

Formación pedagógica del estudiante de Medicina y su praxis edukomunikativa para la salud komunitaria

Pedagogical training of medical students and their edukomunikative practices
for community health

Lilian Suarez-Cid¹ <https://orcid.org/0000-0002-1894-0688>

Clara Ofelia Suárez-Rodríguez <https://orcid.org/0000-0001-5129-2777>

Ramiro Gross-Tur² <https://orcid.org/0000-0003-3892-7883>

Angel Deroncele-Acosta³ <https://orcid.org/0000-0002-0413-014X>

¹Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba, Cuba.

²Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, Cuba.

³Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú.

Autor para la correspondencia: ramirog@uo.edu.cu

RESUMEN

Introducción. La formación pedagógica de médicos integrales en Cuba enfrenta desafíos para desarrollar habilidades edukomunikativas que permitan transformar la salud como producto social. Esta condición limita el desenvolvimiento de su rol médico como educadores komunitarios. El presente texto persigue caracterizar el estado actual del proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina y la dinámica de su praxis edukomunikativa para la salud komunitaria.



Método. Estudio cualitativo-descriptivo. Se emplea una muestra no probabilística de 54 estudiantes de sexto año de la carrera de Medicina. Para la recogida de información se emplearon: entrevistas, grupos de discusión y revisión de documentos.

Resultados. En la formación pedagógica de los estudiantes de Medicina se priorizan habilidades técnicas en detrimento de fundamentos teórico-pedagógicos, existe escasa integración interdisciplinar y reflexividad crítica, así como insuficiente concientización de la importancia de la formación pedagógica del estudiante. Los tutores y docentes presentan insuficiente preparación teórico-metodológica para dinamizar espacios reflexivos y articular componentes académicos, laborales e investigativos, y poseen escaso dominio de recursos comunicativos críticos para potenciar la salud comunitaria.

Discusión: La formación pedagógica del estudiante de Medicina presenta dificultades, particularmente en la dinámica de su praxis comunicativa para la salud comunitaria. Dicha formación se caracteriza por sustentarse en un enfoque poco coherente, por una atención insuficiente a las bases teórico-pedagógicas y valorativas de la comunicación, y por el limitado desarrollo de recursos que permitan su articulación teórico-práctica de manera reflexiva, consciente y sistemática.

Palabras clave: formación pedagógica; estudiante de medicina; comunicación; salud comunitaria.

ABSTRACT

Introduction: The pedagogical training of general practitioners in Cuba faces challenges in developing educational communication skills that enable them to transform health as a social product. They also face limitations in their role as community educators. This text aims to characterize the current state of the pedagogical training process for medical students and the dynamics of their edu-communicative praxis regarding community health.

Method: A qualitative-descriptive study was conducted. A non-probability sample of 54 sixth-year medical students was used. Data collection methods included interviews, focus groups, and document review.



Results: In the pedagogical training of medical students, technical skills are prioritized at the expense of theoretical and pedagogical foundations. There is limited interdisciplinary integration and critical reflection, as well as insufficient awareness of the importance of pedagogical training for students. Tutors and professors demonstrate limited theoretical and methodological preparation for facilitating reflective spaces and integrating academic, professional, and research components. Limited mastery of critical educational communication resources and pathways to enhance community health.

Discussion: The pedagogical training of medical students presents difficulties, especially in the dynamics of their educational communication practice in community health. The fundamental causes lie in a somewhat incoherent approach to the pedagogical training process, insufficient attention to the theoretical, pedagogical, and value-based foundations of health education and communication, and the limited development of resources for its reflective, conscious, and systematic theoretical-practical articulation.

Keywords: Pedagogical training; medical student; educational communication; community health.

Recibido: 18/3/2026

Aprobado: 09/09/2026

INTRODUCCIÓN

Los lineamientos de la Declaración de Alma-Atá⁽¹⁾ y el objetivo 3 (Salud y bienestar) de los Objetivos de Desarrollo Sostenible,⁽²⁾ resaltan la importancia de la atención primaria de salud (APS) como la vía para alcanzar una asistencia sanitaria integral, accesible y de calidad, así como para conocer los sentidos que las poblaciones otorgan a sus prácticas y reforzar sus capacidades de protagonismo y autogestión de la salud.



