



Cómo citar este artículo:

Veliz-González J, Camdepadrós-Agusti MdlA, Blanco-Aspiazu O. Conocimientos sobre búsqueda de la información científica en residentes de Medicina Familiar. MedEst. [Internet]. 2026 [citado acceso fecha]; 6:e461. Disponible en: <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/461>

Palabras Clave:

Alfabetización informacional, educación de posgrado en medicina, medicina familiar y comunitaria, competencias informacionales, conducta de búsqueda de información.

Keywords:

Information literacy, internship and residency, family practice, information competency, information seeking behavior.

Autor para correspondencia:

velizjonatham@gmail.com

Recibido: 10/12/2025

Aceptado: 25/03/2026

Publicado: 28/03/2026.

Editor(es) a cargo:

MSc. Yuniel Rosales Alcántara.

Traductor:

Lic. Meliza Maura Vázquez Núñez.

Maquetador:

Lismar Ledián Hernández Arias.

Conocimientos sobre búsqueda de la información científica en residentes de Medicina Familiar

Knowledge about searching for scientific information among Family Medicine residents

Jonatham Veliz González ¹ , Maria de los Angeles Camdepadrós Agusti ²

Odalys Blanco Aspiazu ³

¹ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Policlínico Docente Adrián Sansaricq. Artemisa, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Policlínico-Hospital Alberto Fernández Valdés. Mayabeque, Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

RESUMEN

Introducción: la alfabetización informacional constituye un sistema articulado de conocimientos, habilidades y prácticas que permiten interactuar eficazmente con los recursos informativos en el contexto de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones. La formación médica posgradual debe asegurar la adquisición progresiva de estas competencias, favoreciendo su consolidación durante la especialización.

Objetivo: determinar los conocimientos sobre búsqueda de información científica en residentes de Medicina Familiar del Policlínico Docente "Tomás Romay", municipio Artemisa, Cuba. **Métodos:** se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal. El universo estuvo conformado por 21 residentes, y la muestra por 17 que cumplieron criterios de inclusión. Las variables analizadas fueron: año de residencia, necesidades de información, formas de aprendizaje para la búsqueda de información, uso de buscadores y utilización de estrategias de búsqueda avanzada. La recolección de datos se realizó mediante cuestionario adaptado y validado por expertos. Se calcularon frecuencias absolutas, relativas e intervalos de confianza al 95 %. **Resultados:** el 52,9 % (9/17) de los residentes empleaba los servicios de información para hacer trabajos y ampliar conocimientos. Predominó el aprendizaje independiente (82,4 %; 14/17), seguido de formación universitaria (64,7 %; 11/17). Más de la mitad utilizaba buscadores (64,7 %; 11/17), pero solo el 41,2 % (7/17) empleaba estrategias de búsqueda avanzada. Los residentes de tercer año mostraron menor uso de estrategias avanzadas (33,3 %) comparado con primero (50,0 %). **Conclusiones:** el desarrollo de la competencia búsqueda de información presenta limitaciones asociadas a factores formativos. La motivación se orienta hacia objetivos académicos inmediatos con escasa internalización como hábito profesional. El menor uso de estrategias avanzadas en residentes de tercer año alerta sobre la necesidad de intervenciones en etapas avanzadas de la especialización. Se requieren estrategias sistemáticas de alfabetización informacional integradas al proceso docente.

ABSTRACT

Introduction: Information literacy constitutes an articulated system of knowledge, skills, and practices that enable effective interaction with information resources within the context of Information and Communication Technologies. Postgraduate medical training must ensure the progressive acquisition of these competencies, fostering their consolidation during specialization. **Objective:** To determine the knowledge of scientific information retrieval among Family Medicine residents at the "Tomás Romay" Teaching Polyclinic, Artemisa municipality, Cuba. **Methods:** An observational, descriptive, and cross-sectional study was conducted. The study population consisted of 21 residents, and the sample comprised 17 who met the inclusion criteria. The variables analyzed were: year of residency, information needs, learning methods for information retrieval, use of search engines, and use of advanced search strategies. Data collection was carried out using a questionnaire adapted and validated by experts. Absolute and relative frequencies and 95% confidence intervals were calculated. **Results:** 52.9% (9/17) of residents used information services to complete assignments and expand their knowledge. Independent learning predominated (82.4%; 14/17), followed by university training (64.7%; 11/17). More than half used search engines (64.7%; 11/17), but only 41.2% (7/17) employed advanced search strategies. Third-year residents showed less use of advanced strategies (33.3%) compared to first-year residents (50.0%). **Conclusions:** The development of information search skills presents limitations associated with training factors. Motivation is geared toward immediate academic goals with little internalization as a professional habit. The lower use of advanced strategies among third-year residents highlights the need for interventions in later stages of specialization. Systematic information literacy strategies integrated into the teaching process are required.

