

Título

AULA INVERSA Y TECNOLOGÍAS DIGITALES EN LA ENSEÑANZA TEÓRICA DE ENFERMERÍA DEL ADULTO Y ANCIANO: UNA EXPERIENCIA FORMATIVA CENTRADA EN EL APRENDIZAJE ACTIVO

Autores

- Gomez, Fernando (fernando.gomez@med.unne.edu.ar)
- Gómez, Gastón Rosel (gaston.gomez@med.unne.edu.ar)
- Fernández, Elena Yanina (elena.fernandez@med.unne.edu.ar)

Pertenencia institucional: Facultad de Medicina – Universidad Nacional del Nordeste (UNNE)

Eje temático: Eje 8 - Reflexiones en torno a la educación con tecnologías en las Ciencias de la Salud

Introducción

La enseñanza universitaria en enfermería se encuentra ante el desafío de integrar estrategias activas que favorezcan la construcción de saberes significativos, especialmente en asignaturas con alta densidad teórica y fuerte vínculo con la práctica clínica. En ese marco, el modelo de aula inversa mediado por Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC) se presenta como una alternativa pedagógica potente (Bergmann & Sams, 2012), ya que redefine el espacio áulico como lugar de aplicación reflexiva y colaborativa del conocimiento previamente trabajado de forma autónoma.

En el primer cuatrimestre de 2025, la asignatura Enfermería del Adulto y Anciano implementó una propuesta estructurada de aula inversa combinada con clases expositivas dinámicas y simulación clínica en gabinete, como parte de una producción en docencia institucionalmente aprobada mediante la Resolución N.º 565/25-CD-MED de la Facultad de Medicina – UNNE (Universidad Nacional del Nordeste [UNNE], 2025).

Palabras clave

Aula inversa – tecnologías educativas – enfermería del adulto

Objetivos

- Describir y analizar la implementación de un modelo de aula inversa mediado por TIC en la enseñanza teórica de la asignatura Enfermería del Adulto y Anciano, identificando fortalezas, obstáculos y contribuciones al aprendizaje activo en estudiantes universitarios.

Materiales y métodos

La experiencia se desarrolló como una relatoría sistematizada de buenas prácticas, con base en un diseño curricular innovador implementado en la Facultad de Medicina – UNNE durante el primer cuatrimestre de 2025. Participaron 68 estudiantes de cuarto año. El modelo combinó:

- Actividades asincrónicas en el Campus Virtual Medicina (CVM): guías, videos, foros y autoevaluaciones.
- Clases presenciales orientadas a la resolución de casos clínicos y debates interdisciplinarios.
- Trabajo en duplas docentes, a cargo de la planificación y evaluación continua.
- Simulación en gabinete como instancia de integración teórico-práctica.

Las unidades temáticas abordadas incluyeron: determinantes sociales de la salud, atención domiciliaria, valoración funcional, alteraciones del medio interno y enfermedades prevalentes en adultos mayores.

La metodología implementada se fundamenta en un diseño instruccional basado en el modelo flipped classroom (Lage, Platt & Treglia, 2000), con fuerte anclaje en el constructivismo social de Vygotsky (1978), que concibe al aprendizaje como proceso mediado socialmente, y en el aprendizaje experiencial de Kolb (1984), que enfatiza la importancia de la acción reflexiva en contextos situados.

Resultados y discusión

El modelo permitió reorganizar el tiempo pedagógico, destinando la presencialidad a actividades de razonamiento clínico y resolución de problemas. Si bien la participación estudiantil fue globalmente baja, en el grupo que se comprometió con la propuesta se observaron mejoras significativas en la preparación teórica, el juicio clínico y la apropiación reflexiva de los contenidos. Esto da cuenta del potencial pedagógico de la estrategia cuando logra ser adoptada por los estudiantes, tal como se anticipó en la fase de diseño del modelo.

A pesar de ello, los estudiantes que participaron consistentemente mostraron mejoras en: capacidad de análisis crítico, integración de contenidos teórico-prácticos y desarrollo de competencias clínicas y toma de decisiones. Esto coincide con lo señalado por Kolb (1984) respecto del impacto de la experiencia como base del aprendizaje significativo, y con la propuesta de Vygotsky (1978), quien enfatiza el rol de la interacción guiada en la zona de desarrollo próximo.

Desde el enfoque didáctico, la implementación de TIC no fue meramente instrumental, sino que construyó un entorno cognitivo complejo (Bergmann & Sams, 2012) donde el estudiante pudo ejercitar la autonomía, la reflexión metacognitiva y la participación en comunidades de aprendizaje activas.

