

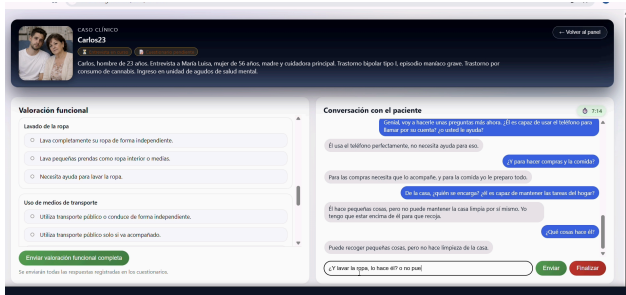
Anexo 2 INNOVA
MEMORIA FINAL. COMPROMISOS Y RESULTADOS
PROYECTOS DE INNOVACIÓN Y MEJORA DOCENTE
2025/2026

Identificación del proyecto	
Código	sol-202500299635-tra
Título	Pacientes virtuales basados en modelos de lenguaje generativo de inteligencia artificial para el entrenamiento de la administración de escalas de medición en el contexto de la valoración enfermera
Responsable	José Manuel Romero Sánchez

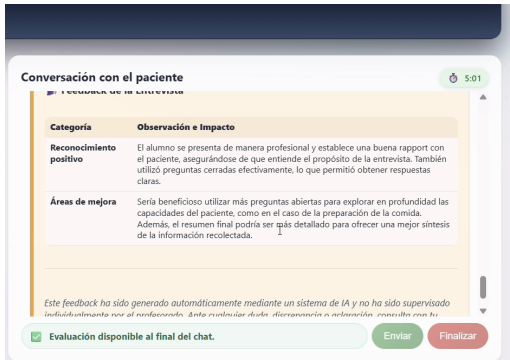
- Se recomienda:
 - Atender a los criterios de valoración de las memorias indicados en las bases de la convocatoria.
 - Incluir referencias bibliográficas y datos comparativos con proyectos previos, según casos, para reforzar la evaluación del impacto.
 - Incluir evidencias sobre las medidas de difusión desarrolladas.
- Otros aspectos que considerar:
 - La claridad, la coherencia y la justificación de los datos presentados serán clave en la valoración final.
 - La difusión de resultados debe priorizar la transparencia y accesibilidad a la comunidad universitaria.
 - Serán valoras como evidencias: registro de actividades, listados de participantes, programas de eventos, fotografías, documentos que acreditan la aceptación de una comunicación/ponencia o similar, informes, actas o resúmenes de las acciones realizadas, índices de impacto que respalden la cantidad de personas alcanzadas o el impacto de la difusión, etc.

1. **Describa los resultados obtenidos a la luz de los objetivos y compromisos que adquirió en la solicitud de su proyecto. Incluya tantas tablas como objetivos contempló.**

Objetivo nº 1	<i>Diseñar e implementar un entorno de simulación conversacional basado en IA para el entrenamiento de la administración de escalas de medición clínicas.</i>
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	A1. Selección de escalas y elaboración de perfiles clínicos realistas por parte del profesorado de Enfermería: selección de instrumentos de medida y generación de perfiles clínicos con distintos niveles de complejidad. A2. Entrenamiento del modelo de lenguaje con ejemplos de conversaciones clínicas supervisadas, utilizando entrevistas y cuestionarios cumplimentados como patrón de referencia y ajustando su comportamiento. A3. Desarrollo de la interfaz para el uso del entorno de simulación conversacional por parte del alumnado: requisitos funcionales, prototipado, integración con API de IA y pruebas de usabilidad. A4. Validación interna con profesorado mediante entrevistas completas, revisión de usabilidad y eficacia pedagógica y ajuste final del comportamiento del modelo antes del despliegue docente.

Actividades realizadas y resultados obtenidos:	El objetivo se alcanzó mediante el desarrollo de AIVINA (AI Virtual Interviewing & Instrument-Based Assessment in Nursing), una plataforma web desarrollada conjuntamente por la Universidad de Cádiz (UCA) y la Universidad de Granada (UGR). La UCA lideró el diseño clínico-pedagógico -casos, instrumentos, patrones de referencia y criterios de evaluación- y la UGR el desarrollo tecnológico y la integración de los modelos de lenguaje. La primera versión plenamente operativa se concentró en dos instrumentos validados de valoración funcional, Índice de Barthel (actividades básicas de la vida diaria) y escala de Lawton-Brody (actividades instrumentales de la vida diaria), y en tres casos clínicos diferenciados (María José, Manuel y Carlos: hemiparesia en una mujer adulta, demencia tipo Alzheimer en un hombre mayor y trastorno bipolar en un adulto joven). Para cada escenario se establecieron respuestas de referencia en los instrumentos consensuados por profesorado experto. Respecto a la solicitud inicial, que planteaba una biblioteca más amplia de casos y un proceso de fine-tuning, se priorizó una primera colección reducida pero profundamente configurada y una estrategia de prompting restrictivo. Esta decisión permitió asegurar fidelidad clínica, trazabilidad y estabilidad antes de escalar el número de escenarios. La arquitectura quedó preparada para incorporar nuevos casos, instrumentos y rúbricas. Se desarrollaron interfaces diferenciadas para alumnado (Ilustración 1) y profesorado, autenticación, registro de sesiones, transcripciones, respuestas, puntuaciones, tiempos e informes estructurados, junto con un panel docente de revisión y exportación de resultados.  The screenshot displays the AIVINA student interface. At the top, it shows a 'CASO CLÍNICO' for 'Carlos', a 23-year-old male with bipolar disorder. Below this, there are two main sections: 'Valoración funcional' (Functional Assessment) and 'Conversación con el paciente' (Conversation with the patient). The 'Valoración funcional' section includes a 'Lado de la ropa' (Side of the body) assessment with radio buttons for 'Lado completamente su ropa de forma independiente', 'Lado pequeño prendas como ropa interior o medias', and 'Necesita ayuda para lavar la ropa'. It also includes a 'Uso de medios de transporte' (Use of means of transport) assessment with radio buttons for 'Utiliza transporte público o conduce de forma independiente' and 'Utiliza transporte público solo si es acompañado'. The 'Conversación con el paciente' section shows a chat interface with a patient named Carlos, displaying his responses to questions about his daily activities and transportation needs. At the bottom, there is a 'Enviar valoración funcional completa' button and a note about saving responses. <i>Ilustración 1. Interfaz del alumnado.</i> La ejecución tuvo que adaptarse a la ausencia de financiación de la convocatoria INNOVA. El proyecto fue desarrollado con recursos propios de los equipos UCA-UGR y con la infraestructura disponible, concentrando los recursos en las funcionalidades esenciales y en su validación. Como resultado adicional de transferencia, el software fue registrado como propiedad intelectual con el título “Sistema de software de pacientes virtuales basados en inteligencia artificial para simulación de entrevista clínica y valoración funcional” (IPR-1207; 17/04/2026), con cotitularidad UGR (60 %) y UCA (40 %).
---	--

Objetivo nº 2	<i>Entrenamiento activo y autónomo del alumnado en habilidades de administración de escalas en el contexto de una entrevista clínica mediante IA.</i>
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	A5. Implementación de sesiones prácticas en las que el alumnado interactuara con la IA como si fuera un paciente real, con supervisión docente y casos rotativos.

	A6. Registro y análisis de las escalas cumplimentadas: captura de preguntas y respuestas, tiempos, puntuaciones y discrepancias frente al estándar, con almacenamiento seguro y panel de métricas. A7. Generación automática de retroalimentación tras cada práctica, comparando el desempeño del estudiante con los resultados y comentarios de referencia y señalando errores y áreas de mejora.
Actividades realizadas y resultados obtenidos:	AIVINA se incorporó como actividad práctica de aprendizaje. Cada estudiante podía desarrollar sucesivamente entrevistas clínicas con pacientes o cuidadores virtuales y cumplimentar simultáneamente Barthel y Lawton-Brody a partir de la información obtenida durante la conversación. Las sesiones se configuraron con una duración máxima de 15 minutos por caso. La plataforma registra las interacciones y permite identificar preguntas realizadas, información omitida, respuestas, puntuaciones, tiempos y discrepancias respecto al patrón experto. Al finalizar cada caso genera retroalimentación inmediata sobre los ítems de valoración funcional y sobre la entrevista, diferenciando puntos fuertes y áreas de mejora (Ilustración 2).  <i>Ilustración 2. Corrección automática mediante IA del caso.</i> El sistema se testó en las tres sedes en las que se imparte el Grado en Enfermería de la Universidad de Cádiz: Cádiz, Jerez de la Frontera y Algeciras. Esta implantación multisede permitió comprobar su viabilidad técnica y docente en contextos organizativos diferentes dentro de una misma titulación. La transferibilidad internacional se comprobó durante una movilidad Erasmus+ en Barleti University, Tirana (Albania), del 20 al 24 de abril de 2026. Para la experiencia se adaptó la interfaz al idioma albanés y se realizó un pilotaje de AIVINA con 120 estudiantes, constituyendo la primera prueba de despliegue de la plataforma fuera del contexto universitario español y en otro entorno lingüístico y cultural. En conjunto, el objetivo evolucionó desde una práctica inicialmente circunscrita a la UCA hacia una herramienta de entrenamiento autónomo, repetible, trazable y con capacidad de utilización multisede e internacional.

Objetivo nº 3	<i>Evaluar la eficacia del modelo como herramienta educativa.</i>
Actividades que había previsto en la solicitud del proyecto:	A8. Encuestas de opinión y satisfacción y análisis de mejoras, incluyendo las preguntas requeridas en la convocatoria y campos abiertos. A9. Análisis comparativo de la efectividad docente del entorno de simulación conversacional antes y después del uso de la herramienta de IA mediante un diseño de grupo único. A9. Análisis comparativo del desempeño del alumnado con diferentes modelos

	de lenguaje (OpenAI frente a Google AI), considerando tiempos, adecuación de preguntas, precisión y consistencia.
Actividades realizadas y resultados obtenidos:	La efectividad educativa se evaluó mediante un estudio cuasiexperimental de medidas repetidas integrado en la asignatura Enfermería Familiar y Comunitaria I. El análisis científico consolidado incluyó 60 estudiantes que completaron tres casos clínicos, generando 180 observaciones estudiante-caso. Se evaluaron la calidad de la entrevista, la precisión en Barthel, la precisión en Lawton-Brody y el número combinado de ítems correctamente valorados. La práctica repetida se asoció con una mejora significativa de la precisión funcional. En Lawton-Brody se obtuvo $\beta=0,82$; IC95 % [0,54-1,10]; $p<0,001$; $d=0,67$, y en la puntuación combinada Barthel + Lawton-Brody, $\beta=0,94$; IC95 % [0,60-1,29]; $p<0,001$; $d=0,59$. Barthel partía de un rendimiento elevado, compatible con efecto techo, y la puntuación de entrevista permaneció comparativamente estable en el análisis publicado. También se identificó un gradiente de dificultad entre escenarios: María José fue el caso más sencillo, Manuel el más complejo y Carlos ocupó una posición intermedia. La variabilidad entre estudiantes disminuyó progresivamente en Lawton-Brody y en la puntuación combinada, lo que sugiere una mayor convergencia del desempeño a medida que avanzaba la práctica. Se realizó además una auditoría docente humana de la evaluación automatizada. En 94 pares de valoraciones ítem a ítem se obtuvo un 83,0 % de acuerdo, κ ponderado cuadrático=0,635 y un ICC(3,1)=0,858 para las puntuaciones totales. Estos resultados respaldan el uso de la IA para retroalimentación formativa supervisada, manteniendo el juicio docente como referencia. El mismo pilotaje dio lugar a un Trabajo Fin de Grado específico sobre efectividad de AIVINA y al trabajo científico difundido en IWBBIO 2026. La evaluación se complementó con instrumentos estandarizados de experiencia de usuario. La usabilidad mediante la <i>System Usability Scale</i> (SUS) alcanzó 85,7/100, situándose en rango excelente, con un 92 % del alumnado por encima del valor de referencia de 68 puntos. La experiencia de usuario, evaluada mediante el <i>User Experience Questionnaire</i> (UEQ; escala de -3 a +3), mostró puntuaciones muy positivas: atractivo 2,45; estimulación 2,44; eficiencia 2,17; claridad 2,12; novedad 2,10 y fiabilidad 1,64. Finalmente, mediante la <i>Godspeed Questionnaire Series</i> se obtuvieron puntuaciones elevadas en antropomorfismo (4,31/5), animacidad (4,43/5) e inteligencia percibida (4,61/5). Otros resultados de opinión y satisfacción del alumnado se incorporarán en el apartado 3 de esta memoria. La comparación inicialmente prevista entre grupos independientes asignados a OpenAI y Gemini no se ejecutó en esos términos al no tener financiación para Gemini. Durante el desarrollo se priorizaron la estabilidad del sistema, la selección técnica del modelo y, especialmente, la concordancia entre la evaluación automatizada y la evaluación humana, considerada prioritaria para garantizar la validez educativa y la seguridad del sistema.

