

El rediseño curricular en Ciencias de la Salud como técnica de dirección académica

Curricular redesign in Health Sciences as an academic management technique

Alexis Matheu Pérez^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-7859-9030>

Jorge Arias Garrido¹ <http://orcid.org/0009-0001-1823-9242>

Patricio Puebla Loyola¹ <http://orcid.org/0000-0002-2968-8334>

¹Universidad Bernardo O'Higgins. Santiago, Chile.

* Autor para la correspondencia: alexis.matheu@ubo.cl

RESUMEN

Introducción: El rediseño curricular en Ciencias de la Salud constituye una técnica de dirección académica que fortalece la formación de recursos humanos, especialmente en la capacitación de cuadros y dirigentes del sector sanitario. Su implementación responde a los desafíos de calidad, pertinencia, liderazgo y competencias transversales en la gestión educativa.

Objetivo: Analizar el rediseño curricular como técnica de dirección académica y su contribución a la capacitación de cuadros y dirigentes del sector salud.

Métodos: Estudio descriptivo y transversal. El universo incluyó los documentos curriculares oficiales vigentes entre 2021 y 2023; la muestra abarcó cinco programas de Ciencias de la Salud. Se aplicó análisis documental a perfiles de egreso, mallas curriculares y resultados de aprendizaje, complementado con análisis bibliométrico de la literatura usada en el rediseño curricular.

Resultados: Se evidenció la incorporación de competencias técnicas, directivas y de gestión; implementación de metodologías activas y simulación clínica; integración de certificaciones y microcredenciales; y avances en articulación con programas de postgrado. Los hallazgos reflejan coherencia con tendencias internacionales y aportan

información estratégica para la formación de directivos y profesionales competentes en entornos de salud complejos.

Conclusiones: El rediseño curricular se configura como herramienta de dirección académica, alineando la formación con estándares internacionales de calidad y promoviendo la gestión educativa basada en evidencia. Los resultados son aplicables a la capacitación de dirigentes, reservas y canteras en el sector sanitario, y orientan futuras mejoras en internacionalización y adopción tecnológica.

Palabras clave: rediseño curricular; ciencias de la salud; educación en salud; gestión académica; capacitación de recursos humanos en salud.

ABSTRACT

Introduction: Curriculum redesign in Health Sciences is an academic management strategy that strengthens human resources training, particularly in developing leaders and managers in the healthcare sector. Its implementation addresses challenges of quality, relevance, leadership, and transversal competencies in education management.

Objective: To analyze curriculum redesign as an academic management tool and its contribution to the training of health sector leaders and managers.

Methods: Descriptive, cross-sectional study. The universe included official curricular documents valid between 2021 and 2023; the sample covered five Health Sciences programs. Documentary analysis was applied to graduate profiles, curricula, and learning outcomes, complemented by a bibliometric analysis of the literature used in the curricular redesign.

Results: The study identified the incorporation of technical, managerial, and leadership competencies; implementation of active learning methodologies and clinical simulation; integration of certifications and microcredentials; and progress in articulation with postgraduate programs. The findings show alignment with international trends and provide strategic input for training competent health professionals and leaders in complex health environments.

Conclusions: Curriculum redesign functions as an effective academic management tool, aligning training with international quality standards and promoting evidence-based academic governance. The results are applicable for the development of leaders, talent pools, and reserves in the health sector and guide future improvements in internationalization and technology adoption.

Keywords: curriculum redesign; health sciences; health education; academic management; human resources training in health.

Introducción

El contexto contemporáneo de la educación superior en Ciencias de la Salud se caracteriza por transformaciones significativas derivadas de cambios sociales, tecnológicos, normativos y culturales.^(1,2) Estas modificaciones han impactado las competencias requeridas por los profesionales, las expectativas del sistema de salud y la capacidad de las instituciones para formar líderes y directivos capacitados.⁽³⁾ En este marco, la Universidad Bernardo O'Higgins (UBO) ha impulsado, en 2025, un proceso de rediseño curricular en cinco carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud: Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición y Dietética, Tecnología Médica y Terapia Ocupacional, tomando como base el Modelo Educativo Institucional actualizado en 2024.⁽⁴⁾

