UNIVERSIDAD FINIS TERRAE
FACULTAD DE MEDICINA

EXPERIENCIAS EDUCATIVAS Y SIGNIFICADOS ATRIBUIDOS DE LOS PROFESIONALES DE LATINOAMÉRICA EN COANIQUEM 2024.

MARÍA CATALINA VIDAURRE WAEGER

Tesina presentada a la Facultad de Medicina de la Universidad Finis Terrae, para optar al grado de Magister

Profesor(es) guía(s): Abdul Hernández

Santiago, Chile
2026

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN IV
ABSTRACT VI
INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO 1: Planteamiento del problema de investigación 5
CAPÍTULO 2: Marco teórico, conceptual y filosófico 11
CAPÍTULO 3: Marco metodológico 16
CAPÍTULO 4: Resultados y discusión 25
CONCLUSIONES 75
BIBLIOGRAFÍA 80
ANEXOS 83
Anexo 1: Estrategia de búsqueda 83
Anexo 2: Ficha de presentación nueva investigación 91
Anexo 3: Compromisos del investigador responsable… 92
Anexo 4: Carta de Respaldo del director de la Unidad Académica 94
Anexo 5: Resumen del proyecto para evaluación ética 95
Anexo 6: Documento de consentimiento informado 108
Anexo 7: Carta de apoyo a la investigación 111
Anexo 8: Aprobación CEC COANIQUEM 112
Anexo 9: Aprobación CEC Universidad Finis Terrae 113
Anexo 10: Entrevista Semiestructurada 116
Anexo 11: Resumen de códigos… 118
Anexo 12: Resumen de códigos en temas mayores y emergentes 120

RESUMEN

Antecedentes: Pese a la trayectoria del Programa Internacional de COANIQUEM, existe un vacío en la literatura sobre las experiencias subjetivas de profesionales que participan en formación internacional en rehabilitación pediátrica de quemaduras.

Objetivo: Comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM durante 2024.

Materiales y métodos: Estudio cualitativo fenomenológico descriptivo, complementado por una aproximación netnográfica contextual. Participaron ocho profesionales de cuatro países latinoamericanos, mediante entrevistas semiestructuradas virtuales. El análisis utilizó el método de Colaizzi y una aproximación netnográfica.

Resultados: Se identificaron cuatro temas mayores: vivir una experiencia educativa en COANIQUEM, resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional, transferir el aprendizaje al contexto de origen y construir significados desde la interculturalidad. La experiencia trascendió la adquisición de conocimientos técnicos, promoviendo reflexión, comprensión de la rehabilitación integral y adaptación de los aprendizajes.

Discusiones y conclusiones: Para los participantes, el significado de la experiencia se construyó mediante la inmersión en un modelo integral, la reflexión profesional y el encuentro intercultural. Los hallazgos aportan antecedentes para fortalecer programas internacionales de formación en salud.

Palabras clave: *Experiencias educativas, rehabilitación de quemaduras, fenomenología, interculturalidad.*

ABSTRACT

Background: Despite the longstanding trajectory of COANIQUEM's International Program, a gap remains in the literature regarding the subjective experiences of professionals participating in international training in pediatric burn rehabilitation.

Objective: To understand the educational experiences and meanings attributed by Latin American professionals who participated in COANIQUEM's International Training Program in Rehabilitation of Children with Burns in 2024.

Materials and methods: A descriptive phenomenological qualitative study, complemented by a contextual netnographic approach. Eight professionals from four Latin American countries participated in virtual semistructured interviews. Data analysis used Colaizzi's method and a netnographic approach.

Results: Four major themes emerged: experiencing education at COANIQUEM, reframing understandings of care and professional identity, transferring learning to the home context, and constructing meanings through intercultural exchange. The experience extended beyond acquiring technical knowledge, promoting reflection, understanding of comprehensive rehabilitation, and adaptation of learning.

Discussion and conclusions: For participants, the meaning of the experience developed through immersion in a comprehensive rehabilitation model, professional reflection, and intercultural encounters. These findings provide insights to strengthen international health training programs.

Keywords: *Educational experiences, burn rehabilitation, phenomenology, interculturality.*

INTRODUCCIÓN

La rehabilitación de niños, niñas y adolescentes con lesiones por quemaduras constituye uno de los desafíos más complejos dentro del ámbito de la salud en América Latina. Más allá del tratamiento clínico inicial, estas lesiones pueden generar secuelas físicas, funcionales, psicológicas y sociales que acompañan a los pacientes durante su crecimiento, requiriendo procesos de rehabilitación integrales y sostenidos en el tiempo. Según cifras de la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM), en Chile, uno de cada siete niños, niñas y adolescentes ha sufrido una quemadura antes de los 20 años de edad, siendo en la adolescencia los varones menores de 15 años el grupo más afectado (Solís et al., 2014). Asimismo, las secuelas derivadas de estas lesiones pueden afectar significativamente la funcionalidad, la calidad de vida y el bienestar emocional de quienes las padecen (Patel, 2022). Este escenario pone de manifiesto la necesidad de contar con profesionales de la salud capacitados para abordar la rehabilitación desde una perspectiva integral.

En respuesta a esta necesidad, COANIQUEM, fundado en 1979, ha desarrollado un modelo de atención centrado en la rehabilitación integral de niños y adolescentes con lesiones por quemaduras. Este modelo incorpora un enfoque biopsicosocial y espiritual que considera, además del tratamiento clínico, las dimensiones psicológicas, educativas, sociales y culturales involucradas en el proceso de rehabilitación, situando al paciente y su familia en el centro del cuidado (COANIQUEM, 2025). Con el propósito de compartir esta experiencia y contribuir al fortalecimiento de las competencias de profesionales de la salud de la región, en

1998 creó el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras. Desde entonces, más de 500 profesionales provenientes de 20 países latinoamericanos han participado en esta instancia formativa (COANIQUEM, 2025).

En paralelo, la literatura internacional ha mostrado un creciente interés por comprender las experiencias educativas desarrolladas en contextos interculturales dentro del ámbito de la salud. Estudios han señalado que este tipo de programas favorece el desarrollo profesional mediante procesos que trascienden la adquisición de conocimientos técnicos, promoviendo la reflexión sobre la práctica, el aprendizaje a partir de la experiencia y una mayor apertura hacia distintas formas de comprender el cuidado (Matthews et al., 2021). Asimismo, la interacción con profesionales provenientes de distintos contextos culturales ha sido descrita como una oportunidad para ampliar la comprensión de la práctica profesional y fortalecer la competencia cultural (Kaihlanen et al., 2019).

Desde otra perspectiva, investigaciones desarrolladas en programas internacionales de formación han mostrado que las experiencias de inmersión pueden favorecer la reflexión sobre el propio rol profesional, ampliar la comprensión de otras realidades sociales y culturales y contribuir al desarrollo de una atención más sensible a la diversidad, al permitir que los participantes se relacionen directamente con contextos asistenciales y culturales diferentes (Walsh, 2003). Estos hallazgos sugieren que el aprendizaje en este tipo de programas se construye

tanto a partir de los contenidos formales como de las interacciones humanas y del contexto en el que tiene lugar la experiencia educativa.

A pesar de estos avances, la evidencia disponible continúa siendo limitada respecto de las experiencias educativas vividas por profesionales de la salud que participan en programas internacionales de formación en rehabilitación pediátrica de quemaduras. Si bien existen estudios desarrollados en distintos contextos educativos y asistenciales, la mayor parte de ellos corresponde a programas realizados fuera de Latinoamérica y en otras áreas de la salud.

En consecuencia, persiste un vacío de conocimiento respecto de cómo los profesionales latinoamericanos experimentan este tipo de procesos formativos y de los significados que atribuyen a dichas experiencias. Comprender estas vivencias resulta relevante, ya que las experiencias educativas incluyen dimensiones personales, relacionales y culturales que no pueden ser explicadas únicamente desde la adquisición de conocimientos técnicos.

En este contexto, la presente investigación adopta un enfoque fenomenológico con el propósito de comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM durante el año 2024. Desde esta perspectiva, la fenomenología permite aproximarse a las experiencias tal como son vividas por sus protagonistas, otorgando valor a los significados que emergen de ellas (Neubauer et al., 2019). Complementariamente, se incorpora una aproximación etnográfica que

busca comprender el contexto cultural y relacional en el que dichas experiencias se desarrollan, considerando las dinámicas e interacciones que configuran el proceso formativo.

CAPÍTULO 1: Planteamiento del problema

Antecedentes

La formación de profesionales de la salud en contextos interculturales se ha convertido en un tema relevante dentro del ámbito de la educación médica y de rehabilitación (El-Messoudi et al., 2023). Estudios cualitativos han profundizado en el impacto de los programas formativos internacionales en el ámbito de la salud, resaltando cómo estas experiencias trascienden la adquisición técnica para fomentar una transformación más integral en los participantes. Walsh y DeJoseph (2003), por ejemplo, realizaron un estudio con estudiantes de enfermería que participaron en una inmersión breve en América Central. Las autoras identificaron un cambio significativo en la forma en que las estudiantes percibían su rol profesional, así como una mayor sensibilidad hacia las realidades socioculturales de los pacientes, destacando la apertura emocional y el desarrollo de una identidad profesional más empática y reflexiva.

En una línea similar, Wang et al. (2021) evaluaron los efectos de programas de estudio en el extranjero de corta duración sobre la competencia cultural de estudiantes de salud. Sus hallazgos demostraron mejoras notables en la dimensión cognitiva de la competencia cultural, especialmente en la comprensión de valores, creencias y prácticas culturales distintas a las propias.

Complementariamente, Kim et al., (2024) analizaron la efectividad de un programa educativo basado en competencias dirigido a estudiantes de medicina.

Los resultados mostraron que este tipo de experiencias formativas favorecen el desarrollo de competencias necesarias para desenvolverse en contextos sanitarios diversos, fortaleciendo la preparación profesional de los participantes.

Estas experiencias coinciden en que incluso instancias formativas de corta duración pueden generar cambios profundos y duraderos. En la literatura revisada, los autores subrayan que el aprendizaje va más allá de los contenidos técnicos y se sitúa en el plano de la transformación humana. Este enfoque resulta especialmente pertinente para investigaciones como la presente, que busca comprender los sentidos y significados que los profesionales de la salud latinoamericanos atribuyen a su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM.

Otros estudios han explorado también cómo las experiencias clínicas y la formación en competencia cultural contribuyen a ampliar la comprensión de la diversidad en la atención sanitaria. Liu y Li (2023) identificaron que la inmersión en entornos clínicos diversos, la observación de las prácticas, la interacción con pacientes y profesionales y la reflexión favorecen el desarrollo de conciencia, conocimientos y habilidades culturales en estudiantes de medicina. De manera similar, Kaihlanen et al., (2019) señalaron que la formación en competencia cultural puede promover la autoconciencia, la reflexión sobre los propios supuestos y un mayor reconocimiento de las características culturales de los pacientes.

Por su parte, Black et al., (2021) realizaron una revisión de alcance sobre el uso de métodos etnográficos en iniciativas de mejora de la atención sanitaria. Su trabajo destaca el aporte de la etnografía para comprender las prácticas cotidianas, los procesos organizacionales y los contextos en que se desarrolla la atención. Esta perspectiva resulta relevante para el presente estudio, ya que permite situar las experiencias relatadas por los participantes dentro del contexto institucional, cultural y relacional en el que se desarrolló el proceso formativo.

Por otro lado, Eriksson et al., (2023) analizaron cómo docentes suecos experimentaron la supervisión de enfermeras internacionalmente formadas en un programa de integración. Su estudio evidenció tensiones y aprendizajes mutuos, así como la importancia de generar espacios que favorezcan el reconocimiento de las diferencias y el diálogo intercultural. Estos hallazgos refuerzan la relevancia de considerar las dimensiones relacionales, culturales y contextuales en los procesos de formación de profesionales de la salud, especialmente cuando estos se desarrollan en escenarios caracterizados por la diversidad y el intercambio entre participantes de distintos contextos.

Sin embargo, al revisar la literatura, se observa que gran parte de los estudios revisados se han desarrollado en programas formativos dirigidos a estudiantes de medicina y enfermería o a profesionales de la salud, principalmente en países como Australia, Canadá y Finlandia. Son escasos los trabajos que abordan programas desarrollados en contextos latinoamericanos y aún menos aquellos centrados en

áreas específicas como la rehabilitación pediátrica de quemaduras. Persiste un vacío importante en la literatura, ya que no se han identificado investigaciones que exploren, desde una perspectiva fenomenológica y con una aproximación etnográfica, las vivencias y los significados atribuidos por profesionales de la salud latinoamericanos que participan en programas internacionales de formación orientados a la rehabilitación integral infantil, como el desarrollado por COANIQUEM.

Por esta razón, se plantea la siguiente interrogante científica:

¿Cuáles fueron las experiencias educativas y los significados atribuidos por los profesionales latinoamericanos respecto a su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM 2024?

El objetivo general de la interrogante es comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por los profesionales latinoamericanos que participan en el Programa Internacional de COANIQUEM 2024.

Los objetivos específicos que se plantean para esta investigación son:

- Describir las experiencias educativas de los profesionales latinoamericanos que participan en el programa internacional de COANIQUEM 2024.
- Interpretar los significados atribuidos de los profesionales latinoamericanos que participan en el programa internacional de COANIQUEM 2024.
- Explorar la dimensión intercultural presente en las experiencias educativas de los profesionales latinoamericanos participantes del Programa Internacional de COANIQUEM.

Supuestos

Las experiencias educativas vividas por profesionales latinoamericanos en el Programa Internacional de COANIQUEM constituyen una experiencia formativa a la que los participantes atribuyen diversos significados personales, profesionales e interculturales.

Los significados atribuidos por los participantes a su proceso formativo reflejan dimensiones éticas, culturales y relacionales, las cuales pueden expresarse de manera diversa según la experiencia vivida por cada profesional.

Los aspectos culturales y contextuales presentes durante la experiencia educativa influyen en la forma en que los profesionales comprenden y significan su proceso formativo y su práctica en la atención de niños y niñas con quemaduras.

Relevancia de la investigación

La presente investigación resulta relevante para el campo de la educación en salud, ya que busca profundizar en la comprensión de las experiencias educativas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participan en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM. Su desarrollo permitirá abordar un fenómeno escasamente explorado en la literatura científica, particularmente en programas internacionales de formación desarrollados en Latinoamérica y orientados a la rehabilitación infantil.

Se espera que los resultados contribuyan a fortalecer el diseño y la implementación del Programa Internacional de COANIQUEM, así como de otras iniciativas de formación en salud con características similares. La comprensión de las experiencias y significados atribuidos por los participantes podría aportar antecedentes relevantes para el desarrollo de estrategias pedagógicas, espacios de reflexión, intercambio intercultural y procesos de acompañamiento durante la formación.

En el ámbito académico, esta investigación busca aportar al conocimiento sobre la educación intercultural en salud, integrando los enfoques fenomenológico y etnográfico para comprender las experiencias educativas desde una perspectiva contextualizada. Asimismo, pretende contribuir a la discusión sobre la formación de profesionales de la salud en contextos internacionales, generando conocimiento que pueda ser transferido a programas formativos desarrollados en contextos latinoamericanos con características similares.

Finalmente, al centrarse en las experiencias y significados atribuidos por los propios participantes, este estudio aspira a ampliar la comprensión de los procesos educativos en salud más allá de la adquisición de conocimientos técnicos, incorporando las dimensiones personales, relacionales, culturales e institucionales que forman parte de la experiencia formativa.

CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO, CONCEPTUAL Y FILOSÓFICO

La presente investigación se desarrolla desde un enfoque cualitativo de orientación fenomenológica descriptiva, cuyo propósito es comprender las experiencias vividas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM.

Desde esta aproximación, el interés se centra en comprender el fenómeno tal como es vivido por quienes lo experimentan, privilegiando la descripción de la experiencia y los significados que emergen de los relatos de los participantes (Neubauer et al., 2019).

La fenomenología constituye una aproximación especialmente pertinente para investigaciones orientadas a comprender fenómenos relacionados con la experiencia humana, ya que permite acceder a la manera en que las personas interpretan y otorgan significado a sus vivencias dentro de un contexto determinado. En el ámbito de la educación y de las ciencias de la salud, este enfoque ha permitido profundizar en experiencias vinculadas al aprendizaje, al cuidado y a las relaciones humanas desde la perspectiva de quienes las viven (Neubauer et al., 2019).

En el ámbito internacional, la formación intercultural en salud ha adquirido creciente relevancia debido a la necesidad de preparar profesionales capaces de brindar una atención pertinente en contextos caracterizados por la diversidad cultural.

En este escenario, Lai et al. (2023) exploraron la receptividad y preparación de profesionales de la salud de Hong Kong , entre ellos enfermeras, fisioterapeutas y terapeutas ocupacionales, frente a programas de formación en competencia cultural. Los autores identificaron que, si bien los participantes reconocen la importancia de este tipo de formación, perciben limitaciones relacionadas con la profundidad y continuidad de las estrategias educativas implementadas.

De manera complementaria, Lim et al. (2023), en una revisión sistemática sobre escritura reflexiva en educación médica, describen que esta estrategia favorece la integración de conocimientos, emociones, valores y experiencias clínicas, promoviendo procesos de reflexión que contribuyen al desarrollo profesional y a una práctica más consciente.

La formación intercultural busca favorecer el desarrollo de conocimientos, habilidades y actitudes que permitan a los profesionales desenvolverse de manera efectiva en contextos culturalmente diversos. En este sentido, la capacitación en competencia cultural constituye una estrategia que favorece la comprensión de distintas realidades socioculturales y contribuye a desarrollar una atención más pertinente y centrada en las personas (Kaihlanen et al., 2019).

En la misma línea, Liu y Li (2023) describen que las experiencias educativas desarrolladas en contextos clínicos interculturales favorecen el desarrollo de la competencia cultural mediante la interacción con personas provenientes de distintos contextos y la reflexión sobre la propia práctica profesional.

La experiencia educativa puede comprenderse como un proceso que trasciende la transmisión de conocimientos técnicos, incorporando dimensiones personales, sociales y culturales que participan en la construcción del aprendizaje. En este sentido, la escritura reflexiva constituye una estrategia que favorece la integración de conocimientos, emociones, valores y experiencias clínicas, promoviendo procesos de reflexión que contribuyen al desarrollo profesional y a una comprensión más amplia de la práctica (Lim et al., 2023).

En el ámbito de la formación de profesionales de la salud, las experiencias educativas desarrolladas en contextos clínicos favorecen el aprendizaje mediante la interacción con otros profesionales y el conocimiento de distintas formas de abordar el cuidado. En este contexto, la participación en programas internacionales de formación permite ampliar la comprensión de la práctica profesional desde perspectivas culturales y asistenciales diversas (Wang et al., 2021).

Uno de los conceptos centrales de esta investigación corresponde al significado atribuido, entendido como la interpretación que las personas construyen a partir de sus experiencias. Desde la fenomenología, el interés no se centra únicamente en describir los acontecimientos vividos, sino en comprender el significado que las personas les atribuyen y la manera en que estos significados emergen desde la experiencia vivida (Neubauer et al., 2019).

En el contexto de la educación profesional internacional, Yelich Biniecki (2022) describe que la construcción de significado ocurre a medida que los participantes relacionan la experiencia formativa con su identidad profesional, la

aplicación futura de los aprendizajes y las interacciones interculturales vividas durante el proceso educativo. Estos hallazgos refuerzan la pertinencia de explorar los significados que los profesionales atribuyen a las experiencias educativas internacionales y constituyen un referente relevante para comprender los procesos de construcción de significado en el presente estudio

En consecuencia, esta investigación no busca únicamente describir las actividades desarrolladas durante el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM, sino comprender los significados que los profesionales latinoamericanos atribuyen a dicha experiencia educativa y la forma en que estos se configuran a partir de sus vivencias, sus trayectorias profesionales y el contexto intercultural en el que participaron.

Como escenario de formación intercultural, la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM) desarrolla desde 1998 el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras, iniciativa que ha permitido capacitar a más de 500 profesionales provenientes de distintos países de Latinoamérica (COANIQUEM, 2025).

El programa reúne profesionales de diversas disciplinas y contextos asistenciales en torno a un proceso formativo que combina actividades teóricas, observación clínica y participación en instancias de intercambio profesional. Esta experiencia favorece el encuentro entre distintas realidades sanitarias y culturales, ofreciendo un contexto particularmente pertinente para explorar las experiencias educativas y los significados que los participantes atribuyen al proceso formativo.

Las características del programa, junto con la diversidad de los profesionales que participan en él, lo convierten en un escenario adecuado para comprender cómo se construyen los significados asociados a una experiencia educativa desarrollada en un contexto intercultural y cómo estos pueden contribuir a enriquecer la comprensión de la práctica profesional.

