

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN
mención Gestión del Aprendizaje Mediado por TIC

**Tesis previa a la obtención de título de Magister en Educación mención
Gestión del Aprendizaje Mediado por TIC.**

AUTORES:

Jefferson Fernando Armijos Castillo
Tania Marisol Campoverde Chimbo
Carlos David Noboa Morales
María Eugenia Santillán González
Marisol Nancy Sancán Arreaga
Lizeth Daniela Tipán Solá

TUTORES:

Jesús Sánchez
Luis Guerrero
Paola Ritacco

Título del Trabajo de Titulación

Herramientas digitales en el aprendizaje teórico-práctico del personal de la clínica de
Neurociencias en Quito.

Autoría del Trabajo de Titulación

Yo, **Jefferson Fernando Armijos Castillo, Tania Marisol Campoverde Chimbo, Carlos David Noboa Morales, María Eugenia Santillán González, Marisol Nancy Sancán Arreaga, Lizeth Daniela Tipán Solá**, declaro bajo juramento que el trabajo de titulación titulado ***Herramientas digitales en el aprendizaje teórico-práctico del personal de la clínica de Neurociencias en Quito***, es de mi autoría y exclusiva responsabilidad legal y académica; que no ha sido presentado anteriormente para ningún grado o calificación profesional, habiéndose citado las fuentes correspondientes y respetando las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes.



Jefferson Fernando Armijos Castillo

Correo electrónico:

armijosf84@gmail.com



Tania Marisol Campoverde Chimbo

Correo electrónico:

tania.mar97@hotmail.com



Carlos David Noboa Morales

Correo electrónico:

carlosnoba3105@gmail.com



María Eugenia Santillán González

Correo electrónico:

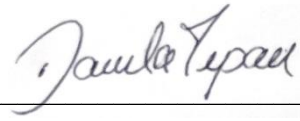
mariae.santillan9@gmail.com

Marisel Sancán.

Marisol Nancy Sancán Arreaga

Correo electrónico:

marisolsancan8@gmail.com



Lizeth Daniela Tipán Solá

Correo electrónico:

daliz0524@gmail.com

Autorización de Derechos de Propiedad Intelectual

Nosotros **Jefferson Fernando Armijos Castillo, Tania Marisol Campoverde Chimbo, Carlos David Noboa Morales, María Eugenia Santillán González, Marisol Nancy Sancán Arreaga, Lizeth Daniela Tipán Solá**, en calidad de autores del trabajo de investigación titulado **Herramientas digitales en el aprendizaje teórico-práctico del personal de la clínica de Neurociencias en Quito**, autorizo a la Universidad Internacional del Ecuador (UIDE) para hacer uso de todos los contenidos que me pertenecen o de parte de los que contiene esta obra, con fines estrictamente académicos o de investigación. Los derechos que como autor me corresponden, lo establecido en los artículos 5, 6, 8, 19 y demás pertinentes de la Ley de Propiedad Intelectual y su Reglamento en Ecuador.

D. M. Quito, noviembre 2024



Jefferson Fernando Armijos Castillo

Correo electrónico:

armijosf84@gmail.com



Tania Marisol Campoverde

Chimbo Correo electrónico:

tania.mar97@hotmail.com



Carlos David Noboa Morales

Correo electrónico:

carlosnobia3105@gmail.com



María Eugenia Santillán González

Correo electrónico:

mariae.santillan9@gmail.com

Marisol Sancán.

Marisol Nancy Sancán Arreaga

Correo electrónico:

marisolsancan8@gmail.com

Lizeth Tipán

Lizeth Daniela Tipán Solá

Correo electrónico:

daliz0524@gmail.com

Agradecimiento

A mi familia, especialmente a mi madre y hermano, les agradezco profundamente su amor incondicional y su apoyo constante. Su fe en mí, incluso en los momentos más difíciles, ha sido el motor que me impulsó a conseguir este logro.

Jefferson Fernando Armijos Castillo

A mi familia, mi eterno agradecimiento por ser mi motivación y guía, ser mi ejemplo de valor y resiliencia. Su apoyo y aliento me permitieron superar duros obstáculos y alcanzar este triunfo.

Tania Marisol Campoverde Chimbo

Agradezco a Dios por haberme guiado a lo largo de todo este camino recorrido, por el apoyo incondicional de mi familia logrando siempre darme motivos de luchar por mis metas y objetivos.

Carlos David Noboa Morales

Expreso mi más sincero agradecimiento a Dios por guiar mis pasos y darme la fortaleza necesaria para alcanzar esta meta, a mi padre, por su amor, esfuerzo y apoyo incondicional a lo largo de mi formación personal y académica. De manera especial, agradezco a mi esposo, Carlos Torres, por su comprensión, paciencia y constante motivación, siendo un apoyo fundamental durante cada etapa de este proceso. Este logro es también reflejo del cariño y respaldo que he recibido de quienes han estado a mi lado.

María Eugenia Santillán González

Agradezco a Dios por permitirme culminar esta etapa, de igual manera, agradezco a mi familia por su apoyo, paciencia y motivación constante, y a mis compañeros de tesis por el trabajo en equipo, compromiso y acompañamiento durante todo este proceso académico.

Marisol Nancy Sancán Arreaga

Agradezco a Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada etapa de este camino, por brindarme sabiduría, perseverancia y la oportunidad de culminar este proyecto y a mi familia por convertirse en mi mayor motivación y por ser ejemplo de valores, esfuerzo y resistencia ante cada dificultad

Lizeth Daniela Tipán Solá

Dedicatoria

Dedico este trabajo a mi madre, por haber creído en mí incluso en los momentos en que yo dudaba, por su amor incondicional y por haber sido mi apoyo en cada aspecto importante de mi vida. Este logro también es suyo. Así mismo a la Lic. Cristina Álvarez, quien motivo la elección de esta maestría, inspirándome siempre a mantenerme en constante aprendizaje y crecimiento profesional. A todos, GRACIAS.

Jefferson Fernando Armijos Castillo

Dedico este trabajo a Dios, por guiar cada paso de mi camino y darme fortaleza en los momentos difíciles. A mi hijo, por ser mi más grande inspiración, mi motivo de esfuerzo y perseverancia diaria, cada logro alcanzado lleva el amor y la esperanza que representan en mi vida. Gracias por ser la luz que impulsa mis sueños y metas.

Tania Marisol Campoverde Chimbo

Dedico este trabajo a mis padres, mi mayor motivación, quien a pesar de la distancia han estado siempre ayudándome a cumplir mis sueños. A mis hermanas, quien siempre han sabido ser mi apoyo y guía.

Carlos David Noboa Morales

Dedico este trabajo, con todo mi amor y gratitud, a mi madre, Rosa Rivera, por ser mi ejemplo de fortaleza, esfuerzo y perseverancia, y por brindarme siempre su apoyo incondicional en cada etapa de mi vida. Asimismo, dedico este logro a mi querido compañero

de cuatro patas, Baloo, cuya compañía, cariño y lealtad hicieron más llevaderos los momentos de esfuerzo y dedicación durante este camino académico.

María Eugenia Santillán González

Dedico este trabajo a Dios y a mi familia, por ser mi mayor apoyo e inspiración en cada etapa de mi vida. También lo dedico a mis compañeros de tesis, con quienes compartí esfuerzo, aprendizaje y compromiso para alcanzar esta meta.

Marisol Nancy Sancán Arreaga

Dedico este logro especialmente a mi padre, por su apoyo incondicional, su esfuerzo y sacrificio constante para ayudarme a cumplir cada una de mis metas y a mi hija, quien es mi mayor inspiración y la razón que me impulsa a seguir adelante cada día. Espero que este logro sea para ella un ejemplo de que, con esfuerzo, dedicación y amor todo se cumple.

Lizeth Daniela Tipán Solá

Declaración de Uso de Herramientas Digitales e Inteligencia Artificial

La presente investigación fue desarrollada bajo los principios de integridad, honestidad y responsabilidad académica. Durante el proceso de elaboración del trabajo se emplearon herramientas digitales educativas, entre ellas Google Classroom, Canva, Genially e isEazy, con el propósito de apoyar el diseño de recursos didácticos, la organización de contenidos y la estructuración de actividades orientadas para el fortalecimiento de los procesos de aprendizaje y enseñanza en la Clínica de Neurociencias.

El uso de estas herramientas tuvo una finalidad académica y constituyó un recurso complementario para el desarrollo de la propuesta educativa planteada en la investigación. Su aplicación permitió optimizar la presentación de contenidos, favorecer la interacción con los recursos de aprendizaje y fortalecer el diseño de estrategias formativas acordes con las necesidades del contexto clínico.

Asimismo, para actividades de apoyo relacionadas con la organización de información, revisión de redacción y mejora de la presentación del documento, se contó con el apoyo de herramientas de inteligencia artificial generativa. No obstante, la formulación del problema de investigación, la construcción del marco teórico, el diseño metodológico, el análisis de la información, la interpretación de los resultados y la elaboración de las conclusiones corresponden exclusivamente a nuestro criterio.

Se declara que todo el contenido presentado fue revisado, analizado y validado de manera crítica antes de su incorporación al documento final, garantizando el cumplimiento de los principios éticos, la transparencia académica y el uso responsable de las tecnologías digitales e inteligencia artificial en el ámbito educativo y de investigación.

Índice de Contenido

Agradecimiento.....	2
Dedicatoria	8
Resumen Ejecutivo.....	15
Abstract.....	17
1. Introducción	19
1.1. Identificación del Entorno del Proyecto y Presentación de la Organización ...	19
1.2. Introducción (Justificación y Descripción del Problema de Titulación).....	20
1.3. Propósito y Pregunta del Trabajo de Titulación	22
1.4. Objetivo General.....	23
1.5. Objetivos Específicos	23
2. Marco Teórico.....	23
2.1 Conceptos Clave	23
2.1.1 Herramientas Digitales	23
2.1.2 Aprendizaje Teórico-Practico	24
2.2 TEORIAS RELEVANTES	24
2.2.1 Teoría del Aprendizaje Significativo (Ausubel, 1968).....	24
2.2.2 Modelo Tpack (Mishra & Koehler, 2006)	24
2.2.3 Teoría del Aprendizaje Experiencial (Kolb, 2015)	24
2.3 Antecedentes	25
2.3.1 Internacionales	25
2.3.2 Nacionales	25
2.3.3 Locales (Clínica de Neurociencias, Quito)	25
2.4 Vacíos de Investigación	25
3. Metodología	26
3.2 Responsabilidad Social, Ética y Comunicación Educativa en Entornos Virtuales	27

3.3 Diseño de Materiales Educativos Digitales	29
3.4 Plataformas de Gestión en Entornos Virtuales	30
4. Resultados.....	32
4.1 Responsabilidad Social, Ética y Comunicación Educativa en Entornos Virtuales.	32
4.1.1 Justificación del Proyecto:	32
4.1.3 Análisis FODA de la Institución:	36
4.1.4 Código Deontológico	37
4.1.5 Elaboración de una Guía de Buenas Prácticas en la Comunicación en Entornos Virtuales de Aprendizaje.	45
4.2 Diseño de materiales educativos digitales.....	48
4.2.1 Recursos Digitales Educativos.....	48
4.2.3 Implementación de isEazy Como Herramienta Digital.....	82
4.3 Plataformas de Gestión en Entornos Virtuales	88
4.3.1 Contextualización: Definición del Proyecto.....	88
4.3.2 Planificación de Contenidos	96
4.3.3 Estructura del Curso en la Plataforma Classroom.....	103
5. Conclusiones y Recomendaciones.....	116
5.1 Conclusiones	116
5.2 Recomendaciones	117
6. Referencias Bibliográficas.....	120
7. Anexos	125

Índice de Tablas

Tabla 1:Actividades de revisión	28
Tabla 2:Actividades de diseño.....	30
Tabla 3:Actividades de aplicación	31
Tabla 4: Contenidos	51
Tabla 5: Contenidos	104
Tabla 6: Criterios de evaluación	106
Tabla 7: Sesión en vivo.....	107

Índice de Figuras

Figura 1: Juego interactivo “Reto Clínico: Psicoeducación y Prevención de Recaídas”	66
Figura 2: Simulación Clínica Interactiva	74
Figura 3: Infografía digital “Reto Clínico: Manejo de la crisis psiquiátrica aguda”	74
Figura 4: Plataforma isEazy	83
Figura 5: Contenidos en plataforma isEazy	84
Figura 6: Contenidos en plataforma isEazy	84
Figura 7: Contenidos en plataforma isEazy	85
Figura 8: Contenidos en plataforma isEazy	85
Figura 9: Contenidos en plataforma isEazy	86
Figura 10: Contenidos en plataforma isEazy	86
Figura 11: Contenidos en plataforma isEazy	87
Figura 12: Contenidos en plataforma isEazy	87
Figura 13: Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos	110

Resumen Ejecutivo

Esta investigación analiza la influencia de las herramientas digitales en el fortalecimiento de los procesos de aprendizaje teórico y práctico de los profesionales de la salud en la Clínica de Neurociencias de Quito, Ecuador. El estudio surgió de la necesidad de mejorar la formación profesional continua en un entorno clínico caracterizado por altas cargas de trabajo, disponibilidad de tiempo limitada y dificultades para mantener procesos educativos homogéneos entre médicos residentes y psicólogos clínicos. Los métodos educativos tradicionales han mostrado limitaciones para garantizar el acceso continuo a información científica actualizada y para promover un aprendizaje significativo adaptado a las demandas de los servicios de salud. Por lo tanto, el estudio propone la implementación de plataformas educativas digitales como Google Classroom, Canva, isEazy y Genially como herramientas flexibles e interactivas para optimizar los procesos de aprendizaje y facilitar el acceso a contenido médico-científico.

El objetivo principal de esta investigación es determinar la contribución de las herramientas educativas digitales a la optimización de los procesos de enseñanza-aprendizaje, la actualización científica y el desarrollo de habilidades de razonamiento clínico en el contexto institucional. Se adoptó un enfoque de métodos mixtos, integrando técnicas tanto cuantitativas como cualitativas. Se recopilarán datos cuantitativos mediante encuestas estructuradas, pruebas previas y posteriores para evaluar el nivel de aprendizaje teórico-práctico antes y después de la implementación de herramientas digitales. Además, se utilizarán métodos cualitativos, como entrevistas semiestructuradas y grupos focales, para explorar las percepciones, experiencias y opiniones de los profesionales de la salud sobre la utilidad, accesibilidad y aplicabilidad de estas tecnologías en la práctica clínica.

Se espera que el estudio demuestre que la implementación de herramientas educativas digitales contribuye positivamente al fortalecimiento de las competencias clínicas, la mejora del acceso a conocimientos científicos actualizados y la promoción de procesos de aprendizaje autónomos, flexibles y significativos entre los profesionales de la salud. Asimismo, el proyecto busca proporcionar información relevante para el desarrollo de futuras estrategias educativas institucionales adaptadas a las necesidades reales de los entornos especializados de salud mental. Los hallazgos también pueden respaldar los procesos de toma de decisiones relacionados con la innovación educativa y el desarrollo profesional continuo dentro de las instituciones de salud, promoviendo un entorno de aprendizaje más eficiente y con mayor apoyo tecnológico.

Palabras Clave: Herramientas digitales, aprendizaje, formación continua.

This research analyses the influence of digital tools on strengthening the theoretical and practical learning processes of healthcare professionals at the Neurosciences Clinic in Quito, Ecuador. The study arose from the need to improve continuous professional training within a clinical environment characterized by high workloads, limited time availability, and difficulties in maintaining homogeneous educational processes among medical residents and clinical psychologists. Traditional educational methods have shown limitations in ensuring continuous access to updated scientific information and in promoting meaningful learning adapted to the demands of healthcare services. Therefore, the study proposes the implementation of digital educational platforms such as Google Classroom, Canva, isEazy, and Genially as flexible and interactive tools to optimize learning processes and facilitate access to medical-scientific content.

The main objective of this research is to determine the contribution of digital educational tools to the optimization of teaching-learning processes, scientific updating, and the development of clinical reasoning skills in the institutional context. A mixed-methods approach was adopted, integrating both quantitative and qualitative techniques. Quantitative data will be collected through structured surveys, pretests, and post-tests to evaluate the level of theoretical-practical learning before and after the implementation of digital tools. In addition, qualitative methods such as semi-structured interviews and focus groups will explore the perceptions, experiences, and opinions of healthcare professionals regarding the usefulness, accessibility, and applicability of these technologies in clinical practice.

The study is expected to demonstrate that the implementation of digital educational tools contributes positively to strengthening clinical competencies, improving access to updated scientific knowledge, and promoting autonomous, flexible, and meaningful learning processes among healthcare professionals. Furthermore, the project aims to provide relevant

information for the development of future institutional educational strategies adapted to the real needs of specialized mental health settings. The findings may also support decision-making processes related to educational innovation and continuous professional development within healthcare institutions, promoting a more efficient and technologically supported learning environment.

Keywords: Digital tools, learning, continuing education.

1. Introducción

1.1. Identificación del Entorno del Proyecto y Presentación de la Organización

La Clínica de Neurociencias se encuentra ubicada en la ciudad de Quito, calle E5-36 y Juan León Mera, es un centro médico que se especializa en salud mental, donde se abarcan tratamientos psiquiátricos avanzados, como ansiedad, depresión y adicciones, así como, terapia ocupacional y apoyo psicoemocional.

La docencia es impartida a 10 profesionales de la salud, que incluye a médicos residentes y psicólogos clínicos, en modalidad de charlas y apoyada por recursos audiovisuales, no obstante, no existe un programa predeterminado, es decir los contenidos de las sesiones se ajustan al personal con su disponibilidad de tiempo y a la carga asistencial de la institución, que comprende netamente a la atención en consulta externa, hospitalización, emergencias y acompañamiento de familiares. Aunque se cuenta con cierta flexibilidad para el trato de temas de interés de manera inmediata, la variabilidad en la participación complica mantener una continuidad equilibrada en el ámbito educativo.

En este contexto, se ha logrado evidenciar que en el sistema educativo actual se presentan diferentes limitaciones que limitan la adecuada transmisión del conocimiento y como resultado se dificulta la consolidación del aprendizaje significativo en los profesionales y estudiantes que forman parte de la clínica. Para atender a esta problemática, surge la necesidad de analizar las metodologías y tecnologías del modelo existente, con el propósito de plantear estrategias que estén orientadas a optimizar y mejorar el uso de plataformas digitales para el apoyo educativo. La implementación y utilización de estas herramientas busca fortalecer los procesos de enseñanza-aprendizaje, mejorar el acceso y el uso de contenidos médico-científicos y garantizar una formación que se adapte a las exigencias y la dinámica laboral del personal de la clínica.

1.2. Introducción (Justificación y Descripción del Problema de Titulación)

+34 691 225
633

La actualización permanente del conocimiento constituye una necesidad fundamental dentro de las ciencias de la salud, especialmente en áreas como la psiquiatría y la psicología clínica, donde los avances científicos, terapéuticos y diagnósticos evolucionan constantemente. No obstante, en muchos entornos hospitalarios aún predominan modalidades de capacitación tradicionales que presentan limitaciones relacionadas con horarios rígidos, escasa flexibilidad y dificultades de acceso continuo a contenidos actualizados (Martinengo et al., 2024). Esta situación afecta particularmente a médicos residentes y psicólogos clínicos, quienes deben equilibrar procesos de formación académica con extensas jornadas asistenciales y alta carga laboral.

En la práctica clínica diaria, estas condiciones pueden generar dificultades para mantener procesos de aprendizaje continuos y homogéneos entre los profesionales. La irregularidad en la asistencia a capacitaciones presenciales, el limitado tiempo disponible para el estudio autónomo y la ausencia de herramientas educativas adaptadas a las dinámicas hospitalarias contribuyen a que existan diferencias en el acceso al conocimiento actualizado y en el fortalecimiento de competencias clínicas. En consecuencia, surge la necesidad de implementar estrategias educativas más flexibles y accesibles que permitan optimizar el aprendizaje sin interferir significativamente con las responsabilidades asistenciales (Tudor Car et al., 2022).

En este contexto, las plataformas digitales educativas han adquirido relevancia como alternativas que facilitan el acceso a contenidos académicos desde diferentes espacios y horarios, favoreciendo procesos de aprendizaje más autónomos y organizados tal como lo establecen Dunleavy et al. (2019). Su incorporación en entornos de formación en salud permite integrar recursos interactivos, materiales multimedia, evaluaciones y actividades

prácticas que pueden complementar los métodos tradicionales de enseñanza. Sin embargo, la efectividad de estas herramientas no depende únicamente de la tecnología utilizada, sino también de su adecuación a las necesidades reales de los profesionales y al contexto institucional donde son implementadas (Aryee et al., 2024).

En la Clínica de Neurociencias de Quito se ha identificado que las actividades de capacitación dirigidas a médicos residentes y psicólogos clínicos no siempre logran responder de manera eficiente a las exigencias actuales del ejercicio profesional. Aunque existen espacios de formación académica, estos pueden verse limitados por factores como la disponibilidad de tiempo, la organización institucional y la falta de recursos digitales estructurados que favorezcan la continuidad del aprendizaje. Esta situación evidencia la necesidad de explorar nuevas estrategias formativas que contribuyan al fortalecimiento de competencias clínicas y al acceso oportuno a información científica actualizada (Petrescu et al., 2025).