El rediseño curricular constituye una estrategia de dirección académica y gestión institucional, que permite alinear los programas de estudio con los estándares internacionales de calidad y las demandas del entorno profesional.^(5,6) La actualización de los planes de estudio no solo responde a exigencias normativas, como la Ley N.º 21.091 de Educación Superior y los lineamientos de acreditación integral, sino que también integra enfoques pedagógicos modernos y metodologías activas, fortaleciendo la formación de competencias técnicas, transversales y de liderazgo.^(4,7)

A nivel internacional, la educación en salud está influenciada por tendencias globales como la digitalización, la internacionalización del currículum, la formación modular y la simulación clínica de alta fidelidad.^(8,9) Estas innovaciones requieren que los directivos académicos adopten formas y métodos de gestión basados en evidencia, asegurando la pertinencia y calidad de los programas, y preparando a los futuros profesionales para desempeñarse en entornos complejos, dinámicos e interconectados.^(9,10)

El Modelo Educativo UBO 2024 articula tres ejes formativos fundamentales: formación integral, que promueve el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes, integrando competencias transversales y liderazgo; compromiso social, que fortalece la vinculación con la comunidad y el impacto social de los futuros profesionales; internacionalización del currículum, a través de estrategias como aprendizaje

colaborativo internacional en línea (COIL) y clases espejo, que preparan a los estudiantes para contextos globales.^(4,11)

El estudio tiene como objetivo analizar el rediseño curricular como técnica de dirección académica y su contribución a la capacitación de cuadros y dirigentes del sector salud. Esta aproximación permite identificar prácticas de gestión curricular efectivas, tendencias transversales y elementos innovadores que pueden ser adaptados a otras instituciones, consolidando la formación de líderes competentes en el ámbito sanitario.^(5,6)

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo y transversal con enfoque documental y bibliométrico. El universo estuvo constituido por los documentos curriculares oficiales vigentes entre 2021 y 2023. La muestra incluyó cinco programas de la Facultad de Ciencias de la Salud: Fonoaudiología, Kinesiología, Nutrición y Dietética, Tecnología Médica y Terapia Ocupacional. Se seleccionaron los documentos considerando su vigencia y relevancia para evidenciar cambios curriculares vinculados a competencias de gestión y liderazgo académico.

Los datos se registraron en la Vicerrectoría Académica de la UBO, donde se disponen los documentos oficiales y los informes de rediseño de cada programa.

Las variables estudiadas incluyeron: perfiles de egreso, resultados de aprendizaje, mallas curriculares, competencias directivas incorporadas, metodologías activas y referencias bibliográficas utilizadas en el rediseño. Cada variable fue operacionalizada mediante indicadores específicos de gestión académica, formación de líderes y actualización de contenidos.

Se consideraron los aspectos éticos, cumpliendo con la Declaración de Helsinki,⁽¹²⁾ dado que el estudio se basó en documentos institucionales sin involucrar sujetos humanos.

Se aplicó análisis documental para identificar la incorporación de competencias de gestión y liderazgo, metodologías activas y buenas prácticas académicas, así como un análisis bibliométrico de las referencias utilizadas, evaluando su actualización, tipo de fuente y pertinencia académica. Los datos fueron contados, categorizados y comparados para establecer tendencias y elementos innovadores que contribuyen a la capacitación de cuadros y dirigentes en salud.

Resultados

Hallazgos del análisis documental

Los hallazgos del análisis documental se presentan inicialmente en el Cuadro, donde se resumen los perfiles de egreso rediseñados y los principales cambios curriculares de cada carrera. A partir de esta información, se identificaron cinco tendencias transversales que reflejan los énfasis comunes en el rediseño curricular. La Tabla sintetiza la aplicación de estas tendencias por carrera, facilitando la comparación y visualización de los elementos compartidos y específicos en la formación de cuadros y directivos en salud.

