

Aprendizaje por pares en educación médica: experiencia del Proyecto Hermano Mayor en la Universidad Científica del Sur

Peer-assisted learning in medical education: experience of the Proyecto Hermano Mayor at Universidad Científica del Sur

Fiorella Neyra-Cordova^{1,2}, Álvaro M. Ñaña-Córdova^{2,3}, Víctor Velásquez-Rimachi^{4,*}

- ¹ Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
- ² Facultad de la Carrera de Medicina, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.
- ³ Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana (SOCIMEP), Lima, Perú.
- ⁴ Grupo de Investigación en Healthcare Simulation & Medical Education (HeSIM), Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Científica del Sur, Lima, Perú.

RESUMEN

El aprendizaje por pares (*Peer-assisted learning*, PAL) es una estrategia utilizada en educación médica por sus efectos positivos en el aprendizaje activo, el rendimiento académico y las habilidades de liderazgo. El Proyecto Hermano Mayor (PHM), implementado desde 2020 por el Comité Permanente Académico de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Universidad Científica del Sur (CPA SCIEM UCSUR), es un programa estructurado de mentoría para estudiantes de primeros años. Durante el semestre 2025-I, el programa incluyó 10 cursos de alto riesgo académico, 51 mentores de ciclos superiores y más de 203 sesiones académicas. Aproximadamente, el 80% de los mentoreados pertenecía a primer y segundo año, mientras que el 65% era la sede Villa. La ausencia de herramientas formales de evaluación e indicadores de impacto académico representa una limitación y evidencia oportunidades de mejora para fortalecer la sostenibilidad y replicabilidad del programa.

Palabras clave: Educación Médica; Tutoría; Estudiantes de Medicina; Rendimiento Académico (fuente: DeCS Bireme).

ABSTRACT

Peer-assisted learning (PAL) is widely used in medical education because of its positive effects on active learning, academic performance, and leadership skills. The Proyecto Hermano Mayor (PHM), implemented since 2020 by the Academic Standing Committee of the Scientific Society of Medical Students at Universidad Científica del Sur (CPA SCIEM UCSUR), is a structured peer-mentoring program for early-year medical students. During the 2025-I semester, the program included 10 high-risk courses, 51 senior student mentors, and more than 203 academic sessions. Approximately 80% of mentees were first- and second-year students, while 65% belonged to the Villa campus. The absence of formal evaluation tools and academic outcome indicators remains a limitation and highlights opportunities to strengthen the program's sustainability and replicability in other Latin American medical education settings.

Keywords: Medical Education; Mentoring; Medical Students; Academic Performance (source: MeSH NLM).

INTRODUCCIÓN

El aprendizaje por pares (*peer-assisted learning*, PAL) se ha consolidado en los últimos años como una estrategia pedagógica relevante dentro de la educación médica. Este enfoque educativo se basa en la interacción estructurada entre estudiantes que comparten niveles de formación similares, en la cual aquellos con mayor dominio de determinados contenidos brindan apoyo académico a sus compañeros. La evidencia reciente muestra que este enfoque ayuda a construir conocimiento de manera activa, fomenta la participación de los estudiantes y apoya el desarrollo de habilidades importantes para la práctica médica, como comunicarse bien, trabajar en equipo y hacer razonamientos clínicos^[1,2].

En comparación con los modelos tradicionales centrados exclusivamente en el docente, el aprendizaje entre pares promueve dinámicas de enseñanza más horizontales al permitir que los estudiantes discutan conceptos desde una perspectiva académica compartida. Este fenómeno se ha explicado con los principios de congruencia cognitiva y social, que sugieren que los estudiantes pueden explicar conceptos difíciles usando un lenguaje e ideas más acordes con la experiencia de aprendizaje de sus compañeros. Como resultado, varios programas

Historial del artículo

Recibido: 1 de abril de 2026
Revisado por pares
Aceptado: 15 de julio de 2026
En línea: 3 de agosto de 2026

Cómo citar el artículo

Neyra-Cordova F, Ñaña-Córdova ÁM, Velásquez-Rimachi V. Aprendizaje por pares en educación médica: experiencia del Proyecto Hermano Mayor en la Universidad Científica del Sur. Med Educ Clin Pract. 2026;1(3):e028. doi: 10.21142/mecp.2026.1.3.e028.

*Correspondencia:

Víctor Velásquez-Rimachi
vvelasquezr@cientifica.edu.pe



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

de tutoría entre pares han mostrado que pueden ayudar en la comprensión de conceptos, el rendimiento académico y la confianza en sí mismos de los estudiantes en la educación médica ^[3,4].

