

Evolución del Centro de Simulación Clínica de la Universidad Científica del Sur

Evolution of the Clinical Simulation Center at Universidad Científica del Sur

Alvaro Prialé-Zevallos¹, Lizbeth Arriaran-Aronés¹, Luis Ángel-Arango¹, Maria Rayssa do Nascimento Nogueira², Víctor Velásquez-Rimachi^{1,*}

¹ Grupo de Investigación en Healthcare Simulation & Medical Education (HeSIM), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

² Universidade da Integração Internacional da Lusofonia Afro-Brasileira, Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, Redenção, CE, Brasil.

Historial del artículo

Recibido: 1 de noviembre de 2025

Revisado por pares

Aceptado: 22 de diciembre de 2025

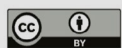
En línea: 9 de enero de 2026

Como citar el artículo

Prialé-Zevallos A, Arriaran-Aronés L, Ángel-Arango L, do Nascimento Nogueira MR, Velásquez-Rimachi V. Evolución del Centro de Simulación Clínica de la Universidad Científica del Sur. *Med Educ Clin Pract.* 2026;1(1):e004.
doi: 10.21142/mecp.2026.1.1.e004.

*Correspondencia

Víctor Velásquez-Rimachi
Correo: velasquezr@cientifica.edu.pe



This work is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License

RESUMEN

La simulación clínica se ha consolidado como una herramienta esencial en la formación en ciencias de la salud, al permitir el desarrollo de competencias técnicas y no técnicas en entornos seguros y estandarizados. La Universidad Científica del Sur inauguró en 2014 su Centro de Simulación Clínica con el objetivo de fortalecer la calidad educativa mediante metodologías activas e innovación tecnológica. Desde entonces, el centro ha evolucionado hacia escenarios de alta fidelidad, ECOE y progresivas experiencias interprofesionales. Durante la pandemia, implementó telesimulación y modalidades híbridas que aseguraron la continuidad del entrenamiento. Su expansión a las sedes de Ate y Lima Norte permitió descentralizar la experiencia. En 2023, su formalización como grupo de investigación impulsó la producción científica. En 2025, con la acreditación FLASIC y la implementación del laboratorio de anatomía con embalsamamiento mediante técnica Thiel, el centro se consolidó como referente nacional y regional en innovación educativa.

Palabras clave: Entrenamiento Simulado; Educación Médica; Perú (fuente: DeCS Bireme)

ABSTRACT

Clinical simulation has become an essential tool in health sciences education, enabling the development of technical and non-technical competencies in safe and standardized environments. The Universidad Científica del Sur inaugurated its Clinical Simulation Center in 2014 with the aim of strengthening educational quality through active methodologies and technological innovation. Since then, the center has evolved toward high-fidelity scenarios, OSCEs, and progressively more interprofessional experiences. During the COVID-19 pandemic, it implemented telesimulation and hybrid modalities that ensured the continuity of practical training. Its expansion to the Ate and Lima Norte campuses allowed the decentralization of the learning experience. In 2023, its formal establishment as a research group strengthened scientific production. By 2025, with FLASIC accreditation and the implementation of the anatomy laboratory using the Thiel embalming technique, the center had become a national and regional reference in simulation-based educational innovation.

Keywords: Simulation training; Education, Medical; Peru (source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

En la enseñanza educativa en el área de la salud, se observa un movimiento continuo de cambios e inserciones de nuevas tendencias que orientan a la adopción de metodologías innovadoras ^[1]. Este escenario demanda del docente, una postura reflexiva y crítica sobre su práctica pedagógica, con el fin de promover la reconstrucción de estrategias de enseñanza capaces de potenciar los resultados del aprendizaje y favorecer la formación de sujetos autónomos, críticos y reflexivos, capaces de transformar su realidad y el contexto en que se insertan ^[2].

