

Recursos audiovisuales educativos para la mejora de la evaluación del curso de Psiquiatría en el Centro de Simulación de la Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED)

Educational Audiovisual Resources to Enhance the Assessment of the Psychiatry Course at the Centro de Simulación of the Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED)

Shirley Sánchez-Cervantes

Natalia Jiménez-Vargas

Universidad Nacional

Heredia, Costa Rica

Resumen

El estudio tuvo como objetivo crear y aplicar recursos audiovisuales educativos en la evaluación del curso de Psiquiatría, en el Centro de Simulación de la Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED) de Costa Rica, con el fin de mejorar la estandarización y la percepción de objetividad del proceso evaluativo. Se utilizó una metodología de investigación cualitativa, basada en diseño (IBD), desarrollada en cuatro etapas: empatizar y definir, ideación, prueba y evaluación. Participaron docentes y estudiantes de la oferta del curso del segundo semestre de 2024 y del primero de 2025. Para la recolección de datos se realizaron encuestas en línea, entrevistas y grupos focales, analizados por triangulación metodológica y codificación temática. Los resultados evidenciaron que el uso de los videos clínicos estandarizados, aumentó la percepción de equidad y objetividad del examen, reduciendo la variabilidad y el desgaste asociados al doble rol de actuar y evaluar entre el personal docente. El estudiantado valoró, positivamente, la experiencia, destacando la claridad en los criterios de evaluación y el fortalecimiento del análisis clínico, aunque señaló como limitación la imposibilidad de interactuar en diversas ocasiones con el paciente estandarizado. Se concluye que la integración de recursos audiovisuales constituye una estrategia pedagógica pertinente, factible y coherente con el modelo constructivista institucional, al promover una evaluación auténtica y alineada con los objetivos del curso. Se recomienda elaborar más videos de casos psiquiátricos, mejorar la calidad técnica de los materiales, incorporar listas de cotejo digitales y fortalecer los espacios de retroalimentación formativa para consolidar aprendizajes significativos y autorregulados.

Palabras claves: Psiquiatría, Material Didáctico, Educación Médica, Simulación de Paciente, Examen Práctico

Abstract

The study aimed to create and implement educational audiovisual resources within the evaluation of the Psychiatry course at the Centro de Simulación of the Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED) in Costa Rica, to improve standardization and the perceived objectivity of the assessment process. A qualitative research methodology based on Design Based Research (DBR) was employed and developed in four stages: empathize and define, ideation, testing, and evaluation. Faculty members and students from the course offered during the second semester of 2024 and the first semester of 2025 participated in the study. Data was collected through online surveys, interviews, and focus groups, and analyzed using methodological triangulation and thematic coding. The results showed that the use of standardized clinical videos increased the perception of fairness and objectivity in the exam, reducing variability and fatigue associated with the dual role of acting and evaluating among instructors. Students qualified the experience positively, highlighting the clarity of the evaluation criteria and the strengthening of clinical analysis skills, although they noted as a limitation the inability to interact multiple times with the standardized patient. It is concluded that integrating audiovisual resources constitutes a relevant, feasible, and coherent pedagogical strategy within the institution's constructivist model, as it promotes authentic assessment aligned with the course objectives. It is recommended to develop additional videos depicting other psychiatric cases, enhance the technical quality of materials, incorporate digital checklists, and strengthen formative feedback opportunities to foster meaningful and self-regulated learning.

Keywords: Psychiatry, Didactic Materials, Medical Education, Patient Simulation, Practical Examination.

Problema y antecedentes

En el contexto actual de la educación médica, existe el desafío de evaluar de manera pertinente y más objetiva las competencias clínicas del estudiantado en el área de psiquiatría. La Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED), en Costa Rica, comprometida con una formación innovadora, ha incorporado diversas estrategias tecnológicas en su proceso de enseñanza aprendizaje, incluyendo la creación del Centro de Simulación Clínica. Este espacio formativo tiene como objetivo desarrollar, en las personas estudiantes de la carrera de Medicina, habilidades y destrezas clínicas fundamentales para su futuro desempeño profesional.

Dentro de los cursos que se imparten en este Centro se encuentra el de Psiquiatría, que tiene como finalidad preparar al estudiantado para abordar pacientes con patologías psiquiátricas; es decir, realizar una historia clínica, interpretar un

examen mental y proponer un manejo acertado. Para valorar si esta meta de aprendizaje se ha alcanzado, tradicionalmente se aplica una evaluación práctica denominada Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECO) que, de acuerdo con Belando et al. (2019):

Supone una prueba en la que el individuo evaluado se enfrenta a una serie de situaciones clínicas, normalmente llamadas «estaciones ECO», en las que debe mostrar sus competencias en distintas áreas que, normalmente, en el ámbito de la medicina, incluyen: anamnesis, exploración clínica, manejo clínico, habilidades técnicas, prevención y promoción de la salud, relaciones interprofesionales y trabajo en equipo, aspectos ético-legales, profesionalismo y habilidades de comunicación (p. 145).

En esta prueba, los pacientes estandarizados (interpretados por docentes) simulan una patología psiquiátrica específica y, con base en la interpretación, recopilación y análisis del caso presentado, la persona estudiante debe emitir, oralmente, una impresión diagnóstica y plantear un abordaje, mientras es evaluada mediante una rúbrica. No obstante, en la aplicación de la ECO se ha identificado una brecha entre la experiencia evaluativa y la percepción de objetividad de la prueba que tiene el estudiantado. Esta situación ha generado insatisfacción, ya que las personas docentes deben actuar o interpretar una patología psiquiátrica, al mismo tiempo que aplican una rúbrica de evaluación en tiempo real. Esta dualidad, sumada a la participación de múltiples docentes interpretando un mismo caso, ha producido variabilidad en la aplicación de los criterios y, en consecuencia, inconsistencias percibidas por las personas estudiantes.

Estos hallazgos coinciden con lo señalado en la literatura sobre simulación clínica en Latinoamérica. Ballesteros et al. (2019), destacan que la simulación clínica ha tenido un despliegue significativo en instituciones académicas y de salud en el siglo XXI, mientras que Guanoluisa-Iza y Pachucho-Flores (2024), advierten sobre las diferencias en la preparación profesional vinculadas a los recursos disponibles en cada contexto. Asimismo, Coro-Montanet et al. (2023), subrayan la dificultad de caracterizar,

objetivamente, el realismo de la simulación, ya que distintas personas estudiantes pueden percibir grados diferentes de veracidad en un mismo fenómeno.

