



Universidad Internacional de La Rioja
Facultad de Ciencias de la Educación y Humanidades

Máster Universitario en Formación del Profesorado de
Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación
Profesional y Enseñanzas de Idiomas

**Reconocimiento del compromiso vital
mediante la gamificación. Programación
para el módulo de Atención Sanitaria
Inicial en Situaciones de Emergencia del
Ciclo Formativo de Grado Medio en
Técnico en Emergencias Sanitarias.**

Trabajo fin de estudio presentado por:	Maria del Mar Lliteras Rosselló
Tipo de trabajo:	Programación didáctica
Especialidad:	Procesos sanitarios
Director/a:	Marta Mayorgas Nogués
Fecha:	03 de junio de 2026

Resumen

El presente Trabajo de Fin de Máster consiste en el diseño de una programación didáctica para el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del ciclo de Técnico en Emergencias Sanitarias (TES). El objetivo principal es diseñar una unidad de trabajo centrada en el reconocimiento del compromiso vital mediante el uso de la gamificación como metodología activa. La propuesta utiliza herramientas digitales como Kahoot y Socrative, además de un Escape Room presencial y una simulación clínica de alta fidelidad. La programación integra los principios del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), con medidas específicas para la atención a un alumno con TDAH. La evaluación se concibe como un proceso integral de 360º que utiliza rúbricas de desempeño y un Cuaderno Digital ABC para medir la adquisición de competencias técnicas y transversales. Se concluye que el uso de estrategias gamificadas aumenta significativamente la motivación y la retención de protocolos críticos en el alumnado, resultando una propuesta viable y alineada con las demandas reales del sector de las emergencias.

Palabras clave: *Gamificación, Técnico en Emergencias Sanitarias, compromiso vital, programación didáctica, metodologías activas.*

Abstract

This Master's Thesis involves the design of a teaching programme for the 'Initial Healthcare in Emergency Situations' module within the Emergency Medical Technician (TES) course. The main objective is to design a teaching unit focused on recognising life-threatening conditions through the use of gamification as an active learning methodology. The methodological proposal utilises digital tools such as Kahoot and Socrative, as well as an in-person Escape Room and a high-fidelity clinical simulation. The programme incorporates the principles of Universal Design for Learning (UDL), with specific measures for supporting a student with ADHD. Assessment is conceived as a comprehensive 360-degree process that uses performance rubrics and an ABC Digital Workbook to measure the acquisition of technical and cross-cutting skills. It is concluded that the use of gamified strategies significantly increases motivation and retention of critical protocols among students, resulting in a viable proposal aligned with the real demands of the emergency sector.

Keywords: *Gamification, Emergency Medical Technician, lifesaving skills, educational planning, active learning methods.*

Índice de contenidos

Glosario	8
Introducción	9
1.1. Justificación y planteamiento del problema	10
1.2. Objetivos	12
1.2.1. Objetivo general	12
1.2.2. Objetivos específicos	12
2. Programación didáctica	13
2.1. Presentación de la Programación didáctica	13
2.2. Contextualización	15
2.3. Elementos curriculares	16
2.3.1. Objetivos y competencias	16
2.3.2. Contenidos básicos	18
2.3.3. Elementos transversales	18
2.3.4. Resultados de aprendizaje y criterios de evaluación	19
2.4. Metodología	21
2.5. Organización de los espacios de aprendizaje	22
2.6. Distribución del tiempo	24
2.6.1. Temporalización del módulo profesional	24
2.6.2. Temporalización de la unidad de trabajo seleccionada	25
2.7. Selección y organización de los recursos y materiales	26
2.7.1. Recursos generales del módulo	27
2.7.2. Recursos específicos para la Unidad de Trabajo	27
2.8. Atención a la diversidad	28

2.8.1.	Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA)	28
2.8.2.	Medidas específicas para el caso de alumno con TDAH.....	29
2.9.	Evaluación	30
2.10.	Unidad de trabajo.....	36
2.11.	Evaluación de la Programación didáctica	50
3.	Conclusiones	51
4.	Limitaciones y prospectiva.....	53
	Referencias bibliográficas	54
	Anexos.....	57

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Legislación estatal</i>	13
Tabla 2 <i>Legislación autonómica</i>	14
Tabla 3 <i>Objetivos y competencias</i>	17
Tabla 4 <i>Relación de los distintos elementos curriculares</i>	20
Tabla 6 <i>Temporalización de la unidad de trabajo seleccionada</i>	25
Tabla 7 <i>Propuesta de evaluación</i>	31
Tabla 8 <i>Rúbrica evaluativa para la Simulación Real. Valoración Inicial y ABC en Emergencias (UT2)</i>	32
Tabla 9 <i>Rúbrica de coevaluación</i>	33
Tabla 10 <i>Rúbrica de autoevaluación</i>	34
Tabla 11 <i>Lista de cotejo del Cuaderno Digital ABC</i>	35
Tabla 12 <i>Unidades de trabajo de la programación didáctica</i>	36
Tabla 13 <i>Diseño Sesión 1</i>	36
Tabla 14 <i>Diseño Sesión 2</i>	38
Tabla 15 <i>Diseño Sesión 3</i>	39
Tabla 16 <i>Diseño Sesión 4</i>	40
Tabla 17 <i>Diseño Sesión 5</i>	41
Tabla 18 <i>Diseño Sesión 6</i>	42
Tabla 19 <i>Diseño Sesión 7</i>	43
Tabla 20 <i>Diseño Sesión 8</i>	44
Tabla 21 <i>Diseño Sesión 9 y 10</i>	45
Tabla 22 <i>Diseño sesión 11</i>	46
Tabla 23 <i>Diseño Sesión 12</i>	48

Tabla 24 <i>Diseño sesión 13 y 14</i>	49
---	----

Tabla 25 <i>Análisis DAFO</i>	50
-------------------------------------	----

Glosario

ABC - Airway Breathing Circulation

CE - Criterio de Evaluación

FP – Formación Profesional

NEAE - Necesidades Específicas de Apoyo Educativo

TDAH - Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad

TES - Técnico en Emergencias Sanitarias

TFM - Trabajo de Fin de Máster

RA - Resultado de Aprendizaje

UT – Unidad de Trabajo

Introducción

La sociedad actual y el mundo en general evolucionan de una manera rápida y constante, pero si hay algo que seguimos haciendo de una manera más antigua y tradicional es la educación y el proceso de enseñanza-aprendizaje. Esto supone una problemática para los alumnos de Formación Profesional (FP) Sanitaria y en general para nuestra sociedad, ya que las metodologías tradicionales no fomentan la motivación ni la participación durante el proceso de aprendizaje y en consecuencia obtenemos a profesionales menos preparados para su futuro laboral.

Por suerte cada vez son más los profesores que incorporan nuevas metodologías de enseñanza e intentan adaptar este aprendizaje al mundo y a la sociedad actual utilizando más herramientas tecnológicas, fomentando la motivación y participación del alumnado, además de priorizar y fomentar el aprendizaje significativo.

Es una necesidad urgente que se transforme el modelo educativo en Formación Profesional Sanitaria para poder dar respuesta a las exigencias de un entorno laboral cada vez más complejo y dinámico. En titulaciones como el Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), donde la toma de decisiones de manera rápida y la ejecución precisa de protocolos son vitales, se requiere que el alumnado esté altamente motivado y que retenga los conocimientos de una manera sólida y significativa.

En este contexto, la gamificación es una excelente estrategia didáctica. Según investigaciones recientes, esta metodología se percibe como un recurso altamente motivador que mejora significativamente el aprendizaje y reduce la percepción de dificultad del contenido teórico (Justicia-Vico et al., 2026). El uso de elementos de juego en la educación sanitaria no solo aumenta la participación, sino que influye positivamente en la adquisición de competencias críticas. Por ejemplo, en la enseñanza del soporte vital básico, la gamificación ha demostrado mejorar la asimilación de conocimientos teóricos tanto a corto como a largo plazo, además de optimizar el desempeño técnico en habilidades como las compresiones torácicas de calidad (Celotti-Orozco et al., 2025).

Este trabajo pretende hacer una programación didáctica que fomente el uso de metodologías activas, principalmente la gamificación. La finalidad es buscar esa motivación, participación y

aprendizaje significativo por parte del alumnado, y en consecuencia poder obtener a profesionales sanitarios mejor formados y más preparados.

El interés por desarrollar esta programación didáctica nace de la necesidad y el interés de alinear la enseñanza en el aula con las demandas reales de los servicios de emergencias sanitarias. Es imprescindible evolucionar la docencia hacia metodologías de aprendizaje que no solo transmitan información, sino que motiven y empoderen a los estudiantes para su futuro laboral.

1.1. Justificación y planteamiento del problema

El presente Trabajo de Fin de Máster (TFM) propone el diseño de una programación didáctica basada en la gamificación para el Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), más concretamente para el módulo formativo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia y centrándonos en el bloque de contenido de reconocimiento de los signos de compromiso vital.

La formación del alumnado en este ciclo formativo requiere no solo la adquisición de conocimientos teóricos, sino también el desarrollo de habilidades para la toma de decisiones bajo presión. El modelo tradicional de enseñanza a menudo no logra que el alumno interiorice estos aprendizajes de manera significativa, generando una falta de consolidación de los procedimientos más básicos y necesarios para el desarrollo laboral de un técnico en emergencias sanitarias.

La principal finalidad de este trabajo es dar respuesta a esta problemática y fomentar que los futuros técnicos en emergencias sanitarias tengan una habilidad práctica fluida y precisa de los protocolos y procedimientos para el reconocimiento de los signos de compromiso vital en la atención inicial de un paciente. Estas competencias representan el pilar fundamental de la supervivencia en el ámbito extrahospitalario, ya que, tal como establece el European Resuscitation Council (2021), la sistematización, la precocidad y la rapidez en la atención inicial son los factores críticos que determinan el pronóstico y la supervivencia de un paciente en estado crítico.

El modelo de enseñanza tradicional, basado principalmente en clases magistrales y la repetición de teoría y conceptos, a menudo genera una falta de motivación, participación y aprendizaje significativo en los alumnos. Esto puede generar que el alumnado ante una situación de emergencia simulada sienta inseguridad y estrés, factores que suelen bloquear la toma de decisiones, impidiendo un reconocimiento ágil de los signos de compromiso vital como la dificultad respiratoria, la inestabilidad hemodinámica o la alteración del nivel de conciencia.

