

Promoción de la sostenibilidad emocional mediante aprendizaje interprofesional: una revisión de alcance.

Promoting emotional sustainability through interprofessional learning: a scoping review.

Magaly Sandoval Zavala^{1-2*}, Angelie Machado Arena³, C. Francisco Doval Naranjo¹.

¹Universidad Internacional Iberoamericana de México, Campeche, México, magaly.sandoval@doctorado.unini.edu.mx, <https://orcid.org/0000-0002-2055-5228>

²Universidad San Sebastián, Facultad de Ciencias para el Cuidado de la Salud, Concepción, Chile, magaly.sandoval@uss.cl

³Universidad San Sebastián, Departamento de Referencia y Recursos Electrónicos, Concepción, Chile, angelie.machado@uss.cl, <https://orcid.org/0000-0003-4991-4770>

¹Universidad Internacional Iberoamericana de México, Campeche, México francisco.doval@unini.edu.mx, <https://orcid.org/0009-0003-7501-241X>

* Correspondencia: magaly.sandoval@doctorado.unini.edu.mx

Recibido: 15/9/25; Aceptado: 14/10/25; Publicado: 17/10/25

Resumen.

Introducción: La Educación Interprofesional (EIP) ha sido ampliamente estudiada debido a sus efectos positivos en el desarrollo de habilidades de comunicación, trabajo en equipo y colaboración clínica. En cuanto a la Inteligencia Emocional (IE), también ha sido objeto de investigación, destacándose como un factor protector que contribuye al éxito académico. No obstante, el papel que esta desempeña en el aprendizaje interprofesional y en la promoción de la educación y sostenibilidad emocional de los estudiantes de las ciencias de la salud continúa siendo un ámbito poco explorado, especialmente en relación con la preparación para los desafíos profesionales y personales futuros. **Métodos:** Se realizó una revisión sistemática de la literatura siguiendo las directrices PRISMA. Se incluyeron estudios publicados entre 2005 y 2015 con el objetivo de mapear la evidencia científica disponible sobre el aprendizaje interprofesional y su contribución al desarrollo emocional de los estudiantes de ciencias de la salud. **Resultados:** Se identificaron 17 estudios que describen diversas estrategias y enfoques metodológicos aplicados al aprendizaje interprofesional, principalmente en contextos de formación de pregrado. Las variables emocionales abordadas incluyen inteligencia emocional, empatía, autorregulación y resiliencia. **Conclusiones:** La evidencia revisada sugiere que el aprendizaje interprofesional favorece el desarrollo de competencias emocionales que fortalecen el desempeño clínico y la colaboración efectiva dentro de los equipos de trabajo, contribuyendo así a una formación integral en las ciencias de la salud.

Palabras clave: Inteligencia Emocional, Educación Interprofesional, Estudiantes, Ciencias de la Salud.

Abstract.

Introduction: Interprofessional Education (IPE) has been widely studied due to its positive effects on the development of communication, teamwork, and clinical collaboration skills. Emotional Intelligence (EI) has also been the subject of research, highlighting its role as a protective factor that contributes to academic success. However, its role in interprofessional learning and in promoting the emotional education and sustainability of health sciences students remains an underexplored area, especially in relation to preparation for future professional and personal challenges. **Methods:** A systematic review of the literature was conducted following PRISMA guidelines. Studies published between 2005 and 2015 were included with the aim of mapping the available scientific evidence on interprofessional learning and its contribution to the emotional development of health sciences students. **Results:** Seventeen studies were identified that describe various strategies and methodological approaches applied to interprofessional learning, mainly in undergraduate training

contexts. The emotional variables addressed include emotional intelligence, empathy, self-regulation, and resilience. **Conclusions:** The evidence reviewed suggests that interprofessional learning promotes the development of emotional competencies that strengthen clinical performance and effective collaboration within work teams, thus contributing to comprehensive training in the health sciences.

Keywords: Emotional Intelligence, Interprofessional Education, Students, Health Sciences.

1. Introducción

La Educación Interprofesional (EIP) se ha consolidado como una estrategia pedagógica en el ámbito de las ciencias de la salud, mediante la cual dos o más profesiones aprenden con, de y sobre las otras, favoreciendo la colaboración, la calidad de la atención y la eficacia de los servicios prestados (1–2). La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la EIP como “un enfoque de enseñanza y aprendizaje que reúne a estudiantes de dos o más profesiones para aprender juntos, con el fin de mejorar la colaboración y los resultados en salud” (3). En este sentido, la EIP requiere un aprendizaje conjunto que integre las perspectivas de distintas disciplinas, promoviendo en los participantes la capacidad de respetar al otro, comprender su visión y tomar decisiones orientadas hacia un objetivo común (2).

Las profesiones del ámbito de la salud demandan, además de competencias técnicas, el desarrollo de habilidades socioemocionales. Bisquerra y Pérez (4) definen dichas habilidades como “el conjunto de conocimientos, capacidades, destrezas y actitudes necesarias para comprender, expresar y regular de forma apropiada los fenómenos emocionales”. Los estados emocionales de los estudiantes constituyen un factor determinante en los procesos de aprendizaje, lo que implica que los docentes deben ser capaces de reconocer, interpretar y fomentar emociones positivas que faciliten la adquisición y consolidación del conocimiento (5).