Asimismo, la participación como mentor en programas de aprendizaje entre pares ha sido asociada con beneficios educativos adicionales. Los estudiantes que asumen roles docentes tempranos refuerzan su propio conocimiento disciplinar, desarrollan habilidades pedagógicas y fortalecen competencias profesionales vinculadas con la enseñanza y el liderazgo académico. Estas experiencias han sido reconocidas como un componente valioso en el desarrollo temprano de la formación integral de los futuros médicos, consideradas actualmente una competencia relevante dentro de la educación médica moderna ^[5].

En respuesta a estas ventajas, diversas facultades de medicina a nivel internacional han incorporado programas formales y estructurados de mentoría o tutoría entre estudiantes como parte de sus estrategias de acompañamiento académico. En este contexto, el PHM surge como una iniciativa orientada a fortalecer el aprendizaje colaborativo y el acompañamiento académico entre estudiantes de Medicina Humana en la Universidad Científica del Sur (UCSUR), constituyendo una experiencia institucional relevante para la promoción del aprendizaje entre pares en educación médica ^[6,7]. El presente artículo tiene como objetivo describir la estructura organizativa, el proceso de implementación y las características de la última experiencia del PHM durante el semestre académico 2025-I promovido por la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la UCSUR (SCIEM UCSUR), con el fin de aportar evidencia narrativa sobre programas institucionales de aprendizaje por pares en el contexto latinoamericano y contribuir al cuerpo de conocimiento en educación médica.

RELATO DE LA EXPERIENCIA

El PHM es un programa de mentoría académica estructurado entre pares, creado por la Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana (SOCIMEP) e implementado por el Comité Permanente Académico de la SCIEM UCSUR (CPA SCIEM UCSUR) desde el año 2020. Su objetivo principal es fortalecer el acompañamiento académico mediante el soporte metodológico y psicosocial proporcionado por estudiantes de ciclos superiores (mentores) a compañeros de ciclos iniciales (mentoreados). El programa fue diseñado para complementar el currículo formativo, promoviendo el aprendizaje activo, la adaptación universitaria temprana y la consolidación de una cultura de apoyo académico entre pares ^[8,9].

Desde su fundación, el PHM de CPA SCIEM UCSUR se ha mantenido activo de manera ininterrumpida, año tras año, con un número creciente de estudiantes beneficiarios y una visibilidad académica en expansión. A nivel nacional, el PHM opera en más de 40 sociedades científicas estudiantiles afiliadas a SOCIMEP; según el seguimiento institucional 2025, el 51,2% presentó PHM activo, evidenciándose marcadas brechas por macrorregiones: norte (9 activas frente a 5 no activas), centro (11 frente a 9) y sur (1 frente a 6) (ver Tabla 1). En este panorama, la experiencia local de UCSUR destaca como una de las implementaciones más consolidadas del país, caracterizada por un seguimiento riguroso de los lineamientos de SOCIMEP vigentes desde 2020, una planificación anual estructurada que definió objetivos y cronogramas por ciclo académico, la incorporación voluntaria de investigadores como ponentes invitados en sesiones especializadas, y el sostenimiento motivacional continuo por parte del equipo interno de CPA SCIEM UCSUR ^[9]. Apesar de estos logros, el programa permanece escasamente documentado en la literatura científica, y su evaluación se ha limitado predominantemente a indicadores cuantitativos de actividad, sin abordar dimensiones de calidad educativa, competencias docentes ni desarrollo de habilidades blandas.

Elaboración propia basada en el seguimiento institucional del Proyecto Hermano Mayor SOCIMEP 2025. Los datos de actividad del Proyecto Hermano Mayor fueron obtenidos a partir de los canales oficiales de difusión de las sociedades científicas estudiantiles (CPA) afiliadas a SOCIMEP a nivel nacional.

En cuanto al respaldo institucional, el PHM opera bajo el marco organizativo de la CPA SCIEM UCSUR, sociedad científica estudiantil afiliada a SOCIMEP y reconocida institucionalmente. Las actividades del programa durante el semestre 2025-I contaron con el acompañamiento y supervisión de los coordinadores locales, la coordinadora nacional del PHM SOCIMEP formalmente vinculados a la sociedad científica, quienes realizaron seguimiento continuo a los mentores y coordinaron el desarrollo de las sesiones académicas a lo largo del semestre.

