



Cómo citar este artículo:

Licea-Reyes D; Delgado-Morejón JL; Secada-Cárdenas E; Ponce-de-León-Narváez RdIM. Medicina Natural y Tradicional en la formación médica: necesidad de integración curricular efectiva. MedEst. [Internet]. 2026 [citado acceso fecha]; 6:e524. Disponible en: <https://revmedest.sld.cu/index.php/medest/article/view/524>

Palabras Clave: Medicina Natural y Tradicional; Educación Médica; Tareas Docentes Desarrolladoras; Clase Taller.

Keywords: Traditional and Natural Medicine; Medical Education; Developmental Teaching Tasks; Workshop.

Autor para correspondencia: diamelar175@gmail.com

Recibido: 20/12/2025

Aceptado: 11/03/2026

Publicado: 13/03/2026

Editor(es) a cargo: Karen Oviedo Pérez.

Traductor: MSc. Maritza Núñez Arévalo

Maquetador: Carlos Luis Vinageras Hidalgo

Medicina Natural y Tradicional en la formación médica: necesidad de integración curricular efectiva

Natural and Traditional Medicine in Medical Training: The Need for Effective Curricular Integration

Diamela Reyes Licea ¹  Jorge Luis Delgado Morejón ¹ ,

Eneyda Secada Cárdenas ² 

Regla de las Mercedes Ponce de León Narváez ² 

¹ Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez". Matanzas, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas "Dr. Juan Guiteras Gener", Matanzas. Cuba.

RESUMEN

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) constituye una estrategia curricular transversal en la formación médica cubana desde el Plan de Estudio E, en correspondencia con la política de salud nacional que promueve la atención integral con enfoque preventivo y humanista. No obstante, persisten insuficiencias en su implementación práctica, particularmente en asignaturas clínicas como Ortopedia y Traumatología, donde la MNT se aborda de manera marginal, descriptiva y desvinculada de la práctica clínica real. El presente artículo de opinión realiza un análisis crítico sobre esta problemática y argumenta la necesidad de superar los enfoques pedagógicos tradicionales mediante la sistematización de tareas docentes desarrolladoras en las clases taller. Se fundamenta que la clase taller, como forma de organización de la enseñanza que privilegia el aprendizaje reflexivo y la resolución de problemas profesionales, constituye el escenario idóneo para integrar la MNT. Sin embargo, su efectividad depende del diseño de sistemas de tareas que desarrollen la independencia cognoscitiva, estructuradas con principios de sistematicidad y complejidad progresiva. La evidencia científica internacional que respalda modalidades como acupuntura, ozonoterapia y fitoterapia en patologías osteomioarticulares contrasta con la desactualización curricular que limita su enseñanza. Se concluye que la implementación de sistemas de tareas docentes desarrolladoras, fundamentadas en la teoría histórico-cultural del aprendizaje, permite formar médicos capaces de integrar racionalmente la MNT en su práctica clínica como componente de un modelo de atención integral.

ABSTRACT

Traditional and Natural Medicine (TNM) has been a cross-cutting curricular strategy in Cuban medical training since Study Plan E, in accordance with the national health policy that promotes comprehensive care with a preventive and humanistic approach. However, shortcomings persist in its practical implementation, particularly in clinical subjects such as Orthopedics and Traumatology, where TNM is addressed in a marginal, descriptive manner, disconnected from actual clinical practice. This opinion piece critically analyzes this problem and argues for the need to move beyond traditional pedagogical approaches by systematizing developmental teaching tasks in workshop classes. It posits that the workshop class, as a teaching method that prioritizes reflective learning and the resolution of professional problems, is the ideal setting for integrating TNM. However, its effectiveness depends on the design of task systems that develop cognitive independence, structured according to principles of systematicity and progressive complexity. The international scientific evidence supporting modalities such as acupuncture, ozone therapy, and phytotherapy in osteomyoarticular pathologies contrasts with the outdated curriculum that limits their teaching. It is concluded that the implementation of developmental teaching task systems, grounded in the sociocultural theory of learning, allows for the training of physicians capable of rationally integrating Traditional and Natural Medicine (TNM) into their clinical practice as a component of a comprehensive care model.