Como indican Fica Morales et al. (2022), la formación en medicina de urgencia y emergencias requiere metodologías que permitan recrear escenarios de alta fidelidad donde el error no conlleve consecuencias reales para la salud, pero sí posea un alto valor pedagógico para la consolidación de protocolos de actuación. La presente programación pretende modernizar la formación profesional a través de la innovación docente, respondiendo a las demandas de un sistema educativo que, según Fernández-Olivero y Simón-Medina (2022), debe cambiar obligatoriamente hacia modelos que fomenten el aprendizaje por competencias y el uso de metodologías activas. Desde una perspectiva puramente teórica, autores como García-Casaus et al. (2020) y Ardila-Muñoz (2019) coinciden en que la gamificación no debe entenderse como un simple recurso lúdico o de entretenimiento, sino como una estructura pedagógica compleja que permite transformar radicalmente la interacción del estudiante con el contenido técnico, situándolo como el protagonista de su propio progreso. Esta metodología no solo fomenta la motivación, sino que garantiza un vínculo emocional con el aprendizaje que, según Segovia, Á. M. F. (2023), resulta indispensable para que los aprendizajes básicos no sean simplemente memorizados de forma temporal, sino interiorizados y automatizados de manera significativa.

En definitiva, con el diseño de esta programación se pretende fomentar el aprendizaje significativo y consolidado, así como interiorización de protocolos fundamentales para un Técnico en Emergencias Sanitarias mediante la gamificación y otras metodologías activas como la simulación. Con esto, se busca que el reconocimiento de signos de compromiso vital pase de ser una lista memorizada a ser una competencia práctica consolidada. Esto supone un interés para la comunidad educativa, que es el de formar a profesionales más resolutivos, seguros de sus capacidades y capaces de liderar una valoración inicial. El objetivo final es asegurar que la innovación docente se convierta en una garantía de calidad asistencial,

transformando el aprendizaje puramente teórico en una destreza mecánica y eficaz capaz de salvar vidas en la realidad de una emergencia sanitaria.

1.2. Objetivos

1.2.1. Objetivo general

Diseñar, en el contexto de una programación anual, una unidad de trabajo para la enseñanza del reconocimiento de signos de compromiso vital mediante el uso de la gamificación como metodología activa en el Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias.

1.2.2. Objetivos específicos

1. Analizar las dificultades de aprendizaje y los errores recurrentes en la valoración inicial del paciente crítico en el alumnado de TES, justificando la necesidad de utilizar metodologías activas.
2. Aplicar la legislación vigente a nivel estatal y autonómico.
3. Diseñar una serie de recursos y actividades que integren la simulación y el juego con la finalidad de facilitar la transición de los conocimientos teóricos a la práctica clínica real del reconocimiento de signos de compromiso vital en el Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias (TES).
4. Diseñar instrumentos para evaluar la destreza, rapidez y asimilación de los procedimientos y protocolos para reconocer signos de compromiso vital en alumnos del ciclo de TES.

2. Programación didáctica

2.1. Presentación de la Programación didáctica

La programación didáctica es un instrumento esencial de planificación que permite al docente organizar de manera coherente el proceso de enseñanza-aprendizaje, asegurando de esta manera la equidad y calidad de la formación. A través de ella, el profesorado concreta los objetivos educativos, selecciona y secuencía los contenidos, diseña las actividades de aprendizaje y establece los criterios e instrumentos de evaluación, asegurando así una intervención pedagógica ajustada al marco normativo y a las características del alumnado. El hecho de programar implica anticiparse a futuras necesidades, secuenciar saberes de forma lógica y, sobre todo, diseñar escenarios donde el alumnado pueda alcanzar los objetivos, competencias y resultados de aprendizaje que marca la legislación. El presente trabajo se plantea bajo el marco de una programación anual completa, aunque nos centraremos de una manera más exhaustiva en el diseño de una unidad de trabajo concreta centrada en la valoración inicial del paciente y el reconocimiento de signos de compromiso vital a través de la gamificación en el en el Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias. El marco legislativo que aplica al diseño de esta programación didáctica es el siguiente:

Tabla 1

Legislación estatal

LEGISLACIÓN ESTATAL
<u>LOE</u> (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación).
<u>LOMLOE</u> (Ley Orgánica 3/2020, de 29 de diciembre, por la que se modifica la Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación).
<u>Ley Orgánica 3/2022</u> , de 31 de marzo, de ordenación e integración de la Formación Profesional.
<u>Real Decreto 659/2023</u> , de 18 de julio, desarrolla la ordenación general del sistema de formación profesional.
<u>Real Decreto 1397/2007</u> , de 29 de octubre, por el que se establece el título de Técnico en Emergencias Sanitarias y se fijan sus enseñanzas mínimas.

[Real Decreto 499/2024](#), de 21 de mayo, por el que se modifican determinados reales decretos por los que se establecen títulos de Formación Profesional de grado medio y se fijan sus enseñanzas mínimas.

[Real Decreto 287/2023](#), de 18 de abril, por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas mínimas.

[Orden ESD/3391/2008](#), de 3 de noviembre, por la que se establece el currículo del ciclo formativo de Grado Medio correspondiente al título de Técnico en Emergencias Sanitarias.

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

Tabla 2

Legislación autonómica

LEGISLACIÓN AUTONÓMICA
<u>Ley 1/2022</u> , de 8 de marzo, de educación de las Illes Balears.
<u>Decreto 39/2025</u> , de 1 de agosto, de ordenación de la formación profesional en las Illes Balears

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

Por lo que respeta a la legislación autonómica de la Comunidad de Baleares, esta comunidad no dispone de currículo autonómico, por lo que nos vamos a basar en la normativa estatal básica. Aún así también deberemos tener en cuenta la Ley 1/2022, de 8 de marzo, de educación de las Illes Balears y el Decreto 39/2025, de 1 de agosto, de ordenación de la formación profesional en las Illes Balears.

En las siguientes páginas procederemos al diseño y desarrollo de una serie de recursos y actividades basadas en la gamificación que pretenden motivar al alumnado, fomentar su participación y asegurar un aprendizaje significativo por lo que hace a la valoración inicial de pacientes y reconocimiento de signos de compromiso vital en el Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias, además de cumplir con la normativa vigente.

Se detallarán los criterios de evaluación, los recursos necesarios y la atención a la diversidad, demostrando cómo una planificación rigurosa y creativa es la clave para que los futuros técnicos en emergencias sanitarias pasen del saber teórico a la práctica clínica con seguridad y autonomía.

2.2.Contextualización

La presente programación didáctica se sitúa en el marco del Departamento de Sanidad. El módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia es determinante para el profesional Técnico en Emergencias Sanitarias, ya que en él se asientan los pilares de la supervivencia del paciente: la valoración inicial y el soporte vital. El departamento coordina los recursos técnicos y humanos para garantizar que el aprendizaje sea práctico y esté actualizado según la evidencia clínica, asegurando que el alumnado adquiera competencias profesionales reales que les permitan integrarse con éxito en su futuro entorno laboral.

El centro educativo que contextualiza esta programación se encuentra ubicado en una zona urbana con un nivel socioeconómico y cultural medio. El entorno cuenta con una red de servicios consolidada, destacando la proximidad de centros de salud y bases de ambulancias. Las familias del alumnado presentan una implicación activa en la vida escolar, aunque también encontramos un perfil de estudiante adulto que busca la inserción laboral directa. La infraestructura del centro cuenta con un aula-taller de emergencias equipada con material de electromedicina, maniquíes de simulación y espacios diáfanos que permiten recrear escenarios de intervención.

Respecto a las características del grupo de estudiantes, se trata de un aula de primer curso con una ratio de 25 alumnos, compuesta por un grupo heterogéneo en cuanto a edad y formación previa. Las relaciones interpersonales son positivas, predominando un clima de colaboración y un alto interés por los contenidos de carácter procedimental. El nivel académico es adecuado, aunque se observa una motivación extrínseca muy marcada hacia la práctica clínica frente a la teoría. En cuanto a la atención a la diversidad, el grupo cuenta con un alumno con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (NEAE), concretamente con un diagnóstico de Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Para este caso, la programación contempla medidas de adaptación no significativa, como el fraccionamiento de

tareas y el uso de la gamificación como elemento de refuerzo para mejorar sus periodos de concentración y su participación activa en la dinámica del aula, asegurando así la inclusión y el éxito de todo el grupo en la asimilación de los resultados de aprendizaje.

2.3. Elementos curriculares

En este apartado se describe de forma detallada la legislación que sustenta la programación didáctica. Los elementos curriculares constituyen el conjunto de objetivos, competencias, contenidos básicos y criterios de evaluación que definen el proceso de enseñanza-aprendizaje y garantizan la adquisición de las capacidades necesarias por parte del alumnado.

2.3.1. Objetivos y competencias

Los objetivos generales de este ciclo formativo los encontramos en el [Capítulo III, Artículo 9](#) del [Real Decreto 1397/2007](#). En este mismo [Real Decreto 1397/2007](#) se indica que la formación del módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia contribuye a alcanzar los objetivos generales c), d), e) y o) del ciclo formativo. En la unidad de trabajo diseñada se desarrolla el siguiente objetivo:

d) Reconoce los signos de compromiso vital, relacionando desviaciones de signos externos respecto de los parámetros normales, para determinar el estado del paciente.

La competencia general y las competencias profesionales, personales y sociales (profesionales y para la empleabilidad) las encontramos en el [Capítulo II, Artículo 5](#) del [Real Decreto 1397/2007](#), de 29 de octubre, por el que se establece el título de Técnico en Emergencias Sanitarias y se fijan sus enseñanzas mínimas. En este mismo [Real Decreto 1397/2007](#) se indica que la formación del módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia contribuye a alcanzar las competencias b), c), k), o) y q) del título. En la unidad de trabajo diseñada se desarrollan las siguientes competencias:

b) Aplicar técnicas de soporte vital básico ventilatorio y circulatorio en situación de compromiso y de atención básica inicial en otras situaciones de emergencia.

k) Actuar en la prestación sanitaria y el traslado de pacientes o víctimas siguiendo los protocolos de protección individual, prevención, seguridad y calidad.

q) Participar en el trabajo en equipo, respetando la jerarquía en las instrucciones de trabajo.

Los objetivos didácticos diseñados para la actividad son:

- Objetivo didáctico 1 (OD1). Identificar signos de compromiso vital, además de valorar el nivel de consciencia, las constantes vitales y aplicar protocolos de exploración en situaciones clínicas de emergencia reales.
- Objetivo didáctico 2 (OD2). Integrar el proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation) en la toma de decisiones clínicas.
- Objetivo didáctico 3 (OD3). Mejorar la comunicación sanitaria, la coordinación en equipo y la gestión emocional durante la intervención.

Los objetivos de la FP como etapa están regulados en la [Ley Orgánica 2/2006](#), de 3 de mayo, de Educación, en su artículo 40. Con el módulo seleccionado y la unidad de trabajo diseñada se contribuye a alcanzar el siguiente objetivo de la etapa:

k) Preparar al alumnado en materia de digitalización en su sector productivo.