El concepto de Inteligencia Emocional (IE) surgió a partir de la necesidad de comprender por qué algunas personas logran adaptarse con mayor eficacia que otras a las diversas situaciones de la vida cotidiana (6). Actualmente, la IE se reconoce como un componente esencial de los procesos de aprendizaje, ya que potencia la capacidad de los estudiantes para gestionar sus emociones, comprender las de los demás y colaborar de manera efectiva, aspectos clave para su éxito académico, personal y profesional (7). Gerbeth y colaboradores sostienen que la competencia emocional implica una comprensión profunda de las emociones que permite su manejo adecuado en distintas circunstancias, promoviendo su utilización constructiva y mejorando la toma de decisiones y las relaciones interpersonales en el trabajo en equipo (8). En este marco, las emociones se constituyen como un motor del aprendizaje, al facilitar tanto la afectividad como la comprensión cognitiva del propio proceso educativo. De este modo, las emociones resultan fundamentales para una educación significativa e integral, en la que los estudiantes no solo adquieran conocimientos, sino que también desarrollen una comprensión profunda y holística de sí mismos y del entorno que los rodea (9).

La incorporación de la educación interprofesional en los planes de estudio actuales busca promover y fortalecer las habilidades socioemocionales de los estudiantes mediante metodologías de aprendizaje basadas en la experiencia y la colaboración. Este enfoque pretende que los futuros profesionales desarrollen competencias emocionales y sociales coherentes con los perfiles de egreso definidos en sus programas formativos. Asimismo, la integración de la IE en los contextos educativos, especialmente a través de estrategias de aprendizaje colaborativo, potencia la capacidad de los estudiantes para gestionar sus emociones, cooperar de manera efectiva y resolver conflictos, lo que redundará en un mejor rendimiento académico y bienestar emocional (7).

Si bien la Educación Interprofesional ha sido ampliamente estudiada por sus efectos positivos en el desarrollo de habilidades de comunicación, trabajo en equipo y colaboración clínica, el papel de la Inteligencia Emocional, reconocida como un factor protector para el éxito académico, continúa siendo un campo poco explorado dentro del aprendizaje interprofesional. Su posible contribución a

la promoción de la educación emocional y a la sostenibilidad afectiva de los estudiantes de ciencias de la salud representa un desafío relevante frente a las demandas de la vida profesional y personal.

En este contexto, se justifica la necesidad de aportar evidencia científica respecto de las experiencias existentes en educación emocional a través del aprendizaje interprofesional en estudiantes de las ciencias de la salud. Por ello, se llevó a cabo una revisión de alcance con el propósito de mapear la evidencia disponible sobre el aprendizaje interprofesional y su aporte al desarrollo emocional de dichos estudiantes, con el fin de ofrecer un análisis reflexivo sobre su relevancia en los planes de estudio y su impacto en el autocuidado y la sostenibilidad emocional de los futuros profesionales de la salud.

2. Métodos

Protocolo de revisión

Para este estudio, se utilizó el protocolo Joanna Briggs Institute (JBI) (10). Se llevó a cabo una revisión mediante la metodología Scoping Review, siguiendo el modelo PRISMA (PRISMA-ScR) (11) (figura 1), que se apoyó con el uso del gestor bibliográfico Mendeley para organizar los documentos encontrados.

Identificación y formulación de la pregunta de investigación

La pregunta de investigación para orientar la búsqueda se estructuró mediante la nemotecnia PCC: Población: estudiantes de las ciencias de la salud, Concepto: Aprendizaje Interprofesional y Educación Emocional Contexto: Entornos educativos universitarios. Planteamos la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es la evidencia científica existente en relación al impacto del aprendizaje interprofesional en la educación emocional de los estudiantes de las ciencias de la salud en los entornos universitarios?

Estrategia de búsqueda y selección de los estudios relevantes

Durante el primer semestre del año 2025, se realizó una búsqueda en las bases de datos Web of Science (Wos), Scopus, Pubmed y Google Scholar. La estrategia de búsqueda se guió mediante la utilización de los descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs) y Medical Subject Heading (MeSH), (tabla 1), con ayuda de los operadores booleanos AND y OR para combinar entre sí según las bases de datos.

Tabla 1. Palabras Clave para la búsqueda.

P: Estudiantes de ciencias de la salud	de	C: Aprendizaje Interprofesional y Educación Emocional	C: Entornos educativos universitarios
Student* AND sciences" OR care" OR nursing OR dentistry	"health OR "health OR medicine OR pharmacy	"interprofessional education" OR "Interprofessional learning" OR "interprofessional collaboration" OR IPE OR "interprofessional practice" AND "emotional education" OR "emotional intelligence" OR "socialemotional learning" OR "emotions" OR "social skills" OR "competences" OR "emotional competencies" OR "emotional skills" OR "psychosocial skills"	"Higher education" OR Universit* OR College* OR Academic OR "university setting" OR undergraduate OR "academic environment" OR "University colleges" OR "University institutes"

La búsqueda preliminar se llevó a cabo por dos revisores (MS) y (AM) de modo separado, para mitigar los riesgos de sesgo. Se seleccionaron artículos publicados entre los años 2015 al 2025, dando lectura a títulos, resúmenes, continuando con análisis de textos completos, seleccionando de acuerdo con la pregunta de investigación en base a los elementos del PPC. Se consideraron los estudios originales, de acceso abierto, texto completo, experiencias o estrategias en innovación en docencia, diseños de estudios cuantitativos y/o cualitativos, mixtos, revisiones de tipo sistemática o de alcance.

