

GUÍA DE SIMULACIÓN EXPERIENCIAL

PARA LA HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS EN ENFERMERÍA GERONTO-GERIÁTRICA

Aprender hoy para cuidar mañana



Dra. María Rebollo Ramos

Departamento de Enfermería y Fisioterapia · Universidad de Cádiz

RECURSO DOCENTE UNIVERSITARIO

Grado en Enfermería · Enfermería Geronto-Geriátrica

Versión 1.0 · Primera edición: 2026

GUÍA DE SIMULACIÓN EXPERIENCIAL PARA LA HUMANIZACIÓN DE LOS CUIDADOS EN ENFERMERÍA GERONTO-GERIÁTRICA

Autora

Dra. María Rebollo Ramos
Departamento de Enfermería y Fisioterapia
Universidad de Cádiz

Colaboración docente en la implementación

Profa. Blanca María Lozano Chacón
Departamento de Enfermería y Fisioterapia
Universidad de Cádiz

Profesora responsable de la asignatura

Dra. Ana María Sainz Otero
Departamento de Enfermería y Fisioterapia
Universidad de Cádiz

Proyecto de Innovación y Mejora Docente

Autogestión del aprendizaje y humanización 2.0: una nueva generación multimodal para el cuidado de personas mayores

Código: SOL-202500299522-TRA

Responsable: Dra. María Rebollo Ramos

Institución: Universidad de Cádiz

Información editorial

Primera edición: 2026

Versión: 1.0

Formato: publicación digital

Idioma: español

Licencia

Esta obra se distribuye bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).

INFORMACIÓN DEL RECURSO

Título: Guía de simulación experiencial para la humanización de los cuidados en Enfermería Geronto-Geriátrica

Autora: Dra. María Rebollo Ramos

Afiliación: Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Universidad de Cádiz

Tipo de recurso: Guía docente universitaria

Área: Enfermería Geronto-Geriátrica

Destinatarios: Estudiantes del Grado en Enfermería

Asignatura de aplicación: Enfermería Geronto-Geriátrica

Modalidad: Presencial

Metodología: Simulación experiencial mediante estaciones, reflexión grupal guiada y transferencia al cuidado enfermero

Versión: 1.0

Primera edición: septiembre de 2026

Idioma: Español

Proyecto docente de origen: *Autogestión del aprendizaje y humanización 2.0: una nueva generación multimodal para el cuidado de personas mayores*

Código: SOL-202500299522-TRA

Convocatoria: INNOVA 2025/2026

Responsable del proyecto: Dra. María Rebollo Ramos

Institución: Universidad de Cádiz

Índice

1. PRESENTACIÓN Y ORIGEN DEL RECURSO	1
2. FINALIDAD Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE	2
3. FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA.....	3
4. DISEÑO Y ORGANIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA.....	4
4.1. Preparación	4
4.2. Prebriefing	4
4.3. Seguridad	5
5. ESTACIONES DE SIMULACIÓN EXPERIENCIAL	6
5.1. Estación 1. Limitaciones visuales.....	6
Finalidad.....	6
Material	6
Desarrollo.....	6
Cuestiones para la puesta en común	6
Implicaciones para el cuidado	6
5.2. Estación 2. Limitación auditiva y comunicación	7
Finalidad.....	7
Material	7
Desarrollo.....	7
Cuestiones para la puesta en común	7
Implicaciones para el cuidado	7
5.3. Estación 3. Destreza manual y funcionalidad de miembros superiores	7
Finalidad.....	7
Material	8
Desarrollo.....	8
Cuestiones para la puesta en común	8
Implicaciones para el cuidado	8
5.4. Estación 4. Movilidad y desplazamiento	8
Finalidad.....	8
Desarrollo.....	9
Cuestiones para la puesta en común	9
Implicaciones para el cuidado	9
6. DEBRIEFING Y REFLEXIÓN GRUPAL.....	10
6.1. Describir	10
6.2. Analizar	10
6.3. Transferir	10
¿Cuánto de la dificultad depende de la limitación de la persona y cuánto de cómo está diseñado el entorno y el cuidado?	10
7. RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DOCENTE	12
7.1. Guía de observación	12
7.2. Checklist de implementación	12
Antes de la actividad	12
Durante la actividad	12
Después de las estaciones	13
7.3. Material	13