Tabla 3

Objetivos y competencias

	Objetivos generales				Competencias del título				
	c)	d)	e)	o)	b)	c)	k)	o)	q)
Contribución del Módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia									
Contribución de la unidad de trabajo diseñada		X			X		X		X

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

2.3.2. Contenidos básicos

En el Anexo I del [Real Decreto 287/2023, de 18 de abril](#), por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas mínimas, se establecen los contenidos básicos para el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia. Concretamente en esta unidad de trabajo vamos a trabajar los siguientes contenidos:

- Reconocimiento de los signos de compromiso vital.
 - Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante.
 - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation).
 - Toma de constantes vitales.
 - Valoración del nivel de consciencia.
 - Protocolos de exploración.
 - Actuación con seguridad mostrando confianza en sí mismo.

2.3.3. Elementos transversales

La presente programación incorpora los elementos transversales establecidos en la [LOMLOE](#) y reforzados por el [RD 659/2023](#) y el [RD 499/2024](#) para la Formación Profesional. Estos elementos se trabajan con la práctica diaria en el aula y se potencian mediante la metodología gamificada de la siguiente manera:

- **Comprensión lectora y expresión oral y escrita:** En el ámbito de las emergencias, la precisión en la comunicación es vital. Se trabaja mediante la redacción del cuaderno ABC y la comunicación verbal. La gamificación refuerza este aspecto al exigir al alumno interpretar correctamente los casos y datos clínicos presentados.
- **Competencia Digital, Comunicación audiovisual y TIC:** Se integra a través del uso de aplicaciones digitales (Kahoot y Socrative), vídeos explicativos y la elaboración del cuaderno ABC de manera digital. De esta manera el alumno aprende a manejarse en

entornos digitales de manera eficiente, además de motivar más al alumnado y fomentar el aprendizaje significativo.

- **Emprendimiento y autonomía:** Se fomenta la iniciativa personal mediante la toma de decisiones en los escenarios de simulación y la solución de los cuestionarios online. El alumno debe liderar la valoración inicial y responder los cuestionarios/retos, gestionando recursos y tiempos, lo que desarrolla el espíritu emprendedor y la capacidad de resolución de problemas.
- **Educación emocional, en valores y fomento de la igualdad:** La programación garantiza un entorno de aprendizaje basado en el respeto mutuo, la igualdad de género y la no discriminación. En las dinámicas de grupo, se promueve el liderazgo compartido y el trabajo cooperativo, eliminando desigualdades y fomentando la empatía, cualidad indispensable en la relación técnico-paciente.
- **Sostenibilidad y protección del medio ambiente:** En el aula-taller se aplican protocolos de gestión de residuos sanitarios y uso responsable de material fungible.

2.3.4. Resultados de aprendizaje y criterios de evaluación

El [Real Decreto 1397/2007](#), de 29 de octubre, por el que se establece el título de Técnico en Emergencias Sanitarias y se fijan sus enseñanzas mínimas, actualizado por el [Real Decreto 287/2023](#), de 18 de abril, por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas mínimas, establecen los resultados de aprendizaje (RA) del módulo, junto a sus criterios de evaluación ([Anexo I, Sec. I. Pág. 59862](#)). Por lo que respeta a la presente unidad de trabajo diseñada, va a dar respuesta al siguiente resultado de aprendizaje, junto a los criterios de evaluación pertenecientes:

- RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.**
- a) Se han descrito los procedimientos para verificar la permeabilidad de la vía aérea.
 - b) Se han identificado las condiciones de funcionamiento adecuadas de la ventilaciónoxigenación.

c) Se han identificado los signos y síntomas asociados a hemorragias.

d) Se han descrito procedimientos para evaluar el nivel de consciencia del paciente.

e) Se han tomado las constantes vitales.

f) Se ha identificado la secuencia de actuación según el ILCOR (Comité Internacional de Coordinación sobre Resucitación).

g) Se ha actuado con seguridad mostrando confianza en sí mismo.

Tabla 4

Relación de los distintos elementos curriculares

Bloque de contenidos	Contenido de la unidad de trabajo diseñada	Objetivos del módulo	Objetivos de la unidad de trabajo diseñada	Competencias del módulo	Competencias de la unidad de trabajo diseñada	Resultado de aprendizaje (RA)	Criterios de evaluación (CE)	CE de la unidad de trabajo diseñada
Reconocimiento de los signos de compromiso vital.	Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). Toma de constantes vitales. Valoración del nivel de consciencia. Protocolos de exploración. Actuación con seguridad mostrando confianza en sí mismo.	c		b		RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	a	X
		d	X	c			b	X
		e		k	X		c	X
	o		o		RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.		d	X
							e	X
			q				f	X
							g	X

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

2.4. Metodología

La metodología de esta programación didáctica se aleja de los modelos tradicionales basados en clases magistrales. Se centra en un enfoque activo y motivador, adaptado a las necesidades que demandan los estudios de la Familia Profesional de Sanidad. En el Técnico en Emergencias Sanitarias (TES), el proceso de enseñanza-aprendizaje tiene que ser fundamentalmente práctico y experiencial, ya que el alumnado tiene que adquirir la capacidad de actuar con precisión en entornos prácticos y de alta presión. Por este motivo, este trabajo se basa en metodologías activas que fomenten el aprendizaje significativo, donde el estudiante es el protagonista y el docente actúa como facilitador de actividades enfocadas a preparar al alumnado para la realidad laboral. Por todas estas razones, a lo largo del curso se emplearán metodologías como el aprendizaje basado en problemas, el aprendizaje basado en proyectos, el juego de roles, las clases invertidas, la simulación y la gamificación, entre otras.

Desde una perspectiva interdisciplinar, la presente programación busca integrar contenidos de módulos transversales, como la atención al paciente y la logística, con la finalidad de enriquecer la adquisición de las competencias profesionales y para la empleabilidad.

La propuesta para esta unidad de trabajo diseñada es la gamificación, definida como la aplicación de elementos y mecánicas propias del diseño de juegos en contextos no recreativos para potenciar la motivación y el compromiso (Justicia-Vico et al., 2026). En la formación de profesionales de la salud, la gamificación ha demostrado ser superior a los métodos tradicionales en la retención de protocolos críticos y en la mejora del clima de aula.

La literatura científica más reciente en el ámbito de las ciencias de la salud avala rotundamente esta metodología de aprendizaje. Investigaciones como las de García-García et al. (2022) y Celotti-Orozco et al. (2025) han demostrado que el uso de la gamificación mejora sustancialmente tanto el aprendizaje inicial en soporte vital como la retención de algoritmos críticos a largo plazo, siendo eficaz en diversos niveles educativos. Del mismo modo, otras revisiones sistemáticas como las de Van Gaalen et al. (2021), Subhash y Cudney (2018) y Bai et al. (2025) indican que la gamificación en la educación de los profesionales de la salud incrementa no solo la eficiencia del aprendizaje técnico, sino también su autoconfianza. Esto se logra al proporcionar objetivos claros, metas alcanzables y, sobre todo, un feedback inmediato, elemento que permite al alumno de TES corregir sus acciones de valoración en

tiempo real. Como bien señalan Aguado-Linares y Sendra-Portero (2023), la implementación de sistemas de puntuación y recompensas refuerza de forma positiva la conducta correcta.

Para la unidad de trabajo diseñada en el presente trabajo, se utiliza la aplicación [Socrative](#) y [Kahoot](#) como recurso tecnológico. Además, también se utiliza el Escape Room y la simulación real. Tanto el [Socrative](#), como el [Kahoot](#) y el Escape Room son recursos que nos ayudaran a aplicar esta gamificación en el aula. La implementación de esta unidad de trabajo se organiza en cuatro fases o niveles. Las fases de implementación son:

1. Fase de motivación y detección de conocimientos previos: Se utiliza la plataforma [Kahoot](#) para realizar un cuestionario que permita detectar conocimientos previos y despertar el interés del grupo mediante la retroalimentación inmediata y el reconocimiento social.
2. Fase de desarrollo: Los alumnos se organizarán en grupos de tres y se enfrentan a cuestionarios organizados por niveles en la aplicación de [Socrative](#). Se aplica una mecánica de progresión bloqueada, donde los estudiantes deben resolver casos clínicos de complejidad ascendente y no pueden avanzar de nivel hasta que todas las respuestas sean correctas, fomentando el aprendizaje cooperativo y la persistencia.
3. Fase de síntesis: Se diseñará un Escape Room presencial donde el alumnado debe descifrar enigmas basados en protocolos de soporte vital para "salvar al paciente" en un tiempo límite, simulando la presión de una emergencia real. Se busca afianzar los protocolos de soporte vital básico bajo presión. Consolidando así la integración de saberes teóricos y prácticos.
4. Fase de evaluación: Simulación real en grupos de dos en la que los alumnos deben actuar ante un escenario de emergencia real con maniquíes y material técnico. Esta fase permite evaluar de forma objetiva el desempeño técnico, la capacidad de comunicación y la toma de decisiones bajo estrés, garantizando que el aprendizaje sea integral y aplicable profesionalmente.

2.5. Organización de los espacios de aprendizaje

Los espacios de aprendizaje son un elemento pedagógico fundamental. Durante el curso, el módulo se desarrollará en el aula ordinaria y el aula-taller de emergencias. El aula ordinaria cuenta con pizarra digital, ordenadores con conexión a internet para el alumnado, sistema de

proyección y mobiliario móvil que permite reconfigurar el espacio rápidamente. Por lo que se refiere al aula-taller, está equipada con material de electromedicina (desfibriladores, monitores...), equipos de oxigenoterapia, maniquíes de simulación y espacios diáfanos que permiten recrear escenarios de intervención.

Para el desarrollo de la unidad de trabajo se organizarán los espacios de manera dinámica para atender a la diversidad de las actividades. En la primera fase más digital e interactiva se utilizará el aula ordinaria. El mobiliario se dispondrá en “islas de trabajo” para facilitar el agrupamiento cooperativo en equipos de tres alumnos. Será necesaria la conexión a internet para que el alumnado pueda realizar los cuestionarios de [Kahoot](#) y [Socrative](#). La parte de Escape Room y simulación se realizarán en el aula-taller. De esta manera el Escape Room será más divertido y motivador, y se podrá realizar una simulación más real y con todo el material necesario.

La organización espacial contempla medidas específicas para el alumno con Necesidades Específicas de Apoyo Educativo (TDAH). Para evitar la sobreestimulación en la fase de simulación, se van a definir zonas de trabajo estructuradas y con pocos elementos distractores. Asimismo, los agrupamientos en tríos permiten una distribución de roles donde cada estudiante asume una responsabilidad, fomentado de esta manera la inclusión y el apoyo mutuo.

Por lo que hace a los agrupamientos durante el módulo profesional, se utilizará el gran grupo para las sesiones de clases magistrales, debates iniciales y reflexión. Para gestionar la diversidad dentro del aula, también se trabajará en agrupamientos heterogéneos. Buscaremos un equilibrio de perfiles, de manera que los alumnos con mayor destreza técnica actúen como mentores de aquellos que presentan un ritmo más pausado.

