Humanidades Médicas. ISSN 1727-8120 2026; 26: e3077

Revisión bibliográfica

La competencia resiliencia como necesidad formativa en el estudiante de Medicina

Resilience as a core competency and educational need for medical students

Mauren Alvarez Perez[1*] https://orcid.org/0009-0005-0849-9904

Modesta López Mejías[2] https://orcid.org/0000-0001-9946-9455

Lida Cabanes Flores[2] https://orcid.org/0000-0002-2500-7511

[1]Universidad de Ciencias Médicas Camagüey, Cuba.

[2]Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte Loynaz, Cuba.

* Autor para la correspondencia: maurenap85@gmail.com

RESUMEN

El estudiante de Medicina en el contexto social actual asume retos relacionados con las competencias emocionales para afrontar de manera exitosa situaciones adversas generadas en la práctica asistencial. El objetivo del texto es argumentar la necesidad de formar la competencia resiliencia en estudiantes de Medicina. Se realizó una revisión bibliográfica de abril a diciembre del 2025. Este resultado se adscribe al proyecto de investigación Desarrollo de la comunicación efectiva entre el trabajador de salud y paciente en los diferentes niveles de atención, de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Se constata que la resiliencia constituye una necesidad formativa impostergable, sin embargo, los estudios se centran fundamentalmente en su conceptualización y en factores que la condicionan, por lo que existen limitaciones de los sustentos teóricos relativos a

Bajo licencia Creative Commons

su tratamiento como competencia, especialmente en el proceso formativo. Se propone una definición orientada al diseño de estrategias formativas.

Palabras clave: formación; competencia; resiliencia; medicina.

ABSTRACT

In the current social context, medical students face challenges that require emotional competencies to successfully navigate adverse situations encountered during clinical practice. This text argues for the necessity of developing resilience as a competency in medical students. A literature review was conducted between april and december 2025. This work is part of a research project at the University of Medical Sciences of Camagüey, titled "Development of Effective Communication Between Healthcare Workers and Patients Across Different Levels of Care." While it is clear that resilience is an urgent educational necessity, existing research focuses primarily on its conceptualization and the factors that influence it; consequently, there is a lack of theoretical grounding regarding its development as a specific competency, particularly within the educational process. A definition is proposed to guide the design of educational strategies.

Keywords: training; competence; resilience; medicine.

Recibido: 01/09/2026

Aprobado: 14/10/2026

INTRODUCCIÓN

El vertiginoso avance de las ciencias médicas y la creciente complejidad de los escenarios asistenciales, agravados por crisis sanitarias, desastres naturales y tensiones psicosociales, hacen de la formación de competencias emocionales una prioridad ineludible en el currículo del estudiante

Bajo licencia Creative Commons

de Medicina. Esta disciplina tiene como objeto de estudio y acción el proceso salud-enfermedad en el ser humano, concebido desde una perspectiva biopsicosocial. Su propósito último no se agota en la curación de la enfermedad, sino que abarca la promoción de la salud, la prevención del daño, el alivio del sufrimiento y el acompañamiento humano en todas las etapas de la vida.

Este carácter integral exige del médico no solo competencias técnicas y científicas, sino también recursos emocionales y actitudinales que le permitan establecer una relación terapéutica efectiva y afrontar con ecuanimidad las situaciones adversas propias del ejercicio profesional. La inserción de los estudiantes de Medicina en servicios asistenciales les permite adquirir conocimientos y desarrollar habilidades para afrontar situaciones estresantes que se generan en entornos de alto riesgo y ante circunstancias que requieren ajuste emocional.

De ahí la necesidad de una educación emocional consciente y planificada, que prepare a los futuros profesionales para tomar decisiones, encontrar soluciones prácticas y coherentes ante los problemas del quehacer clínico, lo que implica inevitablemente un compromiso afectivo. Diversos autores coinciden en que las competencias emocionales constituyen un componente irrenunciable de la formación médica.[1]

En esta línea, la Organización Mundial de la Salud, a raíz de la pandemia de COVID-19, ha impulsado la creación de sistemas de salud resilientes para la gestión de emergencias sanitarias, lo que incluye la educación, la formación básica y el desarrollo profesional continuo. Dicha política implica necesariamente fomentar la resiliencia en estudiantes de Medicina y de otras carreras de la salud, como condición para transferirla después a la atención médica.[2]

El interés por el estudio de la resiliencia en los estudiantes de Medicina, desde su accionar profesional, adquiere una connotación mayor a escala internacional en los últimos años, por los crecientes desafíos que este profesional debe afrontar a partir del desarrollo científico-tecnológico, la crisis económica, medioambiental y humanitaria que vive el mundo, la escasez de insumos médicos, los desastres naturales y las pandemias.

Las necesidades de la práctica social y profesional han condicionado la construcción de la teoría acerca de la resiliencia en salud y en el proceso formativo de los médicos. Aunque las emociones

Bajo licencia Creative Commons

juegan un papel determinante en la toma de decisiones, en la formación médica, no siempre se atienden de manera suficiente.

