

LA DIALÉCTICA ENTRE CURRÍCULUM IMPLÍCITO Y EXPLÍCITO: ANÁLISIS PARA EL CAMBIO CURRICULAR EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNAJ

THE DIALECTIC BETWEEN IMPLICIT AND EXPLICIT CURRICULUM: ANALYSIS FOR CURRICULAR CHANGE IN THE UNAJ MEDICINE DEGREE

A DIALÉTICA ENTRE CURRÍCULO IMPLÍCITO E EXPLÍCITO: ANÁLISE PARA MUDANÇA CURRICULAR NO CURSO DE MEDICINA DA UNAJ

NATALIA DELUCA¹

CONTACTO: Natalia Deluca -**Email:** natsde@gmail.com

FILIACIONES: 1. Universidad Nacional Arturo Jauretche

CITAR COMO: Deluca N. *La dialéctica entre currículum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ.* Desde Acá. 2024; 37-54.

Resumen

Pasar de una perspectiva neutral a una visión crítica del currículum permite llevar a cabo un análisis profundo en la (re)definición de los contenidos, metodologías y objetivos educativos, basándose en la experiencia adquirida desde su implementación. Este artículo propone examinar la relación entre el currículum explícito y el currículum oculto o implícito, centrándose en tres áreas espe-

La dialéctica entre currículum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

cíficas: las actividades de campo en centros de salud, los talleres en asignaturas sistémicas y las evaluaciones integradoras. Esto se plantea como fundamento para promover un cambio curricular en la carrera de medicina de la Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ). Comprender y evaluar la práctica educativa es fundamental para guiar los cambios necesarios que fortalezcan las premisas de formación, asegurando una mayor coherencia entre el perfil formativo y la experiencia educativa.

Palabras Clave: Educación Médica, Currículum, Experiencia educativa, cambio curricular

Abstract

Moving from a neutral perspective to a critical view of the curriculum allows for an in-depth analysis of the (re)definition of educational content, methodologies and objectives, based on the experience acquired since its implementation. This article proposes to examine the relationship between the explicit curriculum and the hidden or implicit curriculum, focusing on three specific areas: field activities in health centers, workshops in systemic subjects and integrative assessments. This is proposed as a basis for promoting a curricular change in the medical degree at the Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ). Understanding and evaluating educational practice is essential to guide the necessary changes that strengthen the training premises, ensuring greater coherence between the training profile and the educational experience.

Keywords: Medical Education, Curriculum, Educational experience, curricular change

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

Resumo

Passar de uma perspectiva neutra para uma visão crítica do currículo permite realizar uma análise aprofundada na (re)definição dos conteúdos, metodologias e objetivos educativos, com base na experiência adquirida desde a sua implementação. Este artigo propõe examinar a relação entre o currículo explícito e o currículo oculto ou implícito, concentrando-se em três áreas específicas: atividades de campo em centros de saúde, oficinas em disciplinas sistêmicas e avaliações integrativas. Isto se propõe como base para promover uma mudança curricular na carreira médica da Universidade Nacional Arturo Jauretche (UNAJ). Compreender e avaliar a prática educativa é fundamental para orientar as mudanças necessárias que fortaleçam as premissas formativas, garantindo maior coerência entre o perfil formativo e a experiência educativa.

Palavras-chave: Educação Médica, Currículo, Experiência educacional, mudança curricular

La dialéctica entre curriculum
implícito y explícito: análisis para el
cambio curricular en la carrera de
Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

LA DIALÉCTICA ENTRE CURRÍCULUM IMPLÍCITO Y EXPLÍCITO: ANÁLISIS PARA EL CAMBIO CURRICULAR EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNAJ

NATALIA DELUCA

Más allá del currículo formal

En las últimas décadas, la formación médica ha experimentado significativas transformaciones en su enfoque curricular. Los avances científicos y tecnológicos, junto con los cambios en el perfil epidemiológico y las nuevas demandas sociales, requieren una revisión exhaustiva de los currículos tradicionales, que a menudo se basan en una visión biológica y fragmentada de la salud y la enfermedad¹. Pasar de una postura neutral a una perspectiva crítica del currículum posibilita un análisis profundo en la (re)definición de los contenidos, metodologías y objetivos educativos, fundamentado en la experiencia adquirida desde su implementación.