Se identificaron cinco tendencias transversales:

1. Actualización y precisión de los perfiles de egreso: todas las carreras incorporaron enfoque biopsicosocial, compromiso ético y dimensiones transversales de inclusión, equidad de género e interculturalidad.
2. Optimización de prácticas y simulación clínica: se incrementaron las horas de simulación y se reorganizaron las prácticas profesionales para favorecer progresión en complejidad.
3. Integración de certificaciones y microcredenciales: dos carreras incluyeron certificaciones académicas por área de especialización, alineándose con trayectorias formativas modulares.
4. Innovaciones metodológicas y evaluativas: se implementaron metodologías activas como ABP y aprendizaje colaborativo, con evaluaciones centradas en desempeño y evidencia de competencias.
5. Articulación vertical con postgrados: una carrera avanzó en vinculación con programas de postgrado, fortaleciendo itinerarios formativos y la integración con investigación aplicada.

El análisis de los perfiles de egreso evidenció los principales cambios curriculares por carrera (Cuadro).

Cuadro. Perfiles de egreso y principales cambios curriculares por carrera

Carrera	Perfil de egreso rediseñado	Principales cambios
---------	-----------------------------	---------------------

Fonoaudiología	Profesional especializado en comunicación humana y deglución, con enfoque integral, ético e inclusivo; desempeño en salud y educación, con énfasis en promoción, prevención e intervención clínica basada en evidencia.	Actualización del perfil y ámbitos; certificación académica; reordenamiento curricular; optimización de prácticas; cambios en asignaturas; ajuste de titulación.
Kinesiología	Profesional responsable de mantener y restaurar movimiento humano y capacidad funcional, con enfoque biopsicosocial, inclusivo y basado en evidencia; desempeño en atención primaria, hospitales, investigación y emprendimiento.	Reestructuración de asignaturas básicas y aplicadas; incorporación de áreas emergentes; fortalecimiento de investigación; transparencia en prácticas; ajuste de titulación.
Nutrición y Dietética	Profesional encargado de intervención dietética para prevención, tratamiento y recuperación de enfermedades; con enfoque sustentable, intercultural, de género y derechos; capacidad de innovación alimentaria y gestión en salud.	Inclusión de diversidad, derechos humanos y género; articulación con Magíster; incorporación de simulación clínica; cambios en nombres y programas; prerequisites en prácticas.
Tecnología Médica	Profesional que realiza y valida exámenes y procedimientos para diagnóstico, terapia y rehabilitación; con enfoque biopsicosocial, respeto a la diversidad y capacidad investigativa; especializado según mención.	Certificación académica por mención; fusión de asignaturas transversales; optimización de simulación; reordenamiento curricular; ajuste de titulación.
Terapia Ocupacional	Profesional que aborda necesidades ocupacionales desde enfoque de derechos, diversidad e innovación; promueve autonomía, participación y bienestar; integra gestión e investigación.	Actualización de contenidos; incorporación/eliminación de asignaturas; prerequisites; reorganización de contenidos; actualización bibliográfica; ajustes evaluativos.

Tabla. Aplicación de tendencias transversales por carrera

Tendencia transversal	Fonoaudiología	Kinesiología	Nutrición y Dietética	Tecnología Médica	Terapia Ocupacional
Actualización perfiles de egreso	✓	✓	✓	✓	✓

Optimizaciones prácticas y simulación clínica	✓	✓	✓	✓	✓
Certificaciones y microcredenciales	✓		✓		
Innovaciones metodológicas y evaluativas	✓	✓	✓	✓	✓
Articulación vertical con postgrados			✓		

Cambios curriculares y prácticas por carrera

En el marco del rediseño curricular, cada carrera implementó cambios específicos orientados a fortalecer competencias profesionales, integrar innovación educativa y potenciar la formación práctica. Estas modificaciones consideraron la incorporación de simulación clínica de alta fidelidad, prácticas externas supervisadas, asignaturas especializadas y certificaciones académicas, con el objetivo de garantizar la preparación integral de los estudiantes y su capacidad de respuesta a los desafíos del ámbito de la salud. A continuación, se detallan las adaptaciones curriculares y prácticas implementadas por cada carrera.

