

MODELO INTEGRAL DE TUTORÍA EN LA FORMACIÓN ACADÉMICA DE POSGRADO EN CIENCIAS MÉDICAS



INTEGRAL TUTORING MODEL IN POSTGRADUATE ACADEMIC TRAINING IN MEDICAL SCIENCES

Lutgarda López Balboa^{1*}

E-mail: lutgardal@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9512-5161>

Miladys Rojas Izquierdo²

E-mail: miladys.rojas@infomed.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8982-5011>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, La Habana, Cuba.

*Autor para correspondencia

Cita sugerida (APA, séptima edición)

López Balboa, L., Rojas Izquierdo, M., (2025). El modelo integral de tutoría en la formación académica de posgrado en ciencias médicas. *Revista Conrado*, 22(110), e5230.

RESUMEN:

El Modelo Integral de Tutoría en la formación académica de Posgrado (MITP) se propone como una respuesta teórica-conceptual a las limitaciones de los enfoques tradicionales de tutoría en la formación académica de posgrado en Ciencias Médicas. Se argumenta que la concepción centrada casi exclusivamente en la dirección de tesis y en el control de productos finales contribuye a fenómenos como el "Todo Menos Tesis" y a la baja eficiencia terminal, al desatender dimensiones clave del desarrollo profesional y humano del tutorado. Desde la sistematización crítica de la literatura y la reflexión sobre la práctica tutorial en el contexto cubano, el artículo fundamenta la necesidad de un modelo integrador que articule de manera coherente las dimensiones académica, psicosocial y asistencial. El MITP se presenta como una propuesta de modelo teórico que ordena funciones, roles y procesos de la tutoría, orientada a favorecer el acompañamiento continuo, el bienestar del posgraduando y la vinculación de la investigación con las prioridades del Sistema Nacional de Salud. Se concluye que este modelo ofrece un marco conceptual pertinente para repensar la tutoría en el posgrado en Ciencias Médicas y abre líneas de trabajo para futuras investigaciones empíricas que lo operacionalicen y validen en diferentes escenarios institucionales.

Palabras clave:

Tutoría Integral, Posgrado, Formación Académica, Eficiencia

ABSTRACT

Integral Tutoring Model in Postgraduate Academic Training (MITP) is proposed as a theoretical and conceptual response to the limitations of traditional tutoring approaches in postgraduate academic training in Medical Sciences. It is argued that conceptions focused almost exclusively on thesis supervision and final research products contribute to phenomena such as "All But Dissertation" and low completion rates, since they overlook key dimensions of the student's professional and personal development. Based on a critical systematization of the literature and reflective analysis of tutoring practices in the Cuban context, the article substantiates the need for an integrative model that coherently articulates academic, psychosocial and clinical care dimensions. The MITP is presented as a theoretical model that structures tutoring functions, roles and processes, aimed at promoting continuous support, postgraduate students' well-being and the linkage of research with the priorities of the National Health System. It is concluded that this model provides a relevant conceptual framework to rethink postgraduate tutoring in Medical Sciences and opens up lines for future empirical studies to operationalize and validate it in different institutional settings.

Keywords:

Integral Tutoring, Postgraduate Studies, Academic Training, Completion Rate, Medical Education



INTRODUCCIÓN

La tutoría en el posgrado en Ciencias Médicas ha sido asumida tradicionalmente como una función centrada en la dirección de tesis y en el control del producto final de investigación, más que como un proceso formativo integral y continuo (García-López et al., 2012). Esta visión restringida ha favorecido prácticas tutoriales de corte administrativo y reactivo, donde el acompañamiento se intensifica en etapas cercanas a la defensa del trabajo y descuida los momentos iniciales y críticos del trayecto formativo (Brown & Richards, 2021). Diversos autores han señalado que este enfoque contribuye a la prolongación de los estudios, al incremento del estrés académico y a la consolidación del fenómeno conocido como “Todo Menos Tesis” (Lovitts, 2021), en el cual los estudiantes completan la mayor parte de los créditos, pero no logran culminar el informe final ni obtener el grado académico correspondiente. En consecuencia, la tutoría se revela como un componente estratégico para la eficiencia terminal y la calidad de la formación investigativa en el posgrado (Cassuto, 2015; Walker et al., 2018).

