



## Reflexiones y propuestas postpandemia para la educación universitaria en ciencias de la salud

Post-pandemic reflections and proposals for university education in health sciences

*Reflexões pós-pandemia e propostas para a formação universitária em ciências da saúde*

### ARTÍCULO GENERAL



Escanea en tu dispositivo móvil  
o revisa este artículo en:

<https://doi.org/10.33996/revistavive.v7i21.329>

**Mercedes Acosta-Román<sup>1</sup>** 

[mercedesacosta@unat.edu.pe](mailto:mercedesacosta@unat.edu.pe)

**Gladys Bernardita León-Montoya<sup>2</sup>** 

[gladys.Leon@untrm.edu.pe](mailto:gladys.Leon@untrm.edu.pe)

<sup>1</sup>Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo. Tayacaja, Perú

<sup>2</sup>Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. Chachapoyas, Perú

Artículo recibido 17 de julio 2024 / Aceptado 27 de agosto 2024 / Publicado 27 de septiembre 2024

### RESUMEN

El impacto de la pandemia COVID-19 en el mundo, fue significativo; sobre todo para el sector de educación, en este caso se abordarán reflexiones y propuestas en la educación universitaria en ciencias de la salud. Teniendo en cuenta, que la mayoría de universidades fueron afectados con los cierres temporales, perjudicando en el aprendizaje a los estudiantes y en el servicio de enseñanza que ofrecen los docentes. Finalmente, la clave está en la formación universitaria de los futuros profesionales de la salud, donde se deberían formar en las asignaturas generales y básicas vivenciando el trabajo en equipo; así mismo sensibilizándolos y concientizándolos, que el éxito de la salud, se inicia en el primer nivel de atención, considerado como los cimientos donde solo sea necesario mirar ese nivel para proyectar la salud de un país.

**Palabras clave:** Postpandemia; Educación universitaria; Ciencias de la salud

### ABSTRACT

The impact of the COVID-19 pandemic on the world was significant; especially for the education sector, in this case reflections and proposals in university education in health sciences will be addressed. Taking into account that the majority of universities were affected by the temporary closures, harming students' learning and the teaching service offered by teachers. Finally, the key is in the university training of future health professionals, where they should be trained in general and basic subjects, experiencing teamwork; Likewise, sensitizing and making them aware that health success begins at the first level of care, considered as the foundations where it is only necessary to look at that level to project the health of a country.

**Key words:** Post-pandemic; University education; Health sciences

### RESUMO

O impacto da pandemia da COVID-19 no mundo foi significativo; especialmente para o setor educacional, neste caso serão abordadas reflexões e propostas no ensino universitário em ciências da saúde. Levando em consideração que a maioria das universidades foi afetada pelos fechamentos temporários, prejudicando a aprendizagem dos alunos e o serviço docente oferecido pelos professores. Por fim, a chave está na formação universitária dos futuros profissionais de saúde, onde deverão ser formados em disciplinas gerais e básicas, vivenciando o trabalho em equipe; Da mesma forma, sensibilizá-los e conscientizá-los de que o sucesso da saúde começa no primeiro nível de atenção, considerados como os alicerces onde só é necessário olhar para esse nível para projetar a saúde de um país.

**Palavras-chave:** Pós-pandemia; Educação universitária; Ciências da saúde

## INTRODUCCIÓN

Actualmente si analizamos el impacto de la pandemia COVID – 19; se encuentra que fue significativo en el campo del sector educación. En este caso se abordarán reflexiones y propuestas en la educación universitaria en ciencias de la salud. Durante la pandemia las instituciones de educación superiores (IES) en América Latina y el Caribe, sufrieron de cierres temporales, afectando aproximadamente a 23,4 millones de estudiantes y 1,4 millones de docentes (1). Dando solución a estos acontecimientos, se reconoce que la pandemia COVID – 19 fomentó los planes de digitalización, los cuales constaban en mejorar las instalaciones informáticas y capacitar a los docentes universitarios en competencias digitales, superando así las barreras tecnológicas (2).

Así mismo en el sector educación, en el área universitaria de las carreras profesionales de salud, las clases presenciales fueron interrumpidas y se iniciaron las clases virtuales, lo cual fue un reto en la adaptación a esa modalidad de estudios (3).