8. TRANSFERIBILIDAD Y CONSIDERACIONES FINALES	14
9. AGRADECIMIENTOS	15
10. REFERENCIAS	16
CITACIÓN RECOMENDADA	16
SOBRE ESTE RECURSO	17

1. PRESENTACIÓN Y ORIGEN DEL RECURSO

El envejecimiento es un proceso heterogéneo y multidimensional. Los cambios sensoriales, físicos y funcionales que pueden aparecer a lo largo de este proceso presentan una gran variabilidad entre personas y pueden repercutir de diferente manera sobre la autonomía, la participación y el desarrollo de las actividades cotidianas.

La atención enfermera a las personas mayores requiere, por tanto, no solo conocimientos sobre los procesos relacionados con el envejecimiento, sino también competencias que permitan reconocer capacidades y necesidades individuales, adaptar la comunicación y el entorno y proporcionar cuidados seguros y centrados en la persona.

En este contexto, la simulación experiencial permite complementar la enseñanza teórica mediante la experimentación temporal de determinadas restricciones sensoriales y funcionales y su posterior análisis. El objetivo no consiste en reproducir la experiencia de envejecer, sino en utilizar situaciones concretas como punto de partida para reflexionar sobre las barreras que puede encontrar una persona y sobre la respuesta enfermera ante ellas.

La presente guía sistematiza y desarrolla una experiencia de simulación experiencial con trayectoria previa en la asignatura Enfermería Geronto-Geriátrica del Grado en Enfermería de la Universidad de Cádiz. Durante el curso 2025/2026, se dio continuidad a estos talleres en el marco del Proyecto de Innovación y Mejora Docente INNOVA “Autogestión del aprendizaje y humanización 2.0: una nueva generación multimodal para el cuidado de personas mayores” (SOL-202500299522-TRA), coordinado por la Dra. María Rebollo Ramos.

Entre los objetivos del proyecto se encontraba la implementación de simulaciones activas y reflexivas. En este contexto, el alumnado, organizado en grupos, participó en talleres de simulación experiencial mediante diferentes dispositivos destinados a reproducir temporalmente determinadas limitaciones físicas, funcionales y sensoriales que pueden estar presentes en las personas mayores.

A partir de esta experiencia docente, la presente guía ha sido elaborada como un recurso propio que organiza, fundamenta y sistematiza los talleres de simulación e incorpora orientaciones metodológicas para su preparación, desarrollo, seguridad, reflexión grupal y transferencia al cuidado enfermero. Su propósito es facilitar su aplicación en futuras ediciones de la asignatura y su adaptación a otros contextos docentes. Su elaboración se enmarca, además, en las actuaciones de difusión previstas en el proyecto, orientadas a favorecer la visibilidad, reutilización y transferencia de los materiales docentes generados.

2. FINALIDAD Y RESULTADOS DE APRENDIZAJE

La finalidad de esta guía es proporcionar una propuesta estructurada para desarrollar una experiencia de simulación en la que determinadas modificaciones sensoriales y funcionales sirvan como punto de partida para analizar su repercusión sobre la vida cotidiana y trasladar ese aprendizaje al cuidado enfermero.

La secuencia metodológica se articula en torno a cinco acciones:

**EXPERIMENTAR → OBSERVAR → COMPARTIR → REFLEXIONAR →
TRANSFERIR**

A través de este proceso se pretende que el alumnado sea capaz de:

1. Identificar las repercusiones que determinadas limitaciones sensoriales y funcionales pueden tener sobre actividades de la vida cotidiana.
 2. Reconocer la interacción entre las capacidades de la persona, las características de la actividad y las condiciones del entorno.
 3. Identificar barreras ambientales y comunicativas que pueden comprometer la autonomía y la seguridad.
 4. Analizar las estrategias utilizadas para afrontar las dificultades experimentadas.
 5. Proponer adaptaciones del entorno, la comunicación y los cuidados que faciliten la participación de la persona.
 6. Diferenciar entre proporcionar el apoyo necesario y sustituir innecesariamente capacidades conservadas.
 7. Reflexionar sobre posibles estereotipos relacionados con la edad y su influencia sobre los cuidados.
 8. Transferir los aprendizajes obtenidos durante la experiencia a situaciones propias de la práctica enfermera.
-

3. FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA

La simulación experiencial utiliza la experiencia como punto de partida para el aprendizaje. El alumnado se enfrenta temporalmente a determinadas restricciones sensoriales o funcionales, observa sus efectos durante la realización de actividades y posteriormente analiza la experiencia de manera conjunta.

