

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

CONSTRUYENDO CONCIENCIA ÉTICA: UN MODELO DE ENSEÑANZA DE LA BIOÉTICA PARA TERAPIA OCUPACIONAL BUILDING ETHICAL AWARENESS: A BIOETHICS TEACHING MODEL FOR OCCUPATIONAL THERAPY

Alicia Infante-Peñafl¹, Diego Silva-Jiménez²

RESUMEN

La enseñanza de la bioética en Terapia Ocupacional enfrenta retos significativos debido a la desconexión entre teoría y práctica. Este artículo tiene como objeto **proponer un modelo teórico de enseñanza de la bioética denominado como Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO)**, específicamente diseñado para estudiantes de Terapia Ocupacional, que permita integrar la deliberación moral de Diego Gracia, metodologías activas de aprendizaje y el Modelo de Ocupación Humana (MOHO). Se trata de un estudio de carácter **propositivo y no empírico**, fundamentado en revisión teórica y análisis crítico interdisciplinario. El aporte principal de esta propuesta radica en la articulación innovadora entre herramientas bioéticas y modelos ocupacionales para abordar dilemas éticos en la

¹ Alicia Infante Peñafl, Enfermera, Magíster en Bioética, Máster en Innovación y estudios doctorales en Ciencias de la Educación, directora Carrera de Enfermería, de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Central de Chile, alicia.infante@ucentral.cl , <https://orcid.org/0000-0003-0460-6096>

² Diego Silva Jiménez, Administrador Público, Magíster en Gerencia y Políticas Públicas, Magíster en Recursos Humanos y MBA, subdirector (I) Unidad de Salud Pública y Bioética del Departamento de Formación Transversal en Salud de la de la Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud de la Universidad Central de Chile, diego.silva@ucentral.cl , <https://orcid.org/0000-0003-2818-211X>

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

formación profesional. El modelo se estructura en cuatro componentes: teoría bioética contextualizada, simulación de escenarios éticos, deliberación guiada y evaluación formativa. Esta propuesta busca fortalecer competencias éticas situadas y prácticas, contribuyendo así a una formación más humanizada, crítica y socialmente comprometida de futuros terapeutas ocupacionales.

Palabras clave: Bioética, Terapia Ocupacional, Modelo de Ocupación Humana, Deliberación Moral, Enseñanza de la Bioética.

ABSTRACT:

The teaching of bioethics in Occupational Therapy faces significant challenges due to the disconnect between theory and practice. This article aims to propose a theoretical model for teaching bioethics, specifically designed for Occupational Therapy students, which integrates Diego Gracia's moral deliberation, active learning methodologies, and the Human Occupation Model (HOM). This is a propositional rather than empirical study, based on theoretical review and critical interdisciplinary analysis. The main contribution of this proposal lies in the innovative articulation between bioethical tools and occupational models to address ethical dilemmas in professional training. The model is structured around four components: contextualised bioethical theory, simulation of ethical scenarios, guided deliberation and formative assessment. This proposal seeks to strengthen situated and practical ethical competencies, thus contributing to a more humanised, critical and socially committed training of future occupational therapists.

Keywords: Bioethics, Occupational Therapy, Model of Human Occupation (MOHO), Moral Deliberation

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

INTRODUCCIÓN

La formación en bioética constituye un pilar fundamental en la preparación de terapeutas ocupacionales, profesionales que enfrentan cotidianamente dilemas éticos derivados de su intervención directa con personas en condiciones de vulnerabilidad (Santiago et al., 2020). Esta práctica profesional ocurre en escenarios donde convergen factores biomédicos, psicosociales y culturales, exigiendo una toma de decisiones éticamente fundamentada, sensible al contexto y al bienestar integral de los pacientes. Equilibrar principios como la autonomía, la beneficencia, la justicia y la no maleficencia se vuelve especialmente complejo en condiciones de escasez de recursos, conflictos de valores o diversidad cultural (Fiester, 2007).

