ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

ARTÍCULOS DE ACTUALIDAD EN LAS CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y PEDAGÓGICAS

Características del proceso de formación histórica en la carrera de medicina

Characteristics of the historical training process in the medical degree program

Características do processo de formação histórica no curso de Medicina

Marta Elena Barrera-Breijo[1], Taymi Breijo-Worosz[2], Tania García-Andarcio[1], Roberto Santana-Martínez[1], Marlec Leidy Méndez-Guerra[1]

[1]Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Departamento de Marxismo e Historia. Pinar del Río, Cuba.
[2]Universidad de Pinar del Río Hermanos Saíz Montes de Oca. [2]Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Superior Pinar del Río, Cuba.

Citación: Barrera Breijo ME, Breijo Worosz T, García Andarcio T, Santana Martínez R, Méndez Guerra ML. Características del proceso de formación histórica en la carrera de medicina. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2026 [citado: fecha de acceso]; 30(2026): e7254. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/7254

Recibido: 02 de septiembre de 2026
Aceptado: 03 de septiembre de 2026
Publicado: 04 de septiembre de 2026

RESUMEN

Introducción: el proceso de formación histórica es necesario en la formación del médico para egresar profesionales de perfil amplio e integral, cuyos modos de actuación aborden el objeto de la profesión, resuelvan problemas profesionales y transformen el estado de salud poblacional.
Objetivo: caracterizar el proceso de formación histórica en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.
Métodos: se realizó estudio observacional, descriptivo y transversal, con enfoque mixto y alcance exploratorio, durante 2024. El universo estuvo conformado por 241 profesores y 1658 estudiantes, mediante un muestreo no probabilístico, intencional, se seleccionaron 60 profesores y 241 estudiantes. Se emplearon métodos teóricos (histórico-lógico, analítico-sintético), empíricos (observación no sistemática, encuesta cerrada y análisis documental con énfasis en el Plan de Estudio E y el Modelo del profesional) y estadísticos. El instrumento fue revisado por los investigadores; no hubo validación por expertos ni pilotaje formal por su carácter exploratorio. Se cumplieron principios éticos de consentimiento informado, voluntariedad y confidencialidad.
Resultados: el proceso de formación histórica evidenció insuficiencias; se caracteriza por ser asistémico y descontextualizado, lo que restringe el desempeño de los futuros egresados como profesionales de perfil amplio.
Conclusiones: se constatan limitaciones en el proceso de formación histórica, desarrollado fundamentalmente desde Historia de Cuba; los aportes de otras disciplinas o actividades académicas ocurren de forma no intencionada, sin considerar su contribución a los modos de actuación profesional.

Palabras clave: Educación de Pregrado en Medicina; Historia de la Medicina; Práctica Profesional.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

ABSTRACT

Introduction: the historical training process is necessary in the training of physicians in order to graduate professionals with a broad and comprehensive profile, whose modes of action address the object of the profession, solve professional problems, and transform the population's health status.
Objective: to characterize the historical training process in students of the Medical Degree Program at the University of Medical Sciences of Pinar del Río.
Methods: an observational, descriptive, cross-sectional study was conducted, with a mixed approach and exploratory scope, during 2024. The universe consisted of 241 professors and 1,658 students; through non-probabilistic, intentional sampling, 60 professors and 241 students were selected. Theoretical methods (historical-logical, analytical-synthetic), empirical methods (non-systematic observation, closed survey, and documentary analysis with emphasis on Study Plan E and the Professional Model), and statistical methods were used. The instrument was reviewed by the researchers; there was no expert validation or formal piloting due to its exploratory nature. Ethical principles of informed consent, voluntariness, and confidentiality were observed.
Results: the historical training process showed insufficiencies; it is characterized as asystemic and decontextualized, which restricts the performance of future graduates as professionals with a broad profile.
Conclusions: limitations are confirmed in the historical training process, developed fundamentally from the History of Cuba course; contributions from other disciplines or academic activities occur unintentionally, without considering their contribution to modes of professional action.

Keywords: Education, Medical, Undergraduate; History of Medicine; Professional Practice.