INTRODUCCIÓN

La consolidación de Internet como principal entorno de acceso a la información ha transformado la práctica de la medicina moderna. Los profesionales de la salud se enfrentan a un volumen creciente de literatura científica que requiere habilidades específicas para su localización, evaluación y aplicación efectiva ^(1, 2). En este contexto, la alfabetización informacional (AI) —entendida como el sistema articulado de conocimientos, habilidades y prácticas que permiten interactuar eficazmente con los recursos informativos— constituye una competencia esencial para la formación médica continua ⁽³⁾.

El desarrollo de la AI en la educación médica supone la adquisición de cuatro capacidades fundamentales: la búsqueda, la evaluación, el procesamiento y la comunicación de la información ⁽⁴⁾. Dentro de estas, la búsqueda informativa representa el pilar inicial, al implicar el conocimiento de fuentes documentales, la identificación de descriptores y la selección de estrategias de recuperación eficientes ⁽⁵⁾. La formación médica debe asegurar la adquisición progresiva de estas competencias desde el pregrado, su consolidación durante la especialización y su actualización permanente a lo largo de la vida profesional ⁽⁶⁾.

En Cuba, la especialidad de Medicina Familiar (MF) constituye una de las principales formas organizativas de la formación posgradual. El programa vigente de residencia, implementado en 2023, promueve la participación en investigaciones aunque no explicita suficientemente los componentes necesarios para el desarrollo de la AI ⁽⁷⁾. Esta omisión resulta preocupante dado que diversos estudios internacionales han documentado limitaciones en el manejo de información científica entre médicos residentes, particularmente en el uso de estrategias de búsqueda avanzada y bases de datos especializadas ^(8, 9, 10).

En el contexto cubano, investigaciones previas han identificado insuficiencias informacionales en el sector salud ^(11, 12, 13); sin embargo, los análisis específicos sobre AI en la residencia médica permanecen escasos ⁽¹⁴⁾. Las deficiencias en esta competencia pueden repercutir negativamente en la toma de decisiones clínicas basadas en evidencia, limitar la participación en eventos científicos y generar debilidades metodológicas en los trabajos de terminación de la especialidad.

Ante esta problemática, el presente estudio tuvo como objetivo determinar los conocimientos sobre búsqueda de información científica en residentes de MF del Policlínico Docente "Tomás Romy", municipio Artemisa, Cuba, en marzo de 2025.

MATERIALES Y MÉTODOS

Los artículos de la **Revista MedEst** se comparten bajo los términos de la licencia de **Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional**
Email: revmedest.mtz@infomed.sld.cu Sitio Web: www.revmedest.sld.cu



Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal en el Policlínico Docente "Tomás Romay", ubicado en el municipio Artemisa, Cuba, durante marzo de 2025. El universo estuvo integrado por los 21 residentes de Medicina Familiar matriculados en la institución. Se empleó muestreo no probabilístico por conveniencia, resultando en una muestra de 17 residentes que cumplieron los criterios de inclusión y aceptaron participar. Tres residentes no fueron incluidos: uno por licencia de maternidad y dos por no disponer de dispositivo con acceso a Internet, lo cual constituye una limitación de accesibilidad tecnológica que pudo introducir sesgo de selección.

Los criterios de inclusión fueron: residentes matriculados en la especialidad durante el período de investigación; no encontrarse en licencia de maternidad ni situación de baja temporal; disponer de dispositivo inteligente con acceso a Internet para la aplicación del instrumento; y firma del consentimiento informado. Como criterio de exclusión se estableció la declinación voluntaria a participar.

Las variables analizadas fueron: año de residencia (primero, segundo, tercero); necesidades de información (elaboración de trabajos académicos, ampliación de conocimientos, o ambas); formas de aprendizaje para la búsqueda de información (autodidacta, entre pares, formación universitaria, cursos bibliotecarios, otros); uso de buscadores (sí/no); y utilización de estrategias de búsqueda avanzada (sí/no), esta última definida como el uso declarado de al menos una técnica entre: operadores booleanos (AND, OR, NOT), comillas para frases exactas, filtros por fecha o tipo de publicación, o descriptores controlados (MeSH) en bases de datos especializadas.

La recolección de datos se realizó mediante cuestionario estructurado autoaplicado, adaptado del instrumento original de García-Hernández y Lugones ⁽¹⁶⁾ para evaluar conocimientos sobre alfabetización informacional en profesionales de la salud. El cuestionario consta de 20 ítems distribuidos en cuatro secciones: caracterización sociodemográfica (3 ítems), necesidades informacionales (4 ítems), fuentes y estrategias de búsqueda (8 ítems), y evaluación de habilidades informacionales (5 ítems). La adaptación al contexto de residencia médica fue realizada por tres expertos en metodología de la investigación y educación médica (validez de contenido por juicio de expertos), y se aplicó una prueba piloto en 5 residentes de otra institución para evaluar comprensibilidad (no incluidos en la muestra final). La confiabilidad del instrumento adaptado, estimada mediante coeficiente alfa de Cronbach, fue de 0,78.

El cuestionario se implementó mediante Google Forms con enlace de acceso único. Los datos se exportaron a Microsoft Excel 2016 y se

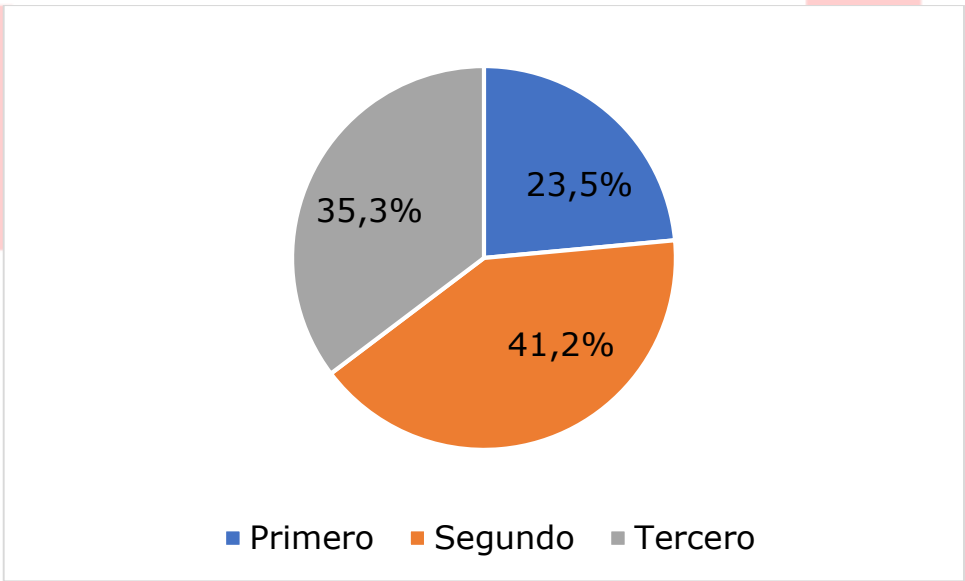
analizaron mediante estadística descriptiva univariada: frecuencias absolutas (n), relativas (%) e intervalos de confianza al 95% (IC 95%) para proporciones. No se realizaron pruebas de asociación inferencial dado el tamaño reducido de la muestra.

La investigación recibió aprobación del Consejo Científico y el Comité de Ética de la institución. Se garantizó confidencialidad, uso exclusivo para fines académicos, y se respetaron los principios de la Declaración de Helsinki. Todos los participantes firmaron consentimiento informado previo.

RESULTADOS

El análisis de la composición de la muestra según el año de formación mostró que los residentes de segundo año constituyeron el grupo mayoritario, representando el 41,2 % (n=7) de los participantes. (Gráfico 1)

Gráfico 1. Distribución de la muestra según el año de residencia



Fuente: Cuestionario individual.

Respecto al uso de los servicios de información para satisfacer sus necesidades, el motivo más frecuentemente reportado fue la combinación de "hacer trabajos y ampliar conocimientos" (52,9 %, n=9). (Tabla 1)

Tabla 1. Utilización de los servicios de información por los residentes según sus necesidades.

	Año de residencia			Total
	Primero	Segundo	Tercero	

Necesidades de información	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Hacer trabajos académicos	1	25,0	3	42,9	2	33,33	6	35,3
Ampliar conocimientos	1	25,0	0	0	1	16,67	2	11,8
Hacer trabajos y ampliar conocimientos	2	50,0	4	57,1	3	50,00	9	52,9

Fuente: Cuestionario individual.