Los programas de tutoría entre pares en educación médica suelen estructurarse bajo principios pedagógicos específicos plasmados en un manual o plan de acción anual, que incluyen la selección de tutores con adecuado desempeño académico, la capacitación básica en habilidades docentes y la organización sistemática de sesiones orientadas a reforzar los cursos con alto riesgo académico. En el caso del PHM de CPA SCIEM UCSUR, este plan fue elaborado por el equipo interno con el respaldo de investigadores, docentes y asesores de amplia trayectoria vinculados a la sociedad científica, quienes revisaron su contenido, aportaron

Tabla 1. Distribución geográfica de las sociedades afiliadas a la Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana (SOCIMEP) con Proyecto Hermano Mayor activo, 2025.

N°	Universidad	Ciudad	Sociedad	Año de creación	Proyecto Hermano Mayor activo 2025*
Región centro					
1	Universidad Científica del Sur	Lima	SCIEM UCSUR	1998	Sí
2	Universidad Continental	Huancayo	SOCIMEC	2016	Sí
3	Universidad Nacional del Centro del Perú	Huancayo	SOCIEMC	1993	Sí
4	Universidad Peruana Los Andes	Huancayo	SOCIEMLA	1993	Sí
5	Universidad Nacional San Luis Gonzaga	Ica	SOCEMI	1963	Sí
6	Universidad Nacional Federico Villarreal	Lima	SOCEMVI	1966	Sí
7	Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas	Lima	SOCIEMUPC	2007	Sí
8	Universidad Ricardo Palma	Lima	SOCEMURP	1998	Sí
9	Universidad Peruana Unión	Lima	SOCEM UPEU	2012	Sí
10	Universidad Nacional de Ucayali	Pucallpa	SOCIEMU	2012	Sí
11	Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga	Ayacucho	SOCIMESC	2012	Sí
12	Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión	Lima	SCHEM	2012	No
13	Universidad Peruana Cayetano Heredia	Lima	SOCEMCH	1961	No
14	Universidad Privada San Juan Bautista	Lima	SOCIEM-UPSJB	1997	No
15	Universidad San Martín de Porres	Lima	SOCIEM-USMP	1992	No
16	Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión	Cerro de Pasco	SOCIEMDAC	1993	No
17	Universidad Nacional de la Amazonía Peruana	Iquitos	SOCIEMAP	1996	No
18	Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica	Ica	ASOCIEM UPSJB ICA	2009	No
19	Universidad de Piura	Lima	ASCEM-CEAC	2020	No
Región norte					
1	Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo	Chiclayo	SOCIEM UNPRG	1992	Sí
2	Universidad de San Martín de Porres – Filial Norte	Chiclayo	SCIEMVE	2014	Sí
3	Universidad Nacional del Santa	Chimbote	SOCEMUNS	2014	Sí
4	Universidad Nacional de Trujillo	Trujillo	SOCEMUNT	1992	Sí
5	Universidad César Vallejo – Filial Trujillo	Trujillo	SOCIEM UCV TRUJILLO	2008	Sí
6	Universidad Nacional de Tumbes	Tumbes	SOCIEMUN TUMBES	2019	Sí
7	Universidad César Vallejo – Filial Piura	Piura	SOCIEM UCV PIURA	2009	Sí
8	Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo	Chiclayo	ASOCIEM-USAT	2017	Sí
9	Universidad Nacional de Cajamarca	Cajamarca	SOCIEMCA	1994	Sí
10	Universidad Nacional de Piura	Piura	SOCIEMUNP	2000	No
11	Universidad Privada Antenor Orrego – Piura	Piura	SOCIEM UPAO PIURA	2021	No
12	Universidad Señor de Sipán	Lambayeque	ASOCIEM USS	2021	No
13	Universidad Privada del Norte	Trujillo	SOCIEM UPN TRUJILLO	1991	No
14	Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza	Chachapoyas	SOCIEM UNTRM	2021	No
15	Universidad Privada Antenor Orrego – Trujillo	Trujillo	SOCIEM UPAO	2021	No
Región sur					
1	Universidad Nacional San Agustín	Arequipa	SOCIEMA	2007	Sí
2	Universidad Andina del Cusco	Cusco	ACIEMH ANDINA	1984	No
3	Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco	Cusco	ASOCIEMH CUSCO	1987	No
4	Universidad Nacional del Altiplano	Puno	SOCIEM-UNA PUNO	1992	No
5	Universidad Privada de Tacna	Tacna	CIESMED	1995	No
6	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann	Tacna	CECIBEM	2003	No
7	Universidad Católica Santa María	Arequipa	CIEM	1989	No

*Criterio: sociedad que abrió convocatoria de mentores y realizó al menos 3 actividades académicas en 2025.

retroalimentación sobre sus fortalezas y áreas de mejora, y validaron su viabilidad antes de su implementación, con el objetivo de garantizar que el programa se desarrollará de manera adecuada y con resultados académicos favorables a lo largo de todo el año para los cursos con alto riesgo académico ^[7,9].

