



COLECCIÓN CONOCIMIENTO CONTEMPORÁNEO

Acercando el futuro a los estudiantes de ciencias de la salud

Coords.
Raul Terol
Ana Quintero Cabello

Dykinson, S.L.

ACERCANDO EL FUTURO A LOS ESTUDIANTES
DE CIENCIAS DE LA SALUD



COLECCIÓN CONOCIMIENTO CONTEMPORÁNEO

ACERCANDO EL FUTURO A LOS ESTUDIANTES
DE CIENCIAS DE LA SALUD

Coords.

RAUL TEROL
ANA QUINTERO CABELLO

Dykinson, S.L.

2025



Esta obra se distribuye bajo licencia

Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0)

La Editorial Dykinson autoriza a incluir esta obra en repositorios institucionales de acceso abierto para facilitar su difusión. Al tratarse de una obra colectiva, cada autor únicamente podrá incluir el o los capítulos de su autoría.

ACERCANDO EL FUTURO A LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD

Diseño de cubierta y maquetación: Francisco Anaya Benítez

© de los textos: los autores

© de la presente edición: Dykinson S.L.

Madrid 2025

N.º 257 de la colección Conocimiento Contemporáneo

1ª edición, 2025

ISBN: 979-13-7006-019-0

NOTA EDITORIAL: Los puntos de vista, opiniones y contenidos expresados en esta obra son de exclusiva responsabilidad de sus respectivos autores. Dichas posturas y contenidos no reflejan necesariamente los puntos de vista de Dykinson S.L, ni de los editores o coordinadores de la obra. Los autores asumen la responsabilidad total y absoluta de garantizar que todo el contenido que aportan a la obra es original, no ha sido plagiado y no infringe los derechos de autor de terceros. Es responsabilidad de los autores obtener los permisos adecuados para incluir material previamente publicado en otro lugar. Dykinson S.L no asume ninguna responsabilidad por posibles infracciones a los derechos de autor, actos de plagio u otras formas de responsabilidad relacionadas con los contenidos de la obra. En caso de disputas legales que surjan debido a dichas infracciones, los autores serán los únicos responsables.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN. FORMAR PARA EL CAMBIO: EDUCAR HOY A LOS PROFESIONALES SANITARIOS DEL MAÑANA.....	12
RAÚL TEROL BOLINCHES	
CAPÍTULO 1. LOS RECEPTORES COLINÉRGICOS VISTOS A TRAVÉS DE UNA HISTORIA TRADICIONAL	16
JOSEP JOAN CENTELLES SERRA	
ESTEFANIA MORENO GUILLÉN	
SANTIAGO IMPERIAL RÓDENAS	
PEDRO RAMON DE ATAURI CARULLA	
CAPÍTULO 2. PERCEPCIONES DE LOS ESTUDIANTES DE ODONTOLOGÍA SOBRE EL USO DE E-PORTAFOLIOS EN PRÁCTICAS PRECLÍNICAS Y CLÍNICAS: UN ESTUDIO COMPARATIVO EN FORMACIÓN Y AUTOEVALUACIÓN.....	32
JUAN IGNACIO AURA TORMOS	
ESTHER GARCÍA MIRALLES	
VERÓNICA GARCÍA SANZ	
LAURA MARQUES MARTINEZ	
CAPÍTULO 3. APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS EN EL GRADO DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA: EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO Y DESARROLLO DE COMPETENCIAS	46
DOLORES ORTIZ-MASIÀ	
CAPÍTULO 4. REALIDAD VIRTUAL Y EDUCACIÓN SUPERIOR EN INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL: HACIA UN MARCO FORMATIVO PARA EL ENTRENAMIENTO DE HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES.....	62
SERGIO C. TORRES	
DAVID MARTÍNEZ RUBIO	
SUSANA RUIZ FERNÁNDEZ	
CAPÍTULO 5. IMPACTO DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS DE LIDERAZGO Y GESTIÓN DE EQUIPOS EN ENTORNOS DE SALUD.....	81
PAULA SAN MARTÍN GONZÁLEZ	
ÁLVARO SAN MARTÍN GONZÁLEZ	
CAPÍTULO 6. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN MINDFULNESS: PROTOCOLO DE SCOPING REVIEW	102
EVA LOURDES DÍAZ HERNÁNDEZ	
VICENTE LLINARES ARVELO	
CARLOS ENRIQUE MARTÍNEZ ALBERTO	
M ^a CONCEPCIÓN GARCÍA ANDRÉS	

CAPÍTULO 7. PROPUESTA DE UTILIZACIÓN DE LA SIMULACIÓN CLÍNICA EN LA ENSEÑANZA DEL MANEJO DE HERIDAS EN ÉQUIDOS: UN ENFOQUE INNOVADOR EN LA FORMACIÓN VETERINARIA.....	113
ÁLVARO SAN MARTÍN GONZÁLEZ PAULA SAN MARTÍN GONZÁLEZ	
CAPÍTULO 8. EL COMITÉ MULTIDISCIPLINAR DE ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL LLEVADO A LAS AULAS.....	130
JUAN JOSÉ ARENAS JIMÉNEZ RAQUEL GARCÍA SEVILA CRISTINA ALENDA GONZÁLEZ	
CAPÍTULO 9. "APRENDIZAJE-SERVICIO EN ENFERMERÍA: UN PUENTE SOCIOSANITARIO HACIA LA COMPETENCIA CULTURAL Y EL COMPROMISO SOCIAL"	146
GABRIEL SEGURA-LÓPEZ MARÍA ROSARIO GIMÉNEZ-ANDREU PEDRO SIMÓN CAYUELA-FUENTES	
CAPÍTULO 10. PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA EL PROFESORADO UNIVERSITARIO PARA ATENDER A LA DIVERSIDAD EN LAS AULAS	167
MARÍA DOLORES PÉREZ ESTEBAN NIEVES GUTIÉRREZ ÁNGEL	
CAPÍTULO 11. CONOCIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN EN ODONTOLOGÍA: PERSPECTIVA DE LOS ALUMNOS DE PREGRADO Y POSGRADO.....	181
VICTORIA AREAL QUECUTY MARÍA JIMÉNEZ RUS MARÍA LEÓN LÓPEZ AUREA SIMÓN SORO	
CAPÍTULO 12. "EVIDENCIAS DE LA TRANSFORMACIÓN EDUCATIVA EN ENFERMERÍA: EL ROL DE LOS MAPAS CONCEPTUALES"	199
PEDRO SIMÓN CAYUELA-FUENTES MARÍA ROSARIO GIMÉNEZ-ANDREU GABRIEL SEGURA-LÓPEZ	
CAPÍTULO 13. METODOLOGÍA DE LA ENSEÑANZA EN ENDODONCIA EN LAS FACULTADES DE ODONTOLOGIA	226
MARÍA LEÓN LÓPEZ ISABEL CRESPO GALLARDO VICTORIA AREAL QUECUTY DANIEL CABANILLAS BALSERA	

CAPÍTULO 14. INNOVACIÓN EN MATERIALES Y TECNOLOGÍA EN LA ENSEÑANZA DE ENDODONCIA EN LAS FACULTADES DE ODONTOLOGÍA.....	248
MARÍA LEÓN LÓPEZ PALOMA MONTERO MIRALLES VICTORIA AREAL QUECUTY ALBERTO CABRERA FERNÁNDEZ	
CAPÍTULO 15. EL ÊTHOS PROFESIONAL: CASOS ÉTICOS EN ESCENA CLÍNICA EN EL AULA (CEECA).....	271
CARLOTA GÓMEZ HERRERA	
CAPÍTULO 16. ¿EXIGE EL CURRÍCULO DE LOS TÉCNICOS DE LABORATORIO CONOCER LOS ORGANISMOS MODELO DE LOS SERES HUMANOS?	291
DANIEL BARRANCO	
CAPÍTULO 17. LA MEJORA CONTINUA PARA LA EXCELENCIA EDUCATIVA: ESTUDIO DE LA EVOLUCIÓN DE LA CALIDAD EN EL GRADO DE NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA EN ESPAÑA	307
NADIA SAN ONOFRE BERNAT	
CAPÍTULO 18. AUTEPERCEPCIÓN DE LA EMPATIA EN ESTUDIANTES DE MEDICINA Y PROMOCIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS EN LA UNIVERSIDAD	331
ANA MARÍA BENTANCOR CABANA CECILIA DURAN AROCENA VALENTINA MÁS PORTELA	
CAPÍTULO 19. ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN CONTINUA Y FINAL EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: IMPACTO EN LA ASIGNATURA NEUROLOGÍA CLÍNICA DEL GRADO DE LOGOPEDIA	349
DOLORES ORTIZ-MASIÀ	
CAPÍTULO 20. COMPETENCIAS Y NECESIDADES FORMATIVAS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA EDUCACIÓN SANITARIA	364
ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA	
CAPÍTULO 21. CONOCIMIENTOS DE LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA SOBRE ASPECTOS ÉTICOS.....	386
MARÍA DOLORES GUERRA-MARTÍN ÁLVARO BORRALLLO-RIEGO	
CAPÍTULO 22. IMPLEMENTACIÓN DE AULA INVERTIDA EN LA ASIGNATURA DE ÉTICA MÉDICA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.....	396
PILAR RETAMAR-GENTIL ÁLVARO BORRALLLO-RIEGO MARÍA DOLORES GUERRA-MARTÍN	

CAPÍTULO 23. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS Y DE LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS CON DEMENCIA EN CUIDADOS PALIATIVOS: UNA REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA.....	404
ÁLVARO BORRALLLO-RIEGO LAURA ALGARÍN-VERANO SARA DÍAZ-PINO MARÍA DOLORES GUERRA-MARTÍN	
CAPÍTULO 24. PERSPECTIVA ÉTICA DEL ABORDAJE DE LOS PROBLEMAS DE SALUD MENTAL EN LA ERA DEL TRANSHUMANISMO.....	442
BEATRIZ FERNÁNDEZ PRIETO PATRICIA RODRÍGUEZ SUÁREZ	
CAPÍTULO 25. DEPORTE E INCLUSIÓN: DESAFÍOS Y BENEFICIOS PARA JÓVENES CON DIFICULTADES ESPECÍFICAS DE APRENDIZAJE	456
MARÍA T. MORALES-BELANDO AARON MANZANARES FERNANDA BORGES SILVA NOELIA GONZÁLEZ-GÁLVEZ	
CAPÍTULO 26. FUNDAMENTOS DE LA ANTROPOLOGÍA DE PEDRO LAÍN ENTRALGO: LA TRADICIÓN HUMANISTA ANTE LOS RETOS DEL PRESENTE.....	470
CARLOTA GÓMEZ HERRERA	
CAPÍTULO 27. PROYECTO TRANSITION: DISEÑO DE UN PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DIGITAL EN ONCOLOGÍA PARA PROFESIONALES DE LA SALUD	482
DEBORAH MORENO-ALONSO CLARA MADRID ALEJOS	
CAPÍTULO 28. NOTETAKING PREFERENCES AND HANDWRITING BARRIERS FOR UNIVERSITY STUDENTS: A PILOT CASE IN HEALTH SCIENCES.....	505
RAQUEL FAUBEL MARIA DEL MAR BERNABÉ VILLODRE	
CAPÍTULO 29. PERCEPCIONES Y CONOCIMIENTOS SOBRE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN EL ENTORNO EDUCATIVO DE LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD	524
ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA	
CAPÍTULO 30. CHATBOTS Y SALUD MENTAL: UNA REVISIÓN EXPLORATORIA	549
ANTONIO ROSA CASTILLO	

CAPÍTULO 31. EL USO DE VIDEOJUEGOS EN LA FORMACIÓN DE ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA: UNA HERRAMIENTA INNOVADORA PARA EL APRENDIZAJE COMPETENCIAL.....	568
PAULA SAN MARTÍN GONZÁLEZ	
CAPÍTULO 32. NUEVAS TECNOLOGÍAS PARA EL CUIDADO DEL CUIDADOR: REVISIÓN DE LA LITERATURA	584
LAURA FERNÁNDEZ BUENO	
DOLORES TORRES ENAMORADO	
ANA BRAVO VÁZQUEZ	
CARLOS BERNAL UTRERA	
CAPÍTULO 33. INNOVACIÓN DOCENTE PARA COMPRENDER EL MICROBIOMA ORAL EN ENDODONCIA: DE LA INVASIÓN MICROBIANA A LA ERRADICACIÓN DE BIOFILMS	604
PALOMA MONTERO MIRALLES	
ISABEL CRESPO GALLARDO	
DANIEL CABANILLAS BALSERA	
ÁUREA SIMÓN SORO	
CAPÍTULO 34. DESARROLLO DE PRODUCTOS SIN GLUTEN, UN RETO TECNOLÓGICO CON BENEFICIO A LA SALUD	621
TOMÁS GALICIA GARCÍA	
CAPÍTULO 35. PAPEL DE LA INFLUENCIA DEL CONSUMO DE LAS REDES SOCIALES EN EL ENTORNO DE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS EN JÓVENES	645
YOLANDA TRIVIÑO	
MARÍA TERESA IGLESIAS LÓPEZ	
CAPÍTULO 36. PLAN DE INTERVENCIÓN FISIOTERÁPICO EN TENDINITIS DE HOMBRO EN NIÑOS TRAS VALORACIÓN DEL NEURODESARROLLO INFANTIL Y EXPLORACIÓN CRANEOSACRAL A PROPÓSITO DE UN CASO	665
GEMA LEÓN BRAVO	
FERNANDO HERNÁNDEZ VICIOSO	
ANTONIO LUIS LÓPEZ CRUCES	
CAPÍTULO 37. ESTUDIO SOBRE CÓMO UNA ALTERACIÓN DEL SISTEMA CRANEOSACRO Y ESTOMATOGNÁTICO ALTERA LA POSTURA Y EL NEURODESARROLLO INFANTIL.....	683
GEMA LEÓN BRAVO	
FERNANDO HERNÁNDEZ VICIOSO	
ANTONIO LUIS LÓPEZ CRUCES	

CAPÍTULO 38. REPERCUSIÓN DEL USO DE NUEVAS HERRAMIENTAS DE ENTRENAMIENTO CLÍNICO EN ESTUDIANTES DE 5º AÑO DE ODONTOLOGÍAADO	699
ARMENGOL-OLIVARES ANDREA CASAÑA-RUIZ M ^º DOLORES BOO-GORDILLA PAULA ROVIRA-MAS ESTHER	
CAPÍTULO 39. REPERCUSIÓN DEL USO DE MATERIAL DOCENTE DIGITALIZADO DE REALIDAD VIRTUAL TRIDIMENSIONAL EN LA ASIGNATURA ORTODONCIA I DEL GRADO DE ODONTOLOGÍA DE LA UNIVERSIDAD DE VALENCIA.....	719
MARÍA AURORA PEIRÓ GUIJARRO NATALIA ZAMORA MARTÍNEZ SARA CAMAÑES GONZALVO VERÓNICA GARCÍA SANZ	
CAPÍTULO 40. ¿POS-ITS EN LA INNOVACIÓN DOCENTE?	750
JESÚS BOCIO NÚÑEZ MARÍA VICTORIA VÁZQUEZ ROMÁN MARÍA VICTORIA BARBADO GONZÁLEZ	
CAPÍTULO 41. INTERVENCIÓN EDUCATIVA APLICADA A LAS MATEMÁTICAS CON MEDIACIÓN DE SCRATCH PARA FORTALECER EL LENGUAJE DE PROGRAMACIÓN.....	766
EDNA CRISTINA TRUJILLO TOVAR MIREYA FRAUSTO ROJAS	
CAPÍTULO 42. LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA EDUCACIÓN: ACTITUDES Y EXPECTATIVAS DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD	784
ALBERTO GONZÁLEZ GARCÍA	
CAPÍTULO 43. LAS INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA PARA PREVENIR LA SARCOPENIA CON PERSPECTIVA DE GÉNERO: PROTOCOLO DE SCOPING REVIEW	808
VICENTE LLINARES ARVELO M ^º CONCEPCIÓN GARCÍA ANDRÉS EVA LOURDES DÍAZ HERNÁNDEZ CARLOS ENRIQUE MARTÍNEZ ALBERTO	
CAPÍTULO 44. INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA EN EDUCACIÓN DIABETOLÓGICA. PROTOCOLO DE REVISIÓN.....	822
CARLOS ENRIQUE MARTÍNEZ ALBERTO M ^º CONCEPCIÓN GARCÍA ANDRÉS EVA LOURDES DÍAZ HERNÁNDEZ VICENTE LLINARES ARVELO	

CAPÍTULO 45. EJERCICIO TERAPÉUTICO A DISTANCIA EN CUIDADORAS FAMILIARES MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y NUEVAS TECNOLOGÍAS. UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA DE ALCANCE	831
ANA BRAVO-VÁZQUEZ	
LAURA FERNÁNDEZ-BUENO	
DOLORES TORRES-ENAMORADO	
CARLOS BERNAL-UTRERA	
CAPÍTULO 46. "INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN LA ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA: UN ANÁLISIS DE SU IMPACTO Y PERSPECTIVAS" .	852
MARÍA ROSARIO GIMÉNEZ-ANDREU	
GABRIEL SEGURA-LÓPEZ	
PEDRO SIMÓN CAYUELA-FUENTES	
CAPÍTULO 47. LA PSICOPATOLOGÍA FENOMENOLÓGICA Y EL ANÁLISIS EXISTENCIAL (DASEINANALYSE) EN EL JOVEN FOUCAULT	872
CARLOTA GÓMEZ HERRERA	

ANÁLISIS DE LA EVALUACIÓN CONTINUA Y FINAL EN EL RENDIMIENTO ACADÉMICO: IMPACTO EN LA ASIGNATURA NEUROLOGÍA CLÍNICA DEL GRADO DE LOGOPEDIA

DOLORES ORTIZ-MASIÀ

Departamento de Medicina. Universitat de València

1. INTRODUCCIÓN

El Espacio Europeo de Educación Superior (EEES) representa un hito fundamental en la configuración de sistemas educativos modernos y eficientes, diseñados para satisfacer las demandas de una sociedad globalizada y en constante transformación. Este espacio, establecido en el marco del Proceso de Bolonia, busca armonizar las estructuras educativas de los países europeos, fomentando la movilidad, la transparencia y el reconocimiento mutuo de títulos y competencias. Más allá de un simple cambio estructural, el EEES implica una revolución pedagógica que transforma el rol de los estudiantes y docentes, promoviendo un aprendizaje centrado en el alumno y basado en competencias (European Ministers of Education, 1999).

Uno de los pilares del EEES es el desarrollo de competencias transversales y específicas, las cuales permiten a los estudiantes adquirir conocimientos, habilidades y actitudes que son esenciales para su desempeño profesional. Este enfoque responde a la necesidad de formar individuos capaces de enfrentarse a un mundo laboral dinámico, donde la capacidad de adaptarse, pensar críticamente y trabajar de manera autónoma son cualidades indispensables. En este sentido, la evaluación continua se erige como una herramienta clave dentro del EEES, ya que permite monitorear de manera constante el progreso de los estudiantes, asegurando

que el aprendizaje no solo se limite a la adquisición de conocimientos teóricos, sino también a su aplicación en contextos prácticos.

La evaluación continua, en el contexto del EEES, no se limita a ser un mecanismo de calificación, sino que constituye un proceso integral que incluye retroalimentación constante y fomenta un aprendizaje adaptativo. A través de esta metodología, los estudiantes tienen la oportunidad de identificar sus fortalezas y áreas de mejora, permitiendo ajustar sus estrategias de estudio y desarrollar habilidades específicas de su ámbito de formación. Este enfoque es particularmente relevante en las ciencias de la salud, donde la aplicación de conocimientos teóricos en situaciones reales es crucial para garantizar una atención de calidad.

En el caso específico del grado en Logopedia, la evaluación continua adquiere un papel fundamental en la formación de profesionales competentes y empáticos, capaces de abordar las necesidades comunicativas, lingüísticas y de deglución de personas a lo largo de su vida (Ortiz-Masià, 2020). Este enfoque no solo asegura que los estudiantes dominen los aspectos teóricos de la disciplina, como la fonética, la neurología o la psicología, sino que también desarrolla competencias prácticas y transversales, como la comunicación efectiva, la empatía y la toma de decisiones fundamentadas. Estas competencias son esenciales para garantizar una atención integral y centrada en el paciente.

El EEES subraya la importancia de implementar metodologías de enseñanza-aprendizaje innovadoras, en las que el protagonismo se desplaza del docente al estudiante. Este cambio de paradigma responde a la necesidad de formar profesionales autónomos y críticos, capaces de enfrentarse a un entorno laboral en constante evolución. La evaluación continua, en este contexto, se convierte en una herramienta pedagógica esencial, ya que permite evaluar de manera constante el progreso del estudiante y su capacidad para aplicar los conocimientos adquiridos en situaciones prácticas y reales.

En la práctica logopédica, la evaluación continua se lleva a cabo mediante una variedad de herramientas y actividades, como trabajos escritos, exámenes prácticos, análisis de casos, simulaciones clínicas, sesiones de observación y prácticas en entornos reales. Estas estrategias

garantizan una evaluación integral del estudiante, permitiendo valorar no solo el dominio de conocimientos teóricos, sino también su capacidad para aplicarlos en contextos reales. Por ejemplo, en el tratamiento de un trastorno del habla, un estudiante de logopedia debe ser capaz de integrar conocimientos de fonética, neurología y psicología para diseñar un plan de intervención efectivo y adaptado a las necesidades del paciente (Guerrero-Aragón, 2017).

La importancia de la evaluación continua en las ciencias de la salud radica en su capacidad para preparar a los estudiantes para los desafíos de la práctica clínica. A diferencia de otros campos de estudio, donde el conocimiento teórico puede ser suficiente, en las ciencias de la salud es imprescindible que los profesionales sean capaces de aplicar sus conocimientos en situaciones reales, donde la vida y el bienestar de las personas están en juego. La evaluación continua permite garantizar que los estudiantes no solo adquieran conocimientos técnicos, sino también las habilidades y actitudes necesarias para abordar la práctica clínica con excelencia.

Además, este enfoque fomenta el desarrollo de habilidades transversales, como la capacidad de trabajar en equipo, la resolución de problemas y la gestión del tiempo. Estas competencias son esenciales para el éxito profesional en cualquier campo, pero adquieren una relevancia especial en las ciencias de la salud, donde el trabajo interdisciplinario y la toma de decisiones rápidas y fundamentadas son una constante.

Sin embargo, la implementación de la evaluación continua no está exenta de desafíos. Uno de los principales retos es la necesidad de una planificación minuciosa que garantice que las actividades evaluativas sean representativas, objetivas y alineadas con los objetivos formativos. Esto requiere una inversión significativa de recursos en términos de tiempo, personal y supervisión, especialmente en el caso de las prácticas clínicas. Además, es fundamental que los docentes cuenten con una formación adecuada en metodologías de evaluación, para asegurar que el proceso sea justo y efectivo (García-Merino, 2016).

Otro desafío importante es la necesidad de equilibrar la carga evaluativa con el tiempo disponible para la enseñanza y el aprendizaje. En algunos

casos, la implementación de la evaluación continua puede generar una sobrecarga de trabajo para los estudiantes y docentes, lo que puede afectar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje. Por ello, es fundamental que las instituciones diseñen estrategias evaluativas que sean sostenibles y que promuevan un aprendizaje significativo.

A pesar de estos desafíos, los beneficios de la evaluación continua en la formación profesional son innegables. Este enfoque asegura que los estudiantes no solo adquieran conocimientos técnicos, sino también las habilidades y actitudes necesarias para desempeñarse con éxito en su ámbito profesional. En el caso de la logopedia, la evaluación continua garantiza que los futuros profesionales estén preparados para abordar las demandas y desafíos de la práctica clínica, contribuyendo así a mejorar la calidad de vida de las personas a las que atienden.

En conclusión, el EEES y la evaluación continua representan una transformación significativa en la manera en que se concibe y se lleva a cabo la educación superior. Este enfoque, centrado en el estudiante y basado en competencias, permite garantizar que los profesionales de las ciencias de la salud estén preparados para enfrentarse a los desafíos de un entorno laboral cambiante y exigente. Aunque su implementación presenta ciertos desafíos, los beneficios que aporta a la formación profesional son incuestionables, asegurando una educación de calidad que responde a las necesidades de la sociedad actual.

2. OBJETIVOS

Analizar el impacto de la evaluación continua y final en el rendimiento académico de los alumnos, evaluando su influencia en la calificación global de la asignatura y la relación entre los diferentes instrumentos de evaluación utilizados.

2.1. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Comparar las calificaciones obtenidas en la evaluación continua (EC), evaluación final (EF) y la nota global de la asignatura (As) para identificar diferencias significativas entre estas.
2. Evaluar el desempeño de los estudiantes en cada actividad específica incluida en la evaluación continua (exploración neurológica, trabajo escrito y cuestionarios diarios) y en la evaluación final (examen teórico y de casos clínicos).
3. Examinar la distribución de las notas obtenidas en los diferentes tipos de evaluación para determinar tendencias y frecuencias relativas de calificaciones sobresalientes.
4. Analizar la relación entre las actividades evaluativas (EC y EF) y la calificación global de la asignatura identificando los instrumentos con mayor peso predictivo.
5. Proponer mejoras en los sistemas de evaluación educativa basadas en los resultados obtenidos, enfatizando la importancia del equilibrio entre componentes teóricos y prácticos.

3. METODOLOGÍA

La asignatura Neurología es una asignatura de segundo del Grado de Logopedia, se imparte durante el primer semestre del curso académico y consta de 6 créditos ECTS (*European Credit Transfer and Accumulation System*). Esta materia permite al alumno acceder a los conocimientos elementales de Neurología Clínica que necesita en el desempeño de su profesión. La Neurología es la rama de la medicina que se ocupa del estudio de las enfermedades del sistema nervioso, tanto central como periférico. Un buen número de afecciones del sistema nervioso, especialmente las del sistema nervioso central, son capaces de producir alteraciones del lenguaje, comúnmente ligadas a algún grado de compromiso del resto de las funciones del cerebro, tanto cognitivas como conductuales, motoras, sensoriales o vegetativas. Esta asignatura proporciona información sobre la patogenia de los trastornos del sistema nervioso mediante la revisión de sus mecanismos de afectación, sobre los síndromes clínicos (conjuntos de signos y síntomas) y entidades nosológicas (correlaciones firmes entre apariencia clínica y alteración orgánica) que condicionan alteraciones del lenguaje por afectación del sistema nervioso.

La evaluación continua en esta asignatura tiene un peso del 30% de la nota final, dividida en 3 bloques, y estas actividades se realizan entre los meses de septiembre y diciembre.

TABLA 1. Instrumentos y criterios de evaluación de la asignatura de Neurología Clínica

Tipo	Descripción	%
Evaluación Continua (EC) (30%)	Trabajo escrito	10
	Exploración Neurológica práctica	15
	Cuestiones diarias	5
Evaluación Final (EF) (70%)	Examen CONTENIDO TEÓRICO	50
	Examen CASOS CLÍNICOS	20
Total ASIGNATURA (As)		100

El cálculo de la calificación final se obtiene de la media ponderada entre la calificación obtenida por las distintas actividades comentadas anteriormente en la evaluación continua, con la obtenida en el examen final.

3.1. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

A los datos ($n \geq 61$ en todas las variables) no pasaron las diferentes pruebas de Normalidad (Tabla 2 y 3). Los datos fueron expresados como media $\pm$ Error Estándar de la Media (EEM) del grupo y se analizaron mediante la prueba de Kruskal-Wallis (Graph-Pad Software 8.0). Las correlaciones se realizaron mediante la r Spearman. Si el P valor $<0,05$ se consideran las diferencias entre hipótesis nula y alternativa como significativas.

TABLA 2. Resultados obtenidos en las distintas pruebas de normalidad realizadas a los datos de las actividades de evaluación continua (EC), con la suma final.

	Exploración neurológica	Trabajo escrito	Cuestionarios diarios	EC
Anderson-Darling prueba A2*	4,533	4,934	4,405	2,997
P value	$<0,0001$	$<0,0001$	$<0,0001$	$<0,0001$
¿Pasa la prueba de normalidad? ($\alpha=0.05$)	No	No	No	No
P value resumen	****	****	****	****

D'Agostino & Pearson prueba K2	92,39	54,67	19,70	41,25
P value	<0,0001	<0,0001	<0,0001	<0,0001
¿Pasa la prueba de normalidad? (alpha=0.05)	No	No	No	No
P value resumen	****	****	****	****
Número de valores	62	62	62	62

TABLA 3. Resultados obtenidos en las distintas pruebas de normalidad realizadas a los datos de las actividades de evaluación final (EF), con la suma final de la EF y de la asignatura (As)

	Examen Casos clínicos	Examen Teoría	EF	As
Anderson-Darling prueba A2*	0,4544	0,1903	0,2276	1,672
P value	0,2608	0,8950	0,8055	0,0002
¿Pasa la prueba de normalidad? (alpha=0.05)	Yes	Yes	Yes	No
P value resumen	ns	ns	ns	***
D'Agostino & Pearson prueba K2	0,06141	0,2961	1,698	34,19
P value	0,9698	0,8624	0,4278	<0,0001
¿Pasa la prueba de normalidad? (alpha=0.05)	Yes	Yes	Yes	No
P value resumen	ns	ns	ns	****
Número de valores	61	61	61	61

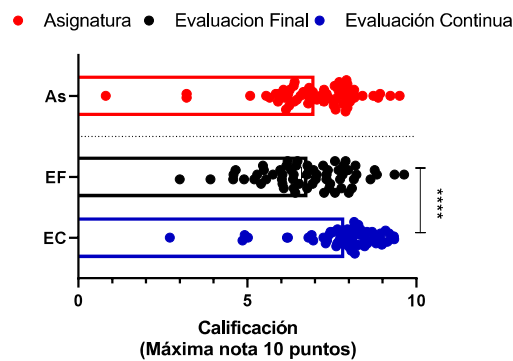
4. RESULTADOS

4.1. RESULTADOS OBTENIDOS EN CADA UNO DE LOS INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN: EVALUACIÓN CONTINUA Y FINAL

Se analizaron las notas globales de la EC continua (30%), de la EF (70%) y la As (100%). Como se puede ver en la Figura 1, la nota media de los alumnos en la asignatura es de 6.9 ± 0.1 . El mayor peso de la As lo tiene el EF donde la nota no fue significativamente diferente (6.7 ± 0.1). Sin embargo, la EC (7.8 ± 0.1 ****) superó de forma estadística tanto a la AF como a la nota de la As. La Figura 2A muestra la distribución de las calificaciones mediante un gráfico de violín, que

permite visualizar los datos numéricos y la densidad de los valores obtenidos. Este gráfico revela que, en la EC, los estudiantes tendían a obtener una calificación de 8 sobre 10 (con una frecuencia relativa del 30,6%), mientras que en la EF para la misma nota la frecuencia relativa era la mitad (16,4%) (Figura 2B).

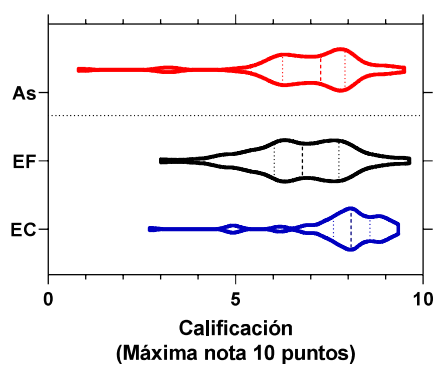
FIGURA 1. Notas medias de los estudiantes en cada una de las evaluaciones. Gráfica que muestra media $\pm$ Error Estándar de la Media (EEM) de las notas obtenidas por los estudiantes en la asignatura (As), evaluación final (EF) y evaluación continua (EC). $P < 0.001^{***}$.



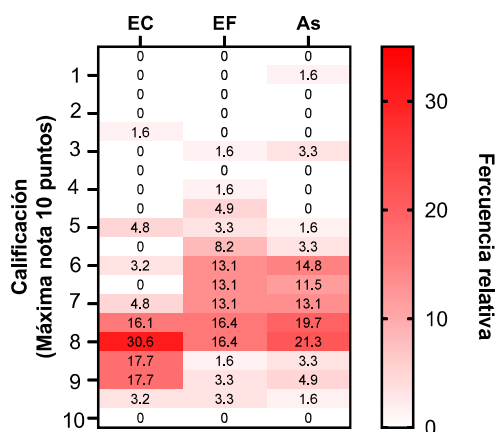
Fuente: elaboración propia

FIGURA 2. Comparación de resultados académicos en la evaluación continua, final y en la asignatura. A. Gráfica en violín de EEM de las notas obtenidas por los estudiantes en As, EF y EC. B. Mapa de color donde se muestra la frecuencia relativa de las notas obtenidas en As, EF y EC.

A



B



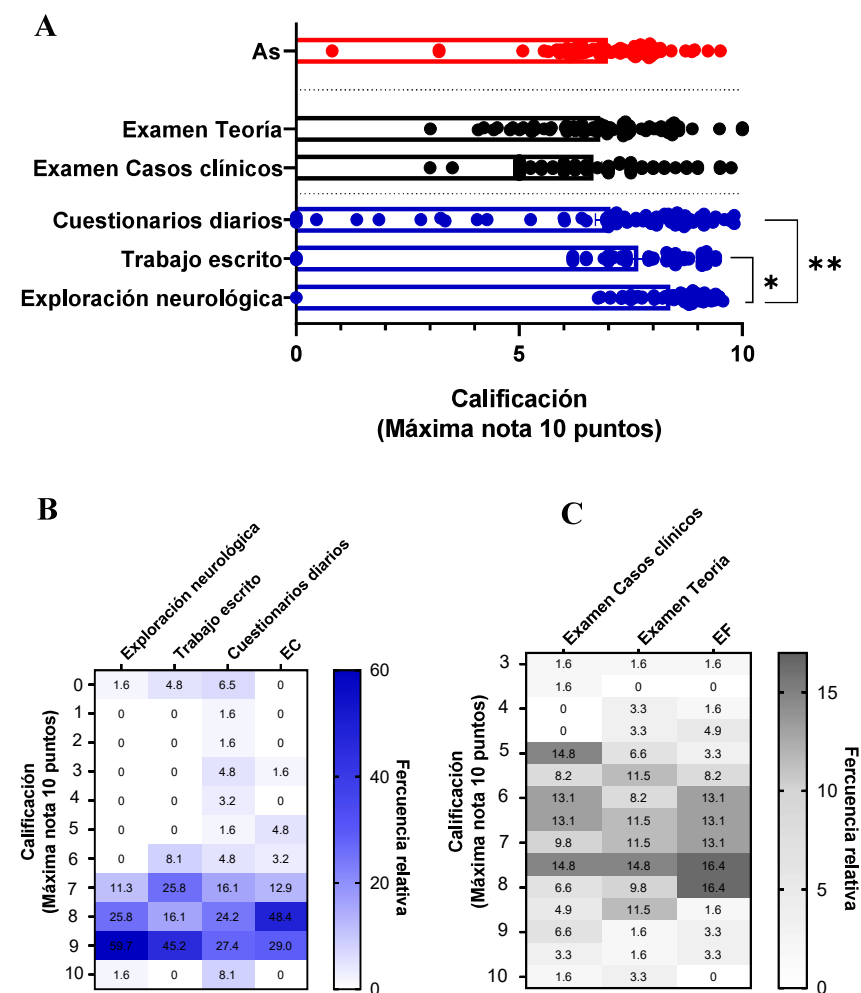
Fuente: elaboración propia

A continuación, se analizaron cada una de las actividades dentro de cada tipo de evaluación (EC y EF). En relación con la EC, los estudiantes obtuvieron las mejores notas en la exploración neurológica donde la nota media fue de un 8.3 ± 0.1 y fue estadísticamente superior al resto de actividades (Trabajo escrito $7.6 \pm 0.2^*$ y Cuestionarios diarios $7.0 \pm 0.3^{**}$) (Figura 3A). Si se analiza las notas de las actividades de la EC por frecuencia relativa (Figura 3B) se observa que un 59,7% de los alumnos obtuvieron un 9 sobre en la exploración neurológica. Las otras dos actividades obtuvieron porcentajes inferiores para esa misma nota (Trabajo escrito 45,2% o Cuestionarios diarios 27,4%). Especialmente relevante es que la actividad teórica (cuestionarios diarios) el porcentaje de alumnos que obtuvieron un 9 no llega al 30%.