Ante esta realidad, surge la necesidad de innovar mediante el uso de recursos que permitan estandarizar el proceso evaluativo y estudios en diversos países refuerzan esta alternativa. Específicamente en México, Massieu Paulin y Díaz Barriga (2020), encontraron que el estudiantado prefiere el uso de videos como complemento para desarrollar habilidades clínicas. Asimismo, en Venezuela, Guerrero et al. (2024), evidenciaron que una videoteca constituye un recurso flexible y didáctico para la formación quirúrgica.

En Colombia, en la Universidad de Córdoba, se han llevado a cabo estudios sobre el uso de recursos audiovisuales en el área de Medicina y, como parte del resultado, se encontró que se desarrollaron en las personas estudiantes “competencias específicas en la aplicación del contenido teórico a la práctica, el uso de herramientas TICs, el fomento del empleo de diversos recursos didácticos (más allá de la mera ‘clase magistral’), así como el fomento del autoaprendizaje” (Cillero et al., 2018, p.9).

En Costa Rica, Vindas Zárate (s.f.), reportó que los escenarios virtuales de simulación generan espacios efectivos de aprendizaje participativo, de reflexión y de mejora de habilidades. En esta misma línea, la incorporación de recursos audiovisuales se ha consolidado como una estrategia de apoyo pedagógico, ya que “el uso de medios audiovisuales como videos y tutoriales en línea, simulaciones y laboratorios virtuales puede ayudar a comprender conceptos complejos y mejorar su comprensión del material” (Bernales Guzmán, 2023, p.1565).

A pesar de que la simulación clínica ha demostrado ser eficaz en el desarrollo de habilidades prácticas (Baquero et al., 2019), aún existe un vacío en la estandarización de las evaluaciones que garantice objetividad y equidad. Por ello y basado en los antecedentes presentados, este estudio propone una solución concreta: la creación y utilización de videos clínicos dirigidos, basados en guiones estandarizados, que permitan aplicar el ECOE en Psiquiatría de forma más precisa y replicable.

Esta estrategia responde a una necesidad institucional y pedagógica real y busca contribuir, tanto a la mejora del proceso evaluativo, como al fortalecimiento del perfil profesional de las personas graduadas de Medicina en la UCIMED. Asimismo, promueve competencias como el pensamiento crítico, la observación clínica y la toma de decisiones fundamentadas en casos simulados, con un alto nivel de realismo.

En este sentido, el objetivo general de este estudio es crear recursos audiovisuales educativos para estandarizar la evaluación del curso de Psiquiatría en el Centro de Simulación de la UCIMED, mediante una metodología basada en diseño que integra diagnóstico participativo, elaboración de materiales, implementación piloto y retroalimentación colaborativa.

Finalmente, este estudio responde a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cómo aumentar el grado de satisfacción y la pertinencia de las evaluaciones aplicadas en el curso de Psiquiatría del Centro de Simulación de la Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED), mediante el uso de recursos audiovisuales?

Marco teórico

Modelo educativo de la UCIMED

La Universidad de Ciencias Médicas (UCIMED), forma a las personas estudiantes bajo un modelo educativo con base humanista-cognitivo y un enfoque metodológico constructivista. Desde esta perspectiva, el Centro de Simulación de UCIMED, diseña actividades con propósito para el aprendizaje, buscando promover el pensamiento crítico y reflexivo. Como indican Cusy et al. (2023), esto implica una “combinación de factores cognitivos, afectivos y conductuales que trabajan juntos para crear una experiencia de aprendizaje significativa. Esto incluye la capacidad de analizar y evaluar información, hacer conexiones entre diferentes conceptos y aplicar el conocimiento a situaciones del mundo real” (p.9).

En coherencia con este modelo, es importante precisar que el propósito de este estudio no es valorar la calidad de la práctica clínica en sí misma bajo criterios médicos, sino más bien analizar la pertinencia y la estandarización de la evaluación aplicada a

las personas estudiantes dentro del marco educativo, como parte del proceso formativo que orienta el programa.

Enfoque constructivista en la formación médica

En ese sentido, el constructivismo, paradigma presente en el contexto, “se puede entender como un conjunto de teorías que afirman que los sujetos construyen su propia comprensión y conocimientos sobre el mundo a través de su experiencia” (Sesento, 2021, p.36). En consecuencia, la metodología de enseñanza fomenta la resolución de problemas, el trabajo en equipo, la autonomía y la libertad de pensamiento. Tal como lo señala Sesento (2021), “el docente constructivista confía en la capacidad de sus alumnos para encontrar respuestas a las interrogantes y para solucionar los problemas, por ende, anima a la libertad de pensamiento.” (p.36).

La evaluación como proceso formativo

La UCIMED sitúa al estudiantado en el centro del proceso de enseñanza aprendizaje, promoviendo una adquisición gradual e interactiva del conocimiento. Para lograr este objetivo, la evaluación debe entenderse como una herramienta formativa, adaptada a las necesidades del contexto educativo actual. Para Sandoval Rubilar et al. (2022), la evaluación educativa “...se comprende como aquella que permite comprobar el logro de los objetivos del programa de estudio” (p.54). Esto implica valorar el aprendizaje de forma progresiva y significativa, así como lo afirman Delgado y Fernández (2021):

en cuanto a las metodologías de evaluación, no sólo han de valorar cuantitativamente el aprendizaje de los estudiantes, sino que, en forma de evaluación continua, deben constituir una situación más del proceso de enseñanza aprendizaje Este tipo de evaluación permite que los estudiantes asimilen los contenidos y desarrollen las competencias de la asignatura de forma gradual, reciban información sobre su ritmo de aprendizaje y puedan reorientarlo; en definitiva, que se impliquen en su propio proceso de aprendizaje. (pp.23-24)

Evaluación auténtica en contextos clínicos

Vinculado con lo anterior, García-Gómez (2024), define la evaluación auténtica como “...un enfoque de evaluación que busca medir las habilidades y conocimientos de los estudiantes en contextos y situaciones reales” (p.26), además, impulsa a las personas docentes a fomentar destrezas clínicas y a acompañar, activamente, el aprendizaje con retroalimentación pertinente.

La simulación clínica representa una metodología efectiva para aplicar evaluaciones auténticas, ya que permite al estudiantado desarrollar sus habilidades en entornos seguros y controlados. Cerón-Apivilhuasco et al. (2020), señalan que esta “...desempeña un papel importante en el modelo de aprendizaje dirigido por el estudiante. Permite crear una «necesidad de saber», ya que imita situaciones reales y brinda al estudiante la oportunidad de practicar procedimientos en un área segura, un entorno controlado.” (p.141).

Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOЕ)

El Examen Clínico Objetivo Estructurado (ECOЕ) es una estrategia de evaluación, centrada en valorar habilidades clínicas y actitudes en escenarios simulados, permitiendo ir más allá del conocimiento teórico al incluir competencias como la comunicación y el razonamiento clínico (Ramos et al., 2019, p.30). Para garantizar su validez, Medina-Díaz y Verdejo-Carrión (2020), indican que es esencial que los instrumentos utilizados (en este examen) estén alineados con los objetivos de aprendizaje y respondan, claramente, al propósito evaluativo con el que fueron diseñados (p.275).

Integración de recursos digitales en la educación médica

En este contexto, el uso de recursos digitales como apoyo a la evaluación cobra relevancia. Balseca et al. (2021), explican que los recursos multimedia permiten crear espacios de interactividad entre la persona docente y la persona estudiante (p.174). Rivera-Vargas et al. (2019), destacan su valor al afirmar que estas tecnologías

expanden alternativas para coadyuvar a la mediación pedagógica y facilitar los procesos evaluativos (p.91).

El uso de recursos audiovisuales ha sido validado por distintas instituciones. Por ejemplo, el Ministerio de Educación Pública (2021), señala que los videos educativos permiten compartir “contenidos prioritarios con actividades entretenidas como opción para el fortalecimiento de aprendizajes y habilidadeburdilesrivers” (párr. 1). En el ámbito médico, Sterling et al. (2017), citado por Burdiles Pinto (2023), indican que “los videos de escenarios clínicos se pueden usar para estimular la discusión y la revisión con los profesores, reforzar los conceptos y promover el razonamiento clínico” (p.404).

Este contexto resalta la importancia de integrar tecnología en la enseñanza del área de la salud, promoviendo innovación y fortaleciendo la formación académica para mejorar el perfil profesional del personal médico.

Metodología

Este proyecto se desarrolló con la metodología de investigación cualitativa, la cual “...se orienta a cuestionar el conocimiento objetivo de la ‘realidad’ que estudia, en tanto los relatos y el comportamiento se expresan sobre la base de lo que cada sujeto conoce, a partir de su experiencia subjetiva del y con el mundo” (Urbina, 2020, p.1). Desde esta perspectiva, se aprovecharon los datos obtenidos para abordar el estudio de una forma más profunda, de modo que las impresiones y vivencias de las personas participantes fortalecieron el proceso investigativo, al ofrecer una mirada más personalizada y vinculada, directamente, con sus experiencias. Esto permitió atender la necesidad planteada desde una visión reflexiva, vivencial y realista de la muestra seleccionada.

Esta muestra fue de tipo no probabilístico, puesto que no todas las personas tuvieron la posibilidad de ser seleccionadas; es así como la representación se definió mediante un muestreo por conveniencia, con el fin de que la población resultara accesible y estuviera disponible para recabar la información necesaria para alcanzar los objetivos planteados del estudio. En consecuencia, se eligieron las personas docentes

y personas estudiantes, que en el periodo del proyecto, formaban parte de la oferta académica vigente.

Tomando en cuenta lo anterior, el diseño de investigación que se utilizó fue la Investigación Basada en Diseño (IBD), la cual "...busca dar respuesta a problemas educativos específicos, apoyándose en metodologías existentes que permitan explorar desde diferentes ángulos, la complejidad en la cual se centra el problema" (Enríquez Vázquez y Hernández Gutiérrez, 2022, p.154). Este tipo de investigación favoreció la búsqueda de soluciones en el contexto educativo estudiado, puesto que se diseñó una propuesta creada, a partir de un estudio profundo del problema detectado, que se desarrolló mediante las etapas que se visualizan en la siguiente Tabla 1:

Tabla 1

Resumen de la Metodología IBD

Objetivos	Etapas IBD	Instrumento de investigación	Población	Periodo de ejecución
Identificar las necesidades del estudiantado, en el proceso evaluativo del curso de Psiquiatría, en el Centro de Simulación de la UCIMED.	Empatizar y Definir	Entrevista Encuesta	11 personas docentes 29 personas estudiantes (II semestre de 2024)	I semestre de 2025
Desarrollar recursos multimedia que contengan diversas patologías psiquiátricas relevantes, en pacientes estandarizados.	Ideación	Reunión	11 personas docentes	I semestre de 2025

Objetivos	Etapas IBD	Instrumento de investigación	Población	Periodo de ejecución
Implementar el uso de los videos en las evaluaciones con un grupo de personas estudiantes y personas docentes.	Prueba	NA	14 personas docentes 46 personas estudiantes	I semestre de 2025
Evaluar la percepción del estudiantado y personal docente, sobre las pruebas del curso al utilizar los videos.	Evaluación	Grupos Focales	11 personas docentes 11 personas estudiantes	II semestre de 2025

Nota: Elaborado por las investigadoras, 2025.

Como se muestra en la Tabla 1, la primera etapa, correspondiente a empatizar y definir, buscó identificar las necesidades del estudiantado en el proceso evaluativo del curso de Psiquiatría, en el Centro de Simulación de la UCIMED. Para ello, se aplicaron entrevistas y encuestas a una muestra conformada por 11 personas docentes y 29 personas estudiantes, lo que permitió recopilar información sobre las percepciones y áreas de mejora, en torno al examen.

Con respecto a la encuesta, se aplicó en línea mediante Google Forms e incluyó 7 preguntas cerradas y 2 abiertas para obtener datos cuantitativos y cualitativos. Se consultó sobre diversos aspectos, como la satisfacción con la aplicación de la prueba, la claridad de los componentes, la influencia del paciente estandarizado, la retroalimentación recibida y las sugerencias para aumentar la equidad del proceso.

Por otra parte, las entrevistas tuvieron como objetivo indagar en las percepciones sobre la experiencia de las personas docentes, al aplicar la evaluación del curso de Psiquiatría, con el fin de identificar fortalezas, retos y oportunidades de mejora en esta modalidad. La entrevista incluyó 5 preguntas abiertas enfocadas en distintos aspectos:

la experiencia general al realizar la evaluación actuando como paciente, los elementos más retadores o complejos durante el proceso, la influencia de la metodología en la valoración del desempeño estudiantil, las herramientas o apoyos que facilitan la labor docente durante la aplicación de la prueba y las propuestas de cambio o mejora para las próximas ediciones del curso.