Se excluyen todos los artículos de la literatura gris y artículos no disponibles en texto completo (figura 1).

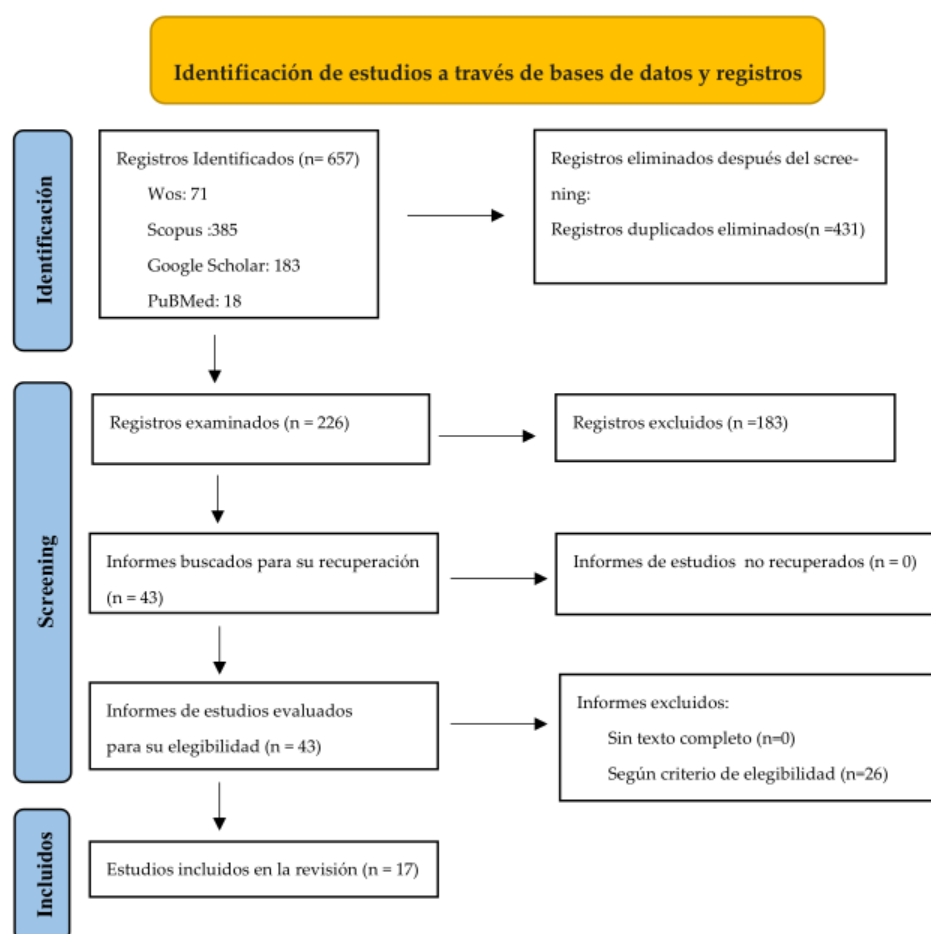


Figura 1. Flujograma Prisma del estudio

Extracción y organización de los datos

Los datos se almacenaron y organizaron en el gestor bibliográfico Mendeley, cribados, ordenados y consolidados por el investigador principal en una hoja Excel en la que se resume la información principal de cada estudio: autor, año, tipo de estudio, población, tipo de estrategia interprofesional, variables y resultados y/o hallazgos (tabla 2).

Aspectos éticos

Este tipo de estudio, por ser una revisión de alcance, no requiere evaluación por comité ético científico. Los datos utilizados se obtuvieron a partir de datos secundarios, los estudios incluidos reportan evaluación y aprobación del comité ético y se resguardó el rigor científico durante todo el proceso de esta revisión. Se declara uso de herramientas de inteligencia artificial para dar orden, estructura y síntesis del manuscrito.

3. Resultados

Se identificaron 657 artículos en las bases de datos revisadas. Tras la eliminación de 431 registros duplicados, se obtuvo un total de 226 artículos para la lectura de títulos y resúmenes. De estos, 183 artículos fueron excluidos por no responder a la pregunta de investigación, resultando en 43 estudios potencialmente elegibles para la revisión a texto completo. La lectura íntegra de estos documentos fue realizada por MS, mientras que AM colaboró como referencista para acceder a

aquellos artículos cuyo archivo completo no se encontraba disponible para descarga. Finalmente, se incluyeron 17 estudios que cumplieron con los criterios de inclusión y fueron analizados en detalle (tabla 2).

De los 17 estudios analizados, se identificaron diferentes tipos de diseños y propuestas metodológicas que reflejan el estado del arte en torno a las estrategias de aprendizaje interprofesional (EIP), principalmente centradas en estudiantes de pregrado. En cuanto a las variables emocionales abordadas, se observaron diversas aproximaciones, entre las que destacan: inteligencia emocional, empatía, autorregulación y resiliencia.