Para cumplir con este propósito, la universidad médica cubana promueve la formación de profesionales integrales, competentes, motivados y comprometidos con el cuidado de la salud de la población. Se distingue por el desarrollo de sus procesos sustantivos en estrecha relación con las comunidades, como escenario formativo fundamental.

Sin embargo, diversos estudios señalan que el estudiante de Medicina aún presenta dificultades para responder a demandas como agente mediador en el desarrollo de las capacidades y compromisos de las comunidades. Por ejemplo: Pérez et al.⁽³⁾ declaran que los estudiantes presentan dificultades para ejecutar la intervención comunitaria; mientras que Cid et al.⁽⁴⁾ señalan que los estudiantes privilegian las habilidades clínicas-quirúrgicas por delante de los conocimientos teóricos de las habilidades comunicativas.

Asimismo, a través de la revisión documental, entrevistas a profesores, estudiantes, directivos y egresados, y la observación directa a los procesos sustantivos de la formación de los estudiantes de Medicina, con énfasis en la práctica laboral y extensionista, en la Filial de Ciencias Médicas de Palma Soriano, en el curso 2021-2022, se determinó que los estudiantes presentan limitaciones para interactuar con la comunidad en las acciones de salud, insuficiencias para elaborar y emplear materiales educativos para promover la salud y el activismo comunitarios, escaso aprovechamiento e integración de las experiencias y saberes populares durante las actividades educativas.

Estas manifestaciones revelan un problema dado en las insuficiencias en la actividad de educación para la salud del estudiante de Medicina, en relación con las exigencias formativas del modelo médico cubano, lo que limita su desempeño docente-educativo en el contexto comunitario.

Las causas de este problema responden a concepciones teórico-prácticas de educación para la salud (EpS) basadas en modelos arcaicos de la interpretación de la salud, la educación y la comunicación, así como por insuficiencias teórico-metodológicas para desarrollar procesos interactivos de participación social en salud en las comunidades.

El análisis de estas causas permite determinar que el objeto de la investigación es el proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina. Este proceso tiene lugar a partir de la integración de tres direcciones fundamentales: la autoformación permanente, la participación



en el proceso docente educativo en ciencias médicas, y la actividad de EpS, asumida como dinamizadora de esta tríada.

La formación pedagógica del estudiante de Medicina, en el modelo cubano,⁽⁵⁾ está mediada por la relación entre educación y comunicación; en su desarrollo, se enfatiza en el dominio de procedimientos y habilidades, en detrimento de conocimientos y valores.

Aunque se reconocen las relaciones entre estos procesos, se asume, con base en los criterios de Villa,⁽⁶⁾ que la enseñanza de la EpS debe trascender la postura reduccionista y práctico-instrumental, basada en enfoques biomédicos y conductuales que la conciben como componente, herramienta o estrategia al servicio de la promoción y la prevención.

Por tanto, se entiende que la función docente educativa del estudiante de Medicina se concreta en la EpS como “herramienta principal que provee a la población de conocimientos sobre los riesgos del ambiente y los estilos de vida dañinos”.⁽⁷⁾ Esta frase ilustra que el modelo del profesional médico cubano aun tiene un enfoque patogénico y privilegia la postura instrumental de la educación como herramienta para imponer significados y valores a la población, sin promover su reflexión teórica y pedagógica.

De acuerdo con las limitaciones identificadas, el presente estudio se realiza con el objetivo de caracterizar el estado actual del proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina y la dinámica de su praxis educomunicativa para la salud comunitaria.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo (comprensivo) a través de la metodología cualitativa. Se empleó el método de estudio de caso, asumiendo como tal al proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina y la dinámica de su praxis educomunicativa para la salud comunitaria, en la Filial de Ciencias Médicas “Julio Trigo López” de Palma Soriano (adscrita a la Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba), entre septiembre de 2022 julio de 2023.



En el estudio participaron 54 estudiantes de sexto año de Medicina, insertados en los módulos docentes de los policlínicos “Victoria de Girón” y “Carlos Montalván”. También participaron 22 profesores y 5 dirigentes docentes de la Filial de Ciencias Médicas.

Las técnicas empleadas para la recolección de datos fueron la revisión de documentos de la carrera (Modelo del profesional, Planes de estudio D y E, planes de trabajo metodológico y registros de proyectos extensionistas), dos grupos de discusión con estudiantes, docentes y tutores, y entrevistas a dirigentes docentes.