La forma de aprendizaje predominante fue el aprendizaje de manera independiente (autodidacta), referida por el 82,4 % (n=14) de los encuestados. Ningún residente de primer año reportó haber utilizado los servicios de formación bibliotecaria. (Tabla 2)

Tabla 2. Formas de aprendizaje por los residentes para la búsqueda de información.

Formas de aprendizaje	Año de residencia						Total	
	Primero		Segundo		Tercero			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
De manera independiente	4	100,0	5	71,4	5	83,3	14	82,4
A través de un amigo/amiga	0	0	4	57,1	3	50,0	7	41,2
En la universidad	3	75,0	4	57,1	4	66,7	11	64,7
Cursos de educación a usuarios en bibliotecas	0	0	2	28,6	2	33,3	4	23,5
Otros	2	50,0	3	42,9	3	50,0	8	47,1

Fuente: Cuestionario individual.

En relación con el empleo de buscadores, más de la mitad de los participantes (64,7 %) declaró utilizarlos, observándose una mayor frecuencia de uso entre los residentes de primer año (75,0 %). (Tabla 3)

Tabla 3. Uso de los buscadores por los residentes, según año de la residencia.

Uso de buscadores	Año de residencia						Total	
	Primero		Segundo		Tercero			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	3	75,0	4	57,1	4	66,7	11	64,7
No	1	25,0	3	42,9	2	33,3	6	35,3

Fuente: Cuestionario individual.

Por último, se identificó que solo el 41,2 % de los encuestados hacía uso de estrategias de búsqueda avanzada, siendo los residentes de tercer año quienes menos las empleaban (66,7 %) (Tabla 4).

Tabla 4. Utilización de las estrategias de búsqueda avanzada por los residentes.

Capacidad de utilización	Año de residencia						Total	
	Primero		Segundo		Tercero			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Sí	2	50,0	3	42,9	2	33,3	7	41,2
No	2	50,0	4	57,1	4	66,7	10	58,8

Fuente: Cuestionario individual.

DISCUSIÓN

El desarrollo de la alfabetización informacional en la formación médica posgradual constituye un imperativo para la práctica basada en evidencia en el siglo XXI. Los resultados de este estudio revelan que, aunque la mayoría de los residentes de Medicina Familiar utiliza servicios de información y buscadores generales, menos de la mitad emplea estrategias de búsqueda avanzada. Esta brecha entre acceso tecnológico y capacidad para recuperar información científica eficientemente no es exclusiva del contexto cubano; coincide con hallazgos reportados en contextos latinoamericanos similares ^(8, 9), y evidencia un manejo predominantemente instrumental de los recursos informacionales que limita el potencial transformador de la evidencia científica en la práctica clínica.

La identificación de necesidades de información representa el punto de partida para cualquier proceso de búsqueda efectiva ⁽³⁾. En este

estudio, la dualidad entre elaboración de trabajos académicos y ampliación de conocimientos como motivación principal (52,9 %) refleja una concepción utilitaria de la información, donde el componente académico-instrumental predomina sobre el desarrollo profesional continuo. Esta tendencia, observada también en estudiantes de medicina cubanos ⁽¹⁷⁾ y residentes mexicanos ⁽¹⁰⁾, sugiere que la formación médica aún no logra internalizar la práctica informacional como hábito profesional permanente, sino como respuesta puntual a requerimientos curriculares. Esta comprensión limitada de la información como recurso para resolver tareas inmediatas, en lugar de como herramienta para el razonamiento clínico y la toma de decisiones fundamentada, puede perpetuar la dependencia de fuentes secundarias y la aplicación mecánica de protocolos sin comprensión crítica de su base evidencial.

El aprendizaje independiente predominó como vía de adquisición de habilidades (82,4 %), seguido por la formación universitaria (64,7 %). Este hallazgo, consistente con investigaciones previas en Cuba ⁽¹⁷⁾ y España ⁽²⁰⁾, evidencia un cambio de paradigma educativo donde el residente asume mayor autonomía en su proceso formativo. Sin embargo, la ausencia total de utilización de cursos bibliotecarios en primer año (0 %) y su escaso uso global (23,5 %) constituyen una deficiencia crítica que revela la desarticulación entre los servicios de información y los programas de formación. Las bibliotecas médicas representan recursos estratégicos para la formación informacional ⁽³⁰⁾, y su subutilización ha sido documentada en múltiples provincias cubanas ^(27, 28, 29), lo cual sugiere un problema estructural más que circunstancial. Esta situación demanda una revisión profunda de la articulación entre servicios bibliotecarios y procesos docentes, superando la concepción tradicional de depósito documental hacia centros activos de educación de usuarios que acompañen al residente desde su ingreso hasta la terminación de la especialidad.

