Artículo de investigación

DESAFÍOS Y AVANCES EN LA FORMACIÓN ACADÉMICA DEL DOCENTE MÉDICO

CHALLENGES AND ADVANCES IN FACULTY DEVELOPMENT FOR MEDICAL EDUCATORS

YAJAIRA COROMOTO RODRÍGUEZ BRAZÓN[1]
YAJAIRACOROMOTOS983@GMAIL.COM
ORCID: 0009-0000-8866-110X
DOCTORANTE DEL PROGRAMA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL EXPERIMENTAL DE GUAYANA.

Resumen

La educación médica ha sido un componente esencial en la formación del docente médico, al encargarse la misma de facilitar la enseñanza de conocimientos teóricos además del desarrollo de competencias relacionadas con los componentes humanos y tecnológicos asociados a ese sistema, en ese contexto los médicos son claves para mantener la integridad y humanización en los espacios universitarios para los estudios de medicina. Este artículo tiene como objetivo explorar los avances en la formación académica del docente médico, así como los desafíos actuales que enfrentan, y que pueden obstaculizar sus actuaciones en la educación universitaria actual. Se aplicó una metodología de tipo cualitativa centrada en la fenomenológico y hermenéutico, que permitió a partir de las narrativas de los docentes médicos indicar y analizar los desafíos y avances de la formación médica en la actualidad. En cuanto a los desafíos se destacó la necesidad de actualización permanente, de currículos actualizados, la enseñanza centrada en el aprendizaje activo y la integración curricular y desfragmentación del conocimiento, situación que se centra en la necesidad de implementar programas estructurados para capacitar adecuadamente al docente médico para superar los retos. En lo relacionado con los avances se indican: simulación avanzada, aplicación de la inteligencia artificial y el uso de la telemedicina.

RECIBIDO: 18/03/26 - ACEPTADO: 20/06/26

Palabras Clave: Formación médica, docente médico, humanización.

Abstract

Faculty development remains a crucial component of modern medical education insofar as the roles of clinical educators have expanded beyond the transmission of core theoretical knowledge to cultivate competencies at the intersection of humanistic care and technological innovation, all while safeguarding institutional integrity and reinforcing a culture of humanism within university medical curricula. To navigate the contemporary challenges and pedagogical advances shaping this landscape, this qualitative inquiry draws upon phenomenological and hermeneutic traditions to examine the narratives of clinical faculty and thereby capture the day-to-day realities of medical instruction. Several key tensions emerge, namely the need for continuous professional development, modernizing curricula with active learning, and integrating fragmented medical knowledge. These institutional pressures underscore a vital need for formalized faculty development frameworks capable of sustaining educators as they adapt to significant pedagogical changes, most prominently the implementation of high-fidelity simulation, the clinical integration of artificial intelligence, and the deployment of telemedicine within instructional settings.

Keywords: Medical Education, Medical Educators, Medical Humanism.

Introducción

La docencia médica juega un rol fundamental en la formación de los futuros profesionales de la salud en un país, a lo largo del tiempo la relación docente – estudiante ha sido básica para la enseñanza del conocimiento y la consolidación de las habilidades clínicas, el educador ha venido siendo un orientador en lo académico y en el desarrollo ético y humanístico de los aprendices. En ese sentido, la medicina moderna caracterizada por los rápidos avances de la ciencia, la tecnología y un incremento sustancial en la especialización, el docente médico es un pilar que soporta la integridad y la humanización de la práctica médica del educador. Este docente médico coopera con conocimientos científicos y ofrece un apoyo emocional para los educandos siendo un soporte para la toma de decisiones complejas y el desarrollo de competencias humanas como la empatía y el liderazgo que son de suma importancia para la vida académica.

Bajo esta perspectiva, la docencia médica es una manera de enseñar los conocimientos asociados a la medicina, y se puede considerar también una relación cooperativa y bidireccional donde el educador y educando salen fortalecidos, en un contexto donde la tecnología y las exigencias por el rendimiento se convierten en desafíos que pueden deshumanizar la práctica médica, allí es donde el rol del docente médico se convierte en una función esencial para conservar la particularidad de la medicina como una actividad básicamente humana.