Los datos se analizaron a través del procedimiento cualitativo. Este procedimiento implica explorar los datos, organizarlos en unidades y categorías; describir las vivencias de los participantes; revelar conceptos, categorías y patrones o vínculos en los datos, para interpretarlos, explicarlos y otorgarles sentido según el problema abordado; comprender la situación; reconstruir subjetivamente los hechos; comparar los resultados con conocimientos precedentes; y construir una nueva teoría sustentada en los datos.⁽⁸⁾

Las categorías de análisis fueron: el proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina y la dinámica de su praxis educomunicativa para la salud comunitaria.

La formación pedagógica del estudiante de Medicina se define como el proceso formativo consciente y dinámico, dirigido a potenciar su desarrollo integral, su comprensión de sí mismo y del contexto histórico-cultural concreto donde labora, y su compromiso con auto-transformarse y contribuir a la auto-transformación de otros estudiantes y de la comunidad, mediante la reflexión y la innovación, estrechamente ligadas a la práctica educativa individual y/o colectiva contextualizada, en retroalimentación con las más relevantes tendencias, corrientes y resultados de la investigación científica.

La dinámica de la praxis educomunicativa para la salud comunitaria se concibe como el proceso didáctico que privilegia métodos y procedimientos productivos y creativos que permiten la integración interdisciplinar e intercultural, así como la dialéctica entre las perspectivas teórico-prácticas críticas de la educación y la comunicación entre sí, mediados por el vínculo entre los enfoques críticos en el campo de la salud pública y con los saberes populares; este proceso favorece la comprensión y transformación de los actores involucrados (profesionales y comunitarios) y de la situación de salud.



Para el análisis de las categorías se consideraron los siguientes indicadores de análisis:

- Tratamiento teórico-metodológico e importancia otorgada a la formación pedagógica del estudiante de Medicina (aspectos privilegiados en este proceso).
- Concepción y relevancia de la educomunicación para la salud en la formación médica.
- Vías y métodos para desarrollar la praxis educomunicativa para la salud comunitaria.

Desde el punto de vista normativo y éticos, la investigación se desarrolló en el marco del proyecto institucional de la Universidad de Oriente (Cuba): “Gestión científica para el desarrollo local sostenible en municipios santiagueros”, en conformidad con la dirección de la Filial de Ciencias Médicas y con el consentimiento informado de los participantes. Se realizó bajo los principios de voluntariedad, confidencialidad y anonimato.

RESULTADOS

Tratamiento teórico-metodológico e importancia otorgada a la formación pedagógica del estudiante de Medicina. Aspectos jerarquizados en este proceso

La revisión de documentos de la carrera revela la inclusión de normativas en los planes de estudio “D” y “E” para organizar el proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina. Las estrategias curriculares contribuyen al desarrollo del modo de actuación docente-educativo, al promover la integración de valores ético-humanistas al desempeño del estudiante, favorecer el desarrollo de conocimientos y habilidades para aplicar el enfoque clínico-epidemiológico y social en la práctica médica, y utilizar adecuadamente la lengua materna, los métodos de investigación científica y las TICs.

La estrategia de formación pedagógica proyecta acciones que alcanzan los tres procesos sustantivos de la actividad docente-educativa. Su análisis confirma que no se explicitan los fundamentos teóricos, pedagógicos, ni los principios didácticos que condicionan el contenido y los métodos de dicha formación. Tanto sus objetivos como las indicaciones metodológicas para su instrumentación por disciplinas y asignaturas, evidencian el énfasis en el dominio de



procedimientos didácticos y habilidades técnicas del estudiante, y resaltan la dimensión docente del desempeño pedagógico.

Los profesores, tutores y dirigentes docentes otorgan importancia a la formación pedagógica continua e identifican las tres direcciones definidas en la estrategia para su estructuración; sin embargo, también connotan la preparación didáctica para conducir adecuadamente la docencia técnica y profesional, y subrayan la preparación científico-profesional de las disciplinas clínicas por encima de la formación pedagógica, lo que denota insuficiente concientización de su importancia y de su alcance didáctico.