La evidencia disponible muestra que las experiencias de simulación del envejecimiento pueden constituir herramientas educativas de interés en la formación sanitaria, aunque existe heterogeneidad entre las intervenciones y sus resultados. La integración de la actividad dentro del proceso formativo y la reflexión posterior son elementos relevantes para aprovechar su potencial educativo (Eost-Telling et al., 2021).

Los dispositivos utilizados permiten modificar temporalmente determinadas capacidades. El sistema GERT incorpora, entre otros componentes, elementos relacionados con la visión, audición, movilidad, fuerza, agarre y coordinación.

Estas experiencias presentan, sin embargo, una limitación fundamental: **experimentar temporalmente determinadas restricciones no equivale a experimentar el envejecimiento**. Los simuladores reproducen únicamente algunos componentes sensoriales o funcionales y no pueden representar la complejidad biológica, psicológica, social, ambiental y biográfica que caracteriza al proceso de envejecimiento. Además, la evidencia disponible es limitada respecto a la capacidad de estos dispositivos para reproducir fielmente los cambios asociados a la edad (Gerhardy et al., 2022).

Esta consideración resulta especialmente importante para evitar que la experiencia refuerce una visión del envejecimiento centrada exclusivamente en el deterioro y la dependencia. Las personas mayores constituyen una población heterogénea y la presencia de una determinada limitación no puede asumirse únicamente en función de la edad. La educación constituye precisamente una de las estrategias propuestas para abordar los estereotipos y prejuicios relacionados con la edad (World Health Organization [WHO], 2021).

Por ello, el foco educativo de esta propuesta no se sitúa en “experimentar cómo se siente una persona mayor”, sino en **identificar cómo determinadas limitaciones interactúan con las características del entorno y analizar qué puede hacer Enfermería para favorecer la autonomía, seguridad y participación de la persona**.

4. DISEÑO Y ORGANIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA

La actividad se desarrolla de forma presencial mediante pequeños grupos que rotan por diferentes estaciones de simulación.

La experiencia docente original se organizó mediante estaciones y contemplaba una duración aproximada de cuatro horas, incluyendo la experimentación y posteriores espacios de reflexión e intercambio.

Como orientación para su reproducción, puede estructurarse en cinco fases:

Fase Actividad

- 1 Presentación, organización y *prebriefing*
- 2 Rotación por estaciones de simulación experiencial
- 3 Puesta en común de las experiencias
- 4 *Debriefing* y reflexión grupal
- 5 Transferencia de los aprendizajes al cuidado enfermero

La duración y distribución temporal pueden adaptarse al número de estudiantes, recursos disponibles y características de la asignatura.

4.1. Preparación

Antes de iniciar la experiencia, el profesorado deberá revisar los dispositivos y materiales, preparar las estaciones, organizar los grupos y las rotaciones y comprobar que las actividades pueden desarrollarse en condiciones adecuadas de seguridad.

La actividad no debe plantearse como una competición ni utilizar el tiempo empleado en completar las tareas como indicador de éxito.

4.2. Prebriefing

Antes de comenzar las estaciones, el docente explicará la finalidad de la experiencia, su funcionamiento y las normas básicas de seguridad.

Puede utilizarse como orientación el siguiente mensaje:

Durante esta actividad experimentaréis temporalmente algunas restricciones sensoriales y funcionales que pueden estar presentes en determinadas personas.

La experiencia no reproduce el envejecimiento ni representa a todas las personas mayores. El objetivo no es comprobar quién realiza mejor o peor las tareas, sino observar qué dificultades aparecen, qué estrategias utilizáis y qué elementos del entorno facilitan o dificultan la actividad.

Posteriormente pondremos en común las diferentes experiencias y analizaremos cómo podemos trasladar lo aprendido a los cuidados enfermeros.