Los desafíos y avances de la ciencia y la tecnología hacen que el papel del docente médico en la educación actual sea algo sumamente complejo; por esas razones los educadores tienden a enfocarse en el cumplimiento de requisitos académicos, normativos o imitar a sus antiguos docentes, mientras que las prácticas actuales van más allá de proporcionar información científica y técnica, en la enseñanza de los contenidos referentes a la salud, los docentes actuales guían el razonamiento clínico y acompañan al estudiante en su aprendizaje, actuando como conductores, motivadores, facilitadores y planificadores utilizando los soportes tecnológicos, es decir, biomedicina, inteligencia artificial y las redes sociales.

Este artículo tiene como propósito examinar la docencia en la educación médica, subrayando su importancia en la actualidad

en el contexto de los avances de la ciencia, también se exploran las cualidades esenciales de un buen docente médico y los desafíos y avances que permitan optimizar los programas en la educación médica moderna, en ese contexto a través de una reflexión personal e interpersonal con la participación de otros informantes, se destaca cómo la docencia ha influido en la formación del médico actual ofreciendo una perspectiva íntima sobre su valor inapreciable. En términos generales al artículo contiene: las fundamentaciones teóricas, la formación académica en la educación superior universitaria, el docente médico, la metodología aplicada, el análisis de los resultados, algunos desafíos y avances en la educación médica, conclusiones y referencias.

Fundamentaciones Teóricas

Seguidamente se desarrollan como parte de las fundamentaciones teóricas; la formación académica en la educación superior universitaria y lo relacionado con el docente médico.

La Formación Académica en la Educación Superior Universitaria

En atención de la formación académica a nivel universitario, es relevante mencionar que la educación superior en las últimas décadas sólo se ha centrado en la acreditación, pero también en cómo las universidades pueden acentuar los conceptos teóricos que aplican en acciones concretas que reflejen resultados positivos en la conformación académica y profesional de los estudiantes. La diversidad de modelos educativos que se aplican según Serna y Martínez (2023) requieren de una comprensión profunda, de los elementos que constituyen la formación educativa en cada contexto, lo que puede lograrse a través de la adaptación de principios generales o específicos según las condiciones locales de cada región. La colaboración entre las instituciones de educación superior, el sector social y las instancias gubernamentales es imperativa para asegurar una formación médica pertinente y orientada al desarrollo social de un país.

En este escenario, la educación superior universitaria ha progresado notablemente en las últimas décadas, Serrano (2023) señala que la misma enfrenta desafíos significativos pero estas instituciones son cruciales para la formación de profesionales y la generación de conocimiento e innovación en la región, aunque existen notables disparidades entre países respecto al acceso, calidad, pertinencia y acceso. Se indica que uno de los desafíos más notables es la existencia de una brecha bastante significativa en la equidad de acceso, puesto que una cantidad de jóvenes se enfrentan a barreras económicas, sociales y los de áreas rurales remotas tienen menos oportunidades educativas, agravando la desigualdad en el acceso.

Por otra parte, González (2022) afirma que la calidad de la educación superior varía considerablemente, dado que algunas de las universidades se destacan por su excelencia académica e investigativa, mientras que otras afrontan problemas de infraestructura, recursos y capacitación para los docentes, además la falta de mecanismos de evaluación y acreditación eficientes en algunos países afecta considerablemente la calidad de la educación y la confianza en el desempeño de los graduados.

En cuanto a la pertinencia de los contenidos con la realidad laboral, Rioja, Capcha y Guizado (2022) señalan que muy a menudo existe una anomalía entre los programas académicos y las necesidades preexistentes en el mercado laboral, esta discrepancia es la causante de un desfase entre la formación académica de los educandos y las competencias que se necesitan para cubrir las demandadas del mercado laboral, por esas razones se hace necesario fortalecer la relación entre las universidades, empresas, sociedad y estado para alinear la educación superior con el desarrollo económico y social del país. Además, fomentar la investigación y la innovación en las universidades, indica Pérez

(2024) que también es transcendental poder impulsar el avance científico y tecnológico de la educación médica actualmente para de esta manera, poder avanzar hacia una formación académica médica de calidad, inclusiva y pertinente.