CAPÍTULO 3: Marco metodológico

Diseño de investigación

La presente investigación se desarrolló dentro del paradigma cualitativo, con un diseño exploratorio que combinó un enfoque fenomenológico descriptivo y una aproximación etnográfica mediante netnografía. Esta elección respondió a la necesidad de comprender en profundidad las experiencias educativas vividas por profesionales de la salud provenientes de distintos países de Latinoamérica que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras, desarrollado por COANIQUEM. La naturaleza del fenómeno de estudio, centrado en vivencias, sentidos y resignificaciones, requiere una aproximación metodológica que privilegie la subjetividad, el contexto y la complejidad de lo humano.

La fenomenología permitió acceder al mundo vivido de los participantes, privilegiando la comprensión de sus experiencias y de los significados que atribuyen a ellas. Desde esta perspectiva, se buscó captar las esencias del fenómeno tal como es experimentado, mediante un proceso de comprensión intencional que exigió a la investigadora adoptar una actitud de suspensión del juicio o epojé, procurando reconocer y suspender sus propios supuestos durante el análisis de los relatos (Neubauer et al., 2019). Complementariamente, la aproximación etnográfica permitió situar dichas experiencias dentro de un contexto institucional, relacional y cultural más amplio.

Rol del investigador

El rol de la investigadora fue el de entrevistador y analista reflexivo, adoptando una postura ética y reflexiva que reconoce su implicación en la co-construcción del conocimiento junto a los participantes. Desde una perspectiva fenomenológica, se procuró mantener una actitud de apertura frente a las experiencias relatadas, favoreciendo la suspensión de juicios previos (epojé) y una escucha atenta que permitiera comprender las experiencias desde la perspectiva de quienes las vivieron y los significados que atribuyeron a ellas. (Neubauer et al., 2019).

Considerando que las entrevistas se realizaron a profesionales que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM durante el año 2024, la investigadora adoptó un acercamiento retrospectivo, orientado a reconstruir las experiencias vividas a partir de los relatos de cada participante. Durante el proceso de entrevista se procuró generar un espacio de confianza, respeto y escucha activa, favoreciendo la expresión libre de las experiencias, emociones, reflexiones y aprendizajes asociados a su proceso formativo.

A lo largo del proceso investigativo, la investigadora mantuvo una actitud permanente de reflexividad, reconociendo que la interpretación del fenómeno se construye en el encuentro entre la experiencia narrada por los participantes y el proceso comprensivo de la investigadora. Esta actitud implicó revisar de manera continua los propios supuestos e interpretaciones, procurando que el análisis

permaneciera centrado en los significados atribuidos por los participantes y resguardando el rigor metodológico y la coherencia interpretativa del estudio.

Selección de los participantes y tipo de muestreo

La muestra estuvo constituida por profesionales latinoamericanos que participaron durante el año 2024 en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños y Adolescentes con Quemaduras de COANIQUEM.

La selección de los participantes se realizó mediante un muestreo intencional por criterio, con variación en la profesión y el país de procedencia. Se invitó a participar a un total de 15 profesionales que cumplían con los criterios de elegibilidad del estudio, de los cuales 8 aceptaron participar y fueron entrevistados**.**

Los criterios de inclusión consideraron haber completado la pasantía, tener disponibilidad para participar en una entrevista y manifestar disposición para compartir en profundidad sus experiencias durante el programa. Se habían definido como criterios de exclusión las limitaciones relacionadas con el idioma o la imposibilidad de participar en entrevistas online. No obstante, ninguno de los profesionales invitados cumplió con dichos criterios, por lo que no se registraron exclusiones durante el proceso de selección, tampoco se registraron exclusiones posteriores a la invitación; los profesionales que no participaron correspondieron a quienes no respondieron la invitación o no manifestaron disponibilidad para ser entrevistados.

El tamaño de la muestra se determinó por el criterio de saturación de la información, entendida como el momento en que las entrevistas dejaron de aportar nuevos significados relevantes para la comprensión del fenómeno estudiado. Este criterio es ampliamente utilizado en investigación cualitativa, ya que privilegia la riqueza y profundidad de la información por sobre la cantidad de participantes (Guest et al. 2006).

Contexto del estudio

El contexto de esta investigación está vinculado simbólicamente a la sede de COANIQUEM en Santiago, Chile, donde se realiza en cada versión, la formación presencial. Sin embargo, la recolección de datos se realizó a través de entrevistas semiestructuradas aplicadas a profesionales de la salud latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de COANIQUEM durante el año 2024. Las entrevistas fueron conducidas en modalidad virtual mediante la plataforma Zoom de COANIQUEM, en horarios previamente acordados con los participantes. Se utilizó una guía flexible con preguntas abiertas que permitió explorar sus experiencias formativas, emociones, aprendizajes y resignificaciones en torno a la atención de niños y niñas con quemaduras. Las sesiones fueron grabadas con previo consentimiento informado y, posteriormente, transcritas de forma textual e íntegra para su análisis.

Proceso de invitación a los participantes del estudio

La identificación de los potenciales participantes se basó en el listado de profesionales latinoamericanos que completaron el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM durante el año 2024. El acceso a esta información fue gestionado en coordinación con el equipo del programa, quien realizó un primer contacto institucional mediante correo electrónico, invitando a los profesionales a conocer el estudio y manifestar voluntariamente su interés en participar.

Aquellos profesionales que expresaron su disposición a participar fueron contactados directamente por la investigadora para coordinar la entrevista. Posteriormente, se acordó de manera personalizada la fecha y hora de cada encuentro, el cual se realizó mediante la plataforma Zoom, favoreciendo la flexibilidad horaria y la participación de profesionales provenientes de distintos países de Latinoamérica.

Este procedimiento permitió establecer un contacto directo con los participantes y facilitar el desarrollo de las entrevistas en un contexto acorde con las características geográficas y laborales de la muestra seleccionada.

Instrumento de recolección de datos

El instrumento principal de recolección de datos fue una entrevista semiestructurada, elaborada a partir de los objetivos de la investigación. La guía incluyó preguntas abiertas y flexibles, orientadas a explorar las experiencias

educativas de los participantes, los aprendizajes considerados significativos, las emociones vividas durante el proceso formativo, los desafíos enfrentados y los significados atribuidos a su participación en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM. La guía de preguntas de la entrevista fue elaborada a partir de los objetivos de la investigación y de la revisión de la literatura relacionada con el fenómeno de estudio. Dado el carácter flexible de la entrevista fenomenológica y de acuerdo con la orientación metodológica recibida durante el desarrollo de la investigación, no se realizó un pilotaje previo del instrumento.

Como estrategia complementaria de recolección de información, el diseño metodológico incorporó una aproximación netnográfica mediante la revisión de contenidos publicados en las cuentas públicas de redes sociales de aquellos participantes que aceptaron participar de esta etapa del estudio, principalmente en las plataformas Facebook e Instagram. La revisión consideró publicaciones, imágenes, comentarios y otros contenidos relacionados con su participación en el programa, con el propósito de explorar elementos contextuales que contribuyeran a una comprensión más amplia de la experiencia formativa.

Recolección, manejo y análisis de datos

La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas aplicadas de forma individual a profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras de COANIQUEM durante el año 2024. Las entrevistas se realizaron

en modalidad virtual, a través de la plataforma Zoom, fueron grabadas con autorización de los participantes y posteriormente transcritas de manera íntegra para su análisis.

El análisis de los datos se llevó a cabo utilizando el método fenomenológico propuesto por Colaizzi (1978), el cual permitió comprender las experiencias vividas a partir de los significados atribuidos por quienes las experimentaron. Este proceso contempló siete etapas: (1) lectura reiterada de las transcripciones para alcanzar una comprensión global de las experiencias; (2) identificación de frases significativas relacionadas con el fenómeno de estudio; (3) formulación de significados a partir de dichas expresiones; (4) agrupación de los significados en temas emergentes; (5) elaboración de una descripción exhaustiva del fenómeno; (6) identificación de la estructura fundamental de la experiencia; y (7) validación de los hallazgos con los participantes. La devolución de los hallazgos a los participantes, correspondiente a la séptima etapa, no se realizó dentro del período de ejecución del estudio.

En relación a la aproximación netnográfica, tal como se mencionó anteriormente, esta consistió en la revisión sistemática de las publicaciones disponibles en las redes sociales de aquellos participantes que otorgaron consentimiento para formar parte de esta etapa del estudio. Si bien se esperaba que esta estrategia ampliara la comprensión de las experiencias relatadas por los participantes, la información obtenida no permitió profundizar el fenómeno con la riqueza inicialmente prevista. En consecuencia, los resultados de la investigación

se sustentan principalmente en el análisis fenomenológico de las entrevistas, considerando la aproximación netnográfica como una estrategia complementaria que aportó antecedentes contextuales para enriquecer la interpretación de las experiencias estudiadas.

Criterios éticos (según Ezequiel Emanuel)

Desde una perspectiva bioética, esta investigación se rigió por los ocho principios propuestos por Emanuel et al. (2004), asegurando el resguardo de los derechos, la dignidad y la autonomía de los participantes. En primer lugar, el estudio poseía un valor social y científico claro, al generar conocimiento sobre las experiencias educativas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participaron en un programa internacional de capacitación en rehabilitación de niños con quemaduras, contribuyendo al fortalecimiento de futuras iniciativas formativas en este ámbito. En cuanto a la validez científica, se empleó un diseño metodológico cualitativo, coherente con el propósito de la investigación y adecuado para comprender el fenómeno estudiado (Emanuel et al., 2004).

La selección equitativa de los sujetos se realizó mediante criterios de inclusión y exclusión transparentes, respetando principios de justicia y evitando cualquier tipo de discriminación arbitraria. La relación riesgo-beneficio fue cuidadosamente considerada, estableciéndose que los riesgos para los participantes son mínimos (por ejemplo, malestar emocional al recordar experiencias sensibles), mientras que los beneficios incluyen la posibilidad de reflexión, representación y mejora de futuros programas. No obstante, se reconoció

que los relatos pueden evocar recuerdos sensibles vinculados al trabajo con niños con quemaduras. En caso de que algún participante experimentase malestar, se ofrececío orientación y, de ser necesario, derivación a un profesional de salud mental de COANIQUEM.

El consentimiento informado se entregó en formato digital, conteniendo información clara, accesible y comprensible respecto a los objetivos, procedimientos, derechos y medidas de resguardo. Los participantes pudieron leer, firmar y conservar una copia antes de iniciar su participación.

Finalmente, se garantizó el respeto continuo por los sujetos inscritos, reconociendo su derecho a retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas, a revisar sus propios testimonios y a ser partícipes del proceso de devolución y validación de resultados. En suma, esta investigación se comprometió con una ética del cuidado, del respeto mutuo y de la escucha activa, buscando contribuir no solo al conocimiento, sino también al reconocimiento de la experiencia vivida como fuente válida y transformadora.

CAPÍTULO 4: Resultados y discusión

Presentación de los resultados

El presente capítulo presenta los resultados obtenidos a partir del análisis de las entrevistas realizadas a ocho profesionales de la salud provenientes de Bolivia (P1), Guatemala (P2), Argentina (P4) y Perú (P3, P5, P6, P7 y P8), pertenecientes a distintas profesiones, entre ellas medicina, enfermería, kinesiología, fisioterapia y trabajo social.

Los cuatro temas mayores que emergieron del análisis corresponden a: (1) Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM; (2) Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional; (3) Transferir el aprendizaje al contexto de origen; y (4) Construir de significados desde la interculturalidad. (Ver tabla 1). En conjunto, estos temas muestran un proceso que comienza con la motivación por participar en una instancia de formación especializada, continúa con la experiencia vivida durante la pasantía y culmina con la incorporación de nuevos significados que transforman la práctica profesional y la forma de comprender el cuidado.

Tabla 1.

Temas mayores	***Temas emergentes***
Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM	1.1 Motivación para participar en el Programa Internacional 1.2 Una cultura institucional que favorece el aprendizaje 1.3 Oportunidades de fortalecimiento del programa
Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional	2.1 Transformación de la comprensión del cuidado 2.2 Transformación de la identidad profesional
Transferir el aprendizaje al contexto de origen	3.1 Transferencia de los aprendizajes a la práctica profesional 3.2 Desafíos para implementar el modelo en los contextos de origen
Construir significados desde la interculturalidad	4.1 La interculturalidad como espacio de aprendizaje 4.2 Aprendizaje compartido entre profesionales latinoamericanos

En las siguientes secciones se desarrollará cada uno de estos temas, integrando los relatos de los participantes (se identificaron mediante los códigos P1 a P8 para resguardar su confidencialidad) con el análisis fenomenológico y la perspectiva etnográfica, además de la evidencia disponible en la literatura. De esta manera, se busca comprender la experiencia desde la voz de quienes la vivieron, rescatando tanto los significados atribuidos a su paso por el Programa Internacional como aquellos elementos institucionales, culturales y relacionales que contribuyen a comprender el carácter transformador de esta experiencia educativa.

Tema Mayor 1. Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM

La experiencia educativa relatada por los profesionales latinoamericanos durante su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM trascendió ampliamente la adquisición de conocimientos técnicos sobre la rehabilitación de niños y adolescentes con quemaduras. Si bien todos los participantes llegaron con el propósito de perfeccionar su formación profesional, sus relatos muestran que el aprendizaje se fue construyendo progresivamente a partir de la inmersión en una cultura institucional que les permitió observar, experimentar y comprender una forma distinta de entender el cuidado y la rehabilitación.

A diferencia de otras instancias de capacitación, donde el aprendizaje suele centrarse en la incorporación de contenidos teóricos o en el desarrollo de habilidades técnicas específicas, los participantes describieron una experiencia en la que el conocimiento se construía de manera permanente en cada espacio de interacción. La observación del trabajo clínico, la convivencia con el equipo de salud,

la relación con los pacientes y sus familias, así como el intercambio con otros profesionales latinoamericanos, fueron configurando un proceso formativo que trascendió las actividades académicas programadas.

Los relatos evidencian que la experiencia fue vivida como un proceso dinámico que comenzó antes del inicio formal de las actividades y continuó desarrollándose durante toda la estadía en COANIQUEM. En este recorrido, los participantes ampliaron sus conocimientos sobre rehabilitación y fueron incorporando nuevas experiencias relacionadas con el trabajo interdisciplinario, las relaciones humanas y la atención de personas con quemaduras, aspectos que posteriormente adquirieron nuevos significados en su práctica profesional.

A partir del análisis fenomenológico fue posible identificar tres temas emergentes que configuran esta experiencia educativa: la motivación para participar en el Programa Internacional, una cultura institucional que favorece el aprendizaje y las oportunidades de fortalecimiento del programa. En conjunto, estos temas muestran que el aprendizaje fue construido desde la experiencia cotidiana y desde el encuentro con una cultura institucional que otorgó sentido a los conocimientos adquiridos durante la pasantía.

1.1 Motivación para participar en el Programa Internacional

La decisión de participar en el Programa Internacional estuvo motivada por el interés de fortalecer la formación profesional en el área de la rehabilitación de personas con quemaduras. Aunque varios participantes compartían este propósito,

las razones que los llevaron a postular o aceptar la invitación fueron diversas y estuvieron influenciadas por sus trayectorias personales, las necesidades de sus instituciones y las oportunidades de formación disponibles en sus respectivos países.

En algunos casos, la participación surgió a partir del reconocimiento de sus propios equipos de trabajo o de profesionales que conocían su desempeño. P1 relató que fue invitado luego de participar como voluntario en un centro de atención de pacientes quemados en Bolivia, experiencia que despertó su interés por continuar desarrollándose profesionalmente.

"Me invitaron a participar... veían mi capacidad de querer aprender, de querer seguir creciendo." (P1)

P4 explicó que, desde hacía varios años, profesionales de su hospital habían participado en la pasantía, favoreciendo la continuidad de este vínculo y generando nuevas oportunidades para otros integrantes del equipo.

"Fue la primera en ir y después fue invitando sucesivamente a otros pediatras y kinesiólogos del hospital." (P4)

Asimismo, P5 conoció el programa durante un congreso internacional sobre quemaduras, donde tuvo la oportunidad de conversar con profesionales de COANIQUEM.

"En uno de los congresos estaban conversando de este programa y me dijeron que mi país ya estaba seleccionado." (P5)

Junto con estas oportunidades de acceso, los participantes manifestaron que la escasa oferta de formación especializada en rehabilitación de personas con quemaduras en sus países constituyó un importante incentivo para participar. P3 explicó que gran parte del aprendizaje en su contexto laboral dependía de la experiencia cotidiana, ya que no existían programas formales dedicados a esta área.

"En Perú no tenemos ninguna institución que enseñe acerca de quemaduras... prácticamente nos formamos con el día a día." (P3)

Por su parte, P7 señaló que uno de los principales motivos para postular fue el enfoque pediátrico del programa, ya que la mayoría de las capacitaciones disponibles estaban orientadas al manejo de pacientes adultos.

"Me llamó mucho la atención porque estaba enfocado en el niño y el adolescente... era justamente lo que necesitábamos." (P7)

Más allá de las diferencias en las trayectorias de acceso, los relatos muestran un elemento común: todos los participantes iniciaron la experiencia con una actitud activa frente al aprendizaje y con la expectativa de incorporar nuevos conocimientos que fortalecieran su práctica profesional. A medida que avanzó la pasantía, estas expectativas iniciales fueron ampliándose, dando paso a una experiencia que trascendió la adquisición de conocimientos técnicos y que posteriormente adquirió nuevos significados para los participantes.

1.2 Una cultura institucional que favorece el aprendizaje

Uno de los principales hallazgos de este estudio fue que los participantes atribuyeron gran parte de sus aprendizajes a la cultura institucional observada durante su permanencia en COANIQUEM. En sus relatos, el aprendizaje no apareció asociado únicamente a las actividades formales del programa, sino también a la forma en que la institución organiza el trabajo cotidiano, establece relaciones entre los distintos integrantes del equipo y sitúa al paciente y su familia en el centro del proceso de rehabilitación.

Los participantes describieron que esta cultura comenzó a manifestarse desde el primer contacto con la institución y continuó presente durante toda la pasantía. La forma en que fueron recibidos, la disposición permanente para enseñar, la confianza otorgada para participar de las actividades clínicas, el trabajo interdisciplinario, la cercanía con los pacientes y la coherencia observada entre los valores institucionales y las prácticas cotidianas fueron configurando un ambiente que favoreció el aprendizaje y permitió comprender el modelo de rehabilitación más allá de sus aspectos técnicos.

Uno de los primeros elementos que dio cuenta de esta cultura institucional fue la acogida recibida desde la llegada a Chile. Para varios participantes, sentirse esperados, acompañados y considerados desde el inicio de la experiencia disminuyó la incertidumbre propia de enfrentarse a un contexto desconocido y facilitó su integración al programa.

P7 recordó especialmente el momento en que fue informada de que un integrante del equipo la esperaría en el aeropuerto.

"No conocía Chile y mi estrés era cómo iba a llegar al aeropuerto y después a COANIQUEM. Cuando me dijeron 'te vamos a recoger' fue como... 'sí les importo'. Nos sentimos acogidas en otro hogar, en otra familia." (P7)

En una línea similar, P3 señaló que, más allá de los conocimientos adquiridos, aquello que permanecía con mayor fuerza en el tiempo era la forma en que había sido tratada durante su estadía.

"Todo el mundo te puede dar espacios, pero nunca uno se olvida de cómo lo hicieron sentir. A mí me hicieron sentir especial." (P3)

Esta misma cultura se hizo evidente en la relación que el equipo establecía con los profesionales visitantes. Diversos participantes describieron una disposición permanente para compartir conocimientos, resolver dudas e incorporar a los pasantes como parte activa del proceso de aprendizaje. Más que observar procedimientos desde una posición pasiva, sintieron que existía una confianza genuina para participar, preguntar y aprender junto al equipo.

P1 valoró especialmente esta disposición al comparar la experiencia con otras instancias formativas que había vivido anteriormente.

"Si preguntaba algo me lo explicaban poco a poco para que uno pudiera entender mejor." (P1)

Por su parte, P3 destacó que el ambiente generado por el equipo favorecía la participación activa de quienes realizaban la pasantía.

"Nos dieron mucha confianza para desenvolvernos, preguntar y no quedarnos con dudas." (P3)

A medida que los participantes se integraban al trabajo cotidiano de la institución, comenzaron también a observar una forma de organización que llamó profundamente su atención. El trabajo interdisciplinario no era percibido como la suma de distintas profesiones, sino como una manera compartida de comprender la rehabilitación, donde cada integrante del equipo contribuía desde su disciplina, manteniendo un objetivo común centrado en el bienestar del paciente.