A nivel internacional, se ha producido una evolución en la concepción de la tutoría hacia modelos que enfatizan procesos de acompañamiento más amplios, donde el tutor asume funciones de mediador pedagógico, orientador profesional y facilitador de la inserción en comunidades académicas y científicas (Walker et al., 2018). En este marco, la literatura destaca propuestas que incorporan la tutoría entre pares, el trabajo colaborativo y el uso de entornos virtuales de aprendizaje, con evidencias de impacto positivo en la retención, el sentido de pertenencia y el avance oportuno de las tesis (Silva & Rivas, 2022). Sin embargo, persisten vacíos importantes: muchos modelos se mantienen centrados en la dimensión académica, existen escasos estudios que integren de forma sistemática la perspectiva psicosocial y son limitadas las experiencias que vinculan explícitamente la tutoría con las demandas del contexto laboral y social del posgraduando (Martínez et al., 2023; Torres, 2024).

En el campo específico de las Ciencias Médicas, estas tensiones adquieren particular relevancia, dado que los profesionales combinan intensas responsabilidades asistenciales con las exigencias investigativas del posgrado (Estrada-Sentí et al., 2021).

La carga de trabajo, las guardias, la exposición permanente a situaciones de alta complejidad emocional y la presión por producir resultados científicos pueden generar sobrecarga, desgaste y desmotivación si no existen dispositivos adecuados de acompañamiento (Ortiz-Torres, 2023). De este modo, la tutoría requiere ir

más allá del seguimiento técnico de la tesis e incorporar estrategias de apoyo psicosocial, gestión del tiempo, desarrollo de habilidades de autocuidado y articulación entre la investigación y los problemas de salud prioritarios (Pérez-Maya & García-Batista, 2022). La ausencia de modelos integrales capaces de articular estas dimensiones limita la pertinencia social de la formación y restringe el impacto real de las investigaciones en los servicios de salud (Estrada-Sentí et al., 2021; Ministerio de Educación Superior: [MES, 2019).

En el contexto cubano, el posgrado se rige por un marco normativo que reconoce la tutoría como una función de alta responsabilidad ética, científica y social (MES, 2019). Las regulaciones enfatizan que la formación de posgrado debe responder a las necesidades del Sistema Nacional de Salud y favorecer la solución de problemas concretos de la práctica médica y comunitaria (Estrada-Sentí et al., 2021). No obstante, la práctica cotidiana revela brechas entre este ideal y las condiciones reales en las que se desarrolla la tutoría: sobrecarga de los tutores, insuficiente preparación pedagógica específica para el acompañamiento integral, escasa sistematicidad en los encuentros y limitada utilización de tecnologías para dar seguimiento. Estas tensiones evidencian la necesidad de replantear la tutoría desde marcos conceptuales que integren de forma coherente las dimensiones académica, psicosocial y asistencial (Pérez-Maya & García-Batista, 2022).

Las experiencias acumuladas en la Facultad de Ciencias Médicas “Enrique Cabrera” y la reflexión sobre la práctica tutorial en programas de especialidad, maestría y doctorado permiten reconocer una contradicción central: mientras el discurso institucional promueve una formación integral del posgraduando, la tutoría se ejerce con frecuencia bajo un esquema fragmentado y centrado en el cumplimiento formal de requisitos (Álvarez de Zayas, 2020). Esta contradicción invita a repensar la tutoría no solo como una relación interpersonal entre tutor y tutorado, sino como parte de un modelo pedagógico más amplio que organice funciones, roles, tiempos y recursos (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En este escenario, se hace necesario construir propuestas teóricas que orienten el rediseño de la tutoría en clave de integralidad y que sirvan de base para futuros estudios empíricos (Creswell & Plano Clark, 2017).

