



Apreciación del Plan de estudios 2016 de Médico cirujano desde la perspectiva del docente

Leticia Osornio Castillo

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

letyosornio@iztacala.unam.mx

Laura Palomino Garibay

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

laura.palomino@iztacala.unam.mx

Elias Nain Peralta Cortes

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

nainperaltacortes@iztacala.unam.mx

Área temática:

Evaluación curricular, acreditación de programas e impacto de las acciones de evaluación en el currículo.

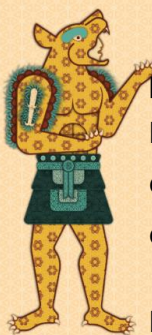
Resumen

Nuestra sociedad necesita médicos formados con la más alta calidad que contribuyan a la solución de las problemáticas de salud de nuestro país. El contar con un plan de estudios que esté en constante evaluación, puede contribuir a solucionar estos problemas formando egresados competentes; es por ello que la presente investigación pretende identificar las fortalezas del plan de estudios anterior y del plan de estudio 2016 con el fin de recuperarlas para construir nuevas modificaciones curriculares. En este proyecto se realizó una investigación cualitativa, participaron 33 profesores, los datos fueron obtenidos mediante la realización de tres grupos de enfoque. Encontramos que la apreciación de los profesores sobre el plan de estudios 2016 en términos globales es bastante satisfactoria.

Palabras clave. Evaluación, Plan De Estudios, Medicina. Profesores, Cualitativo.

Justificación

En el contexto de la educación médica, la evaluación del plan de estudios no debe limitarse a los resultados cuantitativos o al cumplimiento de indicadores institucionales, sino que debe integrar la perspectiva de quienes implementan dicho currículo: los docentes. Su participación en los procesos evaluativos permite identificar la coherencia entre el diseño curricular y su puesta en



práctica, así como detectar necesidades pedagógicas y operativas no previstas inicialmente (Al-Mohaimed, 2020). Esto cobra especial relevancia en escenarios clínicos, donde la distancia entre la teoría y la práctica puede impactar directamente en la formación profesional del estudiante y en la calidad de atención al paciente.

La retroalimentación docente también favorece la detección de brechas entre los objetivos curriculares, los recursos disponibles y las condiciones reales del proceso de enseñanza-aprendizaje. O'Brien y Sarkar (2022) sostienen que incorporar la voz del profesorado en los procesos de evaluación curricular permite fortalecer la cohesión académica y promover estrategias pedagógicas más contextualizadas. Morales (2023) añade que la inclusión de los docentes en esta evaluación fomenta un ambiente institucional más participativo, en el que se reconoce su papel como agentes de mejora continua. Desde esta perspectiva, la evaluación no se reduce a una auditoría de contenidos, sino que se convierte en una herramienta dialógica, crítica y transformadora.

Además, cuando las instituciones consideran las valoraciones del cuerpo docente, se incrementa la pertinencia y sostenibilidad de los ajustes curriculares. La evaluación formativa del plan de estudios, como lo proponen Lucarelli y Finkelstein (2024), no solo mejora la alineación entre competencias, actividades y evaluación, también propicia una cultura de calidad centrada en la colaboración. Por tanto, justificar la inclusión sistemática del profesorado en los procesos de evaluación curricular implica reconocer que su experiencia es indispensable para interpretar los desafíos reales de la educación médica y orientar sus reformas con base en la realidad docente. Es a partir de lo anterior que se elaboró la presente investigación que recupera la apreciación de los profesores de la carrera de Médico cirujano del plan de estudios 2016, a partir de su experiencia docente, con el propósito de retroalimentar el plan de estudios.

Esta propuesta se enmarca en el área temática de "Evaluación curricular, acreditación de programas e impacto de las acciones de evaluación en el currículo", al centrarse en la recuperación y análisis de las experiencias docentes durante la implementación del Plan de Estudios 2016. Al considerar al docente como actor clave en los procesos evaluativos, se busca generar evidencia contextualizada que contribuya a la mejora continua del currículo.



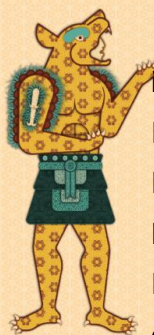
Enfoque conceptual

Los planes de estudio de instituciones educativas encargadas de formar futuros médicos deben garantizar educación de calidad, para alcanzar este objetivo, es necesario llevar a cabo los procesos de evaluación de programas de manera profesional, transparente, confiable y efectiva, siguiendo los principios de transparencia y rendición de cuentas. La evaluación curricular consiste en la tarea de establecer el valor del currículum como recurso formativo principal en un proceso concreto de enseñanza-aprendizaje para determinar la conveniencia de conservarlo, modificarlo o sustituirlo (Casarini, 2013). Esta evaluación y cambios curriculares interpelan a los docentes y académicos quienes en su capacidad crítica y analítica se apropian de las nuevas prácticas pedagógicas institucionales (Hamui, 2022). A partir de esta valoración se podrán establecer las necesidades de actualización teórica, metodológica, didáctica y tecnológica que permita instrumentar de la manera más completa el currículo.

Todo ello implica un ejercicio de autoevaluación reflexivo y crítico, en torno a su propio actuar como docente o estudiante. Debe considerar la opinión de sus principales actores, los estudiantes (quienes reciben la influencia formadora), sin dejar de lado las impresiones de los otros participantes de la comunidad académica como docentes y personal administrativo, de manera que cada uno aporte información desde su perspectiva. Esta es la única forma de conocer las percepciones de los diferentes miembros y categorías de la carrera y con ello obtener una visión amplia de todo el proceso curricular (Vialart et al., 2016; Cisternas et al., 2016). La investigación educativa obliga al docente investigador a hacer distinción entre noción de currículum y el concepto de plan de estudios. El primero involucra un marco-referente social, político amplio e importante, que alude a la fundamentación y construcción teórica, en cuanto a los fines sociales, identitarios y pedagógicos de la formación que se propone en su elaboración, significa a la vez experiencias, procesos y vivencias conscientes o no, explícitas o no de lo que un programa propone. A partir de esta valoración se podrán establecer las necesidades de actualización teórica, metodológica, didáctica y tecnológica que permita instrumentar de la manera más completa el currículo (Contreras, 2021).

