



# Rediseño curricular, validación externa y análisis bibliométrico en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Bernardo O'Higgins

## Curricular redesign, external validation, and bibliometric analysis at the Faculty of Medical Sciences of Universidad Bernardo O'Higgins

Alexis Matheu Pérez<sup>1\*</sup> , Jorge Arias Garrido<sup>1</sup> , Patricio Puebla Loyola<sup>1</sup> 

<sup>1</sup> Universidad Bernardo O'Higgins. Santiago de Chile, Chile.

\*Autor para la correspondencia: [alexis.matheu@ubo.cl](mailto:alexis.matheu@ubo.cl)

### Cómo citar este artículo

Matheu Pérez A, Arias Garrido J, Puebla Loyola P: Rediseño curricular, validación externa y análisis bibliométrico en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Bernardo O'Higgins. Rev haban cienc méd [Internet]. 2026 [citado ]; 25. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/6166>

Recibido: 08 de agosto de 2025

Aprobado: 02 de abril de 2026

### RESUMEN

**Introducción:** La Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Bernardo O'Higgins desarrolló un proceso integral de rediseño curricular y validación externa de perfiles de egreso, con el fin de asegurar la calidad formativa y su pertinencia social.

**Objetivo:** Analizar la coherencia interna y la pertinencia externa de los perfiles de egreso y mallas curriculares de las cuatro escuelas de la Facultad, utilizando herramientas de evaluación cualitativa y bibliométrica.

**Material y Métodos:** Estudio mixto, documental y analítico. Se revisaron los informes de rediseño curricular y validación externa, aplicando el enfoque de constructivo alignment. Se analizaron mallas curriculares, estrategias de evaluación y bibliografía utilizada, complementado con un análisis bibliométrico para identificar la alineación entre la producción académica y las competencias formativas.

**Resultados:** Todas las carreras presentaron una fuerte coherencia interna en la alineación entre competencias, actividades formativas y evaluaciones. La pertinencia externa se reflejó en la incorporación de estándares internacionales y demandas del sistema de salud chileno. Sin embargo, se identificaron brechas en la integración de competencias transversales como investigación, innovación e internacionalización, así como oportunidades de mejora en la articulación horizontal entre los programas. La bibliografía utilizada fue sólida en lo disciplinar, pero menos diversa en enfoques transversales e interprofesionales.

**Conclusiones:** El estudio confirma avances significativos en calidad curricular y pertinencia profesional. No obstante, sugiere áreas de mejora para fortalecer las competencias transversales, fomentar la formación interprofesional y diversificar la base bibliográfica, consolidando así una formación integral y adaptable a escenarios cambiantes.

### Palabras Claves:

Rediseño curricular; Evaluación educativa; Educación médica; Competencias profesionales; Bibliometría; Constructive alignment; Formación interprofesional.

### ABSTRACT

**Introduction:** The Faculty of Medical Sciences at the Universidad Bernardo O'Higgins developed an integral process of curricular redesign and external validation of graduate profiles, aiming to ensure educational quality and social relevance.

**Objective:** To analyze the internal coherence and external relevance of the graduate profiles and curricula of the four schools in the Faculty, using qualitative and bibliometric evaluation tools.

**Material and Methods:** Mixed-method, documentary and analytical study. Curriculum redesign and external validation reports were reviewed, applying the constructive alignment approach. Curricula, evaluation strategies, and utilized bibliography were analyzed, complemented by a bibliometric analysis to identify alignment between academic production and formative competencies.

**Results:** All programs showed strong internal coherence in the alignment of competencies, learning activities, and evaluations. External relevance was expressed through the incorporation of international standards and the demands of the Chilean health system. However, gaps were identified in the integration of transversal competencies such as research, innovation, and internationalization, as well as limited horizontal articulation between programs. The bibliography was solid in disciplinary aspects, but less diverse in transversal and interprofessional approaches.

**Conclusions:** The study confirms significant advances in curricular quality and professional relevance. However, it suggests areas for improvement to strengthen transversal competencies, promote interprofessional education, and diversify the bibliographic base, thereby consolidating an integral education adaptable to changing scenarios.

