

Artículo de Revisión

**El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico en la carrera de Medicina:
instrumentación didáctica**

**The teaching-learning process of the clinical method in medical degree program: Didactic
Implementation**

Miriela Conde Pérez^{1*}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0560-0967>

Berto Delis Conde Fernández¹. ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6779-8131>

¹Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spíritus, Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia: berto.ssp@infomed.sld.cu



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0 Internacional
<http://revgmespirituana.sld.cu>

RESUMEN

Fundamento: El plan de estudios de la carrera de Medicina reconoce en el proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico un importante propósito.

Objetivo: Argumentar un acercamiento teórico a la instrumentación didáctica del proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico.

Metodología: Se realizó una investigación cualitativa en el Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spíritus desde 1 de enero hasta 31 de diciembre de 2025 dirigida a la revisión bibliográfica, complementada y enriquecida con los criterios aportados por estudiantes y profesores.

Resultados: Se argumenta una propuesta de instrumentación didáctica del proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico que incluye la contextualización de sus componentes personalizados y personales y la integración metodológica de acciones generalizadoras orientadas a su implementación en las diferentes asignaturas.

Conclusiones: El proceso enseñanza aprendizaje del método clínico constituye una vía mediatizadora esencial para la apropiación por los estudiantes de contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales con un enfoque interdisciplinar. Su instrumentación didáctica se fundamenta en la complementación sistémica de sus componentes y en la integración metodológica de acciones que conforman seis etapas secuenciales: diagnóstico inicial, motivación, modelación, ejecución, evaluación y entrega pedagógica.

DeCS: ENSEÑANZA/educación; ESTUDIANTES DE MEDICINA; EDUCACIÓN MÉDICA; EDUCACIÓN SUPERIOR; HOSPITALES DE ENSEÑANZA/métodos; ESTUDIOS INTERDISCIPLINARIOS.

Palabras clave: Método clínico; proceso enseñanza aprendizaje; estudiantes de Medicina; educación médica; educación superior; hospitales de enseñanza y métodos; estudios interdisciplinarios.

ABSTRACT

Background: The medical curriculum recognizes in the teaching-learning process an important purpose of the clinical method.

Objective: To present a theoretical approach to the instructional implementation of the teaching-learning process of the clinical method.

Methodology: A qualitative research was conducted at the Camilo Cienfuegos Provincial General Hospital in Sancti Spíritus from January 1 to December 31, 2025, aimed at bibliographic review and enriched by the criteria of students and professors.

Results: A proposal for the didactic instrumentation of the teaching-learning process of the clinical method is argued, which includes the contextualization of its individualized and personal components, and the methodological integration of generalizing actions aimed at its application across different subjects.

Conclusions: The teaching-learning process of the clinical method constitutes an essential mediating pathway for the appropriation by students of conceptual, procedural, and attitudinal content within an interdisciplinary approach. Its didactic instrumentation is grounded in the systemic complementarity of its components and the methodological integration of actions structured that constitute six sequential stages: initial diagnosis, motivation, modeling, execution, evaluation, and pedagogical delivery.

MeSH: TEACHING/education; STUDENTS MEDICAL; EDUCATION MEDICAL; EDUCATION HIGHER; HOSPITALS TEACHING/methods; INTERDISCIPLINARY STUDIES.

Keywords: Clinical method; teaching-learning process; students medical; education medical; education higher; hospitals teaching/methods; interdisciplinary studies.

INTRODUCCIÓN

El método científico, método general de la ciencia, se desdobra en metódicas específicas en cada ciencia particular y en la Medicina se presenta como método clínico para el trabajo con el individuo y método epidemiológico en el accionar con la comunidad. En atención a la consideración del proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico como un requerimiento social para la educación médica, por el destacado lugar que ocupa en la construcción de los modos de actuación profesional y por su incidencia en el desempeño del médico general, resulta importante profundizar en su estudio.

En el contexto internacional, el proceso de enseñanza aprendizaje (PEA) en la carrera de Medicina se orienta a la formación y desarrollo de competencias y la utilización de procedimientos de tecnología de avanzada.⁽¹⁾ En Cuba, el PEA del método clínico se introduce en esta carrera en 1985, año en que fue conceptualizado, tras la aprobación de un plan de estudios que reconoce como modelo a un egresado de perfil amplio definido entonces como médico de la familia. Su posicionamiento se consolida con la aprobación del Plan D en el curso 2016-2017 en el que se diferencia a la Medicina General como disciplina principal integradora y alcanza una etapa superior al establecerse desde 2020 el Plan E, con un diseño interdisciplinar que potencia las relaciones inter-materias, la integración básico-clínica y la educación en el trabajo.⁽²⁾

El Plan E incluye al PEA del método clínico en su tercer objetivo general;⁽³⁾ sin embargo, resultan limitadas las referencias a su instrumentación didáctica, condicionada por el lugar que ocupa este proceso como eje transversal curricular, su presencia en todos los años académicos y la necesidad de sistematizar las acciones favorecedoras de un aprendizaje desarrollador desde la disciplina principal integradora Medicina General.

A manera de evidencias, en la revisión realizada predominan las investigaciones sobre la aplicación del método clínico en la atención médica.⁽⁴⁾ En los estudios referidos al PEA se abordan aspectos específicos o determinados componentes personalizados y personales, en ocasiones de una manera fragmentada y resultan limitadas las referencias a su carácter procesal, sistémico e intradisciplinar, aunque se encontraron también valiosos aportes en las investigaciones publicadas.⁽⁵⁻⁷⁾

Además aunque en el plan de estudios y las orientaciones complementarias se incluyen indicaciones referidas a diferentes asignaturas, se carece de una metodología para la instrumentación didáctica de este proceso; por estas razones se consideró necesario realizar una investigación con el objetivo de argumentar un acercamiento teórico a la instrumentación didáctica del PEA del método clínico cuyos resultados se sintetizan en este artículo.

DESARROLLO

Metodología

Se realizó una investigación cualitativa en el Hospital Provincial Camilo Cienfuegos de Sancti Spíritus desde 1 de enero hasta 31 de diciembre de 2025, dirigida a la revisión y estudio de los documentos legales y normativos y las publicaciones referidas al PEA del método clínico, interpretado y enriquecido con los criterios aportados por estudiantes y profesores de Medicina.

Para la búsqueda y recopilación de la documentación se revisaron las bases de datos PubMed, Scorpis, SciELO, Medline, Dialnet y Cumed desde 2000 hasta 2025, con las estrategias de búsqueda según descriptores en ciencias de la salud (DeCS): proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico, método clínico, instrumentación didáctica del proceso de enseñanza aprendizaje. Se incluyeron artículos originales, metaanálisis, revisiones bibliográficas, artículos de opinión y de posicionamiento, en idiomas español e inglés. De los 43 artículos recuperados, 29 formaron parte de la investigación por corresponderse específicamente con la carrera de Medicina. En el anexo 1 se presenta la guía utilizada para la revisión documental y extracción de los datos.

Se entrevistaron 7 profesores consultantes y se trabajó mediante análisis y discusión en grupos focales con una muestra integrada por estudiantes y profesores de tercer año de la carrera. En el caso de los profesores consultantes, se incluyeron todos los que participaron en el PEA en este año académico, previo consentimiento informado. La entrevista fue realizada por la investigadora, de manera individual y privada. Cada entrevistado fue informado de los objetivos e intenciones. Se tomaron notas durante la conversación y se dieron a conocer las transcripciones a los

participantes, quienes manifestaron su acuerdo. Se aplicó una guía de entrevista semiestructurada que se presenta como anexo 2.

Para el análisis y discusión en grupos focales la población estuvo conformada por 128 estudiantes y 40 profesores distribuidos equitativamente mediante asignación en 4 grupos básicos de trabajo (GBT). Se seleccionó una muestra intencional conformada por dos GBT con un total de 30 estudiantes y 10 profesores en cada uno. La intencionalidad en la selección muestral se corresponde con el criterio de factibilidad, por tratarse de los GBT a los que pertenecen los autores de esta investigación.