- Realice una breve valoración sobre la influencia del proyecto ejecutado en la evolución de las asignaturas implicadas.

<i>Análisis del impacto de la innovación en las asignaturas relacionadas con el proyecto</i>
El principal cambio introducido por el proyecto ha sido trasladar parte del entrenamiento de competencias

tradicionalmente dependientes del contacto con pacientes reales a un entorno previo, seguro, repetible y estandarizado. AIVINA permite que todo el alumnado se enfrente a los mismos escenarios, pueda ser evaluado con criterios comparables y reciba retroalimentación inmediatamente después de cada caso.

La evaluación objetiva mostró una mejora especialmente clara en la valoración funcional: Lawton-Brody presentó un tamaño del efecto moderado ($d=0,67$) y la puntuación combinada Barthel + Lawton-Brody un $d=0,59$. Además, la disminución de la dispersión entre estudiantes en Lawton-Brody sugiere una progresiva convergencia del desempeño. Estos resultados aportan evidencia de aprendizaje más allá de la mera satisfacción con la innovación.

Para el profesorado, la innovación incorpora una dimensión de trazabilidad difícil de obtener en la práctica tradicional: transcripciones, preguntas, respuestas, tiempos, puntuaciones y evaluaciones pueden revisarse para detectar errores frecuentes y reajustar la docencia.

La experiencia ha demostrado además transferibilidad dentro de la UCA, al testarse en el Grado de Enfermería en los campus de Cádiz, incluyendo la *Escuela Adscrita Salus Infirmorum*, Jerez y Algeciras, y fuera de ella mediante el pilotaje internacional en la Barleti University en Tirana (Albania).

Los resultados deben interpretarse con prudencia: la evaluación científica inicial se realizó sin grupo control, con una muestra de conveniencia y tres casos; Barthel mostró un posible efecto techo y la mejora fue más clara en valoración funcional que en entrevista clínica. Asimismo, la variabilidad inherente a los modelos generativos exige mantener trazabilidad, calibración y supervisión docente. AIVINA debe entenderse como una fase adicional de entrenamiento deliberado y evaluación formativa, no como sustituto de la simulación presencial, la práctica clínica ni el juicio docente.

- Incluya en la siguiente tabla el número de alumnado matriculado y el de respuestas recibidas en cada opción y realice una valoración crítica sobre la influencia que el proyecto ha ejercido en la opinión del alumnado.

Opinión del alumnado al inicio del proyecto				
Número de alumnado matriculado:		360 alumnos/as		
Valoración del grado de dificultad que cree que va a tener en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociadas a la asignatura en la que se enmarca el proyecto de innovación docente				
Ninguna dificultad	Poca dificultad	Dificultad media	Bastante dificultad	Mucha dificultad
0	0	4	60	296
Opinión del alumnado en la etapa final del proyecto				
Valoración del grado de dificultad que ha tenido en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociadas a la asignatura en la que se enmarca el proyecto de innovación docente				
Ninguna dificultad	Poca dificultad	Dificultad media	Bastante dificultad	Mucha dificultad
3	223	121	12	1
Los elementos de innovación y mejora docente aplicados en esta asignatura han favorecido mi comprensión de los contenidos y/o la adquisición de competencias asociadas a la asignatura				
Nada de acuerdo	Poco de acuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	Muy de acuerdo	Completamente de acuerdo
0	0	1	10	349
En el caso de la participación de profesorado invitado				
La participación del profesorado invitado ha supuesto un gran beneficio en mi formación				

<i>Nada de acuerdo</i>	<i>Poco de acuerdo</i>	<i>Ni en acuerdo ni en desacuerdo</i>	<i>Muy de acuerdo</i>	<i>Completamente de acuerdo</i>
No procede: no participó profesorado invitado en la actividad objeto de esta evaluación.				
Valoración crítica sobre la influencia que ha ejercido el proyecto en la opinión del alumnado				
La evolución de la percepción del alumnado muestra un cambio muy marcado entre el inicio y el final del proyecto. Inicialmente, el 82,2 % anticipaba mucha dificultad y el 16,7 % bastante dificultad para la comprensión de los contenidos y/o la adquisición de las competencias asociadas, mientras que ningún estudiante esperaba poca o ninguna dificultad. Tras la intervención, esta distribución se invirtió: el 61,9 % manifestó haber experimentado poca dificultad y el 33,6 % una dificultad media, reduciéndose al 3,3 % quienes señalaron bastante dificultad y al 0,3 % quienes indicaron mucha dificultad. Por tanto, la percepción de dificultad disminuyó de forma muy relevante a lo largo de la experiencia. Esta evolución se acompaña de una valoración muy favorable de la innovación docente: el 96,9 % del alumnado se mostró completamente de acuerdo y el 2,8 % muy de acuerdo con que los elementos de innovación aplicados habían favorecido la comprensión de los contenidos y/o la adquisición de competencias, lo que supone un 99,7 % de respuestas favorables, sin respuestas de desacuerdo. Estos resultados subjetivos son coherentes con los indicadores objetivos obtenidos durante el pilotaje de AIVINA y con las elevadas puntuaciones observadas en usabilidad y experiencia de usuario. No obstante, al tratarse de medidas de percepción, deben interpretarse conjuntamente con los resultados objetivos de aprendizaje y no como evidencia aislada de efectividad.				

4. **Describe las medidas de difusión a las que se comprometió en la solicitud y las que ha llevado a cabo. Describe, analice y valore los desajustes respecto a lo previsto en el proyecto y las soluciones aplicadas.**

Descripción de las medidas comprometidas en la solicitud
La solicitud contemplaba: (1) publicación de dos artículos en revistas indexadas en JCR, uno centrado en la dimensión docente y otro en el desarrollo técnico; (2) depósito de materiales complementarios, código, scripts y casos en repositorios abiertos (GitHub/Zenodo) y en RODIN; (3) realización de un taller práctico para profesorado de Cádiz, Jerez y Algeciras, ampliable a Medicina y Psicología; (4) publicación de un vídeo tutorial en YouTube bajo licencia Creative Commons; y (5) invitación a departamentos de Enfermería de otras universidades para colaborar en el enriquecimiento de los escenarios clínicos.
Descripción de las medidas que se han llevado a cabo
Difusión científica internacional. Presentación en IWBBIO 2026 y aceptación para publicación del trabajo <i>AIVINA: A Large Language Model-Based Virtual Patient Platform for Clinical Interview Training and Functional Assessment in Nursing Education</i>, desarrollado en el marco del proyecto INNOVA 2025/2026. El trabajo describe el desarrollo de AIVINA y los resultados del pilotaje: Polo-Rodríguez, A., Medina-Quero, J., Rojas-Valenzuela, I., Paloma-Castro, O., Gilart-Cantizano, E., & Romero-Sánchez, J. M. (2026). AIVINA: A large language model-based virtual patient platform for clinical interview training and functional assessment in nursing education. En I. Rojas, F. Ortuño, F. Rojas, L. J. Herrera, O. Valenzuela, & J. J. Escobar (Eds.), <i>Bioinformatics and biomedical engineering: 13th International Conference, IWBBIO 2026, Canaria, Spain, July 15–17, 2026, Proceedings, Part I</i> (Lecture Notes in Computer Science, Vol. 16601). Springer [En prensa]. La edición definitiva está prevista para diciembre de 2026, por lo que todavía no incorpora paginación ni DOI. Difusión institucional. Presentación de AIVINA en las Jornadas de Innovación Docente de la Universidad de Cádiz, dentro de la experiencia del grupo G(U)IASE, mostrando la plataforma como entorno de simulación clínica docente. Producto académico derivado. Desarrollo del TFG <i>Efectividad de una colección de pacientes virtuales en chat-bots conversacionales de inteligencia artificial para el entrenamiento de la entrevista clínica y la administración de índices de valoración</i>

funcional, realizado por Ainhoa Reyes Sánchez y Marta Zambrano Villarejo, tutorizado por José Manuel Romero Sánchez (UCA) y cotutorizado por Aurora Polo Rodríguez (UGR).

Transferencia internacional — Albania. Movilidad Erasmus+ en Tirana, Barleti University (20–24/04/2026). Adaptación de la interfaz de AIVINA al albanés y pilotaje con 120 estudiantes albaneses, proporcionando una primera experiencia de transferibilidad lingüística e internacional.

Transferencia internacional — Perú. Movilidad Erasmus+ en Lima (13–17/07/2026). Presentación de AIVINA en la Joint International Staff Week UCA–UPCH y establecimiento de nuevas líneas de colaboración. En la reunión UCA–UPCH del 15/07/2026 se plantearon un COIL sobre comunicación e IA/AIVINA, la adaptación cultural de los casos al contexto peruano y la participación de expertos de UPCH en la validación de las rúbricas. La ponencia desarrollada en Lima estuvo específicamente dedicada al diseño, desarrollo, implementación y resultados de AIVINA.

Protección y transferencia. Registro del software como **propiedad intelectual conjunta UGR–UCA** el 17/04/2026, con número de registro IPR-1207.

Reconocimiento externo. Presentación de AIVINA como candidata a los **XIV Premios a la Innovación Educativa y Experiencias Docentes Innovadoras de SIMO EDUCACIÓN 2026**, en la modalidad «Mejor Experiencia Educativa de Inteligencia Artificial», convocatoria aún pendiente de resolución.

Reconocimiento competitivo y financiación externa. AIVINA fue seleccionado como uno de los cinco proyectos mejor valorados en la 8.ª Convocatoria de Proyectos de Innovación Docente de la Conferencia Nacional de Decanas y Decanos de Enfermería (CNDE). La convocatoria establece una evaluación completamente ciega mediante rúbrica, con ordenación de las propuestas en un ranking de puntuación. La concesión constituye la obtención de una financiación externa de 1.000 € para la continuidad de AIVINA y un reconocimiento competitivo externo de su carácter innovador, interés, transferibilidad, sostenibilidad, factibilidad y viabilidad.

Continuidad y ampliación multicéntrica. Para el curso 2026/2027 se presentó y fue aceptada una **Actuación Avalada multicéntrica** destinada a evaluar AIVINA en seis universidades españolas: Cádiz, Sevilla, Huelva, Córdoba, Valencia y Murcia, con una previsión superior a **1.200 estudiantes**. Esta nueva fase permitirá replicar y ampliar la evaluación de la efectividad educativa, la usabilidad, la experiencia/aceptabilidad tecnológica y la percepción del paciente virtual.