A pesar de su relevancia, la enseñanza de la bioética en los programas de formación en Terapia Ocupacional continúa presentando importantes limitaciones. Diversos estudios evidencian una brecha persistente entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica (Bezanilla et al., 2018; Rueda & Lenis, 2023). Frecuentemente, los contenidos bioéticos se abordan desde una perspectiva abstracta y descontextualizada, sin metodologías activas ni marcos disciplinarios que permitan integrar la deliberación ética en situaciones clínicas reales. Esto limita el desarrollo de competencias críticas y reflexivas, comprometiendo la capacidad de los futuros profesionales para enfrentar adecuadamente dilemas éticos complejos (Malfitano et al., 2020).

Ante esta problemática, el presente artículo propone un modelo teórico de enseñanza de la bioética para Terapia Ocupacional, orientado a articular los principios de la deliberación moral de Diego Gracia con metodologías activas de aprendizaje y el Modelo de Ocupación Humana (MOHO). Esta propuesta, de carácter formativo y no empírico, busca ser una contribución conceptual al diseño curricular, ofreciendo una vía para integrar la dimensión ética en los procesos educativos de manera situada, reflexiva y contextualizada.

Desde una perspectiva propositiva, el modelo se estructura en cuatro componentes complementarios: teoría bioética contextualizada, simulación de escenarios éticos,

deliberación guiada y evaluación formativa. Su finalidad es fortalecer la formación ética profesional mediante la conexión entre los principios bioéticos, la experiencia del paciente y las competencias propias de la Terapia Ocupacional. En este marco, se pretende aportar una herramienta didáctica que promueva una práctica humanizada, crítica y coherente con los desafíos contemporáneos de la atención en salud.

Este enfoque promueve el desarrollo de habilidades críticas mediante metodologías activas que sitúan al estudiante como protagonista del proceso formativo, enfrentándolo a dilemas éticos contextualizados a través de escenarios simulados y casos clínicos reales. La deliberación guiada —basada en el enfoque de Diego Gracia— potencia el pensamiento reflexivo, la argumentación ética y la toma de decisiones fundamentadas. Complementariamente, la evaluación formativa mediante portafolios y autoevaluaciones estimula la metacognición y la mejora continua, consolidando así una actitud ética crítica, sensible al contexto ocupacional y centrada en el respeto por los derechos de las personas.

Actualmente, la enseñanza de la bioética en Terapia Ocupacional adolece de una sistematización metodológica que permita conectar los principios éticos con el quehacer clínico y ocupacional de manera situada y significativa. Esta carencia se traduce en la persistencia de una formación centrada en contenidos teóricos descontextualizados, sin articulación con metodologías activas ni marcos disciplinares propios de la Terapia Ocupacional. A pesar de los avances en educación en salud, aún no existe un modelo formativo específico que integre bioética, razonamiento ocupacional y práctica deliberativa. Es precisamente esta ausencia, detectada en la revisión de literatura y en la experiencia docente, la que motiva la construcción del modelo MIEO como una propuesta que busca responder a una necesidad formativa concreta, vigente y no resuelta.

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

DESARROLLO

Fundamentación metodológica del desarrollo teórico

Este artículo corresponde a una reflexión académica propositiva cuyo objetivo es presentar un modelo formativo de enseñanza de la bioética para estudiantes de Terapia Ocupacional. No se trata de una investigación empírica ni de una revisión sistemática, sino de una construcción teórica fundamentada en una revisión narrativa y crítica de la literatura especializada.

Para la elaboración del modelo, se realizó una revisión documental no sistemática pero profunda, orientada por criterios de pertinencia teórica, relevancia disciplinar y actualidad. Se incluyeron fuentes primarias y secundarias provenientes de artículos científicos, capítulos de libros, documentos normativos y literatura académica de acceso abierto indexada en bases como Scopus, SciELO, Dialnet, Redalyc y Google Scholar. Las palabras clave empleadas incluyeron combinaciones en español e inglés de los términos: *bioética / bioethics, deliberación moral / moral deliberation, Diego Gracia, educación en salud, metodologías activas / active learning, aprendizaje basado en problemas, simulación clínica / clinical simulation, MOHO y Terapia Ocupacional / Occupational Therapy.*

Se priorizó la selección de publicaciones con menos de diez años de antigüedad (2014–2024), aunque se mantuvieron algunas referencias clásicas y fundacionales por su relevancia conceptual (por ejemplo, Diego Gracia o Berrueta). La inclusión de estas obras más antiguas fue debidamente justificada por su carácter estructurante dentro del pensamiento bioético o del campo disciplinar.