La revisión de programas revela contenidos pedagógicos centrados mayoritariamente en aspectos de orden práctico, dígase manejo de los componentes del proceso docente educativo, de los medios de comunicación y las tecnologías, empleo de técnicas de educación para la salud, habilidades comunicativas, técnicas para el trabajo grupal y comunitario, entre otros.

La revisión de documentos y las valoraciones de docentes y dirigentes revelan que se brinda mayor atención a los contenidos técnicos, didáctico-procedimentales o de orden práctico, en detrimento de los teórico-pedagógicos. Docentes y directivos tampoco aluden al papel orientador de los fundamentos filosóficos en la actividad pedagógica del estudiante y de la suya propia, aunque sí consideran la importancia de la cultura profesional y política ideológica que requiere el ejercicio pedagógico.

Desde el componente académico, la estrategia brinda indicaciones para incorporar la formación pedagógica al trabajo metodológico de los colectivos de año, departamentos y disciplinas, al trabajo con los alumnos ayudantes y a las actividades docentes del currículo base, propio y optativo-electivo. Sin embargo, el análisis de documentos de la institución y las valoraciones de docentes y dirigentes muestran un limitado tratamiento metodológico a este proceso, tanto para diseñar nuevas acciones, como para la implementación práctica, seguimiento y evaluación de las indicaciones establecidas.

La estrategia declara que la formación pedagógica suele partir de una base constituida por la familiarización y reproducción del ejemplo de los docentes, ello destaca la importancia de perfeccionar la intervención del profesor, no solo en calidad de mediador del proceso de enseñanza-aprendizaje, sino también como modelo a imitar por sus estudiantes. El énfasis de



los contenidos pedagógicos del plan de estudio en el manejo de aspectos técnico-procedimentales contribuye a que muchos médicos egresados y estudiantes asuman su práctica pedagógica inicial a partir de un saber disciplinar, ciertas técnicas didácticas y la imitación acrítica del desempeño de otros profesores.

Los resultados de la entrevista a docentes y directivos, a partir de sus experiencias en controles a clase, muestran la insuficiente correspondencia entre los métodos declarados por el profesor para conducir el proceso y los que realmente se emplean, ello denota sus dificultades para llevar a la práctica pedagógica las concepciones didácticas asumidas.

Los dirigentes docentes reconocen limitaciones de profesores y tutores para el empleo de métodos que estimulen el diálogo, la participación, el trabajo grupal y el desarrollo de acciones reflexivas y auto-valorativas en el estudiantado. Estas dificultades también se revelan en los resultados de la encuesta a profesores y tutores.

En este sentido, se evalúa que la estrategia y las orientaciones metodológicas del plan de estudio no ofrecen, a los docentes y tutores, suficientes recursos, procedimientos y acciones didácticas concretas para aplicar los métodos activos, problémicos y de trabajo colaborativo grupal, ni para fomentar la dialogicidad, reflexividad y la comunicación educativa, de acuerdo a las demandas del proceso formativo del estudiante de Medicina.

Concepción y relevancia de la educomunicación para la salud en la formación médica

La revisión del modelo del profesional indica que la educomunicación es considerada una actividad relevante en el campo de la salud pública, en estrecha relación con los procesos de promoción de salud y prevención de enfermedades. Asimismo, tanto la comunicación como la educación para la salud se identifican como habilidades clave para el ejercicio de la profesión médica, con énfasis en los escenarios de la APS.

De ahí las inconformidades y preocupaciones referidas por profesores y dirigentes ante la poca efectividad de las acciones educomunicativas para la salud de la comunidad, al valorar que los estudiantes no muestran la suficiente motivación y sensibilización con esta labor y no logran un desempeño transformador de la realidad de salud, ni involucran a los actores comunitarios con la identificación y solución de los problemas que los afectan; se enfocan en



transformaciones conductuales, pero no profundizan en las vías y formas más adecuadas para promover el pensamiento crítico y la toma de decisiones.

Desde lo normativo, el modelo del profesional médico cubano privilegia una perspectiva auxiliar e instrumentalizada de la educomunicación, como herramientas al servicio de la promoción de salud y la prevención de enfermedades, para la transmisión de contenidos y significados a la población y el cambio de conductas y estilos de vida considerados riesgosos desde el saber científico-disciplinar.