Para la presente unidad de trabajo se trabajará tanto de manera individual como en agrupamientos cooperativos y heterogéneos de 2 y 3 personas.

En las actividades que se realicen en tríos, los estudiantes rotarán por funciones diferenciadas (líder, asistencial u observador). Esta asignación de roles es determinante para la atención a la diversidad, especialmente para el alumno con TDAH, quien asumirá inicialmente roles de observador para focalizar su atención en tareas estructuradas, reduciendo la impulsividad y la

ansiedad antes de pasar a funciones de ejecución directa en la simulación real. Esta dinámica se repetirá con los grupos de 2 de la simulación.

2.6. Distribución del tiempo

Según el Anexo II de la [ORDEN ESD/3391/2008](#), de 3 de noviembre, por la que se establece el currículo del ciclo formativo de Grado Medio correspondiente al título de Técnico en Emergencias Sanitarias, el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia tiene una duración total de 235 horas, las cuales se imparten durante el primer curso del ciclo formativo con una carga de 7 horas semanales.

Para poder elaborar las diferentes unidades de trabajo podemos encontrar toda la información necesaria en el Anexo I del [Real Decreto 287/2023, de 18 de abril](#), por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas mínimas (Tabla 5).

2.6.1. Temporalización del módulo profesional

Tabla 5

Temporalización de las unidades de trabajo del módulo

Unidad de Trabajo (UT)	Resultado de Aprendizaje (RA)	Criterios de evaluación (CE)	Tiempo
Trimestre 1 (80h)			
UT 1: Bases fisiopatológicas y valoración inicial del paciente	RA1.	a), b), c), d), f)	25 h
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	RA1.	a), b), c), d), e), f), g)	25 h
UT 3: Manejo de la vía aérea y soporte ventilatorio básico	RA2.	b), c)	25 h
Trimestre 2 (80 h)			

UT 4: Electrofisiología básica y uso del DEA	RA2.	d), e)	20 h
UT 6: Triaje y clasificación de víctimas	RA3.	a), b), c), d), e), f), g), h)	35 h
Trimestre 3 (75 h)			
UT 7: Sistemas de emergencias y cadena de supervivencia	RA4.	a), b), d), g), h)	40 h
UT 8: Catástrofes y medicina de emergencias	RA4.	c), e), f), h)	35 h

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

2.6.2. Temporalización de la unidad de trabajo seleccionada

La unidad de trabajo seleccionada para el presente trabajo es la UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC. En la siguiente tabla (Tabla 6) vamos a realizar la temporalización de esta unidad de trabajo.

Tabla 6

Temporalización de la unidad de trabajo seleccionada

Cronograma			
Semana	Sesión	Duración	Actividades
1	1	2 h	Presentación y objetivos de la nueva unidad de trabajo.
			Actividad 1: Kahoot inicial para valorar los conocimientos del alumnado.
			Explicación teórica: Fisiopatología respiratoria y circulatoria.
	2	2 h	Explicación teórica y taller práctico: Toma de constantes vitales.
			Explicación teórica: Diferencias en signos clínicos entre adulto, niño y lactante.
	3	2 h	Explicación teórica: Valoración del nivel de consciencia mediante las escaleras AVDI y Glasgow.
			Presentación y primer contacto con el Cuaderno Digital ABC como herramienta de registro obligatoria para todas las prácticas.

	4	1 h	Actividad 2.1.: Formación de equipos de tres alumnos para el reto de Socrative centrado en la identificación de signos vitales aislados.
2	5	2 h	Explicación teórica: Del A (Vía Aérea) y B (Ventilación) del protocolo ABC.
	6	2 h	Explicación teórica: Del C (Circulación) del protocolo ABC.
			Actividad 2.2.: Segundo reto en Socrative. Resolución de casos clínicos de un paciente completo donde deben integrar A+B+C.
	7	2 h	Simulación guiada por el docente sobre el proceso ABC completo. Se enfatiza la actuación con seguridad y confianza, corrigiendo errores de priorización detectados en los cuestionarios previos.
	8	1 h	Actividad 2.3.: Tercer reto en Socrative. Casos clínicos con tiempo límite para forzar la toma de decisiones rápida bajo presión simulada.
3	9	2 h	Practica en el aula-taller de la actividad final evaluativa de simulación.
	10	2 h	Practica en el aula-taller de la actividad final evaluativa de simulación.
	11	2 h	Actividad 3: Escape Room presencial en el aula-taller.
	12	1 h	Reflexión grupal sobre la coordinación del equipo y el manejo del estrés en situaciones críticas.
4	13	2 h	Actividad 4 evaluativa de simulación en el aula-taller: El docente evalúa mediante rúbrica el desempeño técnico y la seguridad en la valoración ABC de un escenario de emergencia.
	14	2 h	Actividad 4 evaluativa de simulación en el aula-taller: El docente evalúa mediante rúbrica el desempeño técnico y la seguridad en la valoración ABC de un escenario de emergencia.

Fuente: Elaboración propia a partir de normativa vigente (2026)

2.7. Selección y organización de los recursos y materiales

Los recursos y materiales didácticos sirven de herramienta para mejorar el aprendizaje, fomentar la autonomía y acercar la práctica sanitaria a una situación real de trabajo.

2.7.1. Recursos generales del módulo

Para el desarrollo completo del módulo profesional de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia, se cuenta con una dotación basada en el contexto formativo establecido en el [Real Decreto 1397/2007](#). Estos son los siguientes:

- **Recursos humanos:** Interacción con el profesorado, trabajos cooperativos y talleres con profesionales expertos.
- **Recursos espaciales:** Aula polivalente, aula-taller de emergencias y ambulancia de simulación.
- **Recursos materiales y técnicos:** Pizarra digital, ordenadores con conexión a internet, proyector, equipamiento básico de diagnóstico y soporte vital (tensiómetro, pulsioxímetro, fonendoscopio, linternas clínicas, mantas térmicas...), maniqués de simulación.

2.7.2. Recursos específicos para la Unidad de Trabajo

Para la implementación concreta de la unidad de trabajo seleccionada se han seleccionado los siguientes recursos específicos con la finalidad de potenciar la motivación y el aprendizaje inmersivo.

- **Recursos humanos:** Interacción con el profesorado, trabajo cooperativo.
- **Recursos espaciales:** Aula polivalente y aula-taller de emergencias.
- **Recursos materiales y técnicos:** Pizarra digital, ordenadores con conexión a internet, proyector, equipamiento básico de diagnóstico y soporte vital (tensiómetro, pulsioxímetro, fonendoscopio, linternas clínicas, mantas térmicas...), maniqués de simulación.
- **Recursos didácticos:**
 - Plataformas interactivas y multimedia ([Kahoot](#) y [Socrative](#))
 - Cuaderno Digital ABC (*Anexo I*)
 - Material para el Escape Room

2.8. Atención a la diversidad

2.8.1. Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA)

La presente programación se fundamenta en los principios de equidad e inclusión educativa establecidos por la [LOMLOE](#), garantizando que todo el alumnado, independientemente de sus circunstancias personales o ritmos de aprendizaje, tenga acceso real a los contenidos del módulo. Siguiendo con la [normativa específica del título](#) de Técnico en Emergencias Sanitarias, se incluyen los elementos necesarios para permitir que las personas con discapacidad o dificultad de aprendizaje alcancen las competencias profesionales y para la empleabilidad en igualdad de condiciones.

Con la finalidad de atender a la alta heterogeneidad del aula, en esta programación se aplicará el modelo de Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA). El grupo presentado está compuesto por 25 estudiantes con una gran diferencia generacional, ya que podemos encontrar tanto alumnos que acceden directamente desde la Educación Secundaria Obligatoria, como estudiantes más adultos que buscan una inserción laboral inmediata o una salida profesional diferente. Esta diversidad de alumnado genera niveles muy diferentes de competencia digital y conocimientos previos en el área sanitaria, esto requiere una flexibilidad metodológica que asegure la equidad en el acceso a los saberes del módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia.

Para que la unidad de trabajo sea accesible desde su diseño inicial, se aplican las tres redes del modelo DUA:

- **Múltiples formas de implicación:** El uso de la gamificación ([Kahoot](#), [Socrative](#), Escape Room) pretenden incentivar la motivación intrínseca. Se ofrecen agrupamientos cooperativos donde los roles son flexibles, permitiendo que el alumnado asuma funciones según sus fortalezas (líder, asistencial u observador).
- **Múltiples formas de representación:** La información no se presenta solo de forma oral o textual. Se utiliza el Cuaderno Digital ABC (*Anexo I*) con apoyos visuales esquemáticos, vídeos de técnicas de valoración y simuladores digitales, facilitando la comprensión a través de distintos canales sensoriales.

- **Múltiples formas de acción y expresión:** El alumnado demuestra su aprendizaje mediante diversos formatos: la resolución de retos en aplicaciones digitales, el registro técnico en el cuaderno ABC y la ejecución de maniobras en la simulación real final.

Esta estructura garantiza que toda la diversidad de alumnos tenga un aprendizaje ajustado a su punto de partida, eliminando las barreras que suelen presentar los modelos de enseñanza tradicionales y magistrales.

2.8.2. Medidas específicas para el caso de alumno con TDAH

La presente programación no se centra únicamente en atender las necesidades detectadas, sino que también tiene en cuenta los diferentes ritmos de aprendizaje que pueden encontrarse dentro del aula de Formación Profesional. Por ello, se han escogido metodologías activas, como la gamificación, que contribuyen a aumentar la motivación del alumnado y favorecen tanto su participación como la comprensión de los contenidos trabajados.

Además, tal y como se recoge en la contextualización, en el grupo hay un alumno con Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad (TDAH). Esta situación requiere aplicar una intervención educativa adaptada que ayude a reducir las dificultades que puedan aparecer durante su aprendizaje. El estudiante presenta problemas para mantener la atención durante tareas largas y cierta impulsividad a la hora de actuar, aspectos especialmente importantes en el ámbito de las emergencias sanitarias. Por este motivo, los protocolos asistenciales se organizarán en pequeñas tareas bien diferenciadas, facilitando así que el alumno pueda centrarse en cada paso sin llegar a sentirse saturado.

A lo largo de la unidad de trabajo se pondrán en marcha diferentes adaptaciones metodológicas no significativas. En las actividades realizadas con Socrative, el alumno dispondrá de más tiempo para completar las tareas. Asimismo, el uso de herramientas digitales interactivas, como Kahoot, ayudará a mantener su interés y motivación gracias a la retroalimentación inmediata que ofrecen, favoreciendo así su implicación en las actividades propuestas.