Por ello, la presente investigación busca analizar la influencia de herramientas digitales educativas en el aprendizaje de médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias de Quito, para lo cual, se realizará una evaluación inicial que permita identificar el nivel de conocimientos previo a la implementación de las herramientas digitales y posteriormente comparar los resultados obtenidos tras su utilización. Además de valorar los cambios en el aprendizaje, también se considerará la percepción de los profesionales respecto a la utilidad, accesibilidad y aplicabilidad clínica de las herramientas digitales (Martinengo et al., 2024).

La importancia de este estudio radica en que permitirá identificar si el uso de herramientas digitales representa una estrategia efectiva para fortalecer los procesos de capacitación en contextos clínicos especializados. Asimismo, los resultados podrían aportar información relevante para el desarrollo de futuras propuestas institucionales orientadas a

mejorar la formación continua del personal de salud mediante recursos tecnológicos adaptados a las necesidades reales del entorno hospitalario.

+591 225
633

1.3. Propósito y Pregunta del Trabajo de Titulación

El presente trabajo de titulación tiene como propósito analizar la influencia del uso de herramientas digitales, en el fortalecimiento del aprendizaje teórico-práctico de los docentes y profesionales que forman parte de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito; en este sentido, el interés por desarrollar esta investigación surge a partir de la necesidad de identificar recursos metodológicos y tecnológicos que permitan mejorar los procesos de enseñanza y aprendizaje dentro de un contexto clínico caracterizado por una elevada demanda asistencial y constantes cambios en las dinámicas laborales.

En la actualidad, las actividades académicas de la institución se desarrollan principalmente mediante clases magistrales, charlas y sesiones educativas organizadas de acuerdo con la disponibilidad de tiempo del personal médico y profesional, situación que, aunque permite abordar temas de relevancia inmediata dentro de la práctica clínica, también puede ocasionar diferencias en la continuidad del aprendizaje y limitar una consolidación homogénea de conocimientos entre los participantes; frente a esta realidad, resulta pertinente evaluar el impacto que tienen las herramientas digitales médico-científicas en la formación continua del personal, considerando que dichas plataformas facilitan el acceso rápido a información actualizada y sustentada en evidencia científica, al mismo tiempo que permiten fortalecer el razonamiento clínico, promover una actualización académica permanente e integrar de manera más efectiva los conocimientos teóricos con la práctica asistencial cotidiana. Asimismo, se busca identificar las principales necesidades y limitaciones relacionadas con el uso de estas plataformas digitales dentro del entorno institucional, con el propósito de proponer estrategias orientadas a optimizar los procesos educativos y favorecer una formación profesional continua acorde con las exigencias actuales del ámbito de la salud.

La pregunta que guía el presente trabajo de titulación es la siguiente:

+34 691 225
633

¿Cuál es la influencia del uso de las herramientas digitales en el aprendizaje teórico-práctico de los profesores y del personal de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito?

1.4. Objetivo General

Analizar la influencia del uso de las herramientas digitales en el fortalecimiento del aprendizaje teórico-práctico de los docentes y profesionales de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito, con el fin de identificar cuál será su aporte en los procesos de formación continua, actualización científica y desarrollo del razonamiento clínico dentro del contexto asistencial.

1.5. Objetivos Específicos

- Identificar las herramientas digitales que se utilizaran en el proceso de aprendizaje del personal de la clínica de Neurociencias.
- Evaluar el nivel de aprendizaje clínico antes y después de la implementación de herramientas digitales.
- Determinar el aporte de las herramientas digitales en la optimización de los procesos educativos en la Clínica de Neurociencias.

2. Marco Teórico

2.1 Conceptos Clave

2.1.1 Herramientas Digitales

Las herramientas digitales se entienden como tecnologías, plataformas y aplicaciones que facilitan la gestión, comunicación y acceso a la información en entornos educativos y profesionales. Según Bates (2019), estas herramientas permiten no solo la distribución de

contenidos sino también la interacción, colaboración y personalización del aprendizaje, recursos fundamentales para la formación en contextos clínicos complejos.

2.1.2 Aprendizaje Teórico-Practico

El aprendizaje teórico – practico integra el conocimiento conceptual con su aplicación en contextos reales. En el ámbito de salud, esta modalidad es fundamental para desarrollar competencias clínicas efectivas según Benner (2020). El proceso formativo debe garantizar que los profesionales no solo comprendan la teoría, sino que, mediante experiencias prácticas, la internalicen y aplique correctamente (kolb, 2015).

2.2 TEORIAS RELEVANTES

2.2.1 Teoría del Aprendizaje Significativo (Ausubel, 1968)

Esta teoría establece que, el aprendizaje ocurre cuando la nueva información se conecta de manera sustantiva con los conocimientos previos del estudiante, facilitando una construcción profunda y duradera del saber. La incorporación de herramientas digitales debe apuntar a fomentar esta conexión cognitiva para fortalecer la formación clínica.

2.2.2 Modelo Tpack (Mishra & Koehler, 2006)

El modelo technological pedagogical content knowledge (Tpack), resalta la integración necesaria entre el conocimiento tecnológico, pedagógico y de contenido para optimizar el proceso educativo. La efectividad del uso de plataformas digitales en la clínica de neurociencias depender de como los docentes y formadores combinen estos saberes para mejorar el aprendizaje.

2.2.3 Teoría del Aprendizaje Experiencial (Kolb, 2015)

Kolb enfatiza la importancia de la experiencia directa en el proceso formativo, articulando la reflexión, conceptualización y experimentación. En contextos clínica, esta

teoría valida la enseñanza que alterna entre teoría y práctica, apoyada por tecnologías que faciliten la simulación y retroalimentación inmediata.

+34 691 225
633

2.3 Antecedentes

2.3.1 Internacionales

En estudios recientes, se ha evidenciado que la implementación de herramientas digitales en formación clínica mejora la retención del conocimiento y reduce errores médicos tal como lo argumenta García -Peñavo et al. (2021). En universidades de Estados Unidos y Europa, la adopción de plataformas colaborativas y simuladores virtuales ha optimizado el aprendizaje teórico – práctico (Smith y Jones, 2020).

2.3.2 Nacionales

En Ecuador, investigaciones reportan limitaciones en la infraestructura tecnológica y la capacitación docente que impactan negativamente en el uso efectivo de herramientas digitales en educación médica, esto según Pérez y Castillo (2022). Sin embargo, clínicas especializadas han comenzado a integrar plataformas digitales para fortalecer la formación del personal (López, 2023).

2.3.3 Locales (Clínica de Neurociencias, Quito)

Se reconoce que, aunque existe disponibilidad de tecnologías, su utilización es insuficiente y dispersa, lo que restringe el acceso unificado y eficiente a contenidos médico – científicos y métodos formativos innovadores. Esto afecta directamente la preparación teórico – práctica para el manejo de trastornos mentales complejos (Martínez, 2023).

2.4 Vacíos de Investigación

- Escasa evidencia local sobre la eficacia específica de las herramientas digitales en la formación teórico – práctica en clínicas psiquiátricas

- Falta de estudios que integren un enfoque mixto para evaluar tanto aspectos cuantitativos (rendimiento) como cualitativos (percepciones y experiencias) en entornos clínicos digitales.
- Necesidad de análisis contextualizados a la realidad operativa y cultural de clínicas especializadas en salud mental en Latinoamérica.

Estos vacíos justifican el presente estudio, que busca aportar datos relevantes para diseñar estrategias tecnológicas formativas adaptadas a la dinámica laboral y educativa de la Clínica de Neurociencias en Quito.

3. Metodología

En el presente proyecto se aplicará un enfoque mixto, tanto cualitativo como cuantitativo. El enfoque mixto permite abordar el fenómeno de estudio de manera integral, al combinar la medición objetiva de variables con la exploración de percepciones, experiencias y valoraciones de los participantes. De acuerdo con Purohit Saraswati y Aswathy Devi (2023), la investigación con métodos mixtos facilita una comprensión más completa de fenómenos complejos al integrar datos cuantitativos y cualitativos dentro de un mismo proceso investigativo.

Desde el enfoque cuantitativo, se realizará la recolección de datos mediante encuestas estructuradas, orientadas a medir la frecuencia de uso de las herramientas digitales, el nivel de acceso, la percepción de utilidad y su relación con el aprendizaje teórico-práctico. Los datos obtenidos serán analizados mediante estadística descriptiva y, cuando corresponda, estadística inferencial, lo que permitirá identificar patrones, tendencias y relaciones significativas entre las variables estudiadas; para lo cual la variable independiente es “el uso de herramientas digitales” y la variable dependiente es el “nivel de aprendizaje teórico práctico del personal de la clínica”

Por otro lado, el enfoque cualitativo se desarrollará a través de entrevistas semiestructuradas y/o grupos focales, con el propósito de profundizar en las experiencias, opiniones y percepciones del personal docente y clínico respecto al uso de herramientas digitales en su práctica formativa y asistencial. Según Purohit Saraswati y Aswathy Devi (2023), este enfoque permite comprender el significado que los participantes atribuyen a los procesos educativos y profesionales dentro de su contexto real, complementando los resultados obtenidos desde el análisis cuantitativo.

Finalmente, la integración de ambos enfoques metodológicos permitirá una interpretación más amplia y profunda de los resultados, fortaleciendo la validez, confiabilidad y rigor científico del estudio, al contrastar y complementar los hallazgos obtenidos desde distintas perspectivas metodológicas. Esta integración responde a lo planteado por John W. Creswell y Vicki L. Plano Clark (2017), quienes señalan que el enfoque mixto aporta mayor solidez a las investigaciones educativas y sociales al articular datos numéricos y narrativos en un mismo diseño investigativo.

3.2 Responsabilidad Social, Ética y Comunicación Educativa en Entornos

Virtuales

Objetivo Específico 1:

Identificar las herramientas digitales que se utilizaran en el proceso de aprendizaje del personal de la clínica de Neurociencias.

Metodología:

Para el desarrollo de este objetivo, se adoptará un enfoque metodológico descriptivo que permita reconocer, clasificar y representar el uso de las herramientas digitales dentro de los procesos de aprendizaje del personal de la Clínica de Neurociencias. El estudio se centrará en identificar las plataformas utilizadas, los

contextos de aprendizaje en los que se emplean y su relación con las actividades formativas del personal.

Tabla 1: Actividades de revisión

Tarea	Incidencia en la institución	Fecha de inicio	Fecha de fin	Verificable
Revisión general de Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially para identificar el tipo de contenidos educativos que ofrecen.	Permite reconocer las características educativas de cada herramienta digital, las cuales son ampliamente utilizadas en la formación y actualización del personal de salud	01/02/2026	10/02/2026	Cuadro comparativo de contenidos revisados
Identificación de los momentos en los que el personal utiliza estas herramientas durante su aprendizaje	Facilita mapear los contextos de aprendizaje en los que se emplean Classroom, Canva, Iseazy y Genially, como la resolución de dudas clínicas o la actualización de	11/02/2026	18/02/2026	Registro de uso por situación, horas y propósito (encuestas o logs de acceso)

	conocimientos			+34 691 225 633
Elaboración de un mapa visual que relacione las herramientas digitales con los procesos de aprendizaje	Permite representar de forma clara cómo se integran las herramientas digitales en los procesos de aprendizaje del personal de la Clínica de Neurociencias	18/02/2026	25/02/2026	Mapa o esquema de uso de herramientas digitales

3.3 Diseño de Materiales Educativos Digitales

Objetivo Específico 2:

Evaluar el nivel de aprendizaje clínico antes y después de la implementación de herramientas digitales.

Metodología:

Para evaluar el nivel de aprendizaje del personal clínico antes y después de la implementación de herramientas digitales se realizará una medición diagnóstica inicial (pretest) para establecer el nivel de aprendizaje teórico–práctico del personal clínico antes del uso sistemático de herramientas digitales. Posteriormente, tras un periodo de uso planificado de tales herramientas, se aplicará una medición final (postest) con el mismo instrumento, lo que permitirá comparar los resultados obtenidos y determinar las variaciones en el nivel de aprendizaje atribuibles al uso de las herramientas digitales.

Tabla 2: Actividades de diseño

+34 691 225

633

Tarea	Incidencia en la institución	Fecha inicio	Fecha fin	Verificable
Diseñar el instrumento de evaluación del aprendizaje teórico– práctico (pretest y postest).	N/A	01/03/2026	08/03/2026	Prueba diagnóstica inicial y final elaborada.
Aplicar el pretest y el postest al personal clínico en los momentos establecidos.	Permiso de la institución para aplicar la prueba.	09/03/2026	16/03/2026	Registros de aplicación de la prueba; base de datos con resultados del pretest y postest.
Comparar y analizar los resultados obtenidos antes y después de la implementación de las herramientas digitales.	N/A	17/03/2026	25/03/2026	Informe de análisis estadístico comparativo, con tablas y gráficos de resultados;

3.4 Plataformas de Gestión en Entornos Virtuales

Objetivo Específico 3:

Determinar el aporte de las herramientas digitales en la optimización de los procesos educativos en la Clínica de Neurociencias.

Metodología:

La investigación se desarrollará bajo un enfoque metodológico mixto, debido a que se integrará técnicas cuantitativas y cualitativas para analizar el aporte de las herramientas digitales en la optimización de los procesos educativos en la Clínica de Neurociencias.

El enfoque cuantitativo permitirá medir el nivel de incidencia y percepción de los usuarios, mientras que el enfoque cualitativo facilitará la comprensión de experiencias, beneficios y limitaciones en el uso de dichas herramientas.

Tabla 3: Actividades de aplicación

Tarea	Incidencia en la institución	Fecha inicio	Fecha de fin	Verificable
Aplicación de encuestas a estudiantes sobre el uso de herramientas digitales	SI APLICA Permite conocer la percepción de los estudiantes respecto al impacto de las herramientas digitales en su proceso de aprendizaje dentro de la Clínica de Neurociencias	01/04/2026	10/04/2026	Cuestionarios aplicados y base de datos de respuestas
Aplicación de encuestas a docentes sobre el uso de herramientas digitales	SI APLICA Facilita la identificación de criterios docentes sobre la efectividad de las herramientas digitales en el proceso formativo del personal	11/04/2026	18/04/2026	Instrumentos de encuesta completados por docentes

Sistematización de resultados obtenidos	NO APLICA Apoya la toma de decisiones institucionales para fortalecer estrategias de capacitación digital	19/04/2026	26/04/2026	Informe de resultados y gráficos estadísticos
Elaboración del informe de investigación	NO APLICA Permite documentar hallazgos relevantes para la mejora continua del proceso educativo en la Clínica de Neurociencias	27/03/2026	30/04/2026	Informe

4 Resultados

4.1 Responsabilidad Social, Ética y Comunicación Educativa en Entornos Virtuales.

4.1.1 Justificación del Proyecto:

La Necesidad del Proyecto

En el caso específico de la Clínica de Neurociencias, se ha identificado una problemática central, ya que el sistema educativo actualmente utilizado no resulta efectivo ni eficiente, lo que dificulta la correcta transmisión del conocimiento y limita el aprendizaje significativo del personal y de los estudiantes vinculados a la institución. En disciplinas como la medicina y la psicología, los modelos tradicionales de capacitación han demostrado ser insuficientes para garantizar una formación continua efectiva, considerando las extensas jornadas laborales, la rotación de turnos y las limitaciones para asistir a capacitaciones

presenciales. Ante este escenario, las plataformas digitales educativas se consolidaron como herramientas estratégicas para la formación continua de los profesionales de la salud, al permitir el acceso flexible a contenidos especializados, organizados y adaptados a las necesidades individuales de aprendizaje. No obstante, la implementación de estas plataformas no siempre se realiza de manera adecuada.

Por ello, el objetivo general de esta investigación es analizar la influencia del uso de las herramientas digitales en el fortalecimiento del aprendizaje teórico-práctico de los docentes y profesionales de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito, con el fin de identificar cuál será su aporte en los procesos de formación continua, actualización científica y desarrollo del razonamiento clínico dentro del contexto asistencial.

Finalidad del Proyecto

La finalidad principal de este proyecto es modificar los procesos de formación continua y tradicional en la Clínica de Neurociencias de Quito mediante la implementación de plataformas digitales que resuelvan la actual desarticulación tecnológica y la falta de evaluación formal. Así también, se busca estandarizar el acceso al conocimiento especializado para médicos residentes y psicólogos clínicos, eliminando las diferentes brechas de aprendizaje que surgen cuando no existen las adecuadas herramientas centralizadas ni mecanismos de medición objetivos. Al adoptar una metodología de procedimientos mixtos, el proyecto no solo busca optimizar el rendimiento académico medible, sino también comprender profundamente la experiencia de los profesionales, asegurando que la solución tecnológica adoptada sea pedagógicamente sólida, aceptada por los usuarios y aplicable a las necesidades principales del entorno clínico.

Este proyecto busca que los resultados derivados de esta investigación funcionen como una brújula estratégica para una alta dirección, para facilitar la toma de decisiones sobre innovación educativa y el diseño de programas de capacitación. Por último, la finalidad

es fortalecer un modelo de enseñanza-aprendizaje vanguardista que atienda con eficiencia a las necesidades del sector salud contemporáneo, posicionando a la institución como un modelo en el uso de tecnología aplicada a la excelencia médica, el aprendizaje y el bienestar social.

¿Qué Problemática Resuelve?

En la Clínica de Neurociencias de Quito se observa la necesidad de fortalecer los procesos de formación continua del personal clínico, dado que las actividades de capacitación existentes no siempre responden sistemáticamente a las demandas del ejercicio profesional ni incorporan herramientas digitales educativas de manera estructurada. Esta situación puede generar desigualdades en el nivel de actualización del conocimiento, así como dificultades en la aplicación homogénea de enfoques clínicos basados en evidencia científica. La ausencia de una plataforma digital educativa específica limita el acceso organizado a contenidos relevantes y dificulta la evaluación objetiva del impacto de las estrategias formativas implementadas, lo que restringe la toma de decisiones fundamentadas en datos sobre la efectividad de la capacitación.

Ante esta problemática, la presente investigación analiza la influencia del uso de herramientas digitales en el aprendizaje de médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias durante el año 2026. El estudio nace de un diagnóstico inicial que identifica el nivel de aprendizaje previo de los participantes, estableciendo un punto de referencia para la evaluación posterior. Dichas herramientas se concebirán como una estrategia de formación continua que integre contenidos clínicos, recursos digitales interactivos y actividades orientadas al fortalecimiento de competencias profesionales, posibilitando la evaluación objetiva de los cambios producidos en el aprendizaje tras su aplicación.

Las exigencias se llevarán a cabo mediante la implementación de un enfoque pedagógico estructurado, activo y participativo, apoyado en el uso de las plataformas digitales Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially como entorno virtual de aprendizaje. El proceso formativo se desarrollará a través de sesiones sincrónicas y asincrónicas que integran recursos digitales como presentaciones multimedia, videos educativos, casos clínicos interactivos y foros de discusión académica.

Se prioriza la aplicación de metodologías activas, tales como el aprendizaje basado en casos, el trabajo colaborativo y la reflexión crítica, orientadas al desarrollo de competencias clínicas. Asimismo, se incorporan estrategias de evaluación diagnóstica, formativa y sumativa, incluyendo cuestionarios de afianzamiento y rúbricas de evaluación, que permiten monitorear el progreso del estudiante. Este proceso se complementa con retroalimentación continua y el uso sistemático de herramientas tecnológicas, garantizando un aprendizaje significativo, contextualizado y mediado por TIC.

Adicionalmente, se establece una secuenciación didáctica progresiva que articula la adquisición de conocimientos teóricos con su aplicación práctica en contextos clínicos simulados, favoreciendo la integración de saberes y el desarrollo del juicio clínico. Se promueve el uso ético y responsable de la información, especialmente en entornos digitales, así como el fortalecimiento de la comunicación terapéutica y el trabajo interdisciplinario. De igual manera, se incorporan espacios de interacción como foros de debate y actividades colaborativas que fomentan el aprendizaje autónomo y significativo, alineados con los objetivos formativos del programa y sustentados en modelos pedagógicos contemporáneos de educación mediada por tecnologías.

4.1.2 ¿Misión, Visión y Valores de la Institución con la que Está Relacionado el Trabajo?

Brindar una atención de calidad con responsabilidad y profesionalismo a los usuarios hospitalizados con la participación de un equipo de salud capacitado para satisfacer las necesidades de los beneficiarios psiquiátricos.

Visión:

Lograr que el servicio de hospitalización psiquiátrica sea una organización líder cuyo desempeño satisfaga en calidad, equidad y profesionalismo las necesidades de nuestros pacientes psiquiátricos, basándose en la atención de enfermería, desarrollando nuevas estrategias mediante la valoración continua.

Objetivo General Institucional:

Dar cuidado oportuno y eficaz a los pacientes psiquiátricos, de primera atención, hospitalización y otras necesidades de salud de forma integral, aplicando, el tratamiento inmediato de acuerdo con el caso, con profesionalismo y alta calidad de servicio.

4.1.3 Análisis FODA de la Institución:**Fortalezas:**

- Enfoque explícito en calidad, responsabilidad y profesionalismo, lo cual refuerza la identidad institucional y la confianza del usuario.
- Presencia de un equipo de salud capacitado, elemento clave en el abordaje psiquiátrico integral.
- Orientación a la atención integral, favoreciendo la continuidad terapéutica.

Oportunidades:

- Creciente demanda de servicios de salud mental, permitiendo

posicionarse como referente.

+34 691 225
633

- Posibilidad de implementar modelos actuales de atención psiquiátrica (enfoque comunitario, rehabilitación psicosocial, trabajo interdisciplinario).
- Acceso a capacitación continua y actualización científica del personal.
- Potencial para desarrollar programas de calidad y acreditación sanitaria.