4.3. Seguridad

La experiencia deberá desarrollarse en condiciones controladas y bajo supervisión docente.

Las actividades que impliquen movilidad se realizarán en espacios seguros, evitando escaleras, desniveles u obstáculos que puedan incrementar el riesgo. El alumnado podrá interrumpir la actividad ante cualquier sensación de dolor, mareo, inestabilidad o malestar.

Los dispositivos deberán emplearse conforme a sus indicaciones de uso. No se utilizarán procedimientos improvisados destinados a provocar restricciones respiratorias.

5. ESTACIONES DE SIMULACIÓN EXPERIENCIAL

Las estaciones constituyen el núcleo práctico de la actividad. Su contenido puede adaptarse a los dispositivos disponibles y a los resultados de aprendizaje previstos.

La experiencia desarrollada en la asignatura incluyó actividades relacionadas, entre otras, con la destreza manual durante tareas cotidianas y con limitaciones visuales y de movilidad mediante dispositivos de restricción funcional.

5.1. Estación 1. Limitaciones visuales

Finalidad

Experimentar cómo determinadas modificaciones de la percepción visual pueden interferir en actividades cotidianas y analizar sus posibles implicaciones para la autonomía y la seguridad.

El material GERT dispone de gafas especiales destinadas a modificar aspectos de la percepción visual como la nitidez, percepción cromática, sensibilidad al deslumbramiento y campo visual.

Material

Dispositivos de simulación visual, textos impresos, envases, instrucciones escritas y objetos cotidianos con diferentes tamaños y contrastes.

Desarrollo

El alumnado puede realizar tareas sencillas como leer información escrita, localizar objetos, identificar información incluida en un envase o realizar actividades cotidianas que requieran información visual.

Cuestiones para la puesta en común

- ¿Qué tareas han resultado más difíciles?
- ¿Qué información ha sido más difícil de percibir?
- ¿Qué elementos del entorno han aumentado la dificultad?
- ¿Qué modificaciones podrían facilitar la actividad?

Implicaciones para el cuidado

La experiencia permite analizar aspectos como iluminación, contraste, accesibilidad de la información, señalización, organización del entorno y utilización complementaria de información verbal.

5.2. Estación 2. Limitación auditiva y comunicación

Finalidad

Experimentar cómo una modificación temporal de la percepción auditiva puede afectar a la comunicación y analizar estrategias para facilitarla.

El sistema GERT incorpora elementos destinados a reproducir una reducción de la percepción de determinadas frecuencias auditivas.

Material

Dispositivos de simulación auditiva e instrucciones para realizar tareas sencillas.

Desarrollo

Un participante utiliza el dispositivo mientras otro estudiante proporciona verbalmente una instrucción. La actividad puede realizarse modificando condiciones como la posición del interlocutor, el contacto visual o el ruido ambiental.

Cuestiones para la puesta en común

- ¿Se ha comprendido completamente el mensaje?
- ¿Qué estrategias han facilitado la comunicación?
- ¿Cómo ha influido el ruido ambiental?
- ¿Qué importancia ha tenido el contacto visual?
- ¿Hablar más alto ha solucionado necesariamente la dificultad?

Implicaciones para el cuidado

La discusión permitirá analizar la reducción del ruido, el contacto visual, la posición del profesional, la claridad y ritmo del mensaje y la comprobación de la comprensión.

Asimismo, permite reflexionar sobre el riesgo de interpretar una dificultad auditiva como falta de comprensión o colaboración.

5.3. Estación 3. Destreza manual y funcionalidad de miembros superiores

Finalidad

Experimentar cómo determinadas restricciones de movilidad, fuerza, coordinación, agarre y sensibilidad pueden afectar a actividades cotidianas.

La simulación de limitaciones de la destreza manual durante actividades de la vida cotidiana formó parte de la experiencia docente desarrollada.

El sistema GERT incorpora coderas, muñequeras lastradas y guantes especiales destinados a modificar movilidad, fuerza, coordinación, agarre y sensibilidad táctil.

Material

Dispositivos disponibles, prendas con botones, papel y bolígrafo, envases y objetos pequeños de uso cotidiano.