En la literatura científica se evidencian aportes en el orden teórico. Entre estos, la introducción del concepto y el seguimiento a la estrategia pospandemia y su influencia en la resiliencia.[3,4,5] Otros estudios revelan como regularidad, el tratamiento a los enfoques de la resiliencia a partir de la Psicología positiva, para favorecer la salud mental y su repercusión en la atención médica desde las condiciones hospitalarias.[6,7]

Asimismo, se argumenta sobre el comportamiento de determinados factores de resiliencia y la comparación de los factores sociodemográficos y emocionales, con el grado de resiliencia de los estudiantes.[8,9,10] También se identificó el nivel de resiliencia en estudiantes de las especialidades Médico Cirujano y Nutrición.[11,12] Por otra parte, se cuenta con una revisión teórica, en la cual se apunta la necesidad de estructurar la formación médica sobre la base de la educación emocional y se trazó como propósito identificar las posibles diferencias de resiliencia entre hombres y mujeres.[1,13]

En el contexto cubano se han desarrollado investigaciones relevantes, entre ellas las realizadas desde la Medicina Interna, en la búsqueda resiliente de su identidad, así como el análisis de las experiencias de la pandemia COVID-19, que exhorta al aprovechamiento de la misma como una oportunidad en la salud pública cubana.[14,5] Reafirma lo anterior, un estudio en jóvenes, que concibe este constructo en el funcionamiento psicológico positivo antes y durante la pandemia.[15]

En el territorio camagüeyano, destacan los trabajos realizados por De Posada Rodríguez y Broche Ulloa[16] dedicado a fortalecer la resiliencia de madres adolescentes del Policlínico Vertientes. De igual manera las investigaciones de Betancourt Gamboa, Soler Herrera, Colunga Santos[17] acerca de los niveles de resiliencia en estudiantes de Estomatología y el trabajo de García Rodríguez, Colunga Santos, García Peláez[18] abordan la formación de la competencia afrontamiento en estudiantes de enfermería, desde un modelo y programa de intervención, de gran valía en la presente investigación, por su relación con la competencia en estudio.

El análisis de los trabajos citados permite apreciar significativos avances teóricos en la conceptualización de la resiliencia, su introducción en la formación de algunas especialidades

Bajo licencia Creative Commons

médicas y la identificación de factores protectores y de riesgo, incluido el impacto de eventos críticos como la pandemia. No obstante, en estas investigaciones ha predominado un abordaje descriptivo, centrado en escenarios educativos y asistenciales concretos, con limitados sustentos teóricos relativos a su tratamiento desde el proceso formativo del estudiante de Medicina.

La propia complejidad y diversidad de las definiciones, la pluralidad de enfoques teóricos y la multiplicidad de factores condicionantes hacen que la investigación sobre el tema resulte aún fragmentaria y con escasa proyección integradora. Frente a este panorama, la formación de la resiliencia desde el enfoque de competencias ofrece una vía renovadora, al permitir concebir el proceso formativo como la creación de condiciones que faciliten la actuación integral del estudiante.

La ausencia de saberes y recursos para afrontar cambios imprevistos en los escenarios de actuación profesional puede desencadenar situaciones disfuncionales caracterizadas por una intensa carga emocional, que afectan tanto el bienestar del futuro profesional como la calidad de la atención brindada.

La competencia resiliencia dota al estudiante de herramientas para prepararse, superarse y adoptar actitudes y habilidades que le permitan tomar decisiones acertadas en beneficio propio y de los demás. Asimismo, le posibilita resignificar la adversidad, ya sea ante pacientes con enfermedades terminales, fallecimientos, desastres naturales o pandemias y generar respuestas positivas orientadas al bienestar emocional.

Resulta oportuno reflexionar críticamente sobre la viabilidad de las contribuciones científicas realizadas hasta el momento, a fin de sustentar el necesario cambio hacia una formación de profesionales de la salud capaces de afrontar con idoneidad las situaciones adversas en los diversos escenarios asistenciales. De ahí que el objetivo del presente manuscrito sea argumentar la necesidad de formar la competencia resiliencia en estudiantes de Medicina.

Bajo licencia Creative Commons

DESARROLLO

Se realizó una revisión bibliográfica de la literatura científica publicada sobre resiliencia en estudiantes de Medicina, con el objetivo de identificar las principales tendencias teóricas, vacíos de conocimiento y aproximaciones metodológicas en este campo. El diseño del estudio siguió los lineamientos propuestos por Sánchez Serrano y Tobón, [19] adaptados al objeto de investigación, lo que permitió estructurar el análisis en tres fases secuenciales: heurística (búsqueda y localización de fuentes), hermenéutica (selección y clasificación) y analítica (interpretación y síntesis teórica).

La búsqueda se realizó entre abril y diciembre de 2025, en las bases de datos SciELO y Dialnet, seleccionadas por su cobertura prioritaria de la producción científica iberoamericana en ciencias sociales, humanidades y ciencias de la salud. Se aplicaron los siguientes criterios de elegibilidad:

- Criterios de inclusión: artículos originales, revisiones sistemáticas, ensayos teóricos y tesis de posgrado publicados en español o inglés, con predominio del período 2020-2025, que abordaran la resiliencia en profesionales de la salud, estudiantes universitarios de carreras sanitarias, o específicamente en estudiantes de Medicina y Ciencias Médicas.

- Criterios de exclusión: estudios centrados exclusivamente en poblaciones no universitarias, investigaciones con enfoque puramente clínico-asistencial sin vinculación con la formación académica, y documentos de opinión no sustentados en evidencia empírica o teórica.