Posteriormente, en la fase de ideación, se procedió a diseñar y plantear recursos multimedia que representarán diversas patologías psiquiátricas relevantes, para ser utilizados en pacientes estandarizados. En esta etapa, se llevó a cabo una reunión con la participación de 11 personas docentes, quienes aportaron sus criterios y experiencias para orientar la construcción de los materiales audiovisuales.

Una vez elaborados los recursos, se procedió a la fase de prueba, cuyo propósito consistió en implementar el uso de los videos dentro de las evaluaciones. Esta aplicación piloto se realizó con la participación de 14 docentes y 46 estudiantes, quienes interactuaron, directamente, con el material digital en el marco del proceso evaluativo.

Finalmente, en la etapa de evaluación, se buscó valorar la percepción del estudiantado respecto al uso de los videos en las pruebas del curso. Para ello, se organizaron dos sesiones con personas docentes y dos con estudiantes, con una participación total de 11 docentes y 11 estudiantes, distribuidos en sus respectivos grupos focales.

Las reuniones se basaron en una conversación guiada, en la cual se formularon preguntas abiertas para propiciar la reflexión y profundizar en la experiencia de las personas participantes. Del análisis temático de los grupos focales, se realizaron 12 preguntas, de las cuales emergieron siete categorías principales: experiencia general, estandarización y objetividad, impacto en el aprendizaje, comparación con el formato anterior, retos y debilidades, sugerencias de mejora y valoración global.

Con los resultados obtenidos, mediante la aplicación de todos los instrumentos de investigación anteriormente descritos, se sistematizaron y analizaron los datos por

medio de dos métodos, el primero, la triangulación metodológica cualitativa. “El propósito de la triangulación es aumentar la credibilidad y validez de los resultados de la investigación. El objetivo es obtener confirmación de los hallazgos a través de la convergencia de diferentes perspectivas.” (Chaves, 2021, p.77)

De esta forma, los resultados, al aplicar la encuesta, la entrevista personal y el grupo focal permitieron que las personas investigadoras tuvieran diferentes puntos de vista para identificar y destacar aquellos aspectos que brindaron valor al estudio.

Por otro lado, el segundo método de análisis de datos que se utilizó fue la codificación temática del material recopilado, ya que como lo menciona Sanjuán Núñez, (2019) esta permite “... tener una visión global de los datos de los que se dispone, de manera que es posible ver de qué temas hay información suficiente para elaborar y contrastar las hipótesis formuladas y de cuáles es necesario recabar más información.” (p.23).

Es así como se identificaron los temas principales relacionados con las percepciones obtenidas por parte del estudiantado y las personas docentes, a través de los instrumentos de recolección de datos mencionados anteriormente. Una de las ventajas de este análisis fue que permitió organizar la información mediante categorías para obtener una visión más clara del fenómeno analizado.

Para finalizar, las bases de datos se sistematizaron con apoyo de las hojas de cálculo, Forms, los sistemas de gestión de información, como por ejemplo, Google Drive y la plataforma Teams.

Resultados y Análisis

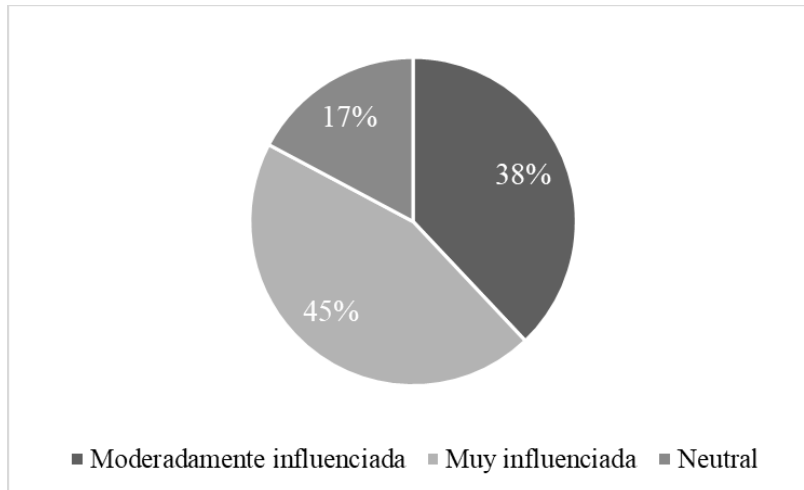
Encuesta a personas estudiantes previo a la creación de los videos

En la encuesta realizada en la etapa de empatía, respondieron 29 estudiantes (32% de la población total) y los resultados más relevantes evidenciaron que, en cuanto

a la influencia del paciente estandarizado en la calificación, un 45 % consideró que influyó mucho, un 38 % de manera moderada y un 17% fue neutral (ver Figura 1).

Figura 1

Influencia del paciente estandarizado en la calificación del examen del curso de Psiquiatría en la UCIMED



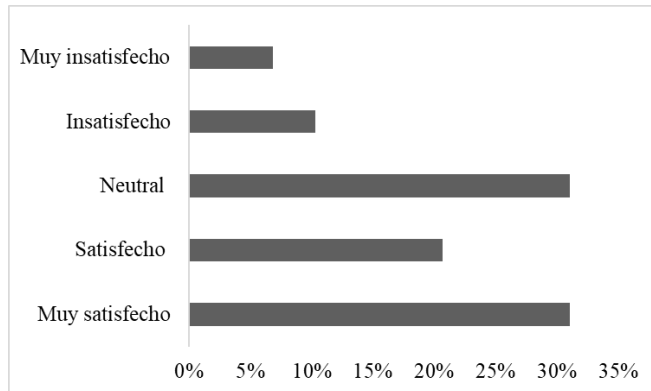
Nota. Elaboración propia con datos de la encuesta en Google Forms, 2025.

El 83% (45%+38%) del estudiantado percibió que la actuación del paciente estandarizado influyó de forma moderada o alta en su calificación, lo que evidencia una falta de homogeneidad en la evaluación, coincidiendo con la preocupación inicial de que distintas interpretaciones de una misma patología psiquiátrica generen diferencias en la nota final. Este resultado refuerza la necesidad de implementar recursos audiovisuales que permitan estandarizar el proceso y garantizar mayor equidad en la valoración del desempeño estudiantil.