Varios de los estudios revisados incorporan instrumentos de medición validados, tales como el TMMS-24 (Trait Meta-Mood Scale) para evaluar los niveles de inteligencia emocional, el RIPLS (Readiness for Interprofessional Learning Scale) para medir competencias interprofesionales, así como otras escalas empleadas en estudios cuantitativos, entre ellas el PANAS (Positive and Negative Affect Schedule) y diversas escalas de motivación. En los estudios con enfoque cualitativo, las variables emocionales fueron analizadas a partir de los relatos y experiencias emocionales expresadas por los participantes durante las actividades de aprendizaje interprofesional.

En conjunto, los resultados evidencian que el aprendizaje interprofesional promueve el desarrollo de habilidades emocionales que optimizan el desempeño clínico y favorecen la colaboración efectiva dentro de los equipos de trabajo. A continuación, se presenta un resumen de los principales resultados y hallazgos obtenidos a partir de los 17 estudios incluidos. Para su análisis, se consideraron las siguientes categorías: tipo de estudio, población, estrategias de EIP implementadas, variables emocionales evaluadas, hallazgos principales, brechas y oportunidades, acompañadas de un breve comentario para cada criterio (tabla 3).

Tabla 3. Tabla Resumen de resultados y hallazgos

Categoría	Descripción	Comentarios
Tipo de estudios	Cuantitativos, cualitativos, mixtos, experiencias de innovación educativa, revisión sistemática.	Variabilidad de enfoques de estudio.
Población	Estudiantes de pregrado del área de la salud (medicina, enfermería, farmacia, psicología, fisioterapia, servicio social, etc.) y otras áreas : Ingeniería.	En su mayor totalidad estudios entre estudiantes de pregrado de las ciencias de la salud.
Estrategias EIP	Talleres, simulación clínica, juegos de rol, coaching, liderazgo, cursos de inmersión, clínicas interprofesionales.	Diversidad de escenarios tantos educativos reales, simulados, como también el uso de casos clínicos en aula, algunos con foco en simulaciones y práctica clínica ambulatoria.
Variables emocionales evaluadas	IE, empatía, autorregulación, ansiedad, resiliencia, emociones epistémicas, motivación autónoma/controlada. Uso de instrumentos estandarizados como TMMS-24, RIPLS, PANAS y entrevistas semiestructuradas.	Ampliación del enfoque emocional a dimensiones de motivación, sostenibilidad y habilidades del aprendizaje interprofesional.
Hallazgos	Asociación positiva entre EIP y desarrollo emocional.	EIP contribuye a la motivación sostenida, colaboración efectiva, autorreflexión y afrontamiento emocional para situaciones denominadas como “difíciles”
Brechas y Oportunidades	Falta de evidencia de estudios en países latinoamericanos con enfoque en IPE que	Oportunidad como puerta de partida para seguir avanzando en diseños de

permita el conocimiento desde la diversidad tipo longitudinales para aumentar los cultural de la importancia de las emociones, estudios en cuanto a la valoración de la cual se encuentra limitada a estudios la sostenibilidad de las emociones en Europeos y de Asia, como también la escasa el tiempo con transición hacia la vida integración de marcos teóricos para la profesional. fundamentación en docencia.

4. Discusión

Las investigaciones en Educación Interprofesional (EIP) han evidenciado que esta estrategia favorece el desarrollo de competencias profesionales sustentadas en conocimientos, habilidades y actitudes que optimizan las relaciones interpersonales y fortalecen el trabajo colaborativo (31). Sin embargo, la relevancia e impacto de la Inteligencia Emocional (IE) en los contextos educativos mediados por el aprendizaje interprofesional continúa siendo un ámbito escasamente explorado, especialmente en estudiantes de pregrado de las ciencias de la salud y de otras disciplinas profesionales.

Los resultados de esta revisión respaldan la importancia de las variables emocionales en el diseño y la efectividad de diversas estrategias de EIP. En dos experiencias educativas documentadas (12, 17), mediante la implementación de talleres y juegos de roles, se observó una asociación significativa entre la disposición hacia el aprendizaje interprofesional y la inteligencia emocional, así como un incremento en los niveles de IE. Esta variable fue evaluada utilizando instrumentos validados, entre ellos el cuestionario TMMS-24, que permitió evidenciar mejoras en la autopercepción emocional de los participantes (17).

En otro estudio revisado (23), se empleó la escala PANAS para explorar los estados emocionales de estudiantes de medicina y enfermería durante un curso interprofesional con enfoque clínico. Los resultados mostraron que, a lo largo de las dos semanas de duración del curso, se produjeron variaciones notables en los estados de ánimo positivos y, en menor medida, negativos. En consecuencia, se plantea la necesidad de diseñar experiencias de EIP que fomenten emociones positivas durante el proceso de aprendizaje, ya que estas favorecen la aplicación de conocimientos y promueven una actitud colaborativa en los futuros entornos laborales.

Los estudios de tipo cuasi experimental (21, 22, 26) identificaron una asociación entre la IE y las habilidades de trabajo en equipo, además de una mejora en las actitudes hacia la EIP y un fortalecimiento del afecto grupal y de la identidad profesional. Asimismo, se observaron beneficios en el desarrollo de la resiliencia y las competencias comunicativas. Por su parte, los estudios cuantitativos (15-16) destacan que la implementación de programas de EIP y la incorporación de estrategias activas, como el aprendizaje basado en roles, se relacionan positivamente con el incremento de la IE, la empatía y la autopercepción emocional de los estudiantes.

