

Desempeño de los docentes médicos según la percepción de residentes de las especialidades troncales en el Hospital Nacional: Periodo 2017-2018

Performance of medical faculty according to the perception of residents in core specialties at the Hospital Nacional: 2017-2018 period

Gladys Maribel Godoy Torales¹, Rocio Raquel Rienzi Grassi², Margarita Samudio³

¹ Hospital Central del IPS, Centro de Atención Ambulatoria, Asunción, Paraguay

² Hospital Central del IPS, Servicio de Neonatología, Asunción, Paraguay

³ Universidad del Pacífico, Dirección de Investigación, Asunción, Paraguay



Recibido: 13/04/2025

Aceptado: 05/03/2026

Publicado: 16/04/2026

Autor correspondiente

Margarita Samudio

Universidad del Pacífico

Paraguay

margarita.samudio@gmail.com

Editor Responsable

Iván Barrios, PhD

Universidad Nacional de Asunción

San Lorenzo, Paraguay

Conflictos de interés

Los autores declaran no poseer conflictos de interés.

Fuente de financiación

Los autores no recibieron apoyo financiero para la investigación, autoría y/o publicación de este artículo.

Este artículo es publicado bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#).



RESUMEN

Introducción: La educación médica basada en competencias integra el saber, el saber hacer y el saber ser, donde el docente actúa como facilitador y modelo de valores. La evaluación del desempeño es fundamental para mejorar la calidad educativa, identificar debilidades y ajustar el proceso de enseñanza-aprendizaje hacia la formación de especialistas de alto nivel. **Objetivo:** Evaluar la percepción de los residentes sobre el desempeño del profesorado y auxiliares de docencia en las especialidades troncales del Hospital Nacional. **Metodología:** Estudio descriptivo transversal con asociación cruzada que incluyó a docentes de Medicina Interna, Pediatría, Ginecología/Obstetricia y Cirugía General durante el periodo 2017-2018. Se utilizó un cuestionario validado por la UNAM con ítems sobre metodología de investigación, alfabetización informática, responsabilidad y provisión de recursos. La confiabilidad del instrumento (alfa de Cronbach) osciló entre 0,73 y 0,92. Se realizaron comparaciones mediante la prueba de Kruskal Wallis ($p < 0,05$). **Resultados:** Participaron 68 residentes: 25 (36,7%) de Pediatría, 18 (26,4%) de Ginecología/Obstetricia, 14 (20,5%) de Medicina Interna y 11 (16,1%) de Cirugía General. La mediana general de puntuación fue del 78,8% (rango: 41,6-99,9%), sin diferencias significativas entre especialidades. Las áreas con menor puntuación fueron metodología de enseñanza, informática e investigación científica; las más altas fueron responsabilidad y conocimiento de la materia. **Conclusion:** El desempeño docente se calificó, en general, como bueno. Sin embargo, se observaron deficiencias en los métodos pedagógicos, el uso de la tecnología en la docencia y la participación en actividades de investigación científica.

Palabras clave: evaluación; desempeño; docentes de medicina.

ABSTRACT

Introduction: Competency-based medical education integrates knowledge, skills, and values, with the educator serving as a facilitator and role model. Performance evaluation is essential to improve educational quality, identify weaknesses, and adjust the teaching-learning process toward training high-level specialists. **Objective:** To evaluate residents' perception of the performance of faculty and teaching assistants in the core specialties of the National Hospital. **Methodology:** A cross-sectional descriptive study with cross-association was conducted, including faculty from Internal Medicine, Pediatrics, Gynecology/Obstetrics, and General Surgery during the 2017-2018 period. A validated UNAM questionnaire was used, with items on research methodology, computer literacy, responsibility, and provision of resources. Instrument reliability (Cronbach's alpha) ranged from 0.73 to 0.92. Comparisons were made using the Kruskal-Wallis test ($p < 0.05$). **Results:** A total of 68 residents participated: 25 (36.7%) from Pediatrics, 18 (26.4%) from Gynecology/Obstetrics, 14 (20.5%) from Internal Medicine, and 11 (16.1%) from General Surgery. The overall median score was 78.8% (range: 41.6-99.9%), with no significant differences between specialties. The areas with the lowest scores were teaching methodology, informatics, and scientific research; the highest were responsibility and subject matter knowledge. **Conclusions:** Teaching performance was generally rated as good. However, deficiencies were observed in pedagogical methods, the use of technology in teaching, and participation in scientific research activities.

Keywords: evaluation, performance, medical teachers.

INTRODUCCIÓN

La educación basada en competencias surgió en la década del 2000. Se consideran competencias docentes a aquellas cualidades que permiten desarrollar en el alumno conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para desempeñarse en diferentes ámbitos de la vida social. Permite formar a individuos para convivir en sociedades caracterizadas por la diversidad y los prepara para la integración y solidaridad. Constituye uno de los elementos determinantes del mejoramiento de la calidad educativa, pues promueve la formación en valores y actitudes que combinan el saber, con el saber hacer, y el saber ser. En el proceso de aprendizaje, tiene en cuenta los requerimientos de la sociedad, las formas de organización laboral, las nuevas tecnologías de información disponibles, y la necesidad de formación permanente e innovadora en la profesión (1).