### Keywords:

Curriculum redesign; Educational assessment; Medical education; Professional competencies; Bibliometrics; Constructive alignment; Interprofessional education.



## INTRODUCCIÓN

La Universidad Bernardo O'Higgins (UBO) ha experimentado un crecimiento sostenido desde su fundación en 1990, consolidándose como una institución que busca adaptabilidad, calidad educativa y compromiso social.<sup>(1,2)</sup> En este contexto, la Facultad de Ciencias Médicas desempeña un rol estratégico en la formación de profesionales de la salud, cuyas competencias deben responder a un sistema sanitario en constante evolución y a estándares nacionales e internacionales, como los establecidos por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(3)</sup> y la World Federation for Medical Education (WFME).<sup>(4)</sup>

Para garantizar la pertinencia de la formación, la Facultad inició en 2020 procesos de rediseño curricular y validación externa de perfiles de egreso en sus escuelas de Enfermería, Medicina Veterinaria, Obstetricia y Puericultura, y Química y Farmacia. Estos procesos buscan asegurar la coherencia interna entre los perfiles de egreso, los planes de estudio y los métodos de evaluación, así como la pertinencia externa frente a las necesidades del sistema de salud y del mercado laboral.<sup>(5,6,7,8)</sup>

En América Latina, los procesos de aseguramiento de la calidad y rediseño curricular se han intensificado debido a exigencias de organismos acreditadores y rankings internacionales.<sup>(9,10)</sup> En Chile, la Ley N.° 21.091 sobre Educación Superior<sup>(11)</sup> y la Ley N.° 20.129 sobre Aseguramiento de la Calidad<sup>(12)</sup> exigen acreditación integral de programas y funciones seleccionados por la Comisión Nacional de Acreditación (CNA).<sup>(13)</sup> Además, tendencias globales como la formación en competencias del siglo XXI,<sup>(14,15)</sup> la integración de tecnologías disruptivas,<sup>(16,17)</sup> el aprendizaje a lo largo de la vida<sup>(18)</sup> y la internacionalización curricular<sup>(19,20)</sup> demandan innovación constante en los programas educativos.

Pese a la existencia de procesos de rediseño curricular en la región, hay escasa evidencia publicada sobre su coherencia interna y pertinencia externa en Facultades de Ciencias Médicas en Chile. Este estudio aborda esa brecha y tiene como **objetivo** analizar la coherencia interna y la pertinencia externa de los perfiles de egreso y mallas curriculares de las cuatro escuelas de la Facultad, utilizando herramientas de evaluación cualitativa y bibliométrica.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio se desarrolló bajo un enfoque metodológico mixto, de naturaleza cualitativa-documental y bibliométrica, con diseño transversal y carácter aplicado. Se analizó de manera integral la coherencia interna y la pertinencia externa de los perfiles de egreso y los planes de estudio de las cuatro escuelas que conforman la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Bernardo O'Higgins (Enfermería, Medicina Veterinaria, Obstetricia y Puericultura, y Química y Farmacia). El estudio se realizó durante el segundo semestre de 2024.

La población de estudio incluyó todos los procesos de rediseño curricular y validación externa de perfiles de egreso de las cuatro escuelas mencionadas, generados entre 2020 y 2024. La muestra fue no probabilística e intencional, seleccionando un total de ocho documentos clave: un informe de rediseño curricular y un informe de validación externa por cada carrera. La selección se basó en su relevancia y representatividad para los procesos de transformación curricular.

Criterios de inclusión: Procesos formales de rediseño curricular concluidos entre 2020 y 2024; disponibilidad de informes de validación externa de perfiles de egreso; documentación oficial respaldada por la Dirección de Docencia.

Criterios de exclusión: Programas en rediseño incompleto o sin validación externa disponible.

Se definieron tres variables principales:

1. Coherencia interna: grado de alineación entre competencias definidas en los perfiles de egreso, asignaturas y estrategias de evaluación, evaluado mediante matrices de constructive alignment.<sup>(21)</sup>
2. Pertinencia externa: correspondencia de los perfiles y planes de estudio con estándares internacionales (OMS, WFME),<sup>(3,4)</sup> normativas nacionales (Ley N.° 21.091 y Ley N.° 20.129)<sup>(11,12)</sup> y demandas del sistema de salud y del mercado laboral.
3. Integración de competencias transversales e interprofesionales: presencia y continuidad de competencias como investigación aplicada, innovación, emprendimiento, liderazgo y trabajo en equipo a lo largo del plan de estudios.

El estudio se estructuró en cinco fases:

1. Análisis documental: revisión sistemática de los informes institucionales, organizando la información en seis dimensiones: perfil de egreso, estructura curricular, metodologías de enseñanza-aprendizaje, sistemas de evaluación, competencias transversales y recomendaciones de actores internos y externos.
2. Evaluación de coherencia interna: comparación de resultados de aprendizaje, actividades formativas y evaluaciones según el principio de constructive alignment, para verificar la alineación vertical y horizontal del currículo.
3. Evaluación de pertinencia externa: contraste de perfiles y planes de estudio con estándares internacionales y requerimientos nacionales, considerando formación interprofesional, liderazgo y adaptabilidad profesional.
4. Mapeo curricular: implementación de un mapeo gráfico de competencias por carrera según la metodología de Harden<sup>(22)</sup> y enfoques contemporáneos de mapeo curricular en educación en salud.

5. Análisis bibliométrico: revisión de referencias citadas en los informes y búsquedas complementarias en Scopus, Web of Science y SciELO; procesamiento con el paquete Bibliometrix de R para identificar clústeres temáticos, frecuencia de palabras clave y patrones de alineación entre la base bibliográfica y las competencias formativas.

Los datos se registraron en matrices de extracción y hojas de cálculo normalizadas, garantizando consistencia y trazabilidad. Se empleó triangulación de fuentes y métodos para fortalecer la validez y confiabilidad de los hallazgos.

Este estudio no involucró sujetos humanos ni intervenciones clínicas, por lo que no requirió revisión por un comité de ética. Se garantizó la confidencialidad institucional, el uso responsable de la información y el respeto a la integridad documental, sin tratamiento de datos personales.

Los registros primarios utilizados incluyen informes completos de rediseño curricular, procesos de validación externa y mapeos de competencias. Debido a restricciones institucionales, estos documentos no se encuentran disponibles en repositorios públicos; no obstante, pueden ser solicitados a los autores para fines de verificación académica o reproducción del análisis, previa justificación razonada.

## RESULTADOS

El análisis de los perfiles de egreso mostró que las cuatro escuelas de la Facultad de Ciencias Médicas de la UBO compartían enfoques similares en competencias genéricas, mientras que las competencias específicas variaban según la disciplina:

- Enfermería y Obstetricia: integraron habilidades clínicas, éticas y comunicacionales de manera sólida.
- Medicina Veterinaria y Química y Farmacia: se centraron en competencias técnico-científicas, con menor énfasis en dimensiones humanistas.

Como se observa en la Tabla 1, el 100% de las carreras incluyó competencias transversales tales como comunicación, trabajo en equipo y liderazgo. Sin embargo, solo en torno al 30% de las asignaturas se integraron contenidos vinculados a interculturalidad, sostenibilidad y trabajo interprofesional, lo que evidenció un desarrollo desigual de estas dimensiones emergentes.

Tabla 1. Comparación de competencias por carrera				
Carrera	Competencias disciplinares	Competencias transversales	Contenidos emergentes	Observaciones
Enfermería	Clínicas, éticas, comunicacionales	Comunicación, trabajo en equipo, liderazgo	30 % de asignaturas	Fuerte integración en prácticas y liderazgo
Obstetricia y Puericultura	Clínicas, éticas, comunicacionales	Comunicación, trabajo en equipo, liderazgo	30 % de asignaturas	Atención comunitaria y enfoque de derechos
Medicina Veterinaria	Técnico-científicas, salud pública animal	Comunicación, trabajo en equipo, liderazgo	30 % de asignaturas	Foco One Health y prevención zoonosis
Química y Farmacia	Técnico-científicas, regulación sanitaria	Comunicación, trabajo en equipo, liderazgo	30 % de asignaturas	Competencias de innovación y farmacovigilancia parciales

### Rediseño curricular por escuela

El análisis de los ocho informes institucionales evidenció que todas las escuelas implementaron modificaciones en sus planes de estudio entre 2020 y 2023. Como se observa en la Tabla 2, las cuatro carreras presentaron un patrón homogéneo de cambio institucional, expresado en la incorporación de nuevas competencias disciplinares y transversales, la reorganización de experiencias formativas y el fortalecimiento de la vinculación con el medio profesional

Tabla 2. Rediseño curricular y prácticas profesionales			
Carrera	Asignaturas con nuevas competencias (%)	Reorganización de experiencias formativas	Vinculación con el medio profesional (%)
Enfermería	75 %	Sí	≥80 %
Obstetricia y Puericultura	75 %	Sí	≥80 %
Medicina Veterinaria	75 %	Sí	≥80 %
Química y Farmacia	75 %	Sí	≥80 %

### Hallazgos por escuela

El análisis de los informes institucionales permitió identificar cómo se tradujeron las modificaciones curriculares en competencias específicas dentro de cada carrera. Se identificaron diferencias en los enfoques y prioridades de cada programa, reflejando las particularidades disciplinarias y las necesidades del perfil profesional de los egresados:

- Enfermería: se fortalecieron competencias en gestión del cuidado, salud comunitaria, liderazgo interprofesional y uso de tecnologías clínicas.
- Medicina Veterinaria: se reforzaron contenidos en medicina preventiva, salud pública animal y enfoque One Health.
- Obstetricia y Puericultura: se incluyeron competencias en salud sexual y reproductiva, atención intercultural y trabajo comunitario.
- Química y Farmacia: se incorporaron competencias en regulación sanitaria, farmacovigilancia, bioquímica clínica y prácticas en entornos industriales.

El análisis mostró que todas las escuelas implementaron matrices de alineación que vinculaban competencias con asignaturas y evaluaciones:

- Se incrementó la carga horaria supervisada en prácticas clínicas y técnicas.
- Se estableció una progresión secuencial de competencias desde niveles básicos hasta aplicación en contextos complejos.
- Se integraron competencias transversales como comunicación, trabajo en equipo y autorregulación.

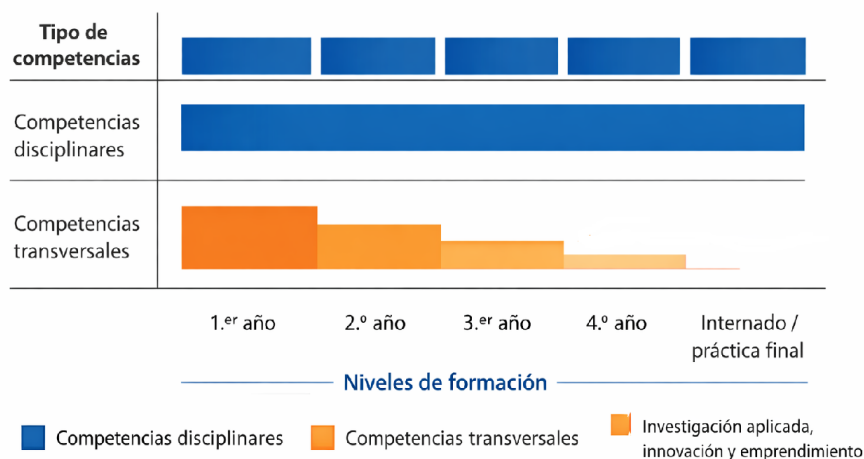
El análisis de las matrices de alineación permitió identificar ejemplos específicos de cómo cada escuela implementó la progresión y articulación de competencias dentro de sus planes de estudio. Se evidenció que las estrategias de distribución de experiencias formativas variaron según las necesidades disciplinarias y los objetivos de cada carrera, garantizando la coherencia entre los niveles de enseñanza, las competencias transversales y los contextos de aplicación profesional. A continuación, se detallan los hallazgos específicos por escuela:

- Enfermería: se distribuyeron experiencias clínicas y liderazgo interprofesional de forma progresiva.
- Medicina Veterinaria: se articuló la formación teórica, laboratorios y prácticas en terreno.
- Obstetricia y Puericultura: se garantizó la coherencia vertical de competencias clínicas y comunitarias.
- Química y Farmacia: se estableció una progresión desde fundamentos químicos hasta gestión y regulación farmacéutica.

### Mapeo curricular

Tal como se aprecia en la Figura 1, la articulación vertical de competencias disciplinares estuvo presente en todos los niveles formativos, mientras que las competencias transversales mostraron mayor integración en los tres primeros años y una reducción progresiva en los cursos avanzados. El mapeo evidenció:

- Presencia consistente de competencias disciplinares desde los primeros niveles hasta la titulación.
- Integración de competencias transversales (investigación aplicada, innovación y emprendimiento) sólida en los primeros tres años, con disminución en los niveles superiores.
- Necesidad de fortalecer la articulación horizontal de competencias transversales.



**Fig. 1. Mapeo curricular integrado de la Facultad de Ciencias Médicas, destacando la articulación vertical y horizontal de competencias disciplinares y transversales a lo largo de la formación.**

**Análisis bibliométrico**

La Figura 2 muestra la concentración de las referencias en tres clústeres temáticos principales: salud pública y comunitaria (40% de las fuentes), regulación y tecnología sanitaria (35%) y salud pública veterinaria con enfoque One Health (25%), lo que reflejó las prioridades disciplinares de cada escuela. Se identificaron tres clústeres:

- 1. Salud pública y comunitaria:** central en Enfermería y Obstetricia, con énfasis en atención primaria y gestión del cuidado.
- 2. Regulación y tecnología sanitaria:** característico de Química y Farmacia, centrado en normativas, desarrollo farmacéutico y control de calidad.
- 3. Salud pública veterinaria y One Health:** asociado a Medicina Veterinaria, enfocado en control de zoonosis, bioseguridad y salud ambiental.



**Fig. 2. Relación entre los clústeres temáticos, las escuelas de la Facultad de Ciencias Médicas y las referencias bibliográficas utilizadas en los procesos de rediseño curricular y validación de perfiles de egreso: salud pública y comunitaria (40% de las referencias), regulación y tecnología sanitaria (35 %) y salud pública veterinaria con enfoque One Health (25 %).**

En conjunto, este patrón bibliométrico mostró que las escuelas priorizaron la consolidación de sus enfoques disciplinares, al tiempo que incorporaron referencias alineadas con los desafíos actuales de la salud pública y la regulación sanitaria.

El análisis integrado mostró que las cuatro escuelas de la Facultad presentan una coherencia interna consolidada, evidenciada en perfiles de egreso alineados de manera progresiva con las mallas curriculares y los sistemas de evaluación. Se observó una articulación vertical consistente de competencias disciplinares, con un incremento gradual en complejidad y autonomía a lo largo de la formación. Asimismo, el análisis permitió identificar áreas con menor desarrollo relativo, especialmente en competencias investigativas, innovación y emprendimiento. La integración de competencias interprofesionales y de sostenibilidad se presentó de forma parcial en las cuatro escuelas.

## DISCUSIÓN

Los resultados de este estudio evidencian un alto grado de coherencia interna en los perfiles de egreso de las cuatro escuelas de la Facultad de Ciencias Médicas de la UBO, en línea con el modelo de *constructive alignment* de Biggs,<sup>(21)</sup> lo que refleja una adecuada articulación entre competencias, actividades formativas y evaluaciones. Este hallazgo coincide con investigaciones previas que destacan la relevancia de la alineación curricular para favorecer aprendizajes significativos y progresivos en programas de ciencias de la salud.<sup>(23,24)</sup>