En este sentido, se reconoce que el proceso educativo es un fenómeno complejo y diverso que va más allá de los documentos oficiales y los planes de estudio. Además del currículum explícito, formalizado en planes y programas, existe un currículum implícito u oculto que se refleja en las interacciones cotidianas entre docentes y estudiantes, en el ambiente del aula y en la cultura institucional. Ambos tipos de currículum, aunque diferentes, están profundamente interconectados y co-crean la experiencia educativa.

El análisis del currículum, al ser un campo dinámico y multifacético, se entrelaza con diversas dimensiones y realidades, desde las influencias de la sociología y la historia hasta las críticas a la racionalidad moderna y los debates sobre la profesionalización

La dialéctica entre currículum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

del conocimiento¹. Estas variadas perspectivas invitan a una reflexión profunda sobre los valores subyacentes en el currículum, la evolución histórica de las disciplinas, como se observa en la educación médica, y las tensiones que emergen al intentar comprender la construcción del conocimiento y la definición de los perfiles de formación. El currículum no solo transmite un conjunto de conocimientos técnicos, sino que también moldea la perspectiva futura de las y los profesionales sobre la salud y la enfermedad, impactando directamente en sus prácticas y en su relación con pacientes y la comunidad¹.

El concepto de relación dialéctica proviene de la filosofía y va más allá de ser un mero debate o discusión; se trata de un proceso de desarrollo y transformación que se produce mediante la resolución de contradicciones². Las contribuciones a la epistemología de la dialéctica en el ámbito académico son variadas, lo que ha dado lugar a múltiples interpretaciones y aplicaciones a lo largo del tiempo. Pensadores como Marx, Engels, Gramsci y Foucault han enriquecido esta noción con sus respectivas perspectivas teóricas. No obstante, el propósito de este artículo no es realizar una revisión exhaustiva de todas estas corrientes, sino enfocarse en la comprensión de la dialéctica a partir de la obra de Hegel, quien es considerado uno de sus principales referentes. En la filosofía hegeliana, la dialéctica se concibe como un proceso continuo de desarrollo y transformación, en el que las ideas surgen, se contradicen y se superan mutuamente en una espiral ascendente hacia la síntesis. Según Diaz², Hegel concibe la realidad como un proceso dinámico y dialéctico, donde la contradicción actúa como el motor del cambio y el desarrollo. Esta perspectiva, al aplicarse al análisis del diseño curricular, facilita la comprensión de cómo las diversas dimensiones del currículo interactúan y crean tensiones entre sí, propiciando un continuo movimiento de transformación y superación. Las investigaciones en el campo de la educación contribuyen a dilucidar la complejidad inherente al objeto de estudio, captando aspectos dialécticos que enriquecen la comprensión integral de los fenómenos educativos.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

Este artículo propone un análisis de la dialéctica entre el currículum implícito y explícito como fundamento para el cambio curricular en la carrera de medicina de la Universidad Nacional Arturo Jauretche (UNAJ). El objetivo es identificar fortalezas, áreas de mejora y oportunidades para avanzar en la transformación de la educación médica. Este análisis, en lugar de ofrecer un panorama definitivo, se presenta como un primer acercamiento a la compleja realidad del currículum. Los hallazgos aquí expuestos sirven como puntos de partida para fomentar un diálogo continuo y una reflexión crítica sobre las prácticas educativas, con la meta de desarrollar una propuesta curricular cada vez más relevante y alineada con el perfil profesional.

Distinción e Interacción entre el Currículum Explícito e Implícito (Oculto)

El concepto de currículum ha evolucionado a lo largo del tiempo, adaptándose a los cambios sociales, políticos, culturales y tecnológicos que atravesaron al campo de la educación. Reconociendo la diversidad de enfoques y la complejidad de este constructo, Diaz Barriga³ plantea una crítica al uso indiscriminado de adjetivos para calificar el término “currículum”. Argumenta que esta práctica puede generar una proliferación de significados que, en lugar de aclarar, oscurecen el concepto y dificultan su aplicación en la práctica educativa.

Camilloni⁴ por su parte, reconoce la diversidad conceptual en la educación y afirma que la creación de un programa de formación va más allá de la mera secuenciación de asignaturas. Según la autora, se trata de un sistema complejo que, al implementarse, genera diversas experiencias de aprendizaje para las y los estudiantes. Estas experiencias son cruciales para los tipos de conocimientos que se adquieren, y no solo dependen de los contenidos teóricos de cada materia, sino también de las metodologías pedagógicas utilizadas, los sistemas de evaluación y el contexto institucional en el que se lleva a cabo el proceso educativo.⁴

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

La perspectiva que se aborda en este artículo está relacionada con la dimensión conceptual del currículum explícito e implícito, basándose en la contribución teórica de Gimeno Sacristán⁵, quien destaca la distinción y la interacción entre ambos en la configuración de la experiencia educativa. Los currículos explícitos e implícitos se consideran fuerzas interrelacionadas y dinámicas que se afectan mutuamente. Mientras que el currículum explícito establece el marco y los objetivos, el currículum oculto o implícito enriquece la experiencia educativa con una dimensión humana y vivencial. Al reconocer esta interconexión y las limitaciones del currículum explícito, los educadores pueden crear un entorno de aprendizaje más integral y significativo para sus estudiantes.⁵

Según el autor, el currículum explícito, comúnmente conocido como “currículo escrito”, incluye los elementos formales y documentados de la educación. En este sentido, actúa como un esquema que define los objetivos de aprendizaje, las áreas de contenido, las metodologías de enseñanza, las estrategias de evaluación y los recursos didácticos. Este tipo de currículum se encuentra generalmente reflejado en documentos oficiales, planes de estudio y materiales educativos.⁵

En el trabajo de Gimeno Sacristán y Pérez Gómez, los autores abordan el concepto de currículum oculto,

conceptualizado como currículum no-escrito, latente o implícito, hace referencia a los efectos sutiles que tiene la experiencia escolar en los alumnos, tal como se desarrolla en el presente, reflejando esa dimensión educativa de la enseñanza que discurre paralela a las intenciones del currículum explícito, manifiesto o escrito, y que se produce a través de las prácticas con las que éste se desarrolla.⁶ (p.17)

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

El diseño curricular, por lo tanto, refleja la complejidad del proceso de enseñanza-aprendizaje y la inevitable brecha entre la intención y el significado. Para los autores mencionados,

“considerar que la enseñanza reduce a lo que los programas oficiales o los mismos profesores dicen que quieren transmitir es una ingenuidad. Una cosa es lo que a los profesores se les dice que tienen que enseñar, otra es lo que ellos creen o dicen que enseñan y otra distinta lo que los alumnos aprenden.⁷ (p.152)

La oportunidad de comparar lo que se establece en el plan con lo que realmente ocurre en la experiencia permite identificar las discrepancias entre lo planificado y lo que se vive en la práctica, así como las influencias contextuales que afectan el aprendizaje, especialmente durante la implementación de un programa de formación con un perfil innovador.

En otras palabras, más allá del currículum explícito, se reconoce que las prácticas educativas están profundamente influenciadas por un currículum oculto, que está compuesto por normas, valores y condiciones implícitas en la institución. A pesar de partir de un plan curricular innovador que se presenta como una propuesta de educación médica adaptada a las necesidades del sistema local de salud⁸, el currículum oculto también está arraigado en la cultura y la historia de la educación médica, reflejando modelos predominantes de formación biologicista¹. En un contexto social más amplio, suele haber una mayor resistencia al cambio, lo que explica por qué el desarrollo de planes educativos innovadores no siempre se traduce en transformaciones significativas en las experiencias de aprendizaje de las y los estudiantes. Para entender esta situación, es fundamental analizar tanto lo que se declara que se enseña como las condiciones reales en las que ocurre el aprendizaje. Esta perspectiva implica ser conscientes de las influencias del currículum oculto en las prácticas educativas,

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

reflexionar críticamente sobre las propias acciones y considerar el contexto más amplio en el que se opera.^{1,3,4}

El análisis del contexto

La experiencia curricular de la carrera de medicina de la UNAJ, que comenzó en 2015, se basa en una estructura formativa innovadora destinada a transformar la concepción del modelo hegemónico tradicional⁸. Este enfoque integrado, centrado en cada estudiante y de carácter sistémico, tiene como objetivo formar médicas/os con un perfil orientado hacia la medicina general, capaces de proporcionar atención de calidad y humanizada en el contexto comunitario. Prioriza la práctica clínica fundamentada en la evidencia y la resolución de problemas reales, al tiempo que fomenta experiencias tempranas en el primer nivel de atención, permitiendo el contacto con la comunidad desde los primeros años de formación. Estas premisas presentan correspondencia con la misión y visión de la UNAJ, cuya identidad de institución vinculada con su territorio y sus necesidades permite promover la formación de profesionales capaces de responder a los desafíos locales y contribuir al desarrollo integral de la comunidad, fomentando una educación que sea tanto inclusiva como transformadora.

