
Multimed 2026; 30: e3277

Artículo original

Nivel de conocimientos sobre Bioética Médica desde las ciencias biomédicas en la carrera de Medicina

Level of Knowledge on Medical Bioethics from the Biomedical Sciences in the Medical Degree

Nível de conhecimentos sobre Bioética Médica a partir das ciências biomédicas no curso de Medicina

Carmen Elena Ferrer Magadán ^{I*}  <https://orcid.org/0000-0002-2840-9129>

Rafael Claudio Izaguirre Remón ^{II}  <https://orcid.org/0000-0001-6295-3374>

Onelia Méndez Jiménez ^I  <https://orcid.org/0000-0002-0236-4014>

Pedro Manuel Rodríguez Sánchez ^I  <https://orcid.org/0000-0002-1292-7853>

I Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Manzanillo. Granma, Cuba.

II Universidad de Granma. Cuba.

* Autor para correspondencia. Email: ferrercarmen171@gmail.com

RESUMEN

La calidad de la atención médica, en sus tres dimensiones, técnico-profesional, interpersonal y ambiental, ofrecen un enfoque bioético, en este sentido, la universidad médica en Cuba, trabaja para satisfacer el encargo social, e introduce cambios significativos en la dinámica del proceso enseñanza aprendizaje para la carrera de Medicina. Con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre Bioética Médica desde las ciencias básicas biomédicas en estudiantes y docentes en el ciclo básico de la carrera de Medicina, se realizó una investigación cualitativa, tipo investigación acción, en el período comprendido entre enero del 2023 y enero del



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

2025, en la Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, en estudiantes de primero y segundo año y profesores de las ciencias básicas biomédicas, los que constituyeron el universo de estudio, la muestra fue seleccionada por afijo proporcional del 30 %. La variable nivel de conocimientos, fue estudiada según encuestas, y evaluada por escala de Likert. Las encuestas mostraron conocimiento nulo y parcial en los estudiantes de primero y segundo año de la carrera de Medicina, respectivamente. En los docentes, el conocimiento fue suficiente y parcial, lo que permitió develar las insuficiencias existentes.

Palabras clave: Proceso enseñanza aprendizaje; Bioética médica; Nivel de conocimientos.

ABSTRACT

The quality of medical care, in its three dimensions—technical-professional, interpersonal, and environmental—offers a bioethical focus. In this sense, the medical university in Cuba works to fulfill its social mandate and introduces significant changes in the dynamics of the teaching-learning process for the Medical degree. With the objective of determining the level of knowledge on Medical Bioethics from the basic biomedical sciences in students and teachers during the basic cycle of the Medical degree, qualitative action research was conducted from January 2023 to January 2025 at the Celia Sánchez Manduley Faculty of Medical Sciences in Manzanillo, involving first- and second-year students and teachers of basic biomedical sciences, who constituted the study population. The sample was selected by proportional affixation of 30%. The variable level of knowledge was studied through surveys and evaluated using a Likert scale. The surveys revealed null and partial knowledge among first- and second-year Medical students, respectively. Among teachers, knowledge was sufficient and partial, which allowed the identification of existing deficiencies.

Keywords: Teaching-learning process; Medical bioethics; Level of knowledge.

RESUMO



A qualidade da atenção médica, em suas três dimensões - técnico-profissional, interpessoal e ambiental - oferece uma abordagem bioética. Neste sentido, a universidade médica em Cuba trabalha para cumprir seu mandato social e introduz mudanças significativas na dinâmica do processo de ensino-aprendizagem do curso de Medicina. Como objetivo de determinar o nível de conhecimentos sobre Bioética Médica a partir das ciências básicas biomédicas em estudantes e docentes do ciclo básico do curso de Medicina, foi realizada uma pesquisa qualitativa, do tipo pesquisa-ação, no período de janeiro de 2023 a janeiro de 2025, na Faculdade de Ciências Médicas Celia Sánchez Manduley de Manzanillo, com estudantes do primeiro e segundo ano e professores das ciências básicas biomédicas, que constituíram a população do estudo. A amostra foi selecionada por afixação proporcional de 30%. A variável nível de conhecimentos foi estudada por meio de questionários e avaliada por uma escala de Likert. Os questionários revelaram conhecimento nulo e parcial nos estudantes do primeiro e segundo ano do curso de Medicina, respectivamente. Nos docentes, o conhecimento foi suficiente e parcial, o que permitiu revelar as insuficiências existentes.