RESUMO

Introdução: o processo de formação histórica é necessário na formação do médico para graduar profissionais de perfil amplo e integral, cujos modos de atuação abordem o objeto da profissão, resolvam problemas profissionais e transformem o estado de saúde da população.
Objetivo: caracterizar o processo de formação histórica em estudantes do Curso de Medicina da Universidade de Ciências Médicas de Pinar del Río.
Métodos: realizou-se um estudo observacional, descritivo e transversal, com abordagem mista e alcance exploratório, durante 2024. O universo foi constituído por 241 professores e 1,658 estudantes; mediante amostragem não probabilística, intencional, foram selecionados 60 professores e 241 estudantes. Utilizaram-se métodos teóricos (histórico-lógico, analítico-sintético), empíricos (observação não sistemática, inquérito fechado e análise documental com ênfase no Plano de Estudos E e no Modelo do Profissional) e estatísticos. O instrumento foi revisado pelos pesquisadores; não houve validação por especialistas nem estudo-piloto formal devido ao seu caráter exploratório. Cumpriram-se os princípios éticos de consentimento informado, voluntariedade e confidencialidade.
Resultados: o processo de formação histórica evidenciou insuficiências; caracteriza-se por ser assistêmico e descontextualizado, o que restringe o desempenho dos futuros egressos como profissionais de perfil amplo.
Conclusões: constatam-se limitações no processo de formação histórica, desenvolvido fundamentalmente a partir da disciplina História de Cuba; as contribuições de outras disciplinas ou atividades acadêmicas ocorrem de forma não intencional, sem considerar sua contribuição para os modos de atuação profissional.

Palavras-Chave: Educação de Graduação em Medicina; História da Medicina; Prática Profissional.

INTRODUCCIÓN

El proceso de formación histórica (PFH) constituye hoy una necesidad impostergable en la formación del médico, si se aspira a entregar a la sociedad un profesional de perfil amplio e integral, cuyos modos de actuación atiendan el objeto de la profesión, resuelvan los problemas sanitarios y contribuyan a la transformación del estado de salud poblacional. Este propósito se alinea con el objetivo fundamental de la Educación Superior Cubana: egresar un graduado de perfil amplio; lo que implica no solo instruir en las nuevas ciencias y tecnologías, sino educar en los más altos valores patrióticos, morales y éticos, y transmitir los conocimientos esenciales sobre la cultura universal y la historia patria.[1,2,3,4]

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

Estos elementos resultan esenciales si se asume que la universidad médica cubana es una concepción y no una edificación; existe y se desarrolla en cada espacio donde ocurre el proceso docente, asistencial, investigativo y extensionista. No se integra a los servicios de salud, sino que reside en ellos, como expresión del desarrollo alcanzado.[3] Esta perspectiva impulsa el perfeccionamiento continuo de la formación profesional, concretado en Cuba en el tránsito por diversos planes de estudio.[5]

En la evolución de los planes de la Carrera de Medicina (desde el Plan A hasta el vigente Plan E) se evidencia un énfasis en la formación del profesional requerido por el país, acorde con el sistema social instaurado:[6] con marcado acento preventivo, promocional y rehabilitador, acceso gratuito a los servicios y vocación solidaria internacional.[7,8,9] Desde 1959, la formación de este profesional ha mantenido un sello integral y humanista, orientado hacia lo social-comunitario y la promoción de salud.[10,11,12] El concepto de formación integral resulta vital para esta investigación, por su estrecha relación con el objeto de estudio.

El Modelo del Profesional del Plan de Estudio E define la formación integral del futuro médico como la preparación de un egresado de perfil amplio, que aplica e integra conocimientos, se identifica con el carácter de la Revolución Científico-Técnica, y está capacitado para las funciones asistenciales, docente-educativas, administrativas, investigativas y especiales. Además, debe actuar en función de los intereses sociales y las necesidades de salud del pueblo, y sustentar sus modos de actuación en una concepción científica del mundo, con enfoque ético-humanista.[8,13,14]

De lo anterior se infiere la necesidad de un profesional que, además de dominar su ciencia, posea una cultura integral, preparado para múltiples funciones, no solo asistenciales; con un sistema de valores acorde a la sociedad que lo forma, que comprenda el carácter social de la medicina y que, mediante sus modos de actuación, atienda los problemas de salud y transforme su entorno.[3,8]

El mismo documento precisa como objeto de la profesión el proceso salud-enfermedad y su atención calificada en personas, familias, comunidad y medio ambiente, así como los principales problemas profesionales y las funciones del egresado.[8] Aunque estos componentes recogen las aspiraciones formativas, en ellos no aparece explícitamente la necesidad de la formación histórica; no obstante, para alcanzar dichas aspiraciones, resulta imprescindible. En esta investigación, la formación histórica se concibe no solo desde las acciones de la enseñanza de la Historia de Cuba,[15,16,17] sino desde todas las asignaturas del currículo y en cada dimensión del proceso formativo, académica, laboral, investigativa y extensionista, siempre en estrecho vínculo con los modos de actuación profesional.

Esta precisión es pertinente, pues en las consultas realizadas para este estudio, el concepto suele abordarse desde términos afines (conciencia histórica, pensamiento histórico, cultura histórica), o se circunscribe a un aporte de la enseñanza de la Historia de Cuba, como función de la formación humanista o como elemento indispensable en el profesional de Derecho.[18,19,20,21] Ninguna de estas acepciones abarca, sin embargo, la dimensión amplia que aquí se propone. A pesar de la reconocida importancia de un profesional de perfil amplio y la connotación de estos saberes para la praxis,[13,14] en ningún momento se asocia dicha formación con la dimensión histórica. Ello limita la contribución que esta podría ofrecer al futuro egresado de medicina y evidencia la ausencia de una lógica interna y de una estructura curricular que articule este proceso a lo largo de la carrera.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

Del mismo modo, en la formación del médico no siempre se consideran las realidades sanitarias, sociales, políticas y culturales que le dieron origen y que condicionan su ejercicio en el contexto cubano actual. Esta desvinculación entre contexto, problemas profesionales, modos de actuación y formación histórica repercute negativamente en la calidad del egresado. En consecuencia, se define como problema de investigación: ¿cuáles son las particularidades del proceso de formación histórica en la carrera de medicina? Ante ello, el objetivo de la presente investigación fue caracterizar el proceso de formación histórica en estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal, con enfoque mixto y alcance exploratorio, en la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río durante 2024. El método dialéctico-materialista se asumió como método universal y sustento de los restantes, lo que permitió el primer acercamiento al objeto de investigación en su evolución, apreciando las contradicciones como fuente de desarrollo.

El universo estuvo constituido por 241 profesores y 1658 estudiantes. Dada la amplitud de la población, se trabajó con una muestra no probabilística intencional: 60 profesores y 241 estudiantes. En el caso de los estudiantes, se seleccionaron los de primer, tercer y quinto años, por corresponderse con momentos clave en la formación del médico. En cuanto a los profesores, se eligió un grupo representativo de las categorías: formación general, Disciplina Principal Integradora, Ciencias Básicas Biomédicas, tutores y miembros de los Grupos Básicos de Trabajo. Se incluyeron estudiantes y profesores vinculados a la carrera en 2024 que aceptaron participar; se excluyeron quienes no completaron la encuesta, estuvieron de baja académica o no aceptaron participar.

Se emplearon métodos teóricos: el análisis histórico-lógico, que posibilitó conocer el abordaje del objeto de estudio por otros autores, definir sus características generales y analizar sus particularidades; y el analítico-sintético, que facilitó el análisis teórico-conceptual del objeto de estudio y su definición por parte de los autores de la investigación.

Como métodos empíricos se utilizaron: la observación no sistemática, empleada como medio de exploración e indagación inicial sobre el conocimiento que poseen estudiantes y profesores acerca del objeto de estudio, así como su relación con los modos de actuación profesional y los problemas profesionales; la encuesta cerrada, aplicada a profesores y estudiantes para obtener información específica y directa sobre la importancia atribuida al proceso de formación histórica en la formación del futuro médico, las asignaturas desde las cuales se puede tributar, las posibles acciones a desarrollar y su relación con los modos de actuación profesional; y el análisis documental, que facilitó el estudio de fuentes esenciales en las que se sustenta la formación del médico en Cuba, con revisión de los planes de estudio por los que ha transitado dicha formación, con énfasis en el actual Plan de Estudio E y en el Modelo del profesional de la carrera de Medicina.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

La encuesta constó de 5 ítems agrupados en tres dimensiones: conocimiento e importancia atribuida al proceso de formación histórica; asignaturas desde las cuales se tributa; y acciones a desarrollar en relación con los modos de actuación profesional. El instrumento fue revisado por los cinco investigadores del equipo para evaluar claridad, pertinencia y coherencia con los objetivos; no se realizó validación por expertos ni pilotaje formal debido al carácter exploratorio del estudio. Los datos obtenidos se procesaron mediante estadística descriptiva (frecuencias absolutas y relativas, porcentajes). Desde el punto de vista ético, se obtuvo el consentimiento informado de todos los participantes y se garantizó la voluntariedad y la confidencialidad de la información.

Aspectos éticos

La presente investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Investigación Científica y por el Consejo Científico de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, instancias que evaluaron su pertinencia científica y el cumplimiento de los principios éticos. Además, se garantizó la confidencialidad de los datos, el anonimato de los participantes y la obtención del consentimiento informado, en correspondencia con los lineamientos establecidos para la investigación en salud.

RESULTADOS

Análisis documental de los planes de estudio

El análisis de los diferentes planes de estudio de la carrera reveló un denominador común en su evolución. A partir de 1976, con la creación del Ministerio de Educación Superior, se garantizó el perfeccionamiento progresivo de los planes, influenciado por el contexto nacional e internacional. Desde 1985, la formación de médicos se orientó hacia la comunidad, adoptando la Atención Primaria de Salud como modelo educativo y eslabón base de la profesión. A partir del curso 2003-2004, el sexto año de la carrera se convirtió en la práctica profesionalizante. En paralelo al rediseño de la DPI y otros programas de disciplinas y asignaturas, y en la misma medida en que se transformaban los planes de estudio, se mantuvo constante la necesidad de formar un profesional con formación integral y perfil amplio.[13,14]

Connotación social de la medicina

Los instrumentos aplicados en el estudio exploratorio inicial mostraron que el 100 % de los docentes comprende su responsabilidad y encargo social en el proceso de formación del médico; este resultado coincide con el de los estudiantes, quienes también reconocen la función social de la medicina. No obstante, el 96,7 % de los docentes considera que su responsabilidad formativa debe centrarse en la lógica de la ciencia, sin considerar, en cierta medida, la correlación necesaria entre esta y la lógica de la profesión.

Importancia y contenido de la formación histórica

El 100 % de los docentes reconoce la importancia de la formación histórica en la formación del médico; sin embargo, el 81,7 % de ellos la relaciona principalmente con la enseñanza de la Historia de Cuba y los aportes que esta puede brindar. En el caso de los estudiantes, el 98,6 % limita dicha formación a la enseñanza de la Historia de Cuba y a los conocimientos sobre el país y el sistema de valores que esta aporta.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

Relación entre formación histórica, modelo del profesional y modos de actuación profesional

El 75 % de los docentes circunscribe esta relación al sistema de valores reflejado en el modelo del profesional, que trasciende a los modos de actuación profesional. Asimismo, al referirse a la formación integral del estudiante de medicina, solo el 56,7 % establece una relación, y esta se limita a los valores y al conocimiento de la historia patria. Entre los estudiantes, únicamente el 26,5 % demostró dominio de todos los componentes del contenido del modelo del profesional; el 82,2 % vincula la trascendencia de la formación histórica a los modos de actuación profesional a partir del conocimiento de la historia del país y de un sistema de valores.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos evidencian que la necesidad del proceso de formación histórica (PFH) en los estudiantes de la Carrera de Medicina no se reconoce de manera explícita. Dicha necesidad solo puede inferirse a partir de la intencionalidad presente en otros procesos formativos que reflejan las aspiraciones generales en la formación del médico; sin embargo, no se concibe como un proceso sistemático, consciente ni vinculado con las demandas sociales. Tampoco se logra establecer una relación clara entre la formación histórica, la formación integral y los modos de actuación profesional (MAP). En el contexto cubano no se identifican estudios previos que aborden específicamente una definición conceptual del PFH orientada a la formación del médico. Dicho proceso no se reconoce como una prioridad formativa y se encuentra integrado de manera implícita en los componentes del modelo del profesional, sin que se expliciten sus alcances ni su sistematicidad.[8]

Abordarlo exclusivamente desde la enseñanza de la Historia de Cuba ofrece una visión fragmentada y descontextualizada, lo que repercute en la imposibilidad de establecer una relación sustantiva entre este proceso, la formación integral y los MAP. Asimismo, tanto estudiantes como profesores asocian el término formación histórica únicamente con la asignatura de Historia de Cuba o con la dimensión educativa del proceso formativo.[16] Tampoco se evidencia una articulación suficiente entre los MAP, las funciones que debe cumplir el médico y los problemas profesionales con el PFH, situación que limita el perfeccionamiento del proceso de formación.[15,16]

Para superar esa visión restringida, el presente estudio asumió un análisis teórico-conceptual que permitió descomponer el objeto de estudio en sus conceptos constitutivos (proceso, formación y formación histórica) y en conceptos relacionados (Medicina, memoria histórica, pensamiento histórico, conciencia histórica, educación histórica, cultura histórica, educación en el trabajo y problemas profesionales).[22,23,24,25] De acuerdo con la literatura, se asume la formación como el proceso dirigido a preparar integralmente al estudiante en una determinada carrera universitaria, con tres dimensiones esenciales: instructiva, desarrolladora y educativa.[26]

El proceso, a su vez, se entiende como la secuencia mediante la cual se adquieren conocimientos, habilidades, valores y la experiencia de la actividad creadora que habilitan al sujeto para el desempeño de una actividad profesional.[27] La formación histórica se asume como el conjunto de etapas por las que transitan los estudiantes en las dimensiones curricular y extracurricular; en ellas se determinan las conexiones entre los procesos sociales, se pondera el impacto del desempeño profesional en un momento histórico concreto, así como el papel y lugar del sujeto en el movimiento de la sociedad, y se toman decisiones futuras en correspondencia con su modo de actuación profesional.[18]

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

A partir de estos referentes, del análisis del contexto en que se forma el médico en Cuba y del contenido del Modelo del Profesional,[8,28,29] se definió el PFH para los estudiantes de la carrera de Medicina como un sistema dinámico y dialéctico, que se desarrolla por etapas y que, desde la integración de lo instructivo, educativo y desarrollador, tributa a la formación integral del médico de perfil amplio. Mediante la aplicación del método clínico y epidemiológico como vía de apropiación del saber, del saber hacer y del saber ser, le permite atender el proceso salud-enfermedad y su atención calificada en las personas, las familias, la comunidad y el medio ambiente. Lo anterior posibilita la sistematización y contextualización de los MAP, articulados con las funciones asistenciales, docentes, investigativas, administrativas y especiales, y sustentados en un enfoque preventivo, comunitario, de equidad y solidaridad de la medicina, con un sentido de continuidad transformadora.

De este análisis se derivan las siguientes características generales del PFH: aporta a la formación integral al contribuir a las dimensiones cognitivas, éticas y sociales; interrelaciona el enfoque ético, humanista y social presentes en los MAP; favorece la comprensión consciente de la contextualización en el proceso formativo y en el ejercicio profesional; potencia la resolución de problemas mediante la identificación, el análisis crítico y la búsqueda de soluciones en el marco del proceso cognitivo; fortalece las habilidades intelectuales y procedimentales desde un pensamiento científico y dialéctico; estimula la comunicación en todas sus aristas (verbal, no verbal, escrita y digital); y concientiza sobre el método científico, al comprender que su aplicación se sustenta en lo contextual, lo histórico y el enfoque dialéctico.

El estudio histórico-lógico del objeto de investigación, junto con la aplicación de los instrumentos empíricos, permitió particularizar estas características en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, que están en total correspondencia con las aspiraciones en la formación del egresado de medicina.[30,31,32] El PFH se caracteriza por su carácter asistémico (entendido como no sistémico o asistemático, ausencia de articulación coherente y planificada entre los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista, y entre las distintas disciplinas) y descontextualizado.

Entre las manifestaciones del carácter asistémico se encuentran: no se aprovechan todas las potencialidades que la formación histórica aporta a la formación integral del egresado desde los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista; sus aportes se reducen fundamentalmente a la enseñanza de la asignatura Historia de Cuba; y no se utilizan las posibilidades que ofrecen las restantes asignaturas y disciplinas, desde sus particularidades, para tributar al PFH. El carácter descontextualizado se expresa en que no se consideran las particularidades del Modelo del Profesional, los MAP y los problemas profesionales en relación con el PFH, lo que muestra limitaciones en la formación integral del médico; la relación entre el objeto de la profesión, las funciones profesionales, el método clínico y epidemiológico y el PFH resulta insuficiente.

Estos hallazgos coinciden con la percepción recogida en los instrumentos aplicados. Aunque el 100 % de los docentes comprende su responsabilidad y encargo social, el 96,7 % considera que su responsabilidad formativa debe centrarse en la lógica de la ciencia, sin considerar en igual medida la correlación entre esta y la lógica de la profesión. De igual modo, el 100 % de los docentes reconoce la importancia de la formación histórica, pero el 81,7 % la relaciona principalmente con la enseñanza de la Historia de Cuba; entre los estudiantes, el 98,3 % limita dicha formación a esa asignatura y a los conocimientos sobre el país y el sistema de valores que esta aporta. Estos resultados refuerzan la idea de que el PFH no se asume como un proceso transversal, sino como un componente asociado casi exclusivamente a una asignatura.

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

La relación entre formación histórica, modelo del profesional y MAP también resulta insuficiente. El 75,0 % de los docentes circunscribe esa relación al sistema de valores reflejado en el modelo del profesional, que trasciende a los MAP. Al referirse a la formación integral del estudiante de Medicina, solo el 56,6 % establece una relación, y esta se limita a los valores y al conocimiento de la historia patria. Entre los estudiantes, únicamente el 26,6 % demostró dominio de todos los componentes del contenido del modelo del profesional; el 82,2 % vincula la trascendencia de la formación histórica a los MAP a partir del conocimiento de la historia del país y de un sistema de valores. Ello evidencia que la comprensión del PFH permanece en un plano declarativo y axiológico, sin integrarse plenamente a los modos de actuación profesional.

Si bien los hallazgos de este estudio aportan elementos significativos sobre el PFH en el estudiante de la Carrera de Medicina, es imprescindible reconocer ciertas limitaciones que, lejos de restar validez, abren nuevas aristas investigativas. Dado el carácter exploratorio de la investigación, los métodos empíricos empleados priorizaron la obtención de una panorámica general y la identificación de patrones iniciales; por consiguiente, no permiten establecer relaciones causales profundas ni generalizar los resultados más allá del contexto muestral estudiado.

Por otra parte, la aplicación de los métodos teóricos, aunque rigurosa para la construcción de un marco interpretativo, depende en gran medida del marco referencial del investigador. El uso de la estadística descriptiva cumplió con el objetivo de sintetizar la información recogida, pero no explora la significación estadística ni las correlaciones entre variables, aspectos que requerirán un diseño o una fase posterior. Al tratarse de un estudio exploratorio sin validación por expertos ni pilotaje formal, los resultados deben interpretarse como una aproximación inicial al problema. Asumir estas limitaciones sienta las bases empíricas y teóricas necesarias para futuras líneas de investigación que profundicen en el proceso objeto de estudio.

CONCLUSIÓN

En la formación del médico, el proceso de formación histórica no se concibe de manera consciente y sistemática; aparece de forma implícita en las aspiraciones del modelo del profesional, sin que se expliciten sus alcances, su sistematicidad y su relación con los problemas profesionales y los modos de actuación profesional. El PFH en los estudiantes de la Carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, se caracteriza por su carácter asistemático y descontextualizado. Ello se expresa en que se concibe fundamentalmente desde la enseñanza de la Historia de Cuba, mientras que los aportes de otras disciplinas o actividades académicas, cuando ocurren, se realizan de manera no intencionada y sin considerar su contribución específica a los MAP.

Esta concepción limitada restringe la formación integral del futuro egresado y su desempeño como profesional de perfil amplio. Por ello, se requiere una concepción integradora del PFH que articule los componentes académico, laboral, investigativo y extensionista con los MAP y los problemas profesionales, de modo que contribuya a la transformación del estado de salud poblacional.

Financiación
No existieron fuentes de financiación

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

Conflicto de intereses
Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial
Los autores declaran que no se emplearon herramientas de inteligencia artificial.

Contribución de los autores
MEBB: conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, validación, visualización, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.
TBW: curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.
TGA: supervisión, investigación, redacción del borrador original y redacción revisión final y edición.
RSM: curación de datos, análisis formal, investigación, administración del proyecto, redacción revisión final y edición.
MLMG: supervisión, investigación, redacción del borrador original y redacción revisión final y edición.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acevedo Montalvo L, del Castillo Saiz GD, Rizo Vázquez AC. Educación continua para el mejoramiento del desempeño en la medicina familiar. En: EduCalixto 2025: Por la excelencia de la formación integral para un mejor desarrollo humano sostenible [Internet]. La Habana: UCM La Habana; 2025 [citado 12/01/2026]. Disponible en: https://eventosfacultadcg.sld.cu/index.php/Educalixto2025/2025/paper/viewFile/252/283

2. del-Huerto-Marimón ME, Romero-Marrero Y, Velazco-Fajardo A, Alonso-Triana L, Cañete-Villafranca R, Semper-González AI. Cultura de la profesión: su operacionalización en la universidad médica cubana. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2022 [citado 25/06/2025]; 44(2):208-20. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/3782/378277401009/html/

3. Amaro C MC, Sánchez S L. La salud pública en Cuba. En: Álvarez S, Hernández C GV, García N RD, Barcos P, et al., editores. Medicina General Integral [Internet]. 4a ed. Tomo I, Vol 1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022 [citado 31/05/2025]. Disponible en: https://www.bvs.sld.cu/libros_texto/mgi_tomoi_vol1_4taed/indice_p.htm

4. Bell Castillo J, Vásquez Sarandeses JE, George Carrión W, Zamora Leliebre J. Valoración epistemológica de la formación profesional del Médico General Integral. Maestro Soc. 2023;(Monográfico Educación Médica):113-20. [citado 22/06/2025]. Disponible en: https://maestroysociedad.uo.edu.cu

5. Malberty Silot A, Núñez Morales M, Pérez Ramírez E. Caracterización histórica de la formación ambiental del estudiante de medicina. Revista Cubana Médica Mil [Internet]. 2025 [citado 30/01/2026]; 54(2): e025056520. Disponible en: https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/56520

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

6. Suarez Cid L, Gross Tur R, Deroncele Acosta A, Suarez Rodríguez CO, Ojeda Pozo K. Análisis histórico tendencial del proceso de formación pedagógica del estudiante de Medicina y su dinámica. Maestro y Sociedad [Internet]. 2025 [citado 04/04/2026]; 22(2): 1222-35. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/393261584_Analisis_historico_tendencial_del_proceso_de_formacion_pedagogica_del_estudiante_de_Medicina_y_su_dinamica

7. Casanova Moreno MC, González Casanova JM, González Casanova WM, Casanova Moreno D. Educación en el trabajo como premisa para la formación de competencias laborales en estudiantes de ciencias médicas [Internet]. X Jornada Científica de la SOCECS. Holguín, Cuba; 20 nov-20 dic 2021 [citado 14/07/2025]. Disponible en: https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/viewFile/2/2

8. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). Plan de Estudio de la Carrera de Medicina [Internet]. La Habana: MINSAP; 2019 [citado 12/02/2025]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/ucmc/files/2024/03/PLAN-E-PLAN-ANALITICO-MEDICINA.pdf

9. Guzmán Mirás Y, García González M. Formación integral en la educación superior: una visión cubana. Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina [Internet]. 2023 [citado 12/02/2025];7(3). Disponible en: https://cuba.vlex.com/vid/formacion-integral-educacion-superior-873922463

10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Departamento Docente Metodológico. Dirección General de Docencia Médica. Carrera de Medicina: Compendio de Planes de Estudio de Medicina (1978-2019) [CD-ROM]. La Habana: MINSAP; 2024 [citado 12/02/2025]. Disponible en: https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/3750

11. Rodríguez Puga R, Gómez Cardoso AL, Núñez Rodríguez OL. Caracterización de la formación médica durante la década posterior al triunfo de la Revolución cubana. Revista Cubana Angiología Cirugía Vascular [Internet]. 2023 [citado 12/02/2025]; 24(3): e449. Disponible en: https://revangiologia.sld.cu/index.php/ang/article/view/449

12. Quintana Velázquez DB, Del Toro Prada JJ, Álvarez Sintes R, Carrasco Feria MA, Cisnero Álvarez Y, Zúñiga Rodríguez M, et al. Gestión de la formación económica en planes de estudio de la carrera de Medicina en Cuba. 1959-2019. Revista Habanera Ciencias Médicas [Internet]. 2024 [citado 04/11/2025]; 23: e5627. Disponible en: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/5627

13. Ramírez B. Apuntes históricos sobre el proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN [Internet]. 2022 [citado 01/07/2023]; 26(2): 475-87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000200475&lng=es

14. Villalta Jadan BE, Machuca Vivar SA, Palma Rivera DP. Liderazgo transformacional en educación médica superior: inspirando cambio curricular e innovación pedagógica en formación de profesionales de la salud. Educ Med Super [Internet]. 2026 [citado 06/03/2026]; 40. Disponible en: https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/5130

15. Purón Prieto J, García Pérez RP, Gutiérrez Rojas IR, Dueñas López N. Tendencias históricas del proceso de formación en investigación en la carrera de Medicina en Cuba. Edumecentro [Internet]. 2025 [citado 18/11/2025]; 17(1). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10130028

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

16. Paz Figueroa OL, Ubals Álvarez JM, Becerra Paz L. Contribución de la asignatura Historia de Cuba al proceso de comprensión-expresión en estudiantes de Medicina. EDUMECENTRO [Internet]. 2024 [citado 24/08/2025]; 16: e2743. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742024000100032&lng=es&nrm=iso

17. Ortiz Blanco AT. Memoria histórica y formación del profesional. Un reto de la Educación Superior cubana. Revista Cubana Edución Superior [Internet]. 2023 [citado 06/03/2026]; 34. Disponible en: https://revistas.uh.cu/rces/article/view/3931

18. Utrera Alonso M, Consuegra Cheng MM, Lóriga Socorro JJ. La formación de una cultura histórica como necesidad de la escuela cubana actual. Conrado [Internet]. 2022 [citado 14/07/2025]; 18(86): 278-84. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000300278

19. Pérez Véliz A, Bosmenier Cruz R. Fundamentos didácticos para la formación histórica de los estudiantes de derecho: hacia un enfoque por competencias. Revista Edución Derecho [Internet]. 2017 [citado 06/01/2025];(15). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6092887

20. Hernández Rodríguez IM, Díaz Domínguez TC. Tendencias y manifestaciones del proceso de formación humanista en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Revista Ciencias Médicas [Internet]. 2013 abr [citado 06/01/2025]; 17(2): 98-117. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000200011&lng=es

21. Peña M, Ubals JM. La formación filosófica de estudiantes de medicina en escenarios de la educación en el trabajo. Revista Conrado [Internet]. 2023 [citado 01/07/2023]; 19(90): 57-63. Disponible en: https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2867

22. Bernal Valdés L, Pérez Piñón FA. Conciencia histórica y proceso de enseñanza aprendizaje de la historia. Una revisión necesaria. Debates por la Historia [Internet]. 2023 [citado 04/04/2024]; 11(1): 85-113. Disponible en: https://revistascientificas.uach.mx/index.php/debates-por-la-historia/article/view/1044

23. Silveyra Hernández SJ, Pérez Piñón FA. Acercamiento teórico hacia la conciencia histórica y su relación con la literatura narrativa. Debates por la Historia [Internet]. 2023 [citado 04/04/2024]; 11(2): 219-44. Disponible en: https://doi.org/10.54167/debates-por-la-historia.v11i2.1206

24. del-Huerto-Marimón ME, Ortega-Suárez JD, Rodríguez-González L. Cultura de la profesión médica: una mirada desde la identidad y la memoria histórica matanceras. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2025 [citado 18/01/2026]; 47:e6246. Disponible en: https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/6246

25. López Castrillón MA, Veliz MC, Márquez Lizaso R. El pensamiento histórico y la enseñanza de la historia [Internet]. 2023 [citado 04/08/2025]; 19(3): 566-85. Disponible en: https://www.scienceopen.com/document?vid=786db397-f84c-4516-83da-d0e6028ac90d

CC-BY-NC- 4.0

ISSN: 1561-3194 **RNPS:** 1877
Rev Ciencias Médicas. 2026; 30(2026): e7254

26. Horruitiner Silva P. El proceso de formación. Sus características. En: La Universidad Cubana: El modelo de formación [Internet]. Capítulo II; 2007 [citado 04/08/2025]. p. 18-20. Disponible en: http://biblioteca.ucf.edu.cu/biblioteca/libros_digitales/educacion/La%20Universidad%20Cubana.El%20Modelo%20de%20Formacion.pdf/view

27. Álvarez C. Didáctica. La escuela en la vida [Internet]. 3a ed. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1999 [citado 04/08/2025]. Disponible en: https://books.google.com.cu/books/about/La_escuela_en_la_vida.html?id=cU6JAAAACAAJ&redir_esc=y

28. Reyes-Parra PA, Navarro-Roldán CP, Santisteban Fernández A. Pensamiento histórico y crítico en el contexto educativo. Revista Ciencia Didáctica Historia [Internet]. 2024 [citado 04/08/2025];(18). Disponible en: https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9830654

29. Orígenes de la medicina: antecedentes españoles. Cuadernos Historia Salud Pública [Internet]. 2004 [citado 05/07/2025]; (96). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0045-91782004000200003&lng=es&tlng=es

30. Ramos Zaga F. Formando médicos para el siglo XXI: el rol crucial de la educación basada en competencias. Anales Facultad Ciencias Médicas (Asunción) [Internet]. 2023 [citado 05/07/2025]; 56(3): 99-113. Disponible en: https://doi.org/10.18004/anales/2023.056.03.99

31. Suarez-Cid L, Gross-Tur R, Deroncele-Acosta A, Suarez-Rodríguez CO. Necesidad de perfeccionar la formación del estudiante de medicina para la comunicación social en salud. Santiago [Internet]. 2022 [citado 01/09/2025]; (Número Especial). Disponible en: https://santiago.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/view/5792

32. Escobar Yéndez NV, Tamayo Escobar OE, García Olivera TM. Aproximación a la formación por competencias profesionales desde las asignaturas Propedéutica Clínica y Medicina Interna. Edución Médica Superior [Internet]. 2022 [citado 01/09/2026]; 36(1). Disponible en: https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3252

CC-BY-NC- 4.0