En 2024, el PHM operó como programa piloto bajo lineamientos organizativos iniciales propuestas por el CPA de la SCIEM UCSUR. Si bien esta primera experiencia demostró la viabilidad del modelo de mentoría entre pares en el contexto institucional, también expuso limitaciones estructurales que comprometían su sostenibilidad y replicabilidad: la ausencia de criterios estandarizados para la selección de mentores, la inexistencia de mecanismos formales de evaluación por sesión y un alcance restringido a dos asignaturas de ciencias básicas (Fisiopatología y Morfofisiología), dejando sin cobertura a la mayoría de estudiantes en riesgo académico de los primeros años. Estas brechas, documentadas a partir de la experiencia operativa del equipo coordinador, orientaron directamente el rediseño del programa para el año 2025. Incorporando las lecciones aprendidas y alineándose con las recomendaciones internacionales para programas de aprendizaje entre pares en educación médica, el modelo estandarizado amplió su alcance a diez asignaturas de alto riesgo académico distribuidas desde el primer hasta el tercer año de la carrera, formalizó los procesos de selección y capacitación de mentores, e incorporó herramientas de evaluación continua por sesión ^[10]. Las necesidades identificadas en el piloto y las respuestas implementadas en el modelo 2025 (Tabla 2).

En este contexto, la implementación del PHM en la UCSUR en el semestre académico 2025-I buscó el fortalecimiento de las competencias académicas y la

mejora del rendimiento estudiantil mediante estrategias de acompañamiento y mentoría. En primer lugar, el programa se organizó mediante convocatorias públicas en las redes sociales del CPA SCIEM UCSUR con criterios específicos estandarizados para estudiantes interesados en desempeñar el rol de mentores académicos (Ver Material Suplementario). Los criterios de selección incluían un promedio ponderado igual o mayor a 15 sobre 20 puntos (sistema de calificación vigesimal peruano, escala de 0 a 20), lo que corresponde a una calificación de «Bueno» y equivale aproximadamente al tercio superior de la distribución académica típica en esta facultad. En segundo lugar, el programa se consolidó mediante lineamientos organizativos que permitieron establecer criterios de selección, capacitaciones constantes, planificación de sesiones y coordinación académica interna con directivos y asesores (Ver Material Suplementario) ^[10,11]. En tercer lugar, las sesiones se desarrollaron principalmente en modalidad virtual (Microsoft Teams), complementadas con recursos asincrónicos como grabaciones, lo que permitió ampliar el acceso al contenido académico. Adicionalmente, se utilizaron presentaciones digitales y plataformas de mensajería instantánea para la comunicación continua.

Actualmente, el PHM mantiene un doble enfoque: refuerzo académico disciplinar y acompañamiento psicosocial. Esta estrategia busca la identificación temprana de estudiantes en riesgo académico para proveer espacios adicionales de apoyo ^[7].

El PHM focalizó sus actividades en diez (10) cursos del currículo médico, seleccionados por su alta tasa de riesgo académico y complejidad ^[12]. En estas actividades participaron 51 mentores provenientes de ciclos superiores, principalmente de 7° ciclo, distribuidos en los 10 cursos del programa (Tabla 3).

Tabla 2. Necesidades identificadas en el piloto 2024 y respuestas implementadas en el modelo estandarizado 2025.