Fonoaudiología

El perfil de egreso se centró en la comunicación humana, deglución y atención inclusiva, con énfasis en promoción y prevención de la salud. Se incorporaron asignaturas como Taller de Comunicación Avanzada, Intervención en Trastornos de la Deglución y Práctica Clínica Supervisada I y II, sumando 120 horas de simulación clínica y 180 horas de prácticas externas. La carrera implementó una microcredencial en Intervención Clínica Basada en Evidencia, otorgando certificación a los estudiantes que completaran módulos específicos de evaluación y tratamiento.

Kinesiología

Se reestructuraron asignaturas básicas y aplicadas, como Fisiología del Movimiento, Terapia Física Avanzada y Práctica Profesional Integrada, sumando 150 horas de simulación clínica y 200 horas de prácticas externas en hospitales y centros de atención primaria. La incorporación de áreas emergentes, como Terapias Complementarias y Gestión de Servicios de Rehabilitación, se complementó con proyectos de investigación en colaboración con laboratorios universitarios.

Nutrición y Dietética

El perfil incluyó enfoque sustentable, intercultural y de género. Se implementaron asignaturas como Intervención Nutricional en Comunidades, Simulación en Evaluación Dietética y Práctica Profesional Supervisada III, con 100 horas de simulación clínica y 160 horas de prácticas externas. La carrera introdujo certificación académica en Innovación Alimentaria y Gestión Nutricional, alineada con los módulos de postgrado disponibles.

Tecnología Médica

Se fortalecieron competencias técnicas mediante asignaturas como Técnicas Avanzadas de Diagnóstico, Laboratorio Clínico Integrado y Simulación de Procedimientos Diagnósticos, sumando 130 horas de simulación y 180 horas de prácticas externas. Se otorgó certificación académica por mención, que reconoce habilidades específicas en laboratorio clínico, imagenología o rehabilitación.

Terapia Ocupacional

El perfil se enfocó en la autonomía, participación y bienestar del paciente. Se actualizaron contenidos y asignaturas como Taller de Intervención Ocupacional Avanzada, Práctica Profesional Integrada II y Gestión de Programas de Rehabilitación, con 110 horas de simulación y 170 horas de prácticas externas. Se incluyeron proyectos comunitarios para reforzar la pertinencia social y talleres de liderazgo para futuros directivos.

Patrones temáticos identificados mediante análisis bibliométrico

El análisis bibliométrico identificó cinco clústeres temáticos en la literatura internacional, estrechamente vinculados con la formación de directivos en salud:

- Educación basada en competencias y resultados de aprendizaje, núcleo central de la coocurrencia.
- Innovación pedagógica y metodologías activas, asociada al desarrollo de competencias clínicas y de gestión.
- Evaluación y aseguramiento de la calidad, relevante para la toma de decisiones académicas y acreditación de programas.

- Tecnologías educativas y digitalización, vinculadas a la capacitación de futuros líderes en entornos digitales.
- Internacionalización y colaboración académica, orientada a la formación de directivos con visión global.

La visualización de los cinco clústeres temáticos identificados en la literatura internacional sobre rediseño curricular en Ciencias de la Salud se presenta en la figura, facilitando la comprensión de los patrones temáticos relacionados con la formación de directivos.



Figura. Clústeres temáticos identificados en la literatura internacional sobre rediseño curricular en Ciencias de la Salud, vinculados a la formación de directivos.

Fuente: Elaboración propia a partir de análisis bibliométrico mediante VOSviewer.

Correspondencia documental-bibliométrica

La comparación reveló coherencia entre tendencias internacionales y prácticas institucionales: la educación basada en competencias y metodologías activas se reflejó en ABP, simulación clínica y reorganización de prácticas; la digitalización se evidenció en entornos virtuales de aprendizaje; la internacionalización apareció de manera incipiente en articulación con postgrados.

En síntesis, la Facultad de Ciencias de la Salud de la UBO desarrolló un proceso de rediseño curricular alineado con tendencias internacionales y centrado en la formación de cuadros y directivos competentes en salud, aunque persisten oportunidades para fortalecer la integración tecnológica y la dimensión internacional.

