

Uso de las redes sociales en el aprendizaje de habilidades clínicas por los estudiantes de medicina

Use of Social Media in Digital Learning of Clinical Skills in Medical Students

Eliecer González Valdéz ^{1 *}

[0000-0003-0080-8096](#)

Miguel Angel Amaró Garrido.²

[0000-0002-0532-9273](#)

Jim Alex González Consuegra ³

[0000-0003-0363-7616](#)

Carlos Lázaro Jiménez Puerto ⁴

[0000-0001-8967-2935](#)

Arazay González Domínguez ⁵

[0009-0008-6082-0525](#)

Idalberto Rodríguez Ventura ¹

[0009-0002-2919-2512](#)

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas Faustino Pérez Hernández. Hospital General Provincial "Camilo Cienfuegos". Sancti Spíritus. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas Faustino Pérez Hernández. Policlínico Universitario Juana Naranjo León de Sancti Spíritus. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas Faustino Pérez Hernández. Dirección General de Salud de Fomento. Sancti Spíritus. Cuba.

⁴ Universidad de Sancti Spíritus "José Martí Pérez". Cuba.

⁵ Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Facultad de Ciencias Médicas Faustino Pérez Hernández. Sancti Spíritus. Cuba.

*Autor para la correspondencia: geliecer752@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La integración de las redes sociales en la educación médica representa una innovación pedagógica para el desarrollo de habilidades clínicas, cuya aplicación sistemática en el contexto cubano es aún incipiente.

Objetivo: Evaluar el uso de las redes sociales en el aprendizaje digital de habilidades clínicas en estudiantes de medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus.

Métodos: Se ejecutó un estudio descriptivo, transversal y de enfoque mixto durante el curso académico 2024-2025. La muestra no probabilística intencional incluyó 120 estudiantes de tercer año de Medicina. Se emplearon métodos teóricos (análisis-síntesis, inducción-deducción) y empíricos. La recolección de datos integró una encuesta digital validada por expertos (índice de concordancia >0,85; α de Cronbach = 0,89) y entrevistas semiestructuradas a profesores clínicos. El análisis cuantitativo utilizó estadística descriptiva con IBM SPSS Statistics v25.0, y el cualitativo se



basó en categorización temática y triangulación metodológica. El procedimiento garantizó el consentimiento informado, la confidencialidad y la aprobación del comité de ética institucional.

Resultados: La totalidad de los estudiantes utilizaba redes sociales con fines académicos, con *WhatsApp* (98,3 %) y *YouTube* (95,8 %). Los beneficios principales fueron la accesibilidad al conocimiento (91,7 %) y el aprendizaje colaborativo (83,3 %). Las limitaciones incluyeron distracciones (66,7 %) y falta de supervisión docente (55,8 %). Los profesores reconocieron el potencial pedagógico, pero enfatizaron la necesidad de orientación metodológica y marcos regulatorios.

Conclusiones: Las redes sociales son un recurso valioso para el aprendizaje clínico. Su integración efectiva requiere una orientación pedagógica estructurada que garantice su uso ético y científico.

Palabras clave: redes sociales; habilidades clínicas; aprendizaje digital; estudiantes de medicina; educación médica.

ABSTRACT

Introduction: The integration of social media into medical education represents a pedagogical innovation for the development of clinical skills, the systematic application of which in the Cuban context is still incipient.

Objective: To evaluate the use of social media in the digital learning of clinical skills among medical students at the University of Medical Sciences of Sancti Spíritus.

Methods: A descriptive, cross-sectional, mixed-method study was conducted during the 2024-2025 academic year. The purposive, non-probability sample included 120 third-year medical students. Theoretical (analysis-synthesis, induction-deduction) and empirical methods were employed. Data collection included a digital survey validated by experts (concordance index >0.85; Cronbach's α = 0.89) and semi-structured interviews with clinical instructors. Quantitative analysis used descriptive statistics with IBM SPSS Statistics v25.0, and qualitative analysis was based on thematic categorization and methodological triangulation. The procedure guaranteed informed consent, confidentiality, and approval by the institutional ethics committee.

Results: All students used social media for academic purposes, with *WhatsApp* (98.3 %) and *YouTube* (95.8 %). The main benefits were accessibility to knowledge (91.7 %) and collaborative learning (83.3 %). Limitations included distractions (66.7 %) and lack of teacher supervision (55.8 %). Teachers recognized the pedagogical potential, but emphasized the need for methodological guidance and regulatory frameworks.

Conclusions: Social media is a valuable resource for clinical learning. Its effective integration requires structured pedagogical guidance that ensures its ethical and scientific use.

Keywords: social media; clinical skills; digital learning; medical students; medical education.

Recibido: 16/10/2025

Aprobado: 18/02/2026



Introducción

A través de los programas curriculares de formación en medicina, el desarrollo de habilidades resulta esencial para garantizar que los futuros galenos adquieran las aptitudes necesarias para afrontar los retos de la práctica médica contemporánea.⁽¹⁾ Las habilidades clínicas, entendidas como el conjunto de capacidades prácticas, cognitivas y socioafectivas que los profesionales de la salud aplican para evaluar, diagnosticar, tratar y acompañar a pacientes de forma efectiva, segura y ética, no son simples conocimientos teóricos, sino acciones integradas que combinan ciencia, técnica y humanismo.⁽²⁾

El panorama educativo experimenta una transformación significativa en las últimas décadas, impulsada por los avances tecnológicos. En particular, las redes sociales emergen como una herramienta clave en la educación superior, permiten el acceso a recursos de aprendizaje, la colaboración entre estudiantes, y el intercambio de conocimientos de manera más dinámica e interactiva. Esta modalidad se aplica con éxito en diversas áreas, incluida la medicina, donde las habilidades clínicas requieren una combinación de teoría, práctica y experiencia directa con pacientes.⁽³⁾

El uso de las redes sociales en la educación debe estar acompañado de estrategias pedagógicas estructuradas, regulaciones éticas y equidad digital, en las que se priorice el uso de contenido validado y la orientación de los docentes en su utilización para maximizar el aprendizaje. En este sentido, es fundamental un enfoque equilibrado entre la enseñanza presencial y las tecnologías digitales, para asegurar que los estudiantes mantengan una formación integral y competente en sus habilidades clínicas.⁽⁴⁾