La formación del médico general en el siglo XXI exige una concepción integral que trascienda la dicotomía entre medicina convencional y tradicional. En Cuba, la Medicina Natural y Tradicional (MNT) se ha consolidado como una estrategia curricular transversal desde el Plan de Estudio E de la carrera de Medicina, en respuesta a la política de salud nacional que busca garantizar una atención integral con enfoque preventivo y humanista ⁽¹⁾.

No obstante, persisten insuficiencias en la implementación práctica de esta estrategia, particularmente en asignaturas clínicas como Ortopedia y Traumatología. Investigaciones recientes evidencian que, a pesar de los avances normativos, la MNT continúa siendo abordada de manera marginal, descriptiva y desvinculada de la práctica clínica real ⁽²⁾.

La clase taller, como forma de organización de la enseñanza que privilegia el aprendizaje desarrollador y la resolución de problemas profesionales, constituye una vía potencial para integrar efectivamente la MNT ⁽³⁾. Sin embargo, su implementación requiere sistemas de tareas docentes específicos que orienten al estudiante en la aplicación de modalidades tradicionales con sustento científico.

La tensión entre la evidencia científica internacional que respalda modalidades como la acupuntura, la ozonoterapia y la fitoterapia en patologías osteomioarticulares ⁽⁴⁾, y la ausencia de estas en los programas de estudio, configura una contradicción que limita la pertinencia de la formación médica.

Este artículo de opinión realiza un análisis crítico sobre el estado actual de la integración de la Medicina Natural y Tradicional en la educación médica superior cubana. En él se argumenta la insuficiencia de los enfoques pedagógicos tradicionales y se propone la sistematización de tareas docentes desarrolladoras como vía para superar dichas limitaciones.

El objetivo del artículo es fundamentar la necesidad de implementar sistemas de tareas docentes desarrolladoras en las clases taller de las asignaturas clínicas, con el fin de lograr una integración efectiva de la Medicina Natural y Tradicional en la formación del médico general.

La brecha entre política y práctica en la educación médica

La MNT fue declarada política de salud pública en Cuba desde 2009 y se integró formalmente en los planes de estudio de la carrera de Medicina ⁽⁵⁾. Sin embargo, estudios recientes evidencian que su implementación curricular presenta deficiencias estructurales: un abordaje descriptivo, escasa vinculación con la práctica clínica y

predominio del protagonismo docente sobre el aprendizaje autónomo⁽²⁾.

Esta situación configura una paradoja: mientras la MNT se consolida como una estrategia de atención primaria de salud, su enseñanza continúa anclada en modelos transmisivos que no desarrollan las competencias necesarias para su aplicación efectiva. El estudiante "conoce sobre" la MNT, pero no sabe "hacer con" ella en situaciones clínicas reales.

Para la autora, esta brecha entre el discurso político-académico y la realidad del aula constituye el principal obstáculo para lograr una integración efectiva de la MNT. En su opinión, no basta con declarar la transversalidad de estos contenidos en los planes de estudio; se requiere una transformación profunda de las prácticas pedagógicas que coloque al estudiante en el centro del proceso y lo enfrente a problemas profesionales auténticos donde la MNT tenga un lugar definido en el algoritmo terapéutico.

La clase taller como escenario de integración

La clase taller se define como la forma de organización de la enseñanza orientada a que los estudiantes apliquen los conocimientos adquiridos para resolver problemas profesionales, desarrollando así habilidades prácticas y trabajo independiente⁽⁶⁾. Sus características la convierten en un escenario idóneo para integrar la MNT, ya que propicia el aprendizaje reflexivo, atiende a las individualidades, favorece la toma de decisiones y desarrolla la independencia cognoscitiva⁽⁷⁾.