Palavras-chave: Processo de ensino-aprendizagem; Bioética médica; Nível de conhecimentos.

Recibido: 16/01/2026

Aprobado: 05/02/2026

Introducción

La calidad de la atención médica, en sus tres dimensiones: la técnico-profesional, la interpersonal y la ambiental, ofrecen un enfoque bioético, lo cual constituye el elemento catalizador del sistema estatal nacional de salud cubano, que se estructura por niveles de atención y se organiza a través de la atención médica integral, asistencial, docente, e investigativa. Resulta oportuno señalar que varias universidades



de Medicina a nivel internacional, implementan en su currículo, asignaturas relacionadas con bioética médica. ^(1,2)

La universidad médica en Cuba, según las tendencias y reclamos internacionales, trabaja para satisfacer el encargo social, y en este sentido, aboga por el enfoque integrado de los contenidos, y el desarrollo de habilidades profesionales de autoeducación, las vinculadas con métodos del pensamiento, las lógico-intelectuales, lógico-dialécticas, ético-humanista, vinculado con los principios y fundamentos bioéticos, como lo requiere el plan de estudio. ⁽³⁻⁷⁾

La integración de los contenidos, se desarrolla en cada uno de los lugares en que se produce el proceso docente asistencial, de manera que se han introducido cambios significativos en la dinámica del proceso enseñanza aprendizaje (PEA) para la carrera de Medicina, relacionados con un mejor enfoque transdisciplinar e interdisciplinar, la aplicación de metodologías activas, y la incorporación de los estudiantes, desde el inicio de la carrera, a los escenarios reales de trabajo. ⁽⁸⁻¹⁰⁾

En particular, el PEA de las ciencias básicas biomédicas, en el ciclo básico de la carrera de Medicina, constituye una oportunidad inagotable para favorecer la integralidad del estudiante, con esta perspectiva, se valida la incorporación sistemática de la Bioética Médica, desde los contenidos de las ciencias biomédicas con significación básico-clínica, en las aulas y en los escenarios donde el estudiante desarrolla su actividad, y aporta conocimientos que trascienden lo biológico, de manera que, ofrecen el desarrollo de convicciones, valores, y un fundamento científico integrador, sin embargo, es válido señalar que persisten insuficiencias. ⁽⁶⁾

Se advierte que, aunque la relación entre la educación y la instrucción, y la educación en el trabajo constituyen premisa fundamental de la formación del profesional de la carrera de Medicina en Cuba, no existe una vinculación integral, teórico-práctica sobre Bioética Médica como ciencia que regula la conducta humana en el campo de la vida y de la salud, desde las ciencias biomédicas. ^(11, 12)

El nivel de conocimientos sobre bioética médica, en relación con su integración y aplicación en los procesos morfofisiológicos de significación básico-clínica desde las ciencias biomédicas en el ciclo básico de la carrera de Medicina, muestran



insuficiencias, y se constata mediante el estudio diagnóstico realizado por los autores, a través de las encuestas aplicadas a estudiantes de primero y segundo año de la carrera de Medicina y profesores de las ciencias básicas biomédicas de la propia carrera.

No se concibe el tratamiento del contenido de la asignatura Bioética Médica desde los temas previstos en los programas de las ciencias básicas biomédicas, por lo cual los autores de esta investigación insisten en la necesidad de incorporar los mismos a los planes de estudios, lo que aún no se resuelve. Es importante destacar que existe la orientación ética y humanista de los objetivos en los programas de las disciplinas y asignaturas de las carreras de salud pública en general, y de la carrera de Medicina en particular.

Las deficiencias en los conocimientos sobre bioética médica, desde las ciencias básicas biomédicas en el ciclo básico de la carrera de Medicina, evidencian la necesidad de implementar estrategias que favorezcan la integración desde los contenidos morfofisiológicos de significación básico-clínica, para la atención integral al individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente.