Limitación identificada en el piloto 2024	Respuesta implementada en el modelo 2025
Ausencia de criterios estandarizados para la selección de mentores	Proceso formal de selección: promedio ponderado ≥15/20, videoclase demostrativa, examen escrito y entrevista individual
Capacitación básica sin estructura pedagógica formal	Módulo estructurado de capacitación: habilidades blandas, estrategias de enseñanza y evaluación del desempeño por asesor académico
Inexistencia de figura de supervisión académica especializada	Incorporación de asesores académicos por asignatura con seguimiento mensual a mentores y revisión de materiales
Falta de mecanismos formales de evaluación por sesión	Pre y post-test de 10 preguntas por sesión (Google Forms); encuesta de satisfacción al cierre del ciclo
Alcance restringido a dos asignaturas de ciencias básicas (Fisiopatología y Morfofisiología)	Ampliación a 10 asignaturas de alto riesgo académico distribuidas desde 1° hasta 3° año de la carrera
Ausencia de instrumento formal de evaluación de la mentoría	Adaptación de la Escala de Efectividad de la Mentoría de la Johns Hopkins University
Seguimiento informal de mentoreados sin estructura definida	Reuniones mensuales grupales, sesiones personalizadas y comunicación continua vía mensajería instantánea

Elaboración propia a partir de la experiencia operativa del equipo coordinador CPA SCIEM UCSUR 2024–2025.

Tabla 3. Cursos incluidos en el Proyecto Hermano Mayor, semestre académico 2025-I

Curso	Año académico	N° de mentores	N° de sesiones por curso, 2025-I
Morfofisiología I (Histología)	1° año	3	≥16*
Morfofisiología I (Fisiología)	1° año	5	≥17*
Anatomía General	1° año	3	≥15*
Morfofisiología II (Histología)	2° año	1	≥20*
Morfofisiología II (Fisiología)	2° año	3	≥22*
Morfofisiología II (Anatomía)	2° año	4	≥16*
Fisiopatología I	2° año	7	≥30*
Fisiopatología II	3° año	6	≥22*
Farmacología	3° año	9	≥15*
Semiología	3° año	10	≥30*
Total		51	≥203*

*Los valores de sesiones representan el mínimo registrado por los coordinadores del programa durante el semestre 2025-I. La ausencia de un sistema de registro centralizado desde el inicio del semestre impidió obtener cifras exactas en todos los cursos, lo cual se reconoce como una limitación operativa del presente reporte. El número de sesiones corresponde al total acumulado por curso durante el semestre, no por mentor individual.

Elaboración propia a partir del formulario de registro del Comité Permanente Académico de la SCIEM UCSUR, semestre académico 2025-I.

La mayoría de los participantes pertenecían a la sede Villa (65%; 33 de 51 mentores) y eran de primeros años de la carrera de Medicina Humana (80% de los mentoreados correspondían a 1° y 2° año de la carrera), donde las exigencias académicas del currículo suelen representar un desafío significativo para los estudiantes.

Las sesiones de tutoría incluyeron el desarrollo de diversos temas relacionados con los contenidos de cada curso según el sílabo, abordados mediante estrategias como revisión de conceptos clave, resolución de preguntas frecuentes y análisis de ejercicios o casos académicos. En la mayoría de los casos, las sesiones fueron grabadas y publicadas en el canal de YouTube de CPA SCIEM UCSUR con fines educativos (Ver Material Suplementario). Asimismo, se promovieron espacios de retroalimentación y reconocimiento entre el equipo organizador, mentores y mentoreados [13]. Sin embargo, durante el semestre 2025-I, no se completó una evaluación formal del impacto del programa mediante indicadores cuantitativos de rendimiento académico, lo cual constituye una limitación reconocida del presente reporte y una prioridad para futuras ediciones del programa [14].

En la literatura científica, el aprendizaje por pares ha demostrado múltiples beneficios en la educación médica; sin embargo, aún existe una cantidad limitada de investigaciones que evalúen de forma sistemática el impacto de programas institucionales de tutoría entre pares en contextos universitarios latinoamericanos, lo que refuerza la importancia de registrar y sistematizar experiencias como la del PHM [15].

La implementación de programas de tutoría entre pares también enfrenta diversos desafíos: la disponibilidad de tiempo de los mentores, la necesidad de coordinación institucional, el mantenimiento de la motivación de los

participantes a lo largo del semestre y el desarrollo de mecanismos de capacitación pedagógica para los mentores [16].

A nivel internacional, diversas facultades de medicina en el Reino Unido, Estados Unidos, Australia y países latinoamericanos han reportado experiencias positivas con programas de tutoría entre estudiantes, evidenciando mejoras en el rendimiento académico y la satisfacción estudiantil [9,16,17]. Mientras que a nivel nacional, el PHM de SOCIMEP representa una de las pocas iniciativas estructuradas de aprendizaje entre pares con alcance multi universitario en el Perú, operando en más de 40 sociedades científicas estudiantiles a lo largo del país; sin embargo, su documentación en la literatura científica sigue siendo escasa y su evaluación se ha limitado predominantemente a indicadores cuantitativos de actividad, sin abordar de manera sistemática el impacto académico real ni el desarrollo de competencias docentes o habilidades blandas en los participantes.