La revisión se estructuró en torno a tres ejes temáticos que fundamentan el modelo: (1) la deliberación moral de Diego Gracia (Serpa & Falcon, 2019; López, 2015), (2) las metodologías activas de aprendizaje en la educación en salud (Rueda & Lenis, 2023), y (3) el Modelo de Ocupación Humana (MOHO) (Valdebenito, 2019; Lozano, 2017). La articulación de estos enfoques se basa en la identificación de puntos de convergencia en sus

fundamentos éticos, pedagógicos y disciplinares. Cada eje fue analizado en función de su aplicabilidad didáctica y su potencial para fortalecer competencias éticas en estudiantes de Terapia Ocupacional.

Si bien el presente trabajo no responde a una investigación empírica ni a una revisión sistemática en sentido estricto, se sustenta en una revisión crítica rigurosa y coherente con los objetivos reflexivos y formativos del artículo. Su finalidad es contribuir a la discusión académica y al diseño pedagógico en bioética aplicada a la Terapia Ocupacional, ofreciendo una propuesta teórica articulada y fundamentada que pueda orientar futuras implementaciones curriculares, investigaciones evaluativas o adaptaciones disciplinares en distintos contextos educativos.

A continuación se describen los ejes teóricos del Modelo propuesto:

1. Deliberación Moral de Diego Gracia

La deliberación moral propuesta por Diego Gracia se centra en analizar los valores en conflicto en un dilema ético, priorizando una toma de decisiones racional y justificado (Pineda, 2018). Este enfoque incluye tres fases: la identificación de los hechos, el análisis de los valores implicados y la propuesta de soluciones que integren principios éticos como la autonomía, la justicia, la beneficencia y la no maleficencia (López, 2015; Ruiz-Cano et al., 2015).

En el contexto de la Terapia Ocupacional, este método proporciona una guía estructurada para abordar dilemas éticos que pueden surgir en escenarios clínicos. Por ejemplo, uno de los desafíos comunes es encontrar un equilibrio entre la autonomía del paciente y las recomendaciones terapéuticas que pueden no alinearse con sus deseos (Auñón-Ortuño & Melogno-Klinkas, 2016).

La deliberación ética, según Gracia, no solo busca identificar los cursos de acción posibles, sino también ponderar las consecuencias y circunstancias relacionadas con cada opción. Esto implica un proceso reflexivo y colaborativo donde se consideran múltiples perspectivas, lo que permite alcanzar decisiones más prudentes y fundamentadas (Pineda, 2018).



Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

La deliberación se convierte así en un arte que exige respeto mutuo y una actitud abierta hacia el diálogo, facilitando un análisis crítico de los propios puntos de vista y promoviendo una toma de decisiones informada y ética (Nora et al, 2015). Este enfoque es esencial para garantizar que las decisiones clínicas no solo sean efectivas desde un punto de vista técnico, sino que también respeten la dignidad y los derechos del paciente, promoviendo así una práctica profesional más ética y responsable (Rabadán & Tripodoro, 2017).