El proceso de selección se desarrolló en dos momentos, identificación inicial y selección definitiva. Se consideraron 84 artículos, en los que desde el título y resúmenes se incluían la categoría resiliencia en profesionales de salud, estudiantes universitarios, de Medicina y de Ciencias Médicas. Seguidamente, la muestra final quedó constituida por 32 artículos de mayor proximidad en el tratamiento a la temática, que fueron sometidos al análisis en profundidad mediante los métodos teóricos siguientes:

· Histórico-lógico: para reconstruir la evolución conceptual de la resiliencia en el campo de la salud y la educación médica, identificando hitos, rupturas y continuidades.

Bajo licencia Creative Commons

· Analítico-sintético: para descomponer cada fuente en sus componentes esenciales (definiciones, enfoques, factores, resultados) y luego integrarlos en una visión de conjunto que permitiera extraer regularidades y contradicciones.

· Inductivo-deductivo: para, a partir de los hallazgos particulares de los estudios revisados, inferir tendencias generales (inducción) y, posteriormente, confrontar dichas tendencias con los postulados teóricos del enfoque de competencias (deducción).

A continuación, se presentan los resultados a partir de dos líneas de análisis: generalidades y resiliencia en salud-estudiantes de Medicina. Desde esta perspectiva se pretende revelar las regularidades del estudio de este constructo y la necesidad de su formación en los estudiantes de Medicina.

Generalidades acerca de los estudios de resiliencia

El tratamiento a la resiliencia en las investigaciones revisadas permitió identificar que existe acuerdo entre los autores al plantear que esta palabra procede del latín *resilio*, cuyo significado es volver atrás, rebotar, resurgir, en últimas, retornar a la normalidad. Sus primeras definiciones provienen de la Física y la Ingeniería, donde fue utilizado por primera vez y se le atribuye la cualidad resiliente a todo aquello que se le puede recuperar o recobrar la forma o posición. Con posterioridad, este significado se extendió a las ciencias sociales.

Otros datos históricos precisan que el interés por la resiliencia, data de los años setenta. Entre los primeros investigadores del tema se destacan Rutter[20] enfocado en la variabilidad de respuestas de niños y niñas expuestos a experiencias adversas y Cyrulnik[21] (considerado padre de la resiliencia), quien desarrolló, divulgó el concepto y lo aplicó a la vida de las personas.

En cuanto a la conceptualización, la resiliencia ha sido abordada como adaptación, capacidad, habilidad, como proceso[22] y como competencia[23,24] quienes hacen referencia al saber hacer en un contexto específico. Se reconoce la intención de los autores en abordar algunos elementos relacionados con las competencias, pero se requiere profundizar en aspectos que permiten comprenderlas como actuaciones integrales, que abarcan conocimientos, habilidades, capacidades, actitudes y valores, que se manifiestan en el saber ser.

Bajo licencia Creative Commons

La mayoría de las definiciones del concepto resiliencia[25,26] concuerdan en considerarla como una capacidad humana de tener éxito o sobrellevarse de un modo favorable frente a situaciones adversas o estresantes que pueden ocasionar consecuencias negativas. Se focalizan en ellas dos aspectos centrales: la adversidad y la adaptación positiva.[24]

Si bien estas ideas aportan a la comprensión de la resiliencia, ofrecen una concepción limitada de la misma, toda vez que las capacidades son correlativas al éxito de la actividad, lo que no es suficiente para ser resiliente. Ser resiliente trasciende la actividad humana para manifestarse en la actuación (categoría que relaciona la actividad y la comunicación), al integrar en ella aspectos cognitivos, afectivos y actitudinales, que demandan del dominio de estrategias de afrontamiento a la adversidad, para no solo adaptarse de manera positiva a las situaciones adversas, sino crecer y salir fortalecido.

Por lo que las definiciones de resiliencia que toman como punto de partida la actividad, no explican la complejidad y riqueza de esta categoría. Una mirada a su conceptualización desde el enfoque de competencias, vendría a suplir esta insuficiencia en el plano teórico. La competencia se define como “actuaciones integrales para identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas del contexto, desarrollando y aplicando de manera articulada diferentes saberes (saber ser, saber convivir, saber hacer y saber conocer) con idoneidad, mejoramiento continuo y ética”.[27]

Esta definición se asume en la investigación, por la referencia a la competencia como actuación integral y por su pertinencia. Este término se ha hecho universal en el discurso educativo actual y en los modelos formativos del profesional, al lograr mayor correspondencia con las nuevas exigencias del desarrollo científico-técnico.

La resiliencia es la competencia del ser humano para hacer frente a los problemas, solucionarlos y salir fortalecido al enfrentarlos; es decir, que, en la circunstancia de sobrellevar la adversidad, el individuo sufre una transformación interna que le da más seguridad en la toma de decisiones benéficas para su vida.[28]

Se asume la citada definición, al estar enfocada en las competencias y en las potencialidades del individuo para superar la adversidad y experimentar el crecimiento personal a partir de las decisiones que le darán un sentido positivo a su vida. Aunque requiere de una precisión respecto a

Bajo licencia Creative Commons

la solución de problemas, al considerar que en el momento en que se afronta la situación adversa, esta no siempre tiene solución, la cual puede depender de uno u otros sujetos implicados.

De acuerdo con la sistematización teórica realizada las autoras consideran necesario la formulación de una definición de la competencia resiliencia en estudiantes de Medicina, contextualizada a la formación de este estudiante y en la que sean superadas las insuficiencias antes planteadas. En tal sentido, se propone la siguiente definición:

Integración compleja de conocimientos, habilidades, actitudes y recursos personológicos, que favorece el afrontamiento adecuado de situaciones adversas con autocontrol y confianza en las potencialidades, influye de forma notable en el crecimiento y fortaleza emocional del estudiante de Medicina, para desempeñarse con idoneidad ante las exigencias y demandas de la profesión médica en los diferentes contextos formativos.

Esta definición reúne elementos significativos inherentes a la competencia resiliencia, a partir de que enfatiza en los atributos que distinguen la misma y permite considerar la utilidad que posee para un desempeño idóneo en situaciones de adversidad. Es integradora y a la vez flexible, en dependencia de las cambiantes condiciones que se presentan en los contextos de actuación de los estudiantes de Medicina.

Entre los problemas teóricos en el estudio de la resiliencia además de su conceptualización limitada, se presenta una gran diversidad de enfoques. Uno de estos es el cognitivo-conductual, según el cual el hombre responde automáticamente a los eventos medio ambientales, en una relación causa-efecto o estímulo-respuesta, guiado por los principios de reforzamiento, extinción, generalización y discriminación. Es decir, se enfatiza en el elemento reactivo de la resiliencia y en mecanismos para lograr la respuesta deseada, con lo que ofrece una visión parcializada de su formación.

Otro enfoque es el cognoscitivista, el cual ha promulgado que el organismo no responde directamente a los estímulos, centrando su trabajo en situaciones de eventos críticos, a través del concepto de estrés.[23] Este enfoque busca atender fortalezas desde el conocimiento y el aprendizaje. Un tercer enfoque es el psicoanalítico, que trabaja sobre el proceso de construcción de la identidad. Profundiza en raíces emocionales y vínculos afectivos que influyen en la adaptación a situaciones adversas. Válido para la práctica clínica.

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

Los enfoques antes mencionados enfatizan en la influencia de uno u otro factor del desarrollo humano, en la resiliencia, sin considerar la dinámica interrelacional entre todos los factores (lo biológico, lo psicológico y lo social), como condición para su desarrollo. Se recomienda aprovechar los elementos positivos de cada enfoque. Abordar la resiliencia desde el enfoque de competencias podría ser una opción renovadora, si se apoya en criterios sólidos e incorpora puntos de vista sustentados en la teoría de la mediación de Vigotsky,[29] la interacción social y cultural permite facilitar el conocimiento previo y nuevas vivencias significativas.

El enfoque de competencias, se dirige a fortalecer a los niños para enfrentar su desarrollo evolutivo y su vinculación social de una forma favorable.[23] Fomenta el desarrollo socioemocional para la adaptación al entorno social y el logro del bienestar emocional y psicológico saludable. Es educativo y práctico e ideal para programas de formación y prevención.

En la actualidad la resiliencia se llega a asumir como consecuencia de la combinación de diversos factores, desde una visión optimista, que permite a las personas el desarrollo, el triunfo y la realización, a pesar de las condiciones de vida adversas. Las investigaciones iniciales evidenciaron la existencia de factores protectores en infantes, en las que se demostró que la resiliencia está asociada a factores de diferente índole: personal, afectiva y cognitiva. Los elementos apuntados han de considerarse no solo en estudios enmarcados en la infancia, sino en otros períodos evolutivos, como la juventud y asociados a la formación profesional en Medicina.

Respecto a los factores antes referidos, se aprecia un gran debate en los artículos revisados, que no permite asegurar su influencia en muestras utilizadas en nuevos estudios, por su diversidad y variabilidad. Ante esta situación se asume que lo más importante respecto a los mismos, no es buscar nuevos factores, ni diferenciarlos, sino identificarlos en cada situación de la vida del sujeto. Lo significativo es tener en cuenta la combinación de los mismos, en virtud de las características de los involucrados en las situaciones adversas, de interés investigativo.

El análisis realizado anteriormente permitió identificar como insuficiencias teóricas referidas a las generalidades de la resiliencia, en primer lugar, la prevalencia de definiciones que limitan su explicación desde las capacidades. En segundo lugar, la variedad de enfoques teóricos que ponen énfasis en determinados aspectos, sin tomar en consideración su integración y en tercer lugar, la

Bajo licencia Creative Commons

multiplicidad de factores que intervienen en la formación y desarrollo de la resiliencia, enmarcados esencialmente, desde la infancia.

De manera que, en nuevas investigaciones sería conveniente, partir de estas insuficiencias, a fin de contribuir a la búsqueda de respuestas a problemas formativos, desde posiciones teóricas, enfocadas en la resiliencia que posibiliten la reconceptualización de este constructo y su contextualización a la formación de estudiantes de Medicina. Además, del análisis de factores condicionantes de su desarrollo, en correspondencia con las características de los mismos y los modos de actuación profesional.

Asumir el enfoque de competencias en tales propósitos, sería un camino con nuevas perspectivas de análisis, por las posibilidades que ofrece para enfocar la resiliencia como actuación integral. Además, por la actualidad de este enfoque y pertinencia formativa, en lo que no deben obviarse los aportes de otros modelos o enfoques. La contextualización del Enfoque Histórico Cultural de Vigotsky desde el principio de unidad de lo cognitivo y afectivo, así como de los conceptos situación social de desarrollo, entre otros, reforzarían la mirada integral y condicionamiento social de la resiliencia.