Sobre la retroalimentación recibida después del examen, un 51 % expresó satisfacción, un 31 % se mostró neutral y un 17 % manifestó insatisfacción (ver Figura 2).

Figura 2

Nivel de satisfacción del estudiantado con la retroalimentación recibida después del examen de Psiquiatría en la UCIMED



Nota. Elaboración propia con datos de la encuesta en Google Forms, 2025.

Casi la mitad del estudiantado (48%) se mostró neutral o insatisfecho con la retroalimentación recibida, lo que evidencia que el proceso evaluativo tradicional presentaba limitaciones no solo en la estandarización, sino también en la comunicación formativa de resultados. Esta situación refleja la necesidad de fortalecer la claridad y transparencia en la retroalimentación, un componente esencial en modelos constructivistas donde la evaluación debe orientar el aprendizaje (Delgado y Fernández, 2021).

Finalmente, la experiencia general del examen fue calificada como “excelente” en un 79 % y como “buena” en el 21 % restante, lo cual significa que la simulación como herramienta evaluativa es efectiva.

Las preguntas abiertas reflejaron que la variabilidad en la actuación de pacientes estandarizados y las diferencias de interpretación entre personas docentes podían generar ambigüedad en la calificación. Como sugerencias de mejora, se destacaron la necesidad de estandarizar la actuación y de unificar criterios entre personas docentes, aspectos que fortalecerían la coherencia en la aplicación de la evaluación.

Entrevistas al personal docente previo a la creación de los videos

En las entrevistas realizadas durante la etapa de empatía, las personas docentes en su mayoría describieron la experiencia como positiva y enriquecedora, aunque desafiante, debido al doble rol de actuar y evaluar simultáneamente. Los principales retos fueron mantener el personaje, manejar el tiempo y concentrarse en la evaluación. Varias personas docentes señalaron que esta dinámica podía generar cansancio y afectar la objetividad en la valoración del estudiantado.

Como apoyos útiles, mencionaron el uso de listas de cotejo digitales, guiones claros, videos de referencia y la incorporación de personas evaluadoras adicionales. Entre las propuestas de mejora destacaron la estandarización de guiones, la separación de roles de paciente y evaluador y el ajuste del número de personas estudiantes asignadas por cada docente, aspectos que se retomaron en la etapa de ideación del proyecto. La síntesis de estas percepciones se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2

Percepción docente sobre la aplicación de la evaluación del curso de Psiquiatría en la UCIMED.

Categoría	Descripción de la consulta	Síntesis de las respuestas
Experiencia general	Percepción global al aplicar la evaluación representando una patología.	Valoración positiva pero compleja, disfrute con el desafío del doble rol.
Retos o elementos complejos	Dificultades principales durante la evaluación.	Mantener el personaje y evaluar a la vez, actuación convincente; manejo de tiempo.
Influencia en la valoración del estudiantado	Impacto de la metodología en la calidad de la valoración del desempeño estudiantil.	Es importante, pero exige mayor concentración y puede generar cansancio, lo que puede causar inconsistencias en la valoración.

Categoría	Descripción de la consulta	Síntesis de las respuestas
Herramientas y apoyos útiles	Recursos, acompañamiento o condiciones que facilitan la labor de evaluación.	Listas de cotejo, guion claro, videos de apoyo, persona evaluadora adicional, estandarización.
Mejoras propuestas	Sugerencias para mejorar el proceso de evaluación en futuras ediciones.	Guiones estandarizados, dividir roles, utilizar material audiovisual, ajustar el número de personas estudiantes por docente.

Nota. Elaboración propia con datos obtenidos de las entrevistas, 2025.

Las entrevistas docentes reflejaron una valoración positiva del proceso evaluativo, aunque señalaron la dificultad de mantener simultáneamente el rol de actor y evaluador, lo que afecta la consistencia en la calificación. En línea con Cerón-Apipilhuasco et al. (2020), se destacó la necesidad de reducir variables que comprometen la objetividad. Entre las mejoras propuestas sobresalen la estandarización de guiones, el uso de videos y la división de roles, acciones que promueven una evaluación más equitativa y objetiva.

Grupos focales realizados posterior a la implementación de los videos

Con respecto a los grupos focales que se llevaron a cabo en la etapa de evaluación, se describen los hallazgos más relevantes, a continuación:

Ambos grupos coincidieron en valorar, positivamente, el nuevo formato de examen con el uso de videos, señalando una mayor equidad y consistencia. Algunas personas docentes lo describieron como “mil veces más objetivo” que la actuación en vivo, mientras que las personas estudiantes lo consideraron “retador pero enriquecedor”. Se destacó que la implementación de videos, realizada durante la etapa de prueba, reduce la variabilidad en la actuación y favorece el desarrollo de habilidades

clínicas, como la observación detallada y la interpretación de síntomas, más allá de la memorización.

En comparación con el formato anterior del examen, el profesorado indicó una disminución del desgaste asociado al doble rol, mientras que el estudiantado apreció la menor presión de no interactuar con un paciente en vivo, aunque señaló la limitación de no poder repreguntar. Entre los retos se mencionaron problemas técnicos en los videos y la subjetividad diagnóstica, inherente a la psiquiatría. Las principales sugerencias fueron mejorar la calidad técnica, permitir la repetición de videos e incorporar retroalimentación inmediata. La síntesis comparativa se presenta en la Tabla 3.

Tabla **3**
Percepciones de docentes y estudiantes sobre el examen de Psiquiatría con videos de pacientes estandarizados

Categoría temática	Docentes	Estudiantes
Experiencia general	“Más tranquilo y objetivo.”	Retador y enriquecedor.
Estandarización y objetividad	“Mil veces más objetiva”, reducción de reclamos.	Evaluación justa y uniforme.
Impacto en el aprendizaje	Favorece separación entrevista y examen mental.	Refuerza el “ojo clínico” y el análisis.
Comparación con formato anterior	“Disminuye el desgaste de actuar y evaluar simultáneamente.” Es decir, menor desgaste cognitivo.	Menor presión, pero limita repreguntar.
Retos y debilidades	Necesidad de reforzar el diagnóstico diferencial, problemas técnicos.	Subjetividad diagnóstica, fallas de audio e imagen.

Categoría temática	Docentes	Estudiantes
Sugerencias de mejora	Integrar actividades diagnósticas, retroalimentación inmediata.	Mejorar la calidad audiovisual, repetir videos.
Valoración global	Recomiendan mantener el formato.	Consideran la modalidad superior a la previa: “Este formato favoreció el aprendizaje.”