P2 describió esta experiencia señalando que:

"Todo trabaja como un reloj. Todos hacen lo que les corresponde y un poco más." (P2)

En la misma línea, P8 destacó la coordinación entre las distintas disciplinas y la posibilidad de dedicar tiempo suficiente a cada paciente y su familia, realidad que contrastaba con las condiciones de trabajo existentes en su institución de origen.

Esta forma de trabajar permitió a los participantes comprender que la rehabilitación integral no depende únicamente de los conocimientos individuales de cada profesional, sino también de la capacidad del equipo para coordinarse, comunicarse y construir objetivos comunes.

La cultura institucional también se expresó en la manera en que COANIQUEM comprendía el cuidado. Los relatos muestran que los participantes observaron una preocupación permanente por las necesidades emocionales, sociales y familiares de los pacientes, incorporando dimensiones que en algunos de sus contextos laborales no siempre lograban abordarse de forma sistemática.

P3 manifestó su admiración por la cercanía que los profesionales establecían con las familias, mientras que P2 recordó especialmente el impacto que le produjo observar cómo una paciente recuperaba parte de su seguridad luego de una intervención de maquillaje terapéutico. Para P4, esta experiencia permitió comprender que muchas de las prácticas observadas no dependían exclusivamente de los recursos disponibles, sino de una forma de entender el cuidado que podía ser replicada en otros contextos.

Finalmente, algunos participantes destacaron que esta cultura institucional también se hacía visible en otros aspectos menos evidentes, como la incorporación de innovaciones en el proceso de rehabilitación y la transparencia con que la institución desarrollaba su labor. Estrategias como la preparación emocional previa a los procedimientos, la continuidad educativa de los niños durante su rehabilitación y la forma en que COANIQUEM comunica el destino de las donaciones fueron comprendidas como expresiones de una organización coherente con los principios que orientan su trabajo.

En conjunto, estos relatos muestran que el aprendizaje vivido durante la pasantía estuvo profundamente influenciado por la cultura institucional de

COANIQUEM. Más que aprender nuevas técnicas de rehabilitación, los participantes describieron haber conocido una forma distinta de comprender el cuidado, donde la colaboración, la confianza, la humanización y el compromiso institucional se integran de manera natural en la práctica cotidiana.

1.3 Oportunidades de fortalecimiento del programa

A pesar de la valoración altamente positiva que los participantes realizaron del Programa Internacional, los relatos también evidenciaron una mirada reflexiva respecto de algunos aspectos susceptibles de fortalecimiento. Estas observaciones no fueron planteadas como cuestionamientos al programa, sino como sugerencias orientadas a enriquecer la experiencia formativa de futuros participantes, manteniendo el reconocimiento hacia la calidad de la capacitación recibida.

Las oportunidades de mejora identificadas estuvieron principalmente relacionadas con la organización de algunas actividades, la planificación de los objetivos individuales de aprendizaje y la posibilidad de incorporar nuevos espacios que permitieran contextualizar la experiencia de acuerdo con la realidad de los distintos países de origen.

Uno de los aspectos mencionados fue la conveniencia de planificar con mayor anticipación algunas rotaciones clínicas, permitiendo que cada participante pudiera definir previamente aquellas áreas de mayor interés según su disciplina y necesidades de aprendizaje. Desde esta perspectiva, una coordinación más personalizada favorecería un mejor aprovechamiento del tiempo disponible durante la pasantía.

P7 expresó esta idea señalando:

"Sugiero que podamos coordinar tal vez dos o tres semanas antes cuáles son las pasantías o los consultorios que quisiéramos asistir. Si eso se pudiera hacer antes, sería mucho más factible." (P7)

Por otra parte, P1 manifestó que, en algunas instancias, el desarrollo de procedimientos clínicos complejos estuvo necesariamente centrado en la atención del paciente, lo que redujo las oportunidades para profundizar en determinados aspectos técnicos que despertaban especial interés entre los profesionales visitantes. Aunque comprendía que la prioridad debía ser siempre el bienestar del paciente, consideró que disponer de espacios específicamente destinados a la enseñanza práctica permitiría aprovechar aún más la experiencia.

"Me he quedado con un poquito de querer saber más sobre el láser... nos hubiese gustado que hubiera sido un poquito más dedicado a enseñarnos, aunque se entiende que el paciente está ahí y hay que tratarlo." (P1)

Finalmente, P8 propuso incorporar una visita a un hospital público chileno como parte del programa. Desde su experiencia, conocer otra realidad asistencial permitiría comprender mejor las diferencias y similitudes entre ambos sistemas de salud, facilitando posteriormente la adaptación de los aprendizajes adquiridos a contextos con características más cercanas a las de sus países de origen.

"A mí me hubiera encantado ir también a un hospital nacional para poder comparar un hospital nacional con la realidad que nosotros vivimos." (P8)

En conjunto, estas sugerencias muestran que los participantes mantuvieron una actitud activa y reflexiva frente a su proceso de aprendizaje, identificando oportunidades que podrían fortalecer futuras versiones del Programa Internacional. Lejos de disminuir la valoración de la experiencia, estas observaciones reflejan el compromiso de los profesionales con el perfeccionamiento continuo de una iniciativa que, desde sus distintas realidades, fue descrita como una experiencia profundamente significativa tanto en el ámbito profesional como personal.

En conjunto, los hallazgos de este primer tema mayor muestran que la experiencia educativa vivida en COANIQUEM trascendió la adquisición de conocimientos técnicos. Los participantes describieron un proceso formativo que se desarrolló en distintos espacios de la vida cotidiana de la institución, donde la acogida, la cultura organizacional, el trabajo interdisciplinario y la interacción con el equipo de salud formaron parte de la experiencia de aprendizaje. Asimismo, las oportunidades de mejora identificadas surgieron desde una valoración positiva del programa y del interés por contribuir a su fortalecimiento, reflejando una actitud activa y reflexiva frente al proceso formativo.

Tema Mayor 2. Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional

La experiencia vivida durante el Programa Internacional no solo permitió a los participantes adquirir nuevos conocimientos sobre la rehabilitación de niños y adolescentes con quemaduras, sino que también favoreció un proceso de reflexión que transformó la manera en que comprendían el cuidado y su propio ejercicio

profesional. A medida que se fueron integrando al trabajo cotidiano de COANIQUEM, los profesionales comenzaron a cuestionar prácticas que hasta ese momento consideraban habituales y a atribuir nuevos significados a la rehabilitación, al trabajo en equipo y a la relación con los pacientes y sus familias.

Los relatos muestran que esta transformación no ocurrió de manera inmediata ni estuvo asociada exclusivamente al aprendizaje de nuevas técnicas. Por el contrario, fue el resultado de la experiencia vivida durante la pasantía, de la observación permanente del modelo de atención y del encuentro con una cultura institucional que situaba a la persona por sobre la enfermedad. En este contexto, los participantes describieron un proceso de resignificación que trascendió los aspectos clínicos y alcanzó dimensiones personales, éticas y profesionales.

El análisis permitió identificar dos temas emergentes que configuran este proceso: la transformación en la comprensión del cuidado y la transformación de la identidad profesional. Ambos reflejan la manera en que la experiencia educativa modificó la forma de interpretar la rehabilitación y el rol que cada participante desempeña dentro de sus propios equipos de trabajo.

2.1 Transformación de la comprensión del cuidado

Uno de los cambios más significativos descritos por los participantes fue la forma en que comenzaron a comprender la rehabilitación y el cuidado de las personas con quemaduras. En las entrevistas, esta transformación se manifestó

como un proceso de ampliación de la mirada profesional, donde la atención dejó de centrarse exclusivamente en la lesión física para incorporar dimensiones emocionales, familiares y sociales que hasta entonces tenían un menor protagonismo en su práctica cotidiana.

Para varios participantes, esta nueva comprensión surgió al observar que la rehabilitación en COANIQUEM comenzaba desde el momento en que el niño ingresaba a la institución y no una vez finalizado el tratamiento de la lesión en sí. Esta forma de entender el proceso permitió reconocer que muchas de las secuelas físicas y emocionales podían prevenirse mediante intervenciones tempranas y coordinadas entre las distintas disciplinas.

P3 expresó con claridad este cambio al señalar que antes de la pasantía asociaba la rehabilitación principalmente al período posterior a la cicatrización de las heridas. Sin embargo, la experiencia vivida en COANIQUEM modificó profundamente esa comprensión.

"Me ayudó mucho a ver que la rehabilitación no empieza cuando las heridas están cicatrizadas, sino desde el momento en que el paciente sufre el accidente. Eso me hizo pensar qué puedo hacer desde la UCI para evitar secuelas mayores." (P3)

De manera similar, P5 describió que uno de los principales aprendizajes fue comprender que la rehabilitación no corresponde al trabajo aislado de una disciplina, sino a un proceso compartido por todo el equipo de salud.

"Aquí muchos piensan que rehabilitación somos solo los fisioterapeutas. En COANIQUEM entendí que rehabilitación somos todos." (P5)

Este cambio de perspectiva también se manifestó en la relación que los participantes comenzaron a establecer con los pacientes y sus familias. Algunos relataron que, tras la experiencia, modificaron pequeñas acciones de su práctica cotidiana que reflejan una mayor cercanía y continuidad en el cuidado.

P6 recordó que antes de participar en el programa evitaba mantener contacto con los pacientes una vez finalizada la hospitalización. Sin embargo, después de la pasantía comenzó a facilitar canales de comunicación con las familias para acompañarlas durante el proceso de recuperación.

"Yo antes no daba mi teléfono a nadie. Ahora sí lo doy. Les digo que cualquier cosa me avisen, porque uno conecta mucho más con ellos." (P6)

En otros casos, la transformación estuvo asociada al impacto emocional que generó observar determinadas intervenciones desarrolladas por el equipo de COANIQUEM. P2 recordó especialmente la atención brindada a una paciente durante una sesión de maquillaje terapéutico, experiencia que le permitió comprender el efecto que la rehabilitación puede tener sobre la autoestima y la calidad de vida de las personas más allá de la recuperación física.

Del mismo modo, P4 sintetizó esta experiencia señalando que la pasantía había modificado incluso su manera de enfrentar el trabajo cotidiano.

"Es una experiencia de múltiples emociones y conocimientos que te modifica la forma de pensar el día a día." (P4)

En conjunto, los relatos muestran que la transformación en la comprensión del cuidado no estuvo determinada únicamente por la incorporación de nuevos conocimientos técnicos. Más bien, los participantes describieron un cambio en la manera de entender la rehabilitación como un proceso integral, continuo y profundamente humano, donde el trabajo interdisciplinario, el acompañamiento a las familias y la atención de las necesidades emocionales adquieren la misma relevancia que las intervenciones clínicas. Esta resignificación constituye uno de los principales aprendizajes derivados de la experiencia vivida en COANIQUEM y representa el punto de partida para las transformaciones que posteriormente describen en su identidad profesional.

2.2 Transformación de la identidad profesional

La experiencia vivida en COANIQUEM no solo modificó la forma en que los participantes comprendían la rehabilitación, sino también la manera en que comenzaron a interpretar su propio rol dentro del equipo de salud. A medida que avanzó la pasantía, varios profesionales describieron un proceso de reflexión que los llevó a cuestionar prácticas habituales, reconocer nuevas responsabilidades y

visualizar oportunidades de cambio tanto en su desempeño individual como en sus instituciones de origen.

Esta transformación no fue igual para todos los participantes. Mientras algunos resignificaron la importancia de su profesión dentro del proceso de rehabilitación, otros reconocieron la necesidad de fortalecer habilidades de liderazgo, mejorar la coordinación con otras disciplinas o promover cambios en la organización de sus equipos. En todos los casos, la experiencia permitió ampliar la mirada sobre el aporte que cada profesional puede realizar dentro de un modelo de atención integral.

Uno de los relatos que refleja con mayor claridad este proceso corresponde a P2, quien, al observar la forma en que trabajaba el equipo de COANIQUEM, comenzó a cuestionarse cómo motivar a sus propios compañeros al regresar a Guatemala. Más que centrarse en los procedimientos aprendidos, su reflexión estuvo orientada al liderazgo y a la capacidad de movilizar equipos de trabajo.

"Creo que necesito un curso de liderazgo, porque no sé de dónde sacan ellos esa motivación para que todos se muevan y quieran hacer su trabajo, no obligarlos con látigo. Nosotros necesitamos gestión y motivación para poder hacer las cosas." (P2)

En otros casos, la experiencia permitió reconocer con mayor claridad el rol que cada profesional desempeña dentro del equipo de rehabilitación. P7 explicó que

la pasantía le permitió comprender que, como pediatra, cumplía una función articuladora entre las distintas especialidades, favoreciendo la comunicación y coordinación de los cuidados.

"Me permitió ver la importancia de poder interactuar siempre con el resto de las especialidades. El pediatra finalmente es quien logra engranar todo este enfoque multidisciplinario." (P7)

De manera similar, P8 reflexionó sobre las diferencias entre el trabajo desarrollado en COANIQUEM y la realidad de su hospital. Si bien valoró la posibilidad de desempeñar múltiples funciones en su contexto laboral, también reconoció que contar con equipos más amplios permitiría dedicar mayor tiempo y profundidad a cada una de las intervenciones.

"Lo que me encantó es que ahí el profesional se puede dedicar exclusivamente a algo y puede dar mucho mejor que dedicarse a muchas cosas." (P8)

En algunos participantes, esta transformación trascendió el ámbito estrictamente profesional y alcanzó aspectos de la vida cotidiana. P4 señaló que, además de incorporar nuevos aprendizajes relacionados con la rehabilitación, comenzó a observar con mayor atención la forma en que el equipo organizaba su trabajo, distribuía los tiempos y conciliaba las actividades asistenciales con el bienestar personal.

"Traje la sensación de que uno vive muy desorganizadamente. Me di cuenta de que ahí se organizan mejor para descansar, para alimentarse y para trabajar." (P4)

Por otra parte, algunos relatos mostraron que la transformación individual también tuvo repercusiones en los equipos de origen. P5 explicó que, con el paso de los años, la participación de distintos profesionales de su institución en el Programa Internacional permitió generar cambios sostenidos en la forma de abordar la rehabilitación de los pacientes quemados.

"Antes el paciente salía del hospital y muchas veces nunca volvía. Ahora eso cambió. Todos sabemos que la rehabilitación continúa después del alta y eso ha sido gracias a que varios hemos vivido esta experiencia." (P5)

En conjunto, estos relatos muestran que la experiencia educativa desarrollada en COANIQUEM no solo fortaleció conocimientos clínicos, sino que también favoreció un proceso de reflexión sobre la propia práctica profesional. Los participantes comenzaron a reconocer nuevas posibilidades de acción dentro de sus equipos, identificando cambios que iban desde la manera de liderar, comunicarse y trabajar con otras disciplinas, hasta la forma de organizar su trabajo cotidiano. De esta manera, la experiencia trascendió el ámbito individual y pasó a formar parte de una nueva manera de comprender el ejercicio profesional, manteniendo siempre como eje central el cuidado integral de las personas con quemaduras.

Tema Mayor 3. Transferir el aprendizaje al contexto de origen

La experiencia vivida durante la pasantía no concluyó con el regreso de los participantes a sus países de origen. Por el contrario, fue en ese momento cuando

comenzaron a enfrentarse al desafío de integrar los aprendizajes adquiridos a realidades institucionales muy diferentes a las observadas en COANIQUEM. Los relatos muestran que este proceso estuvo marcado por intentos de cambio, adaptaciones, logros y dificultades que dieron continuidad a la experiencia educativa más allá del tiempo de permanencia en Chile.

Aunque todos los participantes manifestaron la intención de incorporar lo aprendido a su práctica profesional, las posibilidades de implementación estuvieron condicionadas por las características de cada institución, la disponibilidad de recursos, la organización de los equipos y la apertura de los profesionales frente a nuevas formas de trabajo. De esta manera, el regreso a sus contextos de origen no significó simplemente aplicar nuevas técnicas, sino buscar formas de adaptar un modelo de atención integral a escenarios con realidades muy diversas.

A partir del análisis emergieron dos dimensiones que permiten comprender esta etapa de la experiencia: la transferencia de los aprendizajes a la práctica profesional y los desafíos para implementar el modelo en los contextos de origen. Ambos aspectos reflejan que el impacto del Programa Internacional trascendió la pasantía, proyectándose hacia la práctica clínica y generando procesos de cambio cuya magnitud dependió, en gran medida, de las condiciones existentes en cada contexto.

3.1 Transferencia de los aprendizajes a la práctica profesional

Al regresar a sus instituciones, los participantes comenzaron a incorporar progresivamente distintos aprendizajes adquiridos durante la pasantía. En algunos

casos, estos cambios estuvieron relacionados con procedimientos específicos de rehabilitación; en otros, implicaron modificar formas de organización, fortalecer el trabajo interdisciplinario o incorporar nuevas estrategias de acompañamiento a los pacientes y sus familias. Más allá de las diferencias entre los contextos, los relatos muestran que todos realizaron algún esfuerzo por trasladar la experiencia vivida en COANIQUEM a su práctica cotidiana.

Uno de los aspectos que con mayor frecuencia apareció en las entrevistas fue la implementación de nuevas técnicas de atención. Varios participantes señalaron haber modificado procedimientos relacionados con las curaciones, los vendajes, el posicionamiento de los pacientes y otras intervenciones orientadas a prevenir secuelas funcionales. Estos cambios fueron percibidos como mejoras concretas en la calidad de la atención y, en algunos casos, permitieron obtener resultados visibles desde las primeras experiencias de aplicación.

P4 recordó que una de las principales modificaciones estuvo relacionada con la forma de realizar las curaciones y los vendajes, observando cambios tanto en el confort de los pacientes como en la evolución clínica posterior.

"Ver cómo lo hacían y aplicarlo aquí me ha dado muy buenos resultados. El niño queda más tranquilo, más cómodo y la curación resulta mucho mejor." (P4)

En otros casos, la transferencia estuvo asociada a estrategias de acompañamiento emocional aprendidas durante la pasantía. P3 explicó que, luego de conocer el uso de técnicas de distracción durante los procedimientos, comenzó

a incorporarlas en su unidad de cuidados intensivos, especialmente con pacientes de menor edad.

"Ahora, cuando tengo que hacer una curación pequeña, trato de ponerles música o algún video para distraerlos y de verdad funciona." (P3)

Los relatos muestran que la transferencia no se limitó a reproducir procedimientos específicos, sino que implicó adaptar los aprendizajes a las posibilidades de cada contexto. En este sentido, los participantes describieron un proceso de apropiación más que de copia, seleccionando aquellas estrategias que podían integrarse de manera realista a sus lugares de trabajo.

En algunos casos, el impacto alcanzó también la organización de los equipos. P7 relató que, tras regresar a su hospital, comenzaron a fortalecer la coordinación con otras especialidades e incorporaron nuevamente algunas prácticas que habían dejado de realizarse después de la pandemia, como la preparación psicológica previa a las curaciones.

"Logramos tener mayor interacción con medicina física y retomamos las preparaciones psicológicas antes de las curaciones." (P7)

Uno de los hallazgos más interesantes fue observar que el impacto de la experiencia aumentaba cuando más de un profesional de una misma institución había participado previamente en el programa. En estos casos, la posibilidad de compartir un mismo lenguaje y una comprensión común de la rehabilitación facilitó la implementación de cambios que trascendieron el trabajo individual.

P5 describió este proceso al explicar cómo la participación sucesiva de distintos profesionales permitió modificar el seguimiento que recibían los pacientes después del alta hospitalaria.

"Antes el paciente salía del hospital y muchas veces nunca volvía. Ahora todos sabemos que la rehabilitación continúa y eso ha cambiado nuestra forma de trabajar." (P5)

En conjunto, los relatos muestran que la transferencia de los aprendizajes fue un proceso gradual y profundamente contextual. Más que reproducir el modelo observado en COANIQUEM, los participantes buscaron adaptar aquello que consideraban posible a las condiciones de sus propios servicios. De esta manera, la experiencia educativa continuó desarrollándose una vez finalizada la pasantía, transformándose en una fuente permanente de reflexión y mejora de la práctica profesional.

3.2 Desafíos para implementar el modelo en los contextos de origen

Aunque todos los participantes manifestaron la intención de incorporar los aprendizajes adquiridos durante la pasantía, los relatos muestran que este proceso no estuvo exento de dificultades. Al regresar a sus instituciones, muchos se enfrentaron a realidades organizacionales, culturales y asistenciales muy diferentes a las observadas en COANIQUEM, donde las posibilidades de implementar cambios dependían no solo de la motivación individual, sino también de factores institucionales, disponibilidad de recursos y disposición de los equipos para modificar sus prácticas habituales.