Docente Médico

Ejercer la formación académica en medicina implica la presentación de distintas facetas ante los estudiantes, pues ser docente médico conlleva la responsabilidad de tener el conocimiento profundo del tópico a tratar, pero también una disposición pedagógica, aspecto en que todo médico puede fallar al no tenerse una preparación previa en esta área durante la formación médica, Benedetti, Stark y Robledo (2022) a razón de lo indicado refieren a que se debe cumplir con tres aspectos importantes: a) un perfil de experto, lo que implica un amplio y sólido conocimiento y experiencia en la práctica de su especialidad, b) un rol de facilitador, donde se identifique con el papel de docente con el propósito de guiar al alumno en la preparación de profesional de la salud, y c) un rol de modelo de ética social, puesto que de forma involuntaria transmite a los estudiantes mensajes en materia de valores, ética y comportamiento.

Respecto a la percepción de la planta docente, Reyes y Tirapegui (2025) indican que existen algunos aspectos considerados de interés por los educadores, siendo constantes y reiterativas dos temáticas:

Exceso laboral: El ejercicio de la práctica clínica, la docencia médica y la investigación académica, conlleva a una cantidad considerable de la gestión del tiempo del médico y repercute actualmente en una disminución de los ingresos por la reducción del trabajo clínico privada.

Valoración de la docencia: Existe un fraccionamiento en cuanto a valorar la docencia médica, algunos la perciben como una vocación profesional y una forma de retribución social, mientras que otros la piensan menos prioritaria al compararla con la investigación y la práctica clínica, lo que se aprecia cono una motivación y satisfacción variada en el ejercicio de la docencia.

Lo descrito con anterioridad, hace visible algunas consideraciones que se deben tomar en cuenta ante los desafíos y avances de la formación académica del docente médico, y el ejercicio conveniente de la práctica de la medicina, para lo cual es ineludible un conocimiento a fondo de la asignatura a tratar y una excelente experiencia clínica. También, indican Gutiérrez, Naveja y Sánchez (2020) se hace necesario tener un respaldo de componentes pedagógicos para poder practicar de forma eficiente la función de facilitador de los conocimientos médicos, y de manera concluyente tener una valoración lo más favorable de la docencia, tema que debe ser penetrado pensando en el valor que las instituciones universitarias le dan a esa práctica.

Asimismo y fortaleciendo las ideas enunciadas se hace necesaria una formación docente médica de calidad, la cual según Alhambra, Rodríguez y Tena (2023) permitirá una innovación y mejoras en el proceso de enseñanza y aprendizaje de la medicina, puesto que el éxito de la formación académica depende considerablemente de la guía e inspiración que bosqueja el educador en el uso y la búsqueda del conocimiento. La calidad de la formación académica del docente médico, es un componente esencial al tiempo de buscar una mejora educativa del mismo, existiendo un conjunto de factores que pueden condicionar la misma, primordialmente el ambiente laboral universitario y los medios de promoción asociados a la carrera académica, razón por la cual existen una serie de características esenciales que debe poseer el profesor de medicina, para ejercer esa profesión académica de forma óptima, Álvarez y Escobar (2021) señalan las siguientes:

Formación pedagógica: Es una característica esencial que se identifica como esencial para el docente médico, a través de la cual es posible determinar los objetivos fundamentales de aprendizaje, aplicar estrategias de enseñanza en correspondencia con las necesidades del grupo y su evaluación respectiva.

Razonamiento pedagógico: Es un aspecto que está relacionado con la formación académica, y comprende una variedad de características personales y actitudinales, tales como el autoconocimiento, la comprensión de la inteligencia emocional y las cuestiones relacionadas con la gestión de emociones.