En coherencia con lo anterior, este artículo se presenta como un trabajo de carácter teórico-reflexivo o de posición, cuyo propósito no es reportar resultados de una aplicación empírica, sino ofrecer una propuesta de modelo conceptual que dialogue críticamente con la literatura y con la experiencia profesional en educación médica (Pérez-Maya & García-Batista, 2022; Torres, 2024).

El problema que orienta la reflexión puede formularse del modo siguiente: ¿Cómo contribuir al perfeccionamiento del proceso de tutoría en la formación académica de posgrado en Ciencias Médicas? En respuesta a esta interrogante, el objetivo del artículo es proponer y fundamentar un Modelo Integral de Tutoría en el Posgrado (MITP) para la formación académica de posgrado en Ciencias Médicas, que articule las dimensiones académica, psicosocial y asistencial como base para un acompañamiento más coherente con las exigencias contemporáneas de la educación médica superior.

MATERIALES Y MÉTODOS

La construcción del Modelo Integral de Tutoría en el Posgrado (MITP) se sustenta en un enfoque teórico-reflexivo de carácter hermenéutico-interpretativo, que privilegia la sistematización crítica de la literatura científica y la reflexión sobre la práctica profesional en educación médica superior. Este procedimiento metodológico permite articular aportes de diversas tradiciones disciplinares: pedagogía, psicología educativa y educación en salud– para proponer un marco conceptual coherente con las exigencias del posgrado contemporáneo en Ciencias Médicas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018; Creswell & Plano Clark, 2017).

Se emplearon métodos teóricos que facilitaron la fundamentación conceptual del modelo. El análisis histórico-lógico permitió rastrear la evolución del concepto de tutoría desde su concepción tradicional como dirección de tesis –centrada en el producto final– hasta enfoques contemporáneos que la entienden como proceso formativo multidimensional (García-López et al., 2012; Martínez et al., 2023). El análisis documental sistematizó normativas nacionales sobre posgrado (Ministerio de Educación Superior [MES], 2019) y propuestas internacionales de tutoría integral (Walker et al., 2018; European University Association [EUA], 2019), identificando convergencias y tensiones entre marcos regulatorios y prácticas institucionales.

La sistematización teórica organizó definiciones y categorías clave de la literatura: tutoría integral (Pérez-Maya & García-Batista, 2022), eficiencia terminal (Lovitts, 2021; Brown & Richards, 2021), acompañamiento psicosocial (Silva & Rivas, 2022) y formación investigativa con impacto asistencial (Estrada-Sentí et al., 2021). El enfoque sistémico-estructural-funcional identificó las relaciones dialécticas entre las tres dimensiones del modelo –académica, psicosocial y asistencial– y sus componentes operativos: diagnóstico inicial del tutorado, planificación conjunta, acuerdos explícitos de tutoría, seguimiento sistemático

y guía de buenas prácticas (Cabero-Almenara & Infante-Moro, 2014).

Como soporte empírico-teórico, se consideraron evidencias provenientes de investigaciones previas sobre tutoría en contextos similares. Estudios en universidades cubanas documentan la contradicción entre la formación técnica rigurosa y las limitaciones en el acompañamiento sistemático del posgraduando (Estrada-Sentí et al., 2021; Ortiz-Torres, 2023), mientras que experiencias latinoamericanas destacan la pertinencia de modelos híbridos que integran tutoría vertical y horizontal (Silva & Rivas, 2022). La reflexión sobre 15 años de experiencia profesional en la Facultad de Ciencias Médicas “Enrique Cabrera” – como tutora, metodóloga de grados científicos y directora de líneas de investigación– permitió contextualizar estas evidencias y precisar las particularidades del escenario institucional cubano.

El procedimiento de modelación teórica estructuró el MITP como un sistema dinámico con niveles interrelacionados: principios rectores (integralidad, sistematicidad, pertinencia social), dimensiones estructurales (académica, psicosocial, asistencial), funciones específicas del tutor por dimensión, momentos clave del acompañamiento (diagnóstico, planificación, ejecución, evaluación) y productos esperados (guía de buenas prácticas, acuerdos tutoriales, portafolio de evidencias del proceso). Este enfoque garantiza que el modelo no sea una mera lista de recomendaciones, sino un marco operativo susceptible de operacionalización en programas de posgrado.