Uno de los desafíos más recurrentes fue la dificultad para movilizar cambios dentro de equipos que no habían vivido la experiencia formativa. Varios participantes señalaron que, al regresar, debieron explicar nuevamente el sentido de las estrategias aprendidas y convencer a otros profesionales sobre la importancia de incorporarlas a la práctica cotidiana. En algunos casos, este proceso fue recibido con interés; en otros, implicó enfrentar resistencia o escepticismo frente a formas distintas de trabajar.

P2 relató que uno de los principales obstáculos fue implementar herramientas de organización clínica que habían demostrado ser útiles durante la pasantía, pero que no lograban ser aceptadas fácilmente por su equipo.

"El checklist ha sido lucha y lucha. Uno trata de implementarlo, pero cuesta que todos entiendan por qué es importante." (P2)

Sin embargo, otros participantes interpretaron estas dificultades desde una perspectiva distinta. Más que atribuirlas a una resistencia al cambio, consideraron que muchas veces respondían al desconocimiento o a la falta de oportunidades de formación.

P6 lo expresó de la siguiente manera:

"Yo no creo que sea resistencia. Muchas veces es desconocimiento. Cuando las personas entienden por qué se hacen las cosas, empiezan a involucrarse de otra manera." (P6)

Este matiz resulta particularmente interesante, ya que muestra que los propios participantes resignificaron las barreras encontradas al regresar. La experiencia vivida en COANIQUEM les permitió comprender que los procesos de cambio requieren tiempo, acompañamiento y espacios de aprendizaje compartido, evitando atribuir las dificultades únicamente a la falta de interés de los equipos.

Otro aspecto que apareció con frecuencia en las entrevistas fue la limitación de recursos humanos y materiales. Algunos participantes describieron que, a diferencia de COANIQUEM, sus instituciones contaban con equipos reducidos, escasez de insumos o una alta carga asistencial, condiciones que dificultaban reproducir muchas de las prácticas observadas durante la pasantía.

P8 explicó que en su servicio debía asumir múltiples funciones de manera simultánea, situación que limitaba el tiempo disponible para desarrollar intervenciones específicas con cada paciente.

"Yo soy la única para todo el servicio. Hay muchas cosas que quisiera hacer, pero el tiempo simplemente no alcanza." (P8)

En una realidad similar, P5 comentó que algunos materiales utilizados habitualmente durante la rehabilitación debían ser adquiridos por los propios profesionales debido a la falta de recursos institucionales.

"Muchas veces nosotros mismos compramos el material porque sabemos que el paciente lo necesita." (P5)

A estas dificultades se sumaron diferencias relacionadas con la organización de los sistemas de salud. Algunos participantes señalaron que los tiempos de hospitalización, la disponibilidad de profesionales especializados y la continuidad de la atención variaban considerablemente entre los distintos países, obligándolos a adaptar los aprendizajes adquiridos a condiciones muy diferentes de aquellas observadas en COANIQUEM.

Frente a este escenario, los relatos muestran que la mayoría optó por intentar implementar cambios graduales, priorizando aquellas estrategias que resultaban viables dentro de sus posibilidades y buscando generar transformaciones progresivas en lugar de intentar reproducir íntegramente el modelo observado durante la pasantía. En este sentido, la experiencia educativa fue comprendida más como una fuente de inspiración que como un modelo destinado a ser replicado de manera idéntica.

En conjunto, estos hallazgos muestran que la transferencia del aprendizaje no dependió exclusivamente de los conocimientos adquiridos durante el programa, sino también de las condiciones existentes en cada contexto de origen. Las diferencias organizacionales, la disponibilidad de recursos y las dinámicas propias de los equipos influyeron directamente en las posibilidades de implementación. Sin embargo, lejos de disminuir el impacto de la experiencia, estas dificultades llevaron a los participantes a desarrollar estrategias de adaptación que les permitieron incorporar progresivamente aquellos aprendizajes que consideraban más pertinentes para su realidad profesional.

Tema Mayor 4. Construir significados desde la interculturalidad

La participación en el Programa Internacional permitió que profesionales provenientes de distintos países latinoamericanos compartieran durante varias semanas un mismo espacio de formación. Además de conocer el modelo de rehabilitación desarrollado por COANIQUEM, esta convivencia favoreció el intercambio de experiencias entre personas que, desde realidades diferentes, enfrentaban desafíos similares en la atención de niños y adolescentes con quemaduras.

En las entrevistas, los participantes describieron que gran parte de los aprendizajes surgieron de las conversaciones sostenidas con otros profesionales durante las actividades clínicas, los espacios de convivencia y los momentos cotidianos de la pasantía. Estas instancias permitieron conocer distintas formas de organización, compartir experiencias laborales y reflexionar sobre las similitudes y diferencias presentes en los diversos sistemas de salud representados en el programa.

A partir del análisis emergieron dos temas que permitieron comprender esta dimensión de la experiencia: la interculturalidad como espacio de aprendizaje y el aprendizaje compartido entre profesionales latinoamericanos. Ambos muestran que el intercambio entre participantes complementó la formación recibida en COANIQUEM y aportó nuevas perspectivas para comprender la rehabilitación infantil en distintos contextos.

4.1 La interculturalidad como espacio de aprendizaje

Para varios participantes, uno de los aspectos más enriquecedores de la pasantía fue la posibilidad de compartir con profesionales provenientes de distintos países de Latinoamérica. Si bien todos participaban del mismo programa de formación, cada uno aportaba experiencias construidas desde contextos asistenciales diferentes, lo que favoreció un intercambio permanente de conocimientos y formas de trabajo.

P1 destacó especialmente la oportunidad de conocer cómo otros países organizaban la atención de los pacientes con quemaduras.

"Ha sido muy nutritivo aprender cómo manejan las cosas en sus distintos países." (P1)

Más que comparar cuál modelo era mejor, los participantes describieron estas conversaciones como una oportunidad para conocer distintas maneras de enfrentar problemas similares. Escuchar las experiencias de otros profesionales les permitió ampliar su conocimiento sobre la realidad de la rehabilitación en Latinoamérica y reconocer que muchas de las dificultades y desafíos eran compartidas, aunque las estrategias para enfrentarlos fueran diferentes.

En algunos casos, la experiencia también permitió modificar percepciones previas sobre otras culturas. P4 comentó que antes de viajar imaginaba una relación más distante con los profesionales chilenos; sin embargo, la experiencia vivida durante la pasantía cambió esa impresión.

"Tenía el preconcepto de que el chileno era frío, pero fue todo lo contrario. Nos hicieron sentir muy bien desde el primer día." (P4)

Por su parte, P8 señaló que convivir con personas de diferentes países implicó adaptarse a formas distintas de pensar y trabajar, aspecto que valoró como parte de la experiencia formativa.

"Eso también te da la habilidad de adaptarte. Cada uno viene con una manera distinta de hacer las cosas y uno aprende a mirar desde otra perspectiva." (P8)

Para varios participantes, este intercambio permitió conocer realidades diferentes sin perder de vista aquello que los unía como profesionales dedicados a la rehabilitación de personas con quemaduras. En este sentido, la interculturalidad no apareció únicamente como una característica del programa, sino como una oportunidad para enriquecer el aprendizaje a partir de la experiencia de otros colegas.

4.2 Aprendizaje compartido entre profesionales latinoamericanos

Además del aprendizaje obtenido junto al equipo de COANIQUEM, varios participantes destacaron el valor que tuvo compartir la experiencia con profesionales provenientes de distintos países de la región. Las conversaciones surgidas durante la pasantía permitieron intercambiar experiencias clínicas, conocer distintas formas de organización de los servicios y reflexionar sobre desafíos comunes presentes en sus respectivos contextos laborales.

P1 señaló que conocer la experiencia de otros profesionales fue uno de los aspectos más enriquecedores del programa, ya que cada participante aportaba una mirada distinta sobre la rehabilitación y el trabajo desarrollado en su país.

"Cada uno aportaba algo distinto y uno siempre se llevaba ideas nuevas." (P1)

En algunos casos, estos vínculos continuaron una vez finalizada la pasantía. P7 relató que mantuvo contacto con algunos de los profesionales que conoció durante el programa, compartiendo experiencias relacionadas con su trabajo y manteniéndose al tanto de las actividades que cada uno desarrollaba en su país.

"Armamos una muy bonita amistad. Hasta el día de hoy seguimos comunicándonos, preguntándonos cómo van nuestros pacientes y compartiendo las cosas nuevas que vamos haciendo." (P7)

Más allá de la continuidad de estos contactos, varios participantes señalaron que el intercambio entre participantes permitió reconocer que muchos de los desafíos enfrentados en la atención de personas con quemaduras eran compartidos por distintos países de la región. Esta posibilidad de conocer otras experiencias fue valorada como un complemento a la formación recibida durante la pasantía, ya que permitió ampliar la mirada sobre la rehabilitación desde perspectivas diferentes a la propia.

En conjunto, los relatos muestran que la convivencia entre profesionales latinoamericanos constituyó un componente importante de la experiencia educativa. El aprendizaje no se limitó a los contenidos entregados por el equipo de

COANIQUEM, sino que también se construyó a partir del intercambio cotidiano entre participantes, quienes compartieron conocimientos, experiencias y distintas formas de comprender la rehabilitación infantil. Para varios de ellos, esta dimensión de la experiencia enriqueció la pasantía y permitió valorar el aporte del encuentro entre profesionales provenientes de diferentes contextos latinoamericanos.

Resultados de la observación netnográfica

La observación netnográfica realizada en perfiles públicos de los participantes permitió identificar una escasa presencia de publicaciones relacionadas con su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM. En la mayoría de los casos, los registros disponibles correspondían a fotografías de paisajes, actividades turísticas o imágenes grupales, sin descripciones que permitieran profundizar en los significados atribuidos a la experiencia educativa.

Asimismo, durante las entrevistas, varios participantes señalaron utilizar las redes sociales de manera poco frecuente o privilegiar el uso de historias temporales, especialmente en Instagram, las cuales ya no se encontraban disponibles al momento de realizar la revisión. En consecuencia, la información obtenida mediante la observación netnográfica tuvo un aporte limitado al análisis. No obstante, este hallazgo también permitió comprender que los significados atribuidos a la experiencia fueron expresados principalmente durante las entrevistas en profundidad y no a través de publicaciones en redes sociales.

DISCUSIÓN

El propósito de esta investigación fue comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras desarrollado por COANIQUEM durante el año 2024. Desde un enfoque fenomenológico, fue posible comprender que la experiencia educativa fue vivida como un proceso que trascendió la adquisición de conocimientos técnicos, involucrando transformaciones en los significados que los participantes atribuyeron al cuidado, a su rol profesional y a las posibilidades de incorporar estos aprendizajes en sus contextos de origen.

Los resultados muestran que la experiencia educativa trascendió las actividades docentes estructuradas y que los participantes atribuyeron gran parte de sus aprendizajes a la inmersión en el modelo institucional de COANIQUEM. La interacción cotidiana con el equipo de salud, el intercambio con otros profesionales latinoamericanos y la posibilidad de observar un modelo de rehabilitación integral en un contexto real de atención otorgaron un significado particular a la experiencia vivida. En este sentido, el aprendizaje fue comprendido como una experiencia relacional, situada y profundamente vinculada al contexto donde ocurrió.

A continuación, los hallazgos se discuten integrando la literatura científica disponible, organizados según los cuatro temas mayores que emergieron del análisis fenomenológico.

Vivir una experiencia educativa en COANIQUEM

Uno de los principales hallazgos de esta investigación fue que los profesionales latinoamericanos no describieron su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM como una instancia orientada exclusivamente al perfeccionamiento técnico. Si bien la motivación inicial para participar estuvo relacionada con adquirir nuevos conocimientos sobre rehabilitación de niños y adolescentes con quemaduras, los resultados muestran que la experiencia fue adquiriendo un significado mucho más amplio a lo largo de la pasantía. En este sentido, el aprendizaje se construyó progresivamente a partir de la inmersión en el modelo institucional, la observación de la práctica clínica, el trabajo cotidiano junto al equipo de salud y la posibilidad de comprender cómo los principios del cuidado integral se expresaban en la atención de los pacientes y sus familias.

Un aspecto que emerge con especial fuerza en los relatos es el papel que adquiere la cultura institucional dentro de la experiencia educativa. La acogida recibida desde el inicio de la pasantía, la disposición permanente para compartir conocimientos, el trabajo interdisciplinario y la forma en que el equipo se relacionaba con los pacientes y sus familias fueron descritos por los participantes como elementos que dieron sentido a la experiencia vivida. Más que aspectos complementarios del programa, estos elementos fueron comprendidos como parte del proceso de aprendizaje y contribuyeron a que los participantes comprendieran el modelo de rehabilitación desarrollado por COANIQUEM desde una perspectiva más amplia que la puramente técnica.

Estos resultados permiten comprender que el aprendizaje no se construyó únicamente a partir de la incorporación de nuevos conocimientos especializados, sino también desde la posibilidad de integrarse temporalmente a un entorno donde dichos conocimientos podían observarse y comprenderse en su aplicación cotidiana. En este sentido, la experiencia educativa trascendió la enseñanza formal para transformarse en un proceso de inmersión en una cultura institucional, donde las dimensiones técnicas, humanas, éticas y organizacionales se articularon de manera coherente en la práctica clínica. Esta característica constituye uno de los principales aportes del presente estudio, al mostrar que la cultura institucional no actuó solo como el escenario donde ocurrió el aprendizaje, sino como un componente que contribuyó activamente a la construcción de los significados atribuidos por los participantes a la experiencia educativa.

Estos hallazgos dialogan con lo descrito por Walsh y DeJoseph (2003), quienes, a partir de un estudio cualitativo con estudiantes de enfermería que participaron en una experiencia internacional de inmersión, observaron que este tipo de vivencias favorecen el crecimiento personal y profesional, amplían la comprensión del rol profesional y promueven una mayor sensibilidad frente a las realidades sociales y culturales de las personas atendidas. Si bien dicho estudio se desarrolló con estudiantes de pregrado y no con profesionales en ejercicio, los resultados de la presente investigación muestran importantes puntos de convergencia con estos hallazgos, al comprender la experiencia educativa como un proceso que trasciende la adquisición de conocimientos disciplinares.

En una línea complementaria, Matthews et al. (2021) plantean que las experiencias internacionales de inmersión ofrecen oportunidades de aprendizaje difíciles de reproducir mediante estrategias tradicionales de formación, al favorecer la participación en contextos asistenciales y culturales diversos. Los hallazgos del presente estudio permiten ampliar esta comprensión, ya que muestran que el aprendizaje no solo surgió de la participación en dichos escenarios, sino también de la posibilidad de integrarse temporalmente a una cultura institucional donde los principios del cuidado integral se expresaban de manera coherente en la práctica cotidiana.

Esta interpretación también dialoga con lo planteado por Black et al. (2021), quienes destacan que el aprendizaje en contextos clínicos no depende exclusivamente de los contenidos formales de un programa educativo, sino también de las dinámicas de interacción, los valores compartidos y la cultura organizacional que acompañan dicho proceso. En la presente investigación, esta dimensión adquirió un significado particularmente relevante, ya que los participantes atribuyeron gran parte del valor de la experiencia a la posibilidad de integrarse temporalmente al trabajo cotidiano de COANIQUEM y observar cómo los principios que orientan su modelo de atención se expresaban de manera coherente en la práctica. De este modo, la cultura institucional dejó de ser únicamente el escenario donde ocurrió el aprendizaje para convertirse en un componente constitutivo de la propia experiencia educativa.

Desde una perspectiva fenomenológica, estos resultados permiten comprender que el significado atribuido a la experiencia educativa no estuvo determinado únicamente por aquello que los participantes aprendieron, sino por la manera en que experimentaron dicho proceso formativo dentro de COANIQUEM. La posibilidad de integrarse temporalmente al trabajo cotidiano del equipo de salud permitió que el conocimiento técnico se integrara de manera natural con dimensiones humanas, éticas y relacionales del cuidado, configurando una experiencia educativa cuyo sentido trascendió la adquisición de conocimientos para convertirse en una forma distinta de comprender el ejercicio profesional. Los significados que los participantes atribuyeron posteriormente al cuidado y al ejercicio profesional se desarrollan en el tema siguiente.

Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional

Uno de los hallazgos más significativos de esta investigación fue que la experiencia educativa vivida en COANIQUEM no solo favoreció la incorporación de nuevos conocimientos relacionados con la rehabilitación de niños y adolescentes con quemaduras, sino que también promovió una nueva forma de comprender el cuidado y el propio ejercicio profesional. Los resultados muestran que, a medida que avanzó la pasantía, los participantes comenzaron a cuestionar prácticas que hasta entonces consideraban habituales e incorporaron una mirada más amplia sobre la rehabilitación, el trabajo interdisciplinario y la relación con los pacientes y sus familias.

Este proceso fue especialmente evidente en la forma en que los participantes resignificaron el concepto de rehabilitación. En los resultados se observó que varios de ellos dejaron de comprenderla como una etapa posterior al tratamiento agudo para entenderla como un proceso continuo, que comienza desde el momento en que ocurre la lesión y acompaña al paciente durante toda su recuperación. Esta nueva comprensión surgió principalmente a partir de la posibilidad de observar el funcionamiento cotidiano del modelo de atención desarrollado por COANIQUEM y la interacción permanente entre las distintas disciplinas involucradas en el proceso de rehabilitación.

Con estos hallazgos, resulta posible comprender que la experiencia educativa permitió ampliar la mirada que los participantes tenían sobre el cuidado. Más allá de incorporar nuevas herramientas clínicas, los relatos muestran que comenzaron a otorgar mayor relevancia al acompañamiento de las familias, a la continuidad del proceso de rehabilitación, al trabajo interdisciplinario y a la necesidad de abordar las múltiples dimensiones que intervienen en la recuperación de un niño con quemaduras. En este sentido, la rehabilitación dejó de entenderse únicamente como un conjunto de intervenciones clínicas para ser comprendida como un proceso continuo que integra dimensiones físicas, emocionales, familiares y sociales. Los resultados del presente estudio permiten ampliar la comprensión de este fenómeno al mostrar que la transformación descrita por los participantes no estuvo dada únicamente por la incorporación de nuevos conocimientos, sino por una resignificación progresiva de la rehabilitación, del cuidado y del propio ejercicio profesional, construida a partir de la experiencia vivida en COANIQUEM.

Estos hallazgos dialogan con lo planteado por Eriksson et al. (2023), quienes describen que las experiencias de supervisión clínica desarrolladas en contextos interculturales favorecen procesos de aprendizaje mutuo y reflexión sobre la práctica profesional. Los resultados del presente estudio muestran una perspectiva convergente, ya que los participantes describieron que el principal aprendizaje no estuvo dado únicamente por la adquisición de conocimientos técnicos, sino por la posibilidad de comprender la rehabilitación desde una mirada en la que las necesidades físicas, emocionales, familiares y sociales del paciente forman parte de un mismo proceso asistencial.

En una línea similar, Liu y Li (2023) plantean que las experiencias internacionales de formación favorecen procesos de reflexión sobre la propia práctica profesional al exponer a los participantes a modelos asistenciales diferentes. Los resultados obtenidos permiten ampliar esta comprensión, ya que la reflexión descrita por los participantes no surgió únicamente del hecho de conocer otro sistema sanitario, sino principalmente de la posibilidad de integrarse temporalmente a un modelo de atención donde la rehabilitación integral se expresaba de manera coherente en la práctica cotidiana. Esta experiencia favoreció el cuestionamiento de prácticas habituales, la identificación de oportunidades de mejora y una nueva manera de comprender el propio ejercicio profesional.

Otro aspecto que adquiere especial relevancia corresponde al significado atribuido al trabajo interdisciplinario. Si bien la literatura reconoce ampliamente la importancia de la colaboración entre distintas disciplinas durante los procesos de

rehabilitación, en este estudio los participantes no destacaron este aspecto únicamente por la existencia de equipos multidisciplinarios. Lo que otorgó sentido a esta experiencia fue la manera en que dicha colaboración se expresaba en el trabajo cotidiano, donde cada profesional era reconocido como parte de un objetivo común y donde las decisiones clínicas se construían de manera conjunta.

Este hallazgo también dialoga con lo planteado por Ballangrud et al. (2020), quienes describen que los procesos de formación desarrollados en entornos donde existe una comunicación efectiva y una colaboración activa entre los distintos profesionales favorecen tanto el aprendizaje como la reflexión sobre la práctica. Si bien su estudio se desarrolló en un contexto distinto al del Programa Internacional de COANIQUEM, los resultados de la presente investigación muestran un fenómeno similar. Los participantes no solo valoraron el trabajo interdisciplinario como un componente del proceso de rehabilitación, sino también la posibilidad de observar cómo esta forma de trabajo se expresaba cotidianamente en la atención de los pacientes. Lo anterior contribuyó a ampliar la comprensión sobre el propio rol profesional y sobre el aporte que realiza cada disciplina dentro del proceso de rehabilitación.