El uso de redes sociales en el aprendizaje de habilidades clínicas a nivel internacional evoluciona de forma significativa, impulsado por la accesibilidad, la colaboración y la innovación pedagógica. En Arabia Saudita, el 87,7 % de estudiantes de medicina utilizan redes sociales para aprendizaje, con Twitter como la principal plataforma para intercambio académico.⁽⁵⁾ El 63,5 % de estudiantes de medicina en Perú visualizan videos clínicos en YouTube para habilidades prácticas al menos una vez al día. El 100 % de estos estudiantes usan *Facebook* y solo el 15,4 % emplea *SlideShare* para contenido académico.⁽⁶⁾ En Europa, *LinkedIn* y redes especializadas son predominantes para trabajo profesional en redes.⁽⁷⁾

A nivel latinoamericano, el uso de redes sociales con fines curriculares en medicina presenta dinámicas propias, con alta adopción estudiantil, pero desafíos en calidad docente y riesgos psicosociales. En Venezuela, 96 % de los profesionales de laboratorio clínico usaron las plataformas *WhatsApp* y *Telegram* durante la pandemia para continuar su formación, con énfasis en la utilidad de estas en la coordinación de casos clínicos y actualización emergente.⁽⁸⁾ En contraste, 85 % de profesores en instituciones latinoamericanas desconfían de las redes sociales por riesgos de distracción y falta de rigor académico, frente a 96 % de estudiantes que las defienden.⁽⁹⁾

En Cuba, el sistema de educación médica a lo largo de la historia es referente a nivel mundial, caracterizado por un modelo pedagógico basado en la formación integral de los futuros médicos. El contexto sanitario mundial y las restricciones impuestas por la pandemia del COVID-19 resaltaron la necesidad de adoptar nuevas metodologías de enseñanza que se adapten a los avances tecnológicos.^(10,11) El aprendizaje digital, en particular a través de plataformas de redes sociales, abre nuevas puertas para la adquisición de habilidades clínicas, por sobre todo en escenarios donde el acceso a equipos médicos y pacientes es limitado.^(12,13,14)



En los últimos años, las redes sociales comienzan a ocupar un lugar relevante en el aprendizaje de diversos campos profesionales, pero en el panorama cubano en el ámbito de la medicina, su incorporación sistemática al proceso de enseñanza-aprendizaje de las habilidades clínicas aun es incipiente. Esto genera una brecha pedagógica y tecnológica, pues no existe aún un marco teórico ni metodológico sólido que oriente su uso con fines formativos en la educación médica, se desconoce en qué medida estas plataformas favorecen la adquisición de habilidades clínicas y tampoco se ha determinado cómo perciben docentes y estudiantes su efectividad, accesibilidad y pertinencia pedagógica.

El objetivo de la presente investigación fue evaluar el uso de las redes sociales como medio de aprendizaje digital en el desarrollo de habilidades clínicas en estudiantes de medicina.

Métodos

Se realizó una investigación descriptiva, transversal y de enfoque mixto, con el objetivo de evaluar el uso de las redes sociales en el aprendizaje digital de habilidades clínicas en estudiantes de tercer año de medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus durante el curso académico 2024-2025.

La población de estudio estuvo constituida por los 180 estudiantes de tercer año de la carrera de Medicina. La muestra se seleccionó mediante un muestreo intencional no probabilístico, conformada por 120 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión: ser estudiante regular de tercer año y proporcionar consentimiento informado voluntario. Se estableció como criterio de exclusión la participación incompleta en la encuesta principal. De igual forma, se reclutó una submuestra de 12 profesores de asignaturas clínicas, seleccionados por su experiencia docente superior a cinco años.

Métodos teóricos: análisis-síntesis, inducción-deducción y revisión documental, utilizados para fundamentar el marco teórico y contextualizar el papel de las redes sociales en la educación médica.

Métodos empíricos:

- Encuesta estructurada digital (Anexo 1): Se aplicó un cuestionario autoadministrado de 25 ítems, estructurado en tres secciones: datos sociodemográficos, patrones de uso de redes sociales (frecuencia, plataformas) y percepción sobre utilidad y limitaciones (mediante escala Likert de 5 puntos). El instrumento fue validado por un panel de cinco expertos en áreas relevantes, que incluían dos Doctores en Ciencias de la Educación, un Ingeniero en Ciencias Informáticas y dos Doctores en Pedagogía, (índice de concordancia = 0,88) y mostró una alta confiabilidad en una prueba piloto en 20 estudiantes para asegurar la confiabilidad (α de *Cronbach* = 0,89).
- Entrevista semiestructurada (Anexo 2): Se utilizó una guía de entrevista con preguntas abiertas centrada en tres ejes: estrategias pedagógicas con redes sociales, valoración del impacto en el aprendizaje y limitaciones y riesgos percibidos.

Métodos estadísticos: se aplicó estadística descriptiva para resumir los datos. Para el análisis cualitativo se utilizó la técnica de categorización temática de las respuestas docentes, que permitió triangular los resultados con los datos cuantitativos.

La recolección de datos se desarrolló entre abril y junio de 2025. La encuesta se distribuyó mediante Google Forms a través de los grupos oficiales de estudiantes. Las entrevistas a los



docentes se realizaron de forma presencial y virtual, fueron grabadas en audio previa autorización y posteriormente transcritas de forma textual para su análisis.

El estudio cumplió con los principios éticos de la Declaración de Helsinki ⁽¹⁵⁾. Fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus (Acta de Aprobación N° CE-UCMS-2024-078). Se garantizó el anonimato y la confidencialidad de los datos. Todos los participantes firmaron un consentimiento informado.

Los datos cuantitativos se procesaron con el software IBM SPSS Statistics v25.0. Para el análisis cualitativo, las transcripciones fueron codificadas y sometidas a un análisis de contenido temático con el apoyo del software Atlas.ti v9. El proceso incluyó codificación abierta, agrupación en categorías e identificación de temas emergentes. La integración de los hallazgos (triangulación metodológica) se realizó mediante la contrastación sistemática de las categorías cualitativas con los resultados cuantitativos, buscando convergencias, complementariedades y divergencias para enriquecer la interpretación global.

Resultados

El 100 % de los participantes refirió utilizar al menos una red social con fines académicos. La figura 1 evidencia las opiniones recibidas.

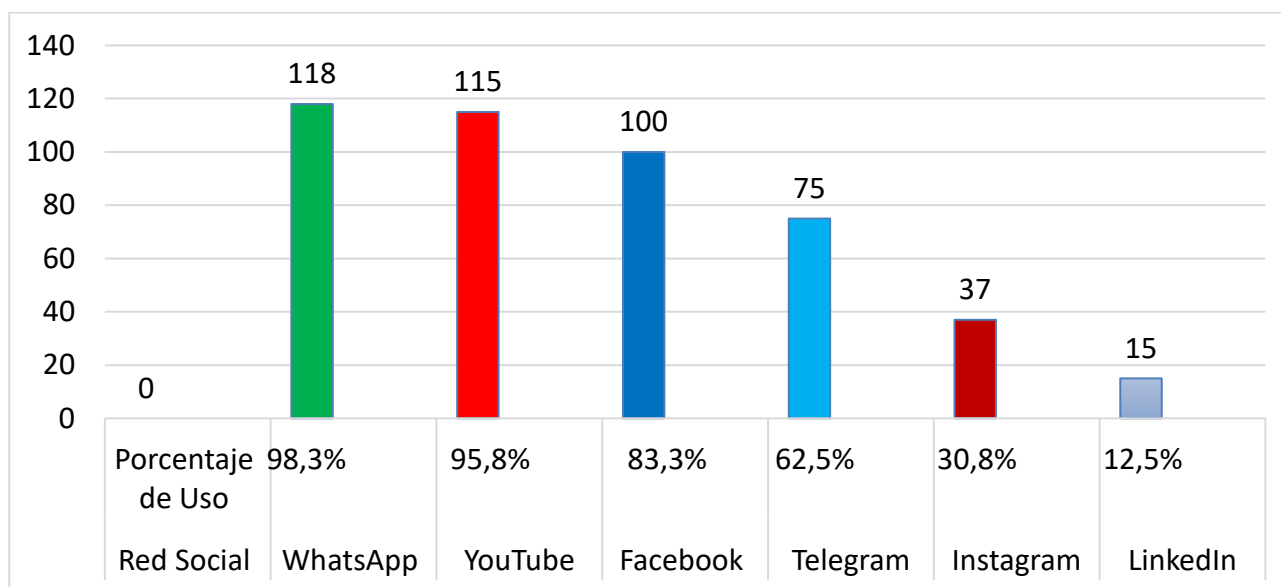


Fig.1-Uso de redes sociales con fines académicos.

La frecuencia de uso mostró que el 72,5 % de los estudiantes accedía todos los días a contenidos académicos en redes sociales, mientras que el 19,2 % lo hacía entre tres y cinco veces por semana. Solo un 8,3 % indicó un uso ocasional (menos de dos veces por semana).



Los principales beneficios y limitaciones que aporta el uso de redes sociales se muestran en las figuras 2 y 3 respectivamente.

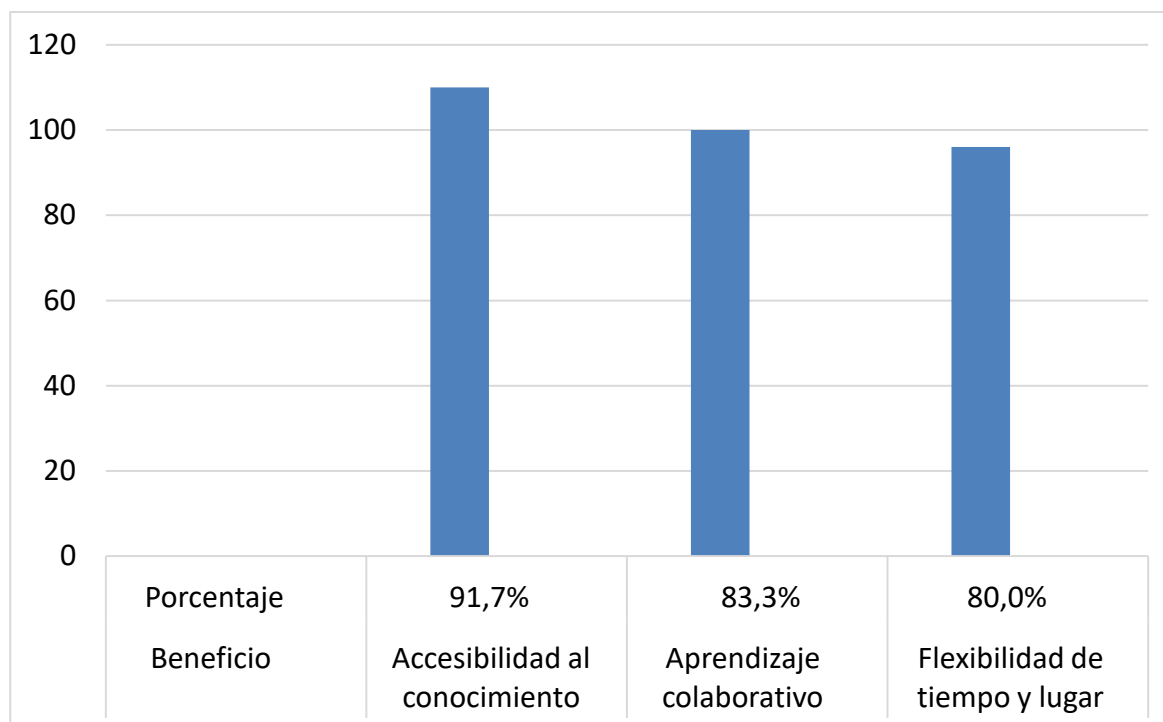


Fig. 2- Principales beneficios percibidos por los estudiantes.

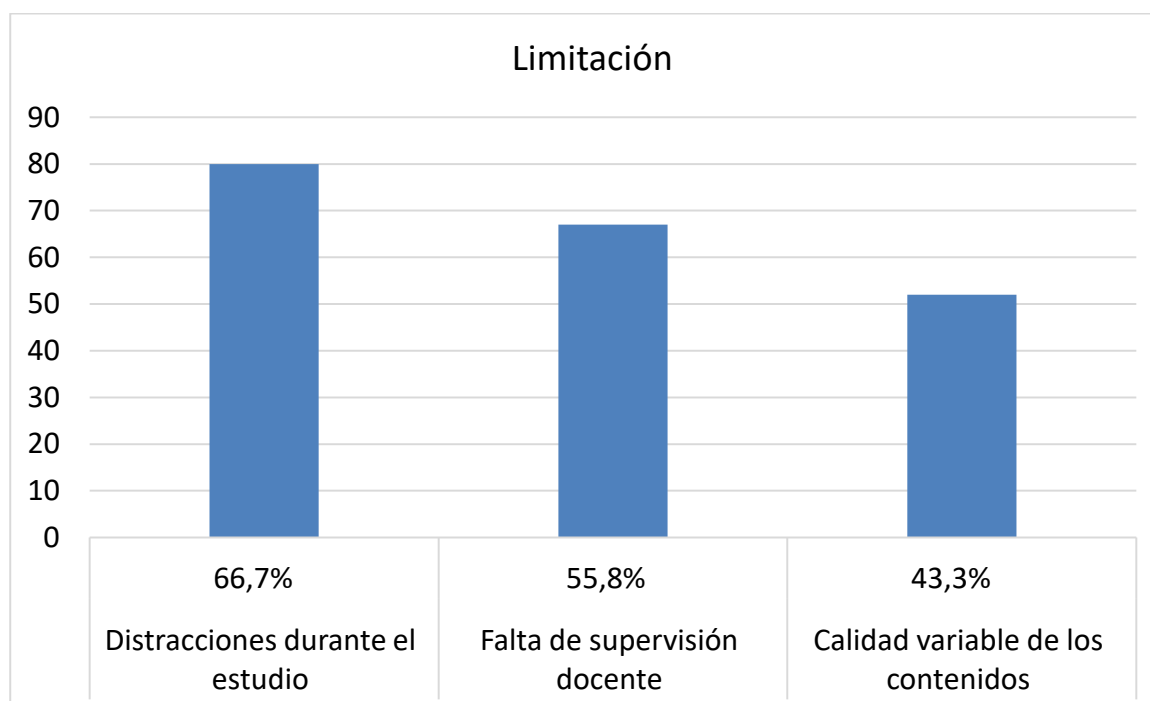


Fig. 3- Limitaciones percibidas en el uso educativo de redes sociales.



El 87,5 % de los encuestados consideró que las redes sociales favorecen el aprendizaje de habilidades clínicas, debido a la disponibilidad de videos explicativos, casos interactivos y foros de discusión. El 78,3 % manifestó que estas herramientas complementan las clases presenciales, en cambio un 21,7 % las percibió como una alternativa temporal ante limitaciones en la práctica hospitalaria.

En las entrevistas a profesores, la totalidad reconoció que las redes sociales constituyen un recurso pedagógico emergente, aunque el 70 % expresó preocupación por el uso no regulado y el riesgo de exposición a información no validada. Los docentes coincidieron en que el aprovechamiento de estas requiere orientación metodológica y capacitación tecnológica. El 80 % consideró que *YouTube* y *Telegram* son las plataformas más adecuadas para el aprendizaje digital de habilidades clínicas, por su capacidad para integrar materiales audiovisuales, debates y retroalimentación.

Discusión

Los resultados obtenidos evidencian una alta aceptación y frecuencia de uso de las redes sociales como herramienta de apoyo educativo entre los estudiantes de medicina. Este hallazgo coincide con estudios internacionales que destacan el papel de las plataformas digitales en la formación médica contemporánea. Guillén-López, reportó en Lima que el 100 % de los estudiantes de pregrado utilizaban Facebook con fines académicos, en tanto que el 63,5 % recurría a diario a YouTube para el aprendizaje de habilidades clínicas.⁽⁶⁾ De manera similar, Giraldo-Ospina et al. describieron durante la pandemia de COVID-19 una expansión sin precedentes del uso de redes sociales entre estudiantes y docentes de medicina en América Latina, donde se evidencia el potencial para sostener la continuidad pedagógica en entornos virtuales.⁽¹⁶⁾

En el contexto cubano, donde la educación médica se caracteriza por su carácter presencial, comunitario y humanista, estos resultados adquieren especial relevancia. La transición hacia modalidades digitales no pretende sustituir el modelo formativo tradicional, sino complementarlo con estrategias de aprendizaje activo y mediado por la tecnología. En este sentido, el predominio de plataformas como WhatsApp, YouTube y Telegram refleja una tendencia hacia el aprendizaje colaborativo y la socialización del conocimiento entre pares, aspectos señalados por Ríos-Cabrera et al., como claves para fomentar la autonomía del estudiante y la construcción colectiva de saberes.⁽¹⁷⁾

Las redes sociales favorecen, además, la exposición a múltiples fuentes y formatos de información como videos clínicos, infografías, foros de discusión, entre otros, lo cual estimula procesos de aprendizaje multimodal. Aun así, como advierten López-Belmonte et al., el desafío consiste en diferenciar el uso recreativo del académico, lo cual asegura que la información científica compartida sea válida y ética.⁽⁷⁾ En este sentido, la curaduría de contenidos y la orientación docente activa son elementos imprescindibles para legitimar las redes como recursos educativos formales.