Uso de la tecnología: Es necesario que el docente médico posea el conocimiento y la competencia para un uso adecuado de los recursos tecnológicos, y sea consciente de sus aplicaciones específicas en los distintos escenarios pedagógicos.

Metodología Aplicada

La metodología planteada para desarrollar este artículo es de orden cualitativo, y tiene como propósito estudiar las experiencias de los docentes médicos sobre los desafíos y avances de la educación superior, razón por la cual obedece a un enfoque interpretativo el cual según Denzin y Lincoln (2022) permite comprender las realidades subjetivas de los informantes, buscando significados en sus narrativas. Consecuentemente se adoptó un diseño de tipo fenomenológico y hermenéutico, que permitió comprender la esencia de las vivencias de los médicos docentes a partir de sus propias voces.

Se cuenta con dos informantes claves seleccionados de forma intencional, considerando la experiencia y conocimiento relevante en el campo de la docencia médica en la Educación superior. El informante clave 1, es un docente de pregrado con experiencia en ciencias básicas y clínicas, el informante clave 2, es un docente de postgrado y coordinador de programas clínicos. La técnica fundamental para la recolección de datos fue una entrevista semiestructurada, esta permite flexibilidad para explorar temas emergentes durante la conversación, a través de una guía de preguntas abiertas que se presenta seguidamente:

Pregunta 1. ¿Cuáles son los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente?

Pregunta 2. ¿Cómo cree que esos desafíos impactan el proceso de enseñanza y aprendizaje?

Pregunta 3. ¿Qué avances significativos ha observado en la educación médica en los últimos años?

Pregunta 4. ¿Qué oportunidades ve para el futuro de la educación médica en términos de mejora y relevancia?

Después de obtener las respuestas de los informantes el procedimiento seguido para el análisis de los datos incluyó: la determinación de los párrafos contentivos de unidades de significado más relevantes para orientar las conclusiones, la determinación de subcategorías y la interpretación de las mismas en relación con el tema en desarrollo. Asimismo, en cuanto al tratamiento ético y al consentimiento de los informantes, se considera la participación voluntaria en la investigación y la necesidad de explicar de forma clara sus ideas sin el uso de tecnicismos.

Análisis de Resultados

Para desarrollar el análisis de resultados se tomaron las respuestas emitidas por los docentes médicos A y B a las preguntas 1, 2, 3 y 4 realizadas por la investigadora durante la entrevista, relacionadas con, los desafíos y avances en la Educación Superior desde la perspectiva del docente médico, que permitieron obtener las subcategorías respectivas que se presentan seguidamente.

Pregunta 1. ¿Cuáles son los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente?

La tabla 1 muestra las respuestas emitidas por los docentes A y B a la pregunta 1 relacionada con; los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente, además se develan las subcategorías que permiten interpretar la visión de los mismos.

Pregunta 1. ¿Cuáles son los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente?

La tabla 1 muestra las respuestas emitidas por los docentes A y B a la pregunta 1 relacionada con; los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente, además se develan las subcategorías que permiten interpretar la visión de los mismos.

Tabla 1. Los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente

Docente A	Subcategorías
A modo de ver los tres principales desafíos que enfrentan los docentes médicos actualmente están relacionados con: mantener el ritmo de aprendizaje con el avance del nuevo conocimiento médico, adaptar la enseñanza a las diversas necesidades particulares de los estudiantes y equilibrar la labor docente que realizó con mis otras responsabilidades clínicas y de investigación, sin agotarme física y mentalmente.	Mantener el ritmo de aprendizaje. Avance del conocimiento médico. Adaptar la enseñanza. Atender las necesidades particulares del estudiante. Equilibrar la labor docente.

Docente B	Subcategorías
En mi experiencia como docente médico los tres grandes desafíos a lo que me enfrento son: interpretar la teoría y la práctica en ambientes clínicos complejos, asegurar que los residentes adquieran los conocimientos necesarios en un tiempo prudente y con elevada presión asistencial, y mantenerme actualizado en metodologías de enseñanza para adultos que motiven a los futuros especialistas.	Interpretar la teoría y la práctica. Ambientes clínicos complejos. Asegurar la adquisición del conocimiento. Actualización en metodologías de enseñanza. Motivar a los estudiantes.

Nota: Respuestas emitas por los docentes médicos A y B.

Considerando la perspectiva del docente médico en la Educación Superior, los desafíos y avances giran en torno a una necesidad permanente de adaptación, siendo un reto significativo mantener el ritmo de aprendizaje de los estudiantes constante avance del conocimiento médico, que exige una actualización en metodologías de enseñanza permanente del profesorado. Esto implica según Alhambra, Rodríguez y Tena (2023) una presión por adaptar la enseñanza para que sea relevante, significativa y de calidad, además al mismo tiempo atender las necesidades específicas del estudiante, los cuales a menudo proceden de diversos contextos y tienen distintos estilos de aprendizaje, asimismo el docente médico debe equilibrar la labor docente, con sus responsabilidades clínicas y de investigación lo que complejiza su función. En ese sentido, la cuestión de interpretar la teoría y la practica se hace esencial, fundamentalmente en los ambientes clínicos de complejidad, siendo espacios para formar a los futuros médicos.

Pregunta 2. ¿Cómo cree que esos desafíos impactan el proceso de enseñanza y aprendizaje?

La tabla 2 muestra las respuestas emitidas por los docentes A y B a la pregunta 1 relacionada con los desafíos que impactan en el proceso de enseñanza y aprendizaje, además se develan las subcategorías para interpretar la visión de los mismos.

Tabla 2. Desafíos impactan el proceso de enseñanza y aprendizaje

Docente A	Subcategorías
Sí, los desafíos impactan el proceso de enseñanza y aprendizaje, diluyendo la profundidad del mismo, dificultando personalizar el aprendizaje para cada estudiante quienes deben ser atendidos de manera individual en función de sus necesidades específicas, en ese sentido, hacen difícil la personalización educativa sobre cada educando y limitan el tiempo para la retroalimentación particular, lo que afecta la comprensión y retención del conocimiento.	Diluyen el proceso de enseñanza y aprendizaje. Dificultan personalizar el aprendizaje. Dificultan la atención individual. Limitan el tiempo de retroalimentación. Afectan la comprensión del conocimiento.
Docente B	**Subcategorías**
Los desafíos a los cuales nos enfrentamos como docentes, impactan reduciendo el tiempo de atención directa a los estudiantes y la discusión de los casos por separado, lo que dificulta de forma permanente el desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas clínicas avanzadas y complejas, también genera estrés en los residentes al sentirse menos apoyados.	Reducen el tiempo de atención directa. Afectan la atención por separado. Dificultan el desarrollo de conocimientos clínicos complejos. Genera estrés en los residentes.

Nota: Respuestas emitas por los docentes médicos A y B.

Atendiendo a la visión del docente médico en la Educación Superior, los desafíos se relacionan de manera directa con el proceso de enseñanza y aprendizaje, además las complejidades en la actualidad lo diluyen esto significa que el contenido fundamental no puede ser absorbido con la profundidad necesaria por los estudiantes. Esto ocurre en buena medida puesto que las estrategias aplicadas según Álvarez y Escobar (2021) dificultan personalizar el aprendizaje, además también obstaculizan la atención individual de cada estudiante, en punto crítico en la formación médica. Se tiene que el tiempo que se dispone para la retroalimentación individual es limitado, lo que de alguna manera afecta la comprensión del conocimiento y la consolidación de habilidades vitales.

En el contexto clínico los desafíos son aún más evidentes, se reduce el tiempo de atención directa a los estudiantes lo que a su vez afecta la atención por separado que cada quien requiere para el desarrollo de las competencias específicas, situación que según Benedetti, Stark y Robledo (2022) dificulta el desarrollo de conocimientos clínicos complejos y la adquisición de habilidades prácticas fundamentales. Se afirma que esta presión y la falta de soporte individual puede generar estrés en lo residentes, cuestión que impacta negativamente su tranquilidad y rendimiento.

Pregunta 3. ¿Qué avances significativos ha observado en la educación médica en los últimos años?

La table 3 muestra las respuestas emitidas por los docentes A y B a la pregunta 1 relacionada con; los avances significativos que se han observado en la educación médica en los últimos años, además se develan las subcategorías que permiten interpretar la visión de los mismos.

Tabla 3. Avances significativos observados en la educación médica en los últimos años

Docente A	Subcategorías
Entre los avances significativo que he observado en los últimos tiempos he notado de forma significativa la integración de simulaciones de elevada fidelidad en la práctica de procedimientos y contexto clínicos, además un uso creciente de plataformas interactivas en línea como complemento a las clases presenciales, cuestión que permite un aprendizaje más flexible y personalizado, con la atención a los estudiantes en línea.	Integración de simulaciones de fidelidad práctica. Uso de plataformas interactivas en línea. Aprendizaje más flexible y personalizado. Atención a estudiantes en línea.
Docente B	**Subcategorías**
En cuanto a los avances más significativos que he observado es la mayor profesionalización de los tutores clínicos, con el uso de más herramientas pedagógicas, y la utilización de la telemedicina para la enseñanza a distancia, también se tiene la simulación avanzada que se aplica en el manejo de crisis y procedimientos complejos, cuestiones que incrementan la seguridad de los pacientes y las competencias de los residentes.	Profesionalización de tutores clínicos. Utilización de telemedicina. Enseñanza a distancia. Simulación avanzada. Manejo de crisis y procedimientos complejos. Incremento en las competencias de los residentes.

Nota: Respuestas emitas por los docentes médicos A y B.

Atendiendo a la perspectiva del docente médico, los avances en la educación superior están transformado la manera en que se forman los futuros profesionales, donde la integración de las simulaciones de fidelidad práctica, es un progreso significativo, permitiendo a los estudiantes experimentar escenarios clínicos realistas y desarrollar habilidades en un entorno seguro antes de interactuar con los pacientes. De forma paralela, el uso de plataformas digitales interactivas en línea, según Reyes y Tirapegui (2025) ha facilitado un aprendizaje más flexible y personalizado, rompiendo con las barreras geográfica y temporales, cuestión que es vital para la atención a estudiantes en línea.

Los avances indicados se complementan con la profesionalización de tutores clínicos, los cuales cuentan actualmente con estrategias pedagógicas más sólida para orientar a los estudiantes en el contexto asistencial, además la utilización de la telemedicina ha revolucionado la atención de los pacientes y ha abierto nuevas vías para la enseñanza a distancia, permitiendo a los docentes médicos controlar y educar a residentes y estudiantes sin importar su ubicación geográfica. Asimismo, la simulación avanzada según Gutiérrez, Naveja y Sánchez (2020) se ha vuelto fundamental para el manejo de crisis y procedimientos complejos, asegurando que los futuros médicos adquieran los conocimientos y habilidades necesarias antes de confrontar situaciones reales con los pacientes. Estos avances conllevan a un notable incremento en las competencias de los residentes, preparándolos de forma eficaz para los desafíos de las prácticas futuras.

Pregunta 4. ¿Qué oportunidades ve para el futuro de la educación médica en términos de mejora y relevancia?

La tabla 4 muestra las respuestas emitidas por los docentes A y B a la pregunta 1 relacionada con; las oportunidades para el futuro de la educación médica en términos de mejora y relevancia, asimismo se develan las subcategorías que permiten interpretar la visión de los mismos.