Retomando la estructura de la carrera de medicina, los trayectos curriculares que la integran buscan comprender el proceso de salud-enfermedad-atención y cuidados (PSEAC) de manera que trascienda lo biológico e individual, reconociéndose como un fenómeno dinámico y profundamente influenciado por los determinantes sociales que afectan la salud de las personas y la comunidad. Este análisis no es lineal; abordar el PSEAC implica una dimensión colectiva y multidimensional, donde emergen nuevos datos, preguntas e intereses de las y los estudiantes que pueden impactar el proceso educativo. Además, desde una perspectiva comunitaria, este enfoque promueve un aprendizaje significativo y contextualizado, preparando a las y los futuros profesionales para enfrentar los desafíos reales de la salud pública.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

Al finalizar el egreso de sus primeras cohortes y bajo la premisa de autoevaluación exigida por la Comisión Nacional de Evaluación y Acreditación Universitaria (CONEAU), el contexto de acreditación de la carrera ofreció la oportunidad de analizar su trayectoria formativa. Los elementos de la autoevaluación requieren una sistematización de la información proporcionada por la Dirección de Aseguramiento de la Calidad de la universidad, la cual sirve como fundamento para tomar decisiones estratégicas enfocadas en la mejora continua de la calidad educativa.

Se llevó a cabo una exploración que facilitó el análisis de contenido del plan de estudios y del documento de autoevaluación, proporcionando insumos valiosos para reflexionar sobre el cambio curricular. Comprender y evaluar cómo se desarrolla la práctica educativa es fundamental para orientar los cambios necesarios que fortalezcan las premisas de formación, garantizando una mayor coherencia entre el perfil formativo y la experiencia educativa. En particular, se han seleccionado ítems específicos que permiten analizar el contraste entre los componentes de la experiencia del currículum explícito e implícito. De este modo, al considerar la configuración de los espacios de aprendizaje en la carrera, que están contemplados en el plan curricular y, por ende, forman parte del currículum explícito, se establece una organización diseñada para responder a la premisa de una educación centrada en las y los estudiantes. Estos espacios incluyen:

- Actividades de campo: realizadas en los centros de salud de la región que rodea la UNAJ durante el ciclo básico de la carrera, sumergen al estudiantado en la realidad del primer nivel de atención. Esto fomenta una comprensión profunda de las necesidades de la comunidad, así como el aprendizaje en servicio y la experiencia en los procesos de enseñanza. El marco curricular de estas actividades se integra en las asignaturas Articulación Comunitaria 1, 2 y 3, que se imparten en el segundo, tercer y cuarto año de la carrera de Medicina. Estas actividades están diseñadas para que las y los es-

La dialéctica entre currículum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

tudiantes adquieran experiencia práctica y desarrollen habilidades para interpretar y analizar las complejas realidades socio-sanitarias locales. A través de una reflexión crítica, se espera que las y los estudiantes profundicen en las necesidades de la comunidad y diseñen intervenciones preventivas integrales, promoviendo así la colaboración interprofesional.

- **Materias sistémicas:** abordan la formación de los órganos y sistemas del cuerpo se organizan en talleres, laboratorios (de habilidades clínicas, microscopía y macroscopía) y seminarios, con el objetivo de conectar la teoría con la práctica. Estos espacios fomentan el desarrollo de competencias en la resolución de problemas, la reflexión crítica, el trabajo en equipo y las habilidades interpersonales. La experiencia en los talleres se eligió específicamente para explorar la interacción entre los componentes del currículum explícito e implícito.

- **Instancias de evaluación integradora de la carrera:** de acuerdo con la estructura del plan curricular, estas instancias cumplen la función de evaluar los aprendizajes de manera helicoidal a través de actividades diseñadas para que las y los estudiantes demuestren su capacidad de aplicar conceptos teóricos a situaciones reales y complejas, utilizando diversas modalidades de evaluación. Se llevan a cabo al final de cada ciclo de la carrera: el ciclo introductorio al concluir el primer año, el ciclo básico al finalizar el cuarto año y el ciclo tercero al terminar el sexto año. Para lograr este objetivo, las asignaturas pasan por un proceso de planificación académica en tres etapas, desarrollado en colaboración con las y los docentes. Según la normativa vigente, la responsabilidad del diseño de las evaluaciones integradoras recae en una comisión integrada por las y los docentes coordinadores de las asignaturas correspondientes a cada ciclo. Esta comisión es responsable de

definir los criterios de evaluación y aprobar las instancias evaluativas. Además, se establece un espacio de reflexión después de cada evaluación, con el propósito de mejorar continuamente el proceso evaluativo.