Desarrollo

Pueden realizarse tareas como:

- abrochar y desabrochar botones;
- abrir y cerrar un envase;
- escribir;
- manipular objetos pequeños;
- coger y trasladar objetos.

Cuestiones para la puesta en común

- ¿Qué actividades han resultado más difíciles?
- ¿Qué estrategias se han utilizado?
- ¿Ha sido necesario disponer de más tiempo?
- ¿En qué momento habría resultado útil recibir ayuda?
- ¿Qué tipo de ayuda habría sido adecuada?

Implicaciones para el cuidado

Esta estación permite analizar especialmente la diferencia entre **facilitar una actividad y sustituir a la persona en su realización**.

La presencia de una dificultad no implica necesariamente incapacidad. La intervención profesional deberá ajustarse a las capacidades conservadas y al apoyo realmente necesario.

5.4. Estación 4. Movilidad y desplazamiento

Finalidad

Experimentar cómo determinadas restricciones funcionales pueden modificar el movimiento y analizar la interacción entre capacidad funcional y entorno.

La experiencia docente implementada incluyó actividades de simulación de limitaciones visuales y de movilidad mediante dispositivos de restricción funcional.

El sistema GERT dispone de componentes destinados a restringir la movilidad articular y modificar la fuerza, coordinación y determinadas características de la marcha.

Desarrollo

Siempre en condiciones controladas y bajo supervisión pueden realizarse actividades como:

- levantarse y sentarse;
- cambiar de posición;
- alcanzar un objeto;
- realizar un desplazamiento breve en un espacio acondicionado.

Cuestiones para la puesta en común

- ¿Qué movimientos han requerido mayor esfuerzo?
- ¿Habéis modificado espontáneamente vuestra forma de moveros?
- ¿Qué elementos del entorno han aumentado la dificultad?
- ¿Qué modificaciones podrían facilitar la actividad?
- ¿Qué apoyo profesional sería adecuado?

Implicaciones para el cuidado

La estación permite analizar la adaptación del entorno, la prevención de riesgos, el respeto al ritmo individual y la prestación de ayuda proporcional a las necesidades de la persona.

6. DEBRIEFING Y REFLEXIÓN GRUPAL

El *debriefing* constituye el elemento que permite transformar la experiencia vivida durante las estaciones en aprendizaje aplicable a los cuidados.

En la actividad docente de origen, las experiencias de simulación se complementaron con espacios de reflexión y *debriefing* destinados a relacionar lo experimentado con la valoración y los cuidados enfermeros.

La reflexión se realiza de forma **conjunta**, favoreciendo que los estudiantes compartan las dificultades, estrategias y percepciones surgidas durante las estaciones. Las diferencias entre participantes pueden utilizarse para mostrar que una misma situación no genera necesariamente la misma experiencia en todas las personas.

Se propone organizar el *debriefing* en tres momentos:

6.1. Describir

- ¿Qué ha ocurrido?
- ¿Qué actividades han resultado más difíciles?
- ¿Qué os ha sorprendido?
- ¿Qué estrategias habéis utilizado?

6.2. Analizar

- ¿Qué dificultades procedían de la limitación experimentada?
- ¿Cuáles estaban relacionadas con el entorno?
- ¿Qué capacidades permanecían conservadas?
- ¿Cuándo ha sido realmente necesaria la ayuda?
- ¿Cómo ha influido la comunicación?
- ¿Hemos realizado alguna generalización sobre las personas mayores a partir de la experiencia?

6.3. Transferir

- ¿Qué podría hacer una enfermera ante una situación semejante?
- ¿Qué modificaciones del entorno podrían facilitar la actividad?
- ¿Cómo debería adaptarse la comunicación?
- ¿Qué tipo de ayuda favorecería la autonomía?
- ¿Qué actuaciones podrían generar dependencia innecesaria?

Una pregunta puede utilizarse como eje transversal de la discusión:

¿Cuánto de la dificultad depende de la limitación de la persona y cuánto de cómo está diseñado el entorno y el cuidado?

Como cierre, cada grupo puede identificar dos o tres aprendizajes que considere especialmente relevantes para su futura práctica enfermera.