Reflexiones acerca de la resiliencia en el contexto de salud y en la formación de estudiantes de Medicina

La resiliencia es un tema que ha ganado espacio en investigaciones del campo de la salud y las Ciencias Médicas. Esto se evidencia en la revisión realizada, que muestra estudios dirigidos a valorar su importancia desde el ámbito sociocultural, para lograr el cambio necesario en la salud; y por otra parte, el estudio de la resiliencia en la atención a pacientes. En la primera dirección se destaca el valor de la psicología positiva en el estudio de la resiliencia a partir de las particularidades socioculturales, para mitigar el impacto del estrés en contextos caracterizados por la adversidad en la salud mental de niños, adolescentes y jóvenes.[6]

En esta misma línea Páez Cala[4] presenta un análisis de la incorporación del concepto de resiliencia a la salud, donde afirma que como concepto integrador, es un suceso reciente, el cual cuenta con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la

Bajo licencia Creative Commons

Salud (OPS). El autor refiere una serie de consideraciones válidas para cambiar conceptos y acciones en este campo, las cuales se resumen a continuación:

La formación de la resiliencia es un proceso complejo y multifactorial, que implica asumir una mirada compleja, ecosistémica, integral y contextual del fenómeno de lo humano. Como competencia personal implica una conducta adaptativa, desde una perspectiva optimista en el orden de lo emocional, lo cognitivo y lo social. Es una prioridad articular la resiliencia para potenciar la salud, el bienestar y la calidad de vida, enfocada en personas, grupos sociales o en instituciones. Este proceso implica una mirada optimista, dejar atrás el paradigma biomédico (centrado en la disfuncionalidad y en la patología).

El desarrollo de la resiliencia requiere el papel protagónico de todos los agentes y de las personas en el mejoramiento de su condición de salud y calidad de vida. Este proceso demanda un quehacer interdisciplinario, para identificar y potenciar recursos, fortalezas, autonomía y autorresponsabilidad, así como de una visión activa, que genere empoderamiento y capacidad de agencia en salud.

Los requerimientos planteados parten de un análisis descriptivo general, que no cuenta con suficientes evidencias empíricas para demostrar su impacto en la salud y en la formación de profesionales de este sector. No obstante, pueden ser elementos a incorporar en nuevos estudios y propuestas investigativas relacionadas con la formación de la resiliencia en estudiantes de Medicina.

En esta dirección, también se encuentra el estudio enfocado en la estrategia pospandemia, desde la perspectiva de la resiliencia, donde esta es comprendida como capacidad adquirida por el sistema de salud para enfrentar y superar la crisis.[5] Desde esta posición se extrapola la resiliencia a una dimensión global que trasciende lo individual para manifestarse en grupos de personas, que por su actuación profesional deben ser portadores de resiliencia. El sistema de salud cubano fue resiliente en pandemia, sin embargo, se requiere fomentarla en los estudiantes de Medicina por la actual crisis.

Se reflexiona acerca de la resiliencia en la atención médica desde las condiciones hospitalarias, así como en su importancia e impacto para lograr el éxito, analizada por Villanueva.[7] Este autor

Bajo licencia Creative Commons

pondera las nuevas aplicaciones tecnológicas, la creación de entornos hospitalarios más seguros y la experiencia innovadora del paciente. Hizo referencia a la Certificación de Gestión de Eventos Críticos, elemento que a juicio de las autoras contribuye al logro de una atención médica de calidad, en la que la resiliencia, es indicador esencial.

En cuanto a las investigaciones desarrolladas en la formación de estudiantes de Medicina, un primer grupo de autores [8,30] se enmarcó en la exploración de los factores condicionantes de la resiliencia. Se tienen en cuenta factores protectores y factores de riesgo en sus dimensiones individuales, familiares y sociales.[8] Se describen dichos factores enmarcados en el enfoque salugénico que resalta el valor de la Psicología Positiva en el estudio de la resiliencia, en la confluencia entre lo permanente y el cambio, entre las capacidades y las emociones, entre el mundo exterior y el interior del ser humano,[30] contrapuesto al enfoque de la psicología tradicional orientada a reparar el daño.

El segundo grupo de investigadores[12,13] en sus estudios evidencian el aumento del interés por el tema. Sugieren que es importante identificar la resiliencia en universitarios debido a que se desarrollan en ambientes con diversos estresores que puede propiciar la deserción escolar, al no lograr una adaptación favorable.[13] Es oportuno señalar que continúan siendo objeto de análisis los factores condicionantes de la resiliencia.

Entre los autores antes referidos Sologuren Pérez, Villacorta Aguilar,[30] mediante un estudio descriptivo comparativo constataron que existen diferencias, estadísticamente significativas, en el desarrollo de resiliencia en estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Científica del Perú. La introspección fue el factor protector más desarrollado en los estudiantes (en primer orden Enfermería y en tercero Tecnología Médica, todos con valores medios e inferiores), lo que refleja la necesidad de la promoción de la resiliencia desde el proceso formativo

Otros autores referidos, compararon factores sociodemográficos y emocionales con el grado de resiliencia de los estudiantes. En los resultados comprobaron la influencia significativa de algunos de ellos en la resiliencia: religión, satisfacción con el apoyo de familiares y amigos, la percepción de autoestima y el desempeño académico.[9] Sería conveniente no solo constatar en estudiantes de Medicina, el grado de influencia de estos factores, sino, tenerlos en cuenta desde programas de intervención, al representar elementos cognitivos y emocionales de importancia en la resiliencia.