En cada GBT se organizaron 3 grupos focales, de estos 2 grupos conformados por 15 estudiantes distribuidos de manera aleatoria simple y un grupo integrado por los profesores. Se trabajó con 6 grupos focales en total, los que desarrollaron una sesión de análisis y discusión de 90 minutos de duración. La investigadora se desempeñó como facilitadora y observadora y su tutor asumió la transcripción de la información. Las notaciones registradas fueron informadas a los participantes quienes expresaron sus criterios y aprobación.

Desde el punto de vista sociodemográfico, estudiantes y profesores radican en la provincia de Sancti Spiritus, comparten los escenarios formativos correspondientes a la Universidad de Ciencias Médicas, participan en el PEA del método clínico en las asignaturas Propedéutica Clínica en el primer semestre y Medicina Interna en el segundo y permanecen durante todo el curso académico en el mismo GBT, ubicado en el Servicio de Medicina del Hospital Provincial Camilo Cienfuegos, contexto en el cual se realizó la recolección de los datos al disponer de una infraestructura que tiene las condiciones de privacidad y comodidad. En el anexo 3 aparece la guía utilizada por los grupos focales.

Para la aplicación de la entrevista semiestructurada y el trabajo en grupos focales se procedió según lo recomendado por Hernández Sampieri R, et al.⁽⁸⁾ La información obtenida en la revisión bibliográfica fue complementada con los criterios que emanaron del análisis y discusión en grupos focales, lo que posibilitó la identificación de regularidades mediante triangulación metodológica y de fuentes de información. Su estudio e interpretación permitió sistematizar las consideraciones que se exponen a continuación.

Resultados

El PEA del método clínico posibilita la apropiación por los estudiantes de la metodología científica requerida para la atención médica en su dimensión individual. Este proceso se sustenta en el aprendizaje de contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales con un enfoque interdisciplinar, en un contexto de educación en el trabajo y formación de valores y principios éticos, coordinado desde la disciplina principal integradora Medicina General.

En el método clínico se integran los conocimientos teóricos de las ciencias médicas, las habilidades generales y específicas de la profesión y un conjunto de procedimientos lógicos que conforman un sistema de competencias expresadas en el desempeño profesional. En consecuencia, el PEA del método clínico transversaliza el currículo de la carrera y demanda la instrumentación didáctica de acciones generalizadoras en todos los años académicos, aún cuando el tercero, con las asignaturas Propedéutica Clínica y Medicina Interna, se diferencia como área de resultados clave.^(5,6)

Se insiste en la aseveración de que el método clínico no es más que el método científico aplicado al trabajo con los pacientes, con peculiaridades que permiten el estudio de los enfermos;⁽⁹⁾ este enfoque orientado al diagnóstico se enriquece con la reformulación propuesta por Corona Martínez LA, et al.⁽⁵⁾ quienes argumentan la inclusión de la toma de decisiones referidas a terapéutica y rehabilitación de la persona requerida de atención médica, en lo que denomina método clínico diagnóstico y terapéutico.

Los autores asumen esta reformulación por su carácter generalizador, pues factibiliza la complementación de las acciones y decisiones referidas al diagnóstico con las que se orientan al tratamiento y la rehabilitación, lo que fortalece su carácter sistémico; ello posibilita un análisis interdisciplinar del PEA en el cual el estudiante, bajo la dirección del profesor y en un ambiente de educación en el trabajo, integra conocimientos y habilidades para razonar un diagnóstico hipotético a partir de la información aportada por la anamnesis o entrevista médica y el examen físico,

profundiza mediante raciocinio clínico en su confirmación e infiere entonces de manera pertinente las decisiones referidas a estudio, tratamiento y rehabilitación.⁽⁵⁾

En una aproximación a su fundamentación teórica, se concibe el PEA del método clínico como un conjunto de cambios secuenciales, graduales e interdependientes, que conforman un proceso en el cual estudiantes y profesores interactúan de forma consciente para alcanzar un objetivo común: la formación integral del médico general. Se trata de un PEA instructivo, educativo y desarrollador, caracterizado por un aprendizaje centrado en el estudiante quien de manera activa y en el contexto grupal, aprende mientras trabaja y aplica los conocimientos teóricos en la formación y desarrollo de habilidades, hábitos y capacidades, forma sus valores y construye modos de actuación distinguidos por una elevada competencia profesional.

Las consideraciones anteriores motivan preguntarse: ¿Cómo se estructura el PEA del método clínico?

El proceso se estructura mediante la complementación de sus componentes personalizados y personales con un enfoque de sistema.⁽¹⁰⁾ Los componentes personalizados incluyen: objetivos, contenidos, métodos, medios, evaluación y formas de organización de la docencia. Entre los componentes personales se consideran: el estudiante, el profesor, el grupo y la persona con quien se aprende, quien no solo es objeto sino también sujeto dotado de derechos participativos. En esta complementación radica el carácter sistémico y la expresión de unidad de la diversidad.

Al profundizar en los componentes personalizados, los objetivos expresan aspiraciones y propósitos que se pretenden alcanzar en correspondencia con el modelo de egresado. Se planifican para lograr transformaciones graduales en los conocimientos, habilidades, actitudes y valores.^(10,11) En el PEA del método clínico los objetivos deben declararse en función de las acciones a desarrollar por el estudiante durante la educación en el trabajo para alcanzar elevados niveles de asimilación y profundidad, expresados en la identificación y solución de problemas de salud en el individuo mediante la ejecución de las diferentes etapas de esta metódica.

Otro de los componentes personalizados es el contenido, conformado por aquella parte de la cultura y la experiencia social objeto de apropiación por el estudiante en correspondencia con los objetivos. En el PEA del método clínico el contenido promueve la apropiación de esta metódica científica, la actualización de los conocimientos y la cultura general integral que demanda la formación del médico. Se estructura en cuatro sistemas interrelacionados: sistema de conocimientos, sistema de habilidades, sistema de experiencias de la actividad creadora y sistema de normas de relación con el mundo:^(10,11)

- El sistema de conocimientos incluye conocimientos empíricos representados por la semiología médica, conocimientos teóricos en relación con la patogenia, fisiopatología, nosología y farmacodinamia y conocimientos metodológicos referidos a los diversos procedimientos que realiza el médico y al empleo pertinente de los medios auxiliares de diagnóstico.
- En el sistema de habilidades se circunscriben las habilidades generales y específicas a formar y desarrollar. Entre las habilidades generales se mencionan, entre otras, las comunicativas, idiomáticas, para el empleo de las tecnologías de la información y comunicación (TIC), el trabajo en equipos, el trabajo en grupos y la autogestión del conocimiento. Las habilidades específicas, propias de una disciplina o profesión, se relacionan con los modos de actuación. En el caso del médico se denominan habilidades clínicas, pues expresan la aplicación de los conocimientos en un saber hacer específico de esta profesión. Se incluyen las habilidades para realizar la anamnesis o entrevista médica y el examen físico, la habilidad para el diagnóstico clínico y las habilidades relacionadas con la terapéutica y la rehabilitación.^(5,6)
- El sistema de experiencias de la actividad creadora se desarrolla vinculado con los anteriores. En el PEA del método clínico se manifiesta en la independencia cognoscitiva alcanzada por el estudiante, en la creatividad expresada cuando razona el diagnóstico y asume decisiones pertinentes y en el desarrollo de un pensamiento proactivo expresado al inferir la evolución de los enfermos, prever complicaciones y deducir el pronóstico.
- El sistema de normas de relación con el mundo se refiere a la formación en valores, lo que puede lograrse en estrecha relación con los restantes componentes mediante la integración

de la instrucción y la educación. Genera una ética que fundamenta las relaciones establecidas con la persona enferma, la familia y la comunidad, e incluye la atención a la integralidad que la sociedad exige del estudiante.

En el estudio de los componentes personalizados del PEA del método clínico, los métodos conforman el conjunto de actividades y procedimientos que realizan estudiantes y profesores para apropiarse de conocimientos y desarrollar habilidades. Se incluyen los métodos de las ciencias de la profesión (como el propio método clínico), complementados con métodos pedagógicos y didácticos.^(10,11) De esta manera, el método clínico asume un doble carácter pues deviene también en método de aprendizaje.