2. Metodologías Activas de Aprendizaje

Las metodologías activas de aprendizaje constituyen un enfoque pedagógico que prioriza la participación activa del estudiante en su proceso educativo, transformando la dinámica tradicional de enseñanza (Silva, 2023). Estas metodologías promueven un aprendizaje constructivo y significativo, donde el alumno no solo asimila información, sino que se involucra en la generación de conocimiento a través de experiencias prácticas y contextualizadas (Cortés et al., 2024). Al fomentar el trabajo colaborativo y el desarrollo de habilidades críticas, como el pensamiento analítico y la resolución de problemas, las metodologías activas permiten que los estudiantes conecten los contenidos académicos con situaciones reales, aumentando su motivación y relevancia (Morán-Barrios et al., 2020;). Ejemplos destacados incluyen el Aprendizaje Basado en Proyectos (ABP) y el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), que no solo enriquecen la experiencia educativa, sino que también preparan a los estudiantes para enfrentar los desafíos del siglo XXI de manera efectiva (Contreras–Briceño et al., 2020). En el contexto del modelo propuesto, estas herramientas permiten a los estudiantes experimentar situaciones éticas complejas de manera segura, desarrollando habilidades para la toma de decisiones y la reflexión ética en contextos ocupacionales reales (Ribchester & Healey, 2017).

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

3. Modelo de Ocupación Humana (MOHO)

El Modelo de Ocupación Humana (MOHO), utilizado desde la terapia Ocupacional, es un marco conceptual que busca entender la complejidad de la ocupación humana y su relación con el entorno y su influencia en la salud y el bienestar del paciente (Valdebenito, 2019).

Este modelo se basa en la interacción dinámica de tres componentes fundamentales: volición, habituación y capacidad de desempeño. La volición se refiere a los patrones de pensamiento y sentimientos que motivan a las personas a actuar, incluyendo su percepción de capacidad, valores y preferencias. La habituación abarca los hábitos y rutinas que las personas desarrollan a lo largo del tiempo, facilitando su organización diaria y el desempeño en actividades cotidianas. Por último, la capacidad de desempeño se relaciona con las habilidades físicas y mentales necesarias para realizar actividades. El MOHO también considera el impacto del entorno, que puede influir en cómo se llevan a cabo estas ocupaciones (Ossandón et al., 2020; Valdebenito, 2019).

Este enfoque integral permite a los terapeutas ocupacionales facilitar la participación significativa de los individuos en diversas actividades, adaptando intervenciones a sus necesidades específicas y contextos de vida, lo que resulta esencial para promover el bienestar y la calidad de vida. (Hernández & Sepúlveda; Hammell, 2014)

Este modelo proporciona un marco para analizar cómo las decisiones éticas afectan la vida ocupacional de los individuos (Lozano, 2017). Por ejemplo, un dilema relacionado con la confidencialidad puede ser abordado considerando no solo los principios éticos generales, sino también cómo la decisión influye en la participación del paciente en actividades significativas o en su interacción social.

Componentes del Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO)

El Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO) constituye una propuesta formativa innovadora orientada a transformar la enseñanza de la bioética en la formación de terapeutas

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

ocupacionales. Su objetivo central es articular la dimensión teórica, la experiencia práctica y el análisis ético reflexivo, para desarrollar competencias éticas situadas y coherentes con los desafíos reales de la atención en salud.

Este modelo busca superar la tradicional separación entre teoría y práctica mediante una estrategia metodológica integrada, centrada en la deliberación moral, el aprendizaje activo y el marco del Modelo de Ocupación Humana (MOHO). Su implementación promueve el pensamiento crítico, la toma de decisiones éticas y la comprensión del impacto ocupacional de dichas decisiones en los pacientes.

El modelo propuesto representa una apuesta formativa y metodológica que busca transformar la enseñanza de la bioética en Terapia Ocupacional. Su objetivo principal es integrar de manera efectiva la teoría y la práctica, promoviendo una formación ética integral que responda a las necesidades de los futuros profesionales. Este enfoque se estructura en cuatro componentes clave presentes en la tabla 1:

Tabla 1. Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO)

| | |
|--|---|
| Teoría Bioética Contextualizada | Objetivo: Proveer a los estudiantes un marco conceptual sólido en bioética, incluyendo principios fundamentales como la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Estrategias: Uso de lecturas guiadas, clases magistrales interactivas y discusión de casos emblemáticos adaptados a la Terapia Ocupacional. |
| Simulación de Escenarios Éticos | Objetivo: Promover el aprendizaje activo y la toma de decisiones éticas en un entorno seguro y controlado. |

| | |
|---|---|
| | Estrategias: Desarrollo de escenarios simulados que reflejan dilemas éticos comunes en la práctica de la Terapia Ocupacional, como la gestión de conflictos de autonomía, confidencialidad o equidad en el acceso a servicios. |
| Deliberación Guiada | Objetivo: Fomentar el análisis crítico y la reflexión colaborativa entre estudiantes. Estrategias: Realización de sesiones grupales de deliberación con la guía de un docente facilitador, promoviendo el uso del método deliberativo para evaluar alternativas y justificar decisiones. La integración del método de Diego Gracia con casos ocupacionales específicos permite analizar cómo las decisiones éticas afectan directamente las actividades significativas y los roles ocupacionales de los pacientes. |
| Evaluación Formativa y Reflexiva | Objetivo: Valorar el desarrollo de competencias éticas y promover una mejora continua. Estrategias: Uso de portafolios reflexivos, evaluaciones basadas en desempeño en simulaciones y autoevaluaciones guiadas. |

Implementación del Modelo

La implementación del Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO) exige un enfoque curricular integral que promueva la transversalización de la bioética en todos los niveles de formación de Terapia Ocupacional (León, 2008). En lugar de tratarse como un módulo aislado, la bioética debe actuar como un eje articulador que permea las asignaturas teóricas, prácticas y clínicas, permitiendo a los estudiantes vincular principios éticos con las competencias disciplinares específicas (Guerrero, 2021). Este tipo de integración facilita una

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

comprensión más situada y significativa de los dilemas morales que surgen en la práctica profesional cotidiana.

El Modelo de Ocupación Humana (MOHO) constituye una herramienta clave para contextualizar los desafíos éticos desde la perspectiva ocupacional. Al analizar los efectos de las decisiones éticas en dimensiones como la volición, los roles ocupacionales o las rutinas significativas del paciente, los estudiantes pueden desarrollar una mirada más holística y empática frente a situaciones complejas (Morrison et al., 2011). Por ejemplo, un conflicto relacionado con la autonomía de un paciente no solo debe evaluarse desde los principios bioéticos generales, sino también en función de su impacto en la participación ocupacional, la estructura de su vida cotidiana o su red de apoyo.

Asimismo, la implementación del modelo se potencia mediante metodologías activas, tales como el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) y las simulaciones ético-ocupacionales. Estas herramientas permiten recrear situaciones clínicas realistas en las que los estudiantes deben tomar decisiones, argumentarlas y deliberar en equipo, integrando tanto el enfoque de Diego Gracia como los postulados del MOHO. La simulación no solo favorece el aprendizaje experiencial, sino que también permite ejercitarse en habilidades como la reflexión crítica, el juicio ético, la empatía y la toma de decisiones fundamentadas (Rueda & Lenis, 2023).

Caso ilustrativo: Autonomía vs. Seguridad en paciente con ELA

María, mujer de 47 años con diagnóstico reciente de Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), rechaza el uso de ayudas técnicas propuestas por su terapeuta ocupacional, alegando que no desea sentirse limitada ni dependiente. Este caso simulado permite que los estudiantes analicen el conflicto entre los principios de autonomía, beneficencia y no maleficencia, integrando la mirada ocupacional sobre cómo dicha decisión afecta la participación significativa, los hábitos diarios y la percepción de identidad.

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

A continuación se presenta el desarrollo de los componentes principales del MIEO a través del caso propuesto (Tabla 2):