De manera complementaria, los relatos muestran que la experiencia educativa trascendió el ámbito estrictamente profesional. La valoración del vínculo con los pacientes y sus familias, la importancia atribuida al acompañamiento emocional y las reflexiones en torno al propio liderazgo fueron apareciendo de manera espontánea durante las entrevistas. Si bien estos elementos no

constituyeron el propósito inicial de la pasantía, terminaron formando parte del significado que los participantes atribuyeron a la experiencia vivida. Lo anterior resulta especialmente relevante, ya que evidencia que la experiencia educativa trascendió el desarrollo de competencias clínicas para movilizar dimensiones personales que transformaron la manera en que los participantes comprendían el cuidado y su propio ejercicio profesional.

En conjunto, estos hallazgos permiten comprender que la experiencia educativa desarrollada en COANIQUEM favoreció un proceso de resignificación del cuidado y del ejercicio profesional. Más que incorporar nuevos conocimientos o nuevas formas de abordar la rehabilitación, los participantes describieron una manera distinta de comprender el cuidado, el trabajo interdisciplinario y el rol que cada profesional desempeña dentro del proceso de rehabilitación. Desde una perspectiva fenomenológica, esta transformación adquiere especial relevancia, ya que muestra cómo la experiencia educativa fue integrando progresivamente dimensiones técnicas, humanas e interdisciplinarias, contribuyendo a una comprensión más amplia e integral del cuidado. En este sentido, el significado atribuido a la experiencia no estuvo determinado únicamente por los aprendizajes adquiridos durante la pasantía, sino por la manera en que estos transformaron la comprensión que los participantes tenían sobre el cuidado, la rehabilitación y su propio ejercicio profesional.

Transferir el aprendizaje al contexto de origen

Los resultados de esta investigación muestran que la experiencia educativa no finalizó con el término de la pasantía. Una vez de regreso en sus países de origen, los participantes comenzaron un proceso de incorporación de los aprendizajes adquiridos durante el Programa Internacional de COANIQUEM a sus propios contextos de trabajo. Sin embargo, este proceso no fue homogéneo, ya que las posibilidades de implementar cambios estuvieron influenciadas por las características de cada institución, la disponibilidad de recursos y las dinámicas propias de los equipos de salud.

En este sentido, los relatos permiten comprender que la transferencia del aprendizaje fue vivida como un proceso de adaptación más que de reproducción del modelo observado en COANIQUEM. Los participantes no describieron un intento por replicar íntegramente las estrategias conocidas durante la pasantía, sino un ejercicio permanente de reflexión para identificar cuáles de ellas podían ser incorporadas a sus realidades laborales. De esta manera, los aprendizajes fueron reinterpretados según las necesidades de cada institución y las posibilidades concretas de implementación.

Estos hallazgos dialogan con lo planteado por Liu y Li (2023), quienes describen que las experiencias clínicas interculturales favorecen procesos de reflexión que permiten a los profesionales ampliar su comprensión de la práctica y desarrollar competencias para desenvolverse en contextos diversos. En una línea similar, Johnston et al. (2023) observaron que la influencia de las experiencias

educativas internacionales continúa manifestándose en la práctica profesional una vez finalizada la formación, a través de procesos de reflexión y aplicación de los aprendizajes en los propios escenarios laborales. Si bien este último estudio fue realizado con profesionales que habían participado en programas internacionales durante su formación de pregrado, sus hallazgos permiten dialogar con los resultados obtenidos en la presente investigación al mostrar que la reflexión sobre la experiencia constituye un mecanismo central para incorporar los aprendizajes a la práctica profesional.

Los resultados del presente estudio amplían esta comprensión al mostrar que la transferencia del aprendizaje no consistió en reproducir el modelo observado en COANIQUEM, sino en reinterpretarlo críticamente de acuerdo con las posibilidades, necesidades y limitaciones de cada contexto asistencial. Incluso en escenarios con importantes restricciones, los participantes buscaron distintas maneras de incorporar aquello que habían aprendido durante la pasantía. En algunos casos, los cambios estuvieron orientados a procedimientos específicos; en otros, se relacionaron con la organización del trabajo, la forma de abordar determinados pacientes o la incorporación progresiva de nuevas estrategias de rehabilitación. Lo anterior permite comprender que la transferencia del aprendizaje constituyó un proceso dinámico, en el que los participantes analizaron críticamente qué aspectos del modelo observado podían incorporarse a sus instituciones y cuáles requerían ser ajustados a las características propias de cada contexto.

Este proceso de adaptación no estuvo exento de dificultades. La escasez de recursos, las diferencias en la organización de los servicios, el número limitado de profesionales y la necesidad de generar acuerdos con otros integrantes del equipo fueron mencionados como factores que condicionaban la implementación de nuevas prácticas. Estos resultados dialogan con Eriksson et al. (2023), quienes describen que la incorporación de nuevas formas de trabajo en contextos interculturales se encuentra influida por las características organizacionales, las relaciones entre los profesionales y los procesos de aprendizaje que acompañan la integración de nuevas prácticas. En la presente investigación, las dificultades descritas por los participantes no fueron interpretadas únicamente como una resistencia al cambio. Por el contrario, varios señalaron que estas respondían al desconocimiento, a la falta de oportunidades de capacitación o a las propias características de cada institución. Esta forma de comprender las dificultades permitió reconocer que la experiencia vivida en COANIQUEM también favoreció una comprensión más amplia de los procesos de cambio organizacional, considerando la influencia que ejercen el contexto y las relaciones de trabajo en la implementación de nuevas prácticas.

Asimismo, algunos participantes describieron un efecto multiplicador de la experiencia, particularmente cuando otros profesionales de la misma institución habían participado previamente en el Programa Internacional. En estos casos, la existencia de una comprensión compartida sobre la rehabilitación integral facilitó la incorporación de determinadas prácticas y favoreció la continuidad de algunos cambios. Este hallazgo resulta coherente con lo descrito por Ballangrud et al.

(2020), quienes señalan que los programas de desarrollo profesional alcanzan un mayor impacto cuando los aprendizajes son compartidos por los equipos de trabajo, favoreciendo la consolidación de cambios en la práctica cotidiana. Si bien este fenómeno no estuvo presente en todos los relatos, los resultados sugieren que la participación de más de un profesional de una misma institución puede favorecer la incorporación progresiva de nuevas formas de trabajo y fortalecer la sostenibilidad de los cambios implementados.

En conjunto, estos hallazgos permiten comprender que la transferencia del aprendizaje constituyó un proceso dinámico que continuó desarrollándose una vez finalizada la experiencia educativa. Más que reproducir un modelo de atención, los participantes reinterpretaron lo aprendido a partir de las características, posibilidades y desafíos presentes en sus propios contextos laborales. Desde una perspectiva fenomenológica, ello permite comprender que el significado atribuido a la experiencia no permaneció estático una vez concluida la pasantía, sino que continuó construyéndose en la práctica cotidiana, donde cada profesional fue otorgando nuevos sentidos a los aprendizajes adquiridos en COANIQUEM a partir de su propia realidad institucional. En este sentido, la experiencia educativa trascendió el período de formación para convertirse en un proceso permanente de reflexión, adaptación y resignificación de la práctica profesional.

Construir significados desde la interculturalidad

Los resultados muestran que la dimensión intercultural constituyó un componente relevante de la experiencia educativa desarrollada en el Programa Internacional de COANIQUEM. Sin embargo, el significado atribuido a esta experiencia no estuvo dado únicamente por el hecho de participar en una capacitación realizada en otro país. Los participantes destacaron principalmente la posibilidad de compartir con profesionales provenientes de distintos contextos latinoamericanos, conocer otras realidades asistenciales e intercambiar experiencias relacionadas con la atención y rehabilitación de niños, niñas y adolescentes con quemaduras.

En este sentido, es posible comprender que la interculturalidad se manifestó principalmente como un espacio de encuentro y aprendizaje entre profesionales que compartían un mismo propósito, más que como una instancia orientada exclusivamente al conocimiento de otras culturas. Los resultados muestran que el valor de esta experiencia estuvo asociado al intercambio de perspectivas sobre problemáticas comunes y a la posibilidad de comprender que una misma situación podía abordarse de maneras diferentes según las características de cada contexto asistencial.

Estos hallazgos dialogan con lo descrito por Kaihlanen et al. (2019), quienes señalan que las experiencias interculturales favorecen el desarrollo de competencias al promover una mayor apertura hacia distintas formas de comprender el cuidado y relacionarse con otras personas. En una línea similar, Liu

y Li (2023) describen que la interacción con profesionales provenientes de distintos contextos culturales favorece procesos de reflexión que amplían la comprensión de la práctica clínica desde perspectivas diferentes a las propias. Los resultados del presente estudio permiten ampliar esta comprensión al mostrar que los participantes no atribuyeron el principal valor de la experiencia a las diferencias culturales entre los países representados, sino al intercambio de experiencias entre profesionales latinoamericanos que enfrentaban desafíos asistenciales similares.

Este aspecto constituye un matiz relevante respecto de lo descrito en la literatura. Si bien diversos estudios destacan el desarrollo de competencias culturales como uno de los principales resultados de las experiencias internacionales (Kaihlanen et al., 2019; Liu y Li, 2023), los participantes de esta investigación centraron sus relatos en el reconocimiento de problemáticas compartidas más que en las diferencias culturales. La experiencia intercultural adquirió significado como una oportunidad para ampliar la mirada sobre la rehabilitación infantil mediante el intercambio de distintas formas de abordar desafíos comunes, favoreciendo una comprensión más amplia de la propia práctica profesional.

Otro aspecto que emerge de los resultados es que este intercambio favoreció procesos de reflexión sobre la propia práctica profesional. Escuchar otras experiencias permitió relativizar algunas de las dificultades presentes en sus instituciones, reconocer distintas estrategias para enfrentar problemas similares y valorar la diversidad de enfoques existentes dentro de Latinoamérica. Estos

hallazgos dialogan con Bertoni et al. (2024), quienes destacan que las experiencias formativas compartidas favorecen procesos de reflexión y aprendizaje profesional en el ámbito de la rehabilitación. En la presente investigación, dicha reflexión no estuvo orientada a identificar una única forma de actuar, sino a comprender que existen diversas maneras de enfrentar un mismo problema, influenciadas por las características de cada contexto y por la realidad de cada institución.

En algunos casos, los participantes señalaron haber mantenido contacto con profesionales conocidos durante la pasantía, compartiendo posteriormente experiencias relacionadas con su trabajo. Si bien este aspecto no apareció de manera transversal en todos los relatos, permite observar que para algunos participantes la experiencia educativa trascendió el período de formación y favoreció la continuidad de vínculos profesionales y personales. No obstante, los resultados no permiten afirmar que este fenómeno haya sido una experiencia compartida por todos los participantes, sino que correspondió a situaciones particulares descritas durante las entrevistas.

En conjunto, estos hallazgos permiten comprender que la dimensión intercultural constituyó una parte relevante de la experiencia educativa al ofrecer oportunidades de encuentro, diálogo e intercambio entre profesionales provenientes de distintos países latinoamericanos. La posibilidad de conocer otras experiencias, compartir desafíos comunes y reflexionar colectivamente sobre la práctica permitió ampliar la comprensión de la rehabilitación más allá de la realidad de cada institución. Desde una perspectiva fenomenológica, la experiencia intercultural fue

adquiriendo significado a través de las relaciones establecidas durante la pasantía, incorporando la experiencia de otros profesionales como una fuente valiosa de aprendizaje y reflexión para el propio ejercicio profesional.

Los cuatro temas mayores permiten comprender que la experiencia educativa fue adquiriendo significado de manera progresiva a lo largo del proceso formativo. La inmersión en un modelo de rehabilitación integral, la resignificación del cuidado, la adaptación de los aprendizajes a los contextos de origen y el encuentro con otros profesionales latinoamericanos no fueron experiencias independientes, sino dimensiones interrelacionadas de un mismo proceso de construcción de significado. Desde esta perspectiva, fue posible comprender que el aprendizaje vivido en el Programa Internacional de COANIQUEM trascendió la adquisición de conocimientos técnicos, configurándose como una experiencia que transformó la manera en que los participantes comprendieron el cuidado, resignificaron su práctica profesional y adaptaron los aprendizajes adquiridos a sus propios contextos de trabajo.

En relación con la aproximación netnográfica incorporada en esta investigación, los resultados muestran que su aporte fue más acotado que el inicialmente esperado debido a la escasa presencia de publicaciones relacionadas con la experiencia formativa y al uso predominante de contenidos temporales por parte de los participantes. Más que constituirse en una fuente que permitiera profundizar los significados emergentes del análisis fenomenológico, esta aproximación aportó antecedentes contextuales sobre la manera en que algunos

participantes compartían aspectos de su experiencia en entornos digitales. Al mismo tiempo, estos hallazgos permitieron reconocer las limitaciones que presenta el uso retrospectivo de la netnografía cuando los registros disponibles son escasos o transitorios. En este sentido, futuras investigaciones podrían incorporar esta estrategia durante el desarrollo mismo de los programas formativos, favoreciendo un seguimiento más cercano de las interacciones digitales y una integración más amplia entre los hallazgos obtenidos a partir de las entrevistas y aquellos provenientes de los entornos virtuales.

CONCLUSIONES

La presente investigación tuvo como propósito comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por ocho profesionales latinoamericanos provenientes de cuatro países que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Niños con Quemaduras desarrollado por COANIQUEM durante el año 2024. Mediante un enfoque fenomenológico, complementado por una aproximación etnográfica a través de la netnografía, fue posible comprender cómo estos profesionales vivieron la experiencia formativa y los significados que construyeron a partir de ella.

Los resultados permiten concluir que, para los ocho profesionales participantes, la experiencia educativa trascendió la adquisición de conocimientos técnicos sobre rehabilitación infantil. Si bien la motivación inicial estuvo asociada al perfeccionamiento profesional, el mayor valor atribuido al programa se relacionó con la posibilidad de integrarse temporalmente al modelo de atención desarrollado por COANIQUEM, observando cómo la rehabilitación integral, el trabajo interdisciplinario y la atención centrada en la persona se expresaban de manera coherente en la práctica cotidiana.

Asimismo, fue posible comprender que esta experiencia favoreció una resignificación del cuidado y del propio ejercicio profesional. Los participantes describieron una comprensión más amplia de la rehabilitación, incorporando con mayor relevancia dimensiones humanas, familiares, emocionales e

interdisciplinarias que enriquecieron su manera de comprender el proceso de atención. Desde la perspectiva de los participantes, esta transformación no estuvo dada únicamente por la adquisición de nuevos conocimientos, sino por la posibilidad de observar un modelo de cuidado donde los principios que orientaban la atención se expresaban de forma consistente en la práctica cotidiana.

La investigación también permitió concluir que los aprendizajes construidos durante la pasantía continuaron desarrollándose una vez finalizada la experiencia formativa. Los participantes no describieron un intento por reproducir íntegramente el modelo observado en COANIQUEM, sino un proceso de reflexión y adaptación de los aprendizajes a las características de sus propios contextos laborales. De esta manera, el significado atribuido a la experiencia continuó construyéndose en la práctica profesional, donde cada participante reinterpretó lo aprendido de acuerdo con las posibilidades y limitaciones presentes en su institución.

Respecto de la dimensión intercultural, los resultados muestran que su principal aporte no estuvo dado por el conocimiento de culturas diferentes, sino por el intercambio de experiencias entre profesionales latinoamericanos que compartían desafíos asistenciales similares. El diálogo con colegas provenientes de distintos países permitió ampliar la comprensión de la rehabilitación infantil, conocer diversas formas de abordar problemáticas comunes y reflexionar sobre la propia práctica profesional. Para los participantes, la experiencia intercultural adquirió significado principalmente a través del encuentro con otros profesionales y del aprendizaje construido durante la pasantía.

En conjunto, los hallazgos permiten concluir que, para los ocho profesionales participantes, el Programa Internacional de COANIQUEM constituyó una experiencia educativa donde el aprendizaje se construyó a partir de la integración entre el conocimiento especializado, la experiencia cotidiana del cuidado, la reflexión sobre la propia práctica y el intercambio con otros profesionales latinoamericanos. Desde la perspectiva de los participantes, fue precisamente esa integración la que otorgó mayor significado al proceso formativo y favoreció nuevas formas de comprender el cuidado, el ejercicio profesional y la incorporación de los aprendizajes a sus respectivos contextos de trabajo.

Esta investigación aporta evidencia cualitativa sobre un ámbito escasamente explorado en Latinoamérica: las experiencias educativas internacionales dirigidas a profesionales de la salud en el contexto de la rehabilitación pediátrica de quemaduras. Al centrarse en los significados atribuidos por los participantes, el estudio contribuye a ampliar la comprensión de este fenómeno más allá de la adquisición de competencias técnicas o de la evaluación de satisfacción, mostrando cómo una experiencia educativa puede favorecer procesos de reflexión y transformación de la práctica profesional desde la perspectiva de quienes la viven.

Como toda investigación, este estudio presenta limitaciones. La principal se relaciona con la aproximación etnográfica desarrollada mediante la netnografía, cuyo aporte fue más acotado de lo inicialmente esperado debido a la escasa presencia de publicaciones relacionadas con el programa y al carácter temporal de gran parte de los contenidos compartidos en redes sociales. En consecuencia, la

comprensión del fenómeno se sustentó principalmente en las narrativas obtenidas mediante las entrevistas fenomenológicas. Sin embargo, esta experiencia permitió reconocer el potencial de la netnografía como estrategia complementaria para futuras investigaciones interesadas en comprender cómo las experiencias educativas continúan construyéndose y resignificándose en entornos digitales.

A partir de los resultados obtenidos, se sugiere que futuras versiones del Programa Internacional de COANIQUEM continúen fortaleciendo aquellas dimensiones que los participantes identificaron como más significativas, entre ellas la inmersión en el trabajo cotidiano del equipo de salud, los espacios de intercambio entre profesionales latinoamericanos y las instancias que favorezcan la reflexión sobre la práctica y la adaptación de los aprendizajes a los contextos de origen. Asimismo, futuras investigaciones podrían profundizar en este fenómeno incorporando un seguimiento posterior a la pasantía y estrategias metodológicas complementarias que permitan comprender cómo los aprendizajes y los significados continúan desarrollándose una vez finalizada la experiencia formativa.

Finalmente, los resultados permiten concluir que, para los ocho profesionales que participaron en esta investigación, el mayor valor atribuido al Programa Internacional de COANIQUEM no radicó únicamente en los conocimientos adquiridos durante la pasantía, sino en la manera en que la experiencia transformó su comprensión del cuidado y de su propio ejercicio profesional. Desde la perspectiva de los participantes, la posibilidad de vivir un modelo de rehabilitación integral, reflexionar sobre su práctica e intercambiar experiencias con otros

profesionales latinoamericanos otorgó un significado profundo al proceso formativo y constituye el principal aporte que este estudio ofrece para comprender las experiencias educativas internacionales en el ámbito de la rehabilitación infantil.

REFERENCIA BIBLIOGRAFÍCA

Ballangrud, R., Aase, K., & Vifladt, A. (2020). Longitudinal team training programme in a Norwegian surgical ward: A qualitative study of nurses' and physicians' experiences with teamwork skills. *BMJ Open, 10*(7), e035432. https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-035432

Bertoni, G., Giardulli, B., Minozzi, B., Coppola, I., Furri, L., Testa, M., & Battista, S. (2024). The experience of pedagogical training on postgraduate rehabilitation health professionals: A qualitative study. *PLOS ONE, 19*(12), e0314920. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0314920. PLOS One

Black, G. B., van Os, S., Machen, S., & Fulop, N. J. (2021). Ethnographic research as an evolving method for supporting healthcare improvement skills: a scoping review. BMC medical research methodology, 21(1), 274. https://doi.org/10.1186/s12874-021-01466-9

COANIQUEM. Programa internacional. Recuperado el 22 de marzo de 2025, de https://coaniquem.cl/programa-internacional/

Colaizzi, P. F. (1978). Psychological research as the phenomenologist views it. En R. S. Valle & M. King (Eds.), Existential-phenomenological alternatives for psychology. Oxford University Press.