Para evaluar el impacto de esta propuesta formativa y guiar posibles cambios curriculares, se han analizado componentes específicos de la carrera: las actividades de campo en los centros de salud, los talleres en las asignaturas sistémicas del ciclo básico y las evaluaciones integradoras. El enfoque se centra en la articulación entre el currículum explícito e implícito. Estos elementos fueron seleccionados por su capacidad para revelar cómo se experimentan los principios de enseñanza y aprendizaje en la carrera. El objetivo es comprender cómo la experiencia educativa se alinea con los objetivos formativos y explorar formas de fortalecer aún más la formación integral.

En suma, este marco permite realizar un análisis contextual de la carrera de medicina y pone de manifiesto el enfoque curricular que busca transformar el modelo médico tradicional. Prioriza las siguientes competencias: el saber-conocer, relacionado con el marco teórico y conceptual; el logro de habilidades prácticas, que corresponde al saber-hacer; y el saber en valores, que implica la percepción de las y los estudiantes sobre el contexto social, las personas en situación de vulnerabilidad y la importancia de abordar los determinantes sociales de la salud.

Lo explícito e implícito desde la experiencia Curricular de la carrera de medicina

El análisis de la experiencia curricular en la carrera de medicina se fundamenta en los resultados de la autoevaluación presentada en los tres componentes mencionados: las actividades de campo en los centros de salud, el desarrollo de talleres y las evaluaciones integradoras. El objetivo es evidenciar el contraste entre el currículum explícito e implícito, identificando sus forta-

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

lezas, áreas de mejora y oportunidades para fortalecer los trayectos formativos de los futuros médicas/os.

En primer lugar, se analizaron los datos provenientes de la experiencia de las actividades de campo realizadas en los centros de salud. Actualmente, la carrera cuenta con doce centros de atención primaria que sirven como espacios de aprendizaje en los municipios que conforman la región de influencia de la UNAJ, incluyendo Florencio Varela, Quilmes y Berazategui. La implementación de estas actividades en las asignaturas Articulación Comunitaria 1, 2 y 3, que son de carácter anual y se ubican en el ciclo básico de la carrera, permite la integración temprana de las y los estudiantes en la realidad de la comunidad y en el primer nivel de atención. Esto constituye un espacio legítimo para garantizar el desarrollo de competencias alineadas con el perfil profesional.

Las diversas actividades registradas en las asignaturas reflejan un modelo de aprendizaje activo y significativo, enfocado en la resolución de problemas reales y en el desarrollo de competencias clínicas, sociales y comunicativas. La interdisciplinariedad del equipo docente permitió implementar actividades que lograron integrar teoría y práctica. Sin embargo, es necesario profundizar en la metodología de análisis de estas prácticas, definir con mayor claridad las competencias a evaluar y asegurar la sostenibilidad de las actividades a lo largo del tiempo, ya que se observa una escasa continuidad entre las cohortes que participan en los centros de salud.

Otros resultados de la experiencia indican una participación heterogénea de las y los estudiantes en las prácticas de consultorios de atención primaria, lo que se debe principalmente a que las sedes ofrecen diferentes oportunidades en función de la organización de sus equipos de salud. En este contexto, es fundamental comprender cómo estas experiencias en la práctica clínica influyen en el desarrollo de habilidades y destrezas específicas que no se abordan en el informe. En resumen, aunque las actividades de campo presentan características alineadas con

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

un perfil orientado hacia la medicina general, requieren un proceso continuo de mejora para ajustar la práctica clínico-comunitaria a las competencias esperadas.

En segundo lugar, se examinó la implementación de talleres en las asignaturas sistémicas. Estos espacios están alineados con el modelo de formación del plan curricular, ya que buscan facilitar la conexión entre teoría y práctica. Los datos indican que los talleres han fomentado el desarrollo de habilidades como la resolución de problemas, el pensamiento crítico y el trabajo en equipo, dado que las asignaturas han diseñado recursos educativos que responden a estas competencias. Sin embargo, su implementación requiere el acceso a recursos adicionales que permitan llevar a cabo actividades que se alineen de manera más estrecha con el perfil establecido.

Por último, se identificaron aspectos clave de la experiencia relacionada con el tercer componente analizado: el desarrollo de las evaluaciones integradoras de la carrera. El informe revela que estas evaluaciones han presentado desafíos significativos tanto para docentes como para estudiantes. La integración curricular se llevó a cabo a través de un esquema organizativo que estableció una comisión responsable del diseño e implementación de estas instancias evaluativas. Es importante destacar que cada evaluación adoptó enfoques distintos: la primera fue un examen escrito basado en situaciones problemáticas, la segunda se centró en competencias, y la tercera consistió en una evaluación estructurada en estaciones donde las y los alumnos rotan para evaluar competencias específicas. A pesar de las diferencias, todas estas instancias compartieron una modalidad de encuentro que facilitó el consenso sobre los objetivos de las propuestas. Las limitaciones mencionadas en el informe indican que los equipos docentes deben dedicar una cantidad considerable de tiempo a la elaboración y ejecución de estas evaluaciones. Además, la coordinación logística de las mismas, que involucra múltiples estaciones, evaluadores y estudiantes, requiere una planificación cuidadosa y la disponibilidad de recursos materiales y docentes adecuados.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

A medida que se implementaban las evaluaciones, los equipos fueron mejorando la organización y promoviendo espacios de preparación para el estudiantado. La experiencia de crear aulas dentro del campus virtual como apoyo a las evaluaciones integradoras permitió a las y los estudiantes acceder a material de estudio adicional, participar en foros de discusión y realizar autoevaluaciones. Esto, a su vez, facilitó una mejor preparación para las evaluaciones integradoras. Si bien aún se requieren mejoras para abordar situaciones individuales, esta experiencia demuestra el potencial de las aulas virtuales para respaldar el aprendizaje de las y los estudiantes y enriquecer el proceso de evaluación integradora.

Un currículum en movimiento: aprendizajes y proyecciones

Al explorar los procesos de enseñanza y aprendizaje durante la implementación del plan curricular de la carrera de medicina, se arriba a la siguiente conclusión: se trata de un proceso en constante evolución, orientado a adaptar la educación médica a las necesidades cambiantes de la sociedad y del sistema de salud. Este estudio presentó el desafío de analizar un proceso dialéctico en la relación entre el currículo explícito e implícito en tres componentes específicos, con el fin de identificar oportunidades de fortalecimiento de su estructura curricular.

En la investigación educativa, la dialéctica actúa como una lupa que permite cuestionar las ideas preconcebidas, las creencias establecidas o los argumentos dominantes que orientan una exploración distintiva de los fenómenos formativos, permitiendo captar su complejidad en toda su riqueza de relaciones y cambios. A partir de los elementos presentados para el análisis, se evidencian una serie de direcciones emergentes que invitan a una reflexión detallada sobre la dinámica del currículo en la formación médica. Desde esta perspectiva dialéctica, estas direcciones no solo revelan las interrelaciones entre los componentes explícitos e implícitos del currículo, sino que también destacan las tensiones y contradicciones inherentes que requieren atención y estudio adicional.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

Mientras que el currículo explícito de la carrera de medicina se centra en el proceso de enseñanza-aprendizaje, el currículo implícito, que se refleja en las experiencias prácticas y las interacciones sociales, invita a repensar las acciones necesarias para mejorar la trayectoria de la carrera. En este sentido, aunque el currículo explícito destaca la importancia de la atención primaria, las actividades de campo muestran que las y los estudiantes a menudo enfrentan dificultades para aplicar estos conocimientos en situaciones reales, evidenciando una brecha entre la teoría y la práctica.

De manera similar, los talleres diseñados para desarrollar habilidades clínicas pueden verse afectados por factores implícitos, como la dinámica de grupo y la disponibilidad de recursos educativos, lo que dificulta el logro de los objetivos de aprendizaje. Las evaluaciones integradoras, que buscan valorar las competencias de manera horizontal y vertical, requieren un desarrollo continuo con una perspectiva a largo plazo para ajustarse a las necesidades de aprendizaje de cada asignatura. Es esencial establecer objetivos claros que estén conectados de manera lógica y secuencial a lo largo de toda la trayectoria educativa de los estudiantes, desde una asignatura a otra y de un ciclo a otro. Este aspecto representa uno de los mayores desafíos de esta reflexión. Estos contrastes destacan la necesidad de una mayor articulación entre el currículo explícito e implícito, con el fin de asegurar una formación médica que responda a las demandas actuales de la práctica clínica y comunitaria.