El uso integrado de diferentes métodos de enseñanza que articulan teoría y práctica ha sido destacado como un recurso eficaz en la educación superior, ya que contribuye a la formación de profesionales más críticos, reflexivos y preparados para el ejercicio profesional, con la madurez esperada por la sociedad y el mercado de trabajo ^[3]. En este contexto, la simulación clínica se configura como una estrategia eficaz, al proporcionar el acercamiento entre teoría y práctica en un ambiente seguro, ampliando las oportunidades de aprendizaje y capacitación ^[1].

La simulación clínica se configura como una práctica de metodología activa, donde el docente orienta el proceso de aprendizaje en un entorno cuidadosamente elaborado para reproducir situaciones reales de asistencia sanitaria. Para ello, se puede recurrir a diferentes recursos tecnológicos y materiales, además de estimular la participación dinámica y comprometida de los aprendices, que dejan de ser solo espectadores para convertirse en protagonistas del propio proceso formativo [4].

La utilización de la simulación clínica puede ser insertada tanto en el bachillerato y en el posgrado como en programas de capacitación para profesionales que ya ejercen sus funciones en los servicios de salud [5]. Específicamente, la simulación aplicada a la formación de profesionales sanitarios ofrece a los estudiantes, la posibilidad de desarrollar múltiples habilidades y competencias en un entorno controlado y seguro. Esta estrategia permite el aprendizaje a partir del error y de la mejora progresiva, sin exponer la integridad del paciente a riesgos [1,4].

De hecho, su implementación en el ámbito académico y la adopción de currículos fundamentados en esta metodología ha demostrado resultados positivos, promoviendo mayor confianza, adquisición de conocimientos, desarrollo de habilidades y actitudes entre estudiantes de los Estados Unidos [5]. En consonancia con esta perspectiva, la simulación clínica también se utilizó durante la pandemia de la enfermedad por el coronavirus (COVID-19), con el fin de promover la integración entre los equipos, reconocer posibles riesgos, favorecer el intercambio de información e implementar las adaptaciones necesarias frente a los nuevos contextos asistenciales [7].

De esta manera, este manuscrito tiene como objetivo relatar la experiencia de creación, consolidación y evolución del Centro de Simulación Clínica de la Universidad Científica del Sur (UCSUR), mediante una descripción narrativa basada en registros institucionales y en la experiencia de los docentes, destacando sus contribuciones a la formación médica en el Perú y su impacto en la innovación educativa en salud.

RELATO DE EXPERIENCIA

El Centro de Simulación Clínica de la UCSUR fue inaugurado en 2014 como respuesta a la necesidad de una formación más segura y eficiente, y desde entonces, ha experimentado una evolución constante en infraestructura, equipamiento y enfoque pedagógico, destinados a transformar la educación médica en el Perú. Desde sus inicios, la UCSUR apostó por la inversión en tecnología avanzada y en espacios diseñados para recrear escenarios clínicos reales, con el objetivo de

ofrecer una formación práctica e inmersiva que abarcara desde habilidades técnicas básicas hasta simulaciones de alta fidelidad [8].

Durante la pandemia de COVID-19, el centro desempeñó un papel crucial al garantizar la continuidad de la enseñanza clínica en un contexto de severas restricciones sanitarias. En este escenario, la simulación se consolidó como un pilar fundamental en el currículo, permitiendo mantener la formación práctica de los estudiantes pese a la suspensión del acceso hospitalario. Con una cobertura amplia de estudiantes en cada semestre y la expansión hacia experiencias interprofesionales, el centro demostró una notable capacidad de adaptación, posicionándose como un referente en innovación educativa en el Perú.

Actualmente, las actividades de simulación clínica se incluyen en la mayoría de los cursos de práctica clínica, según la malla curricular actualizada en 2025. Este proceso evidenció la versatilidad de la simulación, capaz de reemplazar temporalmente escenarios clínicos reales y reforzar competencias tanto técnicas como no técnicas. Sin embargo, también expuso brechas en el acceso digital y la necesidad de estrategias rápidas de capacitación docente para responder a la emergencia sanitaria [9,10].