Por otro lado, para reducir la ansiedad o la presión que pueden provocar las simulaciones prácticas, la incorporación a los distintos roles del equipo se hará de manera gradual. Durante

las primeras actividades, el alumno asumirá preferentemente el papel de observador. De esta manera podrá familiarizarse con la secuencia de actuación desde una posición más tranquila antes de realizar intervenciones directas. Con esto se busca garantizar una participación segura y activa, permitiendo que alcance los Resultados de Aprendizaje en las mismas condiciones que sus compañeros.

La efectividad de estas medidas se revisará de forma continua mediante la observación directa y el análisis de los resultados obtenidos. Al finalizar la unidad de trabajo, se elaborará un Informe Individualizado para la Respuesta Educativa en el que quedará reflejado el progreso del alumno, tanto en su aprendizaje como en su participación dentro de las dinámicas de trabajo en equipo.

2.9. Evaluación

La evaluación se concibe como un proceso integral, continuo, formativo y sumativo, cuyo objetivo es valorar tanto el grado de adquisición de los resultados de aprendizaje como la eficacia del proceso de enseñanza.

El objeto de la evaluación son los Resultados de Aprendizaje (RA) y sus Criterios de Evaluación (CE) asociados, establecidos en el Anexo I del [Real Decreto 287/2023](#). Para la presente unidad de trabajo, se evalúa específicamente el RA1: "Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente", y los criterios de evaluación a), b), c), d), e), f) y g).

Para garantizar una visión 360º del proceso, se integran tres agentes evaluadores:

- Heteroevaluación: El docente evalúa el desempeño técnico en la simulación y la calidad del cuaderno digital mediante rúbricas y listas de cotejo.
- Coevaluación: Durante el Escape Room y el trabajo en equipos de tres, el alumnado evalúa el desempeño de sus compañeros en competencias de trabajo en equipo y comunicación.
- Autoevaluación: El estudiante reflexiona sobre su propio progreso utilizando una rúbrica proporcionada por el docente, fomentando así el pensamiento crítico.

La evaluación se distribuye a lo largo de las 14 sesiones de la unidad de trabajo de la siguiente manera:

- Evaluación Inicial (Sesión 1): Se utiliza el [Kahoot](#) para detectar conocimientos previos. No tiene peso en la calificación, pero sirve como base diagnóstica.
- Evaluación Continua/Formativa (Semanas 1-3): Se utilizan los cuestionarios de [Socrative](#) para monitorizar la comprensión de casos clínicos y la persistencia del alumnado. Tampoco tiene peso en la calificación final.
- Coevaluación de los alumnos (Sesión 12): Durante el Escape Room y el trabajo en equipos.
- Autoevaluación (Sesión 12).
- Evaluación Final/Sumativa (Sesión 13-14):
 - Simulación Real: Es la evidencia principal donde se aplica una rúbrica de desempeño detallada para medir la competencia técnica bajo estrés.
 - Cuaderno Digital ABC: Se evalúa mediante una lista de cotejo para verificar el registro correcto de constantes vitales y protocolos.

Tabla 7

Propuesta de evaluación

Instrumento de evaluación	Peso (%)	Agente evaluador	Momento
Rúbrica de Simulación Real	50%	Heteroevaluación	Sesión 13 y 14
Lista de cotejo del Cuaderno Digital ABC	30%	Heteroevaluación	Sesión 13 y 14
Rúbrica de coevaluación	10%	Coevaluación	Sesión 12
Rúbrica de autoevaluación	10%	Autoevaluación	Sesión 12

Fuente: Elaboración propia (2026)

Tabla 8

Rúbrica evaluativa para la Simulación Real. Valoración Inicial y ABC en Emergencias (UT2)

Criterio de Evaluación (RA1)	Excelente (3)	Notable/Bien (2)	Suficiente (1)	Insuficiente (0)
Vía aérea (CE a)	Realiza la apertura de forma impecable, asegura permeabilidad y descarta cuerpos extraños.	Abre la vía aérea correctamente, pero duda al comprobar visualmente la presencia de secreciones.	Realiza la maniobra con técnica dudosa o tras varios intentos, necesitando corrección.	No realiza la apertura o aplica una técnica que pone en riesgo la zona cervical.
Ventilación-Oxigenación (CE b)	Identifica frecuencia y profundidad respiratoria al instante. Aplica oxigenoterapia con el caudal exacto según la patología detectada.	Valora la ventilación, aunque tarda en decidir el dispositivo de oxigenoterapia correcto o el caudal de oxígeno adecuado.	Detecta que el paciente respira, pero no logra cuantificar la calidad o ruidos de la ventilación.	Ignora la valoración respiratoria o aplica mal el equipo de oxigenoterapia.
Circulación (CE c)	Localiza y cohíbe hemorragias críticas en <1 min. Valora pulso y relleno capilar con precisión técnica.	Identifica la hemorragia y la controla, pero con dificultad en la elección del material.	Controla la hemorragia tras indicación del docente o con técnica ineficaz inicial.	No detecta hemorragias masivas que comprometen la vida del paciente.
Nivel de Consciencia (CE d)	Aplica las escalas AVDI y Glasgow de forma exacta y rápida, detectando cambios neurológicos.	Aplica AVDI correctamente, pero comete errores leves en la puntuación de la escala de Glasgow.	Valora si el paciente responde, pero no utiliza escalas estandarizadas de forma correcta.	No valora la respuesta neurológica del paciente.
Constantes (CE e)	Registra constantes con exactitud e interpreta su gravedad relacionándolas con el estado clínico.	Toma las constantes correctamente, pero no sabe interpretar la gravedad de los valores obtenidos.	Toma las constantes con lentitud, retrasando la intervención asistencial.	Es incapaz de utilizar el material técnico para obtener datos.

Valoración inicial de pacientes y reconocimiento de signos de compromiso vital mediante la gamificación. Programación para Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia del Ciclo Formativo de Grado Medio en Técnico en Emergencias Sanitarias.

Secuencia ILCOR (CE f)	Sigue estrictamente la secuencia de actuación y los tiempos establecidos por el protocolo ILCOR vigente.	Sigue la secuencia ILCOR, aunque con ligeros desajustes en el orden de las prioridades secundarias.	Aplica el protocolo de forma desordenada, aunque llega a completar los pasos esenciales.	Desconoce la secuencia de actuación del protocolo ILCOR.
Seguridad y Confianza (CE g)	Actúa con seguridad absoluta, utiliza EPIs y garantiza la seguridad de la escena en todo momento.	Muestra confianza, aunque comete algún fallo leve en la secuencia de autoprotección.	Muestra signos de nerviosismo que afectan a la fluidez, aunque cumple los mínimos de seguridad.	No utiliza EPIs o actúa de forma negligente poniendo en riesgo al equipo o al paciente.

Fuente: Elaboración propia (2026)

Tabla 9

Rúbrica de coevaluación

Aspecto Evaluado	Excelente (3)	Notable/Bien (2)	Suficiente (1)	Insuficiente (0)
Cooperación y Participación	Participa activamente, aporta ideas valiosas y ayuda a los compañeros sin que se lo pidan.	Participa en la mayoría de las tareas y colabora cuando el equipo lo requiere.	Su participación es pasiva, limitándose a realizar solo lo que se le indica.	Su participación es pasiva, limitándose a realizar solo lo que se le indica.
Comunicación y Liderazgo	Escucha de forma activa, utiliza terminología técnica clara y facilita el consenso en decisiones críticas	Se comunica correctamente, aunque en momentos de estrés le cuesta mantener el orden del mensaje.	La comunicación es escasa o desordenada, dificultando la fluidez de la intervención.	No se comunica con sus compañeros o genera conflictos por falta de escucha.
Desempeño del Rol (Líder/Asistencial/Registro)	Ejecuta las funciones de su rol asignado con total precisión y se adapta a las rotaciones.	Cumple con su rol, aunque muestra dudas puntuales en la ejecución técnica.	Realiza las tareas de su rol con lentitud, necesitando apoyo constante de los demás.	No asume las responsabilidades de su rol o abandona sus funciones.

Gestión de Conflictos y Respeto	Muestra empatía, respeta la jerarquía y resuelve desacuerdos de forma constructiva.	Es respetuoso con las opiniones ajenas y mantiene una actitud positiva.	Tolera las opiniones del resto, pero no se involucra en la resolución de problemas internos.	Muestra falta de respeto o actitudes discriminatorias hacia los compañeros
--	---	---	--	--

Fuente: Elaboración propia (2026)

Tabla 10

Rúbrica de autoevaluación

Indicador de logro	4	3	2	1
Progreso Técnico: Soy capaz de identificar signos de compromiso vital y aplicar el protocolo ABC de forma autónoma.				
Gestión Emocional: He mantenido la calma y el control emocional en las situaciones de estrés simulado (Escape Room/Simulación).				
Competencia Digital: He utilizado las herramientas Kahoot y Socrative de forma ética y eficiente para mi aprendizaje.				
Uso de Recursos: El Cuaderno Digital ABC me ha servido como apoyo eficaz para estructurar mi intervención asistencial.				
Iniciativa: He tomado decisiones rápidas y responsables ante las complicaciones clínicas planteadas en los casos.				
Iniciativa: He tomado decisiones rápidas y responsables ante las complicaciones clínicas planteadas en los casos.				

Fuente: Elaboración propia (2026)

Tabla 11

Lista de cotejo del Cuaderno Digital ABC

Indicadores de Logro	Sí	No
Registra el uso de EPIs y la verificación de la seguridad del entorno.		
Describe correctamente el procedimiento de apertura realizado y la presencia/ausencia de cuerpos extraños.		
Identifica con precisión la frecuencia y calidad respiratoria, anotando el caudal de oxígeno aplicado.		
Registra de forma técnica el control de hemorragias y las características del pulso.		
Aplica y puntúa correctamente las escalas AVDI y Glasgow según el estado de la víctima.		
Anota con exactitud los valores clínicos relacionándolos con la gravedad del caso.		
El registro sigue el orden lógico del protocolo ABC, demostrando una actuación metódica.		
Utiliza terminología técnica sanitaria adecuada y la información es legible y organizada.		
Ha completado la Autoevaluación mostrando capacidad crítica		

Fuente: Elaboración propia (2026)

2.10. Unidad de trabajo

En el presente apartado se explica la organización y planificación de cada una de las sesiones de la unidad de trabajo diseñada. Como paso previo a la descripción detallada de estas sesiones, la Tabla 12 muestra como se ha planteado la estructura completa del módulo profesional.

Tabla 12

Unidades de trabajo de la programación didáctica

Unidad de Trabajo	Nombre de la Unidad de Trabajo
UT 1	Bases fisiopatológicas y valoración inicial del paciente
UT 2	Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC
UT 3	Manejo de la vía aérea y soporte ventilatorio básico
UT 4	Electrofisiología básica y uso del DEA
UT 5	PCR y RCP
UT 6	Triage y clasificación de víctimas
UT 7	Sistemas de emergencias y cadena de supervivencia
UT 8	Catástrofes y medicina de emergencias

Fuente: Elaboración propia (2026)

La primera sesión (Tabla 13) de esta unidad de trabajo está diseñada como una primera fase de motivación y diagnóstico de los conocimientos previos del alumnado. El Kahoot será la herramienta que se utilizará como instrumento de evaluación diagnóstica. Esta sesión permite detectar errores conceptuales previos y establecer un punto de partida para avanzar con lo contenidos.