Tabla 2. Aplicación del Modelo MIEO

| Componente del Modelo MIEO | Aplicación al caso |
|---|---|
| 1. Teoría bioética contextualizada | Se identifican los principios en tensión: autonomía (decisión de María), beneficencia y no maleficencia (prevención de daño), justicia (equidad en acceso a intervenciones). El análisis parte desde el marco clásico de los cuatro principios adaptado a la situación concreta. |
| 2. Simulación de escenario ético | El caso puede utilizarse como escenario de simulación clínica en aula, asignando roles de terapeuta, paciente y familia. Se representa la situación de confrontación con los valores del paciente, permitiendo experimentar el dilema en tiempo real y practicar habilidades comunicacionales y éticas. |
| 3. Deliberación guiada | Mediante el método de Diego Gracia, los estudiantes discuten en grupos los hechos clínicos, los valores en juego y las posibles opciones éticas, integrando el modelo MOHO para analizar cómo la decisión afecta la motivación, roles y desempeño ocupacional de María. |
| 4. Evaluación formativa y reflexiva | Los estudiantes documentan su razonamiento ético en un portafolio reflexivo, justificando su decisión, analizando su postura frente al conflicto y proponiendo mejoras. Se pueden utilizar rúbricas éticas para valorar la coherencia entre principios, contexto y acción terapéutica. |

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

Para su implementación efectiva, el modelo requiere una coordinación docente interdisciplinaria, así como procesos de formación continua para los equipos académicos. Es esencial que los docentes estén capacitados para facilitar espacios deliberativos, diseñar escenarios simulados con pertinencia ética y acompañar procesos de evaluación formativa. En este sentido, también se recomienda el uso de recursos tecnológicos y plataformas digitales interactivas que apoyen el desarrollo de portafolios reflexivos, rúbricas éticas y simulaciones virtuales (Laborda et al., 2024).

La integración del MIEO, por tanto, no solo transforma la enseñanza de la bioética, sino que contribuye a la consolidación de una cultura formativa centrada en la ética del cuidado, la justicia social y la humanización de los procesos de atención.

CONCLUSIONES

La revisión y análisis de la literatura permiten reconocer que, si bien la enseñanza de la bioética en Terapia Ocupacional ha incorporado avances importantes, persisten desafíos en la integración metodológica que permitan vincular de forma sistemática los principios éticos con el quehacer clínico y ocupacional. Este escenario evidencia la necesidad de contar con propuestas formativas que fortalezcan la conexión entre los fundamentos bioéticos, las metodologías activas de aprendizaje y los marcos disciplinares propios de la Terapia Ocupacional.

En este contexto, el Modelo de Integración Ética Ocupacional (MIEO) se presenta como una propuesta teórica innovadora, orientada a enriquecer los procesos de formación. Al articular la deliberación moral de Diego Gracia, las metodologías activas y el Modelo de Ocupación Humana (MOHO), el MIEO ofrece un marco formativo que favorece el desarrollo de

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

competencias éticas situadas, preparando a los estudiantes para identificar, analizar y resolver dilemas éticos complejos en escenarios reales.

Este enfoque educativo potencia una formación más reflexiva, crítica y humanizada, contribuyendo a consolidar el rol del terapeuta ocupacional como agente de cambio en contextos clínicos y comunitarios. Además, promueve la construcción de prácticas profesionales más sensibles a la diversidad, centradas en las necesidades ocupacionales de las personas y orientadas hacia una atención más justa e inclusiva.

Finalmente, el modelo propuesto constituye un aporte conceptual que abre oportunidades para futuras validaciones empíricas, adaptaciones interdisciplinares y aplicaciones pedagógicas en otros ámbitos de las ciencias de la salud. De esta manera, el MIEO no pretende sustituir prácticas existentes, sino ofrecer una herramienta complementaria para fortalecer la formación bioética y responder a los desafíos actuales de la atención en salud.

REFERENCIAS

- Amado, L. F. C. (2015). Un puente entre bioética y promoción de la salud: una opción para el cuidado de la vida. *Revista Colombiana de Bioética*, 5, 2, p. 141- 149. <https://doi.org/10.18270/rcb.v5i2.855>
- Auñón-Ortuño F., & Melogno-Klinkas M. (2016) Principales problemas bioéticos en la práctica de la terapia ocupacional. Estudio exploratorio. TOG (A Coruña) 13(24), 1-17. Recuperado de <https://revistatog.com/num24/pdfs/original5.pdf>
- Berrueta, L., José Bellido, J. & Arrasco L. (2004) Los principios éticos de la intervención en terapia ocupacional. *Revista Gallega de Terapia Ocupacional*, 1, 1-34. Recuperado de <https://www.revistatog.com/num1/pdfs/num1art1.pdf>