DISCUSIÓN Y LIMITACIONES

La experiencia del PHM durante el semestre 2025-I ilustra el potencial de los programas de aprendizaje por pares para integrarse de manera orgánica en la dinámica estudiantil universitaria, incluso cuando surgen desde iniciativas de sociedades científicas estudiantiles y no desde la gestión curricular formal. La participación de 51 mentores en 10 cursos de alto riesgo académico, con más de 203 sesiones realizadas, evidencia una escala de implementación notable para un programa de este tipo en el contexto peruano. Estos resultados son consistentes con lo reportado en experiencias internacionales similares, que destacan la viabilidad organizativa de los

programas PAL cuando cuentan con estructura, criterios claros y supervisión docente ^[5,7,16].

La transición del PHM desde un modelo piloto (2024) hacia un modelo estandarizado (2025-I) representa un avance relevante: la incorporación de criterios de selección de mentores, capacitaciones periódicas y planificación de sesiones son elementos reconocidos como fundamentales para la calidad de los programas de tutoría entre pares ^[9,10]. La modalidad virtual a través de Microsoft Teams facilitó el acceso de los estudiantes y permitió la grabación de sesiones como recurso asincrónico, lo que amplía el alcance del programa más allá de las sesiones presenciales.

No obstante, el presente manuscrito presenta limitaciones importantes que deben reconocerse explícitamente. En primer lugar, la ausencia de un grupo control impide atribuir causalidad a las actividades del programa sobre el rendimiento académico de los participantes; las mejoras observadas podrían deberse a otros factores concurrentes. En segundo lugar, no se realizó un seguimiento longitudinal de los participantes más allá del semestre 2025-I, por lo que se desconoce el impacto a mediano o largo plazo del programa. En tercer lugar, dado que la participación fue voluntaria tanto para mentores como para mentoreados, existe un posible sesgo de selección que limita la generalización de los hallazgos a la población estudiantil en general. En cuarto lugar, el instrumento de evaluación de la mentoría utilizado corresponde a una adaptación lingüística de la escala de la Johns Hopkins University, sin que se haya llevado a cabo un proceso formal de validación psicométrica en el contexto peruano, por lo que, futuros estudios deberían abordar la validación local de este instrumento (Ver Material Suplementario). Finalmente, la experiencia reportada corresponde a una sola institución universitaria de Lima, lo que limita su generalización a otros contextos con estructuras curriculares, recursos institucionales o perfiles estudiantiles distintos.

En cuanto a la documentación institucional formal del programa, reconocemos que para futuras ediciones del PHM resultará fundamental obtener un aval explícito de la dirección académica de la Facultad de Medicina, que respalda formalmente el uso de recursos universitarios y la metodología implementada. Esto fortalecerá tanto la legitimidad institucional del programa como la solidez de futuros reportes académicos sobre su impacto.

A pesar de estas limitaciones, el PHM representa un modelo replicable de programa PAL institucional en el contexto latinoamericano. Las ediciones futuras del programa deberían priorizar: la implementación de un sistema de registro centralizado y prospectivo de datos de participación y rendimiento; la aplicación sistemática del instrumento de evaluación de la mentoría y el reporte de sus resultados; y la búsqueda de indicadores

cuantitativos de impacto que permitan generar evidencia científica sólida sobre la efectividad del programa.

CONCLUSIÓN

El aprendizaje entre pares en educación médica ha demostrado ser una estrategia pedagógica eficaz; sin embargo, su implementación sistemática en contextos latinoamericanos sigue siendo escasa y poco documentada. En este escenario, el PHM emerge como una de las pocas iniciativas estructuradas con alcance nacional en el Perú, operando bajo lineamientos estandarizados de SOCIMEP desde el año 2020. El seguimiento institucional 2025 revela que apenas el 51,2% de las sociedades afiliadas lo implementa activamente, con marcadas disparidades regionales que reflejan una adopción heterogénea a lo largo del territorio nacional. Estas cifras no son únicamente un indicador de gestión organizativa, sino que señalan que miles de estudiantes de medicina en el Perú carecen aún de acceso a programas formales de acompañamiento académico entre pares, lo que representa una oportunidad de intervención educativa de alto impacto pendiente de ser aprovechada ^[18].