La discusión puede sintetizarse mediante la siguiente matriz:

Situación observada	Barrera identificada	Posible respuesta enfermera
Dificultad para leer información	Información poco accesible	Adaptar formato y comprobar comprensión
Dificultad para escuchar	Ruido, distancia o ausencia de contacto visual	Adaptar entorno y comunicación
Dificultad para manipular objetos	Tarea poco accesible	Facilitar tiempo, adaptación y ayuda proporcional
Dificultad para desplazarse	Barreras ambientales	Adaptar el espacio y favorecer movilidad segura
Mayor tiempo para realizar una tarea	Ritmo asistencial inadecuado	Respetar los tiempos de la persona

El objetivo final consiste en desplazar la pregunta desde «¿Qué no puede hacer esta persona?» hacia «¿Qué capacidades conserva y qué podemos modificar para favorecer su autonomía y participación?».

7. RECURSOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DOCENTE

7.1. Guía de observación

La observación realizada por el profesorado durante las estaciones puede utilizarse para identificar situaciones que posteriormente resulten útiles durante el *debriefing*.

Grupo: _____

Estación: _____

- ☐ Dificultades surgidas durante las tareas.
- ☐ Estrategias utilizadas para resolverlas.
- ☐ Solicitud o prestación de ayuda entre participantes.
- ☐ Barreras ambientales identificadas.
- ☐ Estrategias de comunicación utilizadas.
- ☐ Situaciones de ayuda innecesaria o sustitución de la actividad.
- ☐ Situaciones especialmente relevantes para la reflexión grupal.

Observaciones:

.....

.....

Esta guía tiene carácter orientativo y no constituye un instrumento de calificación individual.

7.2. Checklist de implementación

Antes de la actividad

- ☐ Definir los resultados de aprendizaje.
- ☐ Revisar los dispositivos y materiales.
- ☐ Comprobar las condiciones de seguridad.
- ☐ Preparar las estaciones.
- ☐ Organizar los grupos y las rotaciones.
- ☐ Preparar las cuestiones para el *debriefing*.

Durante la actividad

- ☐ Realizar el *prebriefing*.
- ☐ Explicar el alcance y las limitaciones de la simulación.
- ☐ Recordar las normas de seguridad.
- ☐ Supervisar las estaciones.
- ☐ Evitar planteamientos competitivos.
- ☐ Identificar situaciones relevantes para la reflexión posterior.

Después de las estaciones

- ☐ Realizar la puesta en común.
- ☐ Desarrollar el *debriefing* grupal.
- ☐ Analizar la interacción entre limitaciones y entorno.
- ☐ Reflexionar sobre autonomía y ayuda proporcional.
- ☐ Abordar posibles estereotipos relacionados con la edad.
- ☐ Transferir los aprendizajes a actuaciones enfermeras concretas.
- ☐ Elaborar una síntesis grupal de los principales aprendizajes.

7.3. Material

La documentación técnica del sistema GERT describe un conjunto básico formado por diferentes componentes destinados a modificar temporalmente capacidades sensoriales y motoras, entre ellos gafas especiales, elementos de simulación auditiva, collarín, chaleco lastrado, coderas, muñequeras lastradas, guantes especiales, rodilleras y tobilleras lastradas.

Las estaciones pueden adaptarse al material disponible. Además de los dispositivos específicos, pueden utilizarse prendas, envases, textos, objetos pequeños y otros elementos cotidianos adecuados para las tareas seleccionadas.

8. TRANSFERIBILIDAD Y CONSIDERACIONES FINALES

La guía surge de una experiencia desarrollada en la asignatura **Enfermería Geronto-Geriátrica**, pero su estructura permite adaptarla a otros contextos relacionados con la atención a la cronicidad, Enfermería Comunitaria, dependencia y discapacidad, comunicación terapéutica, seguridad, atención centrada en la persona y humanización de los cuidados.

La memoria del proyecto plantea expresamente la posibilidad de reutilizar, actualizar y adaptar los materiales docentes generados y transferir las metodologías implementadas a otras asignaturas del Grado en Enfermería y titulaciones afines de Ciencias de la Salud.

Su aplicación deberá tener siempre presentes las limitaciones inherentes a este tipo de simulación. Las restricciones generadas son temporales y reproducen únicamente determinados componentes sensoriales o funcionales. No representan la experiencia global del envejecimiento ni la diversidad existente entre las personas mayores (Eost-Telling et al., 2021; Gerhardy et al., 2022).