En términos de pertinencia externa, se observó que las competencias clave de cada escuela —como la gestión del cuidado en Enfermería, la salud pública veterinaria en Medicina Veterinaria, la salud sexual y reproductiva en Obstetricia y Puericultura, y la regulación sanitaria en Química y Farmacia— se corresponden con las tendencias globales y las demandas del sistema de salud chileno. Esto indica que los perfiles de egreso no solo cumplen con estándares internacionales, como los establecidos por la OMS y la WFME,<sup>(3,4)</sup> sino que también están alineados con requerimientos locales, fortaleciendo la empleabilidad y proyección profesional de los egresados.<sup>(25)</sup>

Sin embargo, se identificaron brechas en la integración de competencias transversales, especialmente investigación aplicada, innovación, emprendimiento e internacionalización. Este hallazgo se relaciona con la baja presencia de literatura transversal en los documentos institucionales, lo que limita su incorporación sistemática en la planificación y ejecución curricular. Estudios recientes muestran que la internacionalización y la formación emprendedora en programas de salud a nivel global y latinoamericano siguen siendo fragmentarias y dependen del respaldo institucional para su sostenibilidad.<sup>(26,27,28)</sup> No obstante, algunos estudios han mostrado que la incorporación efectiva de competencias transversales e interprofesionales no depende únicamente del rediseño formal del currículo, sino también de condiciones institucionales, recursos docentes y mecanismos de seguimiento, lo que podría explicar diferencias entre programas y contextos.

El análisis sugiere, además, oportunidades para fortalecer la articulación horizontal entre escuelas, ya que los procesos formativos y las agendas de investigación se desarrollan mayoritariamente de manera independiente. La implementación de módulos interprofesionales, proyectos de investigación conjuntos y actividades de vinculación con el medio podría potenciar la colaboración interdisciplinaria, mejorar la formación en competencias interprofesionales y consolidar la identidad institucional, tal como lo señalan recomendaciones de la OMS y estudios internacionales sobre educación colaborativa en salud.<sup>(29,30,31)</sup>

En cuanto a la base bibliográfica, se constató solidez en literatura disciplinar, pero menor diversidad en fuentes que respalden explícitamente competencias transversales o enfoques interprofesionales. Esta limitación podría afectar la integración de estas competencias en la práctica pedagógica. La diversificación de referencias y la incorporación de evidencia internacional podrían enriquecer los marcos conceptuales y fomentar estrategias pedagógicas más integradoras.<sup>(32)</sup>

El estudio tiene un alto potencial de aplicabilidad y replicabilidad en otras facultades de ciencias de la salud que busquen alinear sus procesos curriculares con estándares internacionales, mediante la combinación de análisis documental y bibliométrico. No obstante, se reconocen limitaciones: la ausencia de un seguimiento longitudinal que evalúe el impacto de los rediseños en el desempeño de los egresados y la falta de mediciones directas sobre la adquisición de competencias transversales. Además, el análisis no consideró indicadores institucionales como tasas de titulación, sostenibilidad académica o desempeño profesional posterior, factores que podrían complementar la evaluación integral de los rediseños curriculares.<sup>(33)</sup>

En síntesis, los hallazgos confirman avances significativos en coherencia interna y pertinencia externa, pero señalan la necesidad de fortalecer competencias transversales, promover la integración interprofesional y diversificar la base bibliográfica como estrategias clave para el desarrollo curricular futuro. Se recomienda que investigaciones posteriores evalúen el desempeño de los egresados en entornos profesionales reales y el impacto de actividades interdisciplinares, así como la implementación de sistemas de monitoreo continuo que incluyan indicadores de aprendizaje, satisfacción estudiantil y empleabilidad.