La interpretación y atención al proceso salud-enfermedad, desde las concepciones educomunicativas tradicionales y conductistas reveladas, se relacionan con enfoques centrados en el riesgo. No obstante, profundizar en los contenidos de las disciplinas y asignaturas permite advertir la convergencia de otras perspectivas, como el enfoque socio-ecológico y el modelo de los determinantes sociales de la salud, con sus influencias en las propuestas que se diseñan para su atención desde lo educomunicativo.

Las valoraciones de docentes y directivos indican que no existe una identidad o modelo de educomunicación para la salud bien definidos, sino que, entre las perspectivas tradicionales y críticas, coexisten diversas posturas según las combinaciones de significados atribuidos a la salud, la educación y la comunicación. Por ejemplo: algunos participantes asumen posiciones alternativas que abogan por la producción social de la salud, pero las acompañan de prácticas conductistas de la educomunicación; mientras que otros se identifican con discursos críticos respecto a la educomunicación tradicional, pero sus juicios no trascienden el enfoque causal y lineal de la epidemiología clásica. En todos los casos se privilegia el saber científico-técnico especializado y las formas más efectivas de transmitirlo para lograr cambios comportamentales deseados.

Asimismo, docentes y directivos reconocen la persistencia de los enfoques biomédico y conductual y su influencia en el desarrollo de acciones educomunicativas centradas en la atención a la enfermedad o la prevención del riesgo a enfermar. Todos consideran la salud como un derecho y un recurso indispensable para la vida, pero confiesan que no se encuentra plenamente incorporada como un valor que oriente a los profesionales médicos (egresados y en formación), a la comunidad y a los propios docentes y tutores.



Vías y métodos para desarrollar la praxis educomunicativa para la salud comunitaria

La estrategia curricular de formación pedagógica reconoce la mediación educomunicativa en la labor pedagógica del estudiante con la población, aunque enfatiza en los aspectos práctico-procedimentales, y expone que el dominio de la educomunicación se logra en la educación en el trabajo, mediante la promoción de salud y prevención de enfermedades.

La estrategia no particulariza en cómo dinamizar la educación en el trabajo con este fin; pero, las orientaciones metodológicas del plan de estudio promueven su organización flexible, el empleo en situaciones reales o modeladas, métodos problémicos y de trabajo grupal, sin desvincular a los estudiantes de los escenarios reales propios de la APS.

La estrategia concibe la educación en el trabajo como un proceso integrador de la teoría con la práctica y de la educación con la instrucción, que favorece el impacto universitario en los territorios. No obstante, presenta fisuras como la falta de identidad y el enfoque instrumental de la educomunicación para promover de salud y prevenir enfermedades.

La revisión de documentos docentes y registros de actividades investigativas y extensionistas confirma que, aunque se viabiliza el aprender haciendo en la práctica educomunicativa para la salud, no se producen, de manera sistemática y planificada, encuentros entre los actores para el desarrollo de procesos reflexivos y valorativos, en y sobre el proceso formativo y las actividades educomunicativas habituales, que permita aprender de las experiencias compartidas, superar enfoques tradicionales e impulsar acciones pertinentes y transformadoras.

Los resultados de las encuestas confirman estas dificultades y muestran el insuficiente desarrollo de recursos en el estudiante para intervenir y transformar situaciones de salud de la comunidad, involucrando a los actores socio-comunitarios en su quehacer, desde perspectivas críticas de la salud y la educomunicación, y con el apoyo de la concepción dialéctico-materialista. Además, revelan que las acciones educomunicativas para la salud no se desarrollan con la suficiente sistematicidad.

La estructuración sistémica de la Disciplina Principal Integradora, en interrelación con el resto de las disciplinas de la carrera, garantiza la inclusión transversal de contenidos relativos a



edukomunikación en el plan de estudio y la presencia de los estudiantes en escenarios comunitarios de la educación en el trabajo desde el primer año de la carrera. Sin embargo, la revisión de programas y documentos docentes indica que aún resulta insuficiente la sistematicidad e integración interdisciplinar en la actividad edukomunicativa para la salud, dificultades que se expresan, fundamentalmente, en las asignaturas del ciclo clínico, con escenario predominante en la atención secundaria, donde se orienta más la atención curativa y no se prioriza la promoción y edukomunikación para la salud.