La preferencia por el aprendizaje autónomo, aunque positiva desde la perspectiva de la autonomía profesional, encierra riesgos significativos cuando no se sustenta en bases metodológicas sólidas. El aprendizaje autodirigido requiere de una estructura de soporte que garantice la calidad de los procesos de búsqueda, evaluación e integración de la información ^(18,19,23). Sin esta mediación, el residente puede caer en patrones de búsqueda intuitiva, replicación de estrategias ineficientes y, fundamentalmente, en la ilusión de competencia informacional que caracteriza a muchos usuarios de la denominada "generación digital" ⁽¹²⁾. La evidencia disponible indica que la confianza autopercibida en habilidades informacionales frecuentemente excede la competencia real demostrada ⁽²⁰⁾, lo cual constituye un obstáculo invisible para el reconocimiento de necesidades formativas.

El uso de buscadores generales (64,7 %) sin estrategias avanzadas (41,2 % global) reproduce el patrón de "buscadores intuitivos" descrito en la literatura latinoamericana ^(8, 9). Esta modalidad de búsqueda, basada en términos naturales y navegación exploratoria, resulta insuficiente cuando se requiere recuperar evidencia científica específica, filtrar grandes volúmenes de información irrelevante o acceder a literatura de alta calidad metodológica. La limitada utilización de operadores booleanos, descriptores controlados y filtros avanzados no solo reduce la eficiencia de la búsqueda, sino que aumenta el riesgo de sesgo de disponibilidad, donde la información recuperada depende más de la popularidad o accesibilidad que de su relevancia científica ⁽¹⁰⁾. En el contexto de la práctica médica, este sesgo puede traducirse en decisiones clínicas basadas en evidencia incompleta o de baja calidad.

Paradójicamente, los residentes de tercer año mostraron menor utilización de estrategias avanzadas (33,3 %) comparado con los de primero (50,0 %). Esta inversión de la tendencia esperable, donde la progresión académica debería correlacionarse con profundización de habilidades, constituye uno de los hallazgos más relevantes de este estudio.

Esta inversión podría explicarse por múltiples factores interrelacionados: (a) la sobrecarga asistencial progresiva en etapas finales de la residencia, que reduce el tiempo disponible para actualización sistemática y favorece la búsqueda rápida sobre la recuperación rigurosa; (b) la consolidación de hábitos de búsqueda simple adquiridos en etapas previas, que se mantienen por inercia en ausencia de retroalimentación formativa que los cuestione; y (c) la posible desconexión entre la complejidad creciente de las demandas clínicas reales y la profundización insuficiente de habilidades informacionales en el currículo de especialización. Este fenómeno, no explorado previamente en la literatura cubana sobre formación médica, amerita investigación longitudinal que permita comprender las trayectorias de desarrollo de estas competencias a lo largo del proceso de residencia.

La implicación de este hallazgo trasciende el ámbito académico. Los residentes de tercer año enfrentan simultáneamente la elaboración de tesis de terminación de especialidad, la atención primaria con mayor autonomía y frecuentemente roles de tutoría de residentes más jóvenes. La insuficiencia en estrategias de búsqueda avanzada en esta etapa crítica puede perpetuar ciclos de formación deficiente, donde los futuros especialistas reproducen los mismos patrones limitados en las generaciones siguientes ⁽²⁵⁾. Esta observación resalta la urgencia de intervenciones formativas específicamente dirigidas a las etapas intermedias y finales de la residencia, contrarrestando la asunción

implícita de que las competencias informacionales se desarrollan espontáneamente con la experiencia clínica.

Las limitaciones de este estudio deben reconocerse explícitamente para una interpretación adecuada de sus hallazgos. El tamaño muestral reducido ($n=17$) y el diseño transversal impiden generalizar los resultados a otros contextos de residencia médica ni establecer tendencias temporales en el desarrollo de competencias. El requerimiento de dispositivo con acceso a Internet introdujo un sesgo de selección tecnológica de dirección probable: los dos residentes excluidos por esta causa podrían representar precisamente al subgrupo con mayores limitaciones informacionales y menor acceso a recursos tecnológicos, lo cual implica que las deficiencias identificadas podrían ser aún más pronunciadas en la realidad.

Asimismo, el diseño de cuestionario autorreportado puede haber generado sesgo de deseabilidad social, particularmente en respuestas sobre comportamientos considerados socialmente valorados como el uso de estrategias avanzadas, cuya prevalencia real podría ser inferior a la declarada. Finalmente, la ausencia de prueba piloto sistemática y estimación de confiabilidad del instrumento adaptado constituyen debilidades metodológicas que limitan la certeza sobre la consistencia interna de las mediciones.

Desde la perspectiva formativa, estos resultados evidencian que la adquisición de competencias informacionales no ocurre de manera espontánea ni lineal con la progresión académica, requiriendo intervenciones sistemáticas integradas al currículo. Experiencias previas en contextos cubanos han demostrado la efectividad de entornos virtuales de enseñanza-aprendizaje ⁽¹²⁾, cursos de alfabetización informacional mediante plataformas como Moodle ⁽¹⁵⁾, y estrategias de superación en el escenario de la Atención Primaria de Salud ^(13, 14) para mejorar significativamente la selección de recursos pertinentes, el uso de bases de datos biomédicas y la aplicación de búsqueda avanzada. Estas intervenciones comparten características comunes: son sistemáticas (no eventuales), integradas al proceso docente (no paralelas), mediadas por especialistas en información (no autoaplicadas) y evaluadas en sus resultados.

La preparación pedagógica de tutores emerge como determinante crítico en este proceso. Diversos estudios han identificado deficiencias en la formación informacional de los propios docentes, lo cual limita su capacidad de acompañamiento en la gestión del conocimiento ^(22, 23, 24). La tutoría efectiva en investigación requiere no solo experiencia clínica, sino dominio explícito de habilidades para acceder, evaluar y sintetizar información científica, que puedan modelarse y transmitirse en la relación pedagógica cotidiana. La inversión en la formación de

formadores representa, por tanto, una estrategia de multiplicación de impacto en la calidad de la residencia médica.

En síntesis, este estudio contribuye a caracterizar el estado actual de la alfabetización informacional en una cohorte de residentes de Medicina Familiar cubanos, identificando brechas específicas entre acceso y uso efectivo de información científica, y señalando la necesidad de superar la lógica de autoaprendizaje no mediado hacia estrategias formativas intencionales, sistemáticas y evaluadas. El hallazgo de deterioro relativo en etapas avanzadas de la residencia constituye una alerta para los programas de posgrado que asumen la progresión lineal de competencias, y una invitación a diseñar intervenciones específicas para el período de consolidación profesional.

CONCLUSIONES

El desarrollo de la búsqueda de información en residentes de Medicina Familiar en el Policlínico "Tomás Romay" presenta limitaciones formativas y organizativas. Predomina un uso instrumental de recursos, con escasa aplicación de estrategias avanzadas y motivación centrada en lo académico inmediato. El aprendizaje autónomo no está mediado por especialistas, perpetuando métodos intuitivos. Destaca una menor competencia en residentes de tercer año, lo que contradice la progresión esperada. Se requieren estrategias sistemáticas de alfabetización informacional, con participación de bibliotecarios y tutores, para mejorar la formación y la calidad de la práctica profesional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández-Valdés M de las M, Zayas-Mujica RG, Alfonso-Sánchez IR, Zacca-González G, Ponjuán-Dante G. Marco de referencia para la formación de competencias informacionales en el contexto cubano de las ciencias de la salud. Rev cuba inf cienc salud [Internet]. 2021 [citado 02/06/2025];32(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2307-21132021000400013&lng=es&nrm=iso&tlng=pt
2. González-Estrada G. La alfabetización informacional: un camino hacia la mejora del proceso de enseñanza-aprendizaje. Rev Cuba Inf En Cienc Salud [Internet]. 2021 [citado 02/06/2025];32(1):e1533. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132021000100018&script=sci_arttext
3. Reche-Urbano E, Quintero-Ordóñez B, González-López I, Maldonado-Berea GA. Importancia de las competencias informacionales en educación superior. Comparativa España-México.