El proceso de enseñanza-aprendizaje es complejo, y su alcance depende de los dos actores sociales: el maestro y el estudiante. Del primero influye su práctica pedagógica, cómo piensa y actúa en el aula; y del estudiante su desempeño en el proceso, cómo se adapta a la vida universitaria, su acción investigativa, lo que lo motiva a aprender, qué aprende para enfrentarse a la realidad social; su capacidad para desarrollar pensamiento autónomo, crítico y creativo, para identificar y solucionar los problemas desde la realidad humana (2).

En la actualidad, con el cambio de paradigma de la educación centrada en el aprendizaje del estudiante, el docente no solo necesita estar actualizado en el conocimiento de la disciplina que enseña; sino también debe ser capaz de elaborar conocimiento; lograr que el alumno adquiera actitudes y valores; que desarrolle hábitos de estudio independiente; estimular el pensamiento crítico y reflexivo para la toma de decisiones inteligentes en la solución de problemas de salud individual; y así lograr la formación de especialistas de alto nivel académico (3).

El docente no solo debe proveer información, sino también ser asesor, facilitador, creador de recursos que favorezcan el aprendizaje, además de evaluar los resultados del proceso, con el fin de ver si se ha logrado el cambio deseado en el estudiante, el perfil propuesto.

METODOLOGÍA

Diseño y población de estudio

Estudio observacional, descriptivo con asociación cruzada, de corte transversal, efectuado con una encuesta realizada a los residentes de las

La función del docente actual es que el alumno aprenda a aprender; lo cual es una herramienta indispensable; ya que el lema de todo profesional médico es que el aprendizaje se realiza a lo largo de toda la vida (4).

Las cualidades que debe tener el docente para poder hacer frente a la demanda actual de la sociedad son: la racionalidad, responsabilidad, profesionalidad y ejemplaridad; pues como ya se mencionó antes, también debe enseñar actitudes y valores, que determinan su forma de pensar y actuar en las diferentes situaciones de la vida profesional. Debe ser el modelo a seguir por parte del estudiante (5).

Entre los retos impuestos por la globalización, se puede mencionar la necesidad de formar recursos humanos con competencia y eficiencia; capacitados para la investigación y el uso racional de la tecnología. Pues lo que hoy la sociedad espera del profesional médico es que pueda hacer frente a las dificultades que se le presenten con idoneidad y ética, con capacidad innovadora y creativa, generando alternativas de solución a situaciones reales, con el apoyo de la investigación (6).

A raíz de todo lo mencionado, podemos deducir las competencias necesarias para que el docente médico desempeñe adecuadamente su labor, y son las siguientes: poseer competencias disciplinarias, psicopedagógicas, de comunicación, de investigación, humanísticas y administrativas. Sus acciones no deben estar dirigidas por la tradición e imitación, sino fundamentadas en la educación médica basada en la evidencia (5).

La evaluación del desempeño docente es importante para mejorar la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje, ya que con ello se pueden determinar las debilidades y así efectuar los ajustes necesarios, de modo a alcanzar el perfil propuesto (7). Por esta razón, hemos decidido realizar este trabajo, con el fin de conocer las características del desempeño de los auxiliares docentes y docentes de las especialidades médicas troncales en el Hospital Nacional de Paraguay, durante los años 2017-2018. Se empleó para ello una encuesta que se pone a consideración de los demás colegas, para su utilización como instrumento de evaluación del desempeño del docente médico.

especialidades médicas troncales (Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia y Cirugía General) del Hospital Nacional de Paraguay, durante los meses de octubre a diciembre del 2017, y enero del 2018. En él se interrogó sobre la opinión que tenían sobre el

desempeño de los profesores y auxiliares docentes de las especialidades incluidas.

Criterios de selección

Se incluyeron médicos residentes de las especialidades médicas troncales (Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia, y Cirugía General), del Hospital Nacional de Paraguay, que se hallaban realizando la labor y decidieron voluntariamente participar de la encuesta, previo consentimiento informado. Se excluyeron los cuestionarios mal llenados de la encuesta, encuestas incompletas con menos del 90 % de preguntas respondidas. El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia.

Recolección de datos

Se recurrió a un cuestionario anónimo, auto administrado, que constaba de preguntas cerradas, efectuadas para conocer la especialidad y función desempeñada por el evaluador; la opinión que tiene sobre cómo realizan su labor los docentes y auxiliares docentes. El cuestionario fue distribuido y recuperado por uno de los investigadores; los mismos fueron completados por los participantes durante las horas de permanencia en el Hospital.

El cuestionario fue confeccionado en base a un instrumento para evaluación del desempeño docente, validado por la Universidad Autónoma de México, 2008, que incluye los siguientes ítems: Relación profesor-alumno; Conocimiento de la materia; Desarrollo de la capacidad para solucionar los problemas de la vida profesional; Metodología de enseñanza y Evaluación del aprendizaje (8).

Se agregaron ciertos requisitos, que al parecer de los autores son necesarios para efectuar adecuadamente la función docente: conocimiento sobre metodología de investigación científica e informática; Responsabilidad en el cumplimiento de sus funciones; Proporcionar fuentes de información confiable y estimular el rol docente en el residente.

Para determinar la confiabilidad del instrumento, se calculó el alfa de Cronbach de los ítems incluidos en cada aspecto analizado. Constatándose que oscilaba entre 0,92 y 0,73, por lo tanto, con muy buena confiabilidad.

Se decidió reunir a los residentes de 3er, 4to año como

residentes superiores, para facilitar la comparación de la calificación entre los grupos.

Se solicitó a los participantes que evaluaran la función del docente con quien estuvieron en contacto en el último mes, de modo a obtener información más precisa de todo el plantel docente.

Análisis estadístico

Los datos fueron transferidos a una planilla Excel, y para su análisis se empleó el programa Epi Info 2003 (CDC, Atlanta). Como las respuestas eran variables ordinales, para facilitar el análisis se transformaron a variables cuantitativas de la siguiente forma: nunca= 20 %, casi nunca= 40 %, a veces= 60 %, casi siempre= 80 %, y siempre= 100 %. Los indicadores utilizados para medir cada función docente fueron sumados y promediados, calificándose de la siguiente manera: < 60 % = deficiente; 60-69 % = regular; 70-79 % = bueno; 80 a 89 % = muy bueno; => 90 % = excelente.

Como los resultados obtenidos no presentan una distribución normal, las calificaciones se presentan como mediana con valores mínimo y máximo. La frecuencia de calificación se presenta como porcentaje. Se estableció la diferencia en la calificación entre docentes de las distintas especialidades, así como la diferencia en la calificación según ésta procediera de residentes de 1er, 2do año, o de residentes superiores, empleando la prueba de Kruskal Wallis a un nivel de significancia de 0,05.

Asuntos éticos

La participación de los encuestados fue voluntaria, sin ningún tipo de coacción, y previo consentimiento informado. Se respetó el derecho a la privacidad de la opinión obtenida de los participantes, pues la encuesta era anónima. Antes de la distribución de la encuesta, se solicitó permiso por medio de una nota dirigida a los jefes de Departamento de las especialidades participantes, y al jefe de Docencia del Hospital. El trabajo realizado será beneficioso para los participantes y docentes, ya que permitirá saber si éstos últimos poseen las cualidades necesarias para lograr el perfil de egreso deseado en los médicos en formación; y en caso de precisar mejoras, poder identificar los aspectos en que se requiere actuar para obtener los cambios necesarios, con el fin de lograr una enseñanza de calidad.

RESULTADOS

Participaron del estudio 68 residentes, 25 (36,7 %) de Pediatría, 18 (26,4 %) de Gineco-Obstetricia, 14 de medicina interna y 11 de cirugía general. Los residentes de primer y segundo año participaron con mayor frecuencia con 23 cada uno. [Tabla 1](#)

TABLA 1. CANTIDAD DE MÉDICOS ENCUESTADOS SOBRE EL DESEMPEÑO DOCENTE, SEGÚN ESPECIALIDAD Y AÑOS DE RESIDENCIA, EN EL HOSPITAL NACIONAL, AÑOS 2017-2018. N=68

Especialidad de los encuestados	Total n (%)	R1 n (%)	R2 n (%)	R3 n (%)	R4 n (%)
Pediatría	25 (36,7)	8 (32)	8 (32)	8 (32)	-
Gineco-Obstetricia	18 (26,4)	4 (22,2)	7 (38,8)	4 (22,2)	3 (16,6)
Medicina Interna	14 (20,5)	6 (42,8)	6 (42,8)	2 (14,2)	-
Cirugía General	11 (16,1)	5 (45,4)	2 (18,1)	4 (36,3)	-
Total	68	23	23	18	3

La calificación dada con mayor frecuencia al desempeño de auxiliares docentes y docentes en las especialidades varió como se ve en la [Tabla 2](#). En general se observó igual porcentaje (30,9 %) de calificación de buena y muy buena. En Medicina Interna fue más frecuente (50 %) la calificación muy buena; en Cirugía General igual proporción (27,7 %) de buena y muy buena. En cambio, en Gineco-Obstetricia

y Pediatría la calificación más frecuente fue Buena. También hubo mayor proporción de docentes con calificación de excelente en las especialidades de Medicina Interna y Cirugía General. En la [Tabla 3](#), se aprecia la mediana de calificación en las especialidades, notándose una pequeña diferencia entre ellas, que no resultó significativa, $p=0,42$.

TABLA 2. CANTIDAD DE MÉDICOS ENCUESTADOS SOBRE EL DESEMPEÑO DOCENTE, SEGÚN ESPECIALIDAD Y AÑOS DE RESIDENCIA. N=68

Especialidades evaluadas	Calificación				
	< 60%= Def	60-69%=R	70-79%=B	80-89%=MB	≥ 90%=E
Medicina Interna	2 (14,2%)	-	2 (14,2%)	7 (50%)	3 (21,4)
Cirugía General	1 (9%)	1 (9%)	3 (27,2%)	3 (27,2%)	3 (27,2)
Gineco-Obstetricia	1 (5,5%)	1 (5,5%)	9 (50%)	5 (27,7%)	2 (11,1)
Pediatría	4 (16%)	5 (20%)	7 (28%)	6 (24%)	3 (12)
Total	8 (11,8%)	7 (10,3%)	21 (30,9%)	21 (30,9%)	11 (16,2%)

TABLA 3. DIFERENCIAS EN LA CALIFICACIÓN AL DESEMPEÑO DOCENTE SEGÚN ESPECIALIDADES. N=68

Especialidad	n	Calificación del desempeño docente Mediana (rangos)
Medicina Interna	14	84,8 % (41,6-95,4)
Cirugía General	11	81,3 % (59,2-99,9)
Gineco-Obstetricia	18	77,7 % (51,8-96,9)
Pediatría	25	75,8 % (49,6-96,6)
Toda la población	68	78,8 % (41,6-99,9)

Al analizar la tendencia en la calificación, según año de residencia del evaluador, notamos una leve tendencia a disminuir la puntuación dada por los residentes más antiguos, hasta el 3er año de residencia; los de 4to año dieron una puntuación más elevada nuevamente. Y,

llama la atención que el que no especificó el año de residencia, fue el que dio la menor calificación; pero la diferencia entre ellos no fue significativa, $p=0,79$. [Tabla 4](#)

TABLA 4. CALIFICACIÓN DEL DESEMPEÑO DOCENTE, SEGÚN FUNCIÓN DEL EVALUADOR, EN LAS ESPECIALIDADES TRONCALES. N=68

Función del evaluador	Cantidad de evaluadores	Calificación del desempeño docente Mediana (rangos)
R1	23	82,9 % (59,2 - 96,6)
R2	23	78,9 % (41,6 - 96,9)
R3	18	77 % (49,6 - 99,9)
R4	3	82,2 % (75,8 - 85,8)

Con respecto a la calificación en las funciones de los auxiliares docentes y docentes de las especialidades en conjunto, se halló que las funciones con mejor puntuación fueron: la responsabilidad en cumplir las funciones y conocimiento de la materia, mediana de 86,6 y 84,5 % respectivamente. En cambio, la menor puntuación la obtuvieron en la práctica de investigación científica, mediana de 69 %. Al observar la calificación en cada función de los auxiliares docentes y docentes de las especialidades incluidas, notamos que la calificación más frecuente en la

mayoría de las funciones era 80 %, lo que correspondería a muy buena, seguida por 70 % (3), y en muy pocas funciones 60 % (2). Comparando la calificación en cada función entre las especialidades, observamos que no existió en la mayoría diferencia significativa, excepto en dos aspectos: enseñar a solucionar problemas frecuentes en la profesión, y práctica de investigación, en que sí alcanzó significación estadística la diferencia, a favor de Medicina Interna y Cirugía. [Tabla 5](#)

TABLA 5.- CALIFICACIÓN MEDIANA EN LAS DIFERENTES FUNCIONES DE LOS AUXILIARES DOCENTES Y DOCENTES DE LAS ESPECIALIDADES TRONCALES. N=68

Funciones docentes evaluadas y calificaciones	Total	Medicina Interna	Cirugía General	Gineco-Obstetricia	Pediatría	Valor p
Relación Profesor-Alumno	80	85	80	80	85	0,81
Conocimiento de la materia	84,5	90	88	84	80	0,42
Metodología de enseñanza	79,5	84,7	81,4	78,4	77,6	0,31
Enseñar a resolver problemas frecuentes en la profesión.	80	90	80	80	70	0,03*
Proponer fuentes de información.	80	80	80	80	80	0,12
Evaluación del aprendizaje	80	85	80	80	70	0,21
Práctica de investigación científica	69	88	84	60	60	0,01*
Uso de informática en la docencia	75	80	80	70	70	0,58
Estimular el rol docente en el residente.	80	80	80	80	80	0,95
Responsabilidad en cumplir sus funciones.	86,6	96,6	86,6	86,6	86,6	0,50

DISCUSIÓN

En las instituciones que tienen a su cargo la formación de posgrado en medicina, resulta relevante la evaluación del desempeño de los docentes, pues es una herramienta que permite conocer el perfil del docente, y determinar si reúne las condiciones necesarias para obtener la formación de profesionales que se desea. Esta actividad debería ser realizada en forma periódica, tanto por la institución encargada, como por el mismo docente; y ser empleada como orientación para determinar las acciones necesarias, con el fin de lograr la excelencia en el proceso (9,10).

En el presente estudio, se obtuvo la opinión sobre el desempeño docente, de 68 médicos residentes de las especialidades troncales. Aunque ciertos autores dan poco valor a la opinión brindada por los residentes, ya que pueden ocurrir sesgos en el momento de la calificación, como calificar mal al profesor debido a su rigurosidad, o por haber obtenido una baja calificación de parte del mismo; o bien calificar en forma positiva, por la simpatía; o por temor a represalias; o por no poder dimensionar adecuadamente lo que se espera del docente, por escaso conocimiento (11,9); sin embargo ellos son los afectados, por lo que consideramos que los mismos pueden señalar con mayor precisión sobre la efectividad o no de la enseñanza.

La mediana de calificación dada al desempeño docente en el trabajo que presentamos fue 78,8 % (41,6-99,9), lo que correspondería a bueno en una escala de calificación categórica. Este hallazgo es semejante a otro estudio multicéntrico realizado con residentes de diferentes especialidades, quienes calificaron como bueno el desempeño de los docentes (9). Otra investigación efectuada en Chile, que obtuvo la información a partir de 123 residentes de diferentes especialidades médicas, empleando una escala de 1 a 5, halló una calificación del desempeño docente de $4,46 \pm 0,94$ (12).

En el estudio que analizamos, al comparar la calificación según función del evaluador, notamos que, aunque existía una tendencia a disminuir la puntuación dada por los residentes más antiguos, en el grupo de primer a tercer año de residencia; los de cuarto año dieron una puntuación superior. Y la diferencia entre los grupos no fue significativa.

Otros autores también hallaron descenso de la calificación con los años de residencia, y atribuyeron el hecho a que los residentes más antiguos son más exigentes con el docente en el momento de calificar (13). Sin embargo, en la investigación mencionada con anterioridad, se ha notado que la calificación dada por los residentes de último año fue ligeramente superior

a la de los residentes de primer año (11); como en el trabajo que presentamos. Esto puede deberse a que los docentes necesiten adecuar más su enseñanza al nivel de conocimiento previo del alumno; ya que la enseñanza aparenta ser mejor para los residentes con cierto nivel de conocimiento en la materia, a diferencia de aquellos que se están iniciando en la especialidad. O bien, puede que la apreciación de los residentes antiguos se vea sesgada por el cariño o empatía hacia los docentes con quienes llevan más tiempo interactuando.

Otro aspecto analizado fue la calificación del desempeño docente según especialidad, notando que fue ligeramente superior para los docentes de Medicina Interna y Cirugía General, con respecto a las demás especialidades, pero la diferencia no resultó significativa. Comparando con otros trabajos; en algunos de ellos los docentes de las especialidades quirúrgicas fueron los que mejor calificación obtuvieron, lo que consideran se debe a que, en la especialidad quirúrgica, es donde indefectiblemente se enseña la teoría junto con la práctica, ya que se debe enseñar cómo realizar procedimientos (9,13). Sin embargo, otra publicación halló ligeramente menor calificación en los docentes de Cirugía (12).

Existen diferentes opiniones sobre la evaluación docente, ya que depende de quién evalúa; pues la valoración que se da a cada función docente difiere según ello. Así se ha visto en un estudio, que para el estudiante lo más importante en el desempeño docente es generar un clima agradable en el ambiente áulico; y para el docente la responsabilidad al momento de preparar las condiciones necesarias para la mediación pedagógica (14). Por ello se recomienda obtener la evaluación del docente desde diferentes fuentes: los residentes, pares docentes, autoevaluación, calificación de las autoridades de la institución, etc. En el estudio que estamos presentando se ha obtenido la información a partir de los residentes, es decir de una sola fuente, que es probablemente la limitación de este trabajo; además la proporción de participación de residentes de las especialidades y años de residencia, no fue homogénea. Sin embargo, hemos logrado obtener una aproximación sobre las características del desempeño docente.

Al analizar la calificación en el grupo de estudio, según función docente, se constató que la actividad de investigación científica fue la que menor calificación obtuvo, seguida por el uso de informática para la docencia; el estimular el rol docente en el residente, y la evaluación del aprendizaje. Hemos notado que ello coincide con la capacitación recibida por los docentes, que se analizó en la primera parte del estudio en esta

misma población. En que se constató, que la preparación de los docentes fue más deficiente en investigación científica y en informática; ya que pocos realizaron cursos de investigación científica y de informática (15). Un hallazgo semejante se obtuvo en un estudio realizado en el exterior, sobre docentes de pediatría, que señala insuficiente planificación del trabajo autónomo, aprovechamiento de las TICs y del idioma extranjero, limitada capacidad científica y superación profesional (16).

También en un trabajo sobre evaluación del desempeño de docentes de posgrado en Medicina Familiar, se halló que la puntuación más baja la obtuvieron en evaluación (17). Otra investigación sobre el desempeño docente realizada en cirujanos, constató deficiencia en estrategias de aprendizaje y evaluación, lo que atribuyeron a la falta de capacitación en docencia; pues 53,8 % de los docentes no contaban con ello (18).

En otras publicaciones sobre desempeño docente en posgrado de medicina, realizadas en Perú y Chile, constataron la más baja calificación en la entrega de retroalimentación (12,13).

La deficiencia en el proceso de evaluación de residentes en el posgrado de medicina, también se describe en otra investigación cualitativa efectuada en la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Asunción, la misma develó que no existe evidencia crítica sobre el proceso de evaluación; además la evaluación no es utilizada para mejorar la formación del alumno. Los autores plantean la necesidad de reflexionar sobre el sentido del proceso de evaluación como regulador del aprendizaje; considerándolo como un instrumento que acompaña el proceso formativo del estudiante e influye en la calidad de formación recibida (19).

La escasa actividad científica en los docentes de medicina se vive en muchos países de América Latina, como se pudo constatar en un trabajo realizado en Colombia en que el 28 % de los docentes han efectuado publicaciones, y solo 12 % lo han hecho en revistas internacionales. Aquellos docentes que contaban con un posgrado o maestría, fueron los que más frecuentemente realizaron publicaciones. De 88 docentes estudiados, solo 3 contaban con más de 10 publicaciones (20).

Otra investigación en Cuba, halló que los docentes de medicina tienen limitada la capacidad para efectuar investigaciones científicas, pues solo 28 % señalan poseer buena capacidad y 4 % muy buena, para desarrollar un diseño metodológico; mientras 20 % pueden redactar bien, y 7 % muy bien, un informe

científico. En cuanto a la capacidad para efectuar investigación sobre educación, solo 13 % afirmaron poder realizarla. El 20 % efectuó publicaciones en revistas indexadas. Los autores señalan que la preparación del docente en investigación es esencial para lograr la transformación de la educación, ya que con la investigación educativa se puede realizar una búsqueda sistemática de solución a problemas educativos, analizar efectividad de técnicas de enseñanza, etc. (21). Esa misma realidad se describe en un artículo realizado en Perú, con 201 docentes universitarios, en quienes constataron que 44 % no han realizado publicaciones científicas, 27 % efectuaron una publicación en revista indexada, 16 % lo hicieron en los últimos dos años, y solo 3 % publicaron en revistas internacionales. Según esa investigación, los factores asociados a la publicación de artículo científico por los docentes, fueron: tener menos de 40 años; ser profesor de una universidad, lo que implicaba haber presentado una tesis; y pertenecer a una universidad con elevada producción científica (22).

Otra competencia que requiere ser mejorada en la población de estudio es el uso de tecnologías para la información y comunicación, ya que es una de las funciones con más baja calificación. Es reconocido los beneficios obtenidos con la incorporación de estos conocimientos, no solo en el terreno diagnóstico y de investigación, sino también en la educación médica. Pues posibilita acceder a información actualizada; además de poder emplear softwares educativos interactivos y simuladores, que han probado ser herramientas eficaces en el proceso enseñanza aprendizaje, tanto en estudios de pregrado como de postgrado (23). Se ha observado esta deficiencia en otros ámbitos, como en un artículo sobre las competencias informáticas de un grupo de docentes de Medicina Interna, que comprobó que la capacidad de buscar, gestionar, procesar información en forma adecuada, la poseen 70 % de los docentes; sin embargo, el 100 % emplea métodos de enseñanza tradicional (24). Otra investigación sobre competencias en informática de un grupo de profesionales dedicados a la investigación científica, constató insuficiencia en la gestión de la información científica, y el uso de las TICs, lo cual limita la presentación óptima de los resultados en trabajos científicos (25).

Otro estudio sobre competencias digitales en profesionales de la salud, halló que tienen deficiencias en las competencias de información y alfabetización internacional, comunicación y colaboración, creación de contenido digital, uso técnico y seguridad. Sin embargo, en la resolución de problemas demostraron mayor destreza. Además, se comprobó que los varones

tienen mejor competencia que las mujeres en este ámbito; y que la mejor competencia en informática está en relación inversa a la edad (26).

Según el modelo Frankfurt las condiciones para asegurar la calidad en el proceso de enseñanza aprendizaje son las siguientes: estructura organizacional/ cultura de la escuela de medicina; leyes que la regulan; requerimientos curriculares; tiempo no restringido; fuentes de materiales y personal con que se cuenta; y calificación del staff de profesores (27).

Es preciso señalar la importancia de la percepción que tienen los estudiantes acerca del ambiente donde estudian, pues puede tener un impacto significativo sobre la efectividad del aprendizaje, el progreso académico y la sensación de bienestar en los mismos, como lo señala un artículo (28).

El ambiente educativo es todo aquello que rodea y sucede en un lugar determinado, a un colectivo que interactúa desarrollando acciones de enseñanza-aprendizaje. Está determinado por la estructura física y relaciones humanas (contexto), en que se desenvuelve una comunidad educativa. En una revisión sobre este aspecto de la enseñanza en medicina, se ha visto que lo que los alumnos generalmente demandan es la necesidad de una mejor programación de los tiempos, y el apoyo para manejar el stress (29).