Nota. Elaboración propia con datos obtenidos de los grupos focales, 2025.

La comparación entre el diagnóstico inicial y la evaluación posterior a la implementación de los videos evidenció mejoras significativas en distintos aspectos del proceso evaluativo. En primer lugar, se observó un cambio sustancial en la percepción de objetividad, ya que mientras en la fase inicial el 83% del estudiantado consideraba que la actuación del paciente estandarizado influía en su calificación, tras la intervención tanto docentes como estudiantes coincidieron en describir el nuevo formato como “Mil veces más objetivo”.

En relación con el desgaste docente, las entrevistas previas habían identificado el doble rol de actuación y evaluación como un factor generador de cansancio e inconsistencias en la valoración. Luego de la implementación, los grupos focales evidenciaron una disminución de esta carga, describiendo la experiencia como más tranquila y clara, lo que confirma que la intervención atendió directamente una necesidad del profesorado.

Además, surgió un hallazgo relevante en cuanto al desarrollo de habilidades clínicas, ya que los videos no solo favorecieron la estandarización, sino que también fortalecieron la capacidad de observación detallada, la concentración y el razonamiento clínico del estudiantado, habilidades que antes pasaban a segundo plano frente a la interacción directa.

Finalmente, aunque la satisfacción con la retroalimentación mostró una ligera mejora, los resultados sugieren que persiste la necesidad de brindar retroalimentación más inmediata y formativa, lo que continúa siendo un aspecto clave a fortalecer en futuras aplicaciones del modelo evaluativo.

Discusión

Los resultados obtenidos confirman que la experiencia general del examen de Psiquiatría es valorada de forma positiva, tanto por estudiantes, como por docentes; sin embargo, emergen inquietudes vinculadas a la objetividad y a la claridad de los criterios de evaluación. Este hallazgo se relaciona, directamente, con lo planteado por Medina-Díaz y Verdejo-Carrión (2020), quienes enfatizan que la validez del examen depende de la coherencia entre los objetivos de aprendizaje y los instrumentos aplicados. La percepción de variabilidad en la actuación de pacientes estandarizados y en los juicios de las personas evaluadoras, indica que la estandarización constituye un área crítica a reforzar para garantizar la equidad.

Desde la perspectiva estudiantil, la influencia de la actuación del paciente en la nota final refleja un reto metodológico, el cual es la Psiquiatría, por su propia naturaleza interpretativa, abre espacios a la subjetividad. Tal como señala Sesento (2021), en un enfoque constructivista el aprendizaje se construye a partir de la experiencia, lo que implica que la interacción clínica es susceptible de múltiples interpretaciones. En este sentido, la implementación de videos con casos clínicos en la prueba, constituye una estrategia para mitigar dicha variabilidad, coincidiendo con lo expuesto por Sterling et al. (2017, citados en Burdiles Pinto, 2023), al señalar que los videos permiten reforzar conceptos, promover el razonamiento clínico y estandarizar criterios entre personas evaluadoras.

La percepción de las personas estudiantes, con respecto a la retroalimentación, resalta la importancia de entender la evaluación como una herramienta formativa y continua. En línea con lo planteado por Delgado y Fernández (2021), la evaluación no debe limitarse a la asignación de una calificación, sino constituir un espacio que oriente al estudiante en su proceso de aprendizaje. La insatisfacción de una parte del

estudiantado sugiere la necesidad de fortalecer los espacios de sugerencias y análisis clínico posterior al examen, lo que se vincula con el concepto de evaluación auténtica descrito por García-Gómez (2024), al enfatizar que esta modalidad debe brindar retroalimentación pertinente para el desarrollo de competencias reales.

Desde la visión docente, el principal desafío es la carga cognitiva que implica actuar y evaluar simultáneamente. Esta dificultad se traduce en cansancio, posibles sesgos y disminución de la objetividad, lo que coincide con lo planteado por Cerón-Apipilhuasco et al. (2020), respecto a la importancia de crear entornos controlados que reduzcan riesgos y favorezcan la práctica guiada. La propuesta docente de separar los roles de actuación y evaluación mediante la implementación de recursos como los videos de apoyo y el uso de herramientas como las listas de cotejo digitales apunta a optimizar el proceso y a favorecer la consistencia en los criterios de evaluación, en concordancia con lo indicado por Balseca et al. (2021) y Rivera-Vargas et al. (2019) sobre el potencial de los recursos digitales para fortalecer la mediación pedagógica.

Por otra parte, los grupos focales confirman la pertinencia del uso de videos clínicos como innovación pedagógica que potencia la equidad y la objetividad de la evaluación. Esta percepción se alinea con lo expuesto por el Ministerio de Educación Pública (2021), que reconoce el valor de los recursos audiovisuales para fortalecer aprendizajes de manera atractiva. Asimismo, estudiantes y docentes coinciden en que los videos fomentan la capacidad de observación detallada y el análisis clínico, competencias esenciales en la formación psiquiátrica. No obstante, se identifican áreas de mejora, vinculadas a la calidad técnica de los videos y a la necesidad de ampliar los guiones clínicos para preservar la fidelidad de la práctica psiquiátrica.

En síntesis, la discusión revela que la innovación implementada, a través de recursos audiovisuales fortalece la objetividad y equidad en la evaluación, en coherencia con el modelo constructivista de la UCIMED, fomentando el aprendizaje auténtico, a través de la simulación como metodología que propone escenarios clínicos reales (Cusy et al., 2023). Sin embargo, persiste el desafío de equilibrar la estandarización técnica con la riqueza de la interacción clínica, lo que demanda ajustes

metodológicos y una retroalimentación más robusta para alcanzar un aprendizaje profundo y significativo.

Conclusión

El presente estudio tuvo como propósito crear y aplicar recursos audiovisuales educativos, dentro de la evaluación del curso de Psiquiatría del Centro de Simulación de la UCIMED, con el fin de mejorar la estandarización y la percepción de la objetividad del proceso evaluativo. A partir de una metodología basada en diseño, articulada con enfoques cualitativos e instrumentos mixtos (encuesta, entrevistas y grupos focales), se generó evidencia que permite afirmar que la incorporación de videos clínicos estandarizados constituye una intervención pedagógica pertinente, factible y valiosa para el contexto institucional.

