

Sobre el desarrollo de competencias informacionales en residentes de Medicina Familiar

On the Development of Information Literacy Skills in Family Medicine Residents

Jonatham Veliz González^{1*} <https://orcid.org/0009-0001-8155-6945>

Maria de los Angeles Camdepadrós Agusti² <https://orcid.org/0000-0002-1077-8380>

Odalys Blanco Aspiazu³ <https://orcid.org/0000-0002-3097-3116>

¹Policlínico Docente Adrián Sansaricq. Artemisa, Cuba.

²Policlínico-Hospital Alberto Fernández Valdés. Mayabeque, Cuba.

³Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: velizjonatham@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La alfabetización informacional se ha consolidado como un componente esencial en la formación de profesionales, docentes e investigadores. Este proceso formativo permanente integra información, conocimiento e inteligencia, y constituye la base para el desarrollo de competencias informacionales orientadas a promover una relación activa, reflexiva y crítica entre las personas y la información. La carencia de una formación sistemática durante la residencia médica puede propiciar la dependencia de conocimientos fragmentados y limitar la capacidad de respuesta ante los retos científicos y tecnológicos emergentes.

Objetivo: Analizar los elementos que intervienen en el desarrollo de las competencias informacionales en residentes de Medicina Familiar.

Posicionamiento de los autores: El fortalecimiento curricular del capital humano constituye el eje de la transformación institucional. Se requieren planes de formación integral que respondan a necesidades reales y permitan enfrentar con éxito los avances tecnológicos, al valorar la calidad formativa y el desempeño profesional como componentes estratégicos. El propósito es formar profesionales capaces de desarrollar competencias avanzadas, orientadas a identificar y priorizar información relevante para la toma de decisiones clínicas y académicas.

Conclusiones: La formación informacional en los residentes presenta limitaciones de origen multicausal. Se considera que la incorporación de un enfoque multidimensional, innovador y constructivo en los programas de especialización médica, que favorezca el aprendizaje autónomo y colaborativo, puede contribuir de manera sustantiva al desarrollo de estas competencias.

Palabras clave: alfabetización informacional; competencias informacionales; medicina familiar y comunitaria; médicos residentes.

ABSTRACT

Introduction: Information literacy has become an essential component in the training of professionals, teachers, and researchers. This ongoing learning process integrates information, knowledge, and intelligence, and forms the basis for developing information skills aimed at fostering an active, reflective, and critical relationship between people and information. The lack of systematic training during medical residency can lead to reliance on fragmented knowledge and limit the ability to respond to emerging scientific and technological challenges.

Objective: Analyze the elements involved in the development of information literacy skills in Family Medicine residents.

Authors' position: Strengthening the curriculum for human capital is the cornerstone of institutional transformation. Comprehensive training plans are needed that address real needs and enable professionals to successfully navigate technological advancements, valuing educational quality and professional performance as strategic components. The goal is to train professionals capable of developing advanced competencies, focused on identifying and prioritizing relevant information for clinical and academic decision-making.

Conclusions: Information literacy training for residents faces limitations stemming from multiple causes. It is believed that incorporating a multidimensional, innovative, and constructive approach into medical residency programs, one that

fosters autonomous and collaborative learning, can substantially contribute to the development of these competencies.

Keywords: information skills; information literacy; family practice; resident physicians.

Recibido: 23/12/2025

Aceptado: 04/02/2026

Introducción

En la actualidad, caracterizada por el vertiginoso desarrollo de la sociedad de la información y el conocimiento, la alfabetización informacional (ALFIN) se ha consolidado como un componente esencial en la formación de profesionales, docentes e investigadores. Este proceso formativo permanente integra información, conocimiento e inteligencia,⁽¹⁾ y comprende el desarrollo de habilidades para reconocer necesidades informacionales, localizar, seleccionar, evaluar, organizar, comunicar y utilizar la información de manera creativa y ética.⁽²⁾