Tabla 1. Comparación entre modelo tradicional y aula inversa mediada por TIC en la asignatura Enfermería del Adulto y Anciano.

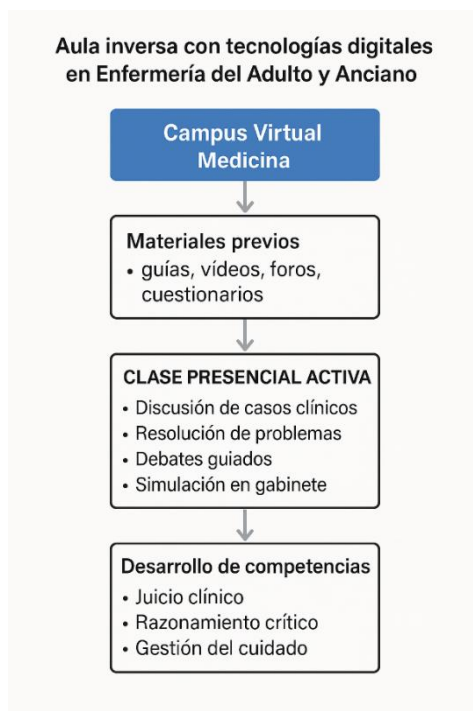
Dimensión	Modelo tradicional	Aula inversa con TIC
Rol del docente	Emisor de contenidos	Facilitador y mediador de aprendizajes
Rol del estudiante	Receptor pasivo	Protagonista activo del proceso
Organización de la clase	Exposición unidireccional	Aplicación, análisis y resolución de casos
Recursos didácticos	Presentaciones y apuntes	Videos, guías, cuestionarios, foros, simulación
Evaluación	Final o acumulativa	Continua, formativa y situada
Participación en 2025	Alta por control docente	Baja en modalidad activa y reflexiva (68 estudiantes, 30% activos)

Fuente: Elaboración propia con apoyo de herramientas de inteligencia artificial (ChatGPT), basada en la experiencia docente sistematizada y aprobada por Resolución N. ° 565/25-CD-MED – Facultad de Medicina, UNNE (2025).

Conclusiones

La Figura 1 resume gráficamente el circuito metodológico diseñado en esta experiencia.

Figura 1. Esquema del modelo de aula inversa aplicado en la asignatura Enfermería del Adulto y Anciano.



Fuente: Elaboración propia con el uso de herramientas de IA generativa (ChatGPT y DALL·E), a partir de la planificación docente aprobada por Resolución N. ° 565/25-CD-MED – Facultad de Medicina, UNNE (2025).

La experiencia evidencia que, si bien el aula inversa mediada por TIC tiene un enorme potencial pedagógico en el campo de la enfermería, su éxito requiere condiciones institucionales, capacitación docente y acompañamiento estudiantil para lograr un cambio cultural real. A nivel didáctico, se destacan como claves: la planificación colaborativa en duplas docentes, el uso estratégico del CVM y la incorporación progresiva de simulación clínica.

La aprobación institucional de esta metodología representa un paso significativo hacia una universidad comprometida con la calidad, la innovación y el protagonismo estudiantil en el aprendizaje, alineado con los desafíos pedagógicos contemporáneos (UNNE, 2025).

Los resultados obtenidos en quienes se apropiaron activamente de la metodología validan la hipótesis de que el aula inversa mejora la calidad del aprendizaje, como se anticipaba en el diseño de la propuesta. Sin embargo, su impacto total depende fuertemente del nivel de participación alcanzado, lo que plantea desafíos para su generalización.

Referencias bibliográficas

Bergmann, J., & Sams, A. (2012). *Flip Your Classroom: Talk To Every Student In Every Class Every Day*. Washington, DC: ISTE.

Kolb, D. A. (1984). *Experiential learning: Experience as the source of learning and development*. Prentice Hall. <http://academic.regis.edu/ed205/Kolb.pdf>

Lage, M. J., Platt, G. J., & Treglia, M. (2000). Inverting the classroom: A gateway to creating an inclusive learning environment. *The Journal of Economic Education*, 31(1), 30-43.

Vygotsky, L. S. (1979). *El desarrollo de los procesos psicológicos superiores* (2.ª ed., A. Kozulin, Ed.). Crítica. <https://saberepsi.wordpress.com/wp-content/uploads/2016/09/vygostki-el-desarrollo-de-los-procesos-psicolc3b3gicos-superiores.pdf>

Universidad Nacional del Nordeste (UNNE). (2025). RES-2025-565-CD-MED: Implementación de metodologías activas en la enseñanza de Enfermería del Adulto y Anciano. Facultad de Medicina.