El objetivo de esta investigación es determinar el nivel de conocimientos sobre bioética médica desde las ciencias básicas biomédicas en estudiantes y docentes en el ciclo básico de la carrera de Medicina.

Métodos

Se realizó una investigación cualitativa, tipo investigación acción, en la Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley, de Manzanillo, Granma, en el período comprendido entre enero 2023 y enero 2025.

El universo estuvo conformado por los 445 estudiantes de primer año y 387 de segundo año de la carrera de Medicina, para un total de 832, y los 60 profesores de las asignaturas del ciclo básico de la carrera, 39 de Ciencias Morfológicas y 21 de Ciencias Fisiológicas.



Se seleccionaron por muestreo estratificado, modalidad por afijo proporcional del 30 %, a los profesores y estudiantes que formaron parte de la muestra, la cual quedó constituida por 134 estudiantes de primer año y 116 de segundo año, así como 12 profesores de ciencias morfológicas y 6 de ciencias fisiológicas.

Se emplearon métodos teóricos

Analítico sintético: en el análisis de la literatura científica, la precisión de los presupuestos teóricos que fundamentan la solución del problema, así como en el análisis y la interpretación de los resultados obtenidos.

Histórico-lógico: para el estudio de la evolución en el tiempo, dado por las etapas que ha transitado el proceso de enseñanza-aprendizaje de las ciencias básicas biomédicas, y la relación con las tendencias en la enseñanza de la bioética médica.

Inductivo-deductivo: en la caracterización del objeto y el campo, para integrar lo general y lo particular en el análisis de las concepciones teóricas que constituyen fundamentos de la investigación y su concreción en el caso particular de la bioética médica desde los contenidos de las ciencias básicas biomédicas.

Sistémico-estructural-funcional: en la concepción de la investigación.

Métodos empíricos

Encuesta: directa, estandarizada, de preguntas mixtas, a estudiantes y profesores para el diagnóstico del estado actual del nivel de conocimientos y aplicación práctica sobre los fundamentos y principios de la bioética médica.

Estadísticos: fueron aplicadas las técnicas de la estadística descriptiva, para procesar los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos del diagnóstico, los cuales se presentaron en tablas con frecuencias absolutas y porcentaje.

Se solicitó el consentimiento de los participantes, se aplicó una encuesta dirigida a estudiantes de primero y segundo año de la carrera de Medicina que se encontraban recibiendo el contenido correspondiente a las ciencias básicas biomédicas y otro para profesores de las ciencias básicas biomédicas en el ciclo básico de la carrera de Medicina.

Los autores asumieron inicialmente un vacío o brecha formativa en las habilidades bioéticas en etapas tempranas de la formación en el ciclo básico y se definieron las variables, dimensiones e indicadores derivados del criterio.

La variable nominal dicotómica año académico (para estudiantes), se refirió al año de estudios dentro del ciclo básico, primero o segundo año, de la carrera de Medicina.

Se representó en números absolutos y porcentos, la muestra definitiva se obtiene por afijo proporcional del 30 %.

La variable nominal politómica, nivel de conocimientos, se refiere a la información científica sobre un tema determinado; en este estudio, para determinar el nivel de conocimientos sobre bioética médica en estudiantes de primero y segundo año, que reciben los contenidos correspondientes a las ciencias básicas biomédicas, y docentes que imparten las ciencias básicas biomédicas.

El nivel de conocimientos se obtuvo a través de la aplicación de la encuesta con cinco preguntas para estudiantes, y seis para profesores, a las cuales se les otorgó un puntaje individual establecido por los autores, con la Escala de Likert, R. ⁽¹³⁾, se emplearon cinco categorías: Conocimiento total (5), Conocimiento suficiente (4), Conocimiento parcial (3), Conocimiento insuficiente (2), Conocimiento nulo (1).

La sumatoria final de la valoración de cada una de las preguntas del cuestionario, otorgó un nivel de conocimiento de los encuestados, para ello se estableció un rango de valoración cuantitativa.

Para la encuesta a estudiantes fue: Conocimiento total: 20-25; Conocimiento suficiente 15-19; Conocimiento parcial: 10-14; Conocimiento insuficiente: 5-9; Conocimiento nulo: menos de 5.