La revisión de registros de proyectos extensionistas y cátedras multidisciplinarias de la institución muestra mayor proyección de las intervenciones hacia la atención a la enfermedad y el control del riesgo a enfermar en grupos poblacionales, que hacia la promoción de la salud de forma proactiva.

Desde el componente científico-investigativo, la revisión del registro de proyectos muestra que los estudios sobre EpS generalmente están encubiertos dentro de otros orientados a promover salud o prevenir enfermedades; no contemplan los aspectos pedagógicos y se orientan a constatar aprendizajes o evaluar el impacto de las acciones educativas. Además, es baja la cantidad de proyectos para propiciar la incorporación de los estudiantes a las investigaciones pedagógicas y/o salubristas de los docentes.

DISCUSIÓN

La revisión de la literatura científica evidencia la aceptación, cada vez más difundida, de la necesidad de la formación integral e interdisciplinaria del médico. En ese sentido, se insiste en la concepción o enfoque preventivo de la medicina; asimismo, son recurrentes los estudios en que se describe la importancia de la formación pedagógica del estudiante de medicina,⁽⁹⁾ con énfasis en la formación de la identidad profesional⁽¹⁰⁾ y de competencias comunicativas profesionales.^(11, 12)

Sin embargo, los resultados de este estudio evidencian que se requiere seguir avanzando en la formación pedagógica, pues todavía resulta pragmática, utilitaria y enfocada a la actividad

Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud
Bajo licencia Creative Commons



docente, y no despliega su potencial en contextos educomunicativos comunitarios de salud. Estos resultados coinciden con la investigación realizada por Andronnikova et al.,⁽¹²⁾ quienes encontraron que los estudiantes de segundo año de medicina presentan dificultades en sus competencias comunicativas.

Asimismo, en una investigación realizada en la Facultad de Ciencias Médicas de La Habana, se estudió la formación pedagógica de los estudiantes de medicina. Las dimensiones evaluadas hicieron referencia a aspectos de cultura y formación general, habilidades investigativas, conocimientos sobre conceptos pedagógicos y habilidades didácticas, y contenidos psicológicos para el manejo de grupos y la solución de conflictos. El análisis de esos aspectos permitió concluir que la formación pedagógica es deficiente: las principales dificultades se aprecian en la elaboración de materiales didácticos.⁽¹³⁾

El análisis de los resultados obtenidos en la investigación de Monagas et al.⁽¹³⁾ confirma las deducciones realizadas en este estudio: existen dificultades en la formación pedagógica al tiempo que se privilegia la preparación en torno al conocimiento médico y al método clínico. También se advierte que la formación pedagógica se enfoca hacia su orientación didáctica en detrimento de su connotación educomunicativa.

Los hallazgos de esta investigación indican que todavía no se logra el cumplimiento cabal de lo establecido en la estrategia curricular de formación pedagógica del estudiante de Medicina, concebida desde el Plan de estudio E, según se expresa en un artículo publicado por Hernández Suárez et al., en 2022.⁽¹⁴⁾

En este estudio se advirtió el papel central de la docencia y del docente como modelo en la formación pedagógica del estudiante de medicina. Se deduce que la formación pedagógica del estudiante está condicionada por el desempeño de los docentes, quienes constituyen modelos a seguir. Esta deducción es crucial para comprender la formación profesional: las estrategias de formación deben contener acciones para la formación continua de los docentes. La actuación docente constituye, de acuerdo con la teoría del aprendizaje social propuesta por Bandura,⁽¹⁵⁾ una herramienta clave: se puede lograr cambios en las personas al enfrentarlas a conductas que actúan como modelos.

La importancia del docente en la enseñanza de la Medicina también fue objeto de análisis en un estudio realizado en Suecia, donde se enfatizó en la necesidad de comprender que la



formación del médico depende tanto de la capacidad de comprensión y la conducta del estudiante, como del conocimiento y el desempeño del docente.⁽¹⁶⁾ En términos de Lee S. Shulman: “the way we teach will shape how professionals behave”.⁽⁹⁾

Estas perspectivas apoyan el resultado referido a las limitaciones teórico-metodológicas de docentes y tutores en torno a generar diálogos y reflexiones para promover recursos comunicativos en los estudiantes; es decir, las dificultades de los estudiantes son reflejo de los conocimientos y del desempeño pedagógico de sus profesores.