La ALFIN constituye la base para el desarrollo de competencias informacionales (CI), orientadas a promover una relación activa, reflexiva y crítica entre las personas y la información.⁽³⁾ En el ámbito de la salud, se reconoce la necesidad de que los profesionales dominen estas competencias, ya que la formación de especialistas en ciencias médicas demanda capacidades para gestionar información, generar conocimiento, compartir aportes científicos, innovar y trabajar de manera colaborativa.⁽⁴⁾

La carencia de una formación sistemática en ALFIN durante la residencia médica puede propiciar la dependencia de conocimientos fragmentados y limitar la capacidad de respuesta ante los retos científicos y tecnológicos emergentes.⁽¹⁾ Esta situación ha sido documentada en estudios internacionales^(5,6,7) y nacionales,^(1,8,9) donde se han identificado debilidades que requieren atención y transformación.

En el primer nivel de atención, estas limitaciones pueden manifestarse en decisiones asistenciales, docentes, investigativas y gerenciales insuficientemente fundamentadas, desactualización en temáticas relevantes, dificultades para

enfrentar problemas complejos, escasa participación en actividades investigativas, y deficiencias metodológicas en proyectos de investigación y tesis. Este escenario refuerza la necesidad de implementar programas formativos y promover cambios que fortalezcan los conocimientos y las habilidades asociados a la ALFIN.

En consecuencia, el presente trabajo tuvo como objetivo analizar los elementos que intervienen en el desarrollo de las competencias informacionales en residentes de Medicina Familiar (MF).

Desarrollo

Investigaciones realizadas en México han evidenciado brechas en el dominio de estrategias avanzadas de búsqueda de información, una aplicación limitada de criterios de lectura crítica y un escaso aprovechamiento de los servicios bibliotecarios por parte de los residentes.⁽⁷⁾ Asimismo, se han identificado deficiencias en los procesos de evaluación de la información, particularmente en aspectos éticos y en la correcta citación, conforme a las normas bibliográficas.⁽⁵⁾ Otros autores señalan, además, factores como la insuficiente tutoría, el estrés académico y la falta de incentivos para la publicación científica.⁽¹⁰⁾

De forma similar, en República Dominicana se han reportado insuficiencias en la actualización investigativa, bajo aprovechamiento de oportunidades para la investigación y limitaciones en la planificación y el acompañamiento docente, asociados a debilidades en las competencias de lectura y redacción académica.⁽⁶⁾

En el contexto cubano se han desarrollado múltiples estudios que abordan las insuficiencias informacionales en el sector de la salud, así como diversas propuestas para su perfeccionamiento. Sin embargo, a diferencia del ámbito internacional, los análisis centrados específicamente en la ALFIN y el desarrollo de CI durante la residencia médica han sido limitados, especialmente en la Atención Primaria de Salud (APS).

En este escenario, un estudio desarrollado en Santiago de Cuba identificó una baja participación en actividades científicas y limitaciones en las CI asociadas al trabajo de terminación de la especialidad (TTE).⁽⁴⁾ En Sancti Spíritus se detectaron deficiencias en habilidades específicas, como la búsqueda en bases de datos, la citación ética y el uso de gestores bibliográficos.⁽¹¹⁾ De igual forma, investigaciones realizadas en Granma y Artemisa evidenciaron un aprovechamiento limitado de los servicios bibliotecarios.^(8,9)

Por otra parte, algunos autores han señalado insuficiencias en la preparación pedagógica del claustro y un desempeño limitado en el proceso educativo, reflejado en baja categorización docente y escasa actividad investigativa en el primer nivel de atención.⁽¹²⁾

A partir del análisis de la literatura y a criterio de los autores, se identifican diversos factores que obstaculizan el desarrollo de la ALFIN y de las CI en los residentes, entre los que destacan:

- Escasa integración de las CI en los planes de estudio de las carreras y programas de formación de las especialidades
- Bajo aprovechamiento de la biblioteca médica como espacio de información y educación en ALFIN
- Preparación insuficiente del claustro docente para atender las necesidades informacionales de los residentes
- Acompañamiento limitado de los tutores en el proceso formativo e investigativo
- Insuficiente capacitación de los gestores de información y bibliotecarios en nuevas tendencias de ALFIN y servicios digitales
- Poco aprovechamiento de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) en el aprendizaje asociado a ALFIN
- Falta de apoyo institucional para el desarrollo de programas de educación informacional
- Compromiso individual limitado con el desarrollo de habilidades informacionales
- Priorización de actividades asistenciales y docentes en detrimento del quehacer investigativo
- Deficiencias en la infraestructura tecnológica y conectividad
- Escasez de estudios con enfoque cualitativo que analicen el estado actual de estas competencias y los factores que las condicionan
- Pocas iniciativas sostenibles de formación y superación

Lo anterior pone de manifiesto la necesidad de priorizar la atención a esta problemática, en tanto los residentes requieren competencias sólidas que les permitan responder de manera efectiva a sus necesidades informacionales. El propósito es formar profesionales capaces de desarrollar CI avanzadas, orientadas a identificar y priorizar información relevante para la toma de decisiones clínicas y académicas; organizar y aplicar los datos de forma eficiente; formular interrogantes con enfoque crítico; localizar y evaluar fuentes confiables; diseñar estrategias de búsqueda pertinentes; integrar la información nueva con los conocimientos previos para la resolución de problemas; y utilizar la información de manera ética y responsable.

Se plantea que el futuro especialista, mediante un proceso de preparación permanente y sistemática, debe estar en condiciones de enfrentar los desafíos contemporáneos y asumir el compromiso de contribuir al desarrollo social, económico, político, cultural y ecológico, particularmente en un contexto en el que el proceso salud-enfermedad demanda enfoques renovados de atención.⁽¹³⁾

Desde esta perspectiva, se reconoce que el residente debe apropiarse de los métodos de investigación, perfeccionar su desempeño profesional y participar activamente en la producción científica. Para ello, resulta imprescindible el cumplimiento riguroso de las actividades docentes e investigativas previstas en el programa formativo.

Aunque los programas de estudio actuales reconocen la relevancia de la investigación, en ocasiones no precisan las competencias y habilidades asociadas a esta función. Con frecuencia, estas no aparecen formalmente declaradas, lo cual genera una brecha formativa en comparación con el nivel de definición alcanzado en otras funciones del especialista en MF, como la atención médica integral, la docencia y la administración.

El programa formativo de Medicina Familiar en Cuba, vigente desde 1985 y actualizado en su versión más reciente en 2023,⁽¹⁴⁾ ha tenido, en cada uno de sus rediseños, un enfoque integrador, al incorporar transformaciones que han fortalecido de manera progresiva las habilidades profesionales del futuro especialista.

Entre los principales aportes del plan actualizado se destacan la promoción de la participación en investigaciones y proyectos vinculados a la práctica asistencial, así como el énfasis en la consulta de fuentes actualizadas y el desarrollo del pensamiento crítico. Sin embargo, puede resultar limitado circunscribir la enseñanza formal de la metodología de la investigación a un único curso en el

primer año, bajo el supuesto de que en 60 horas el residente adquirirá las habilidades necesarias para gestionar, emplear y divulgar información científica durante toda su formación. Aunque la tutoría y el acompañamiento del claustro son elementos fundamentales, el dominio profundo de la información científica requiere continuidad, práctica y constancia.

En varias instituciones cubanas se ha señalado que persisten dificultades en la selección y el acompañamiento de los temas investigativos. La ausencia de proyectos profesorales que funcionen como marco orientador para los TTE, limita la calidad del proceso. Cuando el tutor carece de un proyecto propio o de la formación investigativa adecuada, se restringe la capacidad del residente para identificar y resolver problemas de salud mediante el método científico, lo que afecta su desempeño y el rigor de la investigación.⁽¹⁵⁾

Desde esta óptica, se reconoce que el tutor desempeña un rol esencial como orientador en la construcción de conocimientos, habilidades, actitudes y competencias profesionales del residente. Su función se vincula estrechamente con el desarrollo de CI, ya que implica facilitar la adquisición de competencias curriculares, emplear estrategias metodológicas innovadoras y acompañar de manera continua el progreso del residente, para garantizar su adecuado desempeño formativo.^(16,17)

La formación pedagógica del tutor, sustentada en la educación permanente, constituye un pilar para la preparación integral del especialista, mediante un proceso bidireccional, y profundamente humano y científico. Aunque su labor no se restringe al ámbito investigativo, su influencia en la producción científica es determinante.⁽¹⁸⁾ Entre sus funciones clave se incluyen la elaboración del plan individual del residente, la supervisión permanente y la evaluación integral del aprendizaje.⁽¹³⁾

Se destaca que el fortalecimiento curricular del capital humano constituye el eje de la transformación institucional. Para ello, se requieren planes de formación integral que respondan a necesidades reales y permitan enfrentar con éxito los avances tecnológicos, al valorar la calidad formativa y el desempeño profesional como componentes estratégicos.

El componente investigativo del residente se encuentra estrechamente vinculado con su capacidad para gestionar la información. Su formación descansa en la articulación docente-asistencial-investigativa; por ello, el proceso formativo en el régimen de residencia constituye el conjunto, mientras que la formación investigativa es una de sus partes esenciales.⁽¹⁹⁾

En esta misma línea, se coincide con que la formación debe estructurarse en cuanto a orientar el proceso hacia el logro de los objetivos educativos, mediante la interacción entre la autogestión, la autoformación y la autotransformación.⁽¹⁾

En un contexto caracterizado por cambios constantes y una creciente demanda de habilidades para el aprendizaje permanente, el éxito académico depende de capacidades como la autorregulación y la autogestión, las cuales deben fortalecerse para favorecer una mayor independencia. En este sentido, se enfatiza en la necesidad de formar médicos con competencias para resolver problemas de manera autónoma y desde un enfoque interdisciplinario, con el propósito de contribuir a la mejora de la calidad de vida de la población.⁽²⁰⁾

La educación médica actual experimenta una transformación profunda, impulsada por la expansión de las tecnologías digitales y las redes sociales, que han desplazado el modelo expositivo tradicional hacia modalidades de aprendizaje más interactivas. Los entornos virtuales se han consolidado como espacios que permiten acceder a información actualizada, analizar casos clínicos y reforzar conceptos teóricos de forma flexible, lo que potencia la capacidad de los residentes para dirigir su propio proceso de autoformación.

Como resultado, la autoformación exige un ejercicio crítico constante, en el que el residente no solo acceda a la información, sino que la examine, compare y transforme en conocimiento útil para su práctica clínica. Las redes sociales y las TIC, en su más amplio sentido, deben entenderse como catalizadores de un aprendizaje autónomo y responsable, orientado a formar profesionales capaces de desenvolverse en un contexto clínico complejo y en continuo cambio.⁽²¹⁾

En España se ha señalado que la enseñanza de la medicina debe garantizar la adquisición integrada y sostenible de las competencias requeridas, para promover su desarrollo desde el pregrado, su continuidad en la etapa de especialización y su proyección a lo largo de toda la vida profesional, sustentada en la capacidad de autoaprendizaje.⁽²²⁾ De tal modo, el residente debe contar con una base teórica sólida, y reconocer la importancia de la autoformación y la educación continua tras su egreso, particularmente en las áreas asistenciales e investigativas.⁽²³⁾

Asimismo, se ha propuesto que la educación y formación son conceptos complementarios. La educación se concibe como la puerta de entrada a la formación, por lo que se establece una relación de simetría entre ambos. De esta forma, la formación surge como un proceso de autotransformación que parte del propio individuo y que se construye de manera constante, en interacción con otros y orientado por metas personales.⁽²⁴⁾

En términos generales, el residente debe asumir estos enfoques como procesos inseparables y estrechamente vinculados a su desempeño profesional. La sociedad demanda de médicos comprometidos con su propio aprendizaje, capaces de orientar su formación mediante el uso de las nuevas tecnologías y de desempeñar un papel activo en su propia trayectoria formativa.