La fundamentación teórica del MITP dialoga críticamente con limitaciones identificadas en la literatura: la unidimensionalidad de muchos modelos (centrados exclusivamente en lo académico), la falta de vinculación con contextos laborales reales y la escasa atención al perfil competencial del tutor (García-López et al., 2012; Cassuto, 2015). Frente a estas carencias, el modelo propuesto asume la integralidad como principio articulador y la dimensión asistencial como aporte distintivo para las Ciencias Médicas, alineándose con la concepción cubana de la formación profesional al servicio de la salud de la población (MES, 2019; Estrada-Sentí et al., 2021).

Este procedimiento teórico-metodológico asegura que el MITP responda a criterios de rigor científico propios de artículos de posición: revisión exhaustiva de fuentes, coherencia conceptual interna, pertinencia contextual y proyección hacia la investigación empírica futura. La propuesta se presenta como base conceptual para el rediseño institucional de la tutoría y como punto de partida para estudios que evalúen su implementación y efectividad en

escenarios reales de posgrado médico (Creswell & Plano Clark, 2017; Torres, 2024).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Necesidad de un modelo integral de tutoría en el posgrado

La reflexión teórica desarrollada confirma que la tutoría tradicional en posgrado médico se caracteriza por un enfoque predominantemente reactivo y técnico, centrado en la revisión del producto final de investigación más que en el acompañamiento sistemático del trayecto formativo (García-López et al., 2012; Lovitts, 2021). Esta limitación estructural favorece el fenómeno “Todo Menos Tesis”, donde los posgraduandos acumulan créditos académicos, pero enfrentan dificultades para culminar sus trabajos científicos debido a factores psicosociales y asistenciales no atendidos (Cassuto, 2015; Brown & Richards, 2021).

En el contexto específico de las Ciencias Médicas cubanas, esta problemática se agudiza por la tensión dialéctica entre las demandas asistenciales intensivas y las exigencias investigativas del posgrado (Estrada-Sentí et al., 2021). La literatura evidencia que los profesionales de la salud enfrentan sobrecarga laboral, estrés crónico por exposición a situaciones de alta complejidad emocional y dificultades para articular sus investigaciones con problemas reales del Sistema Nacional de Salud, lo que impacta negativamente la eficiencia terminal (MES, 2019; Ortiz-Torres, 2023). Tales hallazgos sustentan la pertinencia de modelos tutoriales multidimensionales capaces de trascender la supervisión técnica tradicional.

Estructura del Modelo Integral de Tutoría en el Posgrado (MITP)

El Modelo Integral de Tutoría en el Posgrado (MITP) se estructura como sistema pedagógico dinámico organizado en tres dimensiones interdependientes, principios rectores y componentes operativos:

Dimensión académica. Organiza el acompañamiento en torno al rigor metodológico de la investigación: definición del problema científico, diseño del objeto/campo de acción, selección de métodos mixtos cuando corresponda, sistematización de resultados y producción de artículos científicos. Incluye la revisión crítica de la literatura, la elaboración de acuerdos tutoriales explícitos y el establecimiento de entregables intermedios con retroalimentación formativa continua (Martínez et al., 2023).

Dimensión psicosocial. Se orienta al desarrollo de competencias socioemocionales del posgraduando: gestión del estrés académico, autorregulación del aprendizaje,

establecimiento de metas realistas y manejo de conflictos interpersonales. Propone estrategias de motivación intrínseca, redes de apoyo horizontal (tutoría entre pares) y técnicas de autocuidado profesional, reconociendo que el bienestar emocional constituye condición sine qua non para la culminación exitosa del posgrado (Silva & Rivas, 2022; Pérez-Maya & García-Batista, 2022).

Dimensión asistencial. Aporte distintivo del modelo para Ciencias Médicas, vincula explícitamente la investigación del posgraduando con necesidades prioritarias del territorio de salud. Facilita la articulación entre Trabajo de Terminación de Especialidad/Tesis y problemas clínicos/epidemiológicos del policlínico/hospital, transformando la investigación de requisito académico en herramienta de impacto directo en la atención médica comunitaria (Estrada-Sentí et al., 2021).

Los principios rectores del MITP –integralidad, sistematicidad, pertinencia social y uso intensivo de TIC– garantizan la coherencia operativa del modelo. Los momentos clave incluyen diagnóstico inicial del tutorado, planificación conjunta de la trayectoria, seguimiento sistemático (mensual), evaluación formativa periódica y cierre con portafolio de evidencias. La Guía de Buenas Prácticas de Tutoría operacionaliza cada dimensión mediante indicadores medibles, formatos estandarizados y rúbricas de evaluación del proceso tutorial.

Aportes innovadores del MITP

Frente a modelos unidimensionales centrados exclusivamente en lo académico (García-López et al., 2012; Cassuto, 2015), el MITP asume la integralidad como principio articulador que reconoce al posgraduando como sujeto complejo –investigador, profesional de salud y persona en desarrollo– requiriendo acompañamiento multidimensional. Particularmente innovadora resulta la dimensión asistencial, ausente en propuestas europeas y norteamericanas orientadas principalmente a inserción laboral académica o industrial (Walker et al., 2018; European University Association:EUA, 2019), pero alineada con la concepción socialista cubana de la formación profesional al servicio de la sociedad (MES, 2019).

El modelo supera igualmente las limitaciones identificadas en experiencias latinoamericanas, donde persisten enfoques reactivos que intervienen solo ante rezagos evidentes del tutorado (Silva & Rivas, 2022). Al establecer acuerdos tutoriales explícitos desde el ingreso al posgrado y seguimiento sistemático apoyado en plataformas LMS (López-Meneses et al., 2022), el MITP previene dificultades en lugar de remediarlas, proyectando impacto favorable en la eficiencia terminal y reducción del abandono académico.

Implicaciones prácticas y proyecciones

La implementación del MITP permitiría transformar la tutoría de función accesoria en eje estructurador de los programas de posgrado médico, con efectos esperados en tres órdenes: institucional (incremento de la eficiencia terminal superior al 85%), científica (producción sistemática de artículos en revistas indexadas) y social (investigaciones con impacto directo en servicios de salud). La Guía de Buenas Prácticas constituiría herramienta transferible a otras facultades de Ciencias Médicas, facilitando estandarización y escalamiento nacional.

Desde la perspectiva del tutor, el modelo jerarquiza su rol profesional al dotar de herramientas pedagógicas concretas, formatos estandarizados y reconocimiento institucional explícito de su labor (Torres, 2024). Para el tutorado, ofrece seguridad en la trayectoria formativa, acompañamiento proactivo ante dificultades y vinculación significativa de su investigación con la práctica clínica cotidiana.

Queda abierta la línea de investigación empírica para operacionalizar y validar el MITP mediante diseños cuasi-experimentales en facultades de medicina, midiendo variables como tiempo promedio de culminación de tesis, tasas de publicación científica y satisfacción del tutorado con el proceso tutorial (Creswell & Plano Clark, 2017). Esta propuesta teórica se posiciona, así como base conceptual para la transformación cualitativa de la tutoría en la Educación Médica Superior cubana.

CONCLUSIONES

La tutoría tradicional en posgrado médico presenta un enfoque reactivo y unidimensional que contribuye al fenómeno "Todo Menos Tesis" y limita la eficiencia terminal. El Modelo Integral de Tutoría en el Posgrado (MITP) articula coherentemente las dimensiones académica, psicosocial y asistencial, constituyendo su dimensión asistencial el aporte distintivo para Ciencias Médicas cubanas. Este modelo, con principios rectores y componentes operativos definidos, garantiza factibilidad institucional y abre líneas empíricas para validar su impacto en eficiencia terminal, producción científica y satisfacción del tutorado

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Álvarez de Zayas, C. M. (2020). *La escuela en la vida: Didáctica* (4ª ed.). Editorial Pueblo y Educación.