Diversos contextos asistenciales pueden ser reproducidos en escenarios de simulación, abarcando situaciones de emergencia, administración de fármacos, monitoreo en unidades de cuidados intensivos (UCI) y procedimientos quirúrgicos. Sin embargo, la implementación de estas actividades debe estar fundamentada en las directrices de buenas prácticas en simulación en salud, según lo preconizado por la *Society for Simulation in Healthcare* [11].

En sus primeros años, el centro se enfocó en la enseñanza de habilidades técnicas básicas; sin embargo, progresivamente amplió su alcance para incluir simulaciones de alta fidelidad y evaluaciones clínicas objetivas estructuradas (ECO). Este crecimiento no solo implicó la ampliación de instalaciones y equipos, sino también el fortalecimiento de su capacidad organizativa y el desarrollo de colaboraciones internacionales, que incrementaron la oferta de cursos y certificaciones en respuesta a la demanda de competencias clínicas avanzadas [8,10]. La incorporación de ECO y certificaciones internacionales marcó un punto de inflexión al alinear el modelo educativo con estándares globales, aunque planteó el desafío de sostener su implementación frente a la alta demanda de estudiantes [12].

Respecto a la infraestructura, la sede principal del centro se encuentra en el campus de Villa El Salvador de la UCSUR y ocupa una extensión aproximada de 1600m², donde pasó de un espacio orientado a destrezas básicas a un nodo de simulación avanzada para múltiples disciplinas de la salud. Actualmente, el centro dispone de

cinco salas de alta fidelidad (quirófano, UCI pediátrica, sala de partos, emergencia y unidad de trauma-shock), ocho consultorios, cinco salas de habilidades, dos salas de hospitalización, un área de imágenes, tres boxes de ecografía, diez salas ECOE con centro de observación, un laboratorio de ciencias básicas, auditorio y una «Simbulancia», que se trata de una ambulancia equipada con audio y video para escenarios prehospituarios ^[8,13] (Tabla 1).

En paralelo, se implementaron ambientes de simulación en las sedes de la UCSUR de Ate y Lima Norte, ampliando el acceso a la formación práctica y consolidando una red institucional que comparte estándares de calidad y tecnología. Esta descentralización permitió ampliar y homogeneizar la experiencia formativa, aunque implicó el reto de asegurar consistencia en recursos, mantenimiento y docencia entre sedes. La Encuesta Nacional de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM) 2023 evidenció que, la mayoría de los centros peruanos disponen solo de espacios básicos y simuladores de baja fidelidad ^[10]; en contraste, la UCSUR fortaleció su red con ambientes especializados, simuladores de alta fidelidad, capacitación docente y una organización académica estructurada.

La actualización constante del equipamiento refleja la visión evolutiva del centro, que busca mantenerse a la vanguardia de la simulación clínica en la región. El inventario ha crecido de forma significativa, incorporando simuladores de alta complejidad para entrenamientos en cirugía laparoscópica, emergencias obstétricas y neonatales, así como en procedimientos críticos (Tabla SI del Material Suplementario). Además, se consolidó el uso de pacientes simulados, incorporados en la mayoría de las actividades, y del software de simulación virtual *Body Interact™*, lo que amplía la diversidad de escenarios clínicos y modalidades de entrenamiento.

Este equipamiento ha permitido un aprendizaje inmersivo que integra el desarrollo de habilidades técnicas y no técnicas, como comunicación, liderazgo, trabajo en equipo y toma de decisiones en entornos seguros (Figura 1). La implementación de estas actividades requiere articular de manera coherente los fundamentos teóricos con la práctica clínica, reconociendo que ambos son dimensiones inseparables para garantizar la efectividad pedagógica. En esta línea, el centro ha priorizado la adopción de protocolos estandarizados que organizan de forma secuencial los componentes de la simulación, desde el entorno físico y los recursos tecnológicos hasta la participación de docentes y pacientes simulados ^[11]. El uso de simuladores de alta fidelidad ha demostrado un alto potencial pedagógico al reducir la curva de aprendizaje y optimizar el desempeño de los estudiantes en la ejecución de procedimientos clínicos y quirúrgicos, fortaleciendo así su preparación para la práctica asistencial.