Actuaciones pendientes respecto a lo previsto. Al cierre del proyecto permanece en desarrollo uno de los artículos JCR comprometidos. También quedan pendientes el depósito completo de los materiales en GitHub/Zenodo/RODIN, la elaboración del vídeo tutorial y la realización del taller específico de profesorado en el formato inicialmente planteado. Sin embargo, se desarrolló un **manual de usuario de la plataforma en español, inglés y albanés**. Durante la ejecución se priorizaron la finalización y validación de la plataforma, la generación de evidencia científica, la protección de la propiedad intelectual y la apertura de vías efectivas de transferencia.

Balance global. Las actuaciones desarrolladas (**publicación y comunicación científica internacional, difusión institucional, TFG derivado, pilotaje internacional en Albania, transferencia y cooperación en Perú, protección de propiedad intelectual, candidatura a SIMO, reconocimiento competitivo de la CNDE y extensión multicéntrica**) amplían el alcance inicialmente previsto para el proyecto. Las actuaciones aún no ejecutadas se mantienen como compromisos de continuidad.

5. **Conclusiones.** Entre ellas, describa las aplicaciones futuras del proyecto, su sostenibilidad y posible continuidad y estrategias para ello.

Conclusiones

El proyecto ha transformado una propuesta inicial de utilización de modelos generativos como pacientes virtuales en una **plataforma docente plenamente funcional**, trazable y evaluada, capaz de integrar entrevista clínica, valoración funcional, corrección automatizada, retroalimentación inmediata y supervisión

docente.

Los **resultados aportan evidencia objetiva de aprendizaje**, especialmente en la precisión de la valoración funcional. La mejora fue de magnitud moderada en Lawton-Brody y en la puntuación funcional combinada. La evaluación automatizada mostró además un grado de acuerdo sustancial con la evaluación humana, lo que respalda su utilización como recurso de evaluación formativa supervisada.

La experiencia también ha identificado **necesidades de mejora**: ampliar y calibrar la biblioteca de casos, replicar y ampliar la evaluación de la experiencia de usuario en muestras multicéntricas y comparar AIVINA con estrategias docentes convencionales. La variabilidad de los modelos generativos obliga a mantener prompting restrictivo, trazabilidad y supervisión docente.

La **sostenibilidad** es favorable. El proyecto INNOVA fue aprobado sin financiación y, aun así, pudo desarrollarse mediante recursos propios y colaboración UCA-UGR. Una vez construida la infraestructura, el coste marginal por estudiante es bajo (**menos de 0,06 USD por estudiante para la actividad completa de tres casos en servicios de IA**) y los casos y materiales pueden reutilizarse y ampliarse. La arquitectura permite incorporar nuevos perfiles clínicos, instrumentos y rúbricas.

La **transferibilidad** ha comenzado a comprobarse en la práctica: AIVINA se testó en Cádiz, Jerez y Algeciras y se realizó un primer pilotaje internacional con 120 estudiantes en Tirana tras adaptar la interfaz al albanés. La movilidad Erasmus+ de Lima permitió además iniciar una vía de colaboración para la adaptación cultural de los casos y la validación de rúbricas en Perú.

La principal **estrategia de continuidad** es la actuación avalada multicéntrica aceptada para 2026/2027, que extenderá la evaluación a seis universidades españolas y a una muestra prevista superior a 1.200 estudiantes. Esta fase permitirá estudiar de forma más robusta la validez externa, la usabilidad, la aceptabilidad tecnológica y la transferibilidad entre centros.

La selección competitiva de AIVINA entre los cinco proyectos mejor valorados por la CNDE, acompañada de una financiación de 1.000 €, junto con el registro de propiedad intelectual, la colaboración internacional y la extensión multicéntrica, evidencia que AIVINA ha evolucionado desde un proyecto anual de innovación docente hacia una línea estable de innovación, investigación educativa y transferencia interuniversitaria.

Al no haberse concedido financiación económica en la convocatoria INNOVA 2025/2026, no procede una memoria económica de gastos imputados a este proyecto.