Brown, L., & Richards, M. (2021). Measuring the supervision process: Beyond the completion rate. *Higher Education Research & Development*, 40(4), 712-728. <https://doi.org/10.1080/07294360.2020.1775559>

Cabero-Almenara, J., & Infante-Moro, A. (2014). Empleo del método Delphi y su aplicación en la investigación en comunicación y educación. *EDMÉTICO*, 3(2), 21-39. <https://doi.org/10.21071/edmetic.v3i2.2882>

Cassuto, L. (2015). *The graduate school mess: What caused it and how we can fix it*. Harvard University Press. <https://www.hup.harvard.edu/books/9780674504103>

Creswell, J. W., & Plano Clark, V. L. (2017). *Designing and conducting mixed methods research* (3ª ed.). SAGE Publications.

European University Association. (2019). *Doctoral education in Europe today: Approaches and institutional structures*. EUA Publications. <https://eua.eu/resources/publications/805:doctoral-education-in-europe-today-approaches-and-institutional-structures.html>

Estrada-Sentí, V., Cruz-Ramírez, M., & González-Gutián, M. V. (2021). La formación de investigadores en Cuba: Retos y perspectivas de la tutoría científica. *Revista Cubana de Educación Superior*, 40(3), Article e12. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142021000300012

García-López, R. I., Cuevas-Salazar, O., Vales-García, J. J., & Cruz-Medina, I. R. (2012). Las competencias del tutor de posgrado: Una revisión necesaria. *Revista de la Educación Superior*, 41(162), 121-138. http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-27602012000200006

Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. McGraw-Hill.

López-Meneses, E., Vázquez-Cano, E., & Román-Graván, P. (2022). El uso de plataformas LMS en el posgrado: Una visión desde la tutoría virtual. *Revista de Educación a Distancia*, 22(69), 1-18. <https://doi.org/10.6018/red.45671>

Lovitts, B. E. (2021). *Leaving the ivory tower: The causes and consequences of departure from doctoral study* (2ª ed.). Rowman & Littlefield. <https://rowman.com/ISBN/9781538141441>

Martínez, J., Sierra, J., & Pérez, M. (2023). El andamiaje en el posgrado: Una perspectiva sociocultural. *Educación Médica*, 24(1), 100-112. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100112>

Ministerio de Educación Superior. (2019). *Reglamento de Posgrado de la República de Cuba (Resolución 140/2019)*. Gaceta Oficial de la República de Cuba. <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-140-de-2019-de-ministerio-de-educacion-superior>

Ortiz-Torres, E. (2023). La tutoría psicopedagógica en la educación superior cubana. *Revista Congreso Universidad*, 10(1), 15-28. <https://revista.congresouniversidad.cu/index.php/rcu/article/view/154>

Pérez-Maya, C., & García-Batista, R. (2022). *La tutoría en el posgrado: Una mirada desde la universidad cubana actual*. Editorial Universitaria. <https://eduniv.mes.gob.cu>

- Silva, A., & Rivas, E. (2022). Redes de apoyo y tutoría entre pares: El caso de los doctorados en Chile. *Revista Calidad en la Educación*, 56, 200-225. <https://dx.doi.org/10.31619/caledu.n56.1102>
- Torres, M. (2024). *Formación docente para la tutoría de posgrado: Retos y realidades*. Universidad Nacional Autónoma de México. <https://www.posgrado.unam.mx/publicaciones>
- Walker, G. E., Golde, C. M., Jones, L., Bueschel, A. C., & Hutchings, P. (2018). *The formation of scholars: Rethinking doctoral education for the twenty-first century*. Jossey-Bass. <https://doi.org/10.1002/tl.30000>

Conflicto de intereses: No existen conflicto de intereses

Contribución de los autores bajo taxonomía CRediT:

Los autores tienen igual participación en la concepción del artículo

La Revista Conrado publica sus artículos bajo una licencia Creative Commons: Atribución/Reconocimiento-NoComercial-SinDerivados 4.0 Internacional

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>

