



Curriculum oculto durante la etapa formativa del internado: un análisis desde la perspectiva de género.

Leticia Osornio Castillo

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

letyosornio@iztacala.unam.mx

Elias Nain Peralta Cortes

Facultad de Estudios Superiores Iztacala

nainperaltacortes@iztacala.unam.mx

Área temática:

Práctica curricular: Docentes y alumnos, los actores del currículo.

Resumen

La presente investigación tiene por objetivo analizar las manifestaciones del currículo oculto en el internado médico de pregrado, a partir de las experiencias de los médicos recién egresados desde la perspectiva de género. Es cualitativa fenomenológica; la muestra fue intencional, participaron 15 egresados de la carrera de médico cirujano. Los datos fueron obtenidos mediante una entrevista semiestructurada; se realizó un análisis cualitativo. Encontramos que el currículo oculto opera de forma persistente y estructural durante el internado; se identificaron patrones de aprendizaje informal, como la interiorización de jerarquías estrictas, la normalización de la sobrecarga laboral y la reproducción de prácticas autoritarias y que las médicas internas enfrentan barreras específicas como la exclusión en espacios clínicos, la desvalorización de sus aportes, actitudes sexistas por parte del personal médico, y menor acceso a oportunidades formativas significativas

Palabras clave: Internado, Medicina, Curriculum Oculto

Justificación

El internado médico de pregrado (IMP) representa una etapa determinante en la formación profesional de los estudiantes de medicina, al situarlos en un entorno clínico donde desarrollan competencias profesionales. Sin embargo, más allá del currículo formal establecido en planes y programas, existe un conjunto de normas, valores, prácticas y actitudes implícitas que configuran lo que se ha denominado el currículo oculto. Este fenómeno, aunque no contemplado de manera



explícita, tiene un impacto en la identidad profesional del médico en formación, al transmitir modelos de jerarquía, relaciones de poder y comportamientos que pueden contradecir los principios de la educación médica (Rodríguez de Castro, 2012; Hamui, 2013) y marcan la experiencia formativa (Centeno y Grebe, 2021; Lugo-Machado et al., 2023).

Huerta et al., (2023) subrayan que este currículo informal puede reforzar estereotipos, limitar el pensamiento crítico y consolidar relaciones verticales que dificultan el desarrollo de la autonomía moral del estudiante. Asimismo, las inconsistencias entre lo que se enseña de manera explícita y lo que se vive en la práctica médica diaria generan tensiones internas en los alumnos, quienes deben negociar entre los ideales aprendidos y las prácticas reales observadas (Centeno y Grebe, 2021; Lugo-Machado et al., 2023). A ello se suma el hecho de que ciertas actitudes normalizadas —como la competencia desmedida, la desvalorización del autocuidado o la exclusión de grupos vulnerables— pueden deshumanizar el proceso formativo y poner en riesgo la integridad ética del futuro médico (Catalán et al., 2022), así como su salud mental (Huerta et al., 2023; Catalán et al., 2022). Con base en lo anterior, nos preguntamos ¿Cómo se manifiesta el currículo oculto en el internado médico de pregrado y qué implicaciones tiene para la formación profesional de los médicos?, por lo que el presente trabajo tiene como objetivo analizar las manifestaciones del currículo oculto en el internado médico de pregrado, a partir de las experiencias de los médicos recién egresados.

Esta propuesta se enmarca en el área temática de “Práctica curricular: docentes y alumnos, los actores del currículo”, al centrarse en la interacción entre ambos actores dentro del entorno hospitalario, y en cómo estas relaciones, mediadas por el currículo oculto, influyen en la práctica pedagógica y en el aprendizaje significativo. Al visibilizar estas dinámicas, se busca contribuir a una reflexión crítica que impulse transformaciones hacia una educación médica equitativa, ética y centrada en el alumno.

Enfoque conceptual

La formación del Médico Cirujano en las instituciones de educación superior trasciende los contenidos explícitos del currículo formal, incorporando un conjunto de normas, valores y prácticas implícitas que configuran el denominado currículo oculto. Este fenómeno, influye profundamente en la identidad profesional de los estudiantes, afectando la calidad de la formación



y perpetuando prácticas culturales dentro del sistema de salud (Liao et al., 2020; Monrouxe et al., 2021).