## CONCLUSIONES

El análisis de los procesos de rediseño curricular y validación externa en las cuatro escuelas de la Facultad de Ciencias Médicas de la UBO evidencia avances en coherencia interna y pertinencia externa. Las competencias definidas en los perfiles de egreso se encuentran alineadas con los planes de estudio y estrategias de evaluación, asegurando progresión formativa y correspondencia con estándares internacionales y demandas del sistema de salud chileno. Asimismo, el empleo articulado de herramientas de evaluación cualitativa y análisis bibliométrico aporta un enfoque metodológico integrador que puede resultar útil para futuras evaluaciones curriculares en contextos similares. Sin embargo, persisten brechas en competencias transversales, especialmente en investigación aplicada, innovación, emprendimiento e internacionalización, sobre todo en las etapas finales, y la articulación horizontal entre escuelas sigue limitada, afectando la formación interprofesional y la diversidad bibliográfica de soporte.

## RECOMENDACIONES

Se recomienda integrar de manera sistemática las competencias transversales —investigación aplicada, innovación, emprendimiento e internacionalización— a lo largo de todo el currículo. Asimismo, fortalecer las experiencias prácticas avanzadas, diseñar módulos interprofesionales y diversificar la bibliografía de soporte. La implementación de mecanismos de monitoreo y evaluación continua contribuirá a mantener y adaptar los avances, consolidando una formación integral, pertinente y alineada con estándares nacionales e internacionales.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Universidad Bernardo O'Higgins. Modelo Educativo de la UBO: Adaptabilidad y compromiso social [Internet]. Santiago: Universidad Bernardo O'Higgins; 2024 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/modelo-educativo>
2. Tünnermann C. La educación superior en América Latina: Diversidad y desafíos. Ciudad de México: Editorial Universidad Nacional Autónoma de México; 2011.
3. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud global: Desafíos y perspectivas en la formación de profesionales de la salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2023 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/global-health>
4. World Federation for Medical Education. Estándares globales para la educación médica y la acreditación [Internet]. Ferney-Voltaire: WFME; 2020 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.wfme.org/standards>
5. Universidad Bernardo O'Higgins. Rediseño curricular en la Facultad de Ciencias Médicas: Medicina Veterinaria [Internet]. Santiago: UBO; 2025 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/rediseño-curricular-mv>
6. Universidad Bernardo O'Higgins. Rediseño curricular en la Facultad de Ciencias Médicas: Enfermería [Internet]. Santiago: UBO; 2025 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/rediseño-curricular-enfermería>
7. Universidad Bernardo O'Higgins. Rediseño curricular en la Facultad de Ciencias Médicas: Obstetricia y Puericultura [Internet]. Santiago: UBO; 2025 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/rediseño-curricular-obstetricia>
8. Universidad Bernardo O'Higgins. Rediseño curricular en la Facultad de Ciencias Médicas: Química y Farmacia [Internet]. Santiago: UBO; 2025 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.ubo.cl/rediseño-curricular-química>
9. Ruff C, Dehnhardt M, Vassileva J, Gutiérrez B. Structural equilibrium in universities: quality, finance and sustainability from an empirical perspective – an integrative analysis with neutrosophic cognitive maps. Neutrosophic Sets and Systems [Internet]. 2024 [Citado 06/08/2025];57:190–204. Disponible en: <https://fs.unm.edu/nss8/index.php/111/article/view/6903>
10. Ruiz M, Gutiérrez B, Michenkova A, Benites L. Research trajectories in Latin American universities: a multivariate and plithogenic analysis of global rankings. Neutrosophic Sets and Systems [Internet]. 2024 [Citado 06/08/2025];57:205–219. Disponible en: <https://fs.unm.edu/nss8/index.php/111/article/view/6911>
11. Gobierno de Chile. Ley N.º 21.091 sobre Educación Superior [Internet]. Santiago: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile; 2018 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/Navegar?idNorma=1118991>
12. Gobierno de Chile. Ley N.º 20.129 sobre Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior [Internet]. Santiago: Biblioteca del Congreso Nacional de Chile; 2006 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=255323>
13. Comisión Nacional de Acreditación. Normativa sobre acreditación de programas de educación superior en Chile [Internet]. Santiago de Chile: CNA; 2022 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.cnachile.cl/normativa>
14. UNESCO. Reimagining our futures together: A new social contract for education [Internet]. París: UNESCO; 2021 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000379707>
15. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. The future of education and skills: Education 2030 [Internet]. París: OCDE; 2022 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.oecd.org/education/2030>
16. Schwab K. The Fourth Industrial Revolution. Nueva York: Crown Business; 2016.