Estrategia metodológica

La presente investigación, de enfoque cualitativo, explora las experiencias docentes en la implementación del Plan de Estudios 2016 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la UNAM. Participaron 33 profesores, seleccionados



Intencionalmente y organizados en tres grupos focales: Once docentes de los módulos del Ciclo I de los ciclos básicos, incluyendo Sistema Cardiovascular, Sistema Hemático, Sistema Respiratorio, Bioquímica y Biología Celular, y Seminarios de Integración Sociopsicobiológica I; Diez profesores del área metodológica, encargados de los módulos de Métodos de Investigación I, II y III. Y, Doce docentes de los ciclos clínicos I, II, III y IV. Las sesiones se realizaron a través de la plataforma Zoom y fueron grabadas con el consentimiento informado de los participantes. Se utilizó una guía de preguntas para recuperar las vivencias docentes en los distintos módulos o ciclos. Este estudio cualitativo permite comprender las percepciones y desafíos enfrentados por los profesores en la implementación del plan de estudios, proporcionando información valiosa para futuras evaluaciones y ajustes curriculares.

Resultados y Conclusiones

La apreciación de los profesores sobre el plan de estudios 2016 en términos globales es ampliamente satisfactoria, dentro de las bondades que mencionaron fue la incorporación de módulos que permiten al alumno abordar al paciente de una manera integral enfatizando los aspectos psicosociales implicados en el proceso salud-enfermedad. Asimismo, destacan la implementación de técnicas didácticas que favorecen el proceso enseñanza aprendizaje.

En relación a la reubicación de los contenidos previamente incluidos en el módulo de generalidades, los cuales fueron distribuidos en otros módulos ya existentes o de nueva creación, algunos profesores lo consideran positivo, en virtud que dicho módulo resultaba complicado de aprobar para los alumnos y generaba un cuello de botella en su trayectoria escolar; no obstante, las opiniones de los profesores se encuentran divididas: por un lado consideran que fue en beneficio de los alumnos; por otro lado consideran que eran conocimientos base para cursar los subsecuentes semestres.

De los problemas que enfrentan, destaca la falta de conocimientos básicos en algunos alumnos, así como dificultades relacionadas con hábitos de estudio y disciplina. En las entrevistas realizadas, los docentes enfatizaron como una fortaleza del nuevo plan la formación de médicos generales con una perspectiva social sobre los problemas de salud de la población, destacaban que es una forma de ver el proceso salud enfermedad, con una visión global sobre el paciente. En ese sentido los docentes encuentran la propuesta de un tipo de profesional acorde a las necesidades actuales, con una idea amplia del proceso salud enfermedad y con una visión



humana sobre el paciente, de especial atención son los seminarios de integración los que contribuyen a que ocurra esa práctica subjetivante, con lo cual se puede señalar que la experiencia que reportan da cuenta de las ideas generales sobre las que se organizó la propuesta curricular.

De la presente investigación se concluye que el plan de estudios actual cuenta con una opinión favorable por parte de los docentes, al considerar que contribuye de manera positiva a los resultados formativos de los alumnos. Se sugiere realizar estudios que recuperen la opinión de los estudiantes al término de la carrera, con el fin de retroalimentar el plan de estudios y contribuir así a la mejora continua en la calidad de la formación de los egresados de la carrera de Médico Cirujano.

Referencias

- Al-Mohaimed, A. (2020). Curriculum review: Faculty's role in ensuring educational quality in medical schools. *Journal of Taibah University Medical Sciences*, 15(6), 439–443. <https://doi.org/10.1016/j.jtumed.2020.10.004>
- Casarini, R. M. (2013). Teoría y diseño curricular. México. Trillas.
- Cisternas, M., Rivera, S., Sirhan, M., Thone, N., Valdés, C., Pertuzé, J., Puschel, K. (2016). Reforma curricular de la carrera de Medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Médica Chilena*, 144(1), 102-7. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872016000100013
- Contreras, M. S. (2021). *Modelo integral para la evaluación curricular: De las variables a los instrumentos*. Universidad Nacional Autónoma de México.
- Hamui, L., Vives, T. (2022). Las preguntas analíticas en investigación cualitativa. *Investigación en Educación Médica*, 11(1). <http://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/784/991>
- Lucarelli, J., Finkelstein, S. (2024). Using programmatic assessment to improve curricular coherence in undergraduate medical education. *Academic Medicine*, 99(1), 22–29. <https://doi.org/10.1097/ACM.00000000000005124>
- Morales, F. (2023). Evaluación curricular desde la perspectiva crítica: Aportes para la formación médica. *Revista de Estudios en Educación*, 8(2), 77–89. <https://doi.org/10.32457/ree.2023.82.005>
- O'Brien, B. C., Sarkar, M. (2022). The role of faculty in curriculum evaluation: Lessons from longitudinal programs. *Medical Education*, 56(3), 305–312. <https://doi.org/10.1111/medu.14687>
- Vialart, N., Rodríguez, El., Véliz, PL., Suárez, A., Morales, E., Zelada, M., Pérez, K. (2016). Tendencias actuales de programas de estudio de pregrado y posgrado con orientación a la Atención Primaria de la Salud. *Educ Med Super*, 30(3), 615-26.