



**APLICACIÓN DE MODELO PEDAGÓGICO PARA LA FORMACIÓN MÉDICA
SOBRE CULTURA DEL ENVEJECIMIENTO Y LONGEVIDAD**

**APPLICATION OF PEDAGOGICAL MODELS FOR MEDICAL TRAINING ON
CULTURE OF AGING AND LONGEVITY**

Autores:

Fecha de presentación:	enero/ 2026
Fecha de aceptación:	abril/ 2026
Fecha de publicación:	junio/2026

Dra. C. Mayra Rosa Carrasco García

Doctor en Ciencias Pedagógicas. Máster en Longevidad Satisfactoria.

Profesora Titular y Consultante. Investigadora Agregada. Facultad de Ciencias Médicas

“Dr.Salvador Allende”

ORCID: <https://orcid.org/0000000220697672>

E-Mail: macarrasco@infomed.sld.cu

Dra. C. Lidia Beatriz Machado Botet

Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”

Doctor en Ciencias Pedagógicas. Máster en Investigación Educativa. Profesor Titular.

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7402-3091>

E-Mail: lbmachadob@gmail.com

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Carrasco García, M.R., Machado Botet, B. (2026). *Aplicación de modelo pedagógico para la formación médica sobre cultura del envejecimiento y longevidad*. Revista Pensamiento Científico Latinoamericano, 5(98). 165-175

RESUMEN

La formación médica en una cultura del envejecimiento y la longevidad es vital en estos tiempos. El uso de Modelos Pedagógicos favorece la integración de los procesos sustantivos en estos. El objetivo del trabajo es demostrar la importancia de los Modelos Pedagógicos en la formación médica en una cultura del envejecimiento y la longevidad. Se usaron métodos teóricos histórico lógico, análisis y síntesis, así como el sistémico y la modelación. Además de empíricos como observación, revisión documental y entrevista. Se muestra la estructura del modelo y la



importancia de su implementación con una visión integradora de sus componentes. Concluyendo la importancia de su aplicación en la formación gerontológica.

Palabras claves: modelo pedagógico; formación médica; envejecimiento y longevidad activos.

SUMMARY

Medical training in a culture of Aging and Longevity is vital in these times. The use of Pedagogical Models favor the integration of substantive processes in this. The Objective of this work is to demonstrate the importance of Pedagogical Models in medical training for a culture of aging and longevity. Theoretical historical-logical, analysis and synthesis, as well as systemic and modeling methods were used. In addition to empirical studies such as observation, documentary review and interview. The structure of the Model is shown, the importance of its implementation with and integrating vision of its components. Concluding the importance of its application in Gerontological training.

Keywords: pedagogic models; medical training; aging and longevity.

INTRODUCCIÓN

La formación del recurso humano en salud y en particular de los profesionales médicos es un verdadero reto en este Siglo XXI, pues el encargo social de las Universidades Médicas está obligado a responder ante el cambio demográfico actual. Este envejecimiento poblacional sin dudas repercute en todos los sectores de la sociedad y con relación a los centros de formación médica dan una responsabilidad social que implica nuevas estrategias didácticas que incluyan en los currículos básicos los aspectos sobre cultura del envejecimiento y longevidad.

En las Ciencias Pedagógicas, la utilización de los modelos se torna una necesidad de la teoría científica, con vistas a lograr establecer un camino que permita alcanzar un consenso en relación a su conceptualización y a las bondades de su aplicación en la práctica pedagógica cotidiana. Existen contradicciones entre diferentes autores sobre el concepto y estructura de los modelos, es indiscutible que en la medida que se unifique el conocimiento y consoliden los componentes, con



verificación en la actividad práctica y sus resultados; será más consistente su plataforma teórica, se hallará mayor estabilidad de sus componentes, así como su utilización en este campo de la ciencia.

Las autoras presentan, la propuesta de un modelo pedagógico para incorporar en la formación de pregrado y posgrado del médico cubano, una cultura del envejecimiento y la longevidad activa, que favorezca estar a la altura de las exigencias de la sociedad cubana en este contexto de envejecimiento demográfico.

Quedan definidos en su estructura, los principios que con el deber ser, (integración de los procesos sustantivos) permite armonizar y desarrollar todo el contenido teórico en el saber, además de la aplicación en la práctica del saber hacer, lo que favorecerá una mayor consistencia del modelo y del resto de sus componentes para ser aplicado en función de incorporar en la formación del médico cubano una cultura del envejecimiento y la longevidad activa.

Este Modelo lleva implícito una concepción transformadora donde el estudiante es el principal exponente de su formación, con una relación del proceso de enseñanza aprendizaje que ubica al profesor como guía y orientador del proceso, aspecto necesario y propuesto en el desarrollo de las Universidades Médicas en Cuba en función de estar a la altura de las exigencias del MES para una mayor preparación de los egresados.

Por su concepción y pertinencia el Modelo favorece la incorporación en todos los cambios de los futuros planes de estudio durante los perfeccionamientos. Pues es una propuesta teórica llevada a la práctica educativa, con importancia y valor social dado el grado de correspondencia con el objetivo y las necesidades que le dieron origen y el tipo de transformación que se logra al incorporar una cultura del envejecimiento y la longevidad activa en la formación del médico cubano (*Ver anexo 1*).

METODOLOGÍA

El presente artículo es el resultado de un estudio sobre la calidad de la formación del médico cubano, para ello se realizó un muestreo aleatorio de los resultados del aprendizaje de los



estudiantes durante los años de su formación además se tuvo en cuenta cada uno de los indicadores de evaluación de la calidad de la clase durante ese período, así como, los resultados obtenidos de su aplicación en las dos ediciones de la maestría Longevidad activa y envejecimiento.

Se tuvo en cuenta la revisión de proyectos de investigación vinculados a la temática, informes de autoevaluación de la carrera en las diferentes variables, por último, se consultaron resultados de investigación (artículos y tesis relacionadas con el proceso de la calidad de la formación del médico cubano y su seguimiento en la formación continua.

Se utilizaron métodos teóricos como la sistematización, el analítico- sintético, el histórico- lógico, formando parte de los métodos empíricos se utilizó fundamentalmente la revisión de documentos como: planes de estudio y programas y muestreo del aprendizaje de los estudiantes de pregrado y posgrado.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

a) Desarrollo de los componentes del Modelo Pedagógico propuesto

Fin: promover la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa a partir de la integración de los procesos académico, laboral-investigativo y extensionista, ante este nuevo encargo social del envejecimiento de la población cubana; que favorezca saber y saber hacer en los diversos escenarios por donde transite (durante el pregrado, la etapa profesionalizante y la post graduada), con vistas a influenciar en el cambio del cuadro epidemiológico hacia altos niveles de salud funcional y bienestar de este grupo de edades.

Objetivo: contribuir a la formación de un médico capaz de desarrollar una cultura del envejecimiento y la longevidad activa en los diferentes escenarios de actuación que distinga el perfil profesional, al poder integrar las cinco funciones (atención médica integral, docente educativa, administrativa de investigación y especiales), en este saber.



Principios: regularidades más generales y esenciales que caracterizan este modelo (por demás de obligatorio cumplimiento), son la base incuestionable de los principios y están en relación estrecha con el fin y los objetivos. La lógica interacción de los principios permite dar una mirada amplia a la necesaria integración y sistematización de estos conceptos en función de sustentar el modelo.

- Principio de la Visión Holística y Multidimensional del Envejecimiento y la Longevidad activa
- Principio de la Visión tendencial del cambio demográfico
- Principio de la necesaria transformación sociosanitaria

Propuesta de cursos electivos articulados y continuados durante el ciclo de formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad (Deber Ser): los continuos perfeccionamientos hacia planes de estudios cada vez más modernos donde el estudiante tenga mayor presencia en su formación profesional, para responder al encargo social de cada momento histórico concreto con visión transformadora, permite proponer el Modelo para la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa con enfoque de sistema y de desarrollo socio cultural, pues acerca al estudiante desde los primeros años de la carrera a esta demanda de la sociedad cubana actual y futura.

El propósito en una primera etapa, es integrar cursos electivos paralelos al currículo base de cada año de la carrera, en estrecha vinculación con los contenidos de las asignaturas, en coordinación con el departamento metodológico de la Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende (FCMSA), y así lograr mayor incorporación de los estudiantes para la modalidad que se propone; dichos cursos tienen una duración de 80 horas, se pueden completar durante todo el semestre, (ideal segundo semestre) con la característica de ser semi presenciales, orientados por guías de estudio, a través de una plataforma de enseñanza aprendizaje, de su profesor guía y/o facilitador, con control de la utilización del tiempo por parte del estudiante, incremento del



estudio independiente en la gestión del conocimiento, ya que el estudiante es el principal protagonista de su formación. (ver anexo 2)

Alternativa de transformación: desde una visión predictiva que se enmarca en las nuevas tendencias de la educación superior y en especial en la educación médica, la propuesta de transformación tiene como regularidad fundamental al Modelo propuesto, que se formula para alcanzar otra mirada de integración de los procesos sustantivos referente a una cultura del envejecimiento y la longevidad activa.

En lo académico: esta propuesta consiste en incorporar cursos electivos sobre la temática del envejecimiento y longevidad activa (con visión de curso de vida), paralelo al contenido del currículo base, de forma progresiva que favorezca reducir la brecha epistémica de este saber deficitario en el plan de estudio actual.

Esta incorporación debe ir acorde a los perfeccionamientos en dependencia de las fortalezas de la Universidad. La alternativa de transformación propone en una primera etapa, integrar en todos los años de la carrera esos cursos electivos, flexibles, donde predomine el trabajo independiente del estudiante y el estudiante aprenda a ser gestor de sus conocimientos con total libertad.

b) Acciones para el desarrollo exitoso de la propuesta

- Realización de talleres preparatorios con todos los profesores guías y el departamento metodológico para análisis del proyecto de investigación que sustenta la propuesta de los cursos y su modalidad.
- Entrenar a los profesores guías en esta modalidad de cursos, seleccionar los facilitadores que van a apoyar las actividades extensionistas, entre otras que permitan el desarrollo armónico de los cursos y una mayor participación de estudiantes en los mismos.

En la medida que se consolide la propuesta anterior se podrá pasar a una segunda etapa donde los cursos podrán tener la modalidad de propios con el mismo formato y posteriormente a una tercera etapa, (de manera progresiva con los perfeccionamientos). Hasta lograr que los contenidos, formen parte de la asignatura Medicina de la Longevidad (que en futuro mediano, podría incluso calificar como Disciplina).



En lo investigativo laboral: la propuesta incluye el incremento de proyectos de investigación en este saber con vistas a integrar al binomio estudiante- profesor, en estos proyectos sobre envejecimiento y longevidad activa, con proyección a la comunidad.

Sistemas de acciones necesarias:

- Promover e incentivar el desarrollo de investigaciones sobre envejecimiento y longevidad activa en las reuniones metodológicas de colectivo de asignaturas, de disciplina, departamento.
- Motivar a los estudiantes que matriculen los cursos electivos la incorporación a proyectos de investigaciones del servicio de Geriátrica sobre este saber.

En lo extensionista: incentivar el desarrollo del voluntariado estudiantil, y la integración de estudiantes con profesores del servicio de Geriátrica a la Cátedra Honorífica Tomás Romay, que se transformaría en la proyección desde la Universidad hacia la comunidad con visión interdisciplinaria e intersectorial, en función de formar valores específicos en este saber, para y con el que envejece y el envejecido. Además de extender acciones en el marco del desarrollo socio cultural para la población adulta mayor y la comunidad en general.

Forma de implementación: se sustentan en la integración del trabajo científico investigativo, metodológico y la superación profesional; la implementación del modelo parte del propio sistema de trabajo de la Facultad. Su inserción está sustentada en la necesidad de elevar la calidad y resultados de la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa para responder a las exigencias del encargo social.

La forma de implementación que se propone constituye en sí misma una alternativa pedagógica que se concreta en la vía fundamental de aplicación del modelo. Para poner en práctica el Modelo propuesto, se necesita desde su interior, apropiarse del sistema de condiciones, requisitos y alternativas que favorecen su implementación, a su vez sirve de guía orientadora, fácil de adaptar a las condiciones de cada centro.

La propuesta es dinámica, permite sobre la marcha la realización de modificaciones que hagan eficaz la aplicación del Modelo y a su vez lo mejoren, a través del intercambio permanente del



departamento Metodológico de la Facultad con investigadores, profesores guías, facilitadores y estudiantes en post de comprobar y controlar sistemáticamente la puesta en práctica del Modelo. Las acciones incluyeron varias etapas: el diagnóstico para constatar el estado actual de la formación en una cultura del envejecimiento y la longevidad, en planes de estudio, profesores, funcionarios, estudiantes, lo que se evidenció con la aplicación de los métodos de revisión documental, observación a actividades de educación en el trabajo, entrevistas, encuestas; con el posterior intercambio de los resultados del diagnóstico con los agentes que participan en los escenarios docentes y proponer las alternativas con vistas a solucionar los problemas.

La etapa de confección y proyección de los cursos electivos por año de carrera en coordinación con el departamento Metodológico de la Facultad, para ajustar las actividades curriculares con la propuesta de los cursos electivos. Otra acción importante en este proceso de implementación es la ejecución, incluye un entrenamiento (que asegura la integración y preparación de los agentes educativos participantes en el proceso de implementación del Modelo) y la intervención, con el objetivo transformar la formación del médico en una cultura del envejecimiento y longevidad activa, de acuerdo con las exigencias metodológicas propuestas en el Modelo.

Forma de evaluación: el objetivo fundamental de la evaluación es comprobar la pertinencia y viabilidad del modelo. Evaluar el modelo como un todo requiere de seguimiento a cada uno de los componentes y a su dinámica; otro aspecto a tener presente, es evaluar cualitativamente la influencia externa de los agentes participantes en la formación de una cultura del envejecimiento y la longevidad activa en los cursos propuestos, así como su aplicación en su totalidad será valorada próximamente por la junta de acreditación nacional en la certificación correspondiente del programa de maestría Longevidad activa y envejecimiento.

CONCLUSIONES

La aplicación del modelo pedagógico en la integración de los procesos sustantivos en la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa y en los contenidos de la Maestría de Longevidad activa y Envejecimiento, en la Facultad de Ciencias Médicas *Salvador Allende*, comprende la valoración de cada uno de sus componentes, en



especial, de los principios que responden a las regularidades de obligatorio cumplimiento como sustento y base para cumplir el fin y los objetivos del modelo pedagógico propuesto, que debe ser sistemática con retroalimentación constante, en pos de la utilización e instrumentación de diversos métodos, procedimientos y estilos que contribuyan a una mejor regulación y transformación durante la implementación, lo que evidencia la importancia que tiene la aplicación de los Modelos Pedagógicos en la formación gerontológica, en una cultura del envejecimiento y la longevidad en el médico, con vistas a cualificar su desempeño profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

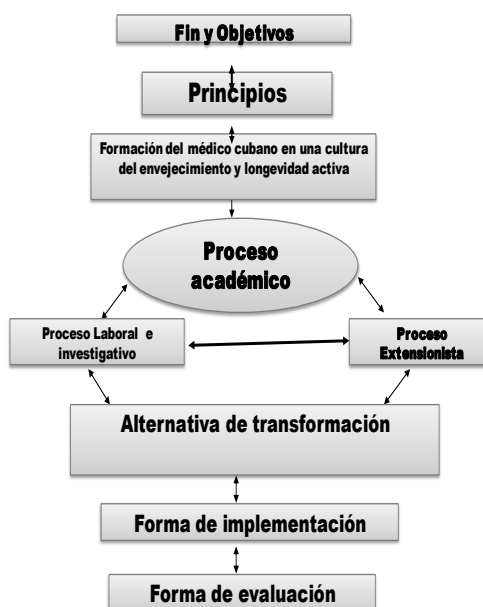
1. Caballero, J. E. (2014). Apuntes históricos sobre el surgimiento y desarrollo del trabajo metodológico en la educación médica cubana. EDUMECENTRO
2. Carrasco, M.R. (2018). Proceso de Formación Médica desde una perspectiva de desarrollo cultural. Conferencia Magistral. Trabajo presentado en Jornada Científica Pedagógica. Facultad Ciencias Médicas Salvador Allende. La Habana. Cuba.
3. Carrasco, M.R. y Col. (2005). Texto Básico. Maestría, Longevidad Satisfactoria. Soporte Electrónico. Instituto de Ciencias Básicas y Preclínicas “Victoria de Girón”. Centro Ciencias Informáticas.
4. Carrasco, M.R. y Col. (2005). Usted. Puede lograr una Buena Longevidad. Editorial. Científico-Técnica. ISBN: 959-05-0378-0.
5. Carrasco, M.R. (2016). Reflexiones Filosóficas de la Cultura del Envejecimiento y la Longevidad activa en nuestros tiempos. Revista IPLAC, Publicación Latinoamericana y Caribeña de Educación, dirección electrónica www.revista.iplac.rimed.cu RNPS No.2140/ ISSN1993-6850. 3 de mayo. Sección. Artículo Científico.
6. Ilizástigui, F. (2011, enero). Nuevo paradigma para los profesionales de la Salud en Cuba. En “Encuentro Internacional Juan Cesar García, celebrado en La Habana, del 2 al 4 de Julio de 1998. Sitio Web de la Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud La Habana: SOCECS
7. Llibre-Rodríguez J, Prina M, Acosta D, Guerra M, Velásquez I., (2020) et al. Prevalencia de fragilidad y asociaciones de riesgo en poblaciones urbanas y rurales de America Latina,



- china y la India: estudio de base poblacional. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/csc/a/bgzknZh7HkttVWm5D7Xw8L7?format=html&lang=es>
8. Machado, B. (2008). Modelo para el perfeccionamiento del desempeño profesional del Profesor General Integral de la Enseñanza Técnica y Profesional. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. ICCP, Ciudad de La Habana, Cuba.
 9. Ramos I. Alfonso A. (2023). El envejecimiento demográfico: una mirada desde la provincia de Cienfuegos. Tesis. La Habana. Centro de Estudios Demográficos (CEDEM) Universidad de la Habana, Cuba.
 10. Saborido, J. R. (2018). La Universidad y La Agenda 2030 de Desarrollo Sostenible en el Centenario de la Reforma Universitaria de Córdoba. Visión desde Cuba. Discurso pronunciado en 11no Congreso Internacional de Educación Superior. Universidad, 2018 Ministerio de Educación Superior. Folleto.
 11. Valle A. (2012). La Investigación Pedagógica. Otra mirada. Editorial Pueblo y Educación, 135-139.

ANEXO 1

Modelo Pedagógico para la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa





ANEXO 2

Gráfico. Cursos electivos sobre cultura el envejecimiento y longevidad