El-Messoudi, M., Salcedo, R., & Aguilar, C. (2023). La competencia cultural en profesionales sanitarios iberoamericanos: Una revisión sistemática. Revista Panamericana de Salud Pública, 47, e50. https://doi.org/10.26633/RPSP.2023.50

Emanuel, E. J., Wendler, D., Killen, J., & Grady, C. (2004). What makes clinical research in developing countries ethical? The benchmarks of ethical research. The Journal of Infectious Diseases, 189(5), 930–937. *https://doi.org/10.1086/381709*

Eriksson, E., Högstedt, D., Engström, M., & Jansson, I. (2023). Preceptors' experiences of supervising internationally educated nurses attending a bridging program: An interview study. *Nurse Education Today, 131*, 105975. https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105975

Guest, G., Bunce, A., & Johnson, L. (2006). How many interviews are enough? An experiment with data saturation and variability. *Field Methods, 18*(1), 59–82. https://doi.org/10.1177/1525822X05279903

Johnston, J., McKenna, L., Malik, G., & Reisenhofer, S. (2023). Informing and developing professional practice: How international educational programs influence nurse and midwife professional practice. *Collegian, 30*(5), 744–750. https://doi.org/10.1016/j.colegn.2023.04.003

Kaihlanen AM, Hietapakka L, Heponiemi T. Increasing cultural awareness: qualitative study of nurses' perceptions about cultural competence training. BMC Nurs. 2019;18:38. doi:10.1186/s12912-019-0363-x

Kim, S., Kyung, S. Y., Park, I. B., Yune, S. J., & Park, K. H. (2024). The effectiveness of competency-based global health education programs for medical students. Korean Journal of Medical Education, 36(3), 243–254. https://doi.org/10.3946/kjme.2024.299

Lai, A., Lee, D., & Ruan, J. (2023). Exploring the education in cultural competence and transcultural care in allied health students in Hong Kong. International Journal of Environmental Research and Public Health, 20(3), 2483. https://doi.org/10.3390/ijerph20032483

Lim, J. Y., Ong, S. Y. K., Ng, C. Y. H., Chan, K. L. E., Wu, S. Y. E. A., So, W. Z., Tey, G. J. C., Lam, Y. X., Gao, N. L. X., Lim, Y. X., Tay, R. Y. K., Leong, I. T. Y., Rahman, N. D. A., Chiam, M., Lim, C., Phua, G. L. G., Murugam, V., Ong, E. K., & Krishna, L. K. R. (2023). A systematic scoping review of reflective writing in medical education. BMC medical education, 23(1), 12. https://doi.org/10.1186/s12909-022-03924-4

Liu, J., & Li, S. (2023). An ethnographic investigation of medical students' cultural competence development in clinical placements. Advances in health sciences education : theory and practice, 28(3), 705–739. https://doi.org/10.1007/s10459-022-10179-7

Matthews, E. J., Clune, L., Luhanga, F., & Loewen, R. (2021). The impact of cultural immersion international learning experiences on cultural competence of nursing students: A critical integrative review. Journal of Professional Nursing, 37(5), 875–884. https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2021.07.002

Neubauer, B. E., Witkop, C. T., & Varpio, L. (2019). How phenomenology can help us learn from the experiences of others. Perspectives on Medical Education, 8(2), 90–97. https://doi.org/10.1007/s40037-019-0509-2

Patel, K. F., Rodríguez-Mercedes, S. L., Grant, G. G., Rencken, C. A., Kinney, E., et al. (2022). Physical, psychological, and social outcomes in pediatric burn survivors ages 5 to 18 years: A systematic review. Journal of Burn Care & Research, 43(2), 343–352. https://doi.org/10.1093/jbcr/irab225

Solís, F. F., Domic, C. C., & Saavedra, O. R. (2014). Epidemiología de las quemaduras en niños y adolescentes de Región Metropolitana de Chile. Revista Chilena de Pediatría, 85(6), 690–700. https://doi.org/10.4067/S0370-41062014000600006

Walsh, L. V., & DeJoseph, J. (2003). “I saw it in a different light”: International learning experiences in baccalaureate nursing education. Journal of Nursing Education, 42(6), 266–272. https://doi.org/10.3928/0148-4834-20030601-09

Wang, C., Hou, X. Y., Khawaja, N. G., Dunne, M. P., & Shakespeare-Finch, J. (2021). Improvement in the cognitive aspects of cultural competence after short-term overseas study programs. *International Journal of Environmental Research and Public Health, 18*(13), 7102. https://doi.org/10.3390/ijerph18137102

Yelich Biniecki, S. M. (2022). International Continuing Professional Education: An Interpretive Study of Ecuadorian Educators’ Meaning-Making. The Journal of Continuing Higher Education, 72(1), 69–83. https://doi.org/10.1080/07377363.2022.2119799

ANEXOS

Anexo 1

Estrategia de búsqueda

Pregunta de investigación:

¿Cuáles son las experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica respecto a su participación en el programa internacional en COANIQUEM 2024?

Criterios de Holloway y Galvin (2017)

Fenómeno de estudio: Experiencias educativas y significados atribuidos a la participación en el programa Internacional

Sujeto de estudio: Profesionales latinoamericanos que participan en programas internacionales.

Contexto: COANIQUEM

Temporalidad: año 2024

Conceptos claves derivados de la pregunta español e inglés

Español	Inglés
Experiencias educativas	Educational experiences
Significados atribuidos	Attributed meaning
Estudiantes internacionales	International students

Conceptos relacionados español e inglés

Español	Inglés
Estudiantes de post grado	Postgraduate students
Programa educativo	Educational program
Experiencias	Experiences
Aspectos culturales	Cultural aspects
Profesionales de la salud	health professionals
Significado	Meaning
Experiencia	Experience
Fenomenología	Phenomenology
Etnografía	Ethnography
Competencias culturales	Cultural competence
Educación en salud	Health education
Formación Internacional	International training
Rehabilitación de quemaduras pediatricas	burn rehabilitation, pediatric

Conceptos tesauros MesH

Conceptos claves y relacionados en inglés	Conceptos tesauros
Educational experiences	--
Attributed meanings	--
International student	--
Postgraduate student	--
Educational program	Program Development Education
Experience	Life Change Events

Cultural aspects	Ethnology Ethnology
health professionals	Health Personnel Allied Health Personnel
Meaning	Hermeneutics Comprehension
Cultural competence	Cultural Competency
Health education	Health Education
International training	International Cooperation
burn rehabilitation, pediatric	Burns Rehabilitation Pediatrics

Estrategia de búsqueda

Aunque la mayoría de las referencias provienen de bases de datos científicas como PubMed, Scopus y ERIC, también se incorporaron documentos provenientes de fuentes académicas complementarias (Google Scholar, Redalyc) y sitios institucionales oficiales como COANIQUEM. Esto se debe a la especificidad del fenómeno de estudio, la experiencia educativa en un programa internacional latinoamericano, que no siempre está representado en bases de datos tradicionales. Por ello, se integraron fuentes grises y literatura institucional cuidadosamente seleccionada para garantizar una cobertura exhaustiva y contextualizada de la evidencia.

Recursos electrónicos	Palabra claves, relacionadas y tesauro	Estrategia de búsqueda	Encontrados	Revisados	Seleccionados
PubMed	CONCEPTOS CLAVES y RELACIONADOS EN ESPAÑOL	ESTRATEGIA EN ESPAÑOL			
	Experiencias educativas	1. Experiencias educativas (**Free full text)**	9	9	0
	Significados atribuidos	2. Significados atribuidos (**Free full text)**	12	12	0
	Estudiantes internacionales	3. Estudiantes internacionales (**Free full text)**	1	1	0
	Estudiante de post grado	4. Estudiantes de post grado (**Free full text)**	4	4	0
	Programa educativo	5. Programa educativo (**Free full text, 10 años de publicación)**	46	46	0
	Experiencias	6. Experiencias (**Free full text, 10 años de publicación)**	1161	120	1
	Fenomenología	7. Fenomenología (**Free full text, 10 años de publicación)**	42	42	2
	Etnografía	8. Etnografía (**Free full text, 10 años de publicación)**	18	18	1
	Aspectos culturales	9. Aspectos culturales (**Free full text, 10**	13.000	120	

		años de publicación)			
		10. Experiencias educativas AND Significados atribuidos (**Free full text, 10 años de publicación)**	0	0	0
		11. Experiencias Educativas AND Programa Educativo (**Free full text, 10 años de publicación)**	23.997	120	3
		12. Significados atribuidos AND Estudiantes internacionales (**Free full text, 10 años de publicación)**	0	0	0
	CONCEPTOS EN INGLÉS	ESTRATEGIA EN INGLÉS			
	Educational program	13. Program Development	153,933	120	6
		14. Education (**Free full text, 10 años de publicación,** Systematic Review)	24.815	50	1
		15. Life Change Events (**Free full text, 10 años de publicación**)	6.781	100	0

		16. Ethnology [Subheading] (**Free full text, 10 años de publicación**)	25.411	100	0
		17. Cultural aspects (**Free full text, 10 años de publicación)**	29665	100	1
		18. Allied Health Personnel	--	--	--
		19. Comprehension	--	--	--
		20. Health Personnel	--	--	--
		21. Hermeneutics	--	--	--
		22. International student	--	--	--
		23. Attributed meanings	--	--	--
		24. Program Development AND Life Change Events AND International student	5	5	0
		25. Attributed meanings AND Cultural aspects AND Health Personnel	2	2	0
		26. Program Development AND Live Change events	198	100	0

ERIC		27. Attributed meanings (**Free full text, 10 años de publicación)**	48	48	0
		28. Attributed meanings AND Health Personnel	571	100	0
		29. Attributed meanings AND Program Developm en	2271	100	2
		30. Attributed meaning AND health education OR cultural competence AND phenomenology OR ethnography	327	60	9
PubMed		31. Qualitative research	-	-	-
		32. Cultural competence	-	-	-
		33. Intercultural communication	-	-	-
		34. Educational experiences AND Cultural competence OR phenomenology OR ethnography AND health professionals	216	45	4
Redalyc		35. Educación en salud intercultural AND América Latina AND "etnografía"	3401	100	2
Google Scholar		36. Experiencias educativas AND Formación internacional AND	302.000	80	1

		Competencias culturales			
Scopus		37. Intercultural training" OR educational experience AND phenomenology AND health education	103	40	3
Sitio web institucional (COANIQUEM)		38. Revisión directa del programa internacional de COANIQUEM en https://coaniquem.cl	1	1	1

ANEXO 2

Ficha de Presentación de una Nueva Investigación

Fecha: 23/07/2025

1. **Título de la investigación**
   EXPERIENCIAS EDUCATIVAS Y SIGNIFICADOS ATRIBUIDOS DE LOS PROFESIONALES DE LATINOAMÉRICA EN COANIQUEM 2024.

2. **Tipo de investigación:**
   Pregrado:
   Postgrado: Investigación cualitativa para tesina de Magister en Docencia Universitaria en Ciencias de la Salud
   Otros. Especificar:

3. **Investigador Responsable.** El Investigador responsable en tesis de pregrado es el profesor guía; en caso de postgrado es el propio estudiante.
   Nombre: María Catalina Vidaurre Waeger
   Teléfono: +56940066199
   Correo electrónico: mvidaurrew@uft.edu
   Unidad Académica: Magister en Docencia Universitaria en Ciencias de la Salud

4. **Este proyecto de investigación utiliza**
   Al ser humano como sujeto experimental:
   Muestras humanas:
   Datos personales (encuestas o datos sensibles): Entrevistas semiestructuradas
   Revisión bibliográfica
   Otro. Especificar:

5. **Financiamiento**
   Unidad académica: N/A
   Fondos concursables internos o externos (especificar): N/A
   Autofinanciado: N/A

6. **Certifico que adjunto los siguientes documentos requeridos para su evaluación en el CEC**
   Anteproyecto o Proyecto de investigación y Anexos institucionales.
   Otro. Especificar:



María Catalina Vidaurre Waeger

Nombre y Firma del Investigador Responsable Fecha: 23/07/2025

ANEXO 3

COMPROMISOS DEL INVESTIGADOR RESPONSABLE

Yo María Catalina Vidaurre W en mi calidad de Investigador Responsable del Proyecto EXPERIENCIAS EDUCATIVAS Y SIGNIFICADOS ATRIBUIDOS DE LOS PROFESIONALES DE LATINOAMÉRICA EN COANIQUEM 2024., con fecha 23/07/2025, declaro que me comprometo a:

1. Obtener y certificar aprobación con respecto al valor social, metodología y validez científica de este proyecto de investigación, al interior de la Unidad Académica.
2. Iniciar la ejecución del proyecto de investigación solo una vez obtenida la autorización del director del establecimiento (o institución que corresponda) y del CEC UFT.
3. Presentar los seguros y garantías que correspondan, así como informar sobre los posibles eventos adversos que pueden causar daño a los sujetos de experimentación.
4. Asumir la responsabilidad y garantizar el bienestar de los sujetos de investigación durante el transcurso del estudio.
5. Asumir la justificación científica y ética del proyecto y la integridad de los datos recogidos, de su respectivo análisis y conclusión.
6. Conducir el proceso de Consentimiento Informado, para que se lleve a cabo de tal forma que promueva la autonomía del sujeto asegurándose que este logró entender la investigación, sus riesgos y potenciales beneficios.
7. Declarar frente al Comité cualquier conflicto de interés que pudiese existir con su investigación.
8. Conducir el proyecto de investigación de acuerdo al proyecto aprobado por el Comité.
9. Comunicar al Comité cualquier cambio metodológico del protocolo aprobado por el mismo.
10. Informar cualquier cambio en el lugar donde se realiza la investigación, que pueda afectar significativamente el curso de esta y/o reducir la protección de los participantes, disminuir los beneficios, o aumentar los riesgos para los participantes.
11. Comunicar, lo antes posible, al Comité y al patrocinador todo evento adverso serio e inesperado que ocurriese en la investigación.
12. Informar sobre el seguimiento de la investigación cuando el Comité lo solicite. k) Informar al Comité cuando el estudio ha finalizado.
13. En caso de suspensión, el investigador debe comunicar al Comité las razones y describir la manera en que los participantes serán notificados de la suspensión de la investigación. En aquellos casos en

que se trate de un ensayo clínico, además debe notificar los planes de cuidado y seguimiento de los participantes.

14. Mantener informados a los participantes de la investigación de los progresos de esta, por medios apropiados, periódicamente y de una forma comprensible.
15. Cumplir con la entrega de documentación solicitada por el Comité
16. Cumplir con los plazos estipulados por el Comité.
17. Cumplir con el estándar 10 de la NT 0151 RESOL EXENTA 403 de 2013.
18. Remitir informe final al término del proyecto, que contenga los resultados alcanzados, información respecto al número de participantes enrolados, eventos adversos ocurridos y publicaciones relacionadas con este proyecto.
19. Informar a todos los colaboradores (incluyendo a estudiantes) que participen en esta investigación, de estas obligaciones.
20. Mantener reserva respecto de la información de los sujetos de investigación, custodiarla en un lugar apropiado y destruirla según los términos aprobados por el CEC UFT.
21. Facilitar permanentemente la comunicación del sujeto de investigación con el Investigador y personal del estudio y eventualmente con el CEC UFT;

Así mismo y en cumplimiento con lo indicado en el memorándum B/N°001 31 julio 2020, declaro que el estudio de la referencia: SI X NO _____, ha sido o está siendo presentado –además del CEC UFT– a otros CEC(s) acreditado(s) a nivel nacional. Si la respuesta es **SI**, menciono a continuación el / los CEC(s), y la fecha en que fue sometido el estudio

CEC: COANIQUEM Fecha: 10/07/2025

CEC: _____ Fecha: _____

Si la respuesta es **SI, declaro que adjunto / me comprometo a adjuntar** –cuando se disponga– Acta de Resolución fundamentada con la opinión favorable o desfavorable del / de los CEC(s) correspondientes.



MARIA CATALINA VIDAURRE WAEGER

Nombre y Firma del Investigador Responsable Fecha: 23/07/2025

Anexo 4

Universidad Finis Terrae. | Comité Ético Científico

ANEXO III

Carta de respaldo del Director de Investigación (en Postgrado)

Yo Dra. María Salomé Mariotti Celis en mi calidad de Directora de Investigación y Postgrado de la Facultad de Medicina declaro conocer el proyecto de investigación titulado "Experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica en COANIQUEM" y sus documentos anexos, los cuáles serán presentados al Comité de Ética Científico.

A este respecto:

- Certifico que Catalina Vidaurre, Investigador Responsable tiene la experiencia y conocimientos necesarios para dirigir este proyecto de investigación.
- Certifico que el proyecto ha sido revisado en su valor social, metodología y validez científica, al interior de la Unidad Académica, por lo que es considerado metodológicamente correcto, original y que puede aportar al conocimiento.
- Certifico que el Investigador Responsable cuenta con la disponibilidad de tiempo suficiente para llevar a cabo este estudio.
- En consecuencia, doy el apoyo para la realización de dicho proyecto en nuestra Unidad y estoy de acuerdo con que sea presentado para la revisión y eventual aprobación por el CEC UFT.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

Dra. María Salomé Mariotti Celis

Directora de Investigación y Postgrado de la Facultad de Medicina

Firma

Anexo 5

Resumen del Proyecto para Evaluación Ética

Fecha: 20/08/2025

PRIMERO: ANTECEDENTES DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

1. **TÍTULO**

   Experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica en COANIQUEM 2024.

2. **MARCO TEÓRICO, HIPÓTESIS Y OBJETIVOS**

Debe explicar el problema, presentar antecedentes generales y plantear en forma explícita la hipótesis (si es que la hay) o pregunta de investigación y objetivos. **Máximo 1 página.**

La formación de profesionales de la salud en contextos interculturales se ha convertido en un tema relevante dentro del ámbito de la educación médica y de rehabilitación).

Estudios cualitativos han profundizado en el impacto de los programas formativos internacionales en el ámbito de la salud, resaltando cómo estas experiencias van más allá de la adquisición técnica para fomentar una transformación más integral en los participantes. Walsh y DeJoseph (2003), por ejemplo, realizaron un estudio con estudiantes de enfermería que participaron en una inmersión breve en América Central. Las autoras identificaron un cambio significativo en la forma en que las estudiantes percibían su rol profesional, así como una mayor sensibilidad hacia las realidades socioculturales de los pacientes, destacando la apertura emocional y el desarrollo de una identidad profesional más empática y reflexiva.

En una línea similar, Wang et al. (2021)) evaluaron los efectos de programas de estudio en el extranjero de corta duración sobre la competencia cultural de estudiantes de salud. Sus hallazgos demostraron mejoras notables en la dimensión cognitiva de la competencia cultural, especialmente en la comprensión de valores, creencias y prácticas culturales distintas a las propias.

Complementariamente, Kim et al. (2024) analizaron la efectividad de programas educativos, orientados al desarrollo de competencias en estudiantes de medicina. Los resultados indicaron que incluso experiencias breves lograron fortalecer significativamente habilidades clínicas y

competencias interculturales, promoviendo una actitud más ética, comprometida y sensible al atender a pacientes de diversos orígenes.

Estas experiencias coinciden en que incluso instancias formativas de corta duración pueden generar cambios profundos y duraderos. En todos los casos, los autores subrayan que el aprendizaje va más allá de los contenidos técnicos y se sitúa en el plano de la transformación humana. Este enfoque resulta especialmente pertinente para investigaciones como la presente, que busca comprender los sentidos y significados que los profesionales de la salud latinoamericanos atribuyen a su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM.

Otros estudios han puesto en evidencia cómo este tipo de vivencias formativas impactan directamente en la manera en que los profesionales comprenden y resignifican su práctica al regresar a sus países de origen. Liu y Li (2023), por ejemplo, analizaron cómo estudiantes de medicina desarrollan su competencia cultural a través de experiencias clínicas diversas, mientras que Kaihlanen et al. (2019)) señalaron que el desarrollo de conciencia cultural no solo influye en la calidad de la atención, sino también en la empatía y la ética profesional. Asimismo, el estudio cualitativo de Ballangrud (2020), realizado en Noruega, donde analizaron cómo un programa de formación en trabajo en equipo impactó positivamente en la colaboración entre médicos y enfermeras. A través de entrevistas, identificaron mejoras en la comunicación, la confianza mutua y la comprensión interprofesional, aspectos clave en contextos clínicos que también son promovidos en COANIQUEM mediante su enfoque integral e interdisciplinario.

En la misma línea, Black et al. (2021) realizaron una revisión sobre el uso de métodos etnográficos en la mejora de la atención sanitaria. Su trabajo destaca el valor de la etnografía para captar aspectos simbólicos, relacionales y contextuales que muchas veces escapan al análisis más técnico. Esta perspectiva resulta especialmente valiosa para este estudio, que integra una mirada fenomenológica y etnográfica para comprender no solo lo que ocurre, sino cómo se vive la experiencia formativa dentro del modelo institucional de COANIQUEM.