En relación con la inteligencia emocional como variable de estudio, los estudiantes de ciencias de la salud coinciden en que esta favorece el autodesarrollo de la empatía, la automotivación, la gestión de las relaciones y el comportamiento altruista (15). Diversas investigaciones sostienen que la empatía y la IE se asocian con el bienestar subjetivo del estudiante (31). De igual forma, otros estudios resaltan que la empatía, la IE y la autoestima no solo resultan determinantes en la relación profesional sanitario-paciente, sino que también actúan como reguladores emocionales que contribuyen a la prevención del burnout y otras manifestaciones psicológicas que afectan la eficacia del desempeño profesional (32).

Uno de los estudios incluidos, correspondiente a una revisión de la literatura, concluye que tres habilidades —empatía, inteligencia emocional y competencias interprofesionales— constituyen dominios profesionales transversales que trascienden las habilidades técnicas específicas de cada disciplina (14). Por ello, se plantea que las instituciones formadoras de profesionales de la salud deben realizar esfuerzos sistemáticos para integrar estos dominios en sus planes de estudio, con el propósito de formar egresados más competentes, empáticos y emocionalmente equilibrados, capaces de mejorar la experiencia de los pacientes y la calidad de la atención en los servicios de salud.

Los estudios revisados evidencian una asociación positiva entre la Inteligencia Emocional (IE) y las habilidades de trabajo en equipo y colaboración interprofesional (13, 21, 28). Esta relación se ha observado mediante la implementación de diversas estrategias educativas, como talleres y juegos de roles en contextos de Educación Interprofesional (EIP). En dichos estudios se constató que, tras la participación en actividades de EIP, los niveles de IE se correlacionaron positivamente con el fortalecimiento de las habilidades de trabajo en equipo. Además, se observó que estas intervenciones son viables y bien valoradas por los participantes, lo que sugiere que la IE debe considerarse un antecedente esencial del trabajo colaborativo (28). En un estudio longitudinal con una duración de dos años (19), se reportó que la participación sostenida en un programa de EIP favoreció el desarrollo de estudiantes emocionalmente más competentes, con un mayor conocimiento de otras profesiones y una visión más positiva de las competencias interprofesionales, particularmente en relación con el trabajo colaborativo.

En los estudios que incorporaron simulación clínica interprofesional (18), se evidenció que algunos estudiantes aplicaron sus habilidades de autoconciencia y autorregulación emocional para gestionar sus emociones y responder de forma efectiva ante situaciones imprevistas. Otros participantes señalaron beneficios derivados de la observación y escucha activa durante las sesiones de simulación y retroalimentación. De manera consistente, la literatura destaca una relación positiva entre la IE y la capacidad para manejar el estrés, mejorar el bienestar emocional y reducir el agotamiento profesional (33). En este sentido, los comportamientos emocionalmente inteligentes facilitan la gestión de interacciones interpersonales en contextos clínicos altamente demandantes (25).

En uno de los estudios (26), la participación en sesiones de capacitación en EIP contribuyó a mejorar la autoeficacia, la coordinación, el control emocional, la reducción de la ansiedad y el compromiso con la atención centrada en el paciente. A través del uso de escenarios clínicos y pacientes estandarizados, los estudiantes pudieron practicar la toma de decisiones en contextos complejos, manejar la ambigüedad de los casos clínicos y resolver conflictos interprofesionales, fortaleciendo así sus competencias emocionales y colaborativas.

Los beneficios de la formación en IE y comunicación se han documentado en todas las profesiones de la salud. Existe una correlación positiva entre la educación médica y el desarrollo de la IE, observándose que la adquisición de estas habilidades se asocia con mejoras en el rendimiento académico y clínico de los estudiantes. Además, las habilidades de comunicación actúan de manera sinérgica con la IE, contribuyendo a mejorar la seguridad del paciente y la efectividad en la atención (12). En estudios con enfoque uniprofesional, la asertividad emerge como un componente clave de la comunicación entre pares, considerada una habilidad esencial para la práctica clínica. Esta se define como “la expresión honesta y legítima de las opiniones, necesidades, deseos y sentimientos personales, sin negar ni vulnerar los derechos de los demás” (34).

Las estrategias de EIP (24) incluyen actividades centradas en la autoevaluación de la identidad profesional, el trabajo en equipo y la reflexión. Esta última debe considerarse una herramienta pedagógica clave (27), ya que la reflexión sobre experiencias emocionales negativas puede derivar en aprendizajes significativos, al transformar dichas emociones en percepciones positivas vinculadas a la adquisición de nuevos conocimientos y capacidades. Por tanto, se resalta la interacción estrecha entre las emociones y el aprendizaje clínico en contextos interprofesionales, lo cual resulta fundamental para la formación integral de los estudiantes.

Entre las limitaciones identificadas en esta revisión de alcance destaca la variabilidad metodológica de los estudios analizados, tanto en los diseños de investigación como en las estrategias educativas utilizadas para abordar las variables emocionales y su relación con las competencias interprofesionales. Dado el carácter exploratorio de esta revisión, no se realizó un análisis sistemático de la calidad metodológica ni un meta-análisis, en coherencia con los objetivos del estudio.

Otra limitación observada es la escasa fundamentación teórica de muchos de los estudios revisados. En la mayoría de los casos, los estados emocionales fueron abordados desde un enfoque

instrumental o descriptivo, basándose en la percepción autorreportada de los estudiantes, sin un marco conceptual sólido que explique los procesos de aprendizaje emocional subyacentes.