Para la encuesta a docentes fue: Conocimiento total: 25-30; Conocimiento suficiente: 20-24; Conocimiento parcial: 15-19; Conocimiento insuficiente: 10-14. Conocimiento nulo: menos de 10.

La variable, docente de las ciencias básicas biomédicas, nominal dicotómica, se definió como los docentes de ciencias básicas biomédicas, independientemente de su categoría docente, que se especializaban en ciencias morfológicas o fisiológicas, e impartían las asignaturas correspondientes.

Procesamiento estadístico

Los procedimientos de la estadística descriptiva; permitieron organizar y clasificar los resultados obtenidos en la medición, revelándose a través de ellos el nivel de conocimientos de los estudiantes del ciclo básico sobre bioética médica, en relación con los contenidos de las ciencias básicas biomédicas, de significación básico clínica, susceptibles de ser integrados.

Se realizó además la combinación con otros métodos y procedimientos, en el caso de la escala, lo que permitió la asignación de valores numerales a las preguntas de las encuestas realizadas, facilitándose la conversión de datos cualitativos en cuantitativos para poder compararlos y llegar a conclusiones sobre el comportamiento de un criterio o valoración.

Aspectos éticos

La investigación se ejecuta de conformidad con la ética de la ciencia, la ética pedagógica y los principios de la bioética médica, en especial el consentimiento informado de los sujetos implicados en el estudio, el respeto a la confidencialidad de los datos y la dignidad de las personas.

Los datos fueron obtenidos personalmente por los autores y se tuvieron en cuenta las regulaciones estatales vigentes en la República de Cuba para la realización de una investigación que involucre a las personas y las comunidades.

Fue avalada por el Consejo Científico de la Universidad de Ciencias Médicas de Granma y el Comité Provincial de Ética en Investigación.

Resultados

La Tabla 1, muestra la cantidad de estudiantes encuestados, corresponden 134 a primer año para el 53,6 % y 116 a segundo año para el 46,4 %, de un total de 250 estudiantes que representan el 100% de los encuestados.

Tabla 1. Estudiantes encuestados según año académico.



Año académico	Frecuencias absolutas	Porcentaje
1er año	134	53,6 %
2do año	116	46,4 %
Total	250	100 %

La Tabla 2, muestra los resultados porcentuales de la encuesta aplicados a los estudiantes, a partir de la escala de Likert, que contempla cinco categorías. Se aprecia que 51 estudiantes del primer año, el 38,05 %, tienen un conocimiento nulo sobre bioética médica, mientras que, de los 116 estudiantes de segundo año, solamente 38 tienen conocimiento nulo, para un 32,5 %.

Los estudiantes de segundo año ofrecen discretos mejores resultados en el conocimiento parcial sobre bioética médica, 37,06 % con respecto a los de primero, 27,6 %, aunque el 32 % conoce solo parcialmente.

De los estudiantes de segundo año, 84, para un 72,4 %, señalaron correctamente los principios bioéticos.

Se destaca que 130 de los estudiantes, de primero y segundo año, para un 52 %, identificaron correctamente los aspectos encuestados sobre consentimiento informado.

El 98 % de los estudiantes, en ambos años, 245, de conjunto, valoraron como insuficiente la información que reciben sobre bioética médica en su centro de estudio y sí la necesidad de obtener los conocimientos en el tema.

Tabla 2. Conocimientos generales básicos sobre principios y fundamentos de Bioética Médica en estudiantes del ciclo básico de la carrera de Medicina.

Escala	Conocimiento total		Conocimiento suficiente		Conocimiento parcial		Conocimiento insuficiente		Conocimiento nulo		Total	
Año académico	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
1er año	0	0	3	2,23	37	27,6	43	32,08	51	38,05	134	53,6

2do año	0	0	2	1,72	43	37,06	33	28,44	38	32,75	116	46,4
Total	0	0	5	2	80	32	76	30,04	89	35,6	250	100

Escala -CT-5, CS-4, CP -3 CI-2, CN-1.