No obstante, la efectividad de esta forma de organización depende del diseño de tareas docentes que creen la necesidad de aprender, motiven la búsqueda constante de conocimiento y guíen su reconstrucción⁽⁸⁾. Sin un sistema de tareas desarrolladoras, la clase taller corre el riesgo de convertirse en una mera práctica repetitiva sin sustento pedagógico.

A su juicio, una auténtica clase taller debe invertir esta lógica: son los estudiantes quienes, guiados por tareas cuidadosamente diseñadas, construyen su aprendizaje a partir de la interacción con problemas clínicos reales o simulados. En este sentido, se propone que el diseño de las tareas docentes debe partir de situaciones de salud frecuentes en la atención primaria, donde la MNT ofrezca opciones terapéuticas válidas y con respaldo científico.

Evidencia científica versus tradición curricular

La evidencia internacional respalda el uso de modalidades de MNT en patologías frecuentes de la práctica ortopédica. Metanálisis recientes demuestran la efectividad de la acupuntura en el dolor crónico musculoesquelético ⁽⁹⁾; la ozonoterapia presenta resultados favorables en la osteoartritis de rodilla ⁽¹⁰⁾; y la fitoterapia cuenta con registros de eficacia en procesos inflamatorios articulares ⁽¹¹⁾.

Sin embargo, estas modalidades no están contempladas en el programa de Ortopedia y Traumatología del Plan E, que solo aborda la MNT en dos patologías específicas. Esta desactualización curricular contradice el principio de pertinencia social y limita la capacidad del egresado para ofrecer opciones terapéuticas integrales a sus pacientes.

La autora enfatiza, además, que la inclusión de estas modalidades no debe hacerse de manera acrítica o meramente enumerativa. Por el contrario, propone que su incorporación a los programas debe ir acompañada de una fundamentación científica sólida que permita al estudiante comprender sus indicaciones precisas, contraindicaciones, mecanismos de acción y lugar en el algoritmo terapéutico convencional.

Hacia un sistema de tareas docentes desarrolladoras

La experiencia investigativa en el Hospital Provincial Docente Faustino Pérez de Matanzas demuestra que es posible diseñar un sistema de tareas docentes que integre la MNT en las clases taller de Ortopedia y Traumatología ⁽¹²⁾. Este sistema se fundamenta en:

1-) Principio de sistematicidad: las tareas se organizan según la estructura lógica del contenido, estableciendo relaciones entre conocimientos previos y nuevos.

2-) Incremento progresivo de la complejidad: desde tareas de reconocimiento hasta la resolución de casos clínicos complejos que integren la MNT con la medicina convencional.

3-) Desarrollo de la independencia cognoscitiva: orientación gradual que permite al estudiante pasar de la ejecución guiada a la resolución autónoma, siguiendo el concepto de zona de desarrollo próximo de Vygotsky ⁽¹³⁾.

Las tareas, estructuradas por tema, objetivo, interrogantes, orientaciones e invariantes del conocimiento, garantizan que el estudiante no solo "aplique" técnicas de MNT, sino que comprenda su fundamento científico, indicaciones, contraindicaciones y su lugar en el algoritmo terapéutico integral.

Implicaciones éticas y profesionales

La formación médica no puede ignorar que el paciente del siglo XXI demanda opciones terapéuticas integrales. El médico que desconoce la MNT o la aplica sin criterio científico incurre en una limitación profesional y en la vulneración del principio de beneficencia.

La integración efectiva de la MNT mediante sistemas de tareas desarrolladoras responde al encargo social de formar profesionales competentes, críticos y comprometidos con la realidad. Constituye, además, una contribución a la epistemología de las Ciencias de la Educación Médica y al principio rector de la Educación en el Trabajo ⁽¹⁴⁾.

La autora sostiene que esta dimensión ética resulta central en su argumentación. Desde su perspectiva, formar médicos que desconocen la MNT o que la aplