

Formación en informática médica: una necesidad curricular en las facultades de medicina

Training in Medical Informatics: a Curricular Necessity in Medical Schools

Richard Marcial Gálvez Vila ^{1*}

[0009-0000-0829-1357](tel:0009-0000-0829-1357)

Cynthia Reyes Flores ²

[0000-0003-3817-8632](tel:0000-0003-3817-8632)

José Manuel Luperón Hernández ³

[0000-0001-7540-346X](tel:0000-0001-7540-346X)

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas "Dr. Juan Guiteras Gener". Matanzas, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. Guantánamo, Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez. La Habana, Cuba

*Autor para la correspondencia: richardgalvez163@gmail.com

Distinguida directora:

La formación en informática médica constituye un desafío pendiente en las facultades de medicina cubanas. A pesar de los avances tecnológicos impulsados por el Ministerio de Salud Pública, los planes de estudio mantienen un enfoque tradicional que no responde a las exigencias de la salud digital contemporánea. La presente carta ofrece una reflexión crítica sobre este tema a partir de la experiencia desarrollada en la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas. ⁽¹⁾

La literatura científica nacional coincide en señalar la necesidad de incorporar competencias digitales en la formación médica. No obstante, persiste una brecha entre los diagnósticos realizados y las propuestas pedagógicas concretas para la integración curricular. ^(2,3) Esta situación dificulta que los claustros de profesores implementen cambios con la celeridad que exige el contexto actual de transformación digital del Sistema Nacional de Salud.

En Matanzas desarrollamos desde 2023 una experiencia piloto que intenta superar este enfoque meramente descriptivo. Nuestro modelo inserta los contenidos de informática médica de manera transversal durante toda la carrera. Los estudiantes aplican la historia clínica electrónica simulada durante sus prácticas de semiología. También utilizan



herramientas de telemedicina en los escenarios de la atención primaria. Esta articulación demuestra resultados superiores en la adquisición de competencias duraderas.

El problema no es exclusivamente cuantitativo. La clave reside en la calidad de la integración y en la preparación pedagógica de los profesores. Un informático sin formación didáctica difícilmente conecta con las necesidades clínicas del estudiante. Un médico sin alfabetización digital no puede ejemplificar el uso de estas herramientas en su práctica diaria. ⁽³⁾ Por ello, en Matanzas optamos por un modelo de co-docencia donde médicos con entrenamiento tecnológico comparten el aula con ingenieros informáticos.

Las metodologías activas resultan especialmente efectivas en este campo. El aprendizaje basado en problemas con casos clínicos reales produce mejores resultados que las clases magistrales sobre herramientas informáticas. La simulación de entornos digitales complementa esta formación. Los estudiantes aprenden resolviendo problemas de salud auténticos. ⁽⁴⁾

La pertinencia de esta formación trasciende el ámbito académico. La Estrategia de Salud Digital 2030, impulsada por el Ministerio de Salud Pública, plantea metas ambiciosas. Estas incluyen la universalización de la Historia Clínica Digital y la consolidación de la telemedicina. Ninguno de estos objetivos resulta alcanzable si los médicos que se gradúan hoy no dominan estas herramientas. ⁽⁴⁾

Los autores de la presente carta plantean que persisten interrogantes abiertas que requieren investigación colaborativa. ¿Cómo medir objetivamente las competencias digitales en el examen estatal? ¿Qué indicadores permiten evaluar el impacto de estas habilidades en la calidad de la atención?. Estas preguntas solo pueden responderse mediante estudios multicéntricos con la participación de todas las universidades médicas del país. ⁽⁵⁾

La formación en informática médica en Cuba necesita un enfoque sistémico que trascienda el añadido de asignaturas aisladas. La experiencia de Matanzas demuestra que es posible avanzar con recursos limitados cuando existe voluntad institucional. Por tanto, instamos a las autoridades académicas y sanitarias a replicar y adaptar estas buenas prácticas en todas las universidades médicas del país. Solo así formaremos médicos competentes para liderar la transformación digital de nuestro sistema de salud con equidad, calidad y sostenibilidad.



REFERENCIAS

- 1- Aguilera-Pupo E, Trujillo-Baldoquín Y, Portuondo-Hitchman OL. Estrategia curricular Tecnologías de la Información y las Comunicaciones e investigación en la carrera Medicina. Didáctica y Educación [Internet]. 2022 [citado 22/2/2026]; 13(5): 78-97. Disponible en: <http://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia>
- 2- Díaz-López MM, Gómez-Restrepo LA, Martínez-Lozano JC. Reimaginar la educación médica: uso de la tecnología e inteligencia artificial para educar, innovar y participar. EMS [Internet]. 2025 [Citado 28/10/2025]; 39: e4309. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4309/1615>
- 3- Salazar Ramirez JC. El curso “Gestión de Recursos de Información en Salud (GRIS)” en el desarrollo de habilidades investigativas en Residentes de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Cuba. RCIM [Internet]. 2023 [citado 22/2/2026]; 15(2):e572. Disponible en: <https://revinformatica.sld.cu/index.php/rcim/article/view/572>
- 4- Meza Morales SN, Zárate Depraect NE, Leticia Rodríguez C. Impacto del aprendizaje basado en problemas en estudiantes de salud humana. Educación Médica Superior [Internet]. 2019 [citado 28/10/2025]; 33(4). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1588>
- 5- Reyes Candia V, Serra Otero LM, Borges Sandrino M, Candia Guada BF, Soca Guevara ME, Herrera Álvarez ME. Competencias Digitales en Docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “Victoria de Girón”. RCIM [Internet]. 2026 [citado 22/2/2026];18:e860. Disponible en: <https://revinformatica.sld.cu/index.php/rcim/article/view/860>

Conflicto de interés

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Declaración de autoría

RMGV: Conceptualización, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión, edición.

CRF: Conceptualización, investigación, metodología, administración del proyecto, validación, redacción del borrador original, revisión, edición.

JMLH: Conceptualización, investigación, metodología, validación, redacción del borrador original, revisión, edición.

Fuentes de financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