Debilidades:

- Ausencia de indicadores claros de evaluación de resultados, lo que dificulta la medición objetiva de la calidad del servicio y la mejora continua.
- Limitaciones en recursos humanos, lo que puede generar sobrecarga laboral y afectar la atención individualizada del paciente.
- Infraestructura no siempre adecuada para el manejo óptimo de pacientes psiquiátricos (espacios terapéuticos, áreas de contención, etc.).

Amenazas:

- Estigmatización de la salud mental, que puede afectar el acceso oportuno.
- Posible sobredemanda de servicios frente a recursos limitados.
- Cambios en políticas públicas o financiamiento que afecten la sostenibilidad.
- Riesgo de burnout del personal de salud, especialmente en contextos de alta carga emocional.

4.1.4 Código Deontológico

Importancia de un Código Ético con Relación a los Distintos Agentes Implicados

La educación tiene por objeto lograr el máximo desarrollo de las facultades intelectuales, físicas y emocionales de las nuevas generaciones, y al propio tiempo permitirles adquirir los elementos esenciales de la cultura humana, es por ello por lo que se torna indispensable considerar la existencia de un código ético que oriente la práctica docente. Dicho código no solo regula la conducta profesional del educador, sino que también establece principios fundamentales que garantizan una interacción justa, respetuosa y responsable con todos los agentes implicados en el proceso educativo.

En este sentido, el código ético actúa como una guía normativa que permite al docente tomar decisiones adecuadas en situaciones complejas, promoviendo valores como la equidad, la justicia, la responsabilidad y el respeto, según Bolívar (2005). La labor educativa no se limita a la transmisión de conocimientos, sino que implica una responsabilidad social significativa, ya que influye directamente en la formación integral de los estudiantes y en el desarrollo de la sociedad.

Asimismo, la relación del docente con los distintos agentes educativos —alumnado, familias, colegas, institución y comunidad— exige un comportamiento ético que fortalezca la confianza y el respeto mutuo. Según Cortina (2000), la ética profesional es fundamental porque orienta las acciones hacia el bien común, evitando prácticas que puedan perjudicar a otros y fomentando una convivencia basada en principios morales compartidos.

Por otra parte, la existencia de un código ético contribuye a dignificar la profesión docente, al establecer estándares claros de actuación y compromiso. Esto favorece la credibilidad social del profesorado y asegura una educación de calidad centrada en el respeto de los derechos humanos y la inclusión (UNESCO, 2015)

- **Compromisos y Deberes en Relación con el Alumnado**

El alumnado constituye el eje central del proceso educativo, por lo que el docente asume una serie de compromisos y deberes orientados a garantizar su formación integral, el

respeto a su dignidad y el desarrollo de sus capacidades. En este sentido, uno de los principales compromisos del docente es promover una educación inclusiva y equitativa, atendiendo a la diversidad de los estudiantes sin discriminación por razones de origen, género, condición social o capacidades. Tal como señala Bolívar (2005), la ética profesional docente implica actuar con justicia, ofreciendo a todos los estudiantes las mismas oportunidades de aprendizaje.

Asimismo, el docente tiene el deber de respetar la individualidad del alumnado, reconociendo sus ritmos, estilos de aprendizaje e intereses. Esto implica diseñar estrategias pedagógicas que favorezcan la participación activa y el desarrollo del pensamiento crítico, fomentando un ambiente de confianza y respeto mutuo. De acuerdo con Freire (1997), la educación debe ser un acto de diálogo en el que el estudiante no sea un sujeto pasivo, sino un participante activo en la construcción de su propio conocimiento.

Otro compromiso fundamental es garantizar el bienestar físico, emocional y psicológico de los estudiantes dentro del entorno educativo. El docente debe propiciar un clima seguro, libre de violencia y basado en valores como el respeto, la empatía y la convivencia pacífica. En este sentido, la UNESCO (2015), destaca que la educación debe contribuir al desarrollo integral de la persona, promoviendo no solo conocimientos, sino también valores y actitudes que favorezcan la convivencia social.

Además, el docente tiene la responsabilidad de evaluar de manera justa, objetiva y transparente, evitando cualquier tipo de favoritismo o arbitrariedad. La evaluación debe entenderse como un proceso formativo que permita identificar fortalezas y áreas de mejora, contribuyendo al desarrollo continuo del estudiante.

Finalmente, es deber del docente actuar como modelo ético, transmitiendo valores a través de su comportamiento y fomentando en el alumnado actitudes responsables, críticas y

comprometidas con la sociedad. Como afirma Cortina (2000), la ética no solo se enseña, sino que se practica, convirtiéndose en un referente para la formación moral de los estudiantes.

- **Compromisos y Deberes en Relación con las Familias y los Tutores del Alumnado**

Los familiares y tutores legales son reconocidos como agentes importantes y fundamentales en el proceso de educación, tiene que ser una relación de cooperación, respeto y comunicación constante, por lo que se debe informar de manera clara, periódica y transparente sobre el avance académico, personal y social del alumnado, así como la convivencia, evaluación y todas las demás actividades realizadas.

Los profesores y la institución deben dar las facilidades de comunicación y participación, promover reuniones, tutorías y espacios para dialogar que permitan expresar sus dudas, aportaciones y colaborar de forma activa en la educación de sus representados, así mismo promover el respeto a la diversidad familiar, siendo confidentes con la información y promover un trato equitativo, para generar la confianza y corresponsabilidad.

La familia y tutores, en contraparte deben colaborar activamente y respetuosamente con el centro de estudios, aportando en el proceso de educación y todo lo que ello implica, deben vigilar el cumplimiento de las obligaciones del alumnado, fomentar hábitos de estudio, ser puntuales y constantes, también es importante ser respetuosos, responsables y mantener una buena convivencia con todos. La convivencia es primordial para el desarrollo de los alumnos, así misma mejora la calidad educativa y bienestar de toda la comunidad

- **Compromisos y Deberes en Relación con la Institución Educativa**

El docente, como miembro activo de la institución educativa, asume un conjunto de compromisos éticos y profesionales que trascienden la mera ejecución de funciones académicas, configurándose como un agente clave en la construcción de una cultura organizacional basada en valores, colaboración y mejora continua. La institución no solo

representa un espacio físico, sino un entorno de interacción social, normativa y ética donde se materializa el proceso educativo.

En este sentido, uno de los principales deberes del docente es mantener un compromiso ético con la institución, lo que implica actuar con responsabilidad, lealtad y coherencia respecto a los principios y normativas que la rigen. De acuerdo con Sánchez Prieto (2021), el docente mantiene una obligación moral con el centro educativo, lo cual supone respetar su proyecto institucional y contribuir activamente al logro de sus objetivos formativos.

Asimismo, es fundamental que el docente participe activamente en el trabajo colaborativo y en la construcción de un clima organizacional positivo. La educación no es una tarea individual, sino colectiva; por ello, el trabajo en equipo con directivos y otros docentes resulta imprescindible para garantizar una educación ética y de calidad. En esta línea, autores como Hargreaves (1996) destacan que las culturas colaborativas en las instituciones educativas potencian significativamente la calidad del aprendizaje y el desarrollo profesional docente.

Otro compromiso esencial es el cumplimiento responsable de las funciones pedagógicas y administrativas, lo cual incluye la planificación adecuada del proceso de enseñanza-aprendizaje, evitando la improvisación y demostrando respeto tanto hacia la institución como hacia los estudiantes. La planificación es un indicador de profesionalismo y compromiso ético del docente, ya que permite orientar la práctica educativa hacia objetivos claros y pertinentes.

De igual manera, el docente debe asumir una actitud de mejora continua e innovación, participando en procesos de formación, actualización y evaluación institucional. En un

contexto educativo dinámico y cambiante, la institución requiere docentes reflexivos, críticos y comprometidos con la calidad educativa.

Además, es deber del docente respetar la estructura organizativa y la autoridad institucional, manteniendo relaciones basadas en la confianza, la comunicación efectiva y la ética profesional con los equipos directivos. La colaboración entre docentes y directivos es clave para el adecuado funcionamiento institucional y para la implementación de proyectos educativos coherentes y sostenibles.

Finalmente, el docente debe contribuir a la construcción de una cultura institucional ética, promoviendo valores como el respeto, la equidad, la justicia y la inclusión. Esto implica no solo cumplir normas, sino también ser un modelo de conducta dentro de la institución, coherente con los principios éticos que se espera transmitir a los estudiantes.

- **Compromisos y Deberes en Relación con los Compañeros**

Los compromisos y deberes en relación con los compañeros dentro del ámbito de la responsabilidad social la ética y la comunicación educativa se fundamentan en la construcción de relaciones profesionales basadas en el respeto la colaboración y la corresponsabilidad en el proceso formativo en este sentido el trabajo entre docentes no debe entenderse como una práctica individual sino como un ejercicio colectivo orientado al fortalecimiento de la calidad educativa y al logro de objetivos comunes que beneficien a la comunidad académica en su conjunto desde esta perspectiva uno de los principales compromisos radica en mantener una actitud de respeto hacia las ideas opiniones y prácticas pedagógicas de los demás evitando conductas que generen conflicto desvalorización o competencia desleal y promoviendo en su lugar un ambiente de confianza y apoyo mutuo. Asimismo se reconoce como un deber fundamental la disposición para el trabajo colaborativo lo cual implica compartir conocimientos, experiencias y recursos didácticos que contribuyan

al mejoramiento continuo de la práctica docente favoreciendo espacios de diálogo, reflexión e intercambio académico que permitan enriquecer las estrategias de enseñanza y adaptarlas a las necesidades del contexto educativo de igual forma la ética profesional exige actuar con honestidad y responsabilidad en el cumplimiento de funciones respetando acuerdos institucionales, normas establecidas y compromisos adquiridos con el equipo de trabajo lo cual fortalece la cohesión grupal y la eficiencia organizacional.

Por otra parte, el compromiso con la formación continua no solo se limita al desarrollo individual, sino que también involucra el aporte al crecimiento profesional de los compañeros mediante la participación en comunidades de aprendizaje, redes académicas y espacios de capacitación conjunta lo cual fortalece la cultura institucional y promueve una visión compartida de la educación basada en valores éticos y responsabilidad social.

En síntesis, los compromisos y deberes en relación con los compañeros se orientan hacia la consolidación de un trabajo docente colaborativo, ético y comunicativamente efectivo que contribuya al fortalecimiento del sistema educativo en su conjunto favoreciendo ambientes laborales respetuosos y productivos que impacten positivamente en la calidad del aprendizaje tal como lo plantea Hargreaves, quien destaca que la colaboración entre docentes constituye un elemento clave para la mejora educativa y el desarrollo profesional al promover culturas de trabajo compartido basadas en la confianza y el compromiso colectivo.

- **Compromisos y Deberes en Relación con la Profesión**

El ejercicio de la docencia implica un conjunto de compromisos éticos, sociales y profesionales orientados al desarrollo integral de los estudiantes. Entre ellos se destacan la responsabilidad de garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad, el respeto por la diversidad cultural, cognitiva y emocional, así como la promoción de valores como la honestidad, la responsabilidad y la convivencia pacífica. El docente debe actuar con

integridad, manteniendo una conducta coherente dentro y fuera del aula, resguardando la confidencialidad de la información de los estudiantes y fomentando un ambiente seguro que favorezca el aprendizaje significativo.

Asimismo, el docente tiene el deber de mantenerse en constante actualización pedagógica y disciplinar, incorporando metodologías innovadoras que respondan a las necesidades del contexto educativo. Debe planificar, ejecutar y evaluar procesos de enseñanza-aprendizaje de manera crítica y reflexiva, adaptándose a las características individuales de sus estudiantes. Además, está comprometido con el trabajo colaborativo con la comunidad educativa, incluyendo familias y otros profesionales, contribuyendo activamente al mejoramiento continuo del sistema educativo y al desarrollo social

- **Compromisos y Deberes en Relación con la Sociedad**

Asumir un compromiso ético fundamental con la sociedad, ya que su labor influye directamente en la formación de ciudadanos y en el desarrollo social, es decir nuestra responsabilidad no se limita al ámbito educativo, sino que se proyecta hacia la construcción de una sociedad más justa, equitativa y democrática.

Cumplir con deberes es respetar y promover los derechos humanos, fomentando la igualdad, la inclusión y la no discriminación. Esto implica contribuir a la formación de personas que valoren la diversidad y actúen con respeto hacia los demás, en concordancia con los principios establecidos por la Organización de las Naciones Unidas en la Declaración Universal de los Derechos Humanos (1948).

Asumir una responsabilidad social activa, promoviendo valores como la justicia, la solidaridad y la convivencia pacífica. Contribuir a la formación de ciudadanos críticos, capaces de participar de manera consciente en la vida social y de aportar al bienestar

colectivo, tal como lo plantea la UNESCO al destacar el papel de la educación en la construcción de ciudadanía global.

Mantener una conducta ética ejemplar, tanto dentro como fuera del ámbito profesional, ya que el educador es un referente social. Su comportamiento debe basarse en la honestidad, la responsabilidad y el respeto, fortaleciendo la confianza de la sociedad en la labor educativa.

Contribuir al desarrollo social, participando en iniciativas que promuevan la inclusión, el respeto por el entorno y la mejora de la calidad de vida. Esto implica involucrarse en procesos que favorezcan el bien común y el desarrollo sostenible.

Fomentar en los estudiantes el pensamiento crítico y la conciencia social, motivándolos a reflexionar sobre las problemáticas de su entorno y a actuar de manera responsable frente a ellas. En este sentido, la educación se convierte en una herramienta de transformación social, como lo señala Paulo Freire, quien resalta la importancia de una educación comprometida con la realidad social.

4.1.5 Elaboración de una Guía de Buenas Prácticas en la Comunicación en Entornos Virtuales de Aprendizaje.

Justificación

La inclusión de tecnologías ha permitido generar nuevos ambientes de aprendizaje a distancia, ampliando significativamente los canales de interacción entre docentes y estudiantes. En este contexto, la comunicación se constituye como un eje fundamental para garantizar procesos educativos efectivos, ya que no solo implica la transmisión de información, sino también la construcción de significados, el acompañamiento pedagógico y el desarrollo del pensamiento crítico.

Dentro de los entornos virtuales de aprendizaje, es necesario establecer lineamientos claros que orienten las prácticas comunicativas, con el fin de favorecer la participación activa, el respeto mutuo y la colaboración entre los actores educativos. Asimismo, una adecuada comunicación contribuye a disminuir barreras propias de la virtualidad, como la falta de contacto físico, la ambigüedad en los mensajes, la sobre interpretación del lenguaje escrito y la desmotivación del alumnado ante la ausencia de interacción inmediata.

Además, el desarrollo de competencias comunicativas digitales se vuelve imprescindible, ya que tanto docentes como estudiantes deben ser capaces de adaptarse a distintos medios y formatos (foros, videoconferencias, mensajería instantánea, redes sociales académicas), manteniendo coherencia, claridad y pertinencia en sus intervenciones. Esto implica también el uso responsable de la información, el respeto por la netiqueta y la capacidad de argumentar de manera fundamentada.

Por otra parte, la comunicación en entornos virtuales no solo cumple una función académica, sino también socioemocional, al permitir la creación de vínculos, el sentido de pertenencia y el apoyo entre los participantes del proceso educativo. Por ello, una guía de buenas prácticas resulta necesaria para orientar comportamientos, prevenir conflictos comunicativos y fortalecer la calidad de la experiencia educativa en línea.

Desarrollo de la Propuesta

- Dentro del proyecto, dado el perfil del alumnado en los foros de debate, se debe propiciar un clima comunicativo basado en el respeto, la argumentación y el pensamiento crítico constructivo. Las discusiones deben orientarse al análisis reflexivo de los contenidos, promoviendo la participación equitativa y el intercambio de ideas fundamentadas. Asimismo, se fomentará la técnica de la tormenta de ideas como estrategia para incentivar la creatividad y la construcción colectiva del conocimiento. Se recomienda que el docente actúe como moderador, orientando la

discusión, retroalimentando oportunamente y asegurando que se mantenga el enfoque académico.

- En las conversaciones en las redes sociales utilizadas con fines educativos, se debe promover una comunicación apropiada y asertiva entre alumnos y docentes, que facilite la expresión de inquietudes, dudas y aportes académicos. Igualmente, se deberán evitar prácticas como el uso de lenguaje ofensivo, la difusión de información no verificada, la sobrecarga de mensajes irrelevantes, el uso excesivo de abreviaturas informales y la falta de respeto a la diversidad de opiniones. Se sugiere establecer normas claras de participación desde el inicio del curso.
- En el uso de plataformas virtuales de aprendizaje (como aulas virtuales), es importante estructurar los mensajes de manera clara, utilizando títulos, instrucciones precisas y un lenguaje accesible. La retroalimentación debe ser oportuna, específica y orientada a la mejora del aprendizaje, evitando ambigüedades. Asimismo, se recomienda el uso de recursos multimedia (videos, audios, infografías) que favorezcan la comprensión de los contenidos.
- En las sesiones sincrónicas (videoconferencias), se debe promover la participación activa mediante preguntas abiertas, uso de chat y dinámicas colaborativas. Es importante establecer normas como el respeto de turnos de palabra, el uso adecuado del micrófono y la cámara, y la puntualidad. Estas sesiones deben complementar, y no reemplazar, los espacios asincrónicos.
- Finalmente, se debe fomentar la inclusión digital, considerando las distintas condiciones de acceso y habilidades tecnológicas de los estudiantes. La comunicación debe ser empática, flexible y adaptada a las necesidades del grupo, promoviendo un ambiente de aprendizaje seguro, respetuoso y participativo.

4.2 Diseño de materiales educativos digitales.

4.2.1 Recursos Digitales Educativos

Contextualización:

El presente diseño educativo se desarrolla en el contexto de un grupo clase conformado por psicólogos clínicos y médicos residentes, profesionales de la salud que se encuentran en una etapa de formación especializada, con conocimientos previos en psicopatología, semiología clínica y atención sanitaria, pero que requieren fortalecer competencias prácticas, éticas y comunicacionales en el abordaje integral del paciente con trastorno mental.

El curso corresponde a la asignatura de Salud Mental, orientada a la adquisición y consolidación de habilidades clínicas aplicadas al manejo del paciente psiquiátrico en distintos escenarios asistenciales, tanto hospitalarios como ambulatorios y de urgencias. La formación se enfoca en la integración del conocimiento teórico con la práctica clínica, promoviendo un abordaje basado en la evidencia, el trabajo interdisciplinario y el respeto a los derechos humanos.

Dentro de esta asignatura se desarrollan tres unidades didácticas complementarias, cada una abordada en una sesión presencial de 1 hora, completando un total de 3 sesiones, distribuidas de la siguiente manera:

- **Asignatura:** Manejo del Paciente Psiquiátrico

Unidad Didáctica: Abordaje Integral del Paciente Psiquiátrico

Objetivo:

Reconocer y aplicar los principios fundamentales del manejo clínico del paciente psiquiátrico, integrando la evaluación del estado mental, la comunicación terapéutica y las

intervenciones iniciales orientadas a la estabilización, seguridad y continuidad del tratamiento.

+54 691 225
633

Contenidos:

Concepto de manejo psiquiátrico; Evaluación inicial y examen del estado mental; Identificación de signos de alarma; Relación médico–paciente; Abordaje farmacológico y no farmacológico; Trabajo interdisciplinario; Consideraciones éticas y legales en la atención psiquiátrica.

Actividades:

Análisis de casos clínicos, simulación de entrevistas psiquiátricas, discusión guiada sobre abordaje terapéutico y resolución de situaciones clínicas frecuentes en salud mental.

Evaluación:

Prueba escrita de conocimientos. Análisis clínico de un caso. Participación en clases y simulaciones.

Tiempo: 1 hora

- **Asignatura:** Contenciones en Crisis Psiquiátricas

Unidad Didáctica: Manejo de la Crisis Psiquiátrica Aguda

Objetivo:

Identificar y aplicar de forma segura, ética y proporcional las estrategias de contención en situaciones de crisis psiquiátrica, priorizando la protección del paciente, del personal de salud y del entorno.

Contenidos:

Concepto de crisis psiquiátrica; Signos de descompensación aguda; Contención verbal y técnicas de desescalamiento; Contención farmacológica; Contención física: indicaciones,

tipos y riesgos; Aspectos éticos, legales y de derechos humanos; Registro clínico y seguimiento posterior.

+54 691 225 633

Actividades:

Análisis de escenarios clínicos de crisis, simulación de técnicas de contención verbal, discusión de protocolos institucionales y taller práctico de identificación de riesgos.

Evaluación:

Prueba escrita. Evaluación práctica de manejo de crisis. Participación y desempeño en simulaciones clínicas.

Tiempo: 1 hora

- **Asignatura:** Psicoeducación con el Paciente

Unidad Didáctica: Intervención Psicoeducativa en Salud Mental

Objetivo:

Desarrollar habilidades para brindar psicoeducación efectiva al paciente psiquiátrico y su familia, favoreciendo la comprensión del trastorno, la adherencia al tratamiento y la prevención de recaídas.

Contenidos:

Concepto y objetivos de la psicoeducación; Comunicación terapéutica; Educación sobre diagnóstico y tratamiento; Adherencia terapéutica. Manejo de efectos adversos; Rol de la familia y red de apoyo. Prevención de recaídas y reducción del estigma.

Actividades:

Role-playing de sesiones psicoeducativas, elaboración de material educativo para pacientes, análisis de casos clínicos y discusión grupal sobre barreras para la adherencia.

Evaluación:

Prueba escrita. Diseño de una intervención psicoeducativa. Evaluación de participación y habilidades comunicacionales.