El currículo oculto se manifiesta en elementos como la jerarquización del personal médico, estructuras autoritarias, normalización del maltrato y prácticas de exclusión, que los estudiantes interiorizan como parte del habitus médico (Mendoza, 2020). Estas influencias, a menudo desalineadas con los principios éticos y humanistas del currículo oficial, generan disonancia y frustración en los estudiantes (van Schaik et al., 2021).

Desde una perspectiva crítica, se ha analizado cómo el currículo oculto perpetúa desigualdades y estereotipos. García de León (2022) cuestiona las estructuras de poder y prácticas pedagógicas que mantienen estas desigualdades, mientras que Jiménez Andújar et al., (2023) evidencian la persistencia de estereotipos de género en los materiales educativos. Asimismo, Morales (2023) destaca cómo el currículo oculto contribuye a la socialización de los estudiantes, transmitiendo normas y valores que moldean su comportamiento y percepción del mundo, reforzando estructuras sociales existentes.

El enfoque de género es esencial para visibilizar las relaciones sociales y conflictos diferenciados entre mujeres y hombres en la formación médica. Solís (2016) propone este enfoque como herramienta conceptual para comprender cómo el currículo oculto reproduce construcciones sociales de género, generando y perpetuando desigualdades. Esto se traduce en prácticas discriminatorias y exclusión de las mujeres en espacios jerárquicos y de liderazgo dentro del ámbito clínico (Osornio y Palomino, 2015; Valenzuela et al., 2019). En conjunto, el currículo oculto y el enfoque de género ofrecen un marco interpretativo robusto para analizar las experiencias del internado médico desde una mirada crítica y transformadora.

Estrategia metodológica

La presente investigación fue cualitativa, fenomenológica, la muestra intencional, participaron quince médicos pasantes egresados de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala de la UNAM, los cuales cursaron el Internado Médico de Pregrado de 2022 a 2023, a quienes previa firma de un consentimiento informado se les aplicó una entrevista semiestructurada de manera individual que fue audio grabada. Los testimonios fueron analizados mediante técnicas de codificación y categorización temática, identificando patrones, tensiones y significados comunes.



Resultados y Conclusiones

Los resultados de la investigación revelan que el currículo oculto opera de forma persistente y estructural durante el internado. A pesar de que los programas operativos establecen objetivos claros, los internos aprenden normas, actitudes y prácticas no explícitas que moldean su comportamiento profesional. Entre estas se identificaron la aceptación de jornadas laborales extenuantes, la tolerancia a la violencia simbólica, y la reproducción de estructuras jerárquicas autoritarias. Las expresiones del currículo oculto se da a través de las actividades no establecidas, las cuales en ocasiones permiten al médico en formación desarrollar habilidades no contempladas en los programas operativos, adquiriendo experiencia respecto a la atención del paciente; por otro lado, este tipo de prácticas suponen un riesgo para el enfermo y para el estudiante cuando las realizan sin supervisión; por lo que es necesario el acompañamiento académico durante la realización de las mismas para verificar el desempeño y asegurar resultados satisfactorios en la adquisición de conocimientos, habilidades para tener como resultado una adecuada evolución del paciente.

Se evidenció que el currículo oculto también refuerza desigualdades entre hombres y mujeres. Las egresadas relataron experiencias de exclusión en áreas clínicas específicas y escaso acceso a espacios de decisión. Asimismo, se señalaron actitudes paternalistas, discriminatorias y micromachismos que son tolerados o minimizados en el entorno clínico.

Uno de los aportes más relevantes del estudio es la visibilización de la dimensión de género en la experiencia del internado. Las médicas internas enfrentan barreras específicas como la exclusión en espacios clínicos, la desvalorización de sus aportes, actitudes sexistas por parte del personal médico, y menor acceso a oportunidades formativas significativas. Estos resultados evidencian que el currículo oculto también ejerce desigualdades de género, lo cual impacta negativamente en la equidad dentro de la educación médica (Prince, 2021; Valenzuela et al., 2019).