La EF representa el 70% de la nota de la As y está compuesta por un examen de casos clínicos y un examen teórico de respuesta múltiples. No se encontraron diferencias significativas en las notas de ambas evaluaciones donde la nota media no superó el 7 en ninguno de los casos (Examen casos clínicos 6.6 ± 0.1 y Examen teórico 6.8 ± 0.1) (Figura 2A). Las notas de los casos clínicos se encuentran distribuidas entre un intervalo de 5 y 7, 5 sobre 10. En el examen de teoría de igual manera, y las notas se encuentran especialmente entre 5,5 y 8,5. A señalar que

el 14,8% de los estudiantes saco un 7,5 en el examen teórico y en el de casos clínicos (Figura 3C).

FIGURA 3. Comparación de resultados académicos en las distintas actividades incluidas en la evaluación continua y final. A. Gráfica que muestra media $\pm$ Error Estándar de la Media (EEM) de las notas obtenidas por los estudiantes en la EF (examen teórico y de casos clínicos) y en la EC (exploración neurológica, trabajo escrito y cuestionario diario) $P<0.05^*$ o $P<0.005^{**}$. **B.** Mapa de color donde se muestra la frecuencia relativa de las notas obtenidas en la EC, exploración neurológica, trabajo escrito y cuestionario diario. **C.** Mapa de color donde se muestra la frecuencia relativa de las notas obtenidas en el EF (teórico y de casos clínicos).



4.2. RELACIÓN ENTRE LA CALIFICACIÓN FINAL Y LA EVALUACIÓN CONTINUA CON LA CALIFICACIÓN OBTENIDA EN LA ASIGNATURA

Se llevó a cabo el cálculo del coeficiente de correlación de Spearman (r) para analizar la relación existente entre la calificación final de la asignatura (As) y todas las actividades evaluativas, tanto de la evaluación continua (EC) como de la evaluación final (EF). Este análisis tuvo como objetivo determinar si las relaciones observadas presentaban un comportamiento lineal. Como se detalla en la Tabla 3, todas las actividades mostraron una correlación lineal positiva y estadísticamente significativa con la calificación final de la asignatura (As), evidenciada por un valor de P inferior a 0,0001.

En particular, la correlación más fuerte se observó entre el examen teórico y la calificación final, con un coeficiente de correlación (r) cercano a 0,9228, lo que indica una asociación muy robusta. En contraste, la actividad con la correlación más débil fue la exploración neurológica, cuya relación con la calificación final arrojó un coeficiente $r=0,2711$ y un valor de $P=0,0346$, lo que, aunque significativa, refleja una asociación mucho más tenue.

TABLA 4. Correlaciones Spearman de la nota final de la asignatura (As) con cada una de las actividades desarrolladas

	As vs. Exploración neurológica	As vs. Trabajo escrito	As vs. Cuestiona- rios diarios	As vs. EC	As vs. Examen Casos clínicos	As vs. Examen Teoría	As vs. Examen Final
Spearman r	0,2711	0,5334	0,5710	0,6390	0,6057	0,9228	0,9589
95% confi- dence interval	0,01307 to 0,4953	0,3184 to 0,6962	0,3662 to 0,7230	0,4555 to 0,7705	0,4093 to 0,7484	0,8718 to 0,9541	0,9308 to 0,9757
P (two-tailed)	0,0346	<0,0001	<0,0001	<0,0001	<0,0001	<0,0001	<0,0001
P value resumen	*	****	****	****	****	****	****
Significant? (alpha = 0.05)	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Number of XY Pairs	61	61	61	61	60	60	60

5. DISCUSIÓN

En el presente trabajo se ha demostrado que la evaluación continua (EC) presenta las calificaciones más altas de los estudiantes de logopedia en comparación con la evaluación final (EF) y la nota global de la asignatura (As). Este hallazgo posiciona a la EC como una herramienta clave para la mejora del desempeño académico y el refuerzo del aprendizaje progresivo. Las diferencias en las notas medias sugieren que los estudiantes de logopedia logran mejores resultados en actividades realizadas de manera continua, lo que podría estar relacionado con varios factores, como un mayor tiempo de preparación, retroalimentación constante y una menor presión en comparación con los exámenes finales. Este aspecto es fundamental para comprender por qué la EC fomenta un aprendizaje más estable y significativo.

En este sentido, las gráficas de violín y mapas de color utilizados en el análisis indican que la dispersión de las notas es menor en la EC que en la EF. Esto sugiere una mayor homogeneidad en el desempeño de los estudiantes durante la evaluación continua, lo que podría atribuirse a la naturaleza progresiva y menos abrupta de este tipo de evaluación. Por otro lado, dentro de la EC, la exploración neurológica se destaca como la actividad con mejor calificación promedio, siendo estadísticamente superior a otras actividades, como los trabajos escritos y los cuestionarios diarios. En particular, el 59,7% de los estudiantes de logopedia obtuvieron un 9 en esta actividad, lo que subraya su efectividad como método de aprendizaje práctico. Este resultado destaca la importancia de las actividades que combinan práctica y teoría, especialmente en disciplinas donde la aplicación directa de conocimientos es esencial.