La UCSUR ha demostrado una visión de futuro al evolucionar el concepto del centro de simulación para que deje de ser un complemento de la enseñanza tradicional y se convierta en un elemento central de la formación práctica. Este enfoque, respaldado por una inversión sostenida en tecnología y pedagogía, contempla la implementación de simulaciones interprofesionales a partir de 2026, alineadas con las tendencias internacionales en educación médica. En reconocimiento a esta trayectoria, en 2025, el Centro de Simulación Clínica obtuvo la acreditación de la Federación Latinoamericana de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente (FLASIC), convirtiéndose en la primera clínica de simulación del Perú en alcanzar este estándar internacional, lo que reafirma su liderazgo y compromiso con la excelencia académica ^[14]. Actualmente, la clínica se encuentra acreditada para brindar cursos de soporte vital de la *American Heart*

Tabla 1. Ambientes disponibles en el Centro de Simulación Clínica UCSUR - sede Villa El Salvador

Ambiente	Extensión total (m ²)	Número de Ambientes	Aforo (personas)	Descripción
Salas de habilidades	53	5	18	Entrenamiento y evaluación de destrezas manuales.
Salas de alta fidelidad	56	5	17	Simulación de toma de decisiones con simuladores de cuerpo entero.
Salas de hospitalización	36	2	9	Desarrollo de habilidades y destrezas con pacientes simulados, simuladores de mediana fidelidad y entrenadores de partes.
Consultorios simulados	19	8	8	Consultorio equipado y sala de observación para actividad y debriefing con pacientes simulados.
Salas de ECOE	7-10	10	20	Evaluaciones de los alumnos del externado e internado en medicina con pacientes simulados, simuladores de mediana fidelidad y entrenadores de partes.
Sala de imágenes	49	1	16	Proyección de imágenes para la interpretación de diagnósticos.
Sala de ecografías	49	3	10	Entrenamiento de habilidades ecográficas con ecógrafos.

ECOE: Evaluaciones clínicas objetivo estructuradas.

Association (AHA) y ha sido sede del curso *European Simulation Initiative* (EUSIM).

Respecto a la investigación, la clínica de simulación ha mostrado una evolución significativa que combina adaptación, innovación y producción académica. La capacidad de adaptación quedó evidenciada durante la pandemia, al responder a los desafíos educativos y tecnológicos con soluciones basadas en simulación. La innovación se refleja en la transición progresiva desde la enseñanza de habilidades básicas hacia experiencias de alta fidelidad. Finalmente, la producción académica se consolidó en 2023, con la creación del Grupo de Investigación en Healthcare Simulation & Medical Education (HeSIM), cuyos hallazgos han sido difundidos en congresos y publicaciones científicas. Asimismo, ha sido sede del primer Congreso Internacional De Simulación Clínica [15].

Con el crecimiento del centro, su impacto en la formación de estudiantes ha sido cada vez mayor. Actualmente, aproximadamente 1500 estudiantes de medicina participan en las simulaciones avanzadas cada semestre, a lo que se suma la integración de carreras como enfermería, obstetricia y psicología en un aprendizaje colaborativo y multidisciplinario (Figura 2). Durante el periodo 2024-2025, la clínica de simulación registró un elevado volumen de usos, lo que evidencia una alta carga operativa de su infraestructura y equipamiento por parte de las distintas carreras. En 2024, se documentaron aproximadamente 192 654 registros de uso, mientras que en 2025, se registraron 195 169. Medicina Humana es la Carrera que concentró la mayor carga operativa en ambos años, seguida de Obstetricia y Psicología (Figura S1 del Material Suplementario).

La innovación también se ha materializado en la creación de experiencias de gamificación como los *SimGames*, desarrollados desde el año 2021 e inscritos como marca en 2025. Inspirados en el modelo *SimWars*, estos concursos académicos combinan talleres, pacientes simulados, simuladores de alta fidelidad y entornos virtuales, promoviendo la participación, la competencia académica y la motivación estudiantil [16] (Figura 3).

En 2025, los *SimGames* fueron presentados en el VIII Congreso del FLASIC, tras una invitación oficial para su implementación como actividad práctica del programa académico. Asimismo, en esta etapa se inauguró un Cadaver Lab equipado con la técnica de embalsamamiento de Thiel, un hito innovador que permite capacitar a profesionales de la salud en un entorno anatómico altamente realista y seguro, fortaleciendo la enseñanza práctica y la formación quirúrgica avanzada [17].

La trayectoria del centro evidencia cómo la simulación clínica ha pasado de ser una estrategia complementaria para constituirse en el eje de la formación práctica. Su

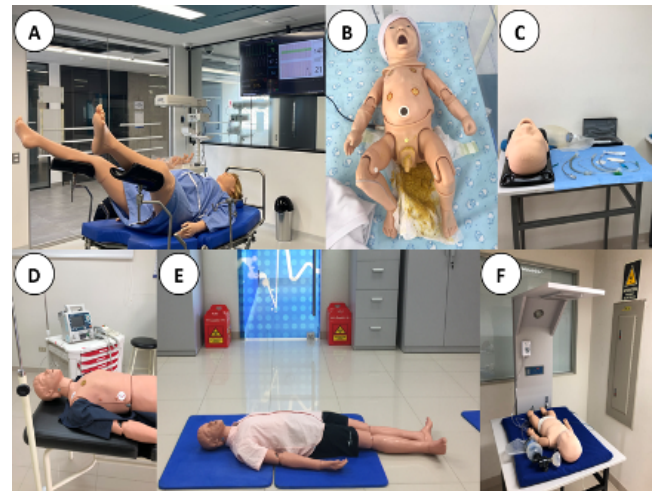


Figura 1. Simuladores disponibles en el Centro de Simulación Clínica UCSUR. **A.** simulador de alta fidelidad para trabajo de parto. **B.** simulador de alta fidelidad para evaluación del recién Nacido. **C.** simulador para intubación orotraqueal. **D.** simulador para inyectables. **E.** simulador de alta fidelidad para manejo de múltiples condiciones de urgencia. **F.** simulador de reanimación cardiopulmonar en recién nacido.



Figura 2. Actividades realizadas de forma cotidiana en el Centro de Simulación Clínica UCSUR con estudiantes de pregrado de ciencias de la salud. **A.** manejo del paciente politraumatizado (con paciente simulado). **B.** consulta simulada (con paciente simulado). **C.** manejo de caso complejo (con simulador de alta fidelidad). **D.** taller de habilidades para colocar sonda nasogástrica. **E.** docente realizando *debriefing* posterior a alguna actividad de simulación. **F.** taller de habilidades para colocación de sonda vesical.

constante reinención, acompañada de la integración curricular, la investigación, la gamificación y el reconocimiento internacional, confirma su papel como referente en la innovación educativa en salud en el Perú y en la región.

La creación e implantación del Centro de Simulación Clínica de la UCSUR como estructura formativa en el área de la salud se configura como un marco innovador en América Latina, especialmente considerando que la

creación y expansión de estos espacios aún ocurre de manera lenta, pese a los avances tecnológicos y a la evidencia que respalda la efectividad de la simulación en los procesos formativos.

A lo largo de su desarrollo, el Centro de Simulación Clínica de la UCSUR ha enfrentado diversos desafíos, entre ellos la necesidad de garantizar el acceso equitativo a recursos tecnológicos, responder con rapidez a la capacitación docente en contextos de emergencia y sostener la implementación de evaluaciones estructuradas frente al incremento sostenido de la demanda estudiantil. Asimismo, la expansión a múltiples sedes evidenció limitaciones asociadas a la estandarización de procesos, mantenimiento de equipamiento y consistencia pedagógica. No obstante, estas experiencias permitieron identificar aprendizajes clave, como la importancia de contar con equipos dedicados, protocolos claros y una planificación flexible, elementos que resultan transferibles para otras instituciones que buscan consolidar centros de simulación como eje de la formación práctica.



