Sanitas
Revista arbitrada de ciencias de la salud
Vol. 5(especial4), 95-100, 2026
https://doi.org/10.62574/n0xvev02

Simulación con pacientes estandarizados para el entrenamiento en comunicación médico-paciente: revisión sistemática

Simulation with standardized patients for doctor-patient communication training: a systematic review

John Eduardo Camino-Benavides
ua.johncb44@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0000-0001-5362-5862

Rodney Patricio Armas-Herrera
rodneyah72@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0002-8283-4764

Anahí Alexandra Chuncha-Chano
anahicc56@uniandes.edu.ec
Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador
https://orcid.org/0009-0005-5196-8040

RESUMEN

Objetivo: sintetizar la evidencia sobre la eficacia de la simulación con pacientes estandarizados para desarrollar las habilidades de comunicación médico-paciente en la formación médica. **Método**: revisión sistemática según PRISMA 2020 de revisiones sistemáticas, ensayos aleatorizados, guías y marcos de referencia indexados en PubMed y SciELO entre 1993 y 2020. **Resultados**: las fallas de comunicación contribuyen a los eventos adversos, mientras que una comunicación eficaz se asocia con mejores resultados y mayor adherencia terapéutica. Los pacientes estandarizados mejoraron las habilidades comunicativas de los estudiantes, con ventajas frente a la clase magistral en el uso de preguntas abiertas y en la invitación a la participación del paciente. El juego de roles entre pares resultó una alternativa útil y de menor costo, y los protocolos estructurados facilitaron la comunicación de malas noticias. **Conclusión**: la simulación con pacientes estandarizados es una estrategia eficaz que debe integrarse de forma progresiva en el currículo.
Descriptores: simulación de paciente; comunicación; relaciones médico-paciente. (Fuente, DeCS).

ABSTRACT

Objective: To synthesise the evidence on the effectiveness of simulation with standardized patients to develop doctor-patient communication skills in medical training. **Method**: Systematic review according to PRISMA 2020 of systematic reviews, randomised trials, guidelines and reference frameworks indexed in PubMed and SciELO between 1993 and 2020. **Results**: Communication failures contribute to adverse events, whereas effective communication is associated with better outcomes and greater treatment adherence. Standardized patients improved students' communication skills in systematic reviews and randomised trials, with advantages over lectures in the use of open questions and encouraging patient participation. Peer role-play proved a useful lower-cost alternative, and structured protocols facilitated the delivery of bad news. **Conclusion**: Simulation with standardized patients is an effective strategy that should be progressively integrated into the curriculum.
Descriptors: patient simulation; communication; physician-patient relations. (Source, DeCS).

Recibido: 15/08/2026. Revisado: 21/08/2026. Aprobado: 21/09/2026. Publicado: 01/10/2026.
Original breve

INTRODUCCIÓN

Aunque la medicina se enseña durante años como una ciencia de diagnósticos y tratamientos, buena parte de lo que ocurre en una consulta depende de cómo se pregunta, cómo se escucha y cómo se explica. Sutcliffe et al. mostraron que las fallas de comunicación entre profesionales y con los pacientes contribuyen de forma insidiosa a los errores médicos (1). En sentido inverso, la revisión clásica de Stewart vinculó una comunicación eficaz con mejores resultados en salud (2), y el metaanálisis de Zolnierek y DiMatteo demostró que la adherencia terapéutica es mayor cuando el médico se comunica bien (3).

En ese sentido, los pacientes estandarizados, personas entrenadas para representar un caso clínico de forma consistente y ofrecer retroalimentación, se introdujeron como una herramienta para enseñar y evaluar estas habilidades (4). La guía AMEE de Cleland et al. describió sus ventajas, entre ellas la posibilidad de practicar situaciones difíciles sin riesgo para pacientes reales y de recibir una retroalimentación desde la perspectiva del paciente (5). Por ello, el objetivo de esta revisión fue sintetizar la evidencia sobre la eficacia de la simulación con pacientes estandarizados para desarrollar las habilidades de comunicación médico-paciente en la formación médica.

MÉTODO

Desde un enfoque cualitativo, se realizó una revisión sistemática siguiendo la declaración PRISMA 2020 (6). La pregunta de investigación fue: en estudiantes de Medicina y médicos en formación, ¿mejora la simulación con pacientes estandarizados las habilidades de comunicación en comparación con otros métodos de enseñanza?

En cuanto a la búsqueda, se consultaron PubMed y SciELO con combinaciones de los términos standardized patients, simulated patients, communication skills, medical students, role-play y breaking bad news, y sus equivalentes en español. Se incluyeron revisiones sistemáticas, ensayos aleatorizados, guías y marcos de referencia publicados en inglés o español entre 1993 y 2020. Se excluyeron estudios centrados exclusivamente en enfermería u otras profesiones, así como publicaciones sin revisión por pares. La síntesis fue cualitativa.

RESULTADOS

Eficacia de los pacientes estandarizados

A grandes rasgos, la evidencia es favorable. La revisión sistemática de Kaplonyi et al. concluyó que los pacientes simulados mejoran las habilidades de comunicación de los estudiantes y profesionales de la salud, sobre todo cuando se combinan con retroalimentación estructurada (7). Del mismo modo, la revisión de revisiones de Berkhof et al. identificó la práctica con pacientes simulados, la retroalimentación y la reflexión como las estrategias más eficaces para enseñar comunicación (8).

En cuanto a la comparación con la enseñanza tradicional, el ensayo aleatorizado de Geoffroy et al., con 388 estudiantes de tercer año, mostró que el entrenamiento con pacientes estandarizados mejoró de forma específica el uso de preguntas abiertas y cerradas y la invitación a que el paciente se exprese, frente a la clase magistral, aunque la diferencia en la puntuación global no alcanzó significación estadística (9). Por su parte, Bosse et al. encontraron que el juego de roles entre pares y los pacientes estandarizados producen mejoras comparables, lo que convierte al primero en una alternativa de menor costo (10).

Situaciones difíciles y marcos estructurados

Respecto a las situaciones complejas, la comunicación de malas noticias es uno de los escenarios que más se benefician de la simulación. El protocolo SPIKES de Baile et al. ofrece una secuencia de seis pasos para estructurar esa conversación (11), y el ensayo de Fallowfield et al. demostró que un curso intensivo de comunicación con pacientes simulados mejoró conductas clave de los oncólogos, como el uso de preguntas centradas en el paciente y la expresión de empatía (12). En la misma línea, la guía Calgary-Cambridge de Kurtz et al. integra el contenido médico y el proceso comunicativo en un modelo enseñable y evaluable (13).

Por otra parte, Smith et al. demostraron en un ensayo aleatorizado que el entrenamiento intensivo en entrevista clínica mejoró las habilidades de los residentes y la satisfacción de los pacientes (14), lo que indica que el aprendizaje se transfiere a la práctica real.

DISCUSIÓN

De entrada, la evidencia revisada respalda el uso de pacientes estandarizados para enseñar comunicación, con mejoras en habilidades específicas como el uso de preguntas abiertas, la exploración de la perspectiva del paciente y la comunicación de malas noticias (7-12). La verdad es que la ventaja más valiosa de esta estrategia no es el realismo del escenario, sino la retroalimentación que el actor ofrece desde el lugar del paciente, algo que ningún docente puede reproducir del todo.

Ahora bien, los pacientes estandarizados requieren selección, entrenamiento y remuneración, lo que puede limitar su uso en escuelas con recursos escasos. La revisión de Lane y Rollnick mostró que tanto los pacientes simulados como el juego de roles son útiles, y que la elección puede adaptarse a los recursos disponibles (15). Dicho de otro modo, un programa progresivo que comience con juego de roles entre pares y reserve a los pacientes estandarizados para escenarios complejos,

como la comunicación de malas noticias, parece una solución razonable para las facultades ecuatorianas (10,15).

Entre las limitaciones, la mayoría de los estudios mide resultados a corto plazo en escenarios simulados, y pocos evalúan el efecto en la comunicación con pacientes reales o en los resultados clínicos. Se requieren investigaciones latinoamericanas que adapten estas estrategias a contextos culturales y lingüísticos propios.

CONCLUSIÓN

La simulación con pacientes estandarizados mejora las habilidades de comunicación médico-paciente de los estudiantes de Medicina, especialmente cuando se acompaña de retroalimentación estructurada, y resulta particularmente útil para entrenar situaciones difíciles, como la comunicación de malas noticias. El juego de roles entre pares constituye una alternativa válida y de menor costo. En consecuencia, la integración progresiva de ambas estrategias en el currículo, apoyada en marcos como la guía Calgary-Cambridge y el protocolo SPIKES, contribuye a formar médicos capaces de comunicarse con claridad y empatía.

FINANCIAMIENTO

No monetario.

CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

AGRADECIMIENTOS

A UNIANDES.

REFERENCIAS

1. Sutcliffe KM, Lewton E, Rosenthal MM. Communication failures: an insidious contributor to medical mishaps. Acad Med. 2004;79(2):186-94.
2. Stewart MA. Effective physician-patient communication and health outcomes: a review. CMAJ. 1995;152(9):1423-33.

3. Zolnierek KB, DiMatteo MR. Physician communication and patient adherence to treatment: a meta-analysis. Med Care. 2009;47(8):826-34.
4. Barrows HS. An overview of the uses of standardized patients for teaching and evaluating clinical skills. AAMC. Acad Med. 1993;68(6):443-51.
5. Cleland JA, Abe K, Rethans JJ. The use of simulated patients in medical education: AMEE Guide No 42. Med Teach. 2009;31(6):477-86.
6. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. BMJ. 2021;372:n71.
7. Kaplonyi J, Bowles KA, Nestel D, Kiegaldie D, Maloney S, Haines T, et al. Understanding the impact of simulated patients on health care learners' communication skills: a systematic review. Med Educ. 2017;51(12):1209-19.
8. Berkhof M, van Rijssen HJ, Schellart AJ, Anema JR, van der Beek AJ. Effective training strategies for teaching communication skills to physicians: an overview of systematic reviews. Patient Educ Couns. 2011;84(2):152-62.
9. Geoffroy PA, Delyon J, Strullu M, Tran Dinh A, Duboc H, Zafrani L, et al. Standardized patients or conventional lecture for teaching communication skills to undergraduate medical students: a randomized controlled study. Psychiatry Investig. 2020;17(4):299-305.
10. Bosse HM, Schultz JH, Nickel M, Lutz T, Möltner A, Jünger J, et al. The effect of using standardized patients or peer role play on ratings of undergraduate communication training: a randomized controlled trial. Patient Educ Couns. 2012;87(3):300-6.
11. Baile WF, Buckman R, Lenzi R, Glober G, Beale EA, Kudelka AP. SPIKES-A six-step protocol for delivering bad news: application to the patient with cancer. Oncologist. 2000;5(4):302-11.
12. Fallowfield L, Jenkins V, Farewell V, Saul J, Duffy A, Eves R. Efficacy of a Cancer Research UK communication skills training model for oncologists: a randomised controlled trial. Lancet. 2002;359(9307):650-6.
13. Kurtz S, Silverman J, Benson J, Draper J. Marrying content and process in clinical method teaching: enhancing the Calgary-Cambridge guides. Acad Med. 2003;78(8):802-9.
14. Smith RC, Lyles JS, Mettler J, Stoffelmayr BE, Van Egeren LF, Marshall AA, et al. The effectiveness of intensive training for residents in interviewing. A randomized, controlled study. Ann Intern Med. 1998;128(2):118-26.
15. Lane C, Rollnick S. The use of simulated patients and role-play in communication skills training: a review of the literature to August 2005. Patient Educ Couns. 2007;67(1-2):13-20.

Derechos de autor: 2026. Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0)
https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/