Bajo licencia Creative Commons

Por otra parte, Gishen, Lynch, Gill, Jawad y Peters[10] realizaron un interesante estudio en los estudiantes de Medicina y residentes, que revela la importancia de atender la resiliencia en estos, por ser una profesión tan exigente en su salud personal. Afirman que este tema está empezando a ser un asunto de primer orden, hasta el punto de plantearse la necesidad de una formación reglada en resiliencia. Esta idea revela la importancia y actualidad del presente estudio.

Igualmente, mediante el estudio transversal y descriptivo realizado en estudiantes mexicanos de especialidades Médico Cirujano y Nutrición, se comprobó que los estudiantes tienen niveles altos de resiliencia, sin diferencias entre las carreras, pero sí, en cuanto al sexo y referente al factor apoyo familiar. Esto sugiere la necesidad de implementar estrategias en este sentido.[11] En la especialidad Médico Cirujano, se comprobó la correlación positiva y moderada entre la inteligencia emocional y la resiliencia.[12] Este resultado muestra la relevancia de las variables emocionales en su desarrollo.

Los autores antes mencionados ofrecen sugerencias para el trabajo con los estudiantes, encaminadas al desarrollo de habilidades y características personales, favorables al desarrollo de la resiliencia. Entre estas las estrategias de apoyo social, de establecimiento de metas realistas y manejo efectivo del tiempo, las que pueden ayudar a reducir el estrés académico y mejorar el rendimiento en este contexto. La atención a las estrategias de afrontamiento a la adversidad, constituyen herramientas de gran valor, pues sin su dominio no se logra la formación eficiente de la resiliencia.

La resiliencia en la formación de estudiantes de Medicina también ha sido investigada por otros autores como Galarza López, Borroto Cruz, Díaz Contino[1] y Tuz Sierra, García Reyes, Estrada Carmona, Pérez Aranda.[13] Los cuales abordaron la educación emocional y el desarrollo de competencias emocionales como sustento de la formación humanista del médico, así como la identificación de las posibles diferencias en la resiliencia entre hombres y mujeres (tema del que se han obtenido diferentes conclusiones).

Los resultados expuestos plantean nuevos desafíos en relación con la solución de problemas profesionales. Se dirigen a formar estudiantes de Medicina desde un enfoque humanista, que permita comprender, gestionar y manejar sus emociones frente a situaciones adversas, para lograr el bienestar de los pacientes, a partir de un desempeño profesional resiliente.

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

En esta línea de investigación Álvarez Pérez, López Mejías y Cabanes Flores,[31] en un análisis histórico tendencial reflejan algunos avances en la importancia concedida a lo emocional en la carrera de Medicina. Las autoras apuntan, que si bien no se alude a las competencias socioemocionales en planes de estudio y programas de las asignaturas y disciplinas de manera explícita e intencionada si se evidencia una disposición favorable al respecto, a partir, de la notable evolución desde la poca connotación otorgada al manejo adecuado de las emociones y a su efecto positivo en los valores a alcanzar, hasta la consideración de competencias comunicativas y elementos teóricos que guardan mayor relación con el componente socioemocional.

Las investigadoras se refieren a las mayores potencialidades a partir del vínculo estudio-trabajo para el desarrollo de la competencia resiliencia, aunque es aún insuficiente la integración de fundamentos teórico-metodológicos que sustenten el proceso formativo para el logro de un desempeño emocionalmente competente y resiliente. Estas ideas confirman lo planteado por los autores Troy, Willroth, Shallcross, Giuliani, Gross y Mauss[32] quienes afirman que la investigación sobre la resiliencia se ha visto frenada por la falta de claridad conceptual, alegan que los enfoques de afrontamiento y regulación de las emociones tienen limitaciones, y ha habido una relativa falta de comunicación entre ambos.

Se constató durante la investigación que existe un predominio de investigaciones que muestran resultados de estudios exploratorios y descriptivos. Son pocos los dedicados a construcciones teóricas complejas (modelos) y a programas de intervención, que posibiliten integrar los elementos implicados en la formación de la resiliencia como competencia, de manera articulada a las actuales exigencias de la formación de los estudiantes de Medicina.

Los resultados del presente estudio revelan la importancia de atender la formación de la competencia resiliencia en estudiantes de Medicina. Esta es una profesión muy exigente que genera un gran estrés emocional, lo cual demanda un constante afrontamiento por situaciones de alto riesgo que afectan la integridad física y mental del profesional médico.

Bajo licencia Creative Commons

CONCLUSIONES

La competencia resiliencia representa una necesidad formativa impostergable para los estudiantes de Medicina, dada la naturaleza compleja, estresante y emocionalmente demandante de la profesión médica, y las crecientes exigencias de un contexto sanitario caracterizado por la adversidad y el cambio. Formar médicos resilientes no es solo prepararlos para soportar la adversidad, sino para transformarla en una oportunidad de crecimiento personal y profesional, en beneficio de los pacientes y de la propia calidad del sistema de salud.