Figura 3. Empleo de diversas herramientas por parte de nuestros estudiantes de pregrado de la Carrera de Medicina Humana de la UCSUR durante las actividades de gamificación. **A.** capacitación para la evaluación torácica (con paciente simulado). **B.** y **C.** diversas estrategias de moulage de bajo costo para simular fracturas expuestas en paciente politraumatizado y caso de accidente por proyectil de arma de fuego. **D.** uso del simulador virtual *Body Interact™* para el manejo de casos de urgencia.

CONCLUSIONES

En conclusión, el Centro de Simulación Clínica de la UCSUR no solo representa una innovación en la educación médica en Perú, sino que ha demostrado ser una plataforma en constante evolución, capaz de adaptarse a los desafíos emergentes del entorno académico y clínico. La decisión de la universidad de invertir en este proyecto y de seguir ampliándolo ha permitido que el centro se convierta en un modelo para otras instituciones de la región. Un elemento distintivo es su equipo docente y administrativo a tiempo completo, cuya capacitación permanente y compromiso con la simulación constituyen un modelo poco frecuente en los centros del país. Su enfoque en la innovación continua y la capacidad de adaptación garantizan que continuará consolidándose como un referente en la formación de profesionales de la salud.

Contribuciones de autoría

APZ, LAA, LAA, MRdNN y VVR: Conceptualización, Investigación, Metodología, Administración del proyecto, Supervisión, Visualización, Redacción del borrador original, Revisión y edición. VVR: Software. Todos los autores asumen la plena responsabilidad del contenido del manuscrito.

Declaración de conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Financiamiento

Este estudio no ha recibido ningún tipo de financiamiento.

Agradecimientos

Ninguno.

Declaración de disponibilidad de datos

No aplica.

Declaración de uso de inteligencia artificial generativa

Durante la preparación de este trabajo, los autores utilizaron ChatGPT con fines de corrección gramatical. Tras el uso de esta herramienta, los autores revisaron y editaron cuidadosamente el contenido según fue necesario, y asumen plena responsabilidad por la versión final del manuscrito.

Material suplementario

Se puede acceder al material complementario en el siguiente enlace: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/mecp/article/view/3047/1648>