17. Bond M, Bedenlier S, Marín VI, Händel M. Emergency remote teaching in higher education: Mapping the first global online semester. *Int J Educ Technol High Educ* [Internet]. 2021;18:50. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41239-021-00282-x>
18. Belando-Montoro MR. Aprendizaje a lo largo de la vida. Concepto y componentes. *Revista Iberoamericana de Educación*. 2017;75:219-234.
19. Leask B. *Internationalizing the curriculum: The future of global education*. Londres: Routledge; 2015.
20. de Wit H, Altbach PG. Internationalization in higher education: global trends and recommendations for its future. *Policy Rev High Educ* [Internet]. 2021;5(1):28-46. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/23322969.2020.1820898>
21. Biggs J, Tang C. *Teaching for quality learning at university: What the student does*. 4 ed. Nueva York: McGraw-Hill Education; 2011.
22. Harden RM. The learning environment and curriculum mapping. *Med Teach* [Internet]. 2001;23(5):435-449. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/01421590120075792>
23. Kennedy D, McCarthy J. *Curriculum development in higher education: Theory and practice*. Londres: Routledge; 2016.
24. Frenk J, Chen L, Bhutta ZA, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet* [Internet]. 2010;376(9756):1923-1958. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61854-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61854-5)
25. World Health Organization. *Global strategy on human resources for health: Workforce 2030* [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241511131>
26. Wu A, Choi E, Diderich M, Shamim A, Rahhal Z, Mitchell M, et al. Internationalisation of the curriculum in health programs. *BMC Med Educ* [Internet]. 2023 [Citado 07/08/2025];23:285. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04271-8>
27. Skokauskas N, Aleksic B, Moe M, Rayamajhi D, Guerrero A. Internationalization of higher medical education in the post COVID-19 era. *Med Educ Online* [Internet]. 2023 [Citado 07/08/2025];28(1):2202459. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/10872981.2023.2202459>
28. OECD/IDB. *Innovative and Entrepreneurial Universities in Latin America* [Internet]. Washington, DC: OECD/IDB; 2022 [Citado 07/08/2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1787/ca45d22a-en>
29. Organización Mundial de la Salud. *Educación colaborativa en salud: El camino hacia la atención centrada en el paciente* [Internet]. Ginebra: OMS; 2010 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: <https://www.who.int/health-topics/interprofessional-education>
30. Thistlethwaite J. Interprofessional education: A review of the literature. *Med Educ* [Internet]. 2012;46(6):531-539. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2012.04228.x>
31. Barr H, et al. The impact of interprofessional education on practice: A review of the evidence. *J Interprof Care* [Internet]. 2014;28(3):206-214. Disponible en: <https://doi.org/10.3109/13561820.2013.838305>
32. Bozalek V, et al. Teaching and learning in higher education: A critical review of current trends and challenges in higher education pedagogies in the global south. *High Educ Res Dev* [Internet]. 2013;32(4):664-677. Disponible en: <https://doi.org/10.1080/07294360.2013.791645>
33. Ruff C, Ruiz M, Juica P, Gutiérrez B, Matheu A. University degree completion as an indicator of effective institutional quality management in higher education. En: *Proceedings of the International Conference on Information Technology & Systems* [Internet]. Cham: Springer; 2023. pp. 61–74 [Citado 06/08/2025]. Disponible en: [https://doi.org/10.1007/978-3-031-33261-6\\_6](https://doi.org/10.1007/978-3-031-33261-6_6)

**Financiamiento:**

No se recibió financiamiento externo para el desarrollo de esta investigación.

**Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

**Contribución de autoría**

Alexis Matheu Pérez: Conceptualización; supervisión; metodología e Investigación; redacción del borrador original.

Jorge Arias Garrido: Revisión; recursos; validación; investigación.

Patricio Puebla Loyola: Validación; investigación; supervisión; análisis formal.

Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.