Por ello, el valor docente de la propuesta no reside exclusivamente en los dispositivos utilizados, sino en la secuencia completa:

**EXPERIMENTAR → OBSERVAR → COMPARTIR → REFLEXIONAR →
TRANSFERIR**

La experiencia pretende favorecer que, ante una persona mayor, el futuro profesional no centre su valoración únicamente en las limitaciones, sino que incorpore a su razonamiento preguntas como:

- ¿Qué capacidades conserva esta persona?
- ¿Qué barreras está encontrando?
- ¿Qué apoyo necesita realmente?
- ¿Qué puedo modificar en el entorno o en mi forma de comunicarme?
- ¿Cómo puedo ayudar sin sustituir innecesariamente su autonomía?

Desde esta perspectiva, la simulación experiencial se utiliza como herramienta para conectar la experiencia práctica con una atención enfermera reflexiva, individualizada y centrada en la persona.

9. AGRADECIMIENTOS

Esta guía recoge y sistematiza una experiencia docente desarrollada a lo largo de diferentes cursos académicos en la asignatura Enfermería Geronto-Geriátrica del Grado en Enfermería de la Universidad de Cádiz.

La autora desea expresar un especial reconocimiento al profesor Julio de la Torre Fernández Trujillo, quien durante años desarrolló estos talleres con el alumnado y contribuyó a consolidar una forma de enseñar la Enfermería Geronto-Geriátrica basada no solo en la adquisición de conocimientos, sino también en la comprensión de la experiencia de la persona mayor y en la humanización de los cuidados.

Su vocación docente, su cercanía con el alumnado y su compromiso con la Enfermería dejaron una profunda huella en la Facultad de Enfermería y Fisioterapia de la Universidad de Cádiz. Esta guía pretende también contribuir a dar continuidad a una experiencia docente que formó parte de ese legado.

Asimismo, se agradece a la Dra. Blanca María Lozano Chacón su contribución a la continuidad e implementación de estos talleres y su participación en las actividades de simulación experiencial desarrolladas durante el curso 2025/2026.

10. REFERENCIAS

Eost-Telling, C., Kingston, P., Taylor, L., & Emmerson, L. (2021). Ageing simulation in health and social care education: A mixed methods systematic review. *Journal of Advanced Nursing*, 77(1), 23–46. <https://doi.org/10.1111/jan.14577>

Gerhardy, T. H., Schlomann, A., Wahl, H.-W., & Schmidt, L. I. (2022). Effects of age simulation suits on psychological and physical outcomes: A systematic review. *European Journal of Ageing*, 19(4), 953–976. <https://doi.org/10.1007/s10433-022-00722-1>

World Health Organization. (2021). *Global report on ageism*. World Health Organization.

CITACIÓN RECOMENDADA

Rebollo Ramos, M. (2026). *Guía de simulación experiencial para la humanización de los cuidados en Enfermería Geronto-Geriátrica*.

SOBRE ESTE RECURSO

Esta guía ofrece una propuesta práctica para implementar experiencias de simulación experiencial en Enfermería Geronto-Geriátrica mediante estaciones orientadas a explorar determinadas limitaciones visuales, auditivas, funcionales y de movilidad.

La metodología se estructura en torno a la secuencia experimentar, observar, compartir, reflexionar y transferir, utilizando la experiencia como punto de partida para analizar las barreras del entorno y su relación con la autonomía, la comunicación y los cuidados centrados en la persona.

El recurso surge de una experiencia docente desarrollada en la asignatura Enfermería Geronto-Geriátrica del Grado en Enfermería de la Universidad de Cádiz, en el marco del Proyecto de Innovación y Mejora Docente INNOVA 2025/2026 «Autogestión del aprendizaje y humanización 2.0: una nueva generación multimodal para el cuidado de personas mayores» (SOL-202500299522-TRA).

**EXPERIMENTAR → OBSERVAR → COMPARTIR → REFLEXIONAR →
TRANSFERIR**



Dra. María Rebollo Ramos
Universidad de Cádiz

Creative Commons CC BY-NC-ND 4.0 Internacional
Primera edición · 2026

Cuidar con perspectiva