Finalmente, la mayoría de las investigaciones analizadas evalúan cambios emocionales a corto plazo, lo que evidencia una brecha en el conocimiento respecto al impacto sostenido de las estrategias de EIP. Se requiere la realización de estudios longitudinales que permitan examinar las implicancias de la IE y la EIP en el desarrollo profesional y la sostenibilidad emocional de los futuros profesionales de la salud. Tales investigaciones podrían aportar evidencia valiosa sobre el papel de la EIP como factor predictor del bienestar emocional y la eficacia colaborativa en el ejercicio profesional, abriendo nuevas líneas de estudio en el campo de la educación interprofesional y la salud mental.

5. Conclusiones:

- Este mapeo de la literatura permitió identificar evidencia que demuestra cómo las estrategias centradas en el aprendizaje interprofesional (EIP) influyen positivamente en el desarrollo de habilidades sociales y en la sostenibilidad emocional de los estudiantes de las ciencias de la salud, mediante la implementación de diversas estrategias educativas orientadas a la colaboración.
- Los hallazgos refuerzan que la EIP constituye una estrategia eficaz para fortalecer y mantener las competencias emocionales de los estudiantes, destacándose entre ellas la empatía, la autorregulación y la motivación, factores esenciales para asegurar aprendizajes significativos, favorecer la formación de la identidad profesional y promover el bienestar psicológico durante la formación universitaria.
- Persisten vacíos de evidencia en la literatura, tales como la escasez de estudios longitudinales, la baja representación de investigaciones en contextos latinoamericanos y la limitada articulación con marcos teóricos del aprendizaje y de la inteligencia emocional. Estos vacíos dificultan la generalización de los resultados y evidencian la necesidad de fortalecer el sustento teórico y metodológico de futuras investigaciones sobre intervenciones emocionales en entornos interprofesionales.
- El aprendizaje basado en la EIP no solo contribuye al desarrollo de competencias comunicativas y clínicas en las distintas disciplinas de las ciencias de la salud, sino que también se perfila como una herramienta valiosa para la promoción de la salud mental, la regulación emocional y la sostenibilidad afectiva de los futuros profesionales, aspectos fundamentales para su desempeño ético y humano.
- Finalmente, la inversión en estrategias educativas colaborativas y teóricamente fundamentadas representa un puente para la formación de equipos de salud más humanizados, resilientes y comprometidos con el cuidado integral de las personas, contribuyendo así al fortalecimiento de sistemas de salud más empáticos, sostenibles y centrados en el bienestar humano.

Financiación: No ha habido financiación.

Declaración de conflicto de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de interés.

Contribuciones de los autores: M.S contribuyó a la recopilación de datos, análisis de los artículos y redacción del manuscrito. A.M contribuyó a la elaboración de las palabras claves para la búsqueda y acceso a documentos con texto completo. F.D lectura, revisión y aprobación del manuscrito final.

6. Referencias.

1. Observatorio regional de recursos humanos en salud. Introducción a la Educación Interprofesional [consultado 13 Feb 2025] Disponible en: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2018/pub_caipe_intro_eip_es.pdf

2. Moreno A, Berrotarán B, Fernández V, Díez R, Álvarez M, Juango S, & La Rosa-Salas V. La educación interprofesional en la universidad: retos oportunidades. *Edumed*. 2021, (22), 437-441. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.06.008>
3. Mikael Sabrina de Souza E, Cassiani Silvia HB, Silva Fernando AM. La Red Regional de Educación Interprofesional en Salud de la OPS/OMS. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2017;25. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2866>
4. Bisquerra R. y Pérez N. Las competencias emocionales. *Educación XXI*. 2007;10, 61-82. <https://www.redalyc.org/pdf/706/70601005.pdf>
5. García M, Hurtado A, Quintero M, Rivera A, & Ureña C. La gestión de las emociones, una necesidad en el contexto educativo y en la formación profesional. *Revista Espacios*. 2018, 39(49). <https://www.revistaespacios.com/a18v39n49/18394908.html>
6. Benavidez V, & Flores R. La importancia de las emociones para la neuro didáctica. *Wimb Lu*. 2019, 14(1): 25–53). <https://doi.org/10.15517/wl.v14i1.35935>
7. Troya, E, Medrano, P, Chicaiza, D, & Gusqui, L. Importancia de la inteligencia emocional y el aprendizaje colaborativo en el proceso de enseñanza aprendizaje. *Esprint Investigación*. 2024, 3(2), 57-70. <https://doi.org/10.61347/ei.v3i2.75>
8. Gerbeth S, Stamouli E, & Mulder R. The relationships between emotional competence and team learning behaviours. *Educational Research Review*. 2022, 36, 100439. <https://doi.org/10.1016/j.edurev.2022.100439>
9. Blanco J B, & Pastor J J. Música, aprendizaje cooperativo y experiencia emocional: análisis de una intervención literario-musical en la formación inicial del docente. *Education Siglo XXI*. 2022, 40(1), 31-54. <https://doi.org/10.6018/educatio.432101>
10. Aromataris E, Munn Z. JBI Manual for Evidence Synthesis. JBI. 2020. <https://synthesismanual.jbi.global>
11. Tricco AC, Lillie E, Zarin W, et al. PRISMA Extension for Scoping Reviews (PRISMA-ScR): Checklist and Explanation. *Ann Intern Med*. 2018, 169(7), 467-473. <https://doi.org/10.7326/M18-0850>
12. Shrivastava S, Martinez J, Coletti D J, Fornari A. Interprofessional Leadership Development: Role of Emotional Intelligence and Communication Skills Training. *MedEdPORTAL*. 2022, 18, 11247. https://doi.org/10.15766/mep_2374-8265.11247
13. Ganotice F A, Shen X, Yuen J K Y, Chow Y M A, Wong A M Y, Chan K M K, Tipoe G. Students' interaction anxiety and social phobia in interprofessional education in Hong Kong: mapping a new research direction. *Annals of Medicine*. 2023, 55(1). <https://doi.org/10.1080/07853890.2023.2210842>
14. McNulty J P & Politis Y. Empathy, emotional intelligence and interprofessional skills in healthcare education. *Journal of medical imaging and radiation sciences*. 2023, 54(2), 238–246. <https://doi.org/10.1016/j.jmir.2023.02.014>
15. De Las Armas IV, E. C. A Correlational Study of Allied Health Students' Readiness for Inter-Professional Education and Emotional Intelligence in a Selected Local University. *International Journal of Caring Sciences*. 2024, 17(1), 301-309. <https://www.proquest.com/openview/66699f5d25d02c42bc8c17a3d7757334/1?pq-origsite=gscholar&cbl=1606338>
16. Aguilar-Ferrándiz, M E, Toledano-Moreno S, Casas-Barragán A, Alborno-Cabello M, Tapia-Haro R M., & Correa-Rodríguez M. Implementation of a coaching training for enhancing empathy and emotional intelligence skills in health science students: a prospective study. *BMC medical education*. 2024, 24(1), 76. <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05076-z>
17. Rodríguez C R, Velasco F J R, Fernández G G & Mejías J A B. Juego de rol interdisciplinar para trabajar la salud emocional de futuros profesionales sanitarios. *Fostering health and wellbeing in the classroom*. 2024, 1. <https://dehesa.unex.es/entities/publication/81cc007e-64d5-4907-9465-2d57b317453e>
18. Espiritu E W, Busby P H D, Hunt J W, Brown R, Hallmark B F, Cochran K & Krueger-Brophy, C. Students' self-perceptions of self-awareness/self-regulation when experiencing unexpected

- situations in an interprofessional clinical simulation. *Internet Journal of Allied Health Sciences and Practice*. **2021**, 19(1), 11. <https://nsuworks.nova.edu/ijahsp/vol19/iss1/11/>
19. Aulisio Madeline C; Woltenberg L; Erlandson E; Lorensen M. Interprofessional Leadership Development for Health Professions Learners: A Program and Outcomes Review. *Education in the Health Professions*. **2019**, 2(1):p 19-26. http://doi.org/10.4103/EHP.EHP_1_19
 20. Gribble N, Ladyshewsky R K. & Parsons R. Strategies for interprofessional facilitators and clinical supervisors that may enhance the emotional intelligence of therapy students. *Journal of Interprofessional Care*, **2017**, 31(5), 593–603. <https://doi.org/10.1080/13561820.2017.1341867>
 21. Lee C, Bristow M, & Wong J C. Emotional intelligence and teamwork skills among undergraduate engineering and nursing students: A pilot study.2018. <https://jripe.org/jripe/index.php/journal/article/view/260>
 22. Burford B, Greig P, Kelleher M. Efectos de una sola sesión de simulación interprofesional en las actitudes de los estudiantes de medicina y enfermería hacia el aprendizaje interprofesional y la identidad profesional: un estudio con cuestionario. *BMC Med Educ*.**2020**, 20, 65. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-1971-6>
 23. Mohr S, Grahn H, Krohne C, Brätz J y Guse A H. Emociones académicas durante un episodio de aprendizaje interprofesional en un contexto clínico: evaluación de la variación dentro y entre. *Revista de Atención Interprofesional*. **2020**, 35(2), 248-256. <https://doi.org/10.1080/13561820.2020.1721445>
 24. Stephens M, y Ormandy P. Ampliar la comprensión conceptual: Cómo la educación interprofesional influye en el desarrollo del dominio afectivo. *Journal of Interprofessional Care*. **2018**, 32(3), 348–357. <https://doi.org/10.1080/13561820.2018.1425291>
 25. McCloughen A, & Foster K. Nursing and pharmacy students' use of emotionally intelligent behaviours to manage challenging interpersonal situations with staff during clinical placement: A qualitative study. *Journal of Clinical Nursing*. **2018**, 27(13-14), 2699-2709. <https://doi.org/10.1111/jocn.13865>
 26. Peterson J A., & Brommelsiek M. Interprofessional education to foster communication and resilience among health professional students. *Journal of Interprofessional Education & Practice*, 7. **2017**, 1-3. <https://doi.org/10.1016/j.xjep.2017.01.001>
 27. Jakobsen F, Musaeus P, Kirkeby L, Hansen T B. y Mørcke A M. Emociones y aprendizaje clínico en una clínica ambulatoria interprofesional: un estudio etnográfico enfocado. *Revista de Atención Interprofesional*. **2018**, 33(1), 57–65. <https://doi.org/10.1080/13561820.2018.1514372>
 28. Teuwen C J, Kusurkar R A, Schreurs H. et al. Habilidades y motivación de colaboración interprofesional un año después de una intervención educativa interprofesional para estudiantes de pregrado de medicina y enfermería. *BMC Med Educ*.**2024**, 24, 269 <https://doi.org/10.1186/s12909-024-05262-z>
 29. Stephens, M., & Ormandy, P. Extending conceptual understanding: How interprofessional education influences affective domain development. *Journal of Interprofessional Care*. **2018**, 32(3), 348–357. <https://doi.org/10.1080/13561820.2018.1425291>
 30. Macías IL, Rocco V, Rojas J, Baeza M, Arévalo C, Munilla V. Formation in Interprofessional Education in Nursing and Medical Students Globally. Scoping review. *Invest. Educ. Enferm*. **2020**; 38(2):e06. <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v38n2e06>
 31. Malhotra, N., y Kaur, R. Study of emotional intelligence in association with subjective wellbeing among. *Indian Journal of Health and Wellbeing*, **2018**, 9(1), 122-124.
 32. Molodynski, A., Lewis, T., Kadhum, M., Farrell, S. M., Chelieh, M. L., Almeida, T. F. D., Masri, R., Kar, A., Volpe, U., Moir, F., Torales, J., Castaldelli-Maia, J. M., Chau, S. W. H., Wilkes, C., & Bhugra, D. Cultural variations in wellbeing, burnout and substance use amongst medical students in twelve countries. *International Review of Psychiatry*. **2020**, 33(1–2), 37–42. <https://doi.org/10.1080/09540261.2020.1738064>
 33. Pades Jiménez A, García-Buades ME, Riquelme I. Development of emotional intelligence and assertiveness in physiotherapy students and effects of clinical placements. *Physiother Theory Pract. Des*, **2021**, 1–8. <https://doi.org/10.1080/09593985.2021.2005200>