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

- Bezanilla, M. J., Ruiz, M. P., Nogueira, D. F., Arranz-Turnes, S., & Campo, L. (2018). El pensamiento crítico desde la perspectiva de los docentes universitarios. *Estudios pedagógicos*, 44, 1, p. 89. <https://doi.org/10.4067/s0718-07052018000100089>
- Contreras-Briceño, F., Rojas, Y. V., Ramírez, M. E., Stargo, G. V., Altamira, G. M., GinÁC, M. C., Santoni, N. N., Vallejos, M. E., Valdés, P. G., Mincone, T. F., & Muñoz, C. R. (2020). Razonamiento clínico en kinesiología mediante aprendizaje basado en casos. *ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas*, 45, 2, p. 19. <https://doi.org/10.11565/arsmed.v45i2.1648>
- León Correa F. J. (2008). Teaching bioethics: How to transmit knowledge, attitudes and values , 14, 1, p. 11. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2008000100002>
- Cortés Toledo, M., Moraga Álvarez, E. H., Silva Jiménez , D., & Rosas Valenzuela, C. (2024). Estrategias para el Desarrollo del Aprendizaje Entre Pares. Propuesta de Zonas de Aprendizaje Guiado. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 8(5), 2131-2146. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13680
- Fiester, A. (2007). Viewpoint: Why the Clinical Ethics We Teach Fails Patients. *Academic Medicine* 82, 7, p. 684. <https://doi.org/10.1097/acm.0b013e318067456d>
- Guerrero, V. T. G. (2021). Conflictos bioéticos en la formación de profesionales con discapacidad. *Revista Bioética*, 29, 2, p. 257. <https://doi.org/10.1590/1983-80422021292463>
- Hammell, K. R. W. (2014). Belonging, occupation, and human well-being: An exploration. *Canadian Journal of Occupational Therapy*, 81, 1, p. 39. <https://doi.org/10.1177/0008417413520489>
- Hernández O., & Sepúlveda C. (2024). Terapeutas ocupacionales novatos en unidades de cuidados críticos: ¿qué estrategias educativas de rehabilitación y cuidados se implementan en su formación?. *Cadernos Brasileiros De Terapia Ocupacional*, 32, e3704. <https://doi.org/10.1590/2526-8910.ctoAO284937043>

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

Laborda, A., Emeric, D. & Cantero, P. (2024) Ética en Terapia Ocupacional, Editorial Síntesis, Madrid.

López, R. (2015). Modelos de análisis de casos en ética clínica. *Acta bioethica*, 21, 2, p. 281. <https://doi.org/10.4067/s1726-569x2015000200014>

Lozano, M. O. (2017). Experiencias de los terapeutas ocupacionales usando el modelo de ocupación humana: una revisión sistemática. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia*, TOG, 26, p. 20. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6273874.pdf>

Malfitano, A. P. S., Cruz, D. M. C. da, & Lopes, R. E. (2020). Terapia ocupacional em tempos de pandemia: seguridade social e garantias de um cotidiano possível para todos. *Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional*, 28, 2, p. 401. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoed22802>

Maranhão, L. C. de A., & Montagner, M. A. (2020). Principios bioéticos en la actualización del Código de Ética y Deontología de la terapia ocupacional en Brasil. *Revista Chilena De Terapia Ocupacional*, 20(1), 83–92. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2020.51092>

Morán-Barrios, J., Gaúna, P. R. de, Lázaro, P. M. R., & Calvo, R. (2020). Metodologías complementarias de aprendizaje para la adquisición de competencias en la formación de especialistas y actividades profesionales confiables. *Educación Médica*, 21, 5, p. 328. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.02.001>

Morrison, R., Olivares-Aising, D., & Palao, D. (2011). La filosofía de la Ocupación Humana y el paradigma social de la Ocupación. Algunas reflexiones y propuestas sobre epistemologías actuales en Terapia Ocupacional y Ciencias de la Ocupación. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 11, 2, p. 102. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2011.17785>