Nuestra carrera de medicina es una carrera joven, en crecimiento, que requiere la realización de indagaciones exhaustivas sobre la experiencia educativa. Estas investigaciones son necesarias para recuperar y construir conocimientos situados que contribuyan a una trayectoria formativa más pertinente, permitiendo así la adaptación continua del currículo al contexto local que asiste.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

La mejora del currículo implica alinear las experiencias de aprendizaje con los objetivos explícitos, fomentar de manera continua la reflexión crítica, valorar el aprendizaje basado en la experiencia,

reforzar la práctica clínico-comunitaria y fortalecer las competencias pedagógicas de las y los docentes. Estas acciones ayudarán a reducir la brecha entre lo explícito y lo implícito, facilitando la identificación de oportunidades para consolidar los trayectos formativos en la carrera de medicina. A la vez que pueden servir como herramientas para la toma de decisiones, contribuyendo a redefinir el plan formativo, que recoja la experiencia adquirida y promueva un debate académico sobre el papel del currículo en la carrera.

Las investigaciones educativas en el ámbito de las ciencias médicas resultan relevantes para abordar la compleja interacción entre los componentes explícitos e implícitos del currículo. Este tipo de trabajos permiten identificar y comprender las dinámicas educativas subyacentes en la formación de profesionales de la salud, facilitando el ajuste constante del currículo a la heterogeneidad y complejidad de las problemáticas actuales en la sociedad y su impacto en los sistemas de salud. En el caso de la carrera de medicina, investigar estos aspectos, promueve un enfoque de mejora continua que articula la teoría con la práctica clínica y comunitaria, reflejando las demandas actuales de una educación médica orientada a la comunidad. Además, este tipo de investigaciones aportan evidencia empírica que sustenta la toma de decisiones académicas y políticas en la formación profesional.

Por último, se reconoce que este proceso no es simplemente un camino hacia un destino fijo; es una dialéctica continua en la que los conocimientos y experiencia se entrelazan, adaptan y evolucionan, permitiendo que las bases previamente construidas se transformen en estructuras nuevas. Dicho de otra manera, el currículo no actúa como un conjunto fijo, sino una estructura dinámica que, paso a paso, integra lo antiguo y lo nuevo, y que enfrenta los saltos y retrocesos inherentes a cualquier proceso de cambio educativo significativo. Este marco ofrece la posibilidad de comprender el alcance de una integración más efectiva entre el aprendizaje formal y las experiencias prácticas actuando como un catalizador para el cambio y la innovación en la educación médica contextualizada.

La dialéctica entre curriculum implícito y explícito: análisis para el cambio curricular en la carrera de Medicina de la UNAJ

Natalia Deluca

Bibliografía

1. Organización Panamericana de la Salud. Los cambios en la profesión médica y su influencia sobre la educación médica. *Educ Med Salud* [Internet]. 1994 [Consultado 23 Oct 2024]; 28(1):125-38. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/45700>
2. Diaz E. Hegel y la ciencia de la experiencia de la conciencia. *Perspectivas Metodológicas* [Internet]. 2007 [Consultado 15 Oct 2024]; 7(7). Disponible en: <https://doi.org/10.18294/pm.2007.516>
3. Diaz Barriga A. *Currículum: entre utopía y realidad*. Madrid: Amorrortu; 2015.
4. Camilloni A. Modalidades y proyectos de cambio curricular. En: Schuster N, editora. *Aportes para un cambio curricular en Argentina*. Buenos Aires: OPS/OMS; 2001: 23-52.
5. Gimeno Sacristán J. *El currículum: una reflexión sobre la práctica*. Madrid: Morata; 1991.
6. Gimeno Sacristán J, Pérez Gómez AI. *La enseñanza: su teoría y su práctica*. Madrid: Akal; 2008.
7. Gimeno Sacristán J, Pérez Gómez AI. *Comprender y Transformar la Enseñanza*. Madrid: Morata; 1993.
8. Universidad Nacional Arturo Jauretche. Resolución N.º 194/15. UNAJ [Internet]; 2014 [Consultado 10 Ago 2024]. Disponible en: <https://www.unaj.edu.ar/wp-content/uploads/2017/05/Plan-de-estudios-Medicina.pdf>