Desde otra perspectiva, Brodt et al. (2019) documentaron el impacto de un programa de mentoría para docentes indígenas en medicina. Su investigación mostró cómo una formación culturalmente situada puede fortalecer la identidad profesional, promover la inclusión y generar cambios estructurales en los espacios formativos. De manera similar, Eriksson et al. (2023) aportan otra dimensión al debate al analizar cómo docentes suecos experimentaron la supervisión de enfermeras internacionalmente formadas en un programa de integración. Su

estudio evidenció tensiones y aprendizajes mutuos, así como la necesidad de abrir espacios para el reconocimiento de las diferencias y la negociación intercultural. Estos hallazgos respaldan la idea de que la formación profesional en salud es, en esencia, un proceso relacional, donde se construyen nuevas formas de ver, sentir y actuar en el mundo.

Sin embargo, al revisar la literatura, se observa que la mayoría de estos estudios se han centrado en programas formativos orientados a estudiantes de pregrado en áreas como medicina general, enfermería o educación cultural, muchas veces situados en países Australia, Canadá o Finlandia. Son escasos los trabajos que abordan programas en contextos latinoamericanos, y aún menos los que se centran en áreas específicas como la rehabilitación pediátrica de quemaduras.

Persiste un vacío importante en la literatura debido a que no se han encontrado estudios que exploren en profundidad, desde una mirada fenomenológica y etnográfica, las vivencias subjetivas de profesionales de la salud latinoamericanos que participan en programas formativos centrados en la rehabilitación integral infantil, como el que ofrece COANIQUEM.

Este vacío representa una oportunidad para indagar en las experiencias formativas de los profesionales que participan del Programa Internacional de COANIQUEM, desde una perspectiva sensible, reflexiva y situada. La cercanía de la investigadora con este programa y con sus participantes, además, permite acceder a narrativas valiosas que pueden iluminar nuevos caminos para la educación en salud centrada en la dignidad, el cuidado y la interculturalidad.

Pregunta de investigación:

¿Cuáles son las experiencias educativas y los significados atribuidos por los profesionales latinoamericanos respecto a su participación en el Programa Internacional de COANIQUEM 2024?

OBJETIVOS[1]	
Objetivo general:	Comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por los profesionales latinoamericanos que participan en el Programa Internacional de COANIQUEM 2024.
Objetivo específico 1:	Describir las experiencias educativas de los profesionales latinoamericanos que participan en el programa internacional de COANIQUEM 2024.

Objetivo específico 2:	Interpretar los significados atribuidos de los profesionales latinoamericanos que participan en el programa internacional de COANIQUEM 2024.
Objetivo específico 3:	Explorar los aspectos culturales de los estudiantes en relación al aprendizaje de la atención de los niños con quemaduras.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Debe explicitar el tipo y diseño del estudio. Indique *también instrumentos, encuestas, fármacos o cualquier otro elemento* al que pueda estar expuesta la persona que participe en el trabajo de investigación. Indique también *instrumentos de opinión, entrevistas, encuestas o cualquier otra vía de obtención de datos personales.* **Máximo 1 página***.*

Tipo de estudio:	Estudio cualitativo, de carácter exploratorio, que combina un enfoque fenomenológico y etnográfico.
Población objetivo y estudio:	**Población objetivo:** Profesionales que acudieron al Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de quemaduras Infantojuveniles durante el año 2024. **Población de estudio:** Esta población se compone de profesionales internacionales que acudieron al periodo presencial del Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de quemaduras durante el año 2024.
Criterios de inclusión y exclusión:	**Criterios de inclusión:** Profesionales de países latinoamericanos que hayan completado su participación en el programa durante el año 2024, y que cuenten con disponibilidad y disposición para compartir sus experiencias en profundidad. **Criterios de exclusión:** Participantes que, por barreras idiomáticas, limitaciones de tiempo u otras razones, no puedan aportar información detallada.
Tipo y tamaño de muestra:	La muestra estará constituida por profesionales latinoamericanos que han participado durante el año 2024 en el Programa Internacional de Capacitación en rehabilitación en Quemaduras Infanto juveniles de COANIQUEM. La selección de los participantes se realizará mediante un muestreo intencional y homogéneo

	El tamaño muestra se determinará por saturación de muestra, es decir, cuando las entrevistas realizadas dejen de aportar nuevos elementos o significados relevantes para la comprensión del fenómeno estudiado
Escenario de estudio:	El escenario del estudio corresponde al contexto institucional del Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras en población infantojuvenil, desarrollado en las instalaciones de COANIQUEM, sede Santiago. Si bien la experiencia presencial de formación se llevó a cabo en dicho espacio, la recolección de datos se realizará posteriormente a través de entrevistas semiestructuradas en modalidad virtual, utilizando la plataforma Zoom. Esta estrategia busca facilitar la participación de los profesionales internacionales una vez finalizada su pasantía, permitiendo una reflexión más reposada y accesible desde sus lugares de residencia.
Intervención y grupo de comparación:	Este estudio no contempla una intervención propiamente tal ni un grupo de comparación, ya que se enmarca en un diseño cualitativo de tipo exploratorio-fenomenológico. El propósito es comprender las experiencias y significados atribuidos por los profesionales que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras, sin modificar su entorno ni comparar con otros grupos. Las entrevistas semiestructuradas permitirán acceder a las percepciones individuales de los participantes, considerando su vivencia única durante la pasantía presencial en COANIQUEM.
Fuente de datos y variables:	Para captar las experiencias y los significados atribuidos por los participantes al proceso formativo vivido en COANIQUEM, se empleará la siguiente técnica de recolección de datos: Entrevistas cualitativas semiestructuradas: Esta técnica permitirá recoger narrativas personales en torno a vivencias, aprendizajes, desafíos y transformaciones tanto profesionales como personales. Se utilizará una guía de entrevista con preguntas abiertas y flexibles, que facilitará la exploración profunda de los sentidos otorgados por cada participante. Las entrevistas serán

	realizadas de manera virtual, vía Zoom, grabadas con consentimiento informado y posteriormente transcritas para su análisis. Se entrevistará a los profesionales participantes del periodo presencial del Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras del año 2024, en población infantojuvenil, con el fin de obtener una comprensión rica y diversa de sus experiencias. Además de las entrevistas semiestructuradas, se incorporará una observación netnográfica de contenido publicado en redes sociales públicas relacionadas con el Programa Internacional de COANIQUEM, en cuentas públicas de los participantes, especialmente en las plataformas Facebook e Instagram. Esta revisión incluirá publicaciones de carácter abierto, comentarios, hashtags, imágenes y narrativas digitales que evidencien aspectos simbólicos, afectivos o relacionales de la experiencia formativa. El análisis de estas manifestaciones digitales se realizará bajo criterios éticos estrictos, respetando la privacidad de los usuarios y considerando únicamente material de acceso público o institucional.
Recolección de datos y sesgo:	La recolección de datos se llevará a cabo mediante entrevistas cualitativas semiestructuradas, aplicadas de forma individual a los participantes del Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras en población infantojuvenil, una vez finalizado el período presencial. Las entrevistas se realizarán en modalidad virtual, a través de la plataforma Zoom, en horarios acordados previamente con cada participante. Se utilizará una guía de entrevista con preguntas abiertas y flexibles, diseñada para favorecer la libre expresión de vivencias, percepciones y significados. Cada sesión será grabada, previo consentimiento informado, y posteriormente transcrita de forma íntegra para su análisis. Por su parte, las observaciones netnográficas serán organizadas temáticamente y trianguladas con las entrevistas, fortaleciendo así la validez interpretativa del estudio (Miller et al., 2022).

	En cuanto al control de sesgos, se consideran las siguientes estrategias: **Voluntariedad y confidencialidad:** La participación será completamente voluntaria y confidencial, lo que busca disminuir el sesgo de deseabilidad social. **Guía de entrevista validada:** Se elaborará y piloteará una guía de entrevista que asegure coherencia con los objetivos del estudio y evite inducir respuestas. **Reflexividad del investigador/a**: Se mantendrá un ejercicio reflexivo constante por parte del investigador/a, reconociendo sus propias experiencias y posibles preconceptos, para minimizar su influencia en la interpretación de los relatos. **Triangulación analítica:** Se fomentará la revisión cruzada de las transcripciones y categorías emergentes con otro/a investigador/a cualitativo/a, para enriquecer la validez interpretativa del análisis.
Análisis estadístico:	El análisis de los datos se realizará siguiendo los principios de la investigación cualitativa fenomenológica, utilizando el método propuesto por Colaizzi (1978), con el objetivo de comprender en profundidad las experiencias vividas y los significados atribuidos por los participantes al proceso formativo en el Programa Internacional de COANIQUEM. Este método contempla siete pasos fundamentales: 1. Lectura comprensiva de todas las transcripciones para captar el sentido general de las experiencias. 2. Extracción de frases significativas, directamente relacionadas con el fenómeno estudiado. 3. Formulación de significados a partir de estas frases, de manera inductiva. 4. Organización en temas comunes y agrupación en categorías. 5. Elaboración de una descripción exhaustiva del fenómeno basado en los temas emergentes. 6. Identificación de la estructura fundamental de la experiencia. 7. Validación de los hallazgos mediante la devolución de los resultados preliminares a los participantes, con el fin de asegurar fidelidad y credibilidad interpretativa. En relación a la observación netnográfica y en coherencia con lo planteado por Salzmann y Eriksson (2023), se resguardará la privacidad de los usuarios observando únicamente contenido público, se evitará cualquier tipo de interacción o intervención en las plataformas analizadas, y se adoptará una postura ética reflexiva sobre el rol del investigador digital. El material observado

	no será atribuido directamente a personas o cuentas identificables, y se utilizarán descripciones generales y seudónimos para asegurar el anonimato. Estas medidas se alinean con los principios de confidencialidad, consentimiento implícito y no intervención que guían la aplicación ética de la netnografía en salud.

4. JUSTIFICACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y RELEVANCIA DEL PROYECTO

Argumente la pertinencia de la metodología indicando si existen otras alternativas de menor exposición para lograr los mismos objetivos del estudio; valorando la importancia del desarrollo de este. Justifique el tamaño muestral y el proceso de reclutamiento. **Máximo 1 página.**

La elección de una metodología cualitativa, específicamente desde un diseño exploratorio con enfoques fenomenológico y etnográfico, se fundamenta en la naturaleza del fenómeno estudiado: las experiencias formativas y los significados atribuidos por profesionales de la salud latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de COANIQUEM. Este tipo de experiencia, vivida en un contexto intercultural y sensible desde lo humano, requiere ser comprendida desde la subjetividad, las emociones, los sentidos y los vínculos. Por tanto, no sería éticamente apropiado ni epistemológicamente pertinente optar por métodos cuantitativos o experimentales que objetiven o fragmenten dicha experiencia.

Dentro del abanico metodológico cualitativo, se evaluaron opciones como el estudio de caso o la teoría fundamentada. Sin embargo, dichas alternativas no ofrecen el mismo grado de profundidad fenomenológica ni la capacidad de situar la vivencia en su contexto cultural e institucional, como sí lo permite la combinación de la fenomenología y la etnografía. Esta metodología ofrece una aproximación respetuosa, no invasiva y coherente con el principio de mínima exposición, ya que se basa exclusivamente en la reconstrucción narrativa de experiencias pasadas, sin requerir observaciones presenciales ni situaciones que impliquen riesgo emocional o físico para los participantes.

El tamaño muestral, diez profesionales de la salud que completaron el programa en 2024, se justifica en función del principio de saturación teórica, ampliamente validado en estudios cualitativos. Esta cantidad es suficiente para alcanzar una diversidad de voces, asegurar la riqueza del análisis y mantener un abordaje ético y gestionable. Asimismo, se contempla la posibilidad de

incorporar informantes clave (como tutores o coordinadores) mediante muestreo por conveniencia, si ello aporta a la comprensión del fenómeno. El proceso de reclutamiento será facilitado por la institución COANIQUEM, mediante contacto con los egresados del programa, quienes recibirán una invitación formal y un consentimiento informado digital, con explicaciones claras sobre el estudio. La participación será completamente voluntaria, garantizando que el reclutamiento no implique coerción ni presión institucional, y respetando el tiempo, la privacidad y la disponibilidad de cada posible participante. La relevancia del proyecto radica en su potencial para generar conocimiento original y situado sobre procesos formativos en salud en contextos interculturales, lo que puede contribuir a optimizar futuros programas, humanizar la educación clínica y fortalecer los vínculos entre aprendizaje, ética y práctica profesional. A través de este estudio, se reconoce a los profesionales no solo como receptores de conocimiento, sino como sujetos activos que transforman y resignifican sus experiencias para mejorar el cuidado de las personas en sus comunidades de origen.

SEGUNDO: VALORACION DE ASPECTOS ETICOS PARA LOS PROYECTOS QUE INVOLUCREN MUESTRAS Y DATOS HUMANOS. Marcar alternativa que corresponda.

1. Este estudio evalúa una práctica que utiliza: fármacos, aparatos, radiaciones, procedimientos quirúrgicos, otros.	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI				
2. La práctica considerada en este estudio es invasiva y/o puede potencialmente causar algún grado de malestar, daño físico al participante, estrés físico o psicológico u otro.	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI. Considere medidas de mitigación al malestar, al daño, estrés u otro. Además, considere que deberá explicitar este punto en el consentimiento informado.				
3. La práctica considerada en este estudio no es de rutina y puede resultar desconocida para el participante.	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI. Además, considere que deberá incluir algún detalle sobre el procedimiento en el consentimiento informado.				
4. La práctica considerada en este estudio beneficiará directa o indirectamente a los participantes.	SI		NO	x

Especifique si su respuesta es SI.				
5. El propósito de la práctica considerada en este estudio será conocida por los pacientes participantes.	SI	x	NO	
Especifique porqué si su respuesta es NO.				
6. Explique cómo serán reclutados y seleccionados los participantes de esta investigación. Detalle cómo, cuándo, dónde y por quién y si se utilizará algún tipo de medio escrito o de comunicación para reclutar (recuerde anexar cualquier documentación). El proceso de invitación a los participantes se realizará de forma respetuosa, transparente y ética, resguardando los principios de autonomía, voluntariedad y no coerción. Se llevará a cabo una vez obtenido el visto bueno del Comité de Ética Científica correspondiente, y se articulará en coordinación con el equipo del Programa Internacional de COANIQUEM. La identificación inicial de los potenciales participantes se basará en el listado de profesionales latinoamericanos que completaron la pasantía durante el año 2024. Esta información será facilitada por la institución en calidad de colaboradora, sin entregar datos sensibles ni personales de manera directa a la investigadora. En cambio, será el equipo de COANIQUEM quien emitirá una **primera comunicación institucional**, vía correo electrónico, a modo de carta general de invitación. Dicha comunicación incluirá una presentación del estudio, los objetivos, los criterios de inclusión y exclusión, y el rol voluntario que se espera de quienes decidan participar. Aquellos profesionales interesados podrán responder de forma individual manifestando su disposición a participar. Una vez establecido este primer contacto, la investigadora enviará directamente un **formulario de consentimiento informado digital**, elaborado con lenguaje claro, accesible y comprensible, que incluye: información general del estudio, riesgos y beneficios, resguardo de la confidencialidad, condiciones de participación y datos de contacto de la investigadora responsable. Posteriormente, se acordará de manera personalizada la fecha y hora de la entrevista, la cual se realizará mediante plataforma virtual (Zoom), favoreciendo la flexibilidad horaria y el respeto por los tiempos y espacios de cada participante. Antes de comenzar la entrevista, se confirmará verbalmente el consentimiento y se resolverán dudas que puedan haber surgido desde la lectura del documento. Todo el proceso de invitación estará orientado a crear un ambiente de confianza y libertad, donde los profesionales se sientan valorados por su experiencia y nunca presionados a participar. Asimismo, se garantizará en todo momento el derecho a desistirse del estudio, sin necesidad de justificación, y se reforzará que su participación no tendrá ninguna consecuencia positiva o negativa en su vínculo con COANIQUEM.				
7. ¿Tienen los investigadores afiliación o algún compromiso económico o de otra naturaleza con alguna compañía o institución no especificada pero que pudiera estar interesada o beneficiarse por el desarrollo de esta investigación?	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI. Indique la naturaleza del compromiso.				

8. ¿Esperan los investigadores obtener algún beneficio económico u otro directo o indirecto, con el desarrollo de este estudio?	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI. Indique la naturaleza del beneficio.				
9. ¿Se recolectarán, utilizarán o divulgarán datos personales (registros o fichas clínicas, datos de prácticas clínicas públicas y privadas, u otras) sin el consentimiento de las personas a las que pertenecen los datos?	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI. Señale por qué no se puede obtener el consentimiento de dichas personas. Entregue detalles de la institución o fuente proveedora y el número de registros que estima serán revisados. *Aclarar si el material se encuentra anonimizado y de qué forma. ¿Es posible decodificarlo? ¿Cómo será protegida la base de datos?*				
10. Este estudio utiliza encuestas, entrevistas u otras formas para obtener datos personales directamente desde las personas o comunidades.	SI	x	NO	
El acceso a la muestra se gestionará mediante solicitudes formales al comité de ética institucional y a las autoridades de COANIQUEM , asegurando el cumplimiento de los principios éticos fundamentales: respeto, consentimiento informado, confidencialidad y voluntariedad. Además de la solicitud del consentimiento de los participantes previo a la entrevista.				
11. Las encuestas, entrevistas u otros, serán realizadas bajo consentimiento informado.	SI	x	NO	
Especifique si su respuesta es NO. Aclarar si el material se encuentra anonimizado y de qué forma. ¿Es posible decodificarlo? ¿Cómo será protegida la base de datos?				
12. ¿La obtención de los datos personales expone a los participantes en alguna situación que pueda vulnerar su dignidad, causar daño emocional, moral u otro?	SI		NO	x
No. La obtención de datos personales en esta investigación no expone a los participantes a situaciones que puedan vulnerar su dignidad ni causar daño emocional, moral o de otro tipo. No obstante, se reconoce que el relato de experiencias personales puede generar en algunos casos momentos de reflexión profunda o emocional. Por esta razón, se llevará a cabo cada entrevista en un ambiente de respeto, contención y cuidado, velando por el bienestar de cada participante en todo momento. Se reforzará además que la participación es completamente voluntaria, y que				

pueden omitir cualquier pregunta o retirarse del estudio si así lo desean, sin consecuencias. La prioridad será siempre resguardar la integridad y la experiencia humana de quienes generosamente comparten su historia.				
13. El diseño experimental especifica el destino de los datos personales y asegura confidencialidad.	SI	x	NO	
Sí. El diseño de esta investigación contempla cuidadosamente el destino de los datos personales y asegura su confidencialidad en todas las etapas del estudio. Las entrevistas serán grabadas únicamente con autorización previa de los participantes, y posteriormente transcritas, eliminando cualquier dato identificatorio. Los archivos serán almacenados en dispositivos digitales protegidos con contraseña, y el acceso estará restringido exclusivamente al equipo investigador				
14. Los sujetos podrán acceder a los resultados alcanzados por la investigación, así como a sus resultados personales.	SI	x	NO	
Sí. Los participantes tendrán acceso a los resultados generales de la investigación, así como a los hallazgos que surjan de sus propios relatos, si así lo desean. Una vez finalizado el análisis, se les enviará un resumen de los principales resultados por correo electrónico, y se ofrecerá la posibilidad de realizar una devolución individual, ya sea de manera escrita o mediante una breve videollamada. Esta práctica no solo garantiza transparencia y respeto hacia quienes participaron, sino que también busca cerrar el proceso de forma recíproca y ética, reconociendo el valor del testimonio entregado y su aporte al conocimiento compartido.				
15. El diseño del estudio considera la inclusión de individuos vulnerables.	SI		NO	x
No. El diseño del estudio no contempla la inclusión de personas consideradas en situación de vulnerabilidad según los estándares éticos establecidos (como menores de edad, personas con discapacidad cognitiva, dependencia física severa, o condiciones que afecten su autonomía para tomar decisiones informadas). *Sin embargo, se reconoce que compartir experiencias personales en un contexto educativo y profesional puede, en ciertos casos, despertar emociones o recuerdos sensibles. Por esta razón, se adoptarán medidas de resguardo como realizar las entrevistas en espacios seguros, promover una comunicación cercana y respetuosa, y ofrecer contención en caso de que el participante lo requiera. Además, se reforzará que la participación es voluntaria y que pueden retirarse del*				

estudio en cualquier momento sin consecuencias, asegurando siempre el respeto por su autonomía, bienestar emocional y dignidad.				
16. ¿Existen algunas otras consideraciones éticas que deban ser evaluadas?	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI				
17. ¿Tiene algún conflicto de interés que declarar?	SI		NO	x
Especifique si su respuesta es SI				



María Catalina Vidaurre Waeger

Nombre y Firma del Investigador Responsable[1] Fecha 20/08/2025

Nombre y Firma del tesista o alumno pre-grado (si corresponde) Fecha 20/08/2025

[1] El Investigador responsable en caso de tesis de pregrado es el profesor guía; en caso de tesis de postgrado es el propio estudiante.

Anexo 6

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD Finis Terrae

COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO 22/09/2025

DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Nombre del Estudio:	Experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica al programa internacional de capacitación en rehabilitación en quemaduras infanto juveniles de COANIQUEM 2024.
Investigador Responsable:	*María Catalina Vidaurre Wagner,* *569 400 66 199,* *catavidaurre@gmail.com.*
Unidad Académica:	*Magister en Docencia Universitaria en Ciencias de la Salud.*

El propósito de esta información es ayudarle a tomar la decisión de participar, o no, en una investigación, y, si es el caso, para autorizar el uso de información personal.

Lea cuidadosamente este documento, puede hacer todas las preguntas que necesite al investigador y tomarse el tiempo necesario para decidir.

1. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

Usted ha sido invitado/invitada a participar en este estudio porque fue pasante del Programa internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras Infanto juveniles.

El objetivo de este estudio describir las experiencias educativas e interpretar los significados atribuidos de los profesionales latinoamericanos que participaron en el programa internacional de COANIQUEM 2024, además de explorar los aspectos culturales de los estudiantes en relación al aprendizaje de la atención de los niños con quemaduras

Si usted acepta participar, se le invitará a:

- Una **entrevista individual** de carácter voluntario, con una duración aproximada de 45 a 60 minutos, realizada de manera virtual a través de la plataforma ZOOM, en una fecha acordada entre usted y la investigadora. Con su autorización, la conversación será grabada solo con fines de análisis, y posteriormente transcrita omitiendo cualquier dato que permita identificarlo/a.



Es posible que los resultados obtenidos sean presentados en revistas y conferencias médicas, sin embargo, su nombre no será conocido.

5. Voluntariedad

Su participación en esta investigación es completamente voluntaria.

Usted tiene el derecho a no aceptar participar o a retirar su consentimiento y de esta investigación en el momento que lo estime conveniente. Al hacerlo, usted no pierde ningún derecho que le asiste como pasante de esta institución.

Si usted retira su consentimiento la información obtenida no será utilizada.

6. Preguntas

Si tiene preguntas acerca de esta investigación médica puede contactar o llamar al Investigador Responsable del estudio María Catalina Vidaurre W, al teléfono 56940066199

Este estudio fue aprobado por el Comité Ético Científico de la Universidad Finis Terrae y por la Subdirección de Investigación de COANIQUEM. Si tiene preguntas acerca de sus derechos como participante en una investigación médica, usted puede escribir al correo electrónico: cec@uft.cl del Comité ético Científico, o al teléfono +56 2 22420 7469, con la presidente Pilar Busquets Losada.

7. Declaración de consentimiento:

- Se me ha explicado el propósito de esta investigación, los procedimientos, los riesgos, los beneficios y los derechos que me asisten y que me puedo retirar de ella en el momento que lo desee.
- Firmo este documento voluntariamente, sin ser forzado/forzada a hacerlo.
- No estoy renunciando a ningún derecho que me asista.
- Se me comunicará de toda nueva información relacionada con el estudio que surja durante la investigación y que pueda tener importancia directa para mí.
- Se me ha informado que tengo el derecho a reevaluar mi participación en esta investigación según mi parecer y en cualquier momento que lo desee. En el caso de retiro, no sufriré sanción o pérdida de derechos a la atención sanitaria.
- Al momento de la firma, se me entrega una copia firmada de este documento.



Firmas

Participante: nombre, firma y fecha.

Investigador: nombre, firma y fecha

Director de la Institución o su delegado: nombre, firma y fecha.

Anexo 7

Carta de apoyo a la investigación

COANIQUEM
todo por el niño quemado

Srta. María Catalina Vidaurre, enfermera DEDI
Dirección de Docencia, Extensión, Investigación y Asuntos internacionales
Centro de Rehabilitación-COANIQUEM Santiago

Santiago, 31 de julio de 2025

Estimada María Catalina,

Junto con saludarle muy cordialmente, quisiera informarle oficialmente respecto de la aprobación del proyecto de investigación ingresado a esta subdirección con el código 25-007, titulado:

"Experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica en COANIQUEM 2024"

La aprobación tiene fecha 31 de Julio de 2025. El proyecto está ahora listo para ser enviado al comité de ética científica institucional (CEC).

Ruego a usted transmitir a su equipo nuestras felicitaciones y deseos de éxito en la ejecución de este proyecto.

Quedo atenta a vuestra disposición,

Dra. Jennifer García Rojas, PhD
Subdirectora de Investigación
Dirección de Docencia, Extensión, Investigación y Asuntos Internacionales

Anexo 8

Aprobación CEC COANIQUEM

Santiago 01 de Diciembre de 2025

APROBACIÓN

Investigador responsable: Catalina Vidaurre.
Financiamiento: Fondos COANIQUEM
Título del proyecto: *"Experiencias educativas y los significados atribuidos de los profesionales de Latinoamérica en COANIQUEM 2024"*
Documentos revisados por el comité
Formulario proyecto de investigación cuantitativo.
Currículum investigadores
Consentimiento informado autorizado por el Comité Ético Científico de la Universidad Finis Terrae
Acta aprobación de Proyecto por Comité Ético Científico Universidad Finis Terrae

Resolución del CEC COANIQUEM
Se revisó el proyecto arriba identificado y los miembros del comité consideran que el proyecto solicitada satisface de los criterios de una investigación biomédica éticamente aceptable. Se hace mención que el presente ya contaba con la aprobación del CEC de la Universidad Finis Terrae por lo que se agradece la gentileza en consultar al presente.
Se le solicita comunicar al Comité cualquier cambio en el protocolo que modifique sustancialmente los procedimientos aprobados y se recuerda que se podrá solicitar información del desarrollo de la investigación. En toda futura correspondencia con el Comité, favor hacer referencia al nombre del proyecto con el que fue aprobado.

Saludan atentamente,

Dr. Rodrigo López Barreda
Presidente CEC COANIQUEM

Sra. Catalina Domínguez R.
Secretaria CEC COANIQUEM

Anexo 9

Aprobación CEC Universidad Finis Terrae

Universidad
Finis Terrae

ACTA DE RESOLUCIÓN NUEVO ESTUDIO
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO UNIVERSIDAD FINIS TERRAE
Reacreditado por SEREMI de Salud
Resolución Exenta N°2313656478 del 08 de abril de 2024

Fecha y N° de Sesión: 22 de septiembre del 2025, sesión plenaria n°16 **ID Protocolo:** 25-072

Título del Proyecto: Experiencias educativas y significados atribuidos de los profesionales de latinoamérica en Coaniquem

Investigador Responsable: María Catalina Vidaurre Waeger
Tipo de estudio: Postgrado
Facultad/Unidad Académica: Magister en docencia universitaria en ciencias de la salud

Miembros del Comité que participaron en la aprobación del estudio:
Pilar Busquets Losada, Presidenta CEC-UFT
Karin Weinborn, vice presidente CEC-UFT
Andrea Villagrán Torres, Secretaria Ejecutiva CEC-UFT
María Angélica Sotomayor, Abogado miembro externo
Paulo López Soto, Instituto de Bioética
Alyssa Garay Navea, Miembro de la comunidad
Carolina Caffarena, Facultad de Educación, psicología y Familia

Documentos recibidos y revisados por el Comité:

- Proyecto de Investigación
- Curriculum vitae del investigador
- Certificado de título profesional
- Anexo I "Ficha de presentación"
- Anexo II "Compromiso del Investigador"
- Anexo III "Respaldo Unidad Académica"
- Anexo IV "Resumen del proyecto de investigación para evaluación ética"
- Anexo V " Consentimiento Informado"

Considerando que:

1. La investigadora responsable referido cuenta con la experiencia necesaria para la conducción y el desarrollo de este tipo de estudio;
2. La metodología descrita es apropiada para el cumplimiento del objetivo general del estudio que consiste en: *es comprender las experiencias educativas y los significados atribuidos por los profesionales latinoamericanos que participan en el Programa Internacional de COANIQUEM 2024* y los respectivos objetivos específicos, de acuerdo con los estándares internacionales de rigor científico;

Universidad
Finis Terrae

3. Durante la conducción del estudio se garantiza un balance riesgo/beneficio favorable para los participantes;
4. El protocolo contempla todos los resguardos necesarios para la seguridad y bienestar de los participantes;
5. Se ha contemplado el resguardo de la confidencialidad de la información sensible e identificable en la difusión de los resultados, por lo que no introduce un riesgo de menoscabo para la intimidad de los participantes; y
6. Los participantes ingresarán voluntariamente luego de ser adecuadamente informados sobre los aspectos esenciales del estudio, sus deberes y derechos, y los plazos estipulados para el cumplimiento de los objetivos de la investigación.

Constatado que, el texto del documento de Consentimiento Informado contiene:

1. La descripción general de los objetivos de la investigación;
2. El detalle de los procedimientos que involucra la participación en este estudio;
3. Los antecedentes sobre el uso que se dará a la información obtenida a partir de cada procedimiento de la investigación;
4. El compromiso respecto a la utilización actual y futura de la información, la que sólo se realizará dentro de los marcos del presente estudio y para el logro de dichos objetivos;
5. El resguardo de la confidencialidad y el anonimato de la información recogida, según corresponde a cada procedimiento del estudio;
6. El detalle respecto del costo en tiempo que significa la participación en el estudio;
7. La información sobre los beneficios y derechos frente a riesgos por la participación en la investigación; y
8. La voluntariedad de la participación y la garantía para cada participante de hacer abandono del estudio, sin repercusión alguna.

Resolución CEC UFT:

Este proyecto ha sido **aprobado** por este Comité con fecha **22.09.2025** en la **sesión plenaria n°16**, la que tiene vigencia de un año.

El CEC solicita a la investigadora responsable que:

1.- Antes de iniciar el estudio, deberá contar con la autorización de la autoridad administrativa correspondiente a la institución en la cual se ejecute el estudio (Director Hospital, Centro de Salud, Colegio o quien corresponda). El no cumplimiento de esta obligación lo expone a sanciones administrativas de acuerdo a la legislación vigente.

2.- La presente aprobación ética tiene una **validez de un año,** al cabo del cual deberá solicitar su renovación, con al menos 45 días de anticipación si desea continuar con el estudio. Si no ha recibido la respuesta oficial a su solicitud, el investigador deberá detener las actividades del proyecto, no podrá enrolar a ningún nuevo participante y no podrá proceder con el análisis de los datos.

Universidad
Finis Terrae

3.- En la eventualidad de requerir cualquier modificación al estudio o a los documentos aprobados originalmente, la investigadora deberá notificarlo al Comité por medio de una enmienda al correo cec@uft.cl para la evaluación y emisión de una nueva acta de resolución ética.

Muy cordialmente,

UNIVERSIDAD FINIS TERRAE
COMITÉ ÉTICO CIENTÍFICO

Andrea Villagrán Torres
Secretaria Ejecutiva CEC-UFT

Pilar Busquets Losada
Presidenta CEC-UFT

EN CASO DE CUALQUIER DUDA SE LE SOLICITA CONTACTARSE CON EL CEC-UFT

Se certifica que la información contenida en el presente documento es correcta y que refleja el Acta del Comité Ético Científico de la Universidad Finis Terrae (CEC-UFT). Este Comité adhiere a los principios éticos de la Universidad Finis Terrae que considera como eje fundamental el respeto a la dignidad de la persona humana en cualquier condición. Este Comité cumple además con las Guías de buena práctica clínica definidas por la Conferencia Internacional de Armonización (ICH-GCP) y con las leyes chilenas 19.628; 20.120; 20.584 y 20.850 que modifica el Código Sanitario.

Anexo 10

Entrevista Semi Estructurada

Estudio: Experiencias educativas de profesionales latinoamericanos en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras en COANIQUEM

Introducción para el participante entrevistado:

Hola, muchas gracias por estar aquí y por tu disposición a participar en esta entrevista.

Como sabes, esta conversación forma parte de un estudio de tipo cualitativo que busca comprender las experiencias vividas por profesionales latinoamericanos que participaron en el Programa Internacional de Capacitación en Rehabilitación de Quemaduras en COANIQUEM durante el año 2024.

La entrevista será grabada con tu consentimiento, solo con fines de análisis investigativo, y tu participación es completamente voluntaria. Puedes decidir no responder a alguna pregunta o terminar la entrevista en cualquier momento, sin que eso tenga ninguna consecuencia para ti.

Toda la información que compartas será tratada con estricta confidencialidad, y en los resultados del estudio no se incluirán nombres ni información que permita identificarte.

La entrevista durará aproximadamente 30 a 45 minutos y está centrada en conocer cómo viviste esta experiencia, qué significó para ti y qué aprendizajes te llevas.

No hay respuestas correctas o incorrectas, lo que más nos interesa es tu mirada, tus vivencias y lo que fue significativo para ti.

¿Tienes alguna pregunta antes de comenzar?

Si estás de acuerdo, ¿me autorizas para iniciar la grabación?

<u>Entrevista:</u>

1: Expectativas y motivaciones

- ¿Qué te motivó a participar en este programa internacional en COANIQUEM?

- ¿Qué esperabas aprender o vivir?
- ¿Habías participado en experiencias formativas similares antes?

2: Experiencia vivida durante la pasantía

- ¿Cómo describirías tu experiencia durante la estadía presencial en COANIQUEM?
- ¿Qué momentos fueron significativos para ti?
- ¿Qué aprendizajes destacas, más allá de lo técnico?
- ¿Qué desafíos encontraste en el proceso?
- ¿Cómo los enfrentaste o los resolviste?
- ¿Hubo momentos de incomodidad o transformación?

3: Interculturalidad y encuentro humano

- ¿Cómo viviste el encuentro con otros profesionales y equipos de salud desde distintos contextos?
- ¿Te sentiste acogido/a? ¿Hubo choques culturales o aprendizajes mutuos?
- ¿Cómo influyó tu contexto de origen en la forma en que viviste esta experiencia?

4: Impacto y significados

- ¿Qué significó para ti, en lo personal y profesional, haber participado en esta capacitación?
- ¿Cambió algo en tu forma de ver la rehabilitación o tu práctica?
- ¿Qué te llevas de esta experiencia?
- Si tuvieras que contarle a otro profesional por qué vivir esta pasantía, ¿qué le dirías?

Cierre

- ¿Hay algo más que te gustaría agregar que no te pregunté y que consideres importante sobre tu experiencia?

Anexo 11

Resumen de códigos

Resumen de códigos				
N° Código / Tema	**Participantes que lo mencionan**	**Frec.**	**Cita representativa**	**Categoría fenomenológica**
Motivación y búsqueda de ampliación profesional	P1; P2; P3; P4; P6; P7; P8	7	P3: 'yo siempre he tenido esa visión de buscar más'; P7: 'me llamó la atención porque estaba enfocado en el niño'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Acogida y hospitalidad	P1; P3; P7; P8	4	P7: 'cuando me dijeron te vamos a recoger fue como wow'; P3: 'me hicieron sentir como en casa'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Modelo interdisciplinario de trabajo	P2; P3; P4; P6; P8	5	P2: 'todo trabaja como un reloj'; P8: 'son cinco trabajadoras sociales para una dupla'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Humanización del cuidado	P2; P3; P4; P5; P6	5	P3: 'me quedé admirada... tienen esa cordialidad... acá es el informe médico y ya'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Generosidad en la transmisión del conocimiento	P1; P3; P6	3	P1: 'me lo explican con monchubis, poco a poco'; P3: 'nos dejaron mucha libertad de poder manipular'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Innovaciones del modelo de rehabilitación	P3; P4	2	P4: 'cómo organizan la escuela hospitalaria... luego hay un seguimiento, una conexión todavía con el chico'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Transparencia y gestión institucional	P5	1	P5: 'el que dona va y visita a qué paciente va a apoyar... es completamente transparente el trabajo de ustedes'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Área de mejora del programa	P1; P7; P8	3	P7: 'sugiero coordinar dos o tres semanas antes cuáles son los consultorios que quisiéramos asistir'	**Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM**
Experiencia transformadora	P1; P2; P3; P4; P5; P6; P7	7	P1: 'ha sido una experiencia pero inolvidable'; P6: 'me di cuenta que todos reman hacia el mismo punto'	**Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional**
Rehabilitación como concepto integral	P3; P5; P6; P7	4	P5: 'todas hablan que rehabilitación es un sol'; P3: 'la rehabilitación no empieza cuando cicatriza'	**Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional**
Transformación de identidad profesional e institucional	P2; P4; P5; P6; P7	5	P2: 'creo que necesito un curso de liderazgo'; P7: 'me permitió ver la importancia de interactuar con el resto'	**Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional**
Experiencia multidimensional	P3; P4; P7	3	P4: 'es una experiencia de múltiples emociones y conocimientos que te modifica la forma de pensar el día a día'	**Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional**
Colaboración inter-institucional	P1	1	P1: 'he venido con la firme idea de conversar con Orlando para fusionar ambos tratamientos'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**
Transferencia exitosa de conocimiento técnico	P1; P4	2	P4: 'ver cómo lo hacían y aplicarlo aquí me ha dado muy buenos resultados'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**
Barreras culturales e institucionales al cambio	P1; P2; P3; P6; P8	5	P2: 'el checklist ha sido lucha y lucha'; P6: 'no creo que sea resistencia sino desconocimiento'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**
Efecto multiplicador e institucionalización del programa	P4; P5; P6; P7	4	P5: 'son ocho enfermeras que ya viajaron, antes el paciente salía y nunca regresaba'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**

Limitaciones de recursos	P5; P6; P8	3	P5: 'nosotros mismos compramos el material'; P8: 'nosotros yo soy la única para todo el servicio'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**
Diferencia cultural en concepto salud-enfermedad	P1; P4	2	P1: 'prefieren enfocarse en lo cultural que en lo médico'; P4: 'cómo la comunidad tiene tanta información sobre prevención'	**Transferir el aprendizaje al contexto de origen**
Intercambio de experiencias profesionales y culturales	P1; P2; P7	3	P1: 'ha sido muy nutritivo aprender de cómo manejan en sus distintos países'; P7: 'armamos una muy bonita amistad'	**Construir significados desde la interculturalidad**
Choque cultural / Adaptación intercultural	P1; P4; P8	3	P4: 'tenía un preconcepto de que el chileno era frío y no, es al revés'; P8: 'eso te da la habilidad de adaptarse'	**Construir significados desde la interculturalidad**

Anexo 12

Agrupación de códigos en temas mayores y emergentes

Agrupación de códigos en temas emergentes y temas mayores			
Temas mayores	**Temas emergentes**	**Códigos que la integran**	**Participantes**
Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM	**1.1 Motivación para participar en el Programa Internacional**	Motivación y búsqueda de ampliación profesional	P1;P2;P3;P4;P5;P6;P8
Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM	**1.2 Una cultura institucional que favorece el aprendizaje**	Acogida y hospitalidad Generosidad en la transmisión del conocimiento Modelo interdisciplinario de trabajo Humanización del cuidado Innovaciones del modelo Transparencia y gestión institucional	P1 - P8
Vivir la experiencia educativa en COANIQUEM	**1.3 Oportunidades de fortalecimiento del programa**	Área de mejora del programa	P1;P7;P8
Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional	**2.1 Transformación de la comprensión del cuidado**	Experiencia transformadora Rehabilitación como concepto integral Experiencia multidimensional	P1;P2;P3;P4;P5;P6;P7
Resignificar la comprensión del cuidado y la identidad profesional	**2.2 Transformación de la identidad profesional**	Transformación de identidad profesional e institucional	P2;P4;P5;P6;P7
Transferir el aprendizaje al contexto de origen	**3.1 Transferencia de los aprendizajes a la práctica profesional**	Transferencia exitosa de conocimiento técnico Efecto multiplicador e institucionalización del programa Colaboración inter-institucional	P1;P3;P4;P5;P6;P7
Transferir el aprendizaje al contexto de origen	**3.2 Desafíos para implementar el modelo en los contextos de origen**	Barreras culturales e institucionales Limitaciones de recursos Diferencia cultural en concepto salud-enfermedad	P1 - P8
Construir significados desde la interculturalidad	**4.1 La interculturalidad como espacio de aprendizaje**	Choque cultural / Adaptación intercultural	P1;P4;P8
Construir significados desde la interculturalidad	**4.2 Aprendizaje compartido entre profesionales latinoamericanos**	Intercambio de experiencias profesionales y culturales	P1;P2;P7