En un estudio chileno se evaluó el ambiente de aprendizaje en 64 especialidades de 15 universidades. Y se halló que las especialidades con mejor puntuación fueron las de Oftalmología, Dermatología y Anatomía Patológica; y las que obtuvieron peor calificación fueron las de Cirugía, Gineco Obstetricia y Cardiología. Señalaron además los aspectos que necesitan ser mejorados, entre los que mencionan: la evaluación, retroalimentación, información-comunicación, tiempo protegido para la enseñanza, autonomía, supervisión clínica, trabajo en equipo y soporte social (30); aspectos semejantes a lo visto en el presente trabajo.

A pesar de las limitaciones de este trabajo, por no lograr una participación equitativa de todos los participantes del proceso de enseñanza-aprendizaje; sin embargo, nos ha permitido conocer algo sobre el desempeño de los auxiliares docentes y docentes. El desempeño de los mismos fue calificado como bueno. Los docentes de Medicina Interna recibieron la mejor puntuación. Las funciones docentes mejor calificadas fueron: el conocimiento de la materia, y responsabilidad para cumplir con las funciones. Y la más baja puntuación la obtuvieron en la metodología de enseñanza, el uso de informática en docencia, y la práctica de investigación científica

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Conceptualización: Gladys Maribel Godoy Torales Diseño: Gladys Maribel Godoy Torales Recolección de datos: Gladys Maribel Godoy Torales, Rocio Raquel Rienzi Grassi Análisis de datos: Margarita Samudio, Gladys Maribel Godoy Torales. Redacción, revisión crítica del artículo y aprobación de su versión final: Margarita Samudio, Gladys Maribel Godoy Torales, Rocio Raquel Rienzi Grassi.

NOTA EDITORIAL

Las opiniones expresadas en este artículo, así como el enfoque metodológico y los resultados presentados, son responsabilidad

exclusiva de los autores. Este trabajo fue revisado y aprobado por revisores externos en el marco del proceso editorial, pero no refleja necesariamente la postura oficial de la revista, de su comité editorial ni de su editor jefe.

DISPONIBILIDAD DE DATOS

Los datos están disponibles previa solicitud al autor de correspondencia. Margarita Samudio. Correo: margarita.samudio@gmail.com

COMENTARIOS DE REVISORES

El nombre de los revisores externos, así como su dictamen se encuentran disponibles en el siguiente enlace: [Dictamen 614](#)