+591 225 633

Justificación Curricular:

Objetivo General

Analizar la influencia del uso de herramientas digitales educativas en el aprendizaje teórico-práctico del personal de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito.

Objetivo Específico

Identificar el impacto del uso de las herramientas digitales como Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially en el fortalecimiento de los conocimientos teóricos y su aplicación práctica en el personal clínico de la Clínica de Neurociencias.

Contenidos: Conceptuales, Procedimentales Y Actitudinales.

Tabla 4: Contenidos

Conceptuales	Procedimentales	Actitudinales
1. Concepto de aprendizaje teórico-práctico en el ámbito de la salud.	a. Analizar el uso de herramientas digitales en los procesos de aprendizaje del personal clínico.	i. Valorar la importancia del aprendizaje continuo en la práctica clínica.
2. Educación digital y plataformas virtuales de aprendizaje en el contexto clínico.	b. Aplicar herramientas digitales para la consulta de información médico-científica.	ii. Mostrar disposición al uso de herramientas digitales como apoyo al aprendizaje.
3. Herramientas digitales educativas: Google Classroom,	c. Comparar el nivel de aprendizaje antes y	iii. Fomentar una actitud crítica y reflexiva frente a la

Canva, Iseazy y
Genially.

después del uso de
plataformas digitales.

información
científica consultada.

Recursos Digitales Educativos Planteados:

Casos Clínicos Digitales:

Este recurso consiste en el diseño o adaptación de casos clínicos digitales interactivos centrados en problemáticas frecuentes de la práctica en salud mental, tales como depresión, trastorno bipolar, trastornos de ansiedad y crisis agudas. Los casos se presentan de manera progresiva, permitiendo que los participantes tomen decisiones clínicas en distintos momentos del proceso diagnóstico y terapéutico.

Desde el punto de vista pedagógico, este recurso responde a los criterios de transferencia e interactividad, ya que simula situaciones reales del contexto asistencial de la Clínica de Neurociencias. Favorece el aprendizaje activo, el razonamiento clínico y la toma de decisiones fundamentadas en evidencia científica. En coherencia con el modelo de Objetos Digitales de Aprendizaje, se trata de un recurso modular, reutilizable y adaptable, puesto que cada caso puede emplearse de forma independiente o como parte de una secuencia didáctica más amplia, ajustándose a diferentes niveles de complejidad.

Videoclases

Este recurso digital educativo se basa en la utilización de videoclases clínicas de corta duración, entre 10 y 15 minutos, orientadas a la revisión de temas clave en psiquiatría clínica y psicología de la salud. Cada videoclase se complementa con una guía digital de análisis que orienta la reflexión, la aplicación práctica y la integración de los contenidos revisados.

La justificación pedagógica de este recurso se fundamenta en los criterios de accesibilidad, flexibilidad y prioridad, ya que permite al personal clínico acceder a los contenidos de manera asincrónica, respetando las limitaciones de tiempo propias de la

actividad asistencial. Asimismo, promueve el aprendizaje autorregulado y la consolidación progresiva del conocimiento. Las videoclasas constituyen objetos digitales reutilizables que pueden integrarse en distintos momentos del proceso formativo y en diversos contextos educativos.

Cuestionarios Digitales

Este recurso digital educativo se basa en el diseño de cuestionarios en línea compuestos por preguntas de opción múltiple y situaciones clínicas, acompañadas de retroalimentación inmediata y explicativa. El objetivo principal es reforzar los contenidos abordados y facilitar la autoevaluación del aprendizaje.

Permite al profesional identificar de manera autónoma sus avances y áreas de mejora. Además, la retroalimentación formativa favorece la comprensión de los errores y la consolidación del aprendizaje. Los cuestionarios digitales son recursos reutilizables y adaptables, que pueden modificarse según el nivel de dificultad, los objetivos de aprendizaje y el perfil del grupo.

Preguntas de Reflexión:

¿De qué manera el diseño del material educativo integra el uso de las herramientas digitales para fortalecer el aprendizaje teórico-práctico del personal de la clínica de neurociencias?

El diseño del material educativo digital integra estas herramientas como recursos de enseñanza-aprendizaje académica y clínica, permitiendo al personal acceder a información actualizada, estas plataformas se incorporan como apoyo al aprendizaje teórico y como guía para la aplicación práctica del conocimiento en situaciones clínicas reales, favoreciendo la comprensión, el análisis y la toma de decisiones informadas.

¿Contribuyen estas herramientas digitales al desarrollo de competencias clínicas, actualización de conocimientos y toma de decisiones basadas en evidencia científica?

Las herramientas Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially contribuye significativamente al desarrollo de competencias clínicas al ser plataformas virtuales dinámicas e interactivas para el aprendizaje y participación de los estudiantes.

¿En qué medida el diseño del recurso digital responde a las necesidades formativas de los profesores y personal de la clínica de neurociencias?

Al tratarse de herramientas accesibles y de uso flexible, el material facilita el aprendizaje autónomo y la consulta rápida, adaptándose a los tiempos y dinámicas propias del entorno clínico de la clínica de neurociencias en Quito.

¿Cómo favorece el uso de Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially en teoría y práctica clínica dentro de los procesos de enseñanza y aprendizaje?

El uso de estas herramientas digitales favorece la articulación entre teoría y práctica clínica al permitir que los conocimientos teóricos se apliquen directamente a casos reales. La información estructurada y las guías clínicas que se ofrecerán en estas plataformas facilitarán la comprensión de conceptos teóricos fortaleciendo así el aprendizaje significativo.

¿Qué criterios pedagógicos y tecnológicos se consideraron para la incorporación de estas herramientas digitales en el diseño del material educativo?

Para la incorporación de Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially se consideraron desde el punto de vista tecnológico, se valoró la facilidad de acceso, la usabilidad, la confiabilidad de la información y la actualización constante de los contenidos, garantizando así un recurso educativo funcional y alineado con los objetivos del proyecto.

¿De qué manera el material diseñado promueve el aprendizaje autónomo, la actualización continua y el pensamiento crítico del personal de salud?

El material educativo digital promueve el aprendizaje autónomo al incentivar la búsqueda de información y el autoaprendizaje mediante el uso de herramientas digitales especializadas. Asimismo, fomenta la actualización continua al facilitar el acceso a contenidos recientes y relevantes.

¿Qué limitaciones o desafíos se identifican en el uso de estas herramientas digitales dentro del contexto clínico y educativo?

Entre las principales limitaciones se identifican la disponibilidad de acceso a internet, el tiempo limitado del personal de salud y las diferencias en el nivel de competencia digital.

¿Cómo puede el material educativo digital diseñado adaptarse o ampliarse para otros contextos clínicos o especialidades del área de la salud?

El material educativo digital puede adaptarse a otros contextos clínicos o especialidades mediante la selección de contenidos específicos y la incorporación de nuevas herramientas digitales acordes a cada área.

¿De qué manera puede evaluarse el aprendizaje adquirido mediante el uso de las herramientas digitales Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially?

El aprendizaje adquirido mediante el uso de herramientas digitales como Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially puede evaluarse a través de estrategias de evaluación formativa y continua que permitan medir tanto la comprensión teórica como la aplicación práctica del conocimiento. Entre estas estrategias se incluyen estudios de casos clínicos, resolución de problemas, simulaciones, cuestionarios basados en escenarios reales y discusiones académicas guiadas.

¿En qué medida los resultados de la investigación sobre el uso de Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially podrían fundamentar el diseño e implementación

de una plataforma digital institucional que integre estas herramientas y optimice el aprendizaje teórico-práctico del personal de la clínica de neurociencias?

Si el estudio evidencia que el uso de estas herramientas mejora el aprendizaje teórico-práctico, fortalece la toma de decisiones clínicas y promueve la actualización basada en evidencia, se justificaría la creación de un entorno digital propio y permitiría no solo centralizar el acceso, sino también incorporar módulos de capacitación, seguimiento del progreso, evaluaciones formativas, foros de discusión clínica y repositorios de casos contextualizados a la realidad.

Conclusiones:

El desarrollo de este trabajo nos permitió trabajar de manera profunda en la comprensión del rol fundamental que cumple el diseño pedagógico en la integración de recursos digitales educativos dentro de los contextos profesionales en el área de la salud. A lo largo del proceso en dónde como grupo trabajamos se pudo constatar que la implementación de herramientas digitales no se puede limitar a la disponibilidad tecnológica, sino que debe sustentarse y defenderse con una planificación pedagógica intencional y de manera coherente, y que logre articule de manera sistemática los objetivos de aprendizaje, los contenidos, los criterios de evaluación y las necesidades definidas en base al contexto formativo y clínico. Desde esta visión, los recursos digitales adquieren un sentido y un valor educativo cuando se alinean con el currículo y se orientan al fortalecimiento de competencias profesionales, favoreciendo un aprendizaje significativo, reflexivo y contextualizado, así también la formulación de preguntas representó un ejercicio analítico de alta relevancia, al demandar un abordaje que trascendiera la descripción del proyecto para examinar críticamente la coherencia entre el diseño del material educativo digital, los objetivos de investigación y el contexto clínico de implementación necesarios. Este análisis permitió reconocer no solo el impacto y la necesidad de las herramientas digitales en el aprendizaje

teórico-práctico, sino también nos permitió reflexionar sobre su proyección futura, sus eventuales y típicas limitaciones, y los desafíos vinculados a su sostenibilidad y necesidad institucional, ofreciendo así una visión integral y crítica sobre el uso pedagógico de los recursos digitales planteados en la formación y área de la salud.

4.2.2. Material Multimedia

Contextualización:

El grupo objetivo está conformado por médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito, profesionales en formación y especialización que desarrollan su práctica dentro de un entorno hospitalario de alta demanda asistencial en el área de salud mental.

Se trata de un grupo con formación universitaria avanzada, competencias clínicas sólidas y experiencia en atención directa a pacientes psiquiátricos hospitalizados y ambulatorios. Sin embargo, su dinámica laboral está caracterizada por:

- Alta carga asistencial
- Jornadas extensas
- Priorización de actividades clínicas sobre espacios formativos innovadores
- Limitado tiempo para consumo estructurado de recursos audiovisuales educativos

En cuanto al contexto comunicacional y consumo audiovisual, se identifica que el canal principal de comunicación interna es WhatsApp, utilizado para coordinación asistencial, difusión de información académica y avisos institucionales. No se evidencia una cultura consolidada de consumo de recursos audiovisuales educativos interactivos dentro del

entorno hospitalario, donde la exposición a contenidos formativos suele limitarse a presentaciones tradicionales (PowerPoint) y sesiones magistrales.

Esta realidad configura un escenario con bajo aprovechamiento de herramientas audiovisuales dinámicas e interactivas, lo que representa tanto una limitación como una oportunidad pedagógica. La implementación de estrategias como juegos interactivos, infografías y videos educativos busca responder a esta brecha, adaptando los contenidos de psicoeducación en salud mental a formatos más participativos y memorables.

La clase se desarrolla en el marco del Departamento de Docencia, dentro de la asignatura de Salud Mental, lo que exige una propuesta metodológica alineada con competencias clínicas, fortalecimiento del razonamiento crítico y aplicación práctica en contexto hospitalario.

Por tanto, la intervención educativa no solo busca transmitir contenido, sino también modernizar el enfoque formativo mediante el uso estratégico de recursos audiovisuales interactivos, adaptados a la realidad comunicacional del grupo.

Preguntas de Reflexión Previas al Guion Multimedia:

Tema 1: Psicoeducación en el Paciente Psiquiátrico.

¿Qué?:

El contenido seleccionado para el desarrollo del material multimedia es la psicoeducación en el paciente psiquiátrico con enfoque clínico en adherencia terapéutica, conciencia de enfermedad (insight), detección de signos de alarma y criterios de derivación a emergencia.

Se optó por un tema específico y delimitado, en lugar de abordar la salud mental de manera general, debido a su relevancia práctica en el contexto hospitalario y su impacto directo en la prevención de recaídas y reducción de rehospitalizaciones.

El contenido se organizó mediante una planificación estructurada que incluyó:

- Conceptualización de psicoeducación clínica
- Adherencia al plan terapéutico
- Evaluación y fortalecimiento del insight
- Identificación de signos tempranos de descompensación
- Criterios de emergencia psiquiátrica
- Rol del equipo multidisciplinario

Esta estructura permitió desarrollar tanto la presentación académica como el juego interactivo (Froggy Jumps) y el video educativo, asegurando coherencia pedagógica y progresión conceptual.

Así mismo se desarrollarán casos clínicos digitales interactivos centrados en:

- Identificación de crisis psiquiátrica aguda.
- Técnicas de contención verbal.
- Escalonamiento hacia contención farmacológica.
- Indicaciones y límites de contención física.
- Registro clínico y aspectos ético-legales.

¿Para quién?

El material está dirigido principalmente a médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito, profesionales adultos con formación universitaria avanzada y práctica clínica activa.

Características del grupo:

- Edad aproximada: 25–40 años
- Nivel educativo: posgrado o especialización
- Alta carga asistencial
- Experiencia clínica previa
- Necesidad de herramientas prácticas aplicables inmediatamente

Motivaciones principales:

- Mejorar la toma de decisiones clínicas
- Fortalecer competencias en prevención de recaídas
- Reducir eventos críticos en hospitalización
- Optimizar la comunicación con pacientes y familias

Estilos de aprendizaje predominantes:

- Aprendizaje experiencial
- Aprendizaje basado en casos
- Preferencia por contenidos aplicables y concretos

Aunque el grupo objetivo específico pertenece al Departamento de Docencia en la asignatura de Salud Mental, el material fue diseñado con suficiente flexibilidad para ser reutilizado en:

- Capacitación de enfermería
- Programas de educación continua
- Formación de internos rotativos
- Talleres institucionales
- Esto favorece su sostenibilidad y replicabilidad.

¿Para qué?:

El propósito del material multimedia es:

- Fortalecer competencias clínicas en psicoeducación.
- Mejorar la capacidad del profesional para promover adherencia

terapéutica.

- Incrementar la detección temprana de signos de alarma.
- Reducir el riesgo de descompensaciones graves.
- Fomentar intervención oportuna en situaciones de emergencia

psiquiátrica.

Los objetivos educativos son realistas y medibles, tales como:

- Que el profesional identifique al menos cinco signos tempranos de recaída.
- Que reconozca criterios claros de derivación a emergencia.
- Que integre estrategias prácticas para mejorar la adherencia.
- Que comprenda la importancia del insight en el pronóstico clínico.

En términos institucionales, el proyecto busca además innovar en la metodología docente, incorporando gamificación y recursos audiovisuales en un entorno tradicionalmente expositivo.

¿Cómo?:

Para la producción de los recursos se utilizaron herramientas accesibles y adaptadas al contexto institucional:

- PowerPoint para estructuración conceptual del contenido.
- Video educativo para reforzar el aprendizaje audiovisual.
- Froggy Jumps como herramienta de gamificación para evaluación formativa interactiva.

Se optó por estas herramientas debido a:

- Facilidad de acceso.
- Compatibilidad con dispositivos móviles.
- Posibilidad de difusión mediante WhatsApp (canal predominante).
- Bajo requerimiento tecnológico.

Se espera que el uso combinado de presentación + video + juego:

- Aumente la retención del contenido.
- Favorezca participación.
- Rompa la dinámica pasiva tradicional.
- Genere aprendizaje significativo mediante repetición interactiva.

La integración de estos recursos responde a un enfoque de aprendizaje activo y

andragógico, adecuado para adultos profesionales, donde la experiencia previa se convierte en eje del proceso formativo.

+34 691 225
633

¿Cuándo?:

Se plantea distribuir el uso de los materiales multimedia dentro de una clase de 45 minutos en el Departamento de Docencia, en la asignatura de Salud Mental, de la siguiente manera:

Introducción del Tema y Contextualización Clínica (5 Minutos).

- Presentación del objetivo de la sesión: importancia de la psicoeducación en la prevención de recaídas, adherencia terapéutica y detección temprana de crisis. Se vincula con la práctica hospitalaria diaria.

Desarrollo Conceptual Mediante Presentación Estructurada (15 Minutos)

Exposición de contenidos clave:

- Adherencia al tratamiento, conciencia de enfermedad (insight), signos de alarma y criterios de derivación a emergencia.
- Se enfatiza aplicación práctica en el contexto clínico de la Clínica de Neurociencias.

Refuerzo Audiovisual Mediante Video Educativo (5 Minutos)

- Visualización de un video breve que sintetice los puntos críticos, reforzando la retención del contenido a través del canal audiovisual.

Actividad Interactiva con Froggy Jumps (10 Minutos)

- Aplicación del juego como evaluación formativa.
- Se fomenta la participación activa, el análisis clínico rápido y la retroalimentación inmediata sobre respuestas correctas e incorrectas.

Discusión Clínica y Cierre Reflexivo (10 Minutos)

- Análisis breve de errores frecuentes detectados en el juego.
- Espacio para preguntas, intercambio de experiencias clínicas y consolidación de mensajes clave sobre prevención de crisis y manejo oportuno.

Manifiesto:

El presente proyecto multimedia integra herramientas pedagógicas tradicionales y recursos digitales interactivos con el objetivo de fortalecer el aprendizaje significativo en médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito, dentro del marco del Departamento de Docencia en la asignatura de Salud Mental. La selección de herramientas se realizó considerando el contexto institucional, caracterizado por alta carga asistencial, uso predominante de WhatsApp como canal de comunicación interna y limitada cultura de consumo audiovisual educativo.

Como eje estructurador del contenido se utilizó PowerPoint, herramienta ampliamente conocida y accesible para los profesionales, que permitió organizar de manera clara y jerarquizada los conceptos relacionados con psicoeducación, adherencia al tratamiento, conciencia de enfermedad (insight), detección de signos de alarma y criterios de derivación a emergencia. Esta herramienta facilita la exposición sistemática del contenido y asegura compatibilidad con los recursos tecnológicos disponibles en el entorno hospitalario.

Complementariamente, se incorporó un video educativo breve como recurso audiovisual de refuerzo, con el propósito de estimular el aprendizaje multimodal y favorecer la retención de información. El uso del video introduce variedad metodológica dentro de una dinámica tradicionalmente expositiva, permitiendo sintetizar conceptos clínicos relevantes de forma dinámica y comprensible. Esta decisión responde a la necesidad de ampliar progresivamente el uso de recursos audiovisuales en un contexto donde su consumo aún es limitado.

Como componente innovador del proyecto, se diseñó un banco de preguntas clínicas implementado mediante la plataforma Froggy Jumps, integrando estrategias de gamificación como herramienta de evaluación formativa. Este recurso promueve la participación activa, el razonamiento clínico rápido y la retroalimentación inmediata, reduciendo la pasividad del aprendizaje tradicional. Además, su accesibilidad desde dispositivos móviles facilita su difusión a través del canal institucional predominante, optimizando su alcance y funcionalidad.

Guiones Multimedia 1:

Objeto de Aprendizaje: Juego Interactivo – Froggy Jumps

Título: Juego Interactivo “Reto Clínico: Psicoeducación y Prevención de Recaídas”

Descriptivo:

Actividad gamificada tipo cuestionario de opción múltiple dirigida a médicos residentes y psicólogos clínicos. Evalúa conocimientos sobre psicoeducación, adherencia terapéutica, insight, signos de alarma y criterios de emergencia psiquiátrica mediante participación interactiva y retroalimentación inmediata.

Base Didáctica:**+34 691 225
633**

El recurso responde a los objetivos de fortalecer el razonamiento clínico, mejorar la detección temprana de recaídas y reforzar criterios de derivación oportuna. Funciona como evaluación formativa, promoviendo aplicación práctica del contenido teórico y toma de decisiones clínicas.

Tipo de Recurso o Actividad:

Cuestionario gamificado de opción múltiple con retroalimentación automática, temporización por pregunta y dinámica competitiva.

Parametrización:

8 preguntas clínicas, 20 segundos por pregunta, nivel intermedio, instrucciones iniciales claras y feedback inmediato tras cada respuesta.

Archivador:

Presentación configurada en la plataforma Froggy Jumps y compartido mediante enlace digital accesible por dispositivos móviles (Ver enlace en anexos).

Figura 1: Juego interactivo “Reto Clínico: Psicoeducación y Prevención de Recaídas”



¿Qué?

Se desarrollarán casos clínicos digitales interactivos centrados en:

- Identificación de crisis psiquiátrica aguda.
- Técnicas de contención verbal.
- Escalonamiento hacia contención farmacológica.
- Indicaciones y límites de contención física.
- Registro clínico y aspectos ético-legales.

¿Para Quién?

- El material está dirigido principalmente a médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito, profesionales adultos con formación universitaria avanzada y práctica clínica activa.

Características del Grupo:

- Edad aproximada: 25–40 años
- Nivel educativo: posgrado o especialización
- Alta carga asistencial
- Experiencia clínica previa
- Necesidad de herramientas prácticas aplicables inmediatamente

También podrán reutilizarse para:

- Estudiantes en rotaciones clínicas.
- Procesos de inducción institucional.

- Formación continua.

¿Para Qué?

Objetivo general:

- Identificar y aplicar de forma segura, ética y proporcional las estrategias de contención en situaciones de crisis psiquiátrica.

Objetivos específicos del recurso:

- Reconocer signos de descompensación aguda.
- Priorizar la contención verbal como primera línea.
- Escalar intervenciones de manera proporcional.
- Aplicar criterios éticos y legales.
- Elaborar registro clínico adecuado.

¿Cómo?