Discusión

El estudio evidencia que el rediseño curricular en la Facultad de Ciencias de la Salud de la UBO ha logrado alinear los programas con estándares internacionales de calidad educativa, reforzando la formación de cuadros y directivos competentes en el sector salud. Las cinco tendencias transversales identificadas —actualización de perfiles de egreso, optimización de prácticas y simulación clínica, certificaciones y microcredenciales, innovaciones metodológicas y evaluativas, y articulación con postgrados— reflejan un enfoque integral y orientado a competencias, coherente con la literatura sobre educación en salud basada en resultados de aprendizaje.^(13,14)

Evidencias y particularidades por carrera

En Fonoaudiología, la actualización del perfil de egreso con énfasis en comunicación humana, deglución y atención inclusiva, junto con la ampliación de horas de simulación clínica (120 horas de simulación y 180 horas de prácticas externas), confirma la adopción de metodologías activas que favorecen el aprendizaje significativo y la competencia profesional.^(1,8)

En Kinesiología, la reorganización de asignaturas básicas y aplicadas, la incorporación de áreas emergentes y el fortalecimiento de investigación reflejan un alineamiento con competencias técnicas y transversales de gestión y liderazgo, preparando profesionales capaces de responder a entornos clínicos y administrativos complejos.⁽¹⁵⁾

Para Nutrición y Dietética, la inclusión de enfoque sustentable, intercultural y de género, junto con la articulación con programas de postgrado y certificaciones académicas en Innovación Alimentaria y Gestión Nutricional, evidencia un esfuerzo por integrar la internacionalización “en casa” y la formación de profesionales con visión global, en línea con *Beneitone*⁽¹⁶⁾ sobre estrategias de internacionalización en América Latina.

En Tecnología Médica, la certificación académica por mención y la optimización de simulación (130 horas de simulación y 180 horas de prácticas externas) reflejan el compromiso con la estandarización de competencias técnicas y evaluativas, contribuyendo al aseguramiento de la calidad y al cumplimiento de criterios de acreditación nacional.⁽¹⁷⁾

Finalmente, en Terapia Ocupacional, la actualización de contenidos y la reorganización de asignaturas promueven autonomía, bienestar y participación del paciente, integrando gestión, investigación y competencias éticas, reforzando la pertinencia social de la formación profesional, tal como señalan *Malagón*⁽¹⁸⁾ y *Muñoz* y otros.⁽¹⁹⁾

Internacionalización y tecnología

A pesar de los avances, la internacionalización y la incorporación de tecnologías educativas avanzadas muestran un desarrollo progresivo y aún no transversal. Ejemplos incluyen simulación de alta fidelidad en laboratorios clínicos, laboratorios virtuales de diagnóstico, clases espejo y proyectos COIL (*Collaborative Online International Learning*) con universidades extranjeras. Este hallazgo coincide con *Crompton* y otros⁽²⁰⁾ y *Llorente* y otros,⁽²¹⁾ quienes reportan barreras similares en la transformación digital y la internacionalización curricular en universidades latinoamericanas. Las limitaciones pueden relacionarse con presupuesto, infraestructura insuficiente y necesidad de formación docente específica.⁽²²⁾

Comparación con otras instituciones

Comparativamente, investigaciones en la Universidad de Valparaíso y otras universidades latinoamericanas^(23,24,25,26) muestran desafíos similares en la implementación transversal de internacionalización y tecnología. Por ejemplo, la U. de Valparaíso reporta integración parcial de simulación clínica y COIL solo en programas seleccionados, mientras que la UBO implementa microcredenciales y articulación con postgrados de forma más sistemática, aunque con limitaciones tecnológicas similares. Esto refuerza la relevancia de las estrategias adoptadas por la UBO y señala que estas brechas no son exclusivas de la institución sino características regionales.

Limitaciones del estudio

El análisis se basó exclusivamente en documentos curriculares oficiales y literatura científica indexada, sin incluir entrevistas con docentes, estudiantes o directivos, lo que

podría generar un sesgo de percepción sobre la implementación real de los cambios. Además, la interpretación de clústeres bibliométricos puede introducir sesgos analíticos relacionados con la selección de términos, algoritmos de coocurrencia y umbrales de inclusión de artículos. La literatura revisada se centró en inglés y español, por lo que se podrían haber omitido aportes relevantes en otros idiomas o formatos. También, el análisis documental no considera la disponibilidad de recursos institucionales, infraestructura tecnológica ni la participación activa de los actores en la implementación curricular.

Alcance teórico y práctico

Los hallazgos confirman que la actualización curricular debe integrar competencias técnicas, transversales y de gestión, adoptar metodologías activas, y fortalecer internacionalización y tecnología educativa. Asimismo, enfatizan pertinencia social, sostenibilidad universitaria, impacto comunitario y gestión de calidad institucional como ejes estratégicos en la formación de directivos en salud.^(18,19) Futuras investigaciones podrían complementar este análisis documental con percepciones de actores institucionales, evaluación del impacto en desempeño profesional y seguimiento longitudinal de egresados, para validar la efectividad del rediseño curricular.

Conclusiones

El rediseño curricular implementado en las carreras de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UBO se encuentra alineado con los objetivos institucionales y con tendencias internacionales de educación en salud. Los hallazgos documentales y bibliométricos confirman que los programas fortalecen competencias técnicas, transversales y de gestión, integran metodologías activas, promueven la inclusión y presentan avances en articulación con postgrados y certificaciones académicas.

El análisis evidencia coherencia entre los objetivos del estudio, centrados en identificar convergencias y particularidades en los perfiles de egreso y cambios curriculares, y los resultados obtenidos, mostrando cinco tendencias transversales que articulan la formación de directivos y profesionales competentes en entornos complejos de salud. Asimismo, los clústeres temáticos de la literatura internacional respaldan la pertinencia de estas estrategias curriculares, señalando áreas de consolidación, como

internacionalización y adopción tecnológica avanzada, y oportunidades de mejora futura.

Desde una perspectiva práctica, estos hallazgos pueden guiar a otros programas de salud y universidades en el diseño o actualización de sus currículos, ofreciendo referencias sobre la integración de metodologías activas, microcredenciales, simulación clínica y articulación con postgrados para el desarrollo de competencias técnicas y de liderazgo. Además, refuerzan la relevancia de considerar la gestión estratégica y la planificación curricular como herramientas para la formación de líderes en el sector salud.

Se recomienda que futuros rediseños incluyan estrategias concretas para fortalecer la internacionalización, como programas COIL, clases espejo y movilidad académica, y para potenciar la adopción tecnológica, mediante simulación de alta fidelidad, laboratorios virtuales y entornos inmersivos de aprendizaje.

En síntesis, la investigación aporta evidencia que puede guiar la planificación curricular, la gestión académica y la toma de decisiones estratégicas en la Facultad de Ciencias de la Salud, reforzando la relevancia social, la sostenibilidad universitaria y la calidad de la formación de profesionales de la salud. Finalmente, los resultados destacan la necesidad de estudios complementarios que incluyan percepciones de docentes y estudiantes, evaluación de impacto en desempeño profesional y seguimiento longitudinal de egresados, con el fin de validar y potenciar los efectos del rediseño curricular.

Referencias bibliográficas

1. Salinas RB. Aprendizaje móvil y las competencias del idioma inglés en la educación superior. *Comuni@cción*. 2022 [consultado: 17/08/2025];13(2):138–150. Disponible en: https://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2219-71682022000200138&script=sci_abstract
2. UNESCO. Informe de seguimiento de la educación en el mundo, 2023: tecnología en la educación: ¿una herramienta en los términos de quién? París: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2023 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000388894>
3. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2022: la salud en el mundo 2022. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2022 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es>