Tabla 4. Oportunidades que se ven para el futuro de la educación médica en términos de mejora y relevancia

Docente A	**Subcategorías**
En cuanto a las oportunidades para el futuro de la educación médica observo grandes beneficios en la personalización del aprendizaje con el uso de la inteligencia artificial y analíticas de datos, como también una mayor integración temprana de la clínica con las ciencias básicas para una comprensión más elevada de la práctica médica.	Personalización del aprendizaje. Uso de la inteligencia artificial. Uso de analíticas de datos. Integración temprana de la clínica. Comprensión más elevada de la práctica médica.
Docente B	**Subcategorías**
En cuanto a las oportunidades que se ven para el futuro de la educación médica se tiene la expansión de la simulación del alto realismo, para el entrenamiento de habilidades complejas sin ningún tipo de riesgo, y el uso de la telemedicina para democratizar el acceso a las experiencias clínicas y la supervisión en remoto.	Expansión de la simulación del alto realismo. Entrenamiento de habilidades complejas. Uso de telemedicina. Democratizar las experiencias clínicas. Democratizar la supervisión en remoto.

Nota: Respuestas emitas por los docentes médicos A y B.

Desde el escenario del docente médico, el futuro de la Educación Superior en medicina se vislumbra con un potencial transformador, impulsado por los avances tecnológicos y educativos que buscan una educación más profunda y sensible hacia lo humano. En tal escenario, indican Álvarez y Escobar (2021) la personalización del aprendizaje emerge como una de las oportunidades más prometedoras, facilitada en la actualidad por el uso de la inteligencia artificial y las analíticas de datos, herramientas que permiten adaptar los contenidos y las metodologías a las necesidades individuales de los estudiantes, identificando las debilidades y fortalezas que permiten optimizar el proceso de enseñanza y aprendizaje.

En ese sentido se percibe una tendencia hacia la integración temprana de la clínica en el currículo, lo que conduce a una comprensión más elevada de la práctica médica desde las primeras etapas de la formación académica, esta inmersión en escenarios reales y simulados es vital para la contextualización de los conocimientos teóricos y prácticos. Asimismo, la expansión de la simulación de alto realismo, se considera un avance puntual que posibilita el entrenamiento de las habilidades complejas en un contexto seguro y repetible, sin riesgo de ningún tipo para los pacientes. Se debe considerar que el uso de la telemedicina indica Pérez (2024) está revolucionando la educación médica al democratizar las experiencias clínicas y la supervisión en remoto, esto significa que tanto los estudiantes pueden acceder a casos clínicos diversos y recibir orientación de expertos sin importar la ubicación geográfica, ampliando de manera significativa las oportunidades de aprendizaje y exposición a distintas realidades de la práctica médica.

Algunos desafíos y avances en la educación médica

La formación académica del docente médico se encuentra ante una serie de desafíos y avances, impulsados por una transformación constante de los sistemas de salud y el aparecimiento de las nuevas tecnologías, entre los que se indican los siguientes:

Desafíos:

Necesidad de actualización permanente: cuestión que se hace necesario por la rápida y continúa expansión del conocimiento, el avance de los sistemas de salud y el desarrollo de las nuevas tecnologías de la información.

Necesidad de currículos actualizados: la cantidad y variedad de nueva información y descubrimientos científicos, crece permanentemente, siendo un desafío para las instituciones educativas de nivel superior en mantener los currículos actualizados en el día a día.

Enseñanza centrada en el aprendizaje activo: se tiene la necesidad de un cambio hacia la enseñanza centrada en el aprendizaje activo, la evaluación por resultados y el uso de las nuevas tecnologías.

Integración curricular y desfragmentación del conocimiento: buscar la integración del currículo médico segmentado, buscando una integración clínica y teórico práctica, para promover habilidades interdisciplinarias de la atención médica.

Avances:

Simulación avanzada: la simulación clínica avanzada permite a los docentes practicar procedimientos de alta complejidad, tomar decisiones y cometer errores en una ambiente seguro y controlado reduciendo los mismos en la práctica real.

Aplicación de la inteligencia artificial: el uso de la IA en la docencia médica permite la automatización de tareas, personalizar la enseñanza, analizar bases de datos y tener profesores virtuales.

Uso de la telemedicina: la práctica de la telemedicina en la acción docente ha impulsado y diversificado la enseñanza

en línea y permitido el acceso a recursos multimedia interactivos desde cualquier espacio.