Al mismo tiempo, los resultados relativos a las insuficiencias de recursos comunicativos para intervenir y transformar la situación de salud de la comunidad coinciden con la publicación de Suarez-Cid et al.,⁽¹⁷⁾ quienes encontraron contradicciones entre el desempeño comunicativo de los estudiantes durante las prácticas comunitarias de promoción y educación para la salud, y las aspiraciones formativas concebidas en el modelo del profesional, de acuerdo con el paradigma de Medicina social.

Esta contradicción y su expresión en las limitaciones de los estudiantes durante las prácticas comunicativas comunitarias resultan de gran interés y requieren ser abordadas con prontitud y de forma sistemática, porque los modos en que se interviene en las comunidades inciden, particularmente, en la salud comunitaria. La implicación de docentes y estudiantes en las comunidades es crucial para trascender el enfoque asistencial y alcanzar niveles de participación comunitaria desde el establecimiento de las necesidades hasta la determinación de las formas de colaboración directa entre los comunitarios, así como hacia la integración de los lazos de confianza de los comunitarios entre sí y con los servicios de salud, fomentando las conexiones comunitarias.⁽¹⁸⁾

El estudio revela la importancia de promover recursos comunicativos dialógicos y reflexivos en los estudiantes de Medicina. Esta necesidad también fue revelada en un estudio publicado por investigadores de la Universidad de Bahía (Brasil); en ese trabajo se encontró que, desde la perspectiva pedagógica y formativa, las prácticas y los saberes de la APS (vista desde la medicina familiar) no se abordan con suficiente profundidad.⁽¹⁹⁾

El estudio realizado permite caracterizar la formación pedagógica del estudiante de Medicina para la educación comunitaria en salud, desde una perspectiva cualitativa que penetra sus esencias. La investigación tiene carácter comprensivo e interpreta la problemática en



profundidad; sin embargo, presenta la limitación de no haber triangulado la información con datos cuantitativos pertinentes para contrastar y comparar los resultados, desde la perspectiva estadística, con estudios similares.

DISCUSIÓN

La formación pedagógica del estudiante de Medicina revela insuficiencias significativas, caracterizadas por un énfasis en el dominio de procedimientos didácticos y habilidades técnicas del desempeño docente, en detrimento de los fundamentos teórico-pedagógicos que potencian una praxis comunicativa orientada a la salud comunitaria.

Dicho proceso formativo se distingue por un enfoque poco coherente, que se concreta en una atención limitada a las bases teórico-pedagógicas y valorativas de la educación y en un desarrollo insuficiente de recursos para la articulación teórico-práctica. Esta articulación demanda un ejercicio reflexivo, consciente y sistemático que transforme las experiencias en aprendizajes y propicie una praxis co-transformadora de las prácticas pedagógicas y sanitarias, posicionando a los participantes como agentes activos de su formación integral.

En este contexto, las dificultades señaladas constituyen una prioridad para los sistemas formativos universitarios, especialmente ante el creciente reconocimiento y la eficacia demostrada de los enfoques basados en la determinación social de la salud.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, Alma-Ata, URSS [Internet]. 1978 [citado 2/12/2024] Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-alma-ata>



2. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes sociales de la salud. [Internet]. 2025 [citado 2/4/2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
3. Pérez RPG, Valdés AB, González HCF, Benítez HP, Michelena NR, Paz LG. Dinámica de la formación sanitarista interactiva del análisis de la situación de salud en la intervención comunitaria. Rev Cub Edu Med Sup [Internet]. 2020 [citado 12/6/2025]; 34(3). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2064>
4. Cid LS, Tur RG, González JMC. Caracterización de habilidades comunicativas en estudiantes de Medicina. Edumecentro [Internet]. 2022 [citado 16/6/2025];14(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9525262>
5. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudios “D”. Modelo del profesional para la formación de médicos. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2015.
6. Villa Vélez L. Educación para la salud y justicia social basada en el enfoque de las capacidades: una oportunidad para el desarrollo de la salud pública. Ciência e Saúde Coletiva [Internet]. 2020 [citado 22/3/2025]; 25(4): 1539-1546. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1413-81232020254.19052018>
7. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudio E. Carrera de Medicina. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas, 2019.
8. Hernández R, Mendoza, C. Research methodology: Quantitative, qualitative and mixed routes. México DF: McGraW-Hill Education. [Internet]. 2018 [cited 11/3/2025]. Available from: <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
9. Shulman, L. Signature pedagogies in the professions. Daedalus [Internet]. 2005 [cited 11/3/2025], 134: 52-59. Available from: <https://doi.org/10.1162/0011526054622015>



10. Kim D, Applewhite M, Shelton W. Professional Identity Formation in Medical Education: Some Virtue-Based Insights. *Teaching and Learning in Medicine* [Internet], 2023 [cited 11/3/2025], 36: 399 - 409. Available from: <https://doi.org/10.1080/10401334.2023.2209067>
11. Pulatovna E. Pedagogical conditions for the formation of communicative competence of students of medical higher education in the process of preparation. *Academica: an International Multidisciplinary Research Journal*. [Internet], 2021 [cited 12/4/2025]. Available from: <https://doi.org/10.5958/2249-7137.2021.00217.2>
12. Andronnikova O, Galuzo N, Zhdanova M. Pedagogical Technology of Teaching as an Aid to Professional Self-Determination of 2nd Year Medical Students of Secondary Vocational Education. *Общество: социология, психология, педагогика*. [Internet], 2024 [cited 12/4/2025]. Available from: <https://doi.org/10.24158/spp.2024.2.2>
13. Monagas Docasal M, Hernández García L, Martínez Pedregal A, Ruiz Mármol C, Márquez Alonso A, Morales Seife R. Formación pedagógica de los estudiantes de medicina en la Facultad de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo”. *Educ Med Super* [Internet]. 2021 [citado 29/5/2025]; 35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412021000100013&lng=es
14. Hernández Suárez D, Rodríguez Acosta Y, Hernández Suárez D, Tápanes Acosta M. Las estrategias curriculares en función de la formación integral del egresado de las ciencias médicas. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2022 [citado 1/6/2025]; 14. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9525318>
15. Bandura A, Cervone D. Social cognitive theory: An agentic perspective on human nature. John Wiley & Sons. [Internet]. 2023 [cited 12/4/2025]. Available from: <https://doi.org/10.1002/9781394259069>



16. Nilsson M, Pennbrant S, Pilhammar E, Wenestam C. Pedagogical strategies used in clinical medical education: an observational study. BMC Medical Education [internet]. 2010 [cited 23/11/2024]; 10, 9-9. Available from: <https://doi.org/10.1186/1472-6920-10-9>
17. Suarez-Cid L, Gross-Tur R, Deroncele-Acosta A, Suarez-Rodríguez CO. Necesidad de perfeccionar la formación del estudiante de medicina para la comunicación social en salud. Santiago [internet]. 2022 [citado 29/1/2025]; (Número Especial 75UO): 225-239. Disponible en: <https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5792>
18. Pringle W, Sachal SS, Dhutt GS, Kestler M, Dubé È, Bettinger JA. Public health community engagement with Asian populations in British Columbia during COVID-19: towards a culture-centered approach. Can J Public Health [internet]. 2022 [citado 26/5/2025]; 113: 14-23. <https://doi.org/10.17269/s41997-022-00699-5>
19. Torres Peixoto M, Araújo Assis MM. Evaluación de la formación médica en Atención Primaria de Salud en una universidad de Bahía/Brasil. Educ Med Super [internet]. 2022 [citado 29/1/2025]; 36(1); e2468. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2468/1346>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses respecto a este texto.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: Suarez-Cid.

Curación de datos: Suarez-Cid, Suárez-Rodríguez, Gross-Tur, Deroncele-Acosta.

Análisis formal: Suarez-Cid, Suárez-Rodríguez, Gross-Tur, Deroncele-Acosta.

Adquisición de fondos: Suarez-Cid.

Centro para el Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud
Bajo licencia Creative Commons



Investigación: Suarez-Cid.

Metodología: Suarez-Cid, Suárez-Rodríguez, Gross-Tur, Deroncele-Acosta.

Administración del proyecto: Suarez-Cid.

Recursos: Suarez-Cid.

Software: No aplica.

Supervisión-Validación – Verificación: Suárez-Rodríguez, Gross-Tur, Deroncele-Acosta.

Visualización: Suarez-Cid.

Redacción - borrador original: Suarez-Cid.

Redacción - revisión y edición: Suárez-Rodríguez, Gross-Tur, Deroncele-Acosta.