4. Universidad Bernardo O'Higgins. Modelo Educativo 2024. Santiago: Universidad Bernardo O'Higgins; 2024 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/wp-content/uploads/Modelo-Educativo-2024.pdf>
5. González MA, Pérez J. Rediseño curricular en programas de salud: una estrategia para la formación de líderes. Rev Latinoam Educ Salud. 2021 [consultado: 17/08/2025];15(1):45–58.
6. Hernández R, Martínez A, López M. Alineación curricular en ciencias de la salud: un enfoque estratégico. Educ Salud. 2020 [consultado: 17/08/2025];22(3):112–125.
7. Salinas M. Innovación educativa y rediseño curricular en Ciencias de la Salud: tendencias y desafíos. Rev Educ Salud. 2022 [consultado: 17/08/2025];16(2):45–58.
8. World Health Organization. Transforming health professional education for the 21st century. Geneva: WHO; 2022 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240051260>
9. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. Lancet. 2019 [consultado: 17/08/2025];376(9756):1923–1958. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(10\)61854-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(10)61854-5/fulltext)
10. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). Reimagining our futures together: a new social contract for education. Paris: UNESCO; 2023 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000379707>
11. Pérez J, Arias M. Internacionalización del currículo en salud: estrategias y desafíos. Rev Educ Salud. 2021 [consultado: 17/08/2025];19(2):67–79.
12. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: ethical principles for medical research involving human subjects. JAMA. 2013 [consultado: 17/08/2025];310(20):2191–2194.
13. Frank JR, Snell L, Cate OT, Holmboe ES, Carraccio C, Swing SR, et al. Competency-based medical education: theory to practice. Med Teach. 2010 [consultado: 17/08/2025];32(8):638–645.
14. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. Lancet. 2019 [consultado: 17/08/2025];376(9756):1923–1958.

Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(10\)61854-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(10)61854-5/fulltext)

15. Redecker C. European framework for the digital competence of educators: DigCompEdu. Luxembourg: Publications Office of the European Union; 2020 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/5c4a0c44-0c17-11eb-9d01-01aa75ed71a1>
16. Beneitone P. La internacionalización de la educación superior en América Latina: avances y desafíos. Educ Soc. 2018 [consultado: 17/08/2025];39(145):21–40.
17. Ley N.º 21.091. Chile. Ley de Educación Superior. Diario Oficial de la República de Chile; 2018 [consultado: 17/08/2025]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1099316>
18. Malagón L. Formación de competencias en educación superior y pertinencia social. Rev Pedagogía Univ. 2015 [consultado: 17/08/2025];20(1):33–49.
19. Muñoz R, García J. Gestión y liderazgo en la formación de profesionales de la salud. Rev Latinoam Educ Salud. 2020 [consultado: 17/08/2025];8(1):15–29.
20. Crompton H, Burke D. The use of mobile learning in higher education: a systematic review. Comput Educ. 2021 [consultado: 17/08/2025];173:104269.
21. Llorente C, Cobo C. Innovación y transformación digital en la educación superior latinoamericana. Rev Iberoam Educ. 2019 [consultado: 17/08/2025];80(2):67–85.
22. Salinas P. Transformación digital en educación superior: desafíos y oportunidades para América Latina. Santiago: Editorial Universitaria; 2022 [consultado: 17/08/2025].
23. Carrasco R, Olave R. Innovación curricular en universidades chilenas: estudio comparativo. Rev Educ Chil. 2020 [consultado: 17/08/2025];27(1):45–62.
24. González A, Rojas M. Implementación de simulación clínica y metodologías activas en la educación en salud. Rev Educ Méd. 2021 [consultado: 17/08/2025];15(3):101–115.
25. Ruff G, Pérez L, Torres A. Internacionalización del currículum en universidades latinoamericanas: prácticas y barreras. Educ Univ. 2022 [consultado: 17/08/2025];25(4):79–98.
26. Ruiz P, Herrera J, Gómez F. Tecnologías educativas en formación de profesionales de la salud en Latinoamérica. Rev Med Educ. 2021 [consultado: 17/08/2025];22(2):55–69.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de autores

Conceptualización: Alexis Matheu Pérez.

Curación de datos: Jorge Arias Garrido, Patricio Puebla Loyola.

Análisis formal: Alexis Matheu Pérez.

Investigación: Alexis Matheu Pérez, Jorge Arias Garrido, Patricio Puebla Loyola.

Metodología: Jorge Arias Garrido, Patricio Puebla Loyola.

Recursos: Patricio Puebla Loyola.

Supervisión: Alexis Matheu Pérez.

Validación: Jorge Arias Garrido.

Redacción – borrador original: Alexis Matheu Pérez.

Redacción – revisión y edición: Alexis Matheu Pérez.