Se logró diseñar, producir e implementar videos de escenarios clínicos basados en guiones desarrollados, en conjunto, con el profesorado y la especialista en Psiquiatría. Esta producción se enfocó en casos psiquiátricos relevantes, que permitieron al estudiantado analizar signos y síntomas presentados por pacientes estandarizados, alineados con los criterios de evaluación del curso. La implementación piloto en la prueba confirma la viabilidad logística y académica de su uso, así como su potencial para reducir la variabilidad asociada a la actuación en vivo y al doble rol que desempeñaban las personas docentes.

En cuanto a la identificación de las necesidades del estudiantado, los datos de la encuesta y los grupos focales evidenciaron una demanda de mayor claridad y uniformidad en la aplicación de criterios, así como de retroalimentación formativa más robusta posterior a la evaluación. Las principales necesidades detectadas son la estandarización de la actuación y, a su vez, de la evaluación, aunadas a la creación de espacios de retroalimentación personalizada que orienten a la mejora continua en el proceso de formación.

En relación con la propuesta desarrollada, la representación de casos clínicos pertinentes, se logró gracias a la participación docente en la etapa de ideación, lo cual, resulta clave para asegurar el realismo pedagógico y la replicabilidad del examen.

Sobre la implementación de los videos en las evaluaciones, la experiencia reportada tanto por docentes como por estudiantes fue positiva. El profesorado destacó una disminución del desgaste asociado al doble rol de actuar y evaluar simultáneamente, así como mayor tranquilidad y sencillez en la aplicación de la prueba, lo cual demostró una solución práctica. Por su parte, el estudiantado describió la experiencia como retadora y enriquecedora, manifestando una mejora en la percepción de la estandarización al ver el mismo material todas las personas por igual. La evidencia recopilada también sugiere un aumento en la percepción de equidad y consistencia del examen, junto con el fortalecimiento de la destreza de la observación clínica y la capacidad de análisis de casos.

En síntesis, en relación con la pregunta de investigación ¿cómo aumentar el grado de satisfacción y la pertinencia de las evaluaciones del curso mediante recursos audiovisuales?, los hallazgos reflejan que la incorporación de videos clínicos estandarizados incrementa la percepción de objetividad y la pertinencia del examen, al tiempo que favorece prácticas evaluativas más coherentes con los objetivos del curso y con la naturaleza formativa de la simulación clínica en el proceso de enseñanza aprendizaje.

Respecto a las limitaciones, la principal identificada es que, debido a la naturaleza interpretativa de la psiquiatría, la subjetividad no puede eliminarse por completo, aunque sí puede reducirse, significativamente, mediante estrategias como la estandarización de recursos audiovisuales y la aplicación de criterios uniformes de evaluación. Otra limitación identificada es la escasa literatura sobre la aplicación del ECOE en el ámbito de la psiquiatría, lo que dificulta la comparación con referentes específicos del campo. No obstante, esta carencia resalta el carácter pionero del estudio, ya que se fundamenta en marcos sólidos de simulación clínica y evaluación auténtica, lo que proporcionó un sustento conceptual consistente. También se destaca

la necesidad de futuras investigaciones que amplíen el conocimiento sobre la evaluación psiquiátrica estandarizada en contextos latinoamericanos.

Una tercera limitación es que, si bien se contó con amplia participación en las entrevistas y los grupos focales, la encuesta a estudiantes alcanzó un tamaño de muestra menor al ideal, en relación con la población total del curso. Para futuros estudios, se sugiere ampliar la muestra mediante la inclusión de diferentes cohortes o semestres, con el fin de obtener resultados más robustos y comparativos. Finalmente, se identifica como limitación la imposibilidad de que el estudiantado formule preguntas adicionales al paciente, ya que su participación se restringe a la observación de un recurso audiovisual fijo. Ante esta situación, se sugiere como alternativa permitir la repetición del video durante la prueba, de modo que el estudiantado pueda disponer de una segunda oportunidad para observar, con mayor detenimiento, el comportamiento clínico del paciente en el caso presentado.

A partir de estas limitaciones se plantean algunas recomendaciones que pueden orientar la práctica académica en el futuro. Entre estas, se encuentran la creación de más recursos audiovisuales para representar otras versiones u otras enfermedades mentales, la optimización de la calidad técnica de imagen y sonido, la incorporación de listas de cotejo digitales, el fortalecimiento de los criterios diagnósticos durante la práctica clínica y la implementación de otra modalidad para brindar la retroalimentación, posterior a la evaluación, para potenciar el aprendizaje autorregulado.

Con base en lo anterior, el estudio también abre líneas de investigación que pueden contribuir al avance en este campo, una de estas consiste en explorar la aplicación de esta modalidad evaluativa en otros cursos del Centro de Simulación, con el fin de valorar su aplicabilidad en diferentes contextos clínicos. Asimismo, resulta pertinente analizar el impacto que la incorporación de recursos audiovisuales pueda tener en el desempeño clínico del estudiantado a mediano y largo plazo y, finalmente, se destaca la necesidad de profundizar en estrategias que contribuyan a incrementar la objetividad de la ECOE en áreas de carácter interpretativo como la psiquiatría.