Frente a este panorama, la experiencia de CPA SCIEM UCSUR se posiciona como un modelo de referencia a nivel nacional. Su implementación ininterrumpida desde 2020, con creciente número de beneficiarios y sesiones documentadas, culminó en el reconocimiento formal por parte de SOCIMEP como el PHM más activo del país durante el año 2025, ocupando el primer lugar en el ranking institucional por volumen de ponencias y actividades académicas desarrolladas. Este reconocimiento refleja no solo una mayor cantidad de sesiones, sino un modelo de gestión riguroso, planificado y sostenido en el tiempo, caracterizado por criterios de selección estandarizados, supervisión continua y el respaldo de investigadores y docentes de amplia trayectoria vinculados a la sociedad científica. Más aún, el alcance del programa ha trascendido las fronteras nacionales: la participación de estudiantes de medicina de otros países latinoamericanos en sus sesiones, con interés explícito en replicar el modelo en sus propias instituciones, evidencia la transferibilidad y proyección internacional de esta experiencia, y refuerza la necesidad de sistematizar y difundir su metodología de implementación en la literatura científica regional ^[7,9,19].

No obstante, para consolidar este liderazgo y traducirlo en evidencia científica de alto impacto, resulta imperativo superar las limitaciones metodológicas identificadas en el presente reporte. La implementación de un sistema centralizado de registro prospectivo, la aplicación sistemática de instrumentos de evaluación validados localmente y la incorporación de indicadores formales

de impacto académico son condiciones indispensables para transitar de una experiencia institucional valiosa hacia un programa con evidencia cuantitativa robusta. Solo a partir de esa evidencia será posible posicionar al PHM como referente replicable en las agendas de política educativa institucional y nacional, y contribuir de manera sustantiva al desarrollo del aprendizaje entre pares como estrategia pedagógica de impacto sostenido en la educación médica latinoamericana [1,10,14,20].

Material suplementario

Se puede acceder al material complementario en el siguiente enlace: <https://revistas.cientifica.edu.pe/index.php/mecp/article/view/3583/1835>

Contribuciones de autoría

FNC: Conceptualización, Investigación, Curación de datos, Redacción – borrador original, Redacción – revisión y edición. AMNC: Investigación, Administración del proyecto, Redacción – revisión y edición. VVR: Supervisión, Validación, Redacción – revisión y edición. Todos los autores asumen la plena responsabilidad del contenido del manuscrito.

Financiamiento

Este estudio no ha recibido ningún tipo de financiamiento. Las actividades del programa fueron desarrolladas con recursos propios de la CPA SCIEM UCSUR.

Declaración de conflictos de interés

Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Declaración sobre el 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.

Declaración de disponibilidad de datos

No aplica.

Agradecimientos

Ninguno.