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

Nora, C. R. D., Zoboli, E. L. C. P., & Vieira, M. M.. (2015). Deliberação ética em saúde: revisão integrativa da literatura. *Revista Bioética*, 23(1), 114–123. <https://doi.org/10.1590/1983-80422015231052>

Ossandón, M. Sánchez, S., Estévez, J., Jones, S., Sepúlveda, P., Flores, D. y Pino, J. (2020) Modelos de Intervención para la práctica de Terapia Ocupacional, Universidad de O'Higgins <https://repositorio.uoh.cl/bitstream/handle/611/989/Compilaci%C3%B3n%20de%20Modelos%20de%20Intervenci%C3%B3n%20para%20la%20pr%C3%A1ctica%20de%20TO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pineda, M. O. P. (2018). La deliberación en la toma de decisiones bioético clínicas según Diego Gracia. *Revista Investigaciones Andina*, 20, 37, p. 27. <https://doi.org/10.33132/01248146.981>

Rabadán, A., & Tripodoro, V. (2017). ¿Cuándo acudir al comité de bioética institucional?: El método deliberativo para resolver posibles dilemas. *Medicina (Buenos Aires)*, 77(6), 486-490. Recuperado en 26 de agosto de 2025, de https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802017000600007&lng=es&tlng=es.

Ribchester, C., & Healey, R. L. (2017). Realism, reflection and responsibility: the challenge of writing effective scenarios to support the development of ethical thinking skills. *Journal of Further and Higher Education* (p. 1). <https://doi.org/10.1080/0309877x.2017.1356915>

Rueda, P. E. R., & Lenis, D. A. G. (2023). Fortalezas y desafíos en la articulación del currículo por competencias y las metodologías activas. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria*, 7, 2, p. 9284). https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i2.6032

Ruiz-Cano, J., Cantú-Quintanilla, G., Ávila-Montiel, D., Gamboa-Marrufo, J. D., Juárez-Villegas, L., Hoyos, A. de, Chávez-López, A., Estrada-Ramírez, K. P., Merelo-Arias,

Vol. 12, No. 1 – 2025 p. 44-61

Revista de Estudiantes de Terapia Ocupacional. ISSN 0719-8264. <http://www.reto.ubo.cl/>

- C. A., Altamirano-Bustamante, M. M., Vega-Morell, N. de la, Peláez-Ballestas, I., Guadarrama-Orozco, J. H., Muñoz-Hernández, O., & Garduño-Espinosa, J. (2015). Revisión de modelos para el análisis de dilemas éticos. *Boletín Médico del Hospital Infantil de México*, 72, 2, p. 89. <https://doi.org/10.1016/j.bmhmx.2015.03.006>
- Santiago, M. D. P., Abreu, J. M. R. de, & Albuquerque, R. C. (2020). Terapia Ocupacional na clínica médica: experiências práticas em estágio supervisionado/ Occupational therapy in the medical clinic: practical experiences in supervised internship. In *Revista Interinstitucional Brasileira de Terapia Ocupacional – REVISBRATO*, 4, I1, p. 123. <https://doi.org/10.47222/2526-3544.rbt029093>
- Serpa, G. R., & Falcon, A. L. (2019). Formación ética del profesional y ética profesional del docente. *Estudios pedagógicos*, 45, 3, p. 185 <https://doi.org/10.4067/s0718-07052019000300185>
- Silva, D. (2023). Aprendizaje activo a través del Aprendizaje Basado en Problemas en Gestión en Salud. Eds. Vera, F. y Morales-López, M. Libro de actas III Congreso Internacional de Tecnología, Aprendizaje y Educación CITAE. (pp. 19-23). Red Internacional de Investigadores en Educación (REDIIE).
- Valdebenito Aravena, A. (2019). El Modelo de Ocupación Humana (MOHO). *Contexto*, 5, 11-20. <https://doi.org/10.5281/zenodo.2587051>