El presente estudio reveló que tanto estudiantes como profesores reconocen las ventajas pedagógicas de las redes sociales, aunque los docentes manifiestan preocupación por la falta de control institucional y el riesgo de exposición a información no validada. Este criterio es coincidente con las reflexiones éticas de Martínez-Gil et al., quienes subrayan la necesidad de marcos regulatorios y códigos de conducta que orienten el uso profesional y académico de estas plataformas en ciencias de la salud.⁽¹⁸⁾ Asimismo, Vidal-Pérez, sostiene que el empleo inadecuado de redes sociales en medicina compromete la privacidad del paciente y la fiabilidad del



conocimiento transmitido, aspectos que deben ser abordados mediante una alfabetización digital ética y pedagógica.⁽⁵⁾

Por otro lado, la literatura latinoamericana reciente advierte sobre los riesgos psicosociales del uso excesivo de redes. Huamani y Valencia-Ortiz, coinciden en que el consumo desmedido deriva en dependencia digital y distracción académica, fenómeno también identificado por los estudiantes en este estudio como una de las principales limitaciones.^(8,9) Ello sugiere la necesidad de incorporar estrategias formativas de autorregulación y gestión del tiempo digital, en línea con los principios de aprendizaje responsable.

En contraste, la dimensión positiva más destacada en este trabajo fue la accesibilidad al conocimiento y la posibilidad de aprender de forma asincrónica, lo cual democratiza la educación médica en entornos de limitados recursos tecnológicos. Esta perspectiva coincide con las ideas de Ramos-Zaga, quien plantea que la educación médica del siglo XXI debe promover competencias digitales como parte esencial del perfil profesional del futuro médico.⁽¹⁹⁾

La investigación presentó como limitación el no poder establecer relaciones causales o evaluar cambios en el tiempo sobre el impacto de las redes sociales en el aprendizaje de habilidades clínicas por desarrollarse solo en un momento específico del curso académico. Además, unido a la escasez de estudios similares previos en el ámbito nacional, redujo la posibilidad de comparación directa con otros entornos institucionales o provinciales. A pesar de ello, como fortalezas, se analiza la realidad del sistema educativo médico cubano, reconocido por su énfasis en la formación integral, adaptándolo a las exigencias tecnológicas actuales. También aborda un tema emergente y prioritario para la educación médica contemporánea: la digitalización del aprendizaje clínico y la integración de redes sociales como medio didáctico. De igual modo, ofrece evidencia empírica útil para diseñar estrategias institucionales de alfabetización digital y aprovechamiento pedagógico de las redes sociales en la formación médica.

Los autores del presente estudio recomiendan realizar investigaciones de seguimiento que evalúen la evolución del uso de redes sociales y su impacto real en el desarrollo de habilidades clínicas, así como implementar programas de formación pedagógica y tecnológica para los profesores, que les permitan orientar de forma adecuada el uso académico de las redes sociales. Más aun, se pudieran crear manuales y protocolos que regulen el uso de redes sociales con fines educativos donde se garantice con ética profesional, la calidad de los contenidos y la protección de datos. También se pudiera estimular espacios entre docentes y estudiantes mediante plataformas colaborativas de forma tal se aprovechen como soporte complementario al modelo presencial cubano.

El análisis integrado de los resultados permite afirmar que las redes sociales, cuando se emplean con orientación didáctica, constituyen un entorno de aprendizaje abierto, participativo y complementario al espacio clínico presencial. No obstante, su aprovechamiento pleno requiere políticas institucionales y guías metodológicas que definan estándares de calidad, responsabilidad ética y mecanismos de evaluación del impacto en el desarrollo de habilidades clínicas.

Para finalizar, la educación médica cubana se encuentra en un punto estratégico para integrar la innovación tecnológica sin renunciar a su identidad pedagógica humanista. Incorporar las redes sociales bajo un enfoque crítico y guiado, representa una oportunidad para fortalecer el aprendizaje autónomo, fomentar la investigación estudiantil y consolidar un modelo educativo coherente con los desafíos del siglo XXI.



Conclusiones

Las redes sociales constituyen un recurso valioso y aceptado por los estudiantes de medicina para el aprendizaje digital de habilidades clínicas, su empleo favorece la accesibilidad al conocimiento, el aprendizaje colaborativo y la flexibilidad formativa, aspectos esenciales en el ambiente educativo actual. Persiste la necesidad de orientación docente y supervisión pedagógica que garantice el uso ético, responsable y científico de los contenidos compartidos en redes sociales. La integración de estas plataformas en la educación médica cubana debe realizarse bajo un enfoque metodológico estructurado, que combine innovación tecnológica con la solidez del modelo pedagógico tradicional.

Referencias

1. Rivera Michelena N, Pernas Gómez M, Nogueira Sotolongo M. Un sistema de habilidades para la carrera de Medicina, su relación con las competencias profesionales. Una mirada actualizada. Educ Med Super [Internet]. 2017; 31(1):215-38 [citado 19 Sep 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100019&lng=es
2. Massieu Paulin A, Díaz Barriga Arceo F. Videos educativos en YouTube: una herramienta promotora de habilidades clínicas en estudiantes de medicina. Educ Médica [Internet]. 2021;22(Supl 4):277-82. [citado 10 Oct 2024]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300498>
3. Maldonado MJ, Agudelo SI. Bootcamps para el desarrollo de competencias clínicas en estudiantes de medicina durante la pandemia por COVID-19. Educ Médica [Internet]. 2023; 24 [citado 10 Oct 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10272965/>
4. De la Mora Martín F. Caracterización del uso de las redes sociales por estudiantes de Medicina. Medisur [Internet]. 2020;18(5) [citado 10 Oct 2024]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727-897X2020000500879&script=sci_arttext
5. Vidal-Pérez R. Redes sociales en medicina: ventajas y límites de su uso. REC Cardiol Clin [Internet]. 2022;57(1):66-7 [citado 18 Nov 2024]. Disponible en: <https://www.reccardioclinics.org/es-redes-sociales-medicina-ventajas-limites-articulo-S2605153221001175>
6. Guillén-López OB. Uso de redes sociales por estudiantes de pregrado de una facultad de medicina en Lima, Perú. Rev Méd Herediana [Internet]. 2019;30(2):94-9 [citado 18 Nov 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3380/338060112005/html/>
7. López-Belmonte J. La realidad de la aplicación de redes sociales en el entorno educativo. Educare [Internet]. 2020;24(1):326-40. [citado 18 Nov 2024]. Disponible en: <https://doi:10.15359/ree.24-1.17>
8. Huamani JCG. Revisión sistemática sobre la adicción a las redes sociales en adolescentes latinoamericanos. Propós Represent [Internet]. 2023;11(2): e1759. [citado 21 Dic 2024]. Disponible en: <https://doi:10.20511/pyr2023.v11n2.1759>
9. Valencia-Ortiz R. Uso problemático de las redes sociales: el caso de estudiantes mexicanos. Alteridad [Internet]. 2023;18(1):23-33 [citado 21 Dic 2024]. Disponible en: <https://doi:10.17163/alt.v18n1.2023.02>
10. Duque-Gómez S, Montoya Garcés M. Uso de las redes sociales en estudiantes del área de la salud. Salutem Scientia Spiritus [Internet]. 2023;9(3):29 [citado 10 Ene 2025]. Disponible en:



<https://www.researchgate.net/publication/374659980> Uso de las redes sociales en estudiantes del área de la salud

11. Ladeiras-Lopes R, Baciú L, Grapsa J. Social media in cardiovascular medicine: A contemporary review. Eur Heart J Digital Health [Internet]. 2020; 1:10-9. [citado 10 Ene 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ehjdh/ztaa005>
12. Ayers JW, Goodman A, Smith D. ¿Cómo los profesionales de la salud utilizan las redes sociales? JAMA [Internet]. 2022 [citado 10 Ene 2025]; 21. Disponible en: <https://www.redem.org/las-redes-sociales-un-recurso-valioso-para-la-educacion-medica/>
13. Gómez-Moreno H, Cruz-Sánchez TM, Rojas-Rengifo DF. COVID-19 y uso de redes sociales virtuales en educación médica: percepción de los docentes. Educ Méd [Internet]. 2021;22(5):273-7 [citado 15 Feb 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2021.05.007>
14. Matzumura JP. Utilización de Telegram y aprendizaje cooperativo en la enseñanza de la investigación científica. An Fac Med [Internet]. 2021;82(4): e22208 [citado 15 Feb 2025]. Disponible en: <https://doi.org/10.15381/anales.v82i4.22208>
15. World Medical Association. Declaration of Helsinki. JAMA [Internet]. 2024 [citado 19 Mar 2025]; 23(18): e21972. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jama.2024.21972>
16. Giraldo-Ospina GA. COVID-19 y uso de redes sociales virtuales en educación médica. Educ Méd [Internet]. 2021 [citado 11 Abr 2025];22(5):273-7. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-articulo-covid-19-uso-redes-sociales-virtuales-S1575181321001182>
17. Ríos-Cabrera M. Innovación educativa con redes sociales aplicada a la Salud Pública. Educ Méd [Internet]. 2023 [citado 11 Abr 2025];22(5):273-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181323000086>
18. Martínez-Gil LA. Consideraciones éticas del uso de redes sociales en la práctica médica. Rev Fac Med (Méx) [Internet]. 2016 [citado 10 May 2025];59(3). Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0026-17422016000300036&script=sci_arttext_plus&tlng=es
19. Ramos-Zaga F. Transformando la educación médica del siglo XXI: El rol de la educación médica basada en competencias. Rev Fac Med Hum [Internet]. 2024 [citado 10 May 2025];24(1):169-78. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312024000100169&lng=es

Conflicto de interés

Los autores declaran no tener conflicto de intereses. Investigación autofinanciada.

Declaración de autoría

Conceptualización: Eliecer González Valdéz

Curación de datos: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido

Análisis formal: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra

Adquisición de fondos: Eliecer González Valdéz

Investigación: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto, Arazay González Domínguez

Metodología: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto, Arazay González Domínguez, Idalberto Rodríguez Ventura

Administración del proyecto: Eliecer González Valdéz



Recursos: Eliecer González Valdéz, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto, Arazay González Domínguez, Idalberto Rodríguez Ventura

Software: Eliecer González Valdéz, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto

Supervisión: Eliecer González Valdéz

Validación: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto, Arazay González Domínguez, Idalberto Rodríguez Ventura

Visualización: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto

Redacción – borrador original: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Arazay González Domínguez, Idalberto Rodríguez Ventura

Redacción - revisión y edición: Eliecer González Valdéz, Miguel Angel Amaró Garrido, Jim Alex González Consuegra, Carlos Lázaro Jiménez-Puerto, Arazay González Domínguez, Idalberto Rodríguez Ventura



Anexo 1

ENTREVISTA SEMIESTRUCTURADA PARA PROFESORES

Título de la investigación: Las redes sociales en el aprendizaje digital de habilidades clínicas en estudiantes de medicina

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

DATOS GENERALES DE LA ENTREVISTA

Aspecto	Descripción
Técnica	Entrevista semiestructurada individual
Duración	30-40 minutos
Participantes	12 profesores de asignaturas clínicas (mínimo 5 años de experiencia docente)
Registro	Grabación de audio (previo consentimiento informado) y transcripción textual
Código de entrevista	ENT_PROF ____
Fecha	____/____/____
Entrevistador	_____

PRESENTACIÓN INICIAL

"Buenos días/tardes, profesor/a. Gracias por aceptar participar en esta entrevista. Como parte de la investigación sobre el uso de redes sociales en el aprendizaje de habilidades clínicas, queremos conocer su percepción y experiencia como docente. La entrevista durará aproximadamente 30-40 minutos y será grabada únicamente con fines de análisis. Toda la información será tratada de forma confidencial y anónima. ¿Está de acuerdo con la grabación?"

BLOQUE 1: CARACTERIZACIÓN DEL DOCENTE

1.1. ¿Podría indicarme su nombre, años de experiencia docente y las asignaturas clínicas que imparte actualmente?

- Nombre: _____
- Años de experiencia: ____ años
- Asignaturas que imparte: _____

1.2. ¿Cómo describiría su nivel de familiaridad con las redes sociales (*WhatsApp, YouTube, Telegram, Facebook, Instagram, LinkedIn, Twitter/X*, etc.) en el ámbito personal y profesional?