La revisión bibliográfica realizada ha permitido constatar el creciente interés por el tema, especialmente a partir de la pandemia de COVID-19, aunque su estudio en la formación de estudiantes de Medicina resulta aún incipiente y fragmentario. La mayoría de las investigaciones revisadas se han centrado en la conceptualización del constructo y en la identificación de factores protectores y de riesgo, con predominio de diseños descriptivos y transversales que no se traducen en propuestas formativas concretas.

Frente a estas limitaciones, las autoras proponen una definición de la competencia resiliencia contextualizada al estudiante de Medicina, fundamentada en los principios del Enfoque Histórico-Cultural, que supera las visiones reduccionistas existentes. Esto constituye un aporte relevante a la educación médica cubana y una vía para formar profesionales más íntegros, humanos y preparados para afrontar los desafíos de la práctica asistencial con idoneidad y bienestar emocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Galarza López J, Borroto Cruz ER, Díaz Contino CG. Las competencias emocionales en la formación médica: una revisión sistemática. REMS [Internet]. 2023 [citado 2/10/ 2025]; 37(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412023000300009

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

2. Organización Mundial de la Salud. Generación de resiliencia en los sistemas de salud en pro de la cobertura sanitaria universal y la seguridad sanitaria durante y después de la pandemia de COVID-19 [Internet]. 2021 [citado 21/10/2025]. Disponible en: https://reliefweb.int/report/world/generaci-n-de-resiliencia-en-los-sistemas-de-salud-en-pro-de-la-cobertura-sanitaria

3. Arrogante O. Resiliencia en Enfermería: definición, evidencia empírica e intervenciones. Index Enferm [Internet]. 2015 [citado 31/12/2025]; 24(4): 232-235. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-12962015000300009

4. Páez Cala ML. La salud desde la perspectiva de la Resiliencia. Arch Med[Internet]. 2020 [citado 2/10/2025]; 20 (1): 203-16. Disponible en: https://revistasum.umanizales.edu.co/ojs/index.php/archivosmedicina/article/view/3600/5453

5. Pérez Labrador JH. La COVID-19, oportunidad para la resiliencia de la salud pública cubana. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2020 [citado 24/12/2025]; 24(3): e4491. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000300001&lng=es

6. Moreno Palomino JP. Psicología positiva y resiliencia: factores protectores frente al estrés y la adversidad. ERMJ [Internet]. 2025 [citado 25/12/25]; 2 (3):1-12. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10364679

7. Villanueva JM. Equilibrar la resiliencia de la atención médica con la experiencia del paciente. Cuadernos de Seguridad [Internet]. 2023 [citado 24/12/2025]. Disponible en: https://cuadernosdeseguridad.com/2023/07/resiliencia-hospital-everbridge/

8. Caldera Montes JF, Aceves Lupercio BI, Reynoso González OU. Resiliencia en estudiantes universitarios. Un estudio comparado entre carreras. Psicogente [Internet]. 2016 [citado 24/12/2025]; 19(36): 227-239. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-01372016000200227

Bajo licencia Creative Commons

9. Kubrusly M, Lima Rocha HA, Costa Maia AC, Kubrusly de Miranda Sá A, Mendoça Sales M, Mazza SR. Resiliencia en la Formación de Estudiantes de Medicina en una Universidad con un Sistema Híbrido de Enseñanza y Aprendizaje. Rev Bras Educ Med [Internet]. 2019 [citado 24/12/2025]; 43 (1): 367-76. Disponible en: https://www.scielo.br/j/rbem/a/58YbFk8B4QYPS6BtsQTvchh/?lang=es

10. Gishen F, Lynch S, Gill D, Jawad S, Peters D. Resiliencia en estudiantes de medicina y en residentes. [Internet]. 2019 [citado 24/12/2025]. Disponible en: http://www.doctutor.es/2018/10/05/resiliencia-en-estudiantes-de-medicina-y-en-residentes/

11. Campuzano González ME, Libien Jiménez Y. Resiliencia en estudiantes como herramienta para asegurar la calidad educativa. CEMYS [Internet]. 2019 [citado 2/10/2025]; 6(11).Disponible en: https://www.cemys.org.mx/index.php/CEMYS/article/view/285/312

12. Flores Gutiérrez JJ. Relación entre inteligencia emocional y resiliencia en estudiantes de medicina de la universidad privada de Tacna. [Tesis]. Tacna: Universidad Privada de Tacna; 2023. Disponible en: https://repositorio.upt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12969/3297/Flores-Gutierrez-Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

13. Tuz Sierra MA, García Reyes L, Estrada Carmona S, Pérez Aranda GI. Características de Resiliencia en Estudiantes Universitarios. Ciencia Latina [Internet]. 2024 [citado 25/12/2025]; 8(2):6213-26. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11043/16213

14. Espinosa Brito A. La Medicina Interna y los internistas en la búsqueda “resiliente” de su identidad. Medisur [Internet]. 2008 [citado 25/12/2025]; 6 (1): 33-41. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/1800/180020294008.pdf

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

15. Vives Iglesias AE, Marcelo Moroni C, Rodríguez Antonio, R. Resiliencia evidente: funcionamiento psicológico positivo antes y durante la pandemia en una muestra de jóvenes cubanos. Alternativas cubanas en Psicología [Internet]. 2023 [citado 2/10/2025]; 11 (33): 88-99. Disponible en: https://acupsi.org/wp-content/uploads/2023/12/09-Resiliencia-AEVides-et-al.pdf

16. De Posada Rodríguez S, Broche Ulloa M. Intervención educativa para fortalecer la resiliencia de madres adolescentes del Policlínico Vertientes. Rev Hum Med [Internet]. 2012 [citado 2/10/2025]; 12(2): 217-240. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200006

17. Betancourt Gamboa K, Soler Herrera M, Colunga Santos S. Niveles de resiliencia en estudiantes de Estomatología en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 [citado 24/12/2025]; 13(1):1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000100001

18. García Rodríguez J, Colunga Santos S, García Peláez SY. Estructura conceptual de la competencia afrontamiento en estudiantes de Licenciatura en Enfermería. Rev Hum Med [Internet]. 2022 [citado 20/12/2025]; 22(2): 326-39. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000200326&lng=es.