REFERENCIAS

1. Torres Rivera AD, Badillo Gaona M, Valentin Kajatt NO, Ramírez Martínez E. Las competencias docentes: el desafío de la educación superior. *Innov Educ (Méx. DF)*. 2014;14(66):129-145. [URL](#)
2. Vallejo SL, Rodríguez JC, Duque PA. Prácticas pedagógicas y su relación con el desempeño académico (Tesis). Manizales: Universidad de Manizales/CINDE; 2013. [URL](#)
3. Lizaraso Caparó F. Docencia en Medicina. *Horiz Med*. 2013;13(2):4-5. [URL](#)
4. Delors J. La educación encierra un tesoro: Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI. Madrid: Santillana/Ediciones UNESCO; 1996. [URL](#)
5. Bar G. Perfil y competencias del docente en el contexto institucional educativo. Organización de Estados Iberoamericanos (OEI); 1999. [URL](#)
6. Mora JG. La necesidad del cambio educativo para la sociedad del conocimiento. *Rev Iberoam Educ*. 2004;35:13-37. [URL](#)
7. Martínez González A, Sánchez Mendiola M, Martínez Stack J. Los cuestionarios de opinión del estudiante sobre el desempeño docente: Una estrategia institucional para la evaluación de la enseñanza en Medicina. *Rev Electrón Invest Educ*. 2010;12(1). [URL](#)
8. Martínez-González A, Lifshitz-Guinberg A, Ponce-Rosas R, Aguilar V. Evaluación del desempeño docente en cursos de especialización médica: Validación de un instrumento. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2008;46(4):375-382. [URL](#)
9. Hamui-Sutton A, Ortíz-García A, Cejudo-Aparicio L, Lavalle-Montalvo C, Vilar-Puig P. La evaluación de los docentes desde la perspectiva de los médicos residentes del Plan Único de Especializaciones Médicas. *Educ Med*. 2016;18(2):89-97. [URL](#)
10. Díaz-Valdés L, Pérez-García LM. La evaluación de la competencia didáctica en el ámbito de la Educación Médica. *Gac Med Espirituana*. 2017;19(1):10-15. [URL](#)
11. Celis-Aguilar E, Dehesa-López E, Martínez-González A. El residente como evaluador del desempeño docente en las especialidades médicas. *Educ Med*. 2018;19(4):217-222. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.024>
12. Pizarro M, Solís N, Rojas V, Díaz LA, Padilla O, et al. Evaluación de docentes clínicos de Postgrado: desarrollo y propiedades psicométricas del instrumento MEDUC-PG14. *Rev Med Chile*. 2015;143(8):1005-1014. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872015000800006>
13. Flores Noriega ML, Carbajal Arroyo L. Evaluación docente en los programas quirúrgicos de residentado médico mediante el instrumento MEDUC-PG14. *Rev Med Hered*. 2021;32(2):72-78. <https://doi.org/10.20453/rmh.v32i2.3978>
14. Salazar Botello CM, Chiang Vega MM, Muñoz Jara JA. Competencias docentes en educación superior: Un estudio empírico en la Universidad de Bio-Bio. *Rev Actual Invest Educ*. 2016;16(1):1-28. <https://doi.org/10.15517/aie.v16i1.22383>
15. Godoy Torales GM, Samudio M. Capacitación de auxiliares docentes y docentes de especialidades médicas troncales en Paraguay, e influencia sobre las prácticas, años 2017-2018. *Rev Med Clin Soc*. 2024;8(3). [URL](#)
16. Ortíz García M, Borges Oquendo L, Negrín Ortíz GM, Rodríguez Rivalta I, Sardiñas Arce ME, Balado Sansón R. Desempeño docente en posgrado de los profesores de Pediatría. *Rev Hab Cienc Méd*. 2018;17(6):977-994. [URL](#)
17. Martínez-González A, Gómez-Clavelina FJ, Hernández-Torres I, Flores-Hernández F, Sánchez-Mendiola M. Evaluación del desempeño docente en la especialización de Medicina Familiar. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2016;54(5):612-619. [URL](#)
18. Álvarez-Yguaín C, Becerra-Mellado N, Díaz-Díaz K, Torres-Belma A. Habilidades pedagógicas en docentes cirujanos de la carrera de Medicina de la Universidad de Antofagasta. *FEM*. 2019;22(5):211-217. <https://doi.org/10.33588/fem.225.1014>
19. Gómez Cantore JA, Ayala de Mendoza F, Garcete Mañotti L, Vera Urdapilleta C, Figueredo B, et al. Del levantamiento de demandas y necesidades a la elaboración de un sistema de aseguramiento de calidad en la formación médica. *An Fac Cienc Med (Asunción)*. 2016;49(1):85-104. <https://doi.org/10.18004/an.fcm/1816-8949.049.01.085-104>
20. Pulido-Medina C, Mejia CR. Publicación científica de los docentes de medicina en una universidad colombiana: características y factores asociados. *Educ Med Super*. 2018;32(2). [URL](#)
21. Abreu M, Martínez Fernández S, Herrera Rodríguez JJ, Mosquera Castro S, Madrigal Sánchez SM, Salgado Sansarieq A. Limitaciones en los profesores de Ciencias Médicas de Sancti Spiritus en el desarrollo de investigaciones educativas. *Gac Med Espirituana*. 2018;20(3):65-77. [URL](#)
22. Pereyra-Elías R, Huacho-Rojas JJ, Taype-Rondán A, Mejia CR, Mayta-Tristán P. Publicación y factores asociados en docentes universitarios de investigación científica de escuelas de Medicina del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2014;31(3):424-430. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2014.313.75>

23. García Garcés H, Navarro Aguirre L, López Pérez M, Rodríguez Orizondo MF. Tecnologías de la Información y la Comunicación en salud y educación médica. EDUMECENTRO. 2014;6(1):253-265. [URL](#)
24. Pérez Abreu MR, Gómez Tejada J, Cruz Díaz J, Diéguez Guach RA. Implementación de tecnologías de la información y la comunicación en la asignatura de Medicina Interna. Rev Cuba Inf Cienc Salud. 2021;32(4):e1705. [URL](#)
25. Meza Vázquez J, Pardo Gómez ME, Cedeño Marcillo GE. Competencias informáticas e informacionales en la gestión de información científica en la formación de posgrado. Estud Pedagog. 2022;48(2):103-114. <https://doi.org/10.4067/S0718-07052022000200103>
26. Pérez-Nazarío CB, Rodríguez-Cruz LD, Díaz-Manchay J, Ñique-Carbajal C. Competencias digitales en profesionales de la salud. Educ Med Super. 2023;37(3):e3559. [URL](#)
27. Giesler M, Karsten G, Ochsendorf F, Breckwoldt J. Conditions for excellence in teaching in medical education: The Frankfurt Model to ensure quality in teaching and learning. GMS J Med Educ. 2017;34(4):Doc46. <https://doi.org/10.3205/zma001123>
28. Shimizu T, Tsugawa Y, Tanoue Y, Konishi R, Nishizaki Y, et al. The hospital educational environment and performance of residents in the General Medicine In-Training Examination: a multicenter study in Japan. Int J Gen Med. 2013;6:637-640. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S45336>
29. Lafuente Sánchez JV. El ambiente educativo en los contextos de formación médica. Educ Med. 2019;20(5):304-308. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2019.01.011>
30. González C, Ahtamon A, Brokering W, Budge MC, Cadagan MJ, et al. Percepción del ambiente educacional de postgrado en residentes de especialidades médicas de universidades chilenas. Rev Med Chile. 2022;150(3):381-390. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872022000300381>