34. West E, Singer-Chang, G, Ryznar R, Ross D, Czekajlo M, Hoang T & LaPorta AJ. The effect of hyper-realistic trauma training on emotional intelligence in second year military medical students. *Journal of Surgical Education*, **2020**; 77(6), 1422-1428. <https://doi.org/10.1016/j.jsurg.2020.04.020>



© 2025 Universidad de Murcia. Enviado para publicación de acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 España (CC BY-NC-ND). (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Tabla 2. Resumen de artículos llevados a revisión.

Autor / cita	Diseño de Estudio	Población/ Contexto	Estrategia Interprofesional	Resultados/Variables Emocionales
Shrivastava / 12	Experiencia educativa	Estudiantes medicina, farmacia, psicología	Taller IPE	Asociación entre disposición para EIP e IE
Ganotice / 13	Cuantitativo	925 estudiantes Medicina, Enfermería, Trabajo Social, Medicina China, Farmacia, Logopedia, Psicología Clínica, Ciencias de la Alimentación y la Nutrición, y Fisioterapia.	Validación y Aplicación de instrumentos: Escalas de Ansiedad en la Interacción Social y Fobia Social en la educación interprofesional.	Reflexión sobre IE y trabajo en equipo
McNulty & Politis / 14	Revision narrative	Estudiantes pregrado	Encuestas, preparación EIP + IE	Ansiedad social como barrera para EIP
De Las Armas / 15	Descriptivo-correlacional	369 estudiantes de salud	Programa de curso IPE	Relación entre IE, empatía y EIP
Aguilar-Ferrándiz / 16	Prospectivo	93 estudiantes de salud	Juego de rol IPE	Mejora en empatía e IE autopercebida
Rodríguez / 17	Experiencia Educativa	Estudiantes psicología y enfermería	Juego de Rol	Incremento de IE evaluado con TMMS-24; importancia de IE para relaciones futuras
Espíritu / 18	Cualitativo	109 estudiantes de 4 disciplinas	Programa de curso IPE	Autoconciencia y autorregulación ante situaciones inesperadas
Auliso / 19	Mixto	42 estudiantes de salud	Práctica clínica IPE	Desarrollo de IE y competencias colaborativas
Gribble / 20	Mixto	24 estudiantes de terapia	Taller IPE	Cambio positivo en IE durante prácticas clínicas
Lee / 21	Cuasi-experimental	42 estudiantes de enfermería e ingeniería	Juego de rol IPE	Asociación IE y habilidades de equipo
Burford / 22	Cuasi-experimental	Estudiantes de medicina y enfermería	Simulación Clínica	Mejora en actitudes hacia EIP y afecto grupal (identidad profesional)
Mohr / 23	Cuantitativo	Estudiantes de salud	Clínica IPE	Variabilidad emocional durante

				la colaboración
Stephen / 24	Cualitativo	Estudiantes de pregrado	Reflexión estructurada en EIP	Influencia en dominio afectivo y rol profesional
McCloughen / 25	Cualitativo	Estudiantes enfermería y farmacia	Simulación clínica IPE	Uso de conductas emocionalmente inteligentes
Peterson/ 26	Cuasi-experimental	Estudiantes de 4 disciplinas	Programa de curso IPE	Fortalecimiento de resiliencia y comunicación
Jakobsen / 27	Cualitativo	Estudiantes medicina y enfermería	Clínica IPE	Emociones epistémicas, sociales y de tarea
Teuwen/ 28	Cuantitativo	Estudiantes medicina y enfermería	Programa de curso IPE	Motivación autónoma sostenida y colaboración interprofesional