Referencias

- Ballesteros, I., Armijo, S., Díaz-Guio, A., Machuca, F., Nunes de Oliveira, S., Raúl, N., Shibao, H., & García Galaviz, J. L. (2019, October 30). *Caracterización de los centros y programas de simulación de Latinoamérica de acuerdo a los criterios de calidad ASPIRE y SSH*. <https://www.researchgate.net/publication/335820497>
- Balseca, M., Pérez Barral, O., Mena Hernández, L. del R. y Ayavaca Vallejo, B. L. (2021). Multimedia: recurso didáctico para educación especial. *Encuentros*, 19(01), 171-188. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7778059>
- Baquero Marín, P., Cabarcas López, W. y Bados Enríquez, D. M. (2019). Simulación clínica: una estrategia de aprendizaje y enseñanza en el pregrado. *Educación Médica*, 20, 188-189. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2017.07.023>
- Belando, S. A., Silvente, C. M., Giménez, V. S., Gil, A. G., Funes, D. F., Romero, P. R., y Campos, P. A. C. (2019). Cómo perciben los estudiantes del primer curso clínico del Grado en Medicina la prueba de Evaluación Clínica Objetivada Estructurada (ECO). *Educación Médica*, 20, 144-147. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.02.005>
- Bernales Guzmán, Y. (2023). Tecnologías de información y comunicación en la educación superior. *Horizontes. Revista De Investigación En Ciencias De La Educación*, 7(29), 1564–1579. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v7i29.613>
- Burdiles Pinto, P. (2023). *Cuidados perioperatorios*. España: Elsevier Health Sciences. https://www.google.co.cr/books/edition/Cuidados_perioperatorios/h0rCEAAQBAJ?hl=es&gbpv=1&dq=uso+de+videotecas+en+educaci%C3%B3n+de+la+salud&pg=PA404&printsec=frontcover
- Cerón-Apíthuasco, A., Rodríguez-Cruz, L., Mendoza-Carrasco, M., y Loria-Castellanos, J. (2020). Introducción a la simulación clínica. *Revista de Educación e Investigación En Emergencias*, 140–144. <https://doi.org/10.24875/REIE.20000057>
- Chaves, V. E. J. (2021). Triangulación metodológica cualitativa y cuantitativa. *Revista sobre estudios e investigaciones del saber académico*, (14), 76-81. <https://revistas.uni.edu.py/index.php/rseisa/article/view/276>
- Cillero, P. L., Peña, S. R., Casado, P. M., Kindelán, A. Á., y Molina, A. L. (2018). Material docente en formato electrónico para la enseñanza de la asignatura de procedimientos quirúrgicos en el Grado de Medicina. *Revista de Innovación y Buenas Prácticas Docentes*, 6-10. <https://journals.uco.es/index.php/ripadoc/article/view/10963>
- Coro-Montanet, G., Oliva-Fernández, Ó., Sánchez-Ituarte, J., y Pardo-Monedero, M. J. (2023). Nuevo concepto y herramienta para evaluar objetivamente el realismo en simulación clínica. *Revista Latinoamericana de Simulación Clínica*, 5(1), 30-37. <https://dx.doi.org/10.35366/110987>
- Cusy, Y. I. A., Silva, M. O. C., Cruz, J. A. G., Alcoser, S. D. I., Alvarez, V. M., y Valderrama, E. N. M. Y. (2023). *Teorías del aprendizaje de Vygotsky y Piaget: Alcances en la educación latinoamericana*. <https://isbn.bnpp.gob.pe/catalogo.php?mode=detalle&nt=143307>
- Delgado, L. M., y Fernández, M. S. B. (2021). Entender y aplicar las teorías del aprendizaje. e-CO: *Revista digital de educación y formación del profesorado*, (18), 98-123. <https://revistaeco.cepcordoba.es/wp-content/uploads/2021/04/Moreno.pdf>
- Enríquez Vázquez, L., y Hernández Gutiérrez, M. (2022). Sistema en línea Argumente: un resultado de la investigación basada en el diseño en la UNAM. *Innoeduca. International Journal of Technology and Educational Innovation*, 8(2), 152–164. <https://doi.org/10.24310/innoeduca.2022.v8i2.12300>
- García-Gámez, G. de J. (2024). La evaluación como herramienta para mejorar los aprendizajes: la retroalimentación y la evaluación auténtica. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 4(9), 17–32. <https://doi.org/10.53595/RLO.V4.I9.091>
- Guanoluisa-Iza, J. E., y Pachucho-Flores, A. (2024). Métodos de evaluación en simulación clínica: revisión sistemática. *Revista Científica Arbitrada En Investigaciones de La Salud "Gestar,"* 7(7), 145–166. <https://journalgestar.org/index.php/gestar/article/view/118>
- Guerrero, L. M. N., Primoschitz, G. P. V., Carmona, O. J., y De Andrade, R. (2024). Creación de Videoteca como Herramienta de aprendizaje en la Cirugía Urológica laparoscópica asistida por Robot. *Revista Venezolana de Urología*, 59(1). http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_rvuro/article/view/28309
- Massieu Paulin, A., y Díaz Barriga, F. (2020). Videos educativos en YouTube: una herramienta promotora de habilidades clínicas en estudiantes de medicina. *Elsevier*, 277–282.

<https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-videos-educativos-youtube-una-herramienta-S1575181320300498>

- Medina-Díaz, M. del R., y Verdejo-Carrión, A. (2020). Validez y confiabilidad en la evaluación del aprendizaje mediante las metodologías activas. *Alteridad*, 15(2), 270-284.
<https://doi.org/10.17163/alt.v15n2.2020.10>
- Ministerio de Educación Pública. (20 de enero de 2021). *Videoteca: Aprendo en casa*.
<https://www.mep.go.cr/educatico/videoteca-aprendo-casa>
- Ramos, J. M., Martínez-Mayoral, M. A., Sánchez-Ferrer, F., Morales, J., Sempere, T., Belinchón, I., y Compañ, A. F. (2019). Análisis de la prueba de evaluación clínica objetiva estructurada (ECO-E) de sexto curso en la Facultad de Medicina de la Universidad Miguel Hernández de Elche. *Educación Médica*, 20, 29–36. <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2017.07.020>
- Rivera-Vargas, P., Neut, P., Lucchini, P., Pascual, S. y Prunera, P. (2019). La contribución de los recursos audiovisuales a la educación. *Pedagogías Emergentes En La Sociedad Digital*, Vol. 1, 2019, ISBN 978-84-17934-04-0, Págs. 91-102, 2(September), 91–102.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7803558&info=resumen&idioma=SPA>
- Sandoval Rubilar, P., Maldonado-Fuentes, A. C. y Tapia-Ladino, M. (2022). Evaluación educativa de los aprendizajes: Conceptualizaciones básicas de un lenguaje profesional para su comprensión. *Páginas de educación*, 15(1), 49-75. <https://doi.org/10.22235/pe.v15i1.2638>
- Sanjuán Núñez, L. (2019). *El análisis de datos en investigación cualitativa* (FUOC, Ed.; 1st ed.). UOC.
<https://es.scribd.com/document/647453218/Analisis-de-datos-cualitativos>
- Sesento García, L. (2021). El constructivismo: posibilidades en el aula universitaria. *Milenaria, Ciencia y arte*, (17), 35-37. <https://www.milenaria.umich.mx/ojs/index.php/milenaria/article/view/131>
- Urbina, E. C. (2020). Investigación cualitativa. *Applied Sciences in Dentistry*, 1(3).
<https://revistas.uv.cl/index.php/asid/article/view/2574>
- Vindas Zárata, J.D. (s.f.). *Estrategia de implementación de Simulación Clínica en educación médica: Aportes desde el Posgrado de Medicina de Emergencias de la Universidad de Costa Rica*. [Manuscrito no publicado]. Escuela de Medicina de la Universidad de Costa Rica.