ORCID

Alvaro Prialé-Zevallos: <https://orcid.org/0000-0002-9532-8839>

Lizbeth Arriaran-Aronés: <https://orcid.org/0000-0002-1489-9075>

Luis Ángel-Arango: <https://orcid.org/0009-0007-5273-9084>

María Rayssa do Nascimento Nogueira: <https://orcid.org/0000-0003-0355-5901>

Victor Velasquez-Rimachi: <https://orcid.org/0000-0002-9350-7171>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. So HY, Chen PP, Wong GKC, Chan TTN. Simulation in medical education. *J R Coll Physicians Edinb.* 2019;49(1):52-57. doi: [10.4997/JRCPE.2019.112](https://doi.org/10.4997/JRCPE.2019.112).
2. Ayaz O, Ismail FW. Healthcare Simulation: A Key to the Future of Medical Education - A Review. *Adv Med Educ Pract.* 2022;13:301-308. doi: [10.2147/AMEP.S353777](https://doi.org/10.2147/AMEP.S353777).
3. Negri EC, Mazzo A, Martins JCA, Pereira GA Junior, Almeida RGDS, Pedersoli CE. Clinical simulation with dramatization: gains perceived by students and health professionals. *Rev Lat Am Enfermagem.* 2017;25:e2916. doi: [10.1590/1518-8345.1807.2916](https://doi.org/10.1590/1518-8345.1807.2916).
4. Araújo MS, Medeiros SM, Costa RR, Coutinho VR, Mazzo A, Sousa YG. Effect of clinical simulation on the knowledge retention of nursing students. *Acta Paul Enferm.* 2021;34:eAPE000955.
5. Luty JT, Oldham H, Smeraglio A, DiVeronica M, Terndrup C, Tibayan FA, et al. Simulating for Quality: A Centralized Quality Improvement and Patient Safety Simulation Curriculum for Residents and Fellows. *Acad Med.* 2022;97(4):529-535. doi: [10.1097/ACM.0000000000004424](https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000004424).
6. Okuda Y, Bryson EO, DeMaria S Jr, Jacobson L, Quinones J, Shen B, Levine AI. The utility of simulation in medical education: what is the evidence? *Mt Sinai J Med.* 2009;76(4):330-43. doi: [10.1002/msj.20127](https://doi.org/10.1002/msj.20127).
7. Tabatabai S. Simulations and Virtual Learning Supporting Clinical Education During the COVID 19 Pandemic. *Adv Med Educ Pract.* 2020;11:513-516. doi: [10.2147/AMEP.S257750](https://doi.org/10.2147/AMEP.S257750).
8. Arriaga Chavez TE. SIM CIENTÍFICA: la pasión como motor de un centro de simulación. *SIMZINE* [Internet]. 2024 [citado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://simzine.news/es/centros-sim/sim-spaces-es/sim-cientifica-la-pasion-como-motor-de-un-centro-de-simulacion/>
9. Lynch A. Simulation-based acquisition of non-technical skills to improve patient safety. *Semin Pediatr Surg.* 2020;29(2):150906. doi: [10.1016/j.sempedsurg.2020.150906](https://doi.org/10.1016/j.sempedsurg.2020.150906).
10. Prialé-Zevallos A, Velásquez-Rimachi V. Estado actual de los centros de simulación clínica en Perú: resultados de la Encuesta Nacional de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina, 2023. *Acta Médica Peruana.* 2025;42(1):81-3.
11. Stefanidis D, Cook D, Kalantar-Motamedi SM, Muret-Wagstaff S, Calhoun AW, Lauridsen KG, et al. Society for Simulation in Healthcare Guidelines for Simulation Training. *Simul Healthc.* 2024;19(1S):S4-S22. doi: [10.1097/SIH.0000000000000776](https://doi.org/10.1097/SIH.0000000000000776).
12. Prialé A, Samanez-Obeso A, Runzer-Colmenares F, Olazo-Cárdenas KM. Evaluación de grado estudiantes de medicina del último año mediante simulación clínica multimodal: Experiencia de una universidad peruana. *Rev. Cuerpo Med. HNAAA.* 2022;15(3):387-91. doi: [10.35434/rcmhnaaa.2022.153.1574](https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.153.1574).
13. ¡Descubre nuestra Clínica de Simulación! - YouTube [Internet]. Lima: Universidad Cinética del Sur; 2023 [citado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=4ra4etE_mh4&t=110s
14. Federación Latinoamericana de Simulación Clínica y Seguridad del Paciente. Centros acreditados [Internet]. Bogotá: FLASIC; 2022 [citado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.flasic.org/centrosacreditados>
15. Perú fue sede del 1er congreso internacional de simulación clínica. *Diario Médico Perú* [Internet]. 2024 [citado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.diariomedico.pe/peru-fue-sede-del-1er-congreso-internacional-de-simulacion-clinica/>
16. Prialé-Zevallos Á, Dubreuil-Wakeham S, Samaniego-Lara D, Velásquez-Rimachi V. Gamificación del aprendizaje simulado de medicina de pregrado en una universidad privada peruana: experiencia SimGames 2021-2022. *Revista Latinoamericana de Simulación Clínica.* 2023;5(3):114-6.
17. Universidad Científica Del Sur. Carrera de Medicina Humana [Internet]. Lima: UCSUR; 2024 [citado el 1 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://web.cientifica.edu.pe/destacados-cirujanos-pediatricos-conocen-innovador-cadaver-lab>