Conclusiones

La docencia médica forma parte de la formación académica de estos tiempos y representa una relación colaborativa, que enriquece a los aprendices al proveerles habilidades clínicas, empatía y liderazgo, fomentando además el aprendizaje colaborativo e interactivos cuestión que permite a los futuros profesionales de la salud, enfrentarse a desafíos complejos y éticos de la medicina actual, resguardando la integridad y humanización en un contexto cada vez más tecnológico y especializado.

En un medio educativo donde la presión por el rendimiento académico junto con el avance de la tecnología puede deshumanizar la práctica médica, el papel del docente médico se vuelve un aspecto crucial para mantener la esencia humanista de la medicina como un desafío de la práctica clínica. Los docentes médicos se encargan de ofrecer las orientaciones técnicas y emocionales necesarias para ayudar a los educandos en la toma de decisiones dentro de un sistema educativo de elevada complejidad, y a desarrollar una perspectiva holística de la práctica médica, así, la docencia medica transforma a los educandos y refuerza el compromiso de los educadores médicos con la enseñanza, asegurando una formación integral de calidad en los profesionales de la salud.

El éxito en la innovación educativa médica actual depende de un perfil docente proactivo, cooperativo, colaborativo y dispuesto al cambio, que tenga la capacidad de aprovechar los recursos formativos tecnológicos disponibles para adecuar la enseñanza a las necesidades del grupo. Dado el avance continuo y permanente de la ciencia y la tecnología médica se hace necesario enseñar con simulación virtual, razón por la cual es importante investigar y definir un perfil adecuado del docente para usar tecnologías avanzadas como; la telemedicina, las TIC y la simulación virtual para ser previstas dentro del currículo de la educación médica.

Referencias

Alhambra, L. Rodríguez, J. y Tena, E. (2023). Revisión sobre la metodología para el diseño de la estrategia de calidad en los servicios de patología forense. Obtenido de: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0377473222000293

Álvarez, A. y Escobar, M. (2021). El desempeño profesional del médico docente en la asignatura Medicina Interna. Obtenido de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9102654

Benedetti, S., Stark, B. y Robledo, M. (2022). Formación para la Docencia médica: resultados y desafíos. Integración y Conocimiento. Obtenido de: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8276634

Denzin, N. y Lincoln, Y. (2022). El campo de la investigación cualitativa. Obtenido de: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://ideice.gob.do/pdf/publications/20221216093058.pdf

González, V. (2022). Educación médica ¿de calidad? Obtenido de: http://revistas.uic.mx/index.php/enlaceuic/article/view/16.

Gutiérrez, C., Naveja, J. y Sánchez, M. (2020). Modelos de educación médica en escenarios clínicos. Obtenido de: https://www.redalyc.org/journal/3497/349765682011/html/

Pérez, M. (2024). El rol del mentor en la educación médica: historia, evolución y desafíos actuales. Obtenido de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1018-130X2024000300177&script=sci_arttext&tlng=pt

Serrano, J. (2023). Enseñanza de la bioética en las escuelas de medicina, una revisión sistemática exploratoria. Obtenido de: https://repository.unab.edu.co/items/f64a8d17-31a0-471a-be5c-2c58e2059150

Reyes C, y Tirapegui, S. (2025). Transformación de la educación médica: nuevas estrategias pedagógicas y el impacto de las redes sociales en la formación médica, una revisión narrativa. Obtenido de: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0719-67922025000600794&script=sci_abstract&tlng=en

Rioja, R., Capcha, Y. y Guizado, G. (2022). Los planes de estudios: el eslabón perdido entre la universidad y la sociedad. Obtenido de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2616-79642022000401498&script=sci_arttext

Serna, D. y Martínez, L. (2023). Bimodalidad en educación médica. Obtenido de: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108860

[1]Médico cirujano. Actualmente Doctorante del programa en Ciencias de la Educación de la Universidad Nacional Experimental de Guayana (UNEG), con carga académica culminada. En estos momentos en proceso de elaboración de tesis doctoral.