Mediante el diseño de un Objeto Digital de Aprendizaje basado en simulación clínica interactiva, estructurado en fases secuenciales con retroalimentación inmediata.

El recurso estará compuesto por:

- Escenarios clínicos progresivos.
- Decisiones ramificadas.
- Feedback fundamentado.
- Evaluación final integrada.

¿Cuándo?

- Distribución dentro de la hora académica:
- 10 minutos: Introducción conceptual breve.
- 30 minutos: Desarrollo del caso interactivo.
- 10 minutos: Discusión grupal.
- 10 minutos: Reflexión ética y cierre.

Manifiesto:

Se establece como plataforma principal Genially por su capacidad para crear escenarios ramificados con retroalimentación inmediata y navegación no lineal, favoreciendo el razonamiento clínico y la toma de decisiones proporcional. Como herramienta complementaria de diseño visual se incorporará Canva para garantizar coherencia estética, claridad tipográfica y elaboración de algoritmos clínicos visuales, mientras que H5P se contempla como opción para integración en entornos LMS y evaluación formativa estructurada. Los recursos visuales provendrán de bancos como Flaticon y Unsplash, seleccionados bajo criterios de licencia abierta, representación no estigmatizante y adecuación al contexto sanitario. Este manifiesto se concibe como un documento dinámico, sujeto a ajustes conforme avance el guion multimedia, asegurando que cada decisión tecnológica responda a la coherencia curricular, la transferencia contextual y el respeto a los derechos humanos en el entrenamiento del manejo de crisis psiquiátrica.

Guiones Multimedia 2:

Objeto de Aprendizaje: Infografía

Título: Infografía Digital “Reto Clínico: Manejo de la Crisis Psiquiátrica Aguda”

Descriptivo

El recurso consiste en la simulación digital de escenarios clínicos de crisis psiquiátrica, presentados de manera progresiva. El participante recibe información clínica parcial y debe tomar decisiones en diferentes momentos del proceso diagnóstico y terapéutico.

Cada decisión modifica el curso del caso y genera retroalimentación técnica basada en evidencia científica y criterios éticos.

El caso incluye:

Presentación del paciente.

- Identificación de signos de riesgo.
- Elección de intervención inicial.
- Escalamiento terapéutico.
- Registro clínico.
- Reflexión final.
- Base didáctica

Contenido conceptual:

- Concepto de crisis psiquiátrica.
- Signos de descompensación.
- Tipos de contención.

Contenido procedimental:

- Aplicación de técnicas de desescalamiento.
- Toma de decisiones clínicas.

- Registro adecuado.

Contenido actitudinal:

- Respeto a derechos humanos.
- Proporcionalidad.
- Responsabilidad profesional.

Tipo de Recurso

Simulación clínica digital interactiva tipo ramificación.

Parametrización

Fase 1 – Presentación

Paciente masculino de 30 años, traído por familiares por conducta agresiva, insomnio severo, irritabilidad intensa y discurso acelerado.

Pregunta:

¿Cuál es la primera intervención?

Opciones:

- A) Sujeción física inmediata
- B) Contención verbal estructurada
- C) Administración inmediata de sedación

Cada opción genera retroalimentación técnica.

Fase 2 – Escalamiento

El paciente incrementa la agitación.

Pregunta:

¿Está indicada contención farmacológica?

Opciones múltiples con explicación de proporcionalidad.

Fase 3 – Contención Física

Se evalúa:

- Indicaciones.
- Riesgos.
- Consentimiento.
- Supervisión.
- Tiempo limitado.

Fase 4 – Registro Clínico

Se solicita seleccionar elementos obligatorios del registro:

- Motivo.
- Evaluación de riesgo.
- Tipo de contención.
- Tiempo.
- Monitorización.
- Plan posterior.

Archivador

- ✓ Guion clínico en formato texto.

- ✓ Algoritmo visual de intervención.
- ✓ Banco de íconos clínicos.
- ✓ Retroalimentación técnica redactada.
- ✓ Versión exportable SCORM o HTML5.

Figura 2: Infografía digital “Reto Clínico: Manejo de la crisis psiquiátrica aguda”

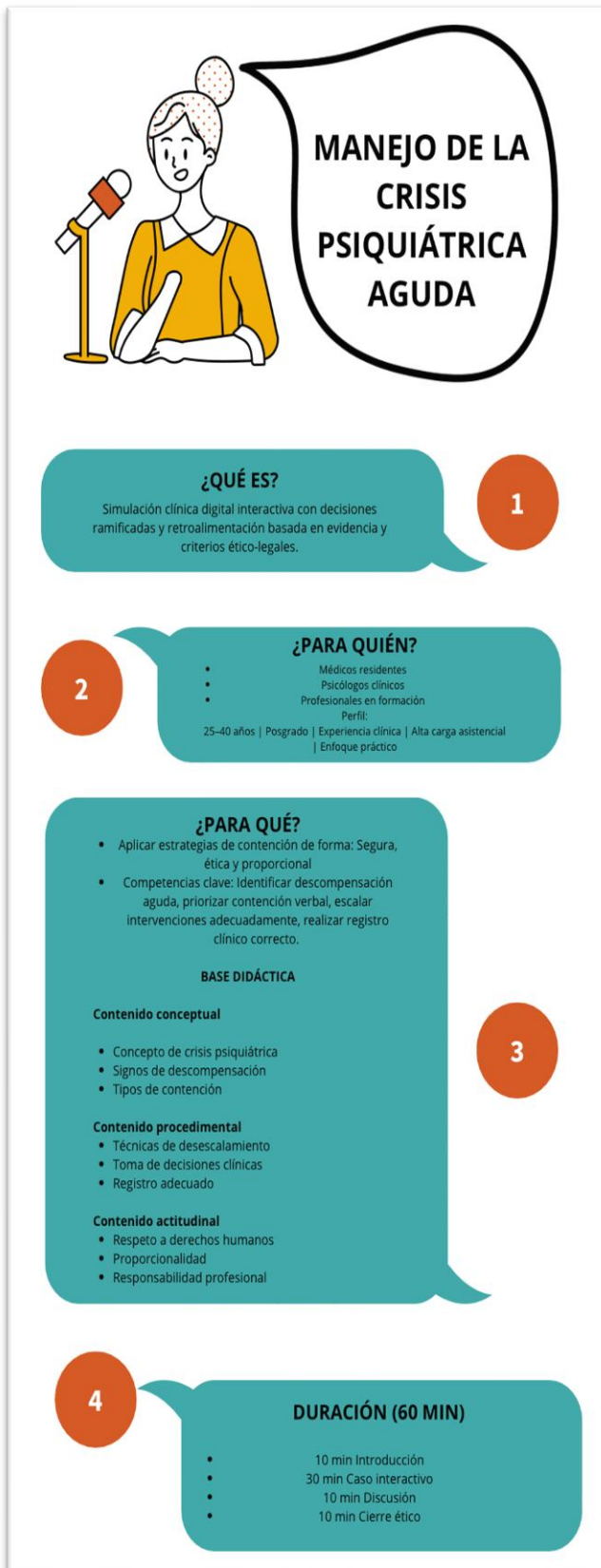


Figura 3: Simulación Clínica Interactiva



Tema 3: Manejo del Paciente Psiquiátrico

+34 691 225
633

¿Qué?

El contenido del material multimedia se centra en el manejo del paciente psiquiátrico, abordando de manera específica los principios básicos de evaluación clínica inicial, el examen del estado mental, las estrategias de comunicación terapéutica y el manejo del paciente en situaciones de crisis. Asimismo, se incluyen aspectos relacionados con la seguridad del paciente y del personal de salud, el respeto a los derechos humanos y la importancia del trabajo interdisciplinario en el abordaje integral de los trastornos mentales.

¿Para quién?

El material está dirigido principalmente a médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito, profesionales adultos con formación universitaria avanzada y práctica clínica activa.

Características del Grupo:

- Edad aproximada: 25–40 años
- Nivel educativo: posgrado o especialización
- Alta carga asistencial
- Experiencia clínica previa
- Necesidad de herramientas prácticas aplicables inmediatamente

¿Para Qué?

El Propósito del Material Multimedia es:

- Fortalecer competencias clínicas en psicoeducación.

- Mejorar la capacidad del profesional en la clínica.
- Identificar el manejo de un paciente psiquiátrico.
- Saber cómo actuar en el momento oportuno.

Los Objetivos Educativos son Realistas y Medibles, tales como:

- Que el profesional sepa cómo actuar ante un tipo de paciente
- Que reconozca y tenga criterios de manejo
- Que integre estrategias prácticas para mejorar en este tipo de pacientes

En términos institucionales, el proyecto busca además innovar en la metodología docente, incorporando gamificación y recursos audiovisuales en un entorno tradicionalmente expositivo.

¿Cómo?

La elaboración del material multimedia educativo se llevará a cabo mediante el uso de herramientas digitales como:

- Canva
- Speechma
- Kahoot

Herramientas de Google orientadas al diseño de recursos audiovisuales que faciliten la comprensión de contenidos teóricos aplicados al manejo del paciente psiquiátrico.

Se optó por estas herramientas debido a:

- Facilidad de acceso.

- Compatibilidad con dispositivos móviles.
- Posibilidad de difusión mediante WhatsApp (canal predominante).
- Bajo requerimiento tecnológico.

Se espera que el uso combinado de presentación + narración + juego:

- Aumente la retención del contenido.
- Favorezca participación activa.
- Rompa la dinámica pasiva tradicional.
- Genere aprendizaje significativo mediante repetición interactiva.

¿Cuándo?

El recurso audiovisual será distribuido de manera secuencial en función de los contenidos a abordar en cada sesión, permitiendo organizar el proceso de enseñanza–aprendizaje de la siguiente manera.

- Manejo del paciente psiquiátrico 60 minutos
- Presentación del tema: 10 minutos
- Evaluación inicial del estado mental: 20 minutos
- Identificación de factores de riesgo: 15 minutos
- Comunicación terapéutica: 15 minutos

Esta planificación temporal permitirá optimizar el uso del material multimedia dentro del tiempo asignado para cada sesión, facilitando la comprensión progresiva de los contenidos y su aplicación práctica en el entorno clínico.

El presente material multimedia educativo será desarrollado mediante la integración de diversas herramientas digitales orientadas a la producción, edición y presentación de contenidos audiovisuales con fines formativos dentro de la asignatura de salud mental.

Canva

Será utilizada como herramienta principal para el diseño visual del material audiovisual, permitiendo la creación de diapositivas estructuradas, esquemas conceptuales, gráficos y elementos visuales que faciliten la comprensión de los contenidos clínicos.

Justificación:

Permite organizar la información de manera clara y didáctica, favoreciendo el aprendizaje visual y la secuencialidad temática.

Kahoot

Será utilizada como herramienta de evaluación formativa mediante la gamificación, permitiendo reforzar los contenidos abordados a través de preguntas de opción múltiple relacionadas con el manejo clínico, contenciones y psicoeducación.

Justificación:

Promueve la participación, el refuerzo inmediato del aprendizaje y la retroalimentación grupal.

Google Classroom

Será utilizado para el almacenamiento del material, organización de archivos y posible trabajo colaborativo.

Permite resguardar el contenido digital y facilita su acceso desde distintos dispositivos.

Speechman

Herramienta para generar o mejorar la narración del material multimedia

Justificación:

Facilita la producción de audio claro y estructurado, especialmente en la narración de contenidos teóricos extensos.

Guion Multimedia 3:

Tema: Manejo del Paciente Psiquiátrico

Descriptivo:

El presente objeto multimedia consiste en un material audiovisual educativo elaborado en formato de presentación digital interactiva, orientado a la capacitación básica sobre el manejo del paciente psiquiátrico en contextos clínicos. El recurso será desarrollado mediante la herramienta Canva más narración y estará compuesto por una serie de diapositivas que integran contenido teórico resumido, esquemas visuales y recomendaciones prácticas para el abordaje inicial del paciente con trastornos mentales.

Al finalizar el contenido, se incorporará una actividad interactiva tipo juego, desarrollada en la plataforma como Kahoot, destinada a la evaluación formativa de los conocimientos adquiridos durante la sesión.

El material tendrá una duración aproximada de una hora y estará disponible para su visualización en entornos educativos presenciales o virtuales a través de plataformas de almacenamiento en la nube como Google Classroom.

Base Didáctica:

El presente objeto multimedia educativo se fundamenta en un enfoque de aprendizaje significativo orientado a la adquisición y fortalecimiento de competencias clínicas básicas para el manejo del paciente psiquiátrico en distintos escenarios asistenciales.

Los contenidos abordados dentro del recurso comprenden el manejo inicial del paciente psiquiátrico, la aplicación de medidas de contención en situaciones de crisis y la implementación de estrategias de psicoeducación dirigidas al paciente, con el fin de promover una atención integral basada en el respeto a los derechos humanos y el trabajo interdisciplinario.

Para la valoración del aprendizaje, se incorporarán criterios de evaluación formativa a través de actividades interactivas tipo juego, que permitirán medir el nivel de comprensión de los contenidos desarrollados durante la sesión, favoreciendo la retroalimentación inmediata y el refuerzo del conocimiento adquirido.

Tipo de Recurso o Actividad:

El recurso educativo corresponde a una presentación multimedia interactiva diseñada para la capacitación básica sobre el manejo del paciente psiquiátrico. Tendrá una duración aproximada de 60 minutos y estará conformado por infografías, imágenes, texto, videos mediante Canva más narración que facilitarán la comprensión de los contenidos teóricos y prácticos abordados.

Como actividad de evaluación formativa, se incorporará un cuestionario interactivo tipo juego al finalizar la presentación, desarrollado mediante una plataforma digital llamada Kahoot, el cual incluirá preguntas de opción múltiple.

Parametrización:

El objeto multimedia será desarrollado en formato de videoclase a partir de una presentación digital interactiva elaborada en la plataforma Canva. El recurso incluirá texto explicativo, imágenes ilustrativas que representan diferentes situaciones clínicas relacionadas con el manejo del paciente psiquiátrico, así como elementos audiovisuales de apoyo que faciliten la comprensión del contenido.

Asimismo, se incorporará una narración explicativa realizada por el expositor con el fin de favorecer la atención y el seguimiento de la información presentada

La duración estimada del recurso será de aproximadamente 60 minutos, distribuidos en secciones temáticas que abordan el manejo inicial del paciente psiquiátrico, las medidas de contención en situaciones de crisis y las estrategias de psicoeducación dirigidas al paciente.

Archivador:

Ver enlaces de herramientas utilizados en anexos.

Conclusión

Como conclusión grupal, el desarrollo de este proyecto integró diversas herramientas digitales y metodológicas que enriquecieron significativamente el proceso formativo. La planificación estructurada del material escrito —considerando el qué, para quién, para qué, cómo y cuándo— permitió organizar de manera coherente los objetivos, contenidos y recursos digitales a emplear. Asimismo, el diseño de casos clínicos interactivos facilitó la

+34 691 225 633

integración de teoría, práctica y ética en un entorno simulado seguro, favoreciendo el razonamiento clínico y la toma de decisiones responsables, especialmente en el equilibrio entre seguridad y respeto a los derechos humanos.

La utilización de plataformas como Educaplay demostró ser funcional, accesible y organizada, permitiendo adaptar los contenidos a formatos dinámicos y comprensibles. En particular, la elaboración del juego Froggy Jumps, aunque técnicamente sencilla, implicó el reto académico de sintetizar la información sin perder rigurosidad, fortaleciendo habilidades de análisis y claridad conceptual.

Finalmente, el trabajo en Canva resultó altamente satisfactorio. A pesar de presentar un nivel de dificultad medio, su carácter intuitivo permitió integrar audios, imágenes, animaciones y elementos interactivos de manera eficiente. En conjunto, la experiencia consolidó nuestras competencias en planificación didáctica, síntesis académica y manejo de herramientas digitales, evidenciando que la combinación de simulación, gamificación y recursos audiovisuales constituye una estrategia pedagógica innovadora, didáctica y efectiva.

4.2.3 Implementación de isEazy Como Herramienta Digital

Objetivo:

Integrar los recursos digitales previamente elaborados en un entorno formativo estructurado bajo formato SCORM, mediante herramientas tecnológicas accesibles, adaptables y amigables, con el fin de fortalecer el aprendizaje teórico-práctico del personal de la Clínica de Neurociencias en Quito y facilitar su aplicación en las actividades clínicas cotidianas.

Objetivos Secundarios:

- Diseñar y desarrollar material audiovisual mediante herramientas digitales

de interfaz sencilla y adaptables, como isEazy, con el propósito de fortalecer el aprendizaje teórico-práctico del personal de la Clínica de Neurociencias en Quito, promoviendo una formación más interactiva, dinámica y orientada a la aplicación en el entorno clínico.

- Desarrollar, mediante la plataforma isEazy y bajo el estándar SCORM, una compilación estructurada de recursos digitales elaborados en Canva, Educaplay y Froggy Jumps, con el propósito de fortalecer el aprendizaje teórico-práctico del personal de la Clínica de Neurociencias en Quito, promoviendo la integración de contenidos interactivos creados por los autores del proyecto.

Proceso:

- Crear una cuenta en la plataforma isEazy versión gratuita.

Figura 2: Plataforma isEazy

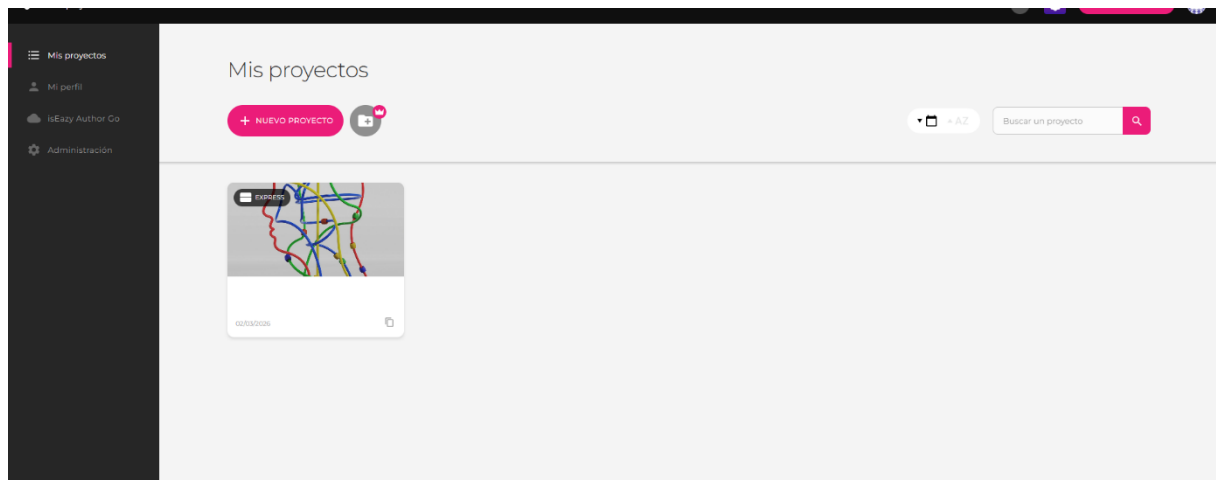


Figura 4: Contenidos en plataforma isEazy

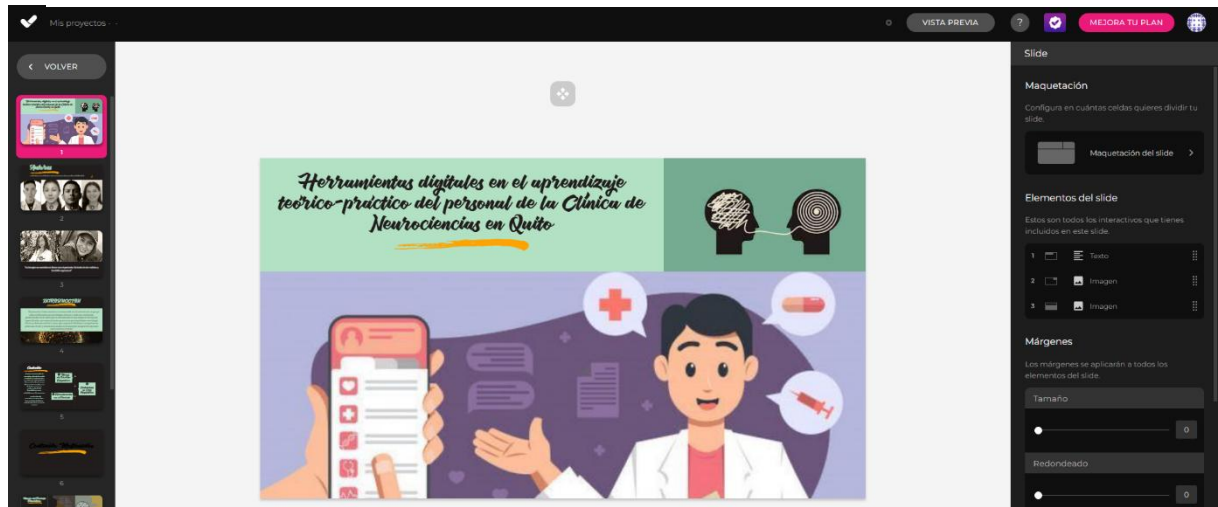


Figura 3: Contenidos en plataforma isEazy



- Abrir la plataforma y escoger la plantilla de diseño de curso exprés.
- Escoger el contenido de cada una de los slide y empezar a trabajar en cada uno de los puntos que los estudiantes deben tener para su aprendizaje.
- Añadir los recursos audiovisuales realizados en las anteriores actividades y vincularlos a las diapositivas para la maquetación de

estándar SCORM. Se utilizó un video de Tik Tok, un video animado de Powtoon, una animación con Inteligencia Artificial y un Podcast.