Rango de valoración. Conocimiento total: 20-25; Conocimiento suficiente: 15-19; Conocimiento parcial: 10-14; Conocimiento insuficiente: 5-9; Conocimiento nulo: menos de 5.

La Tabla 3 resume los resultados de la encuesta realizada a los docentes de Ciencias Básicas Biomédicas, los cuales fueron médicos en su totalidad. De ellos, 12 correspondieron a Ciencias Morfológicas para un 66,6 % y 6 a Ciencias Fisiológicas lo que arroja un 33,3 %, de un total de 18 docentes que constituyen el 100 % de la muestra.

De los docentes encuestados, cuatro ostentan la categoría de profesor auxiliar; para un 22,2 %, mientras que catorce son asistentes, para un 77,7 % y seis son máster en ciencias, para un 33,3 %.

Tabla 3. Docentes encuestados. Departamento de Ciencias Básicas Biomédicas.

Docentes encuestados	Frecuencias absolutas	Porcentaje
Ciencias Morfológicas	12	66,6 %
Ciencias Fisiológicas	6	33,3 %
Total	18	100 %

En la Tabla 4, que muestra los resultados de la encuesta a profesores de ciencias básicas sobre el nivel de conocimientos en bioética médica, se aprecia que el 50 % de los profesores tiene conocimiento total o suficiente sobre bioética médica, de ellos 4, conocen suficientemente, e igual cifra poseen un conocimiento parcial para un 33,3 % en cada caso.

Para Ciencias Fisiológicas, el comportamiento es similar, 2 profesores poseen suficiente conocimiento, e igual cifra conocen parcialmente, para un 33,3 %.

Ningún docente se encontró en el rango de conocimiento nulo. El 55, 5 % de estos docentes identificaron un actuar acorde a los principios bioéticos, mientras que 7 de ellos, para el 38,8 % le atribuyeron la mayor cantidad de violaciones bioéticas a la atención secundaria.

Tabla 4. Conocimientos sobre principios y fundamentos de bioética médica en docentes de las ciencias básicas biomédicas.

Escala	Conocimiento total		Conocimiento suficiente		Conocimiento parcial		Conocimiento insuficiente		Conocimiento nulo		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Ciencias Básicas Biomédicas												
Ciencias Morfológicas	2	16,6	4	33,3	4	33,3	2	16,6	0	0	12	66,6
Ciencias Fisiológicas	1	16,6	2	33,3	2	33,3	1	16,6	0	0	6	33,3
Total	3	16,6	6	33,3	6	33,3	3	16,6	0	0	18	100

Escala -CT -5, CS-4, CP-3, CI-2, CN-1.

Rango de valoración. Conocimiento total: 25-30; Conocimiento suficiente: 20-24; Conocimiento parcial: 15-19; Conocimiento insuficiente:10-14. Conocimiento nulo: menos de 10.

Discusión

El estudiante de la carrera de Medicina se encuentra vinculado a la educación en el trabajo en la atención primaria de salud desde el primer año de la carrera, por lo que es el propósito demostrar las insuficiencias en este sentido, y de igual manera alertar sobre la validez de las ciencias básicas biomédicas para una apertura inagotable en la integración de los contenidos y la formación de valores, específicamente en Bioética



Médica, lo que propicia alcanzar los objetivos formativos propuestos en los planes de estudio de la carrera de Medicina.

Los resultados de las encuestas aplicadas a los estudiantes de primero y segundo año que se encontraban cursando los tres primeros semestres del ciclo básico, en los que se reciben los contenidos correspondientes a las ciencias básicas biomédicas, muestran que en primer año se diagnosticó la peor situación gnoseológica, ya que, a criterio de estos autores, aún no presentan la aproximación necesaria al conocimiento sobre los principios y fundamentos de bioética médica, sin embargo, no se trata de una afirmación concluyente, a pesar de que en ambos años existe un por ciento significativo de conocimiento nulo.

Los estudiantes de segundo año, señalaron correctamente los principios bioéticos, sin embargo, no fueron capaces de describir situaciones en las que se pusieran de manifiesto dichos principios, lo cual es comprensible, pues ya estos estudiantes recibieron algunos fundamentos sobre Bioética Médica, pero puramente teóricos y fragmentados, en otras asignaturas, como Medicina General Integral y Filosofía, por lo que no son capaces de llevarlo a la práctica.

Al referirse al conocimiento sobre el consentimiento informado, los autores de este trabajo, consideran útil comentar que se trata de un término, muchas veces empleado por la población, dada la práctica del proceder en situaciones relacionadas con la asistencia médica, de manera que se obtuvieron resultados alentadores en este sentido, no obstante, en ambos años, la mayoría de los estudiantes valoraron como insuficiente la información que reciben sobre bioética médica en su centro de estudio, elemento esencial al considerar la necesidad urgente de trabajar en este sentido.

Desde esta apreciación, es perceptible el interés por obtener los conocimientos sobre el tema, lo cual coincide con los estudios de Amador, Milás y Cañizares ⁽¹⁻³⁾, que consideran oportuno y motivador la elaboración de estrategias, planes y guías de estudio que satisfagan la necesidad desde los primeros años de la carrera, con un enfoque integrador, ya que el estudiante se enfrenta en la educación al trabajo, al contacto frecuente con el individuo, la familia la comunidad y el medio ambiente, y así lo llevan a la práctica a nivel internacional.



Los autores de este trabajo consideran ineludible lograr un equilibrio académico, entre la instrucción y la educación bioética, con el fin de lograr en los estudiantes las habilidades deseadas sobre bioética médica. En este sentido, los docentes desempeñan un papel esencial dentro del proceso enseñanza-aprendizaje, por lo tanto, en cuanto a los resultados obtenidos de las encuestas aplicadas a los docentes de las ciencias básicas biomédicas, resulta satisfactorio que ningún profesor se encontró en el rango de conocimiento nulo.

Las fuentes de obtención de la información no muestran diferencias significativas, estas son variadas, de manera que, llama la atención de estos autores, que un grupo de los docentes encuestados, algo menos de la mitad, respecto al total de encuestados, cuyo rango de edad oscila entre 45 y 55 años, recibieron los conocimientos durante sus estudios en la carrera de Medicina, en la asignatura Ética y Deontología Médica, que aportó bases esenciales en ese sentido, pero no pasó de la presentación teórica, lo que coincide con autores que aseveran sobre el valor de implementación de talleres, asignaturas, cursos, diplomados y maestrías.^(6,11,14)

Los resultados demuestran la validez de la inclusión de Bioética Médica, como asignatura, sin embargo, discrepa con los autores de la presente investigación, en el sentido de que consideran poco productivo la incorporación de estas para aprender bioética médica, dadas las tendencias de la educación médica actual a nivel internacional y en Cuba, infieren la importancia de implementar estrategias desde el contenido de las asignaturas y específicamente desde las ciencias biomédicas en el ciclo básico de la carrera de Medicina, para luego hacer extensivas al resto de las disciplinas, la educación en el trabajo y los años académicos sucesivos, así lo manifiesta los estudios realizados por Milás, Cañizares, Ferrer, García.^(2, 3, 6, 11)

Los docentes de las ciencias básicas encuestados, al responder la pregunta relativa a la locación donde más violaciones de la ética han observado, respondieron que fueron los hospitales. Los autores de este trabajo reconocen que la atención secundaria tiene una gran presión asistencial, muchas veces ocasionada por problemas organizacionales y de interpretación de la importancia y función de la atención primaria, pero también pueden persistir problemas en la formación de valores, desconocimiento de la bioética

médica y la aplicación de sus principios, independientemente de las condiciones de trabajo, los estudios de Ferrer, González, García y Llorens, coinciden con esta reflexión. (6,8,11,12)

Para Villalobos, Ceballos y colaboradores, ^(14,15) el docente necesita renovar constantemente su nivel de conocimientos, y al mismo tiempo, sus valores humanos y los específicos de la profesión, su propio ejemplo social resulta esencial para contribuir de manera decisiva en la formación educativa e instructiva de los estudiantes.

La bioética posee un estatuto epistemológico propio, por lo que se supone, y es exigible, que el profesor sea capaz de enseñar desde la perspectiva clínica y jurídica, desde la fundamentación filosófica de la ética, y con la metodología y ámbito propio de la bioética, de un modo adecuado a las circunstancias culturales y sociales de su propio ámbito, en este caso, de Latinoamérica y específicamente Cuba, así lo plantean Maldonado y Mendieta, ^(16,17) posición con la que coinciden los autores de este trabajo. Es útil aclarar que, aunque la bioética respeta la forma de pensar y actuar según religiones, los estados establecen el marco regulatorio legal y no porque se explique muy bien cuáles son los valores éticos, el alumno los va a incorporar de modo racional, se necesita una acción indirecta, de modo que sea el propio alumno quien vaya “descubriendo” esos valores, los matices que presentan en la acción clínica, las incidencias de cada uno de ellos en la propia actuación personal, y coincide con la propuesta de García y Llorens. ^(11,12)

Los resultados demuestran que los docentes de ciencias básicas biomédicas, de forma general, poseen cierto nivel de conocimientos, no obstante, se hace necesario trabajar más en este sentido, desde la preparación metodológica de la propia asignatura básica; de forma autónoma, o de la preparación de postgrado.

El estudio, permitió constatar las limitaciones que presentan los estudiantes en los tres primeros semestres de la carrera de Medicina, las cuales están relacionadas con la preparación para integrar y aplicar los conocimientos de bioética médica a los procesos morfofisiológicos de significación básico-clínica; la realización del proceso de dispensarización, la caracterización de la salud individual y colectiva de la población; la identificación de factores de riesgo ambientales; la aplicación del método científico a

través del método clínico y el epidemiológico; y la utilización de las tecnologías de la información y la comunicación, en beneficio de la atención integral al individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente.

Conclusiones

Los resultados del estudio muestran el nivel de conocimientos sobre los principios y fundamentos de bioética médica, se evidencia conocimiento nulo y parcial en los estudiantes de primero y segundo año de la carrera de Medicina, respectivamente. En los docentes, el conocimiento es suficiente y parcial, lo que permitió develar las insuficiencias existentes, que impiden la integración, desde los contenidos de las ciencias básicas biomédicas en el ciclo básico de la carrera de Medicina.

Recomendaciones

Se recomienda desarrollar e implementar una estrategia curricular que contribuya a elevar el nivel de conocimientos sobre bioética médica en los estudiantes y docentes de las ciencias básicas biomédicas, y que favorezcan la integración desde los contenidos morfofisiológicos de significación básico-clínica, en función de la atención integral al individuo, la familia, la comunidad y el medio ambiente.

Referencias bibliográficas

1. Amador Ortiz CM. El proyecto formativo para la profesionalización en educación superior propuesta para la Licenciatura en Turismo. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2020 [citado 17/10/2025]; 12(5): 237-47. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1704/1706>



-
2. Millás Mur J. Ética y Bioética en el pregrado de Medicina: una propuesta. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019 [citado 10/02/2026]; 36(1): 93-9. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v36n1/a14v36n1.pdf>
 3. Cañizares O, Sarasa NL, Morales X. Contenidos de la enseñanza de las ciencias básicas biomédicas. En: Didáctica de las ciencias básicas biomédicas un enfoque diferente [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018. p. 46-75. [citado 10/02/2026]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/didactica_ciencias_basicas/didactica_de_las_ciencias_basicas_biomedicas.pdf
 4. Padilla Gómez AL, Figueroa E. La transversalidad como vía didáctica para desarrollar la educación científico-tecnológica en carreras pedagógicas. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2021 [citado 17/10/2025]; 13(6): 153-8. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v13n6/2218-3620-rus-13-06-153.pdf>
 5. Ponce Gea AI, Sánchez N. La construcción del conocimiento: un modelo desde la didáctica de la historia. Aula Magna 2.0. [Internet]. 2022 [citado 17/10/2025]. Disponible en: <https://cuedespyd.hypotheses.org/11220>
 6. Ferrer Magadán CE, Rodríguez Sánchez PM, Rodríguez Rodríguez M, Izaguirre Remón RC. Estrategia curricular para el proceso enseñanza aprendizaje de Bioética Médica, desde las ciencias básicas biomédicas. I Congreso Nacional de Ciencias Básicas Biomedicas. Habana 2024 [Internet]. La Habana: CNCBB; 2024 [citado 10/7/2025]. Disponible en: <https://cncbbhab.sld.cu>
 7. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. El humanismo en el perfil del egresado de ciencias médicas en Cuba. EN: Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2021. [citado 10/07/2025]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/libros/epistemologia_ciencias_educacion_medica/epistemologia_ciencias_educacion.pdf
 8. González Mejía E. Principios epistemológicos para una ética social más allá del modelo clínico de la Bioética. Diversidad Económica Nicolaita [Internet]. 2025 [citado 14/01/2026]; (3): 70-82. Disponible en:
-