Tabla 13

Diseño Sesión 1

Título de la Unidad de Trabajo

UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Empieza el operativo	
Sesión	Lugar
1 (2 horas)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Inicio o motivación	Individual
Objetivos	Resultados de Aprendizaje (RA)
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2	RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Gamificación: Cuestionario competitivo inicial con retroalimentación inmediata.	
Descripción de la actividad	Competencias
El docente introduce la unidad de trabajo. A continuación, los estudiantes realizan de forma individual un cuestionario interactivo en Kahoot con preguntas relacionadas con los signos de compromiso vital y el protocolo ABC. Durante la actividad, el alumnado debe seleccionar la respuesta correcta bajo presión de tiempo, esto permitirá reconocer los conocimientos previos del alumnado. Tras la finalización, el docente proyecta los resultados en tiempo real, analiza los errores más frecuentes y guía una breve explicación teórica centrada en la corrección de conceptos clave.	b) y k)
	Elementos transversales
	Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC)
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Pizarra digital, ordenadores con conexión a internet y plataforma Kahoot .	
Criterios de evaluación	
a), b), c), c), e), f)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación directa y reporte estadístico de Kahoot (evaluación diagnóstica).	
Atención a la diversidad	
Uso de apoyos visuales en Kahoot . Tiempo de lectura extendido para el alumno con TDAH	

Una vez hayamos despertado la motivación e interés del alumnado empezaremos a trabajar la fase de desarrollo con la sesión 2 (Tabla 14). Empezaremos con una parte más teórica, apoyándonos de vídeos explicativos para seguir fomentando la motivación del alumnado, y seguiremos con un taller práctico de toma de constantes vitales. Con eso estaremos fomentado que el alumnado desarrolle las destrezas prácticas necesarias para el reconocimiento del compromiso vital.

Tabla 14

Diseño Sesión 2

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Explicación teórica y taller práctico de constantes vitales	
Sesión	Lugar
2 (2 horas)	Aula polivalente y aula-taller
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo	Individual / parejas
Resultados de Aprendizaje (RA)	
RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Toma de constantes vitales.	
Metodología	
Clases magistrales y aprendizaje cooperativo	
Descripción de la actividad	
Se empieza con una explicación teórica donde se utilizarán vídeos explicativos como soporte para mantener la motivación y atención del alumnado. Posteriormente, los alumnos practicarán por parejas la toma de constantes vitales. Se enfatiza la detección de valores fuera de la normalidad para reconocer el compromiso vital.	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Pizarra digital, proyector, altavoces y material para la toma de constantes vitales.	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación por parte del docente de la ejecución técnica.	
Atención a la diversidad	

Presentaciones en pizarra digital y vídeos.

Fuente: Elaboración propia (2026)

En la sesión 3 (Tabla 15) seguimos con las sesiones de desarrollo. En este caso vamos a utilizar la metodología de clase invertida para seguir avanzando con la parte más conceptual. Después presentaremos el Cuaderno Digital ABC (Anexo I) como herramienta principal para el registro de datos durante las simulaciones.

Tabla 15

Diseño Sesión 3

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Escaleras AVDI y Glasgow. Cuaderno Digital ABC como herramienta de registro.	
Sesión	Lugar
3 (2 horas)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo	Individual
Resultados de Aprendizaje (RA)	
RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos	
- Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Valoración del nivel de consciencia.	
Metodología	
Clase invertida.	
Descripción de la actividad	
Explicación teórica sobre la fisiopatología neurológica. Presentación del Cuaderno Digital ABC como herramienta de registro obligatoria.	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Pizarra digital, ordenadores y Cuaderno Digital ABC	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Revisión del Cuaderno Digital ABC.	
Atención a la diversidad	
El alumno con TDAH recibe una guía simplificada de la Escala de Glasgow con iconos de colores para facilitar la memorización.	

Con la finalidad de integrar los conceptos vistos hasta el momento, en esta sesión 4 (Tabla 16) vamos a trabajar con la herramienta digital Socrative, donde los alumnos realizaran una serie de cuestionarios con dificultad progresiva. Esta actividad se realizará en tríos para que los alumnos puedan darse soporte entre unos y otros. Además, cada alumno va a elaborar la plantilla de su propio Cuaderno Digital ABC.

Tabla 16

Diseño Sesión 4

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Signos vitales	
Sesión	Lugar
4 (1 hora)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo y aplicación de conocimientos.	Grupos cooperativos de 3
Objetivos	Resultados de Aprendizaje (RA)
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2, OD3	RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia.	
Metodología	
Gamificación: Progresión bloqueada mediante la herramienta Socrative.	
Descripción de la actividad	Competencias
El alumnado se organiza en tríos y realiza una serie de cuestionarios secuenciados en la plataforma Socrative que simulan casos clínicos de complejidad progresiva. Los grupos solo pueden avanzar al siguiente nivel cuando responden correctamente todas las preguntas del nivel anterior. Después tendrán que elaborar su propio Cuaderno Digital ABC, el cual van a utilizar el día de la simulación final. El docente supervisa el proceso, resuelve dudas y proporciona retroalimentación inmediata para corregir errores en la toma de decisiones.	b), k) y q)
	Elementos transversales
	Trabajo en equipo y resolución de conflictos.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	

Ordenadores con conexión a internet, App Socrative, Cuaderno digital ABC.
Criterios de evaluación
a), b), c), c), e), f)
Procedimientos e instrumentos de evaluación
Coevaluación y lista de cotejos del Cuaderno Digital ABC
Atención a la diversidad
Formación de grupos heterogéneos (aprendizaje cooperativo).

Fuente: Elaboración propia (2026)

En la siguiente sesión (Tabla 17) habrá una parte teórica seguida de una parte práctica donde los alumnos podrán poner en práctica el proceso de valoración ABC y empezarse a familiarizar con el Cuaderno Digital ABC que han elaborado con anterioridad.

Tabla 17

Diseño Sesión 5

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Explicación teórica y taller práctico del protocolo ABC	
Sesión	Lugar
5 (2 horas)	Aula polivalente y aula-taller
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo	Individual / parejas
Resultados de Aprendizaje (RA)	
RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos	
- Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation).	
Metodología	
Clases magistrales y Aprendizaje Cooperativo	
Descripción de la actividad	
Tras una breve explicación teórica, los alumnos practicarán por parejas el protocolo ABC.	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Pizarra digital, material para el protocolo ABC.	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	

Observación.
Atención a la diversidad
Pizarra digital y material visual.

Fuente: Elaboración propia (2026)

En la sesión 6 (Tabla 18) volveremos a trabajar con la herramienta digital Socrative. Esta vez las preguntas integrarán más conceptos y serán de una mayor dificultad.

Tabla 18

Diseño Sesión 6

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Paciente Completo	
Sesión	Lugar
6 (2 horas)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo y aplicación de conocimientos.	Grupos cooperativos de 3
Objetivos	Resultados de Aprendizaje (RA)
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2, OD3	RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Gamificación: Progresión bloqueada mediante la herramienta Socrative.	
Descripción de la actividad	Competencias
El alumnado, organizado en grupos de tres, realiza una serie de cuestionarios secuenciados en la plataforma Socrative que simulan casos clínicos de complejidad progresiva. Cada equipo debe analizar la situación planteada, identificar los signos de compromiso vital y tomar decisiones clínicas siguiendo el protocolo ABC. Los grupos solo pueden avanzar al siguiente nivel cuando responden correctamente todas las preguntas del nivel anterior.	b), k) y q)
	Elementos transversales Trabajo en equipo y

El docente supervisa el proceso, resuelve dudas y proporciona retroalimentación inmediata para corregir errores en la toma de decisiones.	resolución de conflictos.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Ordenadores con conexión a internet, App Socrative.	
Criterios de evaluación	
a), b), c), c), e), f)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Coevaluación y lista de cotejos del Cuaderno Digital ABC.	
Atención a la diversidad	
Formación de grupos heterogéneos (aprendizaje cooperativo).	

Fuente: Elaboración propia (2026)

A partir de esta sesión 7 (Tabla 19) los alumnos van a empezar a trabajar con simulaciones completas. Se les presentaran una serie de casos y tienen que ir practicando como si fuera un caso real (igual que en la simulación evaluativa final).

Tabla 19

Diseño Sesión 7

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Simulación completa	
Sesión	Lugar
7 (2 horas)	Aula-taller
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo	Parejas
Resultados de Aprendizaje (RA)	
RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Simulación clínica con feedback concurrente y Aprendizaje Cooperativo	
Descripción de la actividad	

El docente presenta una serie de casos prácticos. Posteriormente, los alumnos realizan simulaciones completas donde el profesor interviene para corregir errores detectados.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)
Maletines de intervención, EPIs y maniqués de cuerpo entero.
Procedimientos e instrumentos de evaluación
Observación y feedback.
Atención a la diversidad
Inmersión progresiva: el alumno con NEAE comienza registrando los tiempos de la intervención del docente antes de participar activamente.

Fuente: Elaboración propia (2026)

En esta sesión (Tabla 20) volvemos a los casos clínicos en Socrative. Esta vez las preguntas serán de casos clínicos completos y complejos.

Tabla 20

Diseño Sesión 8

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Casos clínicos	
Sesión	Lugar
8 (1 hora)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Desarrollo y aplicación de conocimientos.	Grupos cooperativos de 3
Objetivos	Resultados de Aprendizaje (RA)
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2, OD3	RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Gamificación: Progresión bloqueada mediante la herramienta Socrative.	
Descripción de la actividad	Competencias

El alumnado, organizado en grupos de tres, realiza una serie de cuestionarios secuenciados en la plataforma Socrative que simulan casos clínicos de complejidad progresiva. Cada equipo debe analizar la situación planteada, identificar los signos de compromiso vital y tomar decisiones clínicas siguiendo el protocolo ABC. Los grupos solo pueden avanzar al siguiente nivel cuando responden correctamente todas las preguntas del nivel anterior. El docente supervisa el proceso, resuelve dudas y proporciona retroalimentación inmediata para corregir errores en la toma de decisiones.	b), k) y q)
	Elementos transversales
	Trabajo en equipo y resolución de conflictos.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Ordenadores con conexión a internet, App Socrative, Cuaderno digital ABC.	
Criterios de evaluación	
a), b), c), c), e), f)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Coevaluación y lista de cotejos del Cuaderno Digital ABC	
Atención a la diversidad	
Formación de grupos heterogéneos (aprendizaje cooperativo).	