Por el contrario, los cuestionarios diarios presentaron las calificaciones más bajas dentro de la EC, con un porcentaje reducido de estudiantes alcanzando notas altas (9 o superior). Esto pone de manifiesto que las actividades teóricas requieren un mayor esfuerzo y dedicación por parte de los estudiantes para alcanzar niveles sobresalientes. Este aspecto podría estar relacionado con la falta de inmediatez en la retroalimentación o con la complejidad de los contenidos evaluados, lo que refuerza la

necesidad de diseñar estrategias que hagan estas actividades más accesibles y significativas para los estudiantes de logopedia.

En cuanto a la evaluación final, no se encontraron diferencias significativas entre las calificaciones obtenidas en el examen de casos clínicos y el examen teórico. Ambas evaluaciones presentan calificaciones medias similares (6,6 y 6,8 respectivamente), con una dispersión concentrada en los intervalos de 5 y 8,5. Esto sugiere que, aunque ambas pruebas evalúan competencias diferentes, los estudiantes tienden a desempeñarse de manera similar en ambos formatos. Sin embargo, la frecuencia de notas sobresalientes en la EF es notablemente baja, lo que podría estar relacionado con la naturaleza más demandante y concentrada de estas evaluaciones. Este hallazgo pone de manifiesto la necesidad de diseñar estrategias pedagógicas que reduzcan la ansiedad asociada a las evaluaciones finales y promuevan una preparación más efectiva.

Todas las actividades evaluativas mostraron una correlación lineal positiva y significativa con la nota global de la asignatura, confirmando que tanto la EC como la EF contribuyen de manera importante al desempeño general de los estudiantes. Es relevante destacar que el examen teórico de la EF presenta la correlación más alta, lo que sugiere que este componente tiene el mayor peso predictivo en la calificación final de la asignatura. Este resultado refuerza la idea de que, a pesar de los beneficios de la EC, las evaluaciones finales siguen desempeñando un papel crucial en la determinación del desempeño académico global.

Por otro lado, la exploración neurológica, a pesar de ser la actividad con mejores notas dentro de la EC, presentó la correlación más baja con la calificación final de la asignatura. Este dato sugiere que, aunque estas actividades son altamente efectivas para el aprendizaje práctico, su influencia en la calificación global es limitada. Este hallazgo pone de relieve la importancia de equilibrar el peso de las competencias prácticas y teóricas en la evaluación global, con el objetivo de reflejar mejor la formación integral del futuro logopeda.

En conclusión, los resultados de este trabajo destacan la importancia de mantener y reforzar la EC como un componente central en la evaluación

de los estudiantes de logopedia. La EC no solo mejora el desempeño académico, sino que también fomenta un aprendizaje más significativo y adaptativo, que prepara a los estudiantes para enfrentar los desafíos de su futura vida profesional. Sin embargo, la baja correlación de ciertas actividades prácticas con la nota final sugiere la necesidad de revisar el peso asignado a estas competencias en la evaluación global. Además, las diferencias observadas en la dispersión y el rendimiento de las evaluaciones finales destacan la importancia de implementar estrategias que promuevan una preparación más efectiva y reduzcan la ansiedad asociada a estas pruebas.

En definitiva, este trabajo pone de relieve que un equilibrio adecuado entre evaluación continua y final, así como una distribución equitativa del peso entre competencias prácticas y teóricas, es esencial para garantizar una formación integral y de calidad en los futuros logopedas. Este enfoque no solo beneficia el aprendizaje académico, sino que también contribuye al desarrollo de competencias transversales y profesionales que son fundamentales en el entorno laboral actual (Ortiz-Masià, 2020).

6. CONCLUSIONES

1. La evaluación continua presenta calificaciones significativamente más altas que la evaluación final y la nota global de la asignatura, destacándose como un componente clave para mejorar el rendimiento académico y facilitar el aprendizaje progresivo.
2. Dentro de la evaluación continua, la exploración neurológica es la actividad con mejores resultados, mientras que los cuestionarios diarios obtienen las calificaciones más bajas. En la evaluación final, no se observan diferencias significativas entre el examen teórico y el de casos clínico.
3. Las actividades evaluativas muestran una correlación lineal positiva con la nota final de la asignatura, destacando el examen teórico como el componente con mayor peso predictivo, mientras que la exploración neurológica, a pesar de ser la actividad mejor calificada, tiene una correlación más débil.

4. Los resultados sugieren que es necesario equilibrar el peso de las competencias teóricas y prácticas en la calificación global para reflejar mejor el aprendizaje integral del alumnado de logopedia. Asimismo, sería recomendable reforzar estrategias pedagógicas en la evaluación final para reducir su dispersión y aumentar el rendimiento de los estudiantes en este componente.

7. AGRADECIMIENTOS

Este proyecto se ha realizado dentro del proyecto de innovación docente concedido por la Universitat de Valencia: Innovation Project Universitat de Valencia nº UV-SFPIE_RMD17-586754.

8. REFERENCIAS

- Sandra Catalina Guerrero-Aragón, María Fernanda Chaparro-Serrano y Angel Alberto García-Perdomo (2017). *Evaluación por competencias en salud: revisión de literatura*. Educación y Educadores, 20(2), 211-225. DOI: 10.5294/edu.2017.20.2.3
- José Domingo García-Merino, Sara Urionabarrenetxea y Amaia Bañales-Mallo. (2016). *Cambios en metodologías docentes y de evaluación: ¿Mejoran el rendimiento del alumnado universitario?* Revista electrónica de investigación educativa, 18(3), 1-18.
- European Ministers of Education. (1999). The Bologna Declaration of 19 June 1999: Joint declaration of the European Ministers of Education.
- Dolores Ortiz-Masiá. (2022). *El e-learning y el aprendizaje por problemas como metodologías docentes*. En libro de actas: VIII Congreso de Innovación Educativa y Docencia en Red. Valencia, 6 - 8 de julio de 2022. doi: 10.4995/INRED2022.2022.15846.
- Dolores Ortiz-Masiá (2020). *Comparativa de diferentes estrategias de evaluación continua y su influencia en la nota final*. En libro de actas: VI Congreso nacional de innovación educativa y docencia en red. Editorial Universitat Politècnica de València. <https://doi.org/10.4995/INRED2020.2020.12054>