<https://publicaciones.umich.mx/revistas/diversidad-economica/den/article/view/25/26>

9. Trujillo Chávez MB, Suárez Idrobo AJ, Estrada Zamora EM, Tinajero Vásquez M, Molina Altamirano AL, Llamuca Carrera BE. Nivel de conocimientos de los principios bioéticos en una institución de educación superior del Ecuador. LATAM [Internet]. 2023 [citado 29/12/2025]; 4(3): 463-71. Disponible en:

<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1088/1410>

10. Bagur Pons S, Rosselló Ramón MR, Paz Lourido B, Verger S. El Enfoque integrador de la metodología mixta en la investigación educativa. RELIEVE [Internet]. 2021 [citado 17/10/2025]; 27(1): 1-21. Disponible en:

<https://revistaseug.ugr.es/index.php/RELIEVE/article/view/21053/20576>

11. García Raga M, Izaguirre Remón RC, Rodríguez Sánchez CM. Consideraciones teóricas sobre la formación bioética del médico general integral durante la práctica pediátrica. ROCA [Internet]. 2020 [citado 12/9/2025]; 16(2020): 344-53. Disponible en:

<https://revistas.udg.co.cu/index.php/roca/article/view/1489/2630>

12. Llorens Figueroa JA. Ética y educación en los servicios de salud. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2025 [citado 17/10/2025]. (Edición Especial 50 Aniversario). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/41016/2040>

13. Matas A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. Revista electrónica de investigación educativa [Internet]. 2018 [citado 27/01/2025]; 20(1): 38-47. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/redie/v20n1/1607-4041-redie-20-01-38.pdf>

14. Villalobos Clavería A, Melo Hermosilla Y. Creatividad y transferencia didáctica en la acción pedagógica de docentes universitarios chilenos. Cuadernos de Investigación Educativa [Internet]. 2020 [citado 17/10/2025]; 11(2): 35-54. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/cie/v11n2/1688-9304-cie-11-02-35.pdf>

15. Cevallos García GA, Molina Gómez K, Rosales Cedeño NK, España Molina G, García Moreira Y. El rol del profesor como mediador del aprendizaje en entornos educativos cambiantes, desafíos y oportunidades en el siglo XXI. Sinergia Académica [Internet].



2025 [citado 26/09/2025]; 8(4): 332-45. Disponible en:

<http://sinergiaacademica.com/index/.php/sa/article/view/615/1292>

16. Maldonado Fuentes AC, Pavié Nova AC. Conocimientos previos sobre evaluación de aprendizaje en programas de preparación y acceso a pedagogía de dos universidades regionales chilenas. Revista electrónica Educare [Internet]. 2025 [citado 14/01/2026]; 29(3): 1-29. Disponible en: <https://www.revistas.una.ac.cr/index.php/educare>

17. Mendieta Izquierdo G, Cuevas Silva J, Joya Ramírez N. Estrategias para conceptualizar proyectos de investigación en ética, bioética e integridad científica. Educación y Humanismo [Internet]. 2025 [citado 14/01/2026]; 27(49): 1-26. Disponible en:

<https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/7927/7029>

Conflicto de Intereses

Los autores no declaran conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Conceptualización, investigación, administración del proyecto, análisis formal, redacción del borrador original: Carmen Elena Ferrer Magadán.

Metodología, supervisión, validación: Rafael Claudio Izaguirre Remón.

Curación de datos, redacción de la revisión y edición: Onelia Méndez Jiménez; Pedro Manuel Rodríguez Sánchez.



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>