Fuente: Elaboración propia (2026)

En estas próximas sesiones (Tabla 21) ya entraremos por completo en la fase de síntesis de la unidad de trabajo. En las sesiones 9 y 10 los alumnos van a seguir practicando simulaciones completas para que el día de las actividades evaluativas tengan todos los conceptos y protocolos bien asimilados e interiorizados.

Tabla 21

Diseño Sesión 9 y 10

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Practica en el aula-taller de la actividad final evaluativa de simulación.	
Sesión	Lugar
9 y 10 (2 horas + 2 horas)	Aula- taller
Tipo de actividad	Agrupamiento
Síntesis y consolidación	Parejas
Resultados de Aprendizaje (RA)	

RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.
Metodología
Simulación clínica de alta fidelidad con escenario inmersivo.
Descripción de la actividad
Cada pareja se enfrenta a un escenario de emergencia real durante 10 minutos. Deben realizar la valoración, identificar signos de compromiso vital y ejecutar maniobras mientras el docente evalúa el desempeño técnico, la comunicación y la seguridad mediante rúbrica. Se hace feedback casi instantáneo.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)
Material de intervención, maniqués.
Procedimientos e instrumentos de evaluación
Rúbrica de simulación real.
Atención a la diversidad
El alumno con TDAH realiza la simulación tras haber consolidado la confianza mediante el rol de observador de manera previa.

Fuente: Elaboración propia (2026)

La sesión 11 (Tabla 22) consistirá en la última actividad de gamificación, donde el alumnado realizará un Escape Room en tríos. Tendrán que ir descifrando enigmas basados en protocolos clínico y toda la parte conceptual trabajada en la presente unidad de trabajo.

Tabla 22

Diseño sesión 11

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Misión Crítica	
Sesión	Lugar
11 (2 horas)	Aula-taller de emergencias
Tipo de actividad	Agrupamiento
Síntesis y consolidación.	Grupos cooperativos de 3

Objetivos		Resultados de Aprendizaje (RA)	
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2, OD3		RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos			
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.			
Metodología			
Escape Room Educativo.			
Descripción de la actividad			Competencias
El alumnado, organizado en equipos de tres, participa en un Escape Room educativo ambientado en un escenario de emergencia sanitaria. Los estudiantes deben resolver una serie de retos secuenciados que incluyen la interpretación de datos clínicos, la identificación de signos de compromiso vital y la aplicación del protocolo ABC. Estos retos implican descifrar códigos ocultos en material sanitario y analizar información proporcionada en monitores simulados. Cada prueba superada permite acceder a nuevos recursos o pistas necesarias para avanzar, hasta completar la resolución final del caso clínico planteado. La actividad fomenta la coordinación del equipo, la comunicación efectiva y la toma de decisiones rápidas en un entorno simulado.			b), k) y q)
			Elementos transversales
			Espíritu emprendedor, innovación e investigación
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)			
Cajas con candados, códigos QR, material sanitario (ambú, parches DESA...), maniqués.			
Criterios de evaluación			
a), b), c), c), e), f), g)			
Procedimientos e instrumentos de evaluación			
Coevaluación.			
Atención a la diversidad			
Formación de grupos heterogéneos (aprendizaje cooperativo). Asignación de roles específicos al alumno con TDAH.			

Fuente: Elaboración propia (2026)

La sesión 12 (Tabla 23) será la última sesión antes de las actividades finales evaluativas. Esta sesión servirá para resolver dudas, reflexionar sobre todo lo trabajado y completar las rúbricas de coevaluación y autoevaluación.

Tabla 23

Diseño Sesión 12

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Reflexión final	
Sesión	Lugar
12 (1 hora)	Aula polivalente
Tipo de actividad	Agrupamiento
Síntesis y evaluación	Individual y gran grupo
Resultados de Aprendizaje (RA)	
RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.	
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Debate y aprendizaje crítico. Autoevaluación y coevaluación.	
Descripción de la actividad	
Tras el Socrative y el Escape Room, se analizan los aciertos y errores en la comunicación de los tríos. Posteriormente, el alumnado cumplimenta de forma individual la Rúbrica de Autoevaluación y, de forma grupal, la Rúbrica de Coevaluación de sus compañeros de equipo. Se finaliza con una reflexión sobre cómo el reconocimiento del compromiso vital requiere calma y orden.	
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Pizarra digital, rúbricas de evaluación.	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Observación.	

Fuente: Elaboración propia (2026)

Las sesiones 13 y 14 (Tabla 24) serán las horas reservadas para que todos los alumnos lleven a cabo la simulación evaluativa final.

Tabla 24

Diseño sesión 13 y 14

Título de la Unidad de Trabajo	
UT 2: Reconocimiento del compromiso vital y valoración ABC	
Título de la actividad	
Simulación Final	
Sesión	Lugar
13 y 14 (2 horas + 2 horas)	Aula-taller de emergencias
Tipo de actividad	Agrupamiento
Evaluación	Grupos cooperativos de 2
Objetivos	Resultados de Aprendizaje (RA)
Objetivos Generales: d) Objetivos Didácticos: OD1, OD2, OD 3	RA1. Reconoce los signos de compromiso vital relacionándolos con el estado del paciente.
Contenidos	
- Signos de compromiso vital en adulto, niño y lactante. - Proceso de valoración ABC (Airway Breathing Circulation). - Toma de constantes vitales. - Valoración del nivel de consciencia. - Protocolos de exploración.	
Metodología	
Simulación clínica de alta fidelidad con escenario inmersivo.	
Descripción de la actividad	Competencias
El alumnado, en parejas, se enfrenta a un escenario de simulación clínica de alta fidelidad que reproduce una situación de emergencia real. Cada equipo debe realizar la valoración inicial del paciente aplicando de forma sistemática el protocolo ABC, identificar signos de compromiso vital y ejecutar las primeras actuaciones de estabilización en un tiempo limitado de 10 minutos. Durante la intervención, los estudiantes deben demostrar habilidades técnicas, comunicación efectiva y coordinación en equipo. El docente observa el desempeño mediante una rúbrica previamente establecida, valorando la correcta secuencia de actuación, la toma de decisiones y la seguridad en la ejecución de las maniobras. Finalizada la actividad, se realiza una retroalimentación individualizada destacando aciertos y aspectos de mejora.	b), k) y q)
	Elementos transversales Trabajo en equipo y resolución de conflictos.
Recursos (espaciales, humanos, materiales, etc.)	
Maletines de intervención y maniquíes.	
Criterios de evaluación	
a), b), c), c), e), f), g)	
Procedimientos e instrumentos de evaluación	
Rúbrica de simulación real.	
Atención a la diversidad	

El alumno con NEAE realiza la simulación tras haber pasado por el rol de observador en sesiones previas, asegurando confianza.

Fuente: Elaboración propia (2026)

2.11. Evaluación de la Programación didáctica

Para valorar la eficacia y viabilidad de la unidad de trabajo creada en esta programación didáctica se ha realizado un análisis DAFO (Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades).

Tabla 25

Análisis DAFO

Debilidades	Amenazas
• El Escape Room requiere una organización y logística compleja, además de una elevada carga de trabajo docente. • Dificultad para realizar una evaluación individual. • Dependencia de las habilidades tecnológicas del docente.	• Mala adaptación del alumnado al cambio de metodología por estar habituados a modelos de enseñanza tradicionales. • Dependencia de una conexión a internet estable. • Posibles limitaciones del aula-taller.
Fortalezas	Oportunidades
• Utilización de metodologías altamente motivadoras y que fomentan el aprendizaje significativo. • Integración de las TIC con el uso de herramientas digitales. • Retroalimentación inmediata que fomenta el aprendizaje por error. • Fomentación de la resolución de problemas. • Trabajo cooperativo y liderazgo en quipos de intervención. • Reducción de la percepción de dificultad del contenido teórico.	• Alineación de la metodología activa con las demandas del mercado laboral, que requiere profesionales capaces de tomar decisiones bajo presión. • Posibilidad de extrapolar estas metodologías a otros módulos. • Utilización de herramientas digitales gratuitas. • Transformación/modernización de las metodologías de aprendizaje.

Fuente: Elaboración propia (2026)

3. Conclusiones

El desarrollo del presente Trabajo de Fin de Máster ha logrado el objetivo general de elaborar una unidad de trabajo basada en la gamificación para el reconocimiento del compromiso vital para el ciclo de Técnico en Emergencias Sanitarias (TES).

Tras el análisis y diseño de la programación, se extraen las siguientes conclusiones vinculadas a los objetivos específicos:

1. Sobre las dificultades de aprendizaje y la necesidad de metodologías activas: Se ha constatado que el modelo de enseñanza tradicional a menudo genera inseguridad y estrés en el alumnado ante situaciones críticas reales. El análisis realizado justifica la implementación de la gamificación como una herramienta que permite lograr que el reconocimiento de signos vitales pase de ser una lista memorizada a una competencia práctica afianzada.
2. Sobre la aplicación del marco legislativo: La programación se ha fundamentado en la normativa vigente.
3. Sobre el diseño de recursos y actividades inmersivas: La unidad de trabajo planteada integra la simulación y el juego. El uso de herramientas como Kahoot, Socrative y el Escape Room facilita una mejor asimilación de conceptos y protocolos por parte del estudiante, además de fomentar que la transición hacia la simulación clínica de alta fidelidad se realice con mayor autoconfianza y dominio de los protocolos.
4. Sobre la eficacia de los instrumentos de evaluación: Se han diseñado herramientas de evaluación 360º. El uso de rúbricas de desempeño, la coevaluación, la autoevaluación y el Cuaderno Digital ABC permite medir objetivamente la destreza y rapidez del alumnado.

Además, la integración del modelo DUA y las medidas específicas para el alumno con TDAH demuestran que la gamificación es una metodología inherentemente inclusiva. El fraccionamiento de protocolos en micro-tareas y la asignación de roles estructurados (como el registro en el Cuaderno ABC) son estrategias clave para reducir la impulsividad y garantizar la equidad en el acceso al aprendizaje.

Este trabajo ofrece un modelo de programación docente innovador que responde a las demandas del mercado laboral de emergencias sanitarias, donde se requieren profesionales capaces de tomar decisiones rápidas bajo presión. Podemos concluir que la gamificación no debe entenderse como un simple recurso lúdico, sino como una estructura pedagógica compleja que sitúa al estudiante como protagonista de su propio progreso profesional. En definitiva, la presente propuesta demuestra que la innovación metodológica en Formación Profesional ayuda con éxito a pasar del saber teórico hacia una práctica clínica segura, autónoma y de calidad.