En cuanto a los métodos pedagógicos y didácticos, se privilegian los métodos problémicos por el nivel de independencia que promueven en la actuación del estudiante. Sus diferentes variantes posibilitan un aprendizaje desarrollador, pues contribuyen a la identificación y solución de problemas de salud de complejidad creciente durante la educación en el trabajo. Pero ello no significa que deben absolutizarse; la maestría pedagógica del profesor le permitirá seleccionar el método a utilizar en correspondencia con las características de cada tarea docente.⁽¹²⁾

En estrecha relación con los métodos, los medios de enseñanza aprendizaje constituyen elementos facilitadores que permiten un mejor logro de los objetivos. Se evidencia un acelerado desarrollo en cuanto a medios aplicables en el PEA del método clínico; se recogen experiencias favorables con la utilización de videos demostrativos, aplicaciones para teléfonos móviles, en el trabajo colaborativo en aulas virtuales y laboratorios de simuladores y con el empleo de la inteligencia artificial. Su utilización requiere de una cuidadosa selección en función de su pertinencia, sin olvidar que no sustituyen al trabajo directo con las personas.^(13,14)

La evaluación académica constituye el componente regulador del PEA pues ofrece información sobre la efectividad del resto de los componentes y las necesidades de ajustes.^(10,11) En el PEA del método clínico la validez y fiabilidad de la evaluación del estudiante requiere de su realización en la práctica; durante la educación en el trabajo, en su actuación con la persona requerida de atención médica. La práctica no es solo la vía que permite determinar los niveles de aprendizaje alcanzados, es también una condición necesaria para su consolidación y mejoramiento.

Entre los componentes personalizados, la forma de organización de la docencia (FOD) representa la estructuración de la actividad conjunta del profesor, de los estudiantes y del contenido, con vistas a alcanzar de manera eficiente los objetivos propuestos.^(10,11) En el PEA del método clínico la educación en el trabajo (ET) constituye la FOD fundamental pues posibilita que el estudiante se apropie de conocimientos, forme y desarrolle habilidades, participe en la atención a las personas afectadas por diversas enfermedades y contribuya a la transformación de su estado de salud. Ello le permite profundizar en el dominio de los métodos y técnicas de trabajo de las ciencias médicas y en la aplicación de lo aprendido, a la vez que se forman los rasgos distintivos de su personalidad.⁽¹⁵⁾

La ET incluye diferentes modalidades: pase de visita docente-asistencial, discusión diagnóstica, guardia médica estudiantil, entrega de guardia, discusión de problemas de salud, consulta médica, interconsultas, reunión de egreso y visitas de terreno.⁽³⁾ En el PEA del método clínico se emplean, en diferentes momentos, todas estas modalidades.

A partir de estas reflexiones, se comenta que en los componentes personales del PEA del método clínico se manifiesta su carácter vivencial, expresado en una expectativa de rol inherente al estudiante, al profesor, al grupo y a la persona con quien se aprende. El estudiante es un participante activo en su aprendizaje; posee saberes previos, se apropia de conocimientos teóricos y desarrolla sus habilidades durante la ET a la vez que interviene en las prestaciones de atención médica, profundiza en el sistema de relaciones médico-paciente-familia-comunidad y protagoniza una destacada incorporación sociopolítica.

El profesor es un profesional que además de su trabajo asistencial asume la responsabilidad social de educar. Dirige la formación integral de los estudiantes y conduce su participación. Es ejemplo en el ser, el saber, el saber hacer y enseñar a hacer. Expresa un posicionamiento político, científico e ideológico en correspondencia con las exigencias sociales. En el cumplimiento de estas funciones se prepara, se le exige y evalúa.

La consideración del grupo de estudiantes como componente personal del PEA se corresponde con la importancia que se le concede. En el grupo se establecen relaciones e interacciones, se comparten objetivos y valores, se implementan procedimientos de ayuda y se construye un propósito común. Los requerimientos de la labor del profesor para dirigir el aprendizaje de los estudiantes en el grupo son diferentes a cuando lo hace de manera individual. La tendencia del desarrollo se expresa en la coincidencia de expectativas, motivaciones y principios.^(10,11)

Una característica distintiva del PEA del método clínico es la inclusión entre los componentes personales del individuo con quien se aprende. Esta persona es un sujeto necesitado de información, poseedor de una cosmovisión y sistema de valores propios, dotado de derechos y con expectativas y sentimientos, lo que resulta decisivo para la configuración de relaciones y en su participación en este proceso.