1. Redes que utiliza: _____
2. Frecuencia de uso: _____
3. Autopercepción de competencia: _____

BLOQUE 2: ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS CON REDES SOCIALES

2.1. ¿Ha utilizado o utiliza actualmente alguna red social con fines docentes? ¿Cuáles y de qué manera?

Sí ____ No ____

Redes utilizadas: _____

Forma de uso (compartir materiales, debates, casos clínicos, videos, etc.): _____



Ejemplos concretos: _____

Respuesta de los estudiantes: _____

(Si la respuesta es negativa, preguntar:)

- Razones para no utilizarlas: _____

- ¿Bajo qué condiciones las utilizaría?: _____

2.2. ¿Qué tipo de contenidos o actividades desarrolla a través de estas plataformas? (si aplica)

- Contenidos/actividades: _____

- Resultados observados: _____

2.3. ¿Considera que las redes sociales pueden ser un recurso pedagógico válido para el desarrollo de habilidades clínicas? ¿Por qué?

- Sí ____ No ____ Parcialmente ____

- Justificación: _____

- Habilidades que podrían desarrollarse mejor con redes sociales: _____

2.4. En su opinión, ¿cuáles son las plataformas más adecuadas para el aprendizaje clínico y por qué?

- Plataformas y razones: _____

- Características que debería tener una plataforma ideal: _____

BLOQUE 3: VALORACIÓN DEL IMPACTO EN EL APRENDIZAJE

3.1. Desde su experiencia, ¿cómo cree que el uso de redes sociales influye en el aprendizaje de los estudiantes?

- Influencia positiva: _____

- Influencia negativa: _____

- Aspectos observados: _____

3.2. ¿Ha observado cambios en el desempeño clínico de los estudiantes que utilizan activamente estas plataformas?

- Sí ____ No ____ No estoy seguro ____

- Cambios observados (ejemplos): _____

- Habilidades clínicas que podrían fortalecerse: _____

- Habilidades que podrían perjudicarse: _____

3.3. ¿Qué ventajas principales identifica en el uso de redes sociales para la formación médica?

- Ventaja 1: _____

- Ventaja 2: _____

- Ventaja 3: _____

- Otras: _____

3.4. ¿Qué desventajas o riesgos percibe?

- Desventaja/Riesgo 1: _____

- Desventaja/Riesgo 2: _____

- Desventaja/Riesgo 3: _____

- El que más le preocupa: _____



BLOQUE 4: LIMITACIONES, RIESGOS Y NECESIDADES

4.1. ¿Cuáles son las principales limitaciones que enfrenta para integrar redes sociales en su práctica docente?

- Limitación 1: _____
- Limitación 2: _____
- Limitación 3: _____

4.2. ¿Le preocupa la calidad de la información que los estudiantes encuentran en redes sociales? ¿Cómo maneja esa situación?

- Sí ___ No ___ En parte ___
- Estrategias que utiliza: _____
- Recomendaciones a estudiantes: _____
- Fuentes confiables que sugiere: _____

4.3. ¿Considera que existe suficiente orientación institucional o regulatoria para el uso académico de redes sociales?

- Sí ___ No ___ Parcialmente ___
- Normativas que conoce: _____
- Aspectos que debería cubrir una normativa: _____
- ¿Se siente respaldado por la institución?: _____

4.4. ¿Qué tipo de apoyo (formativo, tecnológico, normativo, de tiempo, etc.) necesitaría para aprovechar mejor estas herramientas?

- Apoyo formativo (capacitación, talleres): _____
- Apoyo tecnológico (recursos, conectividad): _____
- Apoyo normativo (regulaciones, guías): _____
- Otros apoyos: _____

BLOQUE 5: CIERRE Y RECOMENDACIONES

5.1. Si pudiera hacer recomendaciones para integrar las redes sociales en el currículo de medicina, ¿qué sugeriría?

- Recomendación 1: _____
- Recomendación 2: _____
- Recomendación 3: _____
- A nivel de facultad: _____
- A nivel de aula: _____

5.2. ¿Hay algún aspecto que no hayamos mencionado y que considere importante añadir?

- Aspecto adicional 1: _____
- Aspecto adicional 2: _____
- Comentario libre: _____

AGRADECIMIENTO FINAL

"Muchas gracias por su tiempo y valiosas aportaciones. Su participación es fundamental para esta investigación."

NOTAS DEL ENTREVISTADOR (post-entrevista)

Aspecto	Observaciones
Actitud del entrevistado (abierto, reservado, entusiasta, escéptico):	
Lenguaje no verbal relevante:	
Incidencias durante la entrevista:	
Ideas preliminares o temas emergentes:	



Anexo 2

ENCUESTA ESTRUCTURADA PARA ESTUDIANTES

Título de la investigación: Las redes sociales en el aprendizaje digital de habilidades clínicas en estudiantes de medicina

Institución: Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus

INSTRUCCIONES GENERALES

Estimado estudiante:

El presente cuestionario forma parte de una investigación que tiene como objetivo evaluar el uso de las redes sociales en el aprendizaje digital de habilidades clínicas. Sus respuestas serán de gran valor para comprender cómo los estudiantes de medicina utilizan estas herramientas y cómo podemos mejorar su aprovechamiento pedagógico.

Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y responda con sinceridad. No hay respuestas correctas o incorrectas. La información proporcionada será tratada de forma anónima y confidencial, y se utilizará únicamente con fines de investigación.

El cuestionario consta de 25 *ítems* distribuidos en cinco secciones y le tomará aproximadamente 15-20 minutos completarlo.

ESCALA DE RESPUESTA

Para las secciones B, C, D y E, utilice la siguiente escala para marcar su grado de acuerdo con cada afirmación:

1	2	3	4	5
Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo

SECCIÓN A: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS Y DE USO GENERAL

Instrucciones: Marque con una X o complete según corresponda.

#	Pregunta	Respuesta
A1	Edad (años cumplidos)	_____ años
A2	Sexo	() Masculino () Femenino
A3	¿Cuál es su año académico?	() 3er año de Medicina
A4	¿Utiliza redes sociales con fines académicos (aprender, consultar dudas, compartir materiales relacionados con la carrera)?	() Sí (continuar encuesta) () No (pasar directamente a Sección E, ítem E5)
A5	¿Con qué frecuencia accede a contenidos académicos en redes sociales?	() Todos los días () Entre 3 y 5 veces por semana () Entre 1 y 2 veces por semana () Ocasionalmente (menos de una vez por semana)



SECCIÓN B: FRECUENCIA DE USO DE PLATAFORMAS ESPECÍFICAS

Instrucciones: Indique con qué frecuencia utiliza cada una de las siguientes redes sociales PARA FINES ACADÉMICOS. Marque con una X el número correspondiente según la escala:

#	Plataforma	1	2	3	4	5
B1	WhatsApp	☐	☐	☐	☐	☐
B2	YouTube	☐	☐	☐	☐	☐
B3	Facebook	☐	☐	☐	☐	☐
B4	Telegram	☐	☐	☐	☐	☐
B5	Instagram	☐	☐	☐	☐	☐
B6	LinkedIn	☐	☐	☐	☐	☐
B7	Twitter / X	☐	☐	☐	☐	☐
B8	Otra (especifique): _____	☐	☐	☐	☐	☐

SECCIÓN C: BENEFICIOS PERCIBIDOS DEL USO DE REDES SOCIALES EN EL APRENDIZAJE CLÍNICO

Instrucciones: Indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre los beneficios que le aportan las redes sociales para el aprendizaje de habilidades clínicas. Marque con una X el número correspondiente según la escala:

#	Afirmación	1	2	3	4	5
C1	Las redes sociales me permiten acceder fácilmente a conocimientos médicos que complementan lo aprendido en clases.	☐	☐	☐	☐	☐
C2	Favorecen el aprendizaje colaborativo, ya que puedo discutir casos clínicos con mis compañeros a través de grupos.	☐	☐	☐	☐	☐
C3	Me ofrecen flexibilidad de tiempo y lugar para estudiar, adaptándose a mi horario.	☐	☐	☐	☐	☐
C4	Los videos clínicos disponibles en YouTube mejoran mi comprensión de procedimientos y técnicas médicas.	☐	☐	☐	☐	☐
C5	Los grupos de WhatsApp o Telegram facilitan la discusión de casos clínicos y la resolución de dudas entre pares.	☐	☐	☐	☐	☐
C6	Las redes sociales complementan adecuadamente las clases presenciales cuando no puedo asistir o necesito repasar.	☐	☐	☐	☐	☐
C7	Puedo aprender a mi propio ritmo gracias a la posibilidad de revisar materiales repetidas veces en redes sociales.	☐	☐	☐	☐	☐
C8	Las redes sociales me mantienen actualizado sobre nuevos protocolos, guías clínicas y avances médicos.	☐	☐	☐	☐	☐
C9	Favorecen el intercambio rápido de materiales educativos (infografías, resúmenes, artículos) entre estudiantes.	☐	☐	☐	☐	☐
C10	En general, considero que las redes sociales son una herramienta útil para mi formación en habilidades clínicas.	☐	☐	☐	☐	☐



SECCIÓN D: LIMITACIONES Y RIESGOS PERCIBIDOS EN EL USO DE REDES SOCIALES

Instrucciones: Indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones sobre las limitaciones o riesgos que percibe en el uso de redes sociales para el aprendizaje clínico. Marque con una X el número correspondiente según la escala:

#	Afirmación	1	2	3	4	5
D1	Las redes sociales me distraen fácilmente cuando intento estudiar, desviando mi atención hacia contenido no académico.	☐	☐	☐	☐	☐
D2	Siento que falta supervisión docente en los contenidos académicos que consulto a través de redes sociales.	☐	☐	☐	☐	☐
D3	La calidad de los contenidos médicos en redes sociales es muy variable y a veces encuentro información dudosa o incorrecta.	☐	☐	☐	☐	☐
D4	Existe el riesgo de compartir o consumir información no validada científicamente que puede generar confusiones.	☐	☐	☐	☐	☐
D5	Puedo pasar demasiado tiempo en redes sociales sin aprovecharlo realmente para mi formación académica.	☐	☐	☐	☐	☐
D6	La falta de conexión a internet o problemas tecnológicos limitan mi posibilidad de usar redes sociales para estudiar.	☐	☐	☐	☐	☐
D7	Los profesores no orientan ni recomiendan cómo usar las redes sociales de manera efectiva para aprender medicina.	☐	☐	☐	☐	☐
D8	Me preocupa la privacidad de mis datos personales cuando utilizo redes sociales, incluso con fines académicos.	☐	☐	☐	☐	☐
D9	Percibo que hay poca regulación institucional o normas claras sobre el uso académico de redes sociales en la universidad.	☐	☐	☐	☐	☐
D10	En ocasiones, la información que encuentro en redes sociales contradice lo que aprendo en clases, generándome dudas.	☐	☐	☐	☐	☐

SECCIÓN E: PERCEPCIÓN GENERAL Y RECOMENDACIONES

Instrucciones: Indique su grado de acuerdo con las siguientes afirmaciones de carácter general. Marque con una X el número correspondiente según la escala:

#	Afirmación	1	2	3	4	5
E 1	Considero que las redes sociales favorecen el aprendizaje de habilidades clínicas en estudiantes de medicina.	☐	☐	☐	☐	☐
E 2	Las redes sociales deberían integrarse formalmente como recurso complementario en el currículo de la carrera.	☐	☐	☐	☐	☐
E 3	Los profesores deberían capacitarnos y orientarnos para usar las redes sociales con fines académicos de manera ética y efectiva.	☐	☐	☐	☐	☐
E 4	Me siento competente y capacitado para usar redes sociales como herramienta de aprendizaje en medicina.	☐	☐	☐	☐	☐
E 5	Recomendaría el uso académico de redes sociales a otros estudiantes de medicina.	☐	☐	☐	☐	☐