Por otra parte, la biblioteca médica, como fuente de información pertinente y confiable, constituye un recurso que, en ocasiones, se encuentra subutilizado. La calidad de los servicios bibliotecarios resulta un factor determinante en la formación de competencias en los residentes. En la actualidad, persiste el desconocimiento y el uso limitado de recursos esenciales, como la difusión selectiva de información y los programas de formación de usuarios, a pesar de su potencial de adaptación a diversos escenarios mediante el empleo de las TIC.

La biblioteca se configura como un espacio propicio para el desarrollo de habilidades, la promoción de la lectura y el pensamiento crítico.⁽²⁵⁾ Contribuye, además, al fortalecimiento de la ALFIN, al fomentar la autonomía y la creatividad, por lo que se consolida como un recurso clave para la construcción de la identidad profesional.⁽³⁾ En la esfera de las ciencias de la salud, este rol adquiere mayor protagonismo, porque las bibliotecas médicas constituyen un soporte esencial para la docencia, la investigación y la atención médica.⁽²⁶⁾

Estas instituciones respaldan el cumplimiento de los objetivos formativos, investigativos y de extensión, en correspondencia con las transformaciones educativas y tecnológicas promovidas por la educación superior.⁽²⁶⁾ Su misión se orienta a brindar servicios de información oportunos, eficientes y de calidad, capaces de satisfacer las necesidades de la comunidad académica y científica, mediante colecciones actualizadas, infraestructura adecuada y personal calificado.⁽²⁷⁾

En otro orden, se sostiene que la formación de competencias está estrechamente ligada al componente personal e individual del residente. En este proceso, el entorno social, espiritual y psicoafectivo desempeña un papel determinante en su nivel de compromiso, responsabilidad y motivación para aprender y adquirir nuevas habilidades, que faciliten el uso significativo y acertado de la información a lo largo de su vida personal, académica y profesional.

En este sentido, se destaca que la motivación y las CI representan elementos esenciales del entorno educativo, en el cual la gestión eficiente de la información resulta indispensable. Se ha demostrado, además, una relación positiva entre ambos factores, lo que favorece el aprendizaje autorregulado, el compromiso

académico, la eficacia en los resultados y la utilización de fuentes orientadas al descubrimiento y la generación de nuevos conocimientos.⁽²⁵⁾

En coherencia con lo anterior, se insiste en la necesidad de fortalecer la capacitación en el posgrado como vía para superar deficiencias en el uso de la información, garantizar la actualización del conocimiento y mejorar el desempeño profesional. De ahí que la implementación de acciones educativas y la promoción de cambios en actitudes, saberes y habilidades informacionales constituyan una prioridad. No obstante, el punto de partida debe ser la identificación de las competencias requeridas en cada grupo, seguida por su evaluación y validación.

En este marco, los autores proponen que en las instituciones de la APS se implementen acciones orientadas a fortalecer el proceso de AFIN en los residentes, tales como:

- Analizar los factores organizativos, docentes, socioeconómicos, interpersonales y tecnológicos que influyen en la adquisición y el desarrollo de las CI.
- Capacitar a los actores involucrados (docentes, personal bibliotecario, directivos, Grupos Básicos de Trabajo, especialistas y residentes) en el uso avanzado de las TIC.
- Revalorizar la biblioteca como un espacio idóneo para la formación, el desarrollo y la transformación de estas competencias.
- Articular el trabajo docente-metodológico del claustro con el personal de la biblioteca.
- Desarrollar estrategias educativas orientadas a las habilidades informacionales que debe adquirir el residente, al considerar las necesidades de información, las fuentes de recuperación, las estrategias de búsqueda, el uso de tesauros y gestores bibliográficos, y la correcta aplicación de las normas Vancouver.
- Incentivar el uso responsable de la información científico-técnica, la lectura crítica, la evaluación de fuentes, la prevención del plagio, y el respeto a los principios bioéticos y a la metodología de la redacción científica.
- Capacitar en el uso de los recursos y servicios disponibles en el portal Infomed y en la Biblioteca Virtual de Salud.

- Elaborar materiales de apoyo en diversos formatos para la docencia, con bibliografía básica, complementaria y de consulta, así como recursos didácticos.
- Realizar talleres de intercambio sobre metodología de la investigación, elaboración de proyectos y tesis, así como redacción de publicaciones y ponencias científicas.
- Orientar la autoformación, la autogestión, la autotransformación y el autoaprendizaje hacia la sistematización teórico-práctica de la búsqueda y el uso de la información en las actividades docentes, investigativas y asistenciales.
- Utilizar los entornos digitales como espacios de formación permanente, que favorezcan el intercambio, el aprendizaje colaborativo y el acceso a materiales educativos en la nube.
- Potenciar la difusión de información veraz en salud, a través de las redes sociales, y estimular la creación de perfiles en redes académicas y espacios colaborativos.
- Capacitar en el uso ético, responsable y razonable de la inteligencia artificial.
- Proyectar, con visión estratégica, la solución de los principales problemas de salud y docentes, mediante la investigación científica y la formación en gestión científico-investigativa.
- Evaluar el impacto de los proyectos implementados en la calidad de los procesos asistenciales, docentes, investigativos y administrativos, así como en la respuesta a situaciones excepcionales de salud.
- Ajustar y adaptar las estrategias desarrolladas en coherencia con las transformaciones emergentes en los ámbitos de la tecnología, la información y el conocimiento.

Conclusiones

La formación en ALFIN en los residentes presenta limitaciones de origen multicausal. Se considera que la incorporación de un enfoque multidimensional, innovador y constructivo en los programas de especialización médica, que

favorezca el aprendizaje autónomo y colaborativo, puede contribuir de manera sustantiva al desarrollo de estas competencias.

Las instituciones deben asumir el compromiso de diseñar estrategias que fortalezcan la cultura informacional en sus profesionales, mediante la formación sistemática de competencias ajustadas a las necesidades reales del colectivo. Asimismo, se destaca la responsabilidad de los docentes como actores directos del proceso formativo, quienes deben orientar y suplir las lagunas presentes en los programas, mediante acciones pedagógicas concretas, dinámicas y creativas, que integren los recursos disponibles, las tecnologías emergentes y las nuevas perspectivas educativas.

Referencias bibliográficas

1. García-Martín D, Carrera-Martínez JL, Riol-Hernández M, Diéguez-Batista R. Impacto del binomio alfabetización informacional e investigación científica en residentes de Angiología y Cirugía Vascular. Rev Cubana Angiol Cir Vasc. 2024 [acceso 04/05/2025];25:e465. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1682-00372024000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=en
2. Sánchez-Tarragó N, Alfonso-Sánchez IR. Las competencias informacionales en las ciencias biomédicas: una aproximación a partir de la literatura publicada. ACIMED. 2007 [acceso 14/04/2025];15(2):1-22. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2233997>
3. Alves-Santini L, da Silva-Moro EL, Brasil-Estabel L. Literacia em saúde: possibilidades de desenvolvimento a partir de ações de letramento informacional. RBPG. 2021 [acceso 02/06/2025];17(37):1-19. Disponible en: <https://rbpg.capes.gov.br/rbpg/article/view/1784>
4. González-García DE, Anaya-Gómez Y, Del Valle-Llagostera JG, Rivery-Chaveco R, Pérez-Martínez L. Gestión de competencias investigativas desde el aprendizaje móvil, solventa calidad de la superación en salud. Rev Ciencias Médicas. 2023 [acceso 03/06/2025];27(4):e5874. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942023000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

5. Vargas-Echeverría SL, Pech-Argüelles RC. Evaluación diagnóstica de competencias informacionales en médicos residentes del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Rev cuba inf cienc salud*. 2025 [acceso 14/04/2025];36:e2693. Disponible en: <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/2693>
6. Wazar-Puello JG, Fleck-Salado JL, Fiallo-de León JO, Vicente-Meléndez N, Rosario-Romero Y, Rodríguez D, et al. Impacto en la cultura investigativa de las competencias en investigación en residentes de término de especialidades médicas en el Centro Médico Universidad Central del Este. *UCE Ciencia*. 2024 [acceso 06/11/2025];12(3). Disponible en: <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/383>
7. Chávez-Martínez O, Moctezuma-Paz A, Sosa-Bustamante GP, González AP, Paque-Bautista C. Análisis de competencias informacionales en médicos residentes. *Rev Med Inst Mex Seguro So*. 2025 [acceso 30/10/2025];63(6):e6748. Disponible en: https://revistamedica.imss.gob.mx/index.php/revista_medica/article/view/6748
8. Rodríguez-Reyna R, Gutiérrez-López JI. Uso de la biblioteca médica por residentes de Medicina General Integral del municipio de Niquero. *Gac Méd Espirit*. 2021 [acceso 15/04/2025];23(2):18-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1608-89212021000200018&lng=es&nrm=iso&tlng=en
9. Veliz-González J, Chirolde-Rojas ME, Díaz-Beltran MD, Arencibia-Parada NM. Utilización de la biblioteca médica por residentes de Medicina Familiar. *Rev Ciencias Médicas* 2025 [acceso 13/12/2025];29(1):e6941. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6941>
10. Méndez-Sandoval NR, López-Ramírez LA, Estrada-Andrade ME, Muñoz-Cortés G. Aprendizaje autodirigido en residentes de medicina familiar: formación en investigación y tasas de aceptación en publicaciones científicas. *AMF*. 2025 [acceso 28/11/2025];27(3):105-12. Disponible en: <http://archivosenmedicinafamiliar.com/index.php/AMF-2023-06/article/view/150>
11. Jiménez-Puerto CL, Amaró-Garrido MA, González-Valdéz E, González-Consuegra JA. Estrategia de superación en competencia informacional para médicos especialistas en Medicina Familiar. *RCIM*. 2025 [acceso 04/12/2025];17:e847. Disponible en: <https://revinformatica.sld.cu/index.php/rcim/article/view/847>
12. Amaró-Garrido MA, Díaz-Quintanilla CL, Cubilla-Quintana F, Hernández-González T, Solenzal-Alvarez YT, Martínez-Hernández AL. Formación docente en los médicos de la atención primaria de salud. *EDUMECENTRO*. 2023 [acceso

- 27/11/2025];15:e2312. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742023000100032&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
13. Ramírez-López B. Apuntes históricos sobre del proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN 2022 [acceso 22/10/2025];26(2):475-87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192022000200475&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Ministerio de Salud Pública. Programa de Especialidad de primer grado en Medicina Familiar. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Dirección Nacional de Posgrado; 2023.
15. Fernández-Urquiza M, Núñez-Herrera A de la C, Geroy-Fernández A. Derechos del residente: reflexiones sobre factores que los afectan. MediSur. 2022 [acceso 16/11/2025];20(3):576-80. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/journal/1800/180071585023/html/>
16. Prieto-Peña AI, González-Sánchez A, Hernández-Rabelo Y. El rol del tutor en la formación del especialista de Medicina General Integral. Rev cuba med gen integr. 2022 [acceso 22/01/2025];38(1):e1642. Disponible en:
<https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1642>
17. Lima-Sarmiento L, García-Hernández KC, Pérez-Esquivel G de J, Arenas-Gutiérrez R, Fernández-Rodríguez RF. Estrategia de superación profesional para potenciar habilidades pedagógicas profesionales en el tutor de Medicina General Integral. Rev cuba educ super. 2022 [acceso 22/01/2025];41(Número Especial 2):1-12. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/25>
18. Prieto-Peña AI, González-Sánchez A, Díaz-Díaz AA. Importancia social de la preparación pedagógica del tutor en la formación del médico general integral. Rev Med Electrón. 2023 [acceso 27/11/2025];45(3):486-99. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242023000300486&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Salas-Perea RS, Salas-Mainegra A, Salas-Mainegra L. Las competencias y la educación médica cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022 [acceso 25/11/2025]. Disponible en:
http://bvs.sld.cu/libros/las_competencias_educacion_medica/competencias_educacion_medica_cubana.pdf
20. González-García LA, Rodríguez CL, Soto DY, Alvarado-Félix E. Formación Virtual y Autogestión del Aprendizaje en Pasantes de Medicina General. Ciencia Latina.

2024 [acceso 28/11/2025];8(5):10747-65. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/14464>

21. Tirapegui F, Reyes F. Transformación de la educación médica: nuevas estrategias pedagógicas y el impacto de las redes sociales en la formación médica, una revisión narrativa. *Rev Chil Anest.* 2025 [acceso 28/11/2025];54(Número 6). Disponible en: <https://revistachilenadeanestesia.cl/revchilanestv54n6-03/>

22. Puig-Campmany M, Montiel-Dacosta JA, Higa-Sansone L, Ris-Romeu J. Docencia médica, formación especializada y Medicina de Urgencias y Emergencias (MUE): cuando el todo es más que la suma de las partes. *Emergencias.* 2022 [acceso 28/11/2025];34(4 (Agosto)):310-3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8503216>

23. Armas-Merino R, Behrens-Pellegrino MI, Dagnino J, Kleisteuber-Sàa K, Stewart G, Novoa-Sotta F, et al. Mínimos comunes del perfil de egreso de un médico general en Chile. *Rev Chilena Infectol.* 2025 [acceso 28/11/2025];42(5). Disponible en: <https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/2539>

24. Delgado AM. Concepciones de los residentes en su vínculo con el docente orientador en prácticas de residencia: un estudio cualitativo que profundiza el perfil del docente orientador en la formación docente inicial en la Ciudad de Cruz del Eje, Córdoba, República Argentina, 2023 [Tesis de doctorado]. Argentina: Universidad Católica de Córdoba; 2024 [acceso 28/11/2025]. Disponible en: <http://pa.bibdigital.ucc.edu.a4885/>

25. Díaz-Chieng LY, Rodríguez-Torres E, Pérez-Sevila Y, Macías-Bestard C. Competencias informacionales y motivación: Referentes teóricos en la enseñanza médica superior. *Episteme Koinonía.* 2025 [acceso 02/06/2025];8(15):28-44. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2665-02822025000100028&lng=es&nrm=iso&tlng=es

26. Alcaide-Guardado Y, Montes de Oca-Montano JL, González-Valdés M de los Á, Rodríguez-Moya M, González-Ramos M de los R. Servicios de la biblioteca de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos en tiempo de la COVID-19. *Rev Hum Med.* 2020 [acceso 30/10/2025];20(3):534-49. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-81202020000300534&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

27. Aguila-García O, Peña-Jiménez L, Pérez-Quintero M, Fernández-Pérez L. Evaluación de la gestión de calidad en la red de bibliotecas médicas de Villa Clara. *Medicent Electrón.* 2023 [acceso 30/10/2025];27(4). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432023000400016&lng=es&nrm=iso&tlng=en

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.