A partir de estas consideraciones surge una nueva interrogante: ¿Cómo implementar este proceso de enseñanza aprendizaje en la práctica docente-asistencial, en la carrera de Medicina?

Aunque se encontraron importantes referencias al PEA del método clínico en el plan de estudios,⁽³⁾ para responder a esta interrogante resulta necesario profundizar en la integración metodológica de las acciones generalizadoras orientadas a su implementación, de forma tal que este proceso se visualice en cada asignatura y se ejecute con elevados niveles de calidad. A partir de la revisión bibliográfica realizada, de los criterios expresados por estudiantes y profesores y con la aplicación del método sistémico-estructural-funcional, se propone un acercamiento a esta integración metodológica fundamentado en la concatenación secuencial de un conjunto de etapas contentivas de las acciones generalizadoras a desarrollar, definidas de la siguiente manera:

- Diagnóstico inicial: se corresponde con la valoración individual y grupal de los aprendizajes precedentes realizada por el colectivo de profesores al recibir a cada grupo de estudiantes. Posibilita la precisión de los niveles de desarrollo alcanzados, la identificación de potencialidades, limitaciones y carencias y una caracterización de partida, a partir de la cual pueden definirse las estrategias de enseñanza y aprendizaje y los requerimientos de ayuda pedagógica.
- Motivación: pretende que el estudiante se identifique con el PEA a partir de la comprensión de la importancia del método clínico para su futuro desempeño profesional, se apropie del sistema de objetivos de este proceso, se motive con su cumplimiento y lo utilice como guía en su autopreparación. Una adecuada presentación de la asignatura por los profesores contribuye al logro de estos propósitos. A partir de estas consideraciones iniciales, la motivación debe ser reforzada continuamente en todas las etapas.
- Modelación: incluye el aprendizaje de la sistemática interna del método clínico con sus diferentes etapas y la apropiación por el estudiante del modelo de actuación, a partir de las demostraciones que el profesor ejecuta, cuantas veces resulte necesario, de cómo realizar la anamnesis o entrevista médica, el examen físico, el razonamiento del diagnóstico clínico y la toma de decisiones referidas a estudio, terapéutica y rehabilitación de las personas enfermas, en riesgo de enfermar y aparentemente sanas.
- Ejecución: se refiere al entrenamiento del estudiante en la aplicación del método clínico durante la educación en el trabajo, para lo cual primero repite las acciones y operaciones por indicación y bajo supervisión del profesor y después pasa a la ejercitación independiente. El profesor conserva su posición directiva mediante una adecuada planificación, supervisión y control de las tareas docentes. Pueden adoptarse estrategias de ayuda pedagógica, lo que favorece el trabajo colaborativo en la zona de desarrollo próximo en la medida en que los estudiantes que alcanzan un mayor nivel de aprendizaje participan en la atención diferenciada de aquellos que lo requieren.
- Evaluación: incluye procedimientos de autoevaluación, coevaluación, heteroevaluación y evaluación académica. Mediante la autoevaluación el estudiante se entrena en la valoración individual de sus aprendizajes y modula este proceso al identificar sus necesidades de mejora y definir estrategias de autoaprendizaje. La coevaluación permite el intercambio valorativo entre colegas en el grupo y promueve la interacción recíproca. La heteroevaluación amplía estas posibilidades mediante la participación de agentes educativos con quienes se comparte el escenario formativo, como estudiantes de años superiores y residentes. Corresponde

entonces al profesor concluir una evaluación académica formativa. Se insiste en la prioridad concedida a la evaluación en la práctica y en la utilidad de las evaluaciones frecuentes y parciales, que anteceden a la final.

- Entrega pedagógica: una vez cumplidas las etapas precedentes, el profesor ejecuta la entrega pedagógica individual y grupal al concluir la impartición de su asignatura a quienes le suceden en el currículo; expresa sus criterios sobre las diferencias individuales en los niveles de aprendizaje y desarrollo alcanzados con énfasis en las potencialidades y limitaciones, expectativas, motivaciones y valores compartidos. Se realiza de manera presencial y por escrito. El intercambio resultante de un análisis participativo con los estudiantes en un encuentro final, contribuye al cumplimiento de estos propósitos, incentiva la retroalimentación, refuerza la motivación y favorece la reflexión metaevaluativa.

CONCLUSIONES

El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico constituye una vía mediatizadora esencial para la apropiación por los estudiantes de conocimientos interdisciplinarios, la formación y desarrollo de habilidades, hábitos, capacidades y de normas de relación con el mundo enmarcadas en valores y principios éticos. A partir del estudio realizado, se propone una instrumentación didáctica fundamentada en la complementación sistémica de sus componentes personalizados y personales y en la integración metodológica de acciones generalizadoras que conforman seis etapas secuenciales: diagnóstico inicial, motivación, modelación, ejecución, evaluación y entrega pedagógica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Págalo-Tacuri MD, García-Intriago JJ, Reyes-Figueroa AH, Moreno- Bustamante NV, Llanga-Vargas EF. El currículo por competencias en la formación de médicos. Multidisciplinary Collaborative Journal [Internet]. 2025 [citado 5 Ene 2026];3(4):265-89. Disponible en: <https://doi.org/10.70881/mcj/v3/n4/104>
2. Díaz-Colina JA, Interian-Morales MT, Díaz-Colina M. Evolución de la enseñanza de la Medicina en Cuba, sus retos. Edumecentro [Internet]. 2024 [citado 31 Dic 2025];16. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/edumecentro/ed-2024/ed241bx.pdf>
3. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Plan de estudios E. Carrera de Medicina [Internet]. La Habana: MES; 2019. [citado 31 Dic 2025]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/inacv/files/2025/11/Plan-E-Medicina-.pdf>
4. Pacheco-Mejías A, Morales-Mayo MJ, Bermúdez-Almaguer A. Evaluación del método clínico en un servicio de Medicina Interna. AMC [Internet]. 2022 [citado 25 Dic 2025];26. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9165/0>
5. Corona Martínez LA, Fonseca Hernández M. Intervención didáctica para la enseñanza-aprendizaje de los fundamentos teóricos del método clínico, 20 años de experiencia. Rev. Cubana Med [Internet]. 2023 [citado 25 Dic 2025];62(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9933596>
6. Santana-Pérez JL, García-Pérez RP, Armas-Crespo M, Concepción-Cuétara PM, Álvarez-Sintes R, Rodríguez-Luis Y. Características de la enseñanza-aprendizaje del método clínico en las asignaturas de perfil clínico-quirúrgico de la carrera de Medicina. Mediciego [Internet]. 2023 [citado 31 Dic 2025];29(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/3649>
7. Santana-Pérez JL, García-Pérez RP, Armas-Crespo M, Concepción-Cuétara PM, Álvarez-Sintes R, Morell-Alonso D. Dinámica del proceso de enseñanza-aprendizaje del método clínico en las asignaturas de perfil clínico-quirúrgico de medicina. Educ Med Sup [Internet]. 2024 [citado 25 Dic 2025];38. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4052/1571>
8. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista-Lucio P. Metodología de la Investigación. México: Mc Graw-Hill; 2023.
9. Ilizástigui-Dupuy F. El método clínico: muerte y resurrección. Educ Med Sup [Internet]. 2020 [citado 25 Dic 2025];14(2):109-27. Disponible en: <https://files.sld.cu/sccs/files/2010/05/el-metodo-clinico-muerte-y-resurreccion.pdf>
10. Miranda-Lena TC, De la Torre-Blanco E, Reinoso-Cápiro C. Nuevos derroteros en la formación universitaria del profesional de la educación cubana. Rev cubana educ. sup [Internet] 2022 [citado 25 Dic 2025];41(1 Esp):337-53. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0257-43142022000400021&script=sci_arttext&lng=en

11. Conde-Fernández BD, Novoa-López A, Guardiola-Brizuela R, Hernández-Bernal E, Hernández-Díaz MI. El proceso de desarrollo de las habilidades clínicas: instrumentación didáctica. Gac Méd Espirit [Internet]. 2012 [citado 25 Dic 2025];14(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2012/gme123d.pdf>
12. Borrero-Santiesteban Y, Valdivia-Martínez I, Portal-Cairo EV, Veitia-Arrieta IJ. Los métodos problémicos en la formación del estudiante de Medicina; ¿alternativa o necesidad? Edumecentro [Internet]. 2022 [citado 25 Dic 2025];14. Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2426/html>
13. Ferrer-Magadán CE, Casado-Méndez PR, Méndez-Jiménez O. Los medios digitales como mediadores didácticos en el proceso enseñanza aprendizaje de las ciencias médicas. MultiMed [Internet]. 2025 [citado 25 Dic 2025];29. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/3243>
14. Vega-Jiménez J, Borja-Gómez EE, Ramírez-Álvarez PJ. ChatGPT e inteligencia artificial: ¿obstáculo o ventaja para la educación médica superior? Educ Méd Sup [Internet]. 2023 [citado 25 Dic 2025];37(2). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3851>
15. Santana-Delgado R, Alfonso-Pérez OA, Barrios-González M. La educación en el trabajo garantía de profesionalidad en las ciencias médicas. Mediciego [Internet]. 2023 [citado 25 Dic 2025];29. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2023/mdc231aw.pdf>

Anexos

Anexo 1. Guía para el análisis de documentos relacionados con el proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico en la carrera de Medicina y su instrumentación didáctica.

Objetivo: Obtener información referida a las características, estructura e instrumentación didáctica del PEA del método clínico en la carrera de Medicina a partir del análisis de documentos que pudieran contener orientaciones y evidencias de este proceso.

Aspectos a verificar durante la revisión documental:

1. Referencias al PEA del método clínico contenidas en el documento objeto de análisis.
2. Disposiciones legales establecidas en relación con el PEA del método clínico en la carrera de Medicina en cuanto a su planificación, organización, ejecución, control y evaluación.
3. Consideraciones referidas a la estructura interna del PEA del método clínico, lo que incluye sus componentes personalizados y personales.
4. Orientaciones en relación con la instrumentación didáctica del PEA del método clínico en la carrera y en las asignaturas que conforman la disciplina principal integradora Medicina General.
5. Referencias a acciones generalizadoras a implementar para la apropiación del método clínico por los estudiantes durante la educación en el trabajo.

Anexo 2. Guía para la entrevista semiestructurada aplicada a profesores consultantes en relación con el PEA del método clínico y su instrumentación didáctica.

Objetivo: Obtener información referida al PEA del método clínico en la carrera de Medicina y su instrumentación didáctica a partir de la opinión expresada por profesores de reconocida experiencia.

Aspectos a verificar durante la entrevista:

1. ¿Cuáles son sus experiencias en cuanto a la instrumentación didáctica del PEA del método clínico en la carrera de Medicina?
2. Exprese sus criterios sobre el PEA del método clínico en esta carrera en relación con los siguientes aspectos:
 - Disposiciones legales y orientaciones metodológicas establecidas.
 - Definición y funciones de los componentes personalizados.
 - Definición y expectativas de rol de los componentes personales.
 - Acciones generalizadoras para su implementación en las diferentes asignaturas.
 - Coordinación de este proceso por la disciplina principal integradora.
3. Recomendaciones que desee expresar sobre la implementación del PEA del método clínico en esta carrera.

Anexo 3. Guía para el análisis y discusión en grupos focales en relación con el PEA del método clínico en la carrera de Medicina y su instrumentación didáctica.

Objetivo: Propiciar el análisis participativo, intercambio de opiniones, vivencias y criterios en relación con el PEA del método clínico en la carrera de Medicina y su instrumentación didáctica.

Aspectos a verificar durante la sesión de trabajo de los grupos focales:

1. ¿Cómo usted valora la implementación del proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico en la carrera de Medicina? Argumente su respuesta.
2. ¿Cuáles son sus expectativas, experiencias y vivencias en relación con el proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico?
3. ¿Cuáles son las acciones generalizadoras que recomendaría para garantizar la apropiación del método clínico por los estudiantes durante la educación en el trabajo?



Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Recibido: 11/01/2025
Aprobado: 24/05/2026
Publicado: 30/05/2026