+34 691 225
633

Figura 5: Contenidos en plataforma isEazy



Figura 6: Contenidos en plataforma isEazy



- Se añadió herramientas de gamificación como enlaces web

Figura 7: Contenidos en plataforma isEazy

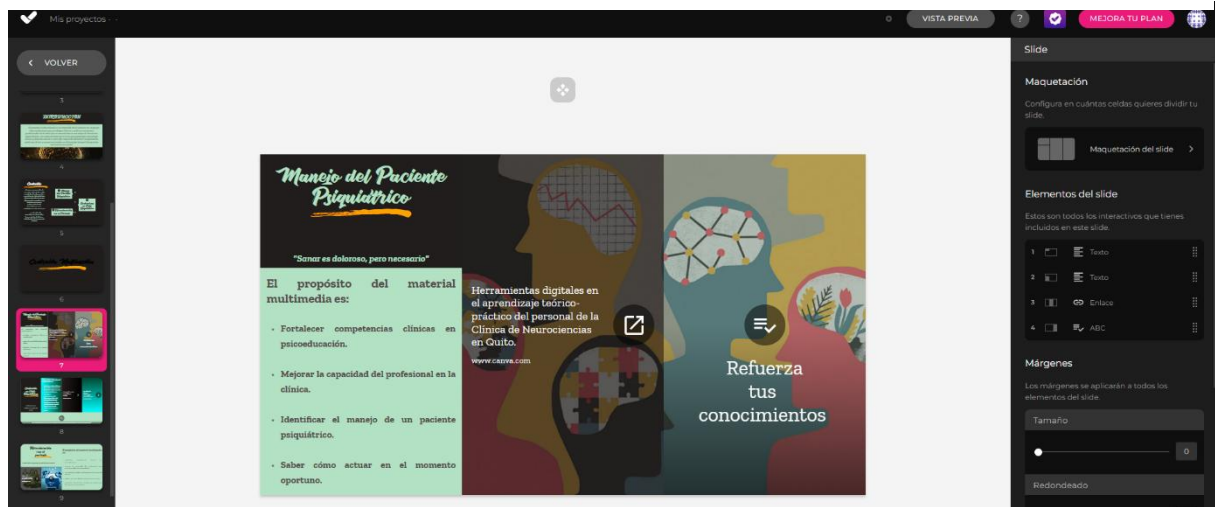
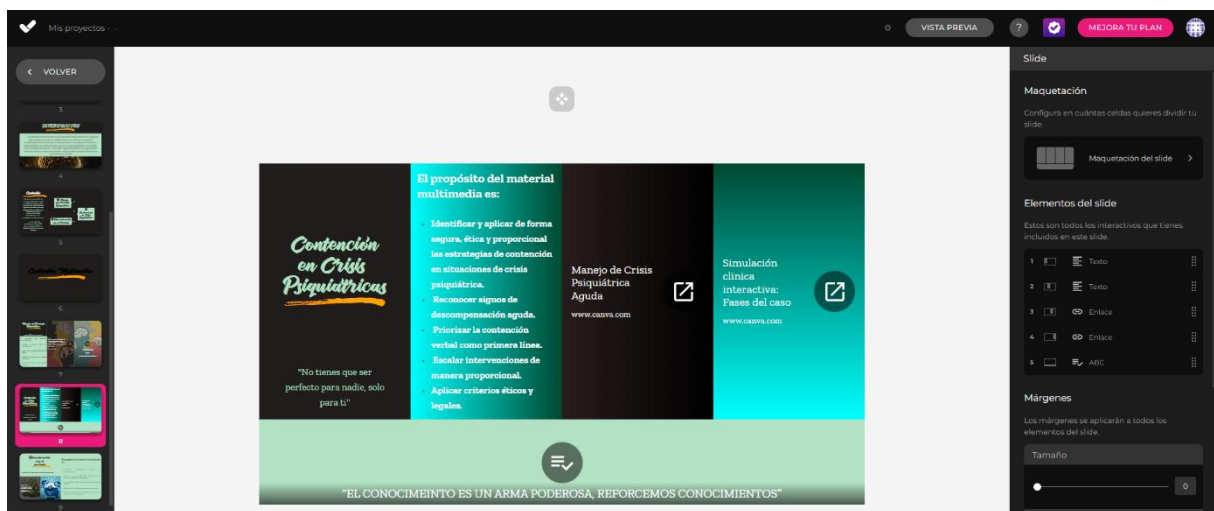
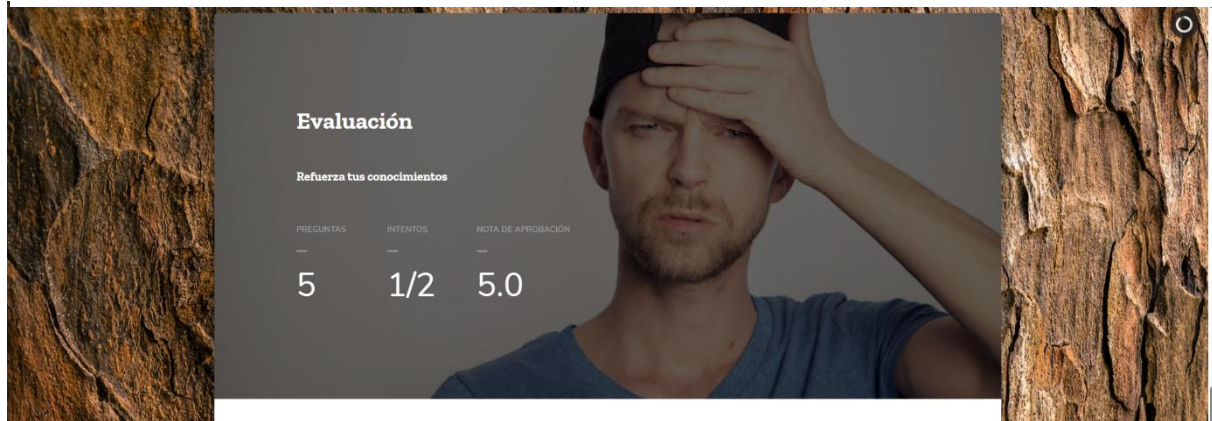
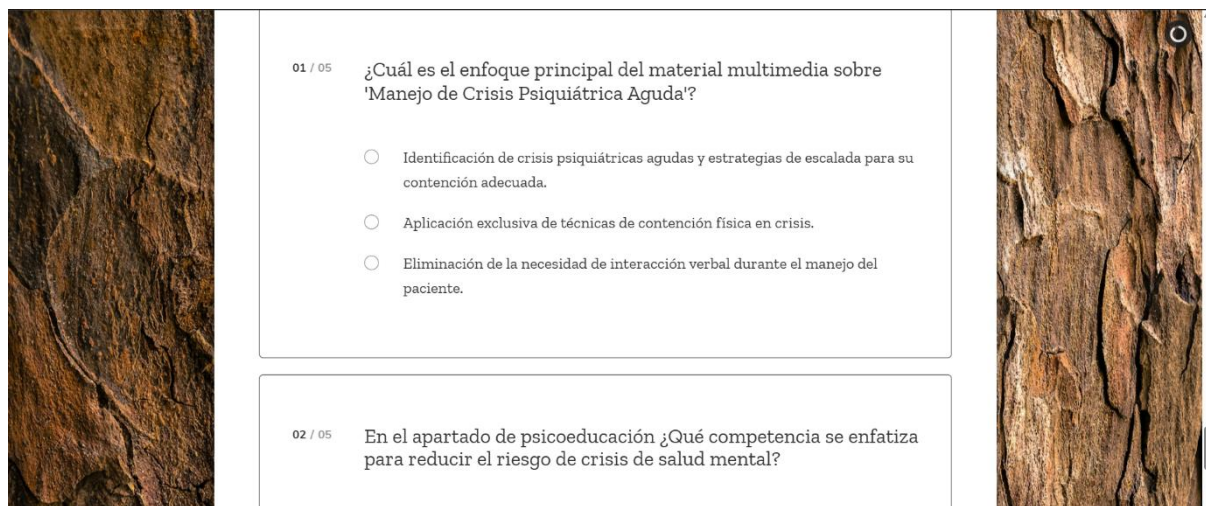


Figura 8: Contenidos en plataforma isEazy



- Se realizó una evaluación final, con 5 preguntas con opciones múltiple del contenido explicado para obtener una información más clara del objetivo que busca con el proyecto.

Figura 10: Contenidos en plataforma isEazy**Figura 9: Contenidos en plataforma isEazy**

Conclusiones:

1. El desarrollo de este trabajo nos permitió trabajar de manera profunda en la comprensión del rol fundamental que cumple el diseño pedagógico en la integración de recursos digitales educativos dentro de los contextos profesionales en el área de la salud. A lo largo del proceso se pudo constatar que la implementación de herramientas digitales no se puede limitar a la disponibilidad tecnológica, sino que debe sustentarse y defenderse con una planificación pedagógica intencional y de manera coherente

2. El desarrollo de este proyecto integró diversas herramientas digitales y metodológicas que enriquecieron significativamente el proceso formativo.

Plataformas como Educaplay, Froggy Jumps y Canva resultaron altamente satisfactorias.

3. Este proyecto permitió reconocer no solo el impacto y la necesidad de las herramientas digitales en el aprendizaje teórico-práctico, sino también nos permitió reflexionar sobre su proyección futura, sus eventuales y típicas limitaciones, y los desafíos vinculados a su sostenibilidad y necesidad institucional, ofreciendo así una visión integral y crítica sobre el uso pedagógico de los recursos digitales planteados en la formación en el área de la salud.

4. Finalmente utilizar la plataforma Iseazy, a pesar de presentar un nivel de dificultad medio, su carácter intuitivo permitió integrar audios, imágenes, animaciones y elementos interactivos de manera eficiente. En conjunto, la experiencia consolidó nuestras competencias en planificación didáctica, síntesis académica y manejo de herramientas digitales, evidenciando que la combinación de simulación, gamificación y recursos audiovisuales constituye una estrategia pedagógica innovadora, didáctica y efectiva (ver enlace en anexos).

4.3 Plataformas de Gestión en Entornos Virtuales

4.3.1 Contextualización: Definición del Proyecto

El presente proyecto educativo se desarrolla en el contexto de un grupo conformado por psicólogos clínicos y médicos residentes, profesionales de la salud que se encuentran en una etapa de formación especializada, con conocimientos previos en psicopatología, semiología clínica y atención sanitaria, pero que requieren fortalecer competencias prácticas, éticas y comunicacionales en el abordaje integral del paciente con trastorno mental que se

realizará en la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito, se identifica la necesidad de fortalecer los procesos de formación continua del personal clínico, dado que las actividades de capacitación existentes no siempre responden de manera sistemática a las demandas reales del ejercicio profesional ni incorporan de forma estructurada herramientas digitales educativas.

La implementación de las herramientas digitales tiene el fin de una formación continua que integra contenidos clínicos relevantes, recursos digitales interactivos y actividades orientadas al fortalecimiento de competencias profesionales, lo que posibilita una evaluación objetiva de los cambios producidos en el aprendizaje tras su aplicación.

Finalmente, el desarrollo de esta investigación adquiere una relevancia institucional y social significativa, en la medida en que el fortalecimiento del aprendizaje del personal clínico contribuye directamente a mejorar la calidad de la atención brindada a los pacientes, promoviendo prácticas clínicas más actualizadas, seguras y fundamentadas en evidencia científica.

Componentes del Proceso Educativo

Asistentes: Dirigido a los médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito.

Docentes: Maestranes de UIDE serán los responsables de guiar y orientar la utilización de las herramientas digitales para una posterior utilización a quien lo necesite.

Entorno de aplicación: Para el aprendizaje teórico- práctico se utilizarán varias herramientas digitales como Google Classroom, Canva, Iseazy y Genially, estas herramientas contribuirán en el aprendizaje basado en evidencia, facilitando la comprensión de temas médicos y análisis clínicos. Por otro lado, durante exposiciones o explicaciones de

determinado tema se utilizan herramientas digitales de apoyo como plataformas de video y aplicaciones de juego o cuestionarios interactivos.

Cuestiones Pedagógicas para Tener en Cuenta

La acción educativa planteada forma parte de un proceso de formación continua dirigido al personal clínico de la Clínica de Neurociencias. Este proceso busca fortalecer las competencias profesionales de médicos residentes y psicólogos clínicos mediante la incorporación de herramientas digitales que faciliten el acceso a información científica actualizada y promuevan el aprendizaje basado en evidencia.

Desde el punto de vista pedagógico, se considera importante partir de los conocimientos previos que poseen los participantes en áreas como psicopatología, semiología clínica y atención al paciente con trastornos mentales. A partir de esta base teórica, la propuesta educativa busca potenciar el desarrollo de habilidades prácticas relacionadas con el análisis clínico, la toma de decisiones terapéuticas y la utilización adecuada de recursos digitales de apoyo al ejercicio profesional.

La metodología de enseñanza se orientará hacia un aprendizaje activo y participativo, en el que los participantes puedan integrar contenidos teóricos con situaciones clínicas reales. Para ello se promoverá el uso de herramientas digitales como plataformas de consulta médica basada en evidencia, recursos interactivos y aplicaciones educativas que faciliten la comprensión de los contenidos y fomenten el razonamiento clínico.

Asimismo, se tendrá en cuenta la importancia de integrar la tecnología como un recurso pedagógico que complemente el proceso formativo, permitiendo que los profesionales desarrollen competencias digitales aplicables a su práctica clínica diaria. De esta manera, la acción educativa no solo busca transmitir conocimientos, sino también fomentar el uso crítico y responsable de las herramientas digitales dentro del contexto sanitario.

Elementos que Componen la Acción

La acción educativa propuesta se desarrollará íntegramente en un entorno de aprendizaje virtual, orientado al fortalecimiento del aprendizaje teórico-práctico del personal clínico de la Clínica de Neurociencias de la ciudad de Quito mediante la integración de herramientas digitales especializadas. Este enfoque responde a las demandas actuales de formación continua en el ámbito de la salud, permitiendo el acceso flexible a contenidos actualizados, recursos educativos interactivos y espacios de reflexión académica que favorecen el desarrollo de competencias profesionales en contextos clínicos complejos.

- **Actividades de Formación Teórica**

Dentro de los elementos que estructuran esta acción educativa se contemplan, en primer lugar, actividades de formación teórica destinadas a la revisión y actualización de contenidos clínicos relevantes para el abordaje integral del paciente con trastornos mentales. Estas actividades se desarrollarán mediante recursos educativos digitales tales como presentaciones, material audiovisual y documentos académicos disponibles en línea.

Para la organización y difusión de estos recursos se utilizarán herramientas digitales como Canva y Iseazy, las cuales facilitan la gestión del contenido educativo y el acceso a los materiales de estudio por parte de los participantes.

- **Actividades de Aprendizaje Aplicado**

En segundo lugar, se incorporarán actividades de aprendizaje aplicado orientadas al análisis de casos clínicos y al fortalecimiento del razonamiento clínico basado en evidencia científica. Estas actividades permitirán a los participantes integrar conocimientos teóricos con situaciones propias del ejercicio profesional, promoviendo la toma de decisiones fundamentadas.

Para ello se emplearán plataformas digitales de consulta médica y actualización científica como AMBOSS, Medscape y UpToDate, las cuales proporcionan información clínica actualizada, guías basadas en evidencia y herramientas de apoyo para el análisis de situaciones clínicas.

- **Modalidad del Proceso Formativo**

Todas las actividades se desarrollarán bajo una modalidad completamente virtual, lo que permitirá que los participantes accedan a los contenidos educativos mediante plataformas digitales, participen en espacios de interacción académica y desarrollen actividades de aprendizaje de manera sincrónica o asincrónica.

Este modelo de formación favorece el aprendizaje autónomo, la flexibilidad en la gestión del tiempo y la integración de múltiples recursos tecnológicos orientados a optimizar los procesos de adquisición y aplicación del conocimiento en el ámbito clínico.

- **Actividades de Evaluación del Aprendizaje**

Adicionalmente, la acción educativa incorporará actividades de evaluación del aprendizaje, cuyo propósito será valorar el nivel de adquisición de conocimientos, así como el desarrollo de habilidades relacionadas con el razonamiento clínico y la aplicación de evidencia científica en la práctica profesional.

Estas evaluaciones podrán realizarse mediante cuestionarios interactivos, resolución de casos clínicos, participación en foros de discusión académica y actividades de retroalimentación formativa. A través de estos mecanismos se busca identificar el grado de comprensión de los contenidos, la capacidad de análisis crítico y la apropiación de herramientas digitales en el proceso de aprendizaje.

- **Integración de los Elementos Formativos**

En conjunto, estos elementos permiten estructurar una acción educativa virtual integral que articula la actualización teórica, la aplicación práctica del conocimiento, el uso de plataformas digitales especializadas y la evaluación del proceso formativo. De esta manera, se contribuye al fortalecimiento de las competencias profesionales del personal clínico y al mejoramiento de la calidad de la atención en el ámbito de la salud mental.

Utilización del Entorno

El entorno virtual de aprendizaje se utilizará como un espacio digital que facilite la organización, el desarrollo y el seguimiento del proceso formativo del personal clínico de la Clínica de Neurociencias. En este entorno se integrarán diversas herramientas digitales que permitirán gestionar contenidos educativos, promover la interacción académica y fortalecer el aprendizaje basado en evidencia científica, de esta manera, el entorno virtual se convierte en un espacio donde se produce un intercambio constante de conocimientos y experiencias entre docentes y participantes, facilitando el acceso a contenidos y la realización de actividades formativas desde cualquier lugar con conexión a internet.

En primer lugar, en relación con el pilar de información, el entorno virtual permitirá a los participantes acceder a contenidos teóricos, recursos educativos y materiales de estudio relacionados con el abordaje clínico de los trastornos mentales, para ello, los contenidos estarán organizados mediante presentaciones, documentos académicos y material audiovisual elaborados con herramientas digitales como Canva y almacenados en repositorios digitales como Iseazy y Google Classroom, lo que facilitará el acceso permanente a los materiales de estudio. Asimismo, los participantes podrán consultar plataformas especializadas como AMBOSS, Medscape y UpToDate, las cuales proporcionan información clínica actualizada, guías basadas en evidencia científica y herramientas de apoyo para el análisis de situaciones clínicas. En segundo lugar, respecto al pilar de comunicación, el entorno virtual facilitará la interacción entre docentes y participantes mediante espacios de discusión académica,

retroalimentación y resolución de dudas. A través de estas herramientas digitales se promoverá el intercambio de conocimientos, experiencias clínicas y reflexiones profesionales, permitiendo que los participantes compartan perspectivas sobre casos clínicos y contenidos teóricos, lo cual contribuye a enriquecer el proceso de aprendizaje y a fomentar una participación dentro del entorno educativo.

Por otra parte, en relación con el pilar de cooperación, se incentivará el trabajo colaborativo mediante el análisis de casos clínicos, la elaboración conjunta de materiales de estudio y la participación en actividades grupales orientadas a la resolución de problemas clínicos. El uso de herramientas como OneDrive o Google Drive permitirá la creación y edición colaborativa de documentos, mientras que el análisis de información obtenida en plataformas médicas especializadas favorecerá la discusión académica y el aprendizaje basado en evidencia científica.

En lo que respecta al pilar de administración, el entorno virtual permitirá organizar y gestionar adecuadamente el proceso formativo. A través de las plataformas digitales será posible estructurar los contenidos del curso, establecer cronogramas de actividades, gestionar evaluaciones y realizar el seguimiento del progreso de los participantes. Para ello, se podrán emplear cuestionarios interactivos, actividades de análisis de casos clínicos y mecanismos de retroalimentación formativa que permitan valorar el nivel de comprensión de los contenidos y el desarrollo del razonamiento clínico. Estas herramientas facilitarán la planificación de la acción educativa y el control del desarrollo del aprendizaje, elementos fundamentales para garantizar la efectividad de la formación virtual.

Resumiendo, el uso del entorno virtual elegido permitirá integrar de manera articulada los cuatro pilares fundamentales del aprendizaje en línea: la información, mediante el acceso a recursos científicos actualizados; la comunicación, a través de espacios de interacción académica; la cooperación, mediante el trabajo colaborativo y el análisis de casos clínicos; y

la administración, mediante la organización y evaluación del proceso formativo. De esta manera, se contribuye al fortalecimiento de las competencias profesionales del personal clínico y al mejoramiento de la calidad de la atención en el ámbito de la salud mental.

- **Recursos de Apoyo**

El material educativo digital con el que se trabaja, se integra con diversas herramientas como recursos de consulta académica y clínica, permitiendo al personal acceder a información actualizada y aplicarla en situaciones reales, estas plataformas apoyan el aprendizaje teórico y orientan la toma de decisiones clínicas informadas, la clase se desarrolla en el Departamento de Docencia, dentro de la asignatura de Salud Mental, por lo que la propuesta metodológica busca fortalecer el razonamiento crítico y las competencias clínicas en el contexto hospitalario. En este sentido, la intervención educativa no solo transmite contenidos, sino que también promueve un enfoque formativo más moderno mediante el uso de recursos audiovisuales interactivos adaptados a la dinámica comunicacional del grupo.