ORCID

Fiorella Neyra-Cordova: <https://orcid.org/0009-0003-2188-8176>

Álvaro M. Ñaña-Córdova: <https://orcid.org/0000-0002-1556-0954>

Víctor Velásquez-Rimachi: <https://orcid.org/0000-0002-9350-7171>

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Li Z, Wang Q, Wu J. Effectiveness of peer-assisted learning in medical education: a meta-analysis study. *PLoS One*. 2025;20(9):e0329605. doi: [10.1371/journal.pone.0329605](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0329605).
- Guraya SY, Abdalla ME. Determining the effectiveness of peer-assisted learning in medical education: a systematic review and meta-analysis. *J Taibah Univ Med Sci*. 2020;15(3):177-84. doi: [10.1016/j.jtumed.2020.05.002](https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2020.05.002).
- Loda T, Erschens R, Nikendei C, Giel K, Junne F, Zipfel S, et al. A novel instrument of cognitive and social congruence within peer-assisted learning in medical training: construction of a questionnaire by factor analyses. *BMC Med Educ*. 2020;20(1):214. doi: [10.1186/s12909-020-02129-x](https://doi.org/10.1186/s12909-020-02129-x).
- Avonts M, Bombeke K, Michels NR, Vanderveken OM, De Winter BY. How can peer teaching influence the development of medical students? A descriptive, longitudinal interview study. *BMC Med Educ*. 2023;23(1):861. doi: [10.1186/s12909-023-04801-4](https://doi.org/10.1186/s12909-023-04801-4).
- Tai J, Molloy E, Haines T, Canny B. Same-level peer-assisted learning in medical clinical placements: a narrative systematic review. *Med Educ*. 2016;50(4):469-84. doi: [10.1111/medu.12898](https://doi.org/10.1111/medu.12898).
- Brierley C, Ellis L, Reid ER. Peer-assisted learning in medical education: a systematic review and meta-analysis. *Med Educ*. 2022;56(4):365-73. doi: [10.1111/medu.14672](https://doi.org/10.1111/medu.14672).
- Shenoy A, Petersen KH. Peer tutoring in preclinical medical education: a review of the literature. *Med Sci Educ*. 2020;30(1):537-44. doi: [10.1007/s40670-019-00895-y](https://doi.org/10.1007/s40670-019-00895-y).
- Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana. Manual del Proyecto Hermano Mayor [Internet]. Lima: SOCIMEP; 2023 [citado el 30 de julio de 2026]. Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/1wc30WuTABqrgXkQfwy3RSu4QqLn49J1c/view>
- Neyra-Cordova F, Ñaña-Cordova AM. Aprendizaje entre pares en educación médica: evaluación del Proyecto Hermano Mayor (SOCIMEP). *Rev Esp Educ Med*. 2026;7(2):708331.
- Herinek D, Woodward-Kron R, Huber M, Helmer SM, Körner M, Ewers M. Interprofessional peer-assisted learning and tutor training practices in health professions education-A snapshot of Germany. *PLoS One*. 2022;17(12):e0278872. doi: [10.1371/journal.pone.0278872](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0278872).

11. Homeyer S, Hoffmann W, Hingst P, Oppermann RF, Dreier-Wolfgramm A. Effects of interprofessional education for medical and nursing students: enablers, barriers and expectations for optimizing future interprofessional collaboration - a qualitative study. *BMC Nurs*. 2018;17:13. doi: [10.1186/s12912-018-0279-x](https://doi.org/10.1186/s12912-018-0279-x).
12. Hefny AF, Albawardi A, Khan MA, Fathi MA, Mansour NA. Students' perspectives on their early dropout of medical school. *J Educ Health Promot*. 2024;13:36. doi: [10.4103/jehp.jehp_683_23](https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_683_23).
13. Abraham R, Singaram VS. Self and peer feedback engagement and receptivity among medical students with varied academic performance in the clinical skills laboratory. *BMC Med Educ*. 2024;24(1):1065. doi: [10.1186/s12909-024-06084-9](https://doi.org/10.1186/s12909-024-06084-9).
14. Zhang Y, Maconochie M. A meta-analysis of peer-assisted learning on examination performance in clinical knowledge and skills education. *BMC Med Educ*. 2022;22(1):147. doi: [10.1186/s12909-022-03183-3](https://doi.org/10.1186/s12909-022-03183-3).
15. Burgess A, McGregor D, Mellis C. Medical students as peer tutors: a systematic review. *BMC Med Educ*. 2014;14:115. doi: [10.1186/1472-6920-14-115](https://doi.org/10.1186/1472-6920-14-115).
16. Feng H, Luo Z, Wu Z, Li X. Effectiveness of peer-assisted learning in health professional education: a scoping review of systematic reviews. *BMC Med Educ*. 2024;24(1):1467. doi: [10.1186/s12909-024-06434-7](https://doi.org/10.1186/s12909-024-06434-7).
17. Lim JJ, Verbo VA, Khandelwal G, Nogales NH. Peer mentoring as a community of practice in medical education. *Clin Teach*. 2025;22(6):e70238. doi: [10.1111/tct.70238](https://doi.org/10.1111/tct.70238).
18. Pölczman L, Árva D, Györfy Z, Jámor M, Végh A, Kristóf G, et al. Enhancing resilience: the impact of a near-peer mentoring program on medical students. *Front Educ*. 2025;9:1523310. doi: [10.3389/feduc.2024.1523310](https://doi.org/10.3389/feduc.2024.1523310).
19. Prevolos C, Grant A, Rayner M, Fitzgerald K, Ng L. Peer mentoring by medical students for medical students: a scoping review. *Med Sci Educ*. 2024;34(6):1577-602. doi: [10.1007/s40670-024-02108-7](https://doi.org/10.1007/s40670-024-02108-7).
20. Roche AF, Jagiella-Lodise O, Kirrane R, Condron CM. Developing and implementing a training programme for medical students to become peer educators in simulation-based education. *Med Sci Educ*. 2024;34(4):743-5. doi: [10.1007/s40670-024-02058-0](https://doi.org/10.1007/s40670-024-02058-0).