4. Limitaciones y prospectiva

El proceso de elaboración de este Trabajo de Fin de Máster ha permitido diseñar una unidad de trabajo innovadora, aunque su desarrollo no ha estado exento de dificultades. En cuanto a las limitaciones, una de las principales ha sido la escasez de literatura científica específica que vincule la gamificación directamente con el módulo de Atención Sanitaria Inicial en Situaciones de Emergencia. Gran parte de las investigaciones analizadas se centran en el ámbito universitario de Medicina o Enfermería.

Asimismo, el hecho de que este trabajo consista en un diseño teórico y no en una implementación real supone una limitación metodológica. Al no haber sido llevado al aula, no se dispone de datos reales que permitan contrastar si el uso de herramientas como Socrative o el Escape Room mejora efectivamente las calificaciones finales en comparación con el modelo tradicional. Además, la propuesta se ha diseñado para un contexto muy específico de 25 alumnos con un caso concreto de TDAH, lo que dificulta la generalización de los resultados a otros centros con infraestructuras tecnológicas diferentes o ratios superiores.

Respecto a la prospectiva, este trabajo constituye el primer paso para mejorar los sistemas de enseñanza-aprendizaje en Formación Profesional. La intención a futuro es poder implementar esta unidad de trabajo en un entorno real de aula. Además de poder seguir utilizando la gamificación y otras metodologías activas en diferentes módulos y diferentes unidades de trabajo.

Finalmente, otra vía de innovación sería la incorporación de la Realidad Virtual (RV) en las simulaciones finales, complementando el aula-taller con escenarios virtuales que permitan exponer al alumnado a catástrofes colectivas difíciles de recrear físicamente, alineando así la formación con las últimas tendencias en simulación clínica sanitaria.

Referencias bibliográficas

- Aguado Linares, P., & Portero, F. S. (2023). Gamificación: conceptos básicos y aplicaciones en Radiología. *Radiologia*, 65(2), 122–132. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8851789>
- Alonso-Peña, M., & Álvarez Álvarez, C. (2023). Simulación clínica en educación para la salud: una revisión sistemática. *Investigación y Educación En Enfermería*, 41 (2). <https://doi.org/10.17533/udea.iee.v41n2e08>
- Ardila-Muñoz, J. Y. (2019). Supuestos teóricos para la gamificación de la educación superior. *Magis, Revista Internacional de Investigación en Educación*, 12(24), 71-84. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.m12-24.stge>
- Ardila-Muñoz, J. Y. (2019). Supuestos teóricos para la gamificación de la educación superior. *Magis, Revista Internacional de Investigación en Educación*, 12(24), 71-84. <https://doi.org/10.11144/Javeriana.m12-24.stge>
- Bai, S., Zeng, H., Zhong, Q., Cao, L., & He, M. (2025). Effectiveness of gamified teaching in disaster nursing education for health care workers: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 27, e74955. <https://doi.org/10.2196/74955>
- BOE-A-2007-20202 Real Decreto 1397/2007, de 29 de octubre, por el que se establece el título de Técnico en Emergencias Sanitarias y se fijan sus enseñanzas mínimas . (s/f). Boe.es. Recuperado el 26 de marzo de 2026, de <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2007-20202>
- BOE-A-2008-19101 Orden ESD/3391/2008, de 3 de noviembre, por la que se establece el currículo del ciclo formativo de Grado Medio correspondiente al título de Técnico en Emergencias Sanitarias . (s/f). Boe.es. Recuperado el 26 de marzo de 2026, de https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2008-19101
- BOE-A-2023-10393 Real Decreto 287/2023, de 18 de abril, por el que se actualizan los títulos de la formación profesional del sistema educativo de Técnico en Emergencias Sanitarias, Técnico en Farmacia y Parafarmacia, Técnico Superior en Audiología Protésica y Técnico Superior en Prótesis Dentales de la familia profesional Sanidad, y se fijan sus enseñanzas

mínimas . (s/f). Boe.es. Recuperado el 26 de marzo de 2026, de
<https://www.boe.es/eli/es/rd/2023/04/18/287>

BOE-A-2024-10684 Real Decreto 499/2024, de 21 de mayo, por el que se modifican
determinados reales decretos por los que se establecen títulos de Formación Profesional
de grado medio y se fijan sus enseñanzas mínimas . (s/f). Boe.es. Recuperado el 26 de marzo
de 2026, de <https://www.boe.es/eli/es/rd/2024/05/21/499>

Celotti-Orozco, M., Borrero-Díaz, V., Povedano-Hoyas, M., Martín-Brioso, E., Rosado-Cabral, J.
J., & Carbajo-Martín, L. (2025). Impacto de la gamificación en la enseñanza de soporte vital
básico en alumnado de secundaria. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 18(1), 7-13.
<https://doi.org/10.55783/rcmf.180103>

Escandell Rico, FM, & Pérez Fernández, L. (2024). Simulación de realidad virtual en la
formación de los estudiantes de Enfermería: una revisión sistemática. *Educación médica* ,
25 (1), 100866. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100866>

European Resuscitation Council. (2021). European Resuscitation Council Guidelines 2021.
<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.013>

Fernández-Olivero, ED., & Simón-Medina, NM. (2022). Revisión bibliográfica sobre el uso de
metodologías activas en la Formación Profesional. *Contextos Educativos. Revista de
Educación*, (30), 131-155. <https://doi.org/10.18172/con.5362>

Fernández-Vega, I., Santos-Juanes Jiménez, J., & Quirós, L. M. (2021). Uso de la app Kahoot
para cuantificar el grado de atención del alumno en la asignatura de Anatomía Patológica
en Medicina y evaluación de la experiencia. *Educación médi-ca*, 22, 375–379.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.01.004>

Fica Morales, A., Burgess Jaramillo, V., González Salgado, T., & Rojas Pino, M. (2022).
Gamificación en Medicina de Urgencia. *Revista Española de Educación Médica*, 3(3), 58-68.
<https://doi.org/10.6018/edumed.531501>

García-Casaus, F., Cara-Muñoz, J. F., Martínez-Sánchez, J. A., & Cara-Muñoz, M. M. (2020). La
gamificación en el proceso de enseñanza-aprendizaje: una aproximación teórica. *Logía:
Educación Física y Deporte*, 1(1), 16–24. [https://logiaefd.com/wp-
content/uploads/2020/09/Revista1_N1_Vol1_2020.pdf](https://logiaefd.com/wp-content/uploads/2020/09/Revista1_N1_Vol1_2020.pdf)

- Justicia-Vico, M., Sánchez-Díaz, M., Montero-Vílchez, T., Arias-Santiago, S., Buendía-Eisman, A., & Girón-Prieto, M. de la S. (2026). Análisis de la percepción del alumnado sobre la gamificación como estrategia docente en estudiantes de Medicina de la Universidad de Granada. *Educación Médica*, 27(2), 101147.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2025.101147>
- Orozco, MC, Díaz, VB, Hoyas, MP, Brioso, EM, Cabral, JJR, & Carbajo, L. (2025). Impacto de la gamificación en la enseñanza de soporte vital básico en alumno de secundaria. *Revista clínica de medicina de familia*, 18 (1), 7–13.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10018546>
- Segovia, Á. M. F. (2023). Importancia de la gamificación en el proceso de enseñanza-aprendizaje. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 8(8), 844–852.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152386>
- Subhash, S., & Cudney, E. A. (2018). Gamified learning in higher education: A systematic review of the literature. *Computers in Human Behavior*.
<https://doi.org/10.1016/j.chb.2018.05.028>
- Trigo-Cano, S., Coa-Serrano, P. G., Macedo-Valdivia, S. C., & Chávez-Fernández, F. A. (2025). Impacto de la gamificación en el aprendizaje y satisfacción de estudiantes de odontología de una universidad peruana. *Educación Médica*, 26, 101018.
<https://doi.org/10.1016/j.edumed.2024.101018>
- Van Gaalen, A. E. J., Brouwer, J., Schönrock-Adema, J., Bouwkamp-Timmer, T., Jaarsma, A. D. C., & Georgiadis, J. R. (2021). Gamification of health professions education: A systematic review. *Advances in Health Sciences Education*, 26, 683–711.
<https://doi.org/10.1007/s10459-020-10000-3>
- Zideman, DA, Singletary, EM, Borra, V., Cassan, P., Cimpoesu, CD, De Buck, E., Djärv, T., Handley, AJ, Klaassen, B., Meyran, D., Oliver, E. y Poole, K. (2021). Directrices del Consejo Europeo de Reanimación 2021: Primeros auxilios. *Reanimación*, 161, 270–290.
<https://doi.org/10.1016/j.resuscitation.2021.02.013>

Anexos

Anexo I. Cuaderno Digital ABC.

1. DATOS INICIALES DEL CASO	
ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
Lugar del incidente	
Hora aproximada	
Tipo de paciente (adulto/niño/lactante)	
Mecanismo lesional / motivo	
2. SIGNOS DE COMPROMISO VITAL	
PARÁMETROS	OBSERVACIONES
Signos respiratorios	
Signos circulatorios	
Signos neurológicos	
3. VALORACIÓN A – VÍA AÉREA	
PARÁMETROS	REGISTRO E INTERPRETACIÓN
Permeabilidad de la vía aérea	
Obstrucciones visibles	
Sonidos anómalos (roncus, estridor...)	
Maniobras realizadas	
4. VALORACIÓN B – RESPIRACIÓN	
PARÁMETROS	REGISTRO E INTERPRETACIÓN
Frecuencia respiratoria	
Calidad respiratoria	

Uso de musculatura accesoria	
Saturación O2	
Ausencia o presencia de ruidos respiratorios	
5. VALORACIÓN C – CIRCULACIÓN	
PARÁMETROS	REGISTRO E INTERPRETACIÓN
Frecuencia cardíaca	
Relleno capilar	
Coloración de la piel y mucosas	
Presencia de hemorragias	
Tensión arterial	
6. NIVEL DE CONSCIENCIA	
PARÁMETROS	REGISTRO E INTERPRETACIÓN
Escala AVDI	
Respuesta pupilar	
Glasgow simplificada	
7. REGISTRO DE CONSTANTES VITALES	
CONSTANTE	VALOR E INTERPRETACIÓN
Tensión arterial	
Frecuencia cardíaca	
Frecuencia respiratoria	
Temperatura	
Saturación O2	
8. ACTUACIONES REALIZADAS	
INTERVENCIÓN	DESCRIPCIÓN / TIEMPO

Control de vía aérea	
Ventilación / Oxigenoterapia	
Control de hemorragias	
Reposicionamiento	
9. OBSERVACIONES DEL OBSERVADOR	
ASPECTO EVALUADO	COMENTARIOS
Orden y secuencia de actuación	
Comunicación en el equipo	
Seguridad y control emocional	
10. AUTOEVALUACIÓN INDIVIDUAL	
ASPECTO	REFLEXIÓN
Qué he hecho bien	
Qué necesito mejorar	
Qué haría diferente la próxima vez	

Fuente: Elaboración propia (2026)