REEC [Internet]. 2022 [citado 05/11/2025];(41):140–56. Disponible en: <http://helvia.uco.es/xmlui/handle/10396/27376>

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

5. Hernández-González T, Amaró-Garrido MA, Martínez-Hernández AL. Competencias profesionales en tecnologías emergentes para las especialidades médicas. Revista Tecnológica Educativa [Internet]. 2023 [citado 14/05/2025];8(1):52–62. Disponible en: <https://tecedu.uho.edu.cu/index.php/tecedu/article/view/1154>

6. Ministerio de Salud Pública. Programa de Especialidad de primer grado en Medicina Familiar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana: Dirección Nacional de Posgrado; 2023.

7. Wazar-Puello JG, Fleck-Salado JL, Fiallo-de León JO, Vicente-Meléndez N, Rosario-Romero Y, Rodríguez D, et al. Impacto en la cultura investigativa de las competencias en investigación en residentes de término de especialidades médicas en el Centro Médico Universidad Central del Este. UCE Ciencia [Internet]. 2024 [citado 06/11/2025];12(3). Disponible en: <https://uceciencia.edu.do/index.php/OJS/article/view/383>

8. Chávez-Martínez O, Moctezuma-Paz A, Sosa-Bustamante GP, González AP, Paque-Bautista C. Análisis de competencias informacionales en médicos residentes. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2025 [citado 30/10/2025];63(6):e6748. Disponible en: https://revistamedica.imss.gob.mx/index.php/revista_medica/article/view/6748

9. Vargas-Echeverría SL, Pech-Argüelles RC. Evaluación diagnóstica de competencias informacionales en médicos residentes del Instituto Mexicano del Seguro Social. Rev cuba inf cienc salud [Internet]. 2025 [citado 14/05/2025];36:e2693. Disponible en: <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/2693>

10. Franco-Rico JA, Carrillo-Barragan BI, Espinosa-Alarcón PA. Habilidades informativas en médicos residentes de pediatría: validación de un instrumento y desarrollo de un Taller de Alfabetización Informacional en el IMSS. Investig bibl vol [Internet]. 2024 [citado 15/05/2025];38(98):121–43. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0187-358X2024000100121&lng=es&nrm=iso&tlng=es

11. Alonso-Vazquez AV, González García DE, Despaigne-Despaigne I, Rodríguez-Portales A, Méndez-Leyva L, Mateo González I, et al. Competencias informacionales en los profesionales del Hospital Ginecobstétrico Docente en Palma Soriano, Cuba. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 [citado 14/05/2025];13(3):147-61. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742021000300147&lng=es&nrm=iso&tlng=en

12. García-Martin D, Benedico-Aguilera Y, Pacheco-Limonta E, Riol-Hernández M, Diéguez-Batista R, Hernández-Rodríguez YH. Diseño y validación de un entorno virtual de enseñanza-aprendizaje como recurso didáctico de la alfabetización informacional. Rev cuba inf cienc salud [Internet]. 2021 [citado 14/06/2025];32(2):1-25. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=107529>

13. Jiménez-Puerto CL, Amaró-Garrido MA, González-Valdéz E, González-Consuegra JA. Estrategia de superación en competencia informacional para médicos especialistas en Medicina Familiar. RCIM [Internet]. 2025 [citado 04/11/2025];17:e847. Disponible en: <https://revinformatica.sld.cu/index.php/rcim/article/view/847>

14. González-García DE, Anaya-Gómez Y, Del Valle-Llagostera JG, Rivero-Chaveco R, Pérez-Martínez L. Gestión de competencias investigativas desde el aprendizaje móvil, solventa calidad de la superación en salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 03/11/2025];27(4):e5874. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942023000500009&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

15. García-Martín D, Carrera-Martínez JL, Riol-Hernández M, Diéguez-Batista R. Impacto del binomio alfabetización informacional e investigación científica en residentes de Angiología y Cirugía Vascular. Rev Cubana Angiol Cir Vasc [Internet]. 2024 [citado 04/05/2025];25:e465. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1682-00372024000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=en

16. García-Hernández X, Lugones-Botell M. Conocimientos sobre alfabetización informacional en profesionales de la salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2013 [citado 18/09/2025];29(1):27-35. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21252013000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

17. Ramos-Bermúdez JF, Ramos-Calás M. Competencias informacionales en estudiantes de Medicina de Las Tunas. MEDISAN [Internet]. 2025 [citado 03/05/2025];29(0):5063. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/5063>
18. Díaz-Chieng LY, Rodríguez-Torres E, Pérez-Sevila Y, Macías-Bestard C. Competencias informacionales y motivación: Referentes teóricos en la enseñanza médica superior. Episteme Koinonía [Internet]. 2025 [citado 02/06/2025];8(15):28–44. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2665-02822025000100028&lng=es&nrm=iso&tlng=es
19. Barbosa-Chacón JW, Martínez-Líbano J, Lira MM. Competencias informacionales en la formación inicial docente: una revisión sistemática de la literatura. IB [Internet]. 2025 [citado 05/11/2025];39(102):109–34. Disponible en: <http://www.rev-ib.unam.mx/ib/index.php/ib/article/view/58946>
20. Domínguez-Aroca MI, Toro Flores R, Gómez-González JL. Evaluación de las competencias informacionales al inicio y al final del grado en titulaciones de ciencias y ciencias de la salud de la Universidad de Alcalá y el papel de la biblioteca universitaria. An Documentación [Internet]. 2023 [citado 02/06/2025];26(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9205788>
21. Méndez-Sandoval NR, López-Ramírez LA, Estrada-Andrade ME, Muñoz-Cortés G. Aprendizaje autodirigido en residentes de medicina familiar: formación en investigación y tasas de aceptación en publicaciones científicas. AMF [Internet]. 2025 [citado 28/11/2025];27(3):105–12. Disponible en: <http://archivosenmedicinafamiliar.com/index.php/AMF-2023-06/article/view/150>
22. González-Consuegra JA, Amaró-Garrido MA, González-Ledesma AF, González-Valdéz E, Jiménez-Puerto CL. Competencias informacionales en profesores de ciencias médicas del municipio de Fomento. MEDICIEGO [Internet]. 2025 [citado 28/11/2025];31:e-4208. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/4208>
23. Amaró-Garrido MA, Díaz-Quintanilla CL, Cubilla-Quintana F, Hernández-González T, Solenzal-Alvarez YT, Martínez-Hernández AL. Formación docente en los médicos de la atención primaria de salud. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 27/11/2025];15:e2312. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2077-28742023000100032&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

24. Rizo-Vázquez AC, Pérez-Lemus JF, Taureaux-Díaz N, Gasca-Hernández E, Román-Pleins R, Cejas Valdés L de los Á, et al. Caracterización del tutor como figura central en la formación del médico general integral. Educ Med Super [Internet]. 2021 [citado 22/10/2025];35(3):e2248. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0864-21412021000300004&lng=es&nrm=iso&tlng=es

25. Prieto-Peña AI, González-Sánchez A, Díaz-Díaz AA. Importancia social de la preparación pedagógica del tutor en la formación del médico general integral. RevMedElectrón [Internet]. 2023 [citado 27/11/2025];45(3):486–99. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242023000300486&lng=es&nrm=iso&tlng=es

26. Ramírez-López B. Apuntes históricos sobre del proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN [Internet]. 2022 [citado 22/10/2025];26(2):475–87. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30192022000200475&lng=es&nrm=iso&tlng=es

27. Veliz-González J, Chiralde-Rojas ME, Díaz-Beltran MD, Arencibia-Parada NM. Utilización de la biblioteca médica por residentes de Medicina Familiar. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2025 [citado 30/11/2025];29(1):e6941. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6941>

28. Pérez-Herrera MJ, Cruz-Morales N, Morgado-Bonachea I. Gestión bibliotecaria en el Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila durante la COVID-19. MEDICIEGO [Internet]. 2022 [citado 06/11/2025];28(1):e3323. Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/3323>

29. Rodríguez-Reyna R, Gutiérrez-López JI. Uso de la biblioteca médica por residentes de Medicina General Integral del municipio de Niquero. Gac Méd Espirit [Internet]. 2021 [citado 15/05/2025];23(2):18–26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1608-89212021000200018&lng=es&nrm=iso&tlng=en

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

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

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

JVG: Conceptualización, curación de datos, investigación, metodología, administración del proyecto, recursos, software, supervisión, validación, visualización, redacción del borrador, redacción, revisión y edición del trabajo final.

MACA: Conceptualización, investigación, metodología, validación, redacción del borrador original, revisión.

OBA: Conceptualización, metodología, validación, revisión.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

Los autores declaran que no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Los autores declaran que no se utilizó inteligencia artificial en la redacción de este manuscrito.