El proyecto multimedia presentado busca fortalecer el aprendizaje en médicos residentes y psicólogos clínicos de la Clínica de Neurociencias en Quito mediante la combinación de herramientas pedagógicas tradicionales y recursos digitales, se utiliza PowerPoint para organizar los contenidos de psicoeducación, adherencia al tratamiento, insight y criterios de emergencia; un video educativo breve para reforzar el aprendizaje multimodal; y un banco de preguntas clínicas en Froggy Jumps que incorpora gamificación para fomentar la participación, el razonamiento clínico y la retroalimentación inmediata, estas herramientas fueron seleccionadas considerando el contexto institucional, el uso frecuente de WhatsApp y la limitada cultura de consumo audiovisual educativo.

Se selecciona Genially como plataforma principal por su capacidad para crear escenarios interactivos con navegación no lineal y retroalimentación inmediata, lo que favorece el razonamiento clínico y la toma de decisiones, como apoyo para el diseño visual se

utilizará Canva, con el fin de asegurar claridad gráfica, coherencia estética y elaboración de algoritmos clínicos

Asimismo, utilizar plataformas como Educaplay para presentar los contenidos de forma dinámica y accesible, especialmente mediante el juego Froggy Jumps, que permite sintetizar información sin perder rigurosidad académica. Emplear Canva para integrar recursos visuales y multimedia de manera clara e intuitiva. Finalmente, fortalecer las competencias en planificación didáctica, síntesis académica y uso de herramientas digitales, demostrando que combinar simulación, gamificación y recursos audiovisuales constituye una estrategia pedagógica innovadora y efectiva.

En definitiva, se considera que se deben integrar diversas herramientas digitales y metodológicas para fortalecer el proceso de aprendizaje, planificar el material educativo considerando objetivos, destinatarios, propósito, metodología y tiempos, con el fin de organizar de manera coherente los contenidos y recursos y se debe diseñar casos clínicos interactivos para articular teoría, práctica y ética en un entorno simulado seguro, promoviendo el razonamiento clínico y la toma de decisiones responsables.

4.3.2 Planificación de Contenidos

La planificación de cómo queremos que los estudiantes reciban el contenido tendrá una duración de 3 semanas y se desarrollara como un proceso pedagógico intencional, estructurado y centrado en el estudiante, donde la tecnología actúa como mediadora del aprendizaje y no como un fin en sí misma. En primer lugar, es fundamental comprender que el entorno virtual de aprendizaje constituye el espacio donde se produce el intercambio educativo, integrando contenidos, actividades y evaluación en un mismo ecosistema digital. Por lo tanto, la planificación debe garantizar que dicho entorno sea intuitivo, flexible y amigable, permitiendo que el estudiante acceda al contenido de manera clara, organizada y progresiva, con lo que esto implicara diseñar una arquitectura de curso coherente, con

módulos estructurados secuencialmente y con un hilo conductor que facilite la navegación y la comprensión del conocimiento.

Adicionalmente, es necesario considerar que el estudiante en entornos virtuales asume un rol protagónico, por lo que la planificación debe fomentar la interacción, la autonomía y el aprendizaje colaborativo. En este marco, el uso de foros, tareas, evaluaciones en línea y redes sociales educativas contribuye a que el contenido no sea recibido de forma pasiva, sino que se transforme en un proceso dinámico de construcción del conocimiento. En conclusión, planificar cómo queremos que los estudiantes reciban nuestro contenido en entornos virtuales implica articular de manera estratégica la organización, el diseño de contenidos multimedia, la incorporación de metodologías activas y el fomento de la autonomía del estudiante. Todo ello orientado a generar experiencias de aprendizaje significativas, flexibles y centradas en el usuario, donde la tecnología se integre de forma coherente con los objetivos pedagógicos, asegurando así la efectividad del proceso educativo.

Durante la primera semana, el proceso se centrará en la inducción al entorno virtual y la contextualización en salud mental. El estudiante accede a un módulo inicial que incluye una guía de uso del LMS, un video introductorio y una lectura base sobre entornos virtuales aplicados a la salud mental, enfatizando aspectos como confidencialidad, ética digital y relación terapéutica mediada por tecnología. Como actividad inicial, se implementa un foro de presentación orientado no solo a la socialización, sino también a la exploración de expectativas frente al uso de TIC en contextos clínicos. Se complementa con un cuestionario diagnóstico para valorar conocimientos previos tanto en tecnología como en abordajes psicoeducativos digitales. Esta fase busca disminuir la ansiedad tecnológica y favorecer la adaptación al entorno virtual, considerando que en estudiantes de salud mental es fundamental generar un espacio seguro y estructurado.

En la segunda semana, se desarrolla la profundización teórico-práctica con enfoque

clínico aplicado, donde el estudiante interactúa con contenidos multimedia relacionados con herramientas digitales utilizadas en salud mental, tales como plataformas de psicoeducación, aplicaciones móviles de seguimiento emocional y estrategias de intervención virtual. Se implementa la metodología de aula invertida, donde el estudiante revisa previamente los contenidos y posteriormente participa en un foro de análisis de casos clínicos simulados, en los cuales se plantean escenarios de intervención mediante entornos virtuales. Asimismo, se propone una actividad práctica en la que el estudiante debe analizar una herramienta TIC (por ejemplo, una aplicación de bienestar emocional o un recurso de gamificación) y evaluar su pertinencia, riesgos y beneficios en población clínica. Esta fase promueve el pensamiento crítico, la toma de decisiones y la integración del conocimiento tecnológico con criterios clínicos.

Durante la tercera semana, el proceso se orienta hacia la aplicación integradora y la evaluación del aprendizaje en contextos de salud mental, donde el estudiante desarrolla una actividad final que consiste en el diseño de una propuesta de intervención psicoeducativa utilizando un entorno virtual, la cual puede incluir la estructuración de un micro curso, un módulo educativo o un plan de acompañamiento digital para pacientes o familias. Esta actividad debe evidenciar la integración de principios éticos, pedagógicos y tecnológicos. De manera complementaria, se implementa un foro de cierre reflexivo en el que el estudiante analiza el impacto de las TIC en la práctica de la salud mental, considerando tanto sus beneficios como sus limitaciones. Finalmente, se realiza una evaluación sumativa mediante rúbrica, con retroalimentación cualitativa orientada al fortalecimiento de competencias profesionales.

En términos de cronograma, la planificación mantiene una secuencia progresiva: la primera semana se enfoca en inducción, adaptación y diagnóstico; la segunda semana en profundización, análisis clínico y práctica guiada; y la tercera semana en aplicación,

integración y evaluación. Cada semana contempla actividades asincrónicas estructuradas y espacios de interacción que favorecen la construcción colaborativa del conocimiento.

Estructura del Contenido

La estructura del contenido ha sido diseñada bajo un enfoque pedagógico centrado en el aprendizaje activo, la integración teoría-práctica y el desarrollo del razonamiento clínico, considerando las características del aprendizaje en entornos virtuales.

Cada unidad semanal se organizará de manera secuencial, combinando diferentes tipos de recursos y actividades que favorecen la adquisición progresiva del conocimiento, la reflexión crítica y la aplicación en contextos clínicos reales.

En este sentido, cada semana incluirá los siguientes elementos:

- **Video de introducción:** Espacio inicial en el que se presentarán los objetivos de aprendizaje, la relevancia clínica del tema y la relación con la práctica profesional, favoreciendo la activación de conocimientos previos.
- **Activación de conocimientos previos:** Breve actividad diagnóstica (pregunta guía, cuestionario corto o caso breve) que permitirá identificar el nivel de comprensión inicial de los participantes y generar interés por el contenido.
- **Contenido teórico interactivo:** Desarrollo de los conceptos fundamentales mediante presentaciones dinámicas e interactivas que faciliten la comprensión y organización de la información.
- **Lectura de profundización:** Revisión de literatura científica actualizada que permita ampliar los contenidos abordados y fortalecer el aprendizaje basado en evidencia (Initial management of the patients with psychiatric involvement in hospital emergency departments: A systematic review. International Journal of Environmental Research and Public Health).

- **Lectura de tendencia:** Análisis de innovaciones y avances recientes en el uso de herramientas digitales en la salud, promoviendo una visión crítica y actualizada del ejercicio profesional (Spanish experts consensus on emergency psychiatric care in hospital emergency departments).
- **Micro actividad de consolidación:** Actividad breve (cuestionario, ejercicio práctico o recurso interactivo) orientada a reforzar los contenidos revisados y facilitar la retención de la información.
- **Caso clínico interactivo:** Desarrollo de un escenario clínico que permita aplicar los conocimientos adquiridos, promoviendo el razonamiento clínico, la toma de decisiones y la integración de herramientas digitales (Case Study 1: Psych patient in emergency department. Workplace Violence Prevention for Nurses Course).
- **Debate en foro:** Espacio de interacción académica donde los participantes podrán analizar el caso clínico, compartir experiencias y construir conocimiento de manera colaborativa.
- **Actividad colaborativa:** Elaboración conjunta de un recurso (algoritmo clínico, resumen, mapa conceptual) que favorezca la cooperación y el aprendizaje entre pares.
- **Retroalimentación formativa:** Espacios en los que el docente brindará orientación y comentarios sobre el desempeño de los participantes, favoreciendo la mejora continua del aprendizaje.
- **Cierre de la unidad:** Síntesis de los contenidos abordados y reflexión final que permita consolidar el aprendizaje y vincularlo con la práctica clínica.

Esta estructura permite integrar de manera coherente los principios del aprendizaje en entornos virtuales, articulando los procesos de información, interacción, aplicación y

evaluación, y promoviendo un aprendizaje significativo, autónomo y orientado a la práctica profesional.

Herramientas por Utilizar en Cada Contenido:

Videos de Introducción:

- Canva
- YouTube

Activación de conocimientos previos:

- Kahoot
- Google Forms
- Mentimeter

Contenido Teórico Interactivo:

- Genially
- Prezi

Lecturas de Profundización:

- UpToDate
- Medscape

Lectura de Tendencia:

- Medscape: tiene noticias médicas
- Amboss: tiene contenido actualizado

Actividad Colaborativa:

- Google Docs

- Canva
- UpToDate

Micro Actividad de Consolidación:

- Quizizz
- Kahoot

Caso Clínico Interactivo:

- Genially
- Google Forms

Debate en Foro:

- Moodle
- Google Classroom
- Padlet

Actividad Colaborativa:

- Google Docs
- Canva

Retroalimentación Formativa:

- Google Classroom
- Moodle

Cierre de la Unidad:

- Padlet → reflexión final
- Mentimeter

- Canva

4.3.3 Estructura del Curso en la Plataforma Classroom

Bienvenida

La bienvenida en la plataforma de classroom estará a cargo de un video generado por IA en la plataforma HeyGen

Plan de Trabajo

Objetivo General

Desarrollar competencias en el abordaje integral del paciente psiquiátrico mediante la aplicación de estrategias de psicoeducación, identificación y manejo de crisis, y técnicas de intervención clínica, utilizando herramientas digitales a través de Google Classroom.

Objetivos Específicos

- Comprender los fundamentos de la psicoeducación y su importancia en la adherencia al tratamiento.
- Identificar signos tempranos de descompensación y criterios de emergencia psiquiátrica.
- Aplicar técnicas adecuadas de contención verbal, farmacológica y física en situaciones de crisis.
- Analizar casos clínicos para fortalecer la toma de decisiones en el manejo del paciente psiquiátrico.
- Desarrollar habilidades de evaluación del estado mental y comunicación terapéutica.
- Reconocer la importancia del trabajo interdisciplinario en la atención en

salud mental.

Tabla 5: Contenidos

Sesión	Tema	Contenidos	Actividades	Recursos	Tiempo
1	Psicoeducación en el paciente psiquiátrico	Conceptualización de psicoeducación clínica Adherencia al plan terapéutico Evaluación y fortalecimiento del insight Identificación de signos tempranos de descompensación Criterios de emergencia psiquiátrica Rol del equipo multidisciplinario	Introducción (5 min) Presentación (15 min) Video educativo (5 min) Actividad interactiva (10 min) Discusión y cierre (10 min)	Presentación digital, video educativo, recurso interactivo	45 MIN

2	Manejo de crisis psiquiátrica aguda	Identificación de crisis psiquiátrica aguda.	Introducción conceptual breve. (10 min)	Casos clínicos digitales, material interactivo	60 MIN
		Técnicas de contención verbal.	Desarrollo del caso interactivo. (30 min)		
		Escalonamiento hacia contención farmacológica.	Discusión grupal. (10 min)		
		Indicaciones y límites de contención física.	Reflexión ética y cierre. (10 min)		
		Registro clínico y aspectos ético-legales.			
3	Manejo del paciente psiquiátrico	Manejo del paciente	Introducción conceptual breve. (10 min)	Presentación digital, video educativo, recurso interactivo	60 MIN
		Evaluación inicial del estado mental	Desarrollo del caso interactivo. (20 min)		
		Identificación de factores de riesgo	Discusión grupal (15 min)		
		Comunicación terapéutica	Reflexión ética y cierre. (15 min)		

Metodología

- Aprendizaje activo y participativo
- Uso de herramientas digitales y multimedia

- Resolución de casos clínicos interactivos
- Discusión y reflexión grupal
- Retroalimentación continua

Tabla 6: Criterios de evaluación

Criterio	Excelente (4)	Bueno (3)	Básico (2)	Bajo (1)
Comprensión de la psicoeducación	Explica claramente conceptos y los aplica	Comprende conceptos principales	Comprensión parcial	Comprensión parcial
Identificación de crisis	Reconoce y actúa correctamente	Identifica la mayoría	Identificación parcial	No identifica
Aplicación de técnicas	Aplica técnicas de forma adecuada y ética	Aplica con pocos errores	Aplicación limitada	Incorrecta
Análisis de casos	Análisis crítico y adecuado	Análisis básico	Análisis superficial	No analiza
Participación	Participación activa	Participación regular	Baja participación	No participa
Comunicación terapéutica	Clara, empática y efectiva	Adecuada	Básica	Inadecuada

Escala de Calificación

- 16 – 24 puntos: Excelente
- 10 – 15 puntos: Bueno

- 6 – 9 puntos: Básico
- 0 – 5 puntos: Bajo

Resultados Esperados

Al finalizar el plan de trabajo, el estudiante será capaz de aplicar estrategias de manejo del paciente psiquiátrico de forma segura, ética y fundamentada, integrando conocimientos teóricos y prácticos en contextos clínicos.

- **SESIÓN 1**

Tabla 7: Sesión en vivo

ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
Enfoque de la semana	Abordaje introductorio desde la psicoeducación dirigido a profesionales de la salud, centrado en la comprensión y aplicación de estrategias psicoeducativas en la atención de pacientes en salud mental, integrando el uso de entornos virtuales como herramientas de intervención y acompañamiento terapéutico.
Clase introductoria	Se desarrollará una sesión inicial guiada en la que se conceptualizará la psicoeducación como intervención clínica, abordando su estructura, objetivos terapéuticos y modalidades de aplicación en distintos contextos asistenciales. Asimismo, se explicará la dinámica del curso y el uso del entorno virtual, favoreciendo la disminución de la incertidumbre y el establecimiento de un encuadre formativo claro, contenedor y estructurado
Contenidos iniciales	El participante accederá a un módulo base que incluye lineamientos teóricos y prácticos sobre psicoeducación en salud mental, enfatizando su utilidad en la mejora de la adherencia terapéutica, el reconocimiento sintomático y la participación activa del paciente y su red de apoyo. Se incorporarán recursos digitales orientados a la intervención psicoeducativa en contextos clínicos

Temas claves	Se abordarán principios fundamentales como la psicoeducación centrada en el paciente, la comunicación terapéutica efectiva, la confidencialidad en la transmisión de información clínica, la ética profesional y el uso adecuado de tecnologías en la intervención psicoeducativa.
Actividad inicial	Se implementará un foro de presentación orientado a la identificación de experiencias clínicas previas, conocimientos en psicoeducación y expectativas respecto al uso de herramientas digitales en la atención de pacientes, favoreciendo la reflexión crítica y el aprendizaje colaborativo.
Evaluación diagnóstica	Se aplicará un instrumento diagnóstico que permitirá identificar el nivel de conocimientos previos en estrategias psicoeducativas y en el uso de recursos digitales aplicados a la práctica clínica, con el fin de ajustar el proceso formativo a las necesidades del grupo.
Propósito formativo	Fortalecer competencias profesionales en psicoeducación, reducir barreras asociadas al uso de herramientas tecnológicas en la práctica clínica y promover intervenciones estructuradas, éticas y efectivas orientadas al bienestar del paciente en el ámbito de la salud mental.

Documentos y Recursos de Apoyo

Previo a la sesión en vivo, los participantes deberán revisar una serie de recursos multimedia que incluyen:

- Guías de uso de herramientas digitales aplicadas a la psicoeducación.
- Acceso a plataformas de consulta clínica basadas en evidencia.
- Recursos digitales interactivos para la comprensión de los contenidos.

Estos documentos estarán disponibles en la plataforma para su consulta permanente.

Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos:

Se orientaría a consolidar los conocimientos adquiridos durante la fase introductoria, permitiendo al estudiante reforzar conceptos clave relacionados con el entorno virtual y su aplicación en salud mental (ver enlace en anexos).

Foro de Debate

Se promoverá la participación activa de los profesionales mediante la resolución de preguntas estructuradas orientadas al abordaje psicoeducativo, favoreciendo la integración de conocimientos teóricos con la práctica clínica.

Los participantes deberán analizar un caso clínico con énfasis en la implementación de estrategias de psicoeducación y participar en un foro de discusión donde:

- Analicen el rol de la psicoeducación en la transmisión adecuada de información al paciente, considerando la confidencialidad como un pilar fundamental dentro del ejercicio clínico, especialmente en entornos digitales.
- Reflexionen sobre los riesgos, límites y responsabilidades éticas inherentes al proceso psicoeducativo cuando se maneja información sensible a través de plataformas virtuales.

Este espacio favorecerá el desarrollo del pensamiento crítico, la reflexión clínica y el aprendizaje colaborativo.

- **SESIÓN 2**

Sesión en Vivo

Se desarrollará una sesión síncrona en la que se abordarán los principales contenidos relacionados con el manejo de crisis psiquiátrica aguda, incluyendo:

- Evaluación inicial del paciente
- Identificación de riesgo suicida o heteroagresividad

- Intervenciones inmediatas
- Uso de herramientas digitales para apoyo clínico

Documentos y Recursos de Apoyo

Previo a la sesión en vivo, los participantes deberán revisar una serie de recursos multimedia que incluyen:

- Videos sobre abordaje de crisis psiquiátrica
- Guías clínicas de manejo de crisis
- Protocolos de intervención en urgencias psiquiátricas

Estos documentos estarán disponibles en la plataforma para su consulta permanente (ver enlace en anexos).

Figura 11: Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos

Cuestionario de Manejo de Crisis psiquiátrica

carlosnoba3105@gmail.com [Cambiar cuenta](#)

No compartido

¿Cuál es un signo de alto riesgo en una crisis psiquiátrica? 2 puntos

☐ A. Ansiedad leve

☐ B. Insomnio ocasional

☐ C. Ideación suicida activa

☐ D. Estrés académico

¿Cuál es el rol de las herramientas digitales en crisis psiquiátrica? 2 puntos

Foro de Debate

Se propondrá un caso clínico simulado en el que se planteará una situación de manejo de crisis psiquiátrica. Los estudiantes deberán analizar el caso y participar en un foro de discusión donde:

Los estudiantes deberán:

- **Identificar la problemática clínica:** Describir el cuadro clínico y nivel de riesgo.
- **Proponer intervención:** Plantear manejo clínico inmediato integrando herramientas digitales.
- **Análisis crítico:** Evaluar beneficios y riesgos de dichas herramientas.

Este espacio favorecerá el desarrollo del pensamiento crítico, la reflexión clínica y el aprendizaje colaborativo.

Ejemplo:

Paciente femenina de 24 años, estudiante universitaria, que acude a consulta por presentar Paciente masculino de 32 años, traído a emergencia por familiares, presenta agitación psicomotriz, discurso incoherente y conducta agresiva. Refiere insomnio de varios días, ideas delirantes de persecución y posible consumo de sustancias. Durante la evaluación muestra escasa colaboración y riesgo potencial para sí mismo y terceros.

El equipo de salud considera la necesidad de intervención inmediata y el uso de herramientas digitales de apoyo para la evaluación y seguimiento.

• SESIÓN 3

Sesión en Vivo

El objetivo en la tercera semana es garantizar un aprendizaje progresivo, aplicado y evaluado en salud mental mediante el uso de tecnologías educativas, con el tema manejo del paciente psiquiátrico.

Apertura e Inducción

En este primer momento, el docente presenta los objetivos de la sesión, centrados en el manejo integral del paciente psiquiátrico, y contextualiza la importancia de este abordaje dentro de la práctica clínica en salud mental. Se busca activar conocimientos previos mediante preguntas orientadoras como: ¿cuáles son las prioridades en la atención de un paciente en crisis?, ¿qué criterios determinan la hospitalización?, o ¿cómo se establece una adecuada relación terapéutica? Se pueden emplear herramientas interactivas como encuestas en tiempo real para identificar percepciones iniciales y facilitar la participación activa.

Profundización Teórica Guiada

Se desarrollan los conceptos clave relacionados con el manejo del paciente psiquiátrico, incluyendo la evaluación del estado mental, identificación de factores de riesgo, contención verbal y física, criterios de hospitalización y principios del tratamiento farmacológico y no farmacológico. Se integran aspectos éticos como el consentimiento informado y la autonomía del paciente. Para ello, se utilizan presentaciones dinámicas, análisis de casos clínicos breves y discusión guiada, promoviendo la participación activa de los estudiantes mediante preguntas y reflexión en tiempo real.

Aplicación Práctica

En esta fase, los estudiantes trabajan de manera individual o en pequeños grupos para analizar casos clínicos simulados, identificando problemas prioritarios y proponiendo un plan de manejo integral. Se pueden utilizar salas de trabajo virtual para fomentar la discusión colaborativa. El docente acompaña el proceso, resolviendo dudas y orientando la toma de decisiones clínicas, enfatizando el razonamiento diagnóstico y

terapéutico.

Socialización y Retroalimentación

Algunos grupos presentan sus propuestas de manejo al resto de participantes. Se genera un espacio de retroalimentación donde tanto el docente como los compañeros aportan observaciones promoviendo el análisis crítico y la integración de conocimientos. Se discuten diferentes enfoques de manejo, resaltando la importancia del trabajo interdisciplinario y la individualización del tratamiento.

Cierre Reflexivo y Evaluación

La sesión finaliza con una reflexión sobre los desafíos del manejo del paciente psiquiátrico en distintos contextos clínicos, incluyendo limitaciones institucionales y aspectos éticos. Se promueve que los estudiantes identifiquen aprendizajes clave y áreas de mejora. Finalmente, se realiza una evaluación formativa breve, como un cuestionario en línea o una rúbrica simplificada, que permita evidenciar el logro de los objetivos planteados y reforzar el aprendizaje significativo.

Documentos de Apoyo

El trabajo de Bonwell, C. C. y Eison, J. A. (1991) respalda el uso de metodologías activas en entornos educativos, destacando que la participación del estudiante mediante discusión, análisis de casos y aplicación práctica favorece una mayor comprensión y retención del conocimiento. Este enfoque resulta pertinente para la estructura de la sesión propuesta, ya que sustenta la inclusión de actividades interactivas, trabajo colaborativo y espacios de retroalimentación, elementos clave para promover un aprendizaje progresivo y significativo en el contexto de la salud mental.

Por otro lado, el modelo desarrollado por Mishra et al. (2006) aporta un sustento teórico fundamental para la integración de tecnologías en el proceso educativo, al

señalar que la enseñanza efectiva requiere la articulación entre contenido, pedagogía y tecnología. Este modelo es especialmente útil en la propuesta planteada, ya que orienta el diseño de intervenciones psicoeducativas digitales, garantizando que el uso de herramientas tecnológicas no sea aislado, sino coherente con los objetivos de aprendizaje y las estrategias pedagógicas, fortaleciendo así el desarrollo de competencias profesionales en salud mental.

Foro de Debate

Para respaldar los elementos propuestos en el manejo del paciente psiquiátrico (evaluación integral, identificación de riesgos, intervención interdisciplinaria y uso de estrategias basadas en evidencia), se pueden considerar estudios que abordan tanto la atención clínica como la formación en salud mental. Por ejemplo, la evidencia destaca la importancia de la evaluación estructurada del riesgo suicida, la contención adecuada y la toma de decisiones clínicas en entornos hospitalarios, lo cual coincide con las fases de apertura, profundización y aplicación práctica planteadas. Asimismo, se ha demostrado que los enfoques educativos activos, como el aprendizaje basado en casos y la discusión guiada, mejoran significativamente las competencias clínicas en estudiantes de salud mental, fortaleciendo habilidades de juicio clínico, toma de decisiones y trabajo interdisciplinario.

Además, investigaciones recientes resaltan que la enseñanza estructurada del manejo psiquiátrico, combinando teoría y práctica, favorece la integración de conocimientos y el desarrollo de competencias profesionales. Estas incluyen la capacidad de establecer una adecuada relación terapéutica, aplicar principios individualizada. La retroalimentación formativa y la reflexión crítica, como se propone en la fase de cierre, también han demostrado ser fundamentales para consolidar el aprendizaje

significativo en contextos clínicos complejos.

- **Conversaciones**

Se planifica habilitar un espacio interactivo de consulta y discusión enfocado en el tema de Razones y Proporciones, adaptado para su aplicación en el contexto formativo del personal de la Clínica de Neurociencias en Quito. Este espacio funcionará como un foro— debate, donde los estudiantes podrán plantear dudas e inquietudes, compartir diferentes experiencias y profundizar los temas abordados, promoviendo así un aprendizaje más colaborativo y continuo.

Adicionalmente, incorporar materiales audiovisuales que complementan cada una de las sesiones del programa. Este material, elaborado y planificado por los integrantes del grupo 8 y dirigido para los estudiantes de la Clínica de Neurociencias en Quito, tiene como propósito facilitar la comprensión de cada uno de los contenidos planteados, ofreciendo explicaciones, resoluciones y ejemplos claros y prácticos para la aplicación de los conocimientos en el entorno profesional.

De esta manera, no solo se fortalecen las competencias teóricas, sino también se incentiva la participación activa de los estudiantes, proporcionando herramientas accesibles y dinámicas para fortalecer el proceso de aprendizaje y su transferencia a la práctica académica, clínica y administrativa (ver enlace en anexos).

5. Conclusiones y Recomendaciones

5.1 Conclusiones

- Se identificó que las plataformas digitales Google Classroom, Canva, Genially e isEazy son herramientas educativas adecuadas para fortalecer los procesos de aprendizaje del personal de la Clínica de Neurociencias debido a su capacidad para organizar contenidos, facilitar la interacción y promover el acceso flexible. También se evidenció que estas herramientas permiten adaptar los procesos formativos a las dinámicas laborales del entorno clínico, caracterizado por extensas jornadas y disponibilidad limitada de tiempo. Se refleja que la integración de recursos multimedia e interactivos contribuye a incrementar el interés y la participación del personal en los procesos de capacitación continua.
- Los hallazgos obtenidos mediante la aplicación de apoyos diagnósticos y evaluativos permitieron identificar diferencias favorables en el aprendizaje teórico-práctico del personal clínico posterior a la implementación de herramientas digitales educativas. La utilización de recursos tecnológicos facilitó una mejor comprensión de contenidos clínicos, fortaleciendo el razonamiento crítico y la integración entre teoría y práctica dentro del contexto asistencial. Se evidenció que las estrategias educativas mediadas por TIC favorecen procesos de aprendizaje más dinámicos, autónomos y significativos, permitiendo a médicos residentes y psicólogos clínicos acceder de manera flexible a contenidos académicos y actividades de reforzamiento.
- Se concluye que las herramientas digitales aportan significativamente a la optimización de los procesos educativos institucionales, debido a que favorecen una mayor organización, accesibilidad y continuidad de la formación profesional dentro de la Clínica de Neurociencias. La incorporación de la plataforma virtual permitió

estructurar actividades académicas, centralizar contenidos y facilitar procesos de evaluación y retroalimentación.

- A partir de los hallazgos obtenidos en la presente investigación, se concluye que el uso de herramientas digitales influye positivamente en el fortalecimiento del aprendizaje teórico-práctico del personal de la Clínica de Neurociencias por facilitar procesos educativos más flexibles, interactivos y adaptados a las exigencias del entorno asistencial de igual manera permitió mejorar el acceso a contenidos científicos actualizados, favorecer el aprendizaje autónomo y fortalecer competencias clínicas relacionadas con el razonamiento crítico y la práctica profesional.

- Se evidenció que la incorporación de tecnologías educativas no solo optimiza los procesos de enseñanza-aprendizaje, sino que también contribuye al desarrollo de estrategias institucionales orientadas a la innovación y mejora continua de la capacitación profesional en salud mental. Finalmente, el estudio demuestra la importancia de implementar modelos educativos mediados por TIC como alternativa viable y pertinente para responder a las necesidades actuales de formación continua dentro de contextos clínicos especializados.

5.2 Recomendaciones

- Considerando los resultados obtenidos durante el desarrollo de la presente investigación, resulta pertinente que la Clínica de Neurociencias fortalezca progresivamente la incorporación de herramientas digitales dentro de sus procesos de formación continua. Esta implementación sistemática de plataformas como Google Classroom, Canva, isEazy y Genially puede contribuir significativamente a mejorar el acceso a contenidos académicos actualizados, favoreciendo la construcción de

aprendizajes más flexibles, dinámicos y acordes con las necesidades del entorno clínico.

- Por otra parte, es importante que la institución implemente mecanismos de seguimiento y evaluación que permitan valorar de manera objetiva la efectividad de las estrategias educativas utilizadas. La aplicación periódica de instrumentos de evaluación, acompañada del análisis de indicadores de desempeño académico y participación, facilitará la identificación de oportunidades de mejora y la toma de decisiones orientadas al fortalecimiento de los procesos formativos.

- Asimismo, se considera necesario fomentar el desarrollo de competencias digitales en docentes y profesionales de la salud, garantizando que el uso de las tecnologías educativas trascienda el manejo operativo de las plataformas y se convierta en una herramienta pedagógica capaz de potenciar el aprendizaje significativo, el razonamiento clínico y la resolución de problemas en contextos asistenciales reales.

- Finalmente, se recomienda promover nuevas investigaciones orientadas al análisis y fortalecimiento de la educación mediada por tecnologías en instituciones sanitarias, incorporando poblaciones más amplias y seguimientos a largo plazo que permitan comprender con mayor profundidad los efectos de las herramientas digitales sobre el aprendizaje, el desempeño profesional y la calidad de la atención brindada a los pacientes. La generación de evidencia científica en este campo resulta fundamental para sustentar la transformación de los modelos tradicionales de capacitación hacia propuestas formativas más flexibles, innovadoras y acordes con las necesidades actuales de los entornos clínicos.

- De igual manera, los resultados obtenidos en el presente estudio evidencian la necesidad de impulsar el desarrollo de plataformas y recursos digitales

específicamente diseñados para la formación de profesionales de la salud, considerando que la oferta de herramientas educativas adaptadas a las particularidades de la práctica clínica y de la salud mental continúa siendo limitada. En este contexto, futuras investigaciones podrían constituir un punto de partida para la creación de ecosistemas digitales especializados que integren contenidos científicos actualizados, simulación de casos clínicos, evaluación de competencias, seguimiento del progreso académico y estrategias de aprendizaje interactivo. Esto permitiría no solo optimizar los procesos de capacitación continua, sino también fomentar la innovación educativa y tecnológica en el ámbito sanitario, contribuyendo al fortalecimiento de las competencias profesionales y a la mejora permanente de la calidad asistencial.

6. Referencias Bibliográficas.

Anderson, T. (2008). *The theory and practice of online learning*. AU Press.

<https://doi.org/10.15215/aupress/9781897425084.01>

Aryee, P. A., Walumbwa, F. O., Zhou, Q., y Hartnell, C. A. (2024). Evidence-based decision-making and professional competence in healthcare education. *Journal of Health Education Research*, 39(2), 145–158. <https://doi.org/10.1093/her/cyad012>

Ausubel, D. P. (1968). *Educational psychology: A cognitive view*. Holt.

Baldaçara, L., da Silva, A. G., Pereira, L. A., Malloy-Diniz, L., y Tung, T. C. (2021). The management of psychiatric emergencies in situations of public calamity. *Frontiers in Psychiatry*, 12, 556792. <https://doi.org/10.3389/fpsyt.2021.556792>

Bates, A. W. (2019). *Teaching in a digital age*. Tony Bates Associates Ltd.

Benner, P. (2020). *From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice*. Prentice Hall.

Bolívar, A. (2005). El lugar de la ética profesional en la formación del profesorado. *Revista Mexicana de Investigación Educativa*, 10(24), 93–123.

Bonwell, C. C., y Eison, J. A. (1991). *Active learning: Creating excitement in the classroom*. ASHE-ERIC Higher Education Reports. <https://doi.org/10.1002/aehe.3640010203>

Cabero-Almenara, J., y Llorente-Cejudo, M. C. (2010). Comunidades virtuales para el aprendizaje. *EduTec. Revista Electrónica de Tecnología Educativa*, (34). <https://doi.org/10.21556/edutec.2010.34.418>

Centers for Disease Control and Prevention. (2024). *Case study 1: Psych patient in emergency department*. Workplace Violence Prevention for Nurses Course. https://wwwn.cdc.gov/wpvhc/Course.aspx/Slide/Unit9_3

Cortina, A. (2000). *Ética mínima: Introducción a la filosofía práctica*. Tecnos.

- Creswell, J. W., y Plano Clark, V. L. (2017). *Designing and conducting mixed methods research* (3.^a ed.). SAGE Publications.
- Dunleavy, G., Nikolaou, C. K., Nifakos, S., Atun, R., Law, G. C. Y., y Tudor Car, L. (2019). Mobile digital education for health professions: Systematic review and meta-analysis. *Journal of Medical Internet Research*, 21(2), e12937. <https://doi.org/10.2196/12937>
- Freire, P. (1970). *Pedagogía del oprimido*. Siglo XXI Editores.
- Freire, P. (1997). *Pedagogía de la autonomía*. Siglo XXI Editores.
- Gallego-Gómez, J. I., Fernández-García, N., Simonelli-Muñoz, A. J., y Rivera-Caravaca, J. M. (2021). Initial management of patients with psychiatric involvement in hospital emergency departments: A systematic review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(5), 1–14. <https://doi.org/10.3390/ijerph18052604>
- García-Peñalvo, F. J., et al. (2021). Digital tools to enhance clinical education: A systematic review. *Medical Education*, 55(4), 423–434.
- Garrison, D. R., Anderson, T., y Archer, W. (2000). Critical inquiry in a text-based environment: Computer conferencing in higher education. *The Internet and Higher Education*, 2(2–3), 87–105. [https://doi.org/10.1016/S1096-7516\(00\)00016-6](https://doi.org/10.1016/S1096-7516(00)00016-6)
- Gordillo-Urbano, R. M., Crespo-Facorro, B., Pérez-Solá, V., Cardoner, N., García-Ligero, E., Moreno, C., Ramos-Quiroga, J. A., Ruiz-Veguilla, M., Vázquez-Vallejo, M., y Prados-Ojeda, J. L. (2024). Spanish experts consensus on emergency psychiatric care in hospital emergency departments. *BMC Psychiatry*, 24, 489. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05939-1>
- Hargreaves, A. (1996). *Profesorado, cultura y postmodernidad*. Morata.
- Hrastinski, S. (2008). Asynchronous and synchronous e-learning. *Educause Quarterly*, 31(4), 51–55. <https://doi.org/10.1108/10748120810907834>

- Kolb, D. A. (2015). *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*. FT Press.
- López, M. (2023). Innovación educativa en formación clínica en Ecuador: Desafíos y oportunidades. *Revista Ecuatoriana de Educación Médica*, 12(1), 45–57.
- Martinengo, L., Yeo, N. J. Y., Tang, Z. Y., Markandran, K. D., Kyaw, B. M., y Tudor Car, L. (2024). Digital education for professional development of healthcare professionals: A systematic review. *The Lancet Digital Health*, 6(1), e25–e37.
[https://doi.org/10.1016/S2589-7500\(23\)00211-4](https://doi.org/10.1016/S2589-7500(23)00211-4)
- Martínez, R. (2023). *Evaluación del uso de plataformas digitales en la formación del personal de salud mental*. Memorias Clínica de Neurociencias Quito.
- Mavrogiorgou, P., Brüne, M., y Juckel, G. (2011). The management of psychiatric emergencies. *Deutsches Ärzteblatt International*, 108(13), 222–230.
<https://doi.org/10.3238/arztebl.2011.0222>
- Mishra et al. (2006). Technological pedagogical content knowledge: A framework for teacher knowledge. *Teachers College Record*, 108(6), 1017–1054.
<https://doi.org/10.1111/j.1467-9620.2006.00684.x>
- Organización de las Naciones Unidas. (1948). *Declaración universal de los derechos humanos*.
- Organización Mundial de la Salud. (s.f.). *Salud mental*. <https://www.who.int/es/health-topics/mental-health>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). *Recomendaciones sobre intervenciones digitales para fortalecer los sistemas de salud*.
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK581670/>

- Peña Ruz, M. A. (2023). Colaboración docente bajo el modelo de comunidades profesionales de aprendizaje. *Educación*, 59(2), 403–417.
- Pérez, L., y Castillo, F. (2022). Brechas tecnológicas en la educación médica en Ecuador: Un estudio cualitativo. *Educación Médica Superior*, 36(2), 112–125.
- Petrescu, A. M., Popescu, M., Ionescu, D., y Radu, L. (2025). Virtual learning environments in medical and psychological education: Implications for continuous professional development. *Medical Education Review*, 59(1), 33–45.
- Plano Clark, V. L., y Creswell, J. W. (2017). *Designing and conducting mixed methods research* (3rd ed.). SAGE Publications.
- Purohit Saraswati, y Devi, A. (2023, October 11). *Mixed methods research methodology: An overview*.
- Pastor, J., y del Río Sánchez, C. (2018). *Ética profesional en la salud mental*. Ediciones Pirámide.
https://dspace.itsjapon.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/3528/Etica_profesional_en_salud_mental.pdf
- Salmon, G. (2013). *E-tivities: The key to active online learning*. Routledge.
<https://doi.org/10.4324/9780203074640>
- Sánchez Prieto, J. (2021). *Relación del docente con los agentes educativos*.
- Shore, J. H., Hilty, D. M., y Yellowlees, P. (2007). Emergency management guidelines for telepsychiatry. *General Hospital Psychiatry*, 29(3), 199–206.
<https://doi.org/10.1016/j.genhosppsych.2007.01.013>
- Simpson, S. A., y Stacy, M. (2020). Screening for suicide risk in clinical practice: A review of the evidence and practical recommendations. *Journal of Psychiatric Practice*, 26(2), 123–134. <https://doi.org/10.1097/PRA.0000000000000458>

- Smith, A., y Jones, B. (2020). The impact of digital learning tools on clinical skills acquisition in medical education. *Journal of Medical Internet Research*, 22(9), e18544.
- Thistlethwaite, J. E., Davies, D., Ekeocha, S., Kidd, J. M., MacDougall, C., Matthews, P., Purkis, J., y Clay, D. (2012). The effectiveness of case-based learning in health professional education: A BEME systematic review. *Medical Teacher*, 34(6), e421–e444. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.680939>
- Tudor Car, L., Soong, A., Kyaw, B. M., y Atun, R. (2022). Digital education in health professions: A systematic review of effectiveness and implementation. *BMJ Open*, 12(4), e058754. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-058754>
- UNESCO. (2015). *Educación para la ciudadanía mundial*.
- UNESCO. (2015). *Replantear la educación: ¿Hacia un bien común mundial?*
- Wright, K., McGlen, I., y Dykes, S. (2012). Mental health emergencies: Using a structured assessment framework. *Emergency Nurse*, 19(10), 28–35. <https://doi.org/10.7748/en2012.03.19.10.28.c8993>

7. Anexos

Recursos Digitales y Herramientas Tecnológicas Utilizadas en el Proyecto

Plataforma	Descripción	Enlace de Acceso Verificado
Canva	Presentación de Canva	https://www.canva.com/design/DAHCPyOHQkE/bYw5v6rF66mQzDtMR2u5yw/edit?ui=eyJBIjp7fX0
Froggy Jumps	Juego interactivo “Reto Clínico: Psicoeducación y Prevención de Recaídas”	https://es.educaplay.com/recursos-educativos/27944378-banco_de_psicoeducacion_en_salud_mental.html
Google	Imágenes Utilizadas en la Presentación	https://www.google.com/search?sca_esv=7be6b356a4d629ce&q=inmovilizaci%C3%B3n+SEGURIDAD+de+pacientes+psiqui%C3%A1tricos&uds=ALYpb_ncDc7jTlmw6Mmq7NjuX5c-ZUNM7mtYny5rKDXe5Qj354c8AVMtfS5CBzk802ccOL6btJB_He5UCs8V801JSIFe1CYN7PNcLEJzjt-NEd8vXpPXLl_FvI-OvU9DESJXnTS8XB_OCOeRC732d2FCapeolOEbspNij27CAvTS8waEij8TEmpJCb8lli0EqfIMSsDVADmR&udm=2&sa=X&ved=2ahUKEwjn-NvKt_OSAxW0STABHbhEAJ0QxKsJKA R6BAgSEAE&ictx=0&biw=1920&bih=911&dpr=1#imgsrc=VC10kMYpY1GExM&imgdii=KqAGL2Hksyv_QM
Google Docs	Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos de Sesión 1	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd2F6gBa5SaC3qnalMMqargPuHoh8B6

		IGWfaVLKvswVqLDVKA/viewform?usp= =publish-editor
Google Docs	Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos de Sesión 2	https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLS7V6vIJKMfwD7kRQJ9NezTemewz6M2vqxw/viewform?usp=publish-editor
Google Docs	Cuestionario de Afianzamiento de Conocimientos de Sesión 3	https://docs.google.com/forms/d/1jiA0tZhX8S7V6vIJKMfwD7kRQJ9NezTemewz6M2vqxw/viewform
Guia Salud	Información de la Presentación	https://portal.guiasalud.es/gpc/trastorno-mental-grave/
IsEazy	Compilación estructurada de recursos digitales	https://iseazy.com/dl/46abb4733e5d4585969b692ae056c6b2
Kahoot	Juego interactivo para Refuerzo de Aprendizaje	https://create.kahoot.it/details/48a5de37-f51c-4a95-a5de-9641c9a8bbd1
Paho	Información de la Presentación	https://iris.paho.org/handle/10665.2/34071
Speechman	Aplicación para generar audio	https://speechma.com/
Who	Información de la presentación	https://iris.who.int/handle/10665/341648
Google Classroom	Contenidos utilizados para la aplicación de estrategias de psicoeducación, identificación y manejo de crisis, y técnicas de intervención clínica	https://classroom.google.com/c/Nzk2ODU3NTAwMzUx?cjc=izlkmqxc