19. Sánchez Serrano JC, Tobón S. Cartografía Conceptual de la Inteligencia Emocional para favorecer la Inclusión desde la Socioformación. Atenas [Internet]. 2020 [citado 24/12/2025]; 49 (1): 20-35. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8771545

20. Rutter M.The Promotion of Resilience in the Face of Adversity.In: Clarke-Stewart A, Dunn J, editors.Families Count: Effects on Child and Adolescent. Cambridge: Cambridge University press;2006.p.26-52.

21. Cyrulnik B. Resiliencia: Protección y vulnerabilidad. California: PublishDrive; 2023.

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

22 García Vesga MC, Domínguez de la Ossa E. Desarrollo teórico de la resiliencia y su aplicación en situaciones adversas: una revisión analítica. Rev Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [Internet]. 2013 [citado 2/10/2025]; 11 (1): 63-77. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4220133

23. González Gómez Y, García Rivera M, Ferrer Garay A. ¿Cómo identificar la resiliencia? un análisis desde las perspectivas de identidad y competencias. Memorias del IV Encuentro Nacional de grupos de investigación [Internet]. 2009 [citado 15/10/2025]; 5 (1):117-37. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907153

24. Valladares González AM, López Angulo LM, Pérez Inerárity M, Pomares Ávalos AJ, Avello Martínez R. Escala de medición de resiliencia en adolescentes cubanos entre 15 y 19 años de edad. Rev Cubana de Medicina Militar [Internet]. 2023 [citado 15/10/2025]; 52 (4).Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/10785/2322

25. González Arratia López Fuentes NI, Valdez Medina JL, Zavala Borja YC. Resiliencia en adolescentes mexicanos. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2008 [citado 2/12/25]; 13(1): 41-52. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/292/29213104.pdf

26. Pereira R. Resiliencia individual, familiar y social. Congreso Virtual Internacional de Psiquiatría, Psicología y Salud Mental. Psiquiatria.com [Internet]. 2007 [publicado 1/03/07; citado 2/12/25]: Disponible en: https://psiquiatria.com/bibliopsiquis/resiliencia-individual-familiar-y-social/

27. Tobón S. Proyectos Formativos. Teoría y Metodología.DF: Pearson Educación; 2014.

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

28. Segovia Quesada S, Fuster Guillen D, Ocaña Fernández Y. Resiliencia del maestro en el aprendizaje en las escuelas rurales del Perú. Reverendo Electrónica. Educare [Internet]. 2020 [citado 20/04/26]; 24(2):1-26. Disponible en: https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/EDUCARE/article/view/10997/19081

29. Vigotsky LS. Interacción entre la enseñanza y desarrollo. Laberinto [Internet]. 2011 [citado 25/12/2025]; (33): 89-98. Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3692393

30. Sologuren Pérez VL, Villacorta Aguilar A. Desarrollo de resiliencia en estudiantes de ciencias de la salud según escuela profesional de la Universidad Científica del Perú. [Tesis] Iquitos: Universidad Científica del Perú; 2018. Disponible en: https://repositorio.ucp.edu.pe/items/4cfed31f-3cad-4a30-8777-96d1fff2a37a

31. Álvarez Pérez M, López Mejías M, Cabanes Flores L. La educación emocional en la formación de estudiantes de Medicina en Cuba. Un análisis histórico-tendencial. Opuntia Brava [Internet]. 2026 [citado 20/04/2026]; 18(1): 196-212. Disponible en: https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/2814

32. Troy AS, Willroth EC, Shallcross AJ, Giuliani NR, Gross JJ, Mauss IB. Psychological Resilience: An Affect-Regulation Framework. Annual review of psychology [Internet]. 2023 [cited 20/04/26]; (74): 547-576. Available from: https://doi.org/10.1146/annurev-psych-020122-041854

Conflictos de intereses

Las autoras declaran que no poseen conflictos de interés respecto al manuscrito.

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

Contribución de los autores

Conceptualización: Mauren Álvarez Pérez.

Curación de datos: Mauren Álvarez Pérez

Análisis formal: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías, Lida Cabanes Flores

Adquisición de fondos: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías

Investigación: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías, Lida Cabanes Flores

Metodología: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías, Lida Cabanes Flores

Administración del proyecto:

Recursos: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías, Lida Cabanes Flores

Software: No aplica.

Supervisión-Validación –Verificación: Mauren Álvarez Pérez, Modesta López Mejías, Lida Cabanes Flores

Visualización: Mauren Álvarez Pérez

Redacción -borrador original: Mauren Álvarez Pérez

Redacción -revisión y edición: Mauren Álvarez Pérez

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