Referencias

- Catalán Acevedo, O., Santos Cuenca, L. del C., Catalán Lozano, O. (2022). El currículum oculto: una tarea pendiente para allanar el camino hacia la equidad de género en México. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 6(6), 912–926. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i6.3584



- Centeno, A., de la Paz Grebe, M. (2021). El currículo oculto y su influencia en la enseñanza en las Ciencias de la Salud. *Investigación en Educación Médica*, 10(38), 89–95. <https://doi.org/10.22201/fm.20075057e.2021.38.21350>
- García de León, B. A. (2022). Perspectiva radical del currículum oculto. *Revista Guatemalteca de Educación Superior*, 3(2). <https://doi.org/10.46954/revistages.v3i2.32RevistaGES>
- Hamui, M. (2013). Educación médica: conceptos y perspectivas. Facultad de Medicina, UNAM.
- Huerta Jiménez, C. S., Rojas Rodríguez, R., Cortés Aburto, O. (2023). El Currículo Oculto en la Educación Superior y sus Efectos Negativos: Un Estudio Analítico-Descriptivo. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(5), 9117–9132. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i5.8481
- Jiménez Andújar, E. M., Monforte García, E., & Alcalá Ibáñez, M. L. (2023). Currículum oculto de género desde la mirada docente: los libros de texto. *Revista Internacional de Educación para la Justicia Social*, 12(2), 25–44. <https://doi.org/10.15366/riejs2023.12.2.002ResearchGate>
- Liao, J. M., Thomas, E. J., Bell, S. K. (2020). Speaking up about the dangers of the hidden curriculum. *Academic Medicine*, 95(12), 1819–1822. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000003612>
- Lugo-Machado, J., Menéndez, J. A., Medina-Valentón, E., García-Ramírez, P. E., Guerrero-Paz, J. A., Escobar-Morales, A. L. (2023). Currículo oculto en educación médica: conceptos y dimensiones. *Revisión de alcance. Medicina Interna de México*, 39(6), 883–898. <https://doi.org/10.24245/mim.v39i6.7874>
- Mendoza, A. (2020). Currículo oculto en la formación médica: entre la biomedicina y el poder. En L. Osornio & A. Palomino (Eds.), *Educación médica y género: una mirada crítica* (pp. 23–38). UNAM, PUEG.
- Monrouxe, L. V., Rees, C. E., Hu, W. (2021). The hidden curriculum in medical education: A scoping review of the literature from 2010 to 2020. *Medical Education*, 55(9), 1023–1034. <https://doi.org/10.1111/medu.14433>
- Morales, L. A. (2023). El currículum oculto en la educación médica: Una mirada feminista desde las aulas clínicas. *Revista Latinoamericana de Educación Médica*, 5(2), 112–125. <https://doi.org/10.5281/zenodo.8329480>
- Osornio, L., Palomino, A. (2015). Género y formación médica: aportes para una revisión crítica del currículo. UNAM, PUEG.
- Prince, Á. (2021). Perspectiva de género en el currículo oculto: catalizador de la visibilización femenina. *Revista De Estilos De Aprendizaje*, 14(Especial), 5–19. <https://doi.org/10.55777/rea.v14iEspecial.3454>
- Rodríguez de Castro, B. (2012). El currículo oculto en medicina: una aproximación a su análisis. *Educación Médica*, 13(1), 11–18.
- Solís, A. (2016). La perspectiva de género en la educación. En J.A. Trujillo Holguín y J.L. García Leos (coords.), *Desarrollo profesional docente: reforma educativa, contenidos curriculares y procesos de evaluación* (pp. 97–107), Chihuahua, México: Escuela Normal Superior Profr. José E. Medrano R.
- Valenzuela, M. T., Espinoza, I., Méndez, C. (2019). Integración de la perspectiva de género en la educación médica: desafíos y oportunidades. *Revista Chilena de Educación Médica*, 27(1), 16–23.
- Van Schaik, S. (2021). Accessible and Adaptable Faculty Development to Support Curriculum Reform in Medical Education. *Academic Medicine*, 96(4), 495–500. doi: 10.1097/ACM.0000000000003804