Pudiéndose observar en una investigación de Ecuador, sobre el impacto de la pandemia en el proceso de enseñanza – aprendizaje en estudiantes del último año de medicina, la mayoría refiere que los contenidos respecto al campo clínico y quirúrgico es complicado de manera virtual entenderlos, teniendo menos horas de práctica en los hospitales, lo cual refleja en ellos

su inconformidad en lo aprendido (4). En el Foro Iberoamericano de Educación Médica (FIAEM), en un estudio respecto al COVID-19 y la educación médica, una mirada hacia el futuro; las dificultades encontradas fueron el poder reemplazar las prácticas clínicas presenciales a modo virtual, tomando en cuenta que las competencias clínicas en el pregrado constan de la atención de los pacientes, también existió dificultad al evaluar a los alumnos (5). En un estudio de Cuba, respecto al reto en tiempos de pandemia para la educación médica, concluyen que tuvieron la necesidad de reorganizar la educación de pregrado y posgrado para garantizar una formación de calidad para los futuros profesionales (6). En un estudio de Chile, referente a la simulación clínica online para estudiantes de ciencias de la salud durante la pandemia de COVID – 19, prevaleció las actividades de simulación con pacientes estandarizados y simulados. como actividades procedimentales, los talleres de técnicas específicas y habilidades no técnicas, realizadas de 2 a 3 veces a la semana (7).

En Perú, por el Ministerio de Educación (MINEDU), encontró brechas en zonas del país que no contaban con los servicios virtuales educativos necesarios (8). Corroborándose en un estudio, en la capital de Perú, sobre percepción de los universitarios en ciencias de la salud en educación virtual en tiempos de COVID-19, donde los alumnos en 87,7% perciben enseñanza virtual inadecuada por docente; un 73,4% menciona el poco recurso

audiovisual y con 91,1% valoran las clases prácticas presenciales (9). En otro estudio en Perú, sobre el liderazgo en la formación de estudiantes de enfermería usando recursos virtuales frente a la Pandemia del COVID-19, señalan lo indispensable de contar con docentes preparados en la enseñanza virtual y proactivos en la enseñanza con los alumnos (10).

Actualmente en Perú, se realizaron modificaciones de la Ley 30220, ley universitaria, para disponer el carácter permanente de la modalidad a distancia de la educación superior y afianzar su acceso; la cual será hasta el 100%, pero el requisito es la certificación de las tecnologías de información y la comunicación (TIC); lo cual no aplica en las carreras y especialidades que requieran realización de experimentos y prácticas presenciales, como lo son las carreras de ciencias de la salud (11).

## REFLEXIONES

### La brecha digital y el acceso equitativo en las universidades

La enseñanza y el aprendizaje virtual, fue una herramienta adicional para los docentes, un gran aporte para la continuidad educativa en las universidades en los tiempos de pandemia en muchas naciones, pero se suscitaron algunas diferencias según la preparación de los planes de los sistemas educativos. Actualmente, como señala la ONU (Organización de las Naciones Unidas), el principio más importante en la post pandemia es garantizar el derecho a la educación, sin desproteger a los estudiantes más vulnerables (12).

**Tabla 1.** Intervenciones de política nacional para garantizar el acceso a las clases a distancia en Tailandia, India y Perú.

País	Intervenciones	Institución
Tailandia	Ofreció acceso gratuito a las aplicaciones de Microsoft a más de 60 000 profesores y 2 millones de estudiantes.	Ministerio de Educación Superior, Ciencia, Investigación e Innovación.
India	Pusieron en marcha las plataformas en línea para garantizar el acceso a contenidos digitales de alta calidad como libros electrónicos y otros materiales virtuales. El gobierno diversificó los canales para brindar el servicio educativo al implementar programas educativos a través de televisión y radio	Ministerio de Desarrollo de Recursos Humanos y la Comisión de Subvenciones Universitarias.
Perú	Incluyó un presupuesto el año 2021 de 16,75 millones de dólares, para reducir la brecha de conectividad de los estudiantes y profesores de educación superior. Recibieron módems de internet o chips de conectividad 233 000 estudiantes, que representan alrededor del 61 % de la matrícula total de las universidades públicas, así como 22 582 de sus profesores.	El gobierno peruano.

**Fuente:** Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 7, place de Fontenoy, 75352 París 07 SP, Francia y el Instituto Internacional de la UNESCO para la Educación Superior en América Latina y el Caribe (IESALC) – 2022.

## La formación de profesionales de la salud

Actualmente se vivencia que la formación en universidades e institutos tienen un enfoque individualista, que se enmascara en promocionar el trabajo en equipo, sin embargo, no hay coherencia en la verdadera formación que se imparte a los profesionales de salud; debido a que cada carrera de la salud forma sus profesionales sin tener en cuenta a los demás.

Así mismo, las universidades al tener en cuenta el panorama de post pandemia, tienen que reestructurar sus mallas curriculares y planes de estudio, incidiendo en 3 ejes fundamentales: las habilidades blandas, el trabajo colaborativo y cooperativo, y el manejo de las TIC. Además, los docentes de las escuelas profesionales en salud deben brindar modelos de enseñanza con aplicaciones, como Padlet, Prognosis, Stormboard, Loom, entre otras (13).

## PROPUESTAS

La pandemia transparentó la realidad del modelo de salud de cada país en ese sentido en Perú se evidencia un cambio de modelo de salud, el que debería de iniciar su aplicación, desde la formación de los profesionales, por ello se propone varios enfoques innovadores. Estos incluyen la implementación de modelos de formación adaptativos y colaborativos para desarrollar la capacidad de los trabajadores de la salud en los

países en desarrollo (14), el desarrollo de cursos basados en competencias (15), la utilización de plataformas de aprendizaje a distancia para el desarrollo profesional continuo (DPC) y programas de formación de posgrado para garantizar una atención segura y eficaz a los pacientes (16), la formación simulada para que los futuros profesionales de la salud actualicen sus habilidades en el cuidado al paciente centrándose en las diferentes etapas de vida y en la importancia de la educación interprofesional, o multidisciplinaria (17).

Así mismo remarcar que; en la formación de los profesionales de la salud se debe realizar un cambio de paradigma, es decir del paradigma de formación individualista al paradigma de formación en equipo desde los primeros ciclos deberán asistir a clases no por carreras de salud sino por aulas, donde los cursos generales y básicos sean vivenciando el trabajo en equipo; así mismo sensibilizándolos y concientizándolos, que el éxito de la salud, se inicia en el primer nivel de atención; para ello se deberá revisar los contenidos de las mallas curriculares, referente a la promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como en la labor asistencial, recuperativa, de rehabilitación y de reinserción; lo que ayudaría a mejorar las habilidades y los conocimientos de los profesionales de la salud. Así como desaprender el trabajo individual y aprender el trabajo en equipo y no en grupo como se vivencia actualmente.

**CONFLICTO DE INTERESES.** Los autores declaran que no existe conflicto de intereses para la publicación del presente artículo científico.

**FINANCIAMIENTO.** Los autores declaran que no recibieron financiamiento.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Seoane H. La Universidad en el CORONACENO (post COVID-19). *Educ Medica*. 2020;21(4):221–2. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-la-universidad-el-coronaceno-post-S1575181320300759>
2. Gutiérrez K. El aprendizaje semipresencial como opción para la educación universitaria post covid-19. *Context educación*. 2023;1(34):2023. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/693/6934114003/>
3. Ruiz M, Alania R. Educación para la salud en la “nueva normalidad” pos-COVID-19. *Rev Peru Ciencias la Salud*. 2021;3(4): e361. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/652/6523080001/html/>
4. Bustos H, Contreras D, Noboa D. Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en el proceso de enseñanza - aprendizaje de los estudiantes de último año de medicina en un Hospital de Segundo Nivel, mayo 2020 –abril 2021, Quito-Ecuador. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip*. 2022;6(1):2806–35. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1691/2376>
5. Nuñez J, Reussi R, Garcia M, Falasco S. Educación Médica. *Educ Médica*. 2020;21(4):251–8. <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-S1575181320300760>
6. González S, Valle I, Octavio M, Fortún T, Mezquía N, Melón R. Un reto en tiempos de pandemia para la educación médica en Cuba. *Rev Cuba Educ Medica Super*. 2020;34(3):1–13. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v34n3/1561-2902-ems-34-03-e2457.pdf>
7. Guinez S, Castillo B, Espinoza P. Simulación clínica online para estudiantes de ciencias de la salud durante la pandemia de COVID-19. *Educ Medica*. 2023;24(6):1–7. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181323000530>
8. CEPLAN. Análisis espacial de la situación e impactos en los servicios de salud y educación en el contexto de la pandemia por la COVID - 19 [Internet]. Dirección Nacional de Prospectiva y Estudios Estratégicos. Lima-Perú; 2020. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1504160/Análisis espacial de la situación e impactos en los servicios de salud y educación en el contexto de la pandemia por la COVID – 19.pdf](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1504160/Análisis%20espacial%20de%20la%20situación%20e%20impactos%20en%20los%20servicios%20de%20salud%20y%20educación%20en%20el%20contexto%20de%20la%20pandemia%20por%20la%20COVID%20-%2019.pdf)
9. Callasaca J, Gutiérrez K, Cotrado E, Campos H, Ayhuasi K, Velarde R, et al. Percepción sobre educación virtual en estudiantes universitarios de ciencias de la salud, en tiempos de COVID-19. *Rev Médica Basadrina*. 2021;15(4):3–15. <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/1248/1421>
10. Musayón Y, Regalado Y. Liderazgo en la formación de estudiantes de enfermería en pregrado usando recursos virtuales para el aprendizaje frente a la pandemia del COVID-19. *Rev Enfermería Hered*. 2023;14(1):1–3. <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/5057/5222>
11. Congreso de la República. Ley que modifica la ley 30220, ley universitaria, para disponer el carácter permanente de la modalidad a distancia de la educación superior y afianzar su acceso. Lima - Perú; 2024. <https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2312892-1>
12. Unesco. ¿Reanudación o reforma? Seguimiento del impacto global de la pandemia de COVID-19 en la educación superior tras dos años de interrupción. París; 2022. 1–68 p. [https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/239323/Reanudación o reforma.pdf?sequence=1](https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/239323/Reanudación%20o%20reforma.pdf?sequence=1)

- 13.** Regalado M, Medina A, Chumpitaz M, Ponce B. Profesionales de la primera línea: desafíos en su formación universitaria. *Aten Primaria Pract.* 2022;4(2):132. [https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/5790/A.Medina\\_Carta\\_Editor.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/5790/A.Medina_Carta_Editor.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 14.** Muchanga M, Hamana M, Siburian M, Umamo M, Kerdsakundee N, Umamo M, et al. Asociación en evolución: Un modelo de capacitación resiliente del Centro Nacional para la Salud y la Medicina Globales para profesionales de la investigación clínica durante la pandemia de COVID-19. *Glob Heal Med.* 2023;5(2):118–21. [https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghm/5/2/5\\_2023.01004/\\_pdf/-char/en](https://www.jstage.jst.go.jp/article/ghm/5/2/5_2023.01004/_pdf/-char/en)
- 15.** Mazacará A, Privitera G, Di Pucchio A, Barbina D, Bertinato L, Mistretta U, et al. Necesidad de un enfoque basado en competencias para la formación de los profesionales de la salud pública: la propuesta del ISS. *Rev Eur Salud Pública.* 2022;32(3). [https://academic.oup.com/eurpub/article/32/Supplement\\_3/ckac131.028/6766432?login=false](https://academic.oup.com/eurpub/article/32/Supplement_3/ckac131.028/6766432?login=false)
- 16.** Mohamed A, Ibtihal A, Ahmed A. Utilización de la tecnología en la capacitación y el desarrollo profesional continuo de los proveedores de atención médica: tendencias actuales y el futuro después de la era COVID-19. *OURNAL Emerg Med TRAUMA ACUTE CARE.* 2022. [https://www.researchgate.net/publication/357867760\\_Utilization\\_of\\_Technology\\_in\\_Continuing\\_Professional\\_Development\\_and\\_Training\\_for\\_Healthcare\\_Providers\\_Current\\_Trends\\_and\\_the\\_Future\\_Post-COVID-19\\_Era](https://www.researchgate.net/publication/357867760_Utilization_of_Technology_in_Continuing_Professional_Development_and_Training_for_Healthcare_Providers_Current_Trends_and_the_Future_Post-COVID-19_Era)
- 17.** Williams L, Dunnell L, Imber R, Dev S. Abordar el impacto continuo de la pandemia de COVID-19 en la capacitación multidisciplinaria basada en simulación. *Rev Int simulación Sanit.* 2022;2(1):20–1. <https://www.ijohs.com/article/doi/10.54531/ZLOC9870>

#### ACERCA DE LOS AUTORES

**Mercedes Acosta-Román.** Doctora en Ciencias de la Salud y Salud Pública por la Universidad Nacional del Centro del Perú. Experiencia académica universitaria en investigación. Participación en eventos académicos, reconocida por IESALC de la UNESCO; participación en las mesas técnicas en el Congreso Conectados 2021; ponente de artículos en congresos nacionales e internacionales. Actualmente calificada como investigadora RENCYT Nivel V, Perú.

**Gladys Bernardita León-Montoya.** Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Cajamarca. Magister en Enfermería Comunitaria, Universidad de Concepción, Chile. Doctora en salud pública, Universidad Nacional de Trujillo. Docente investigadora, pertenece a la Asociación de Doctores de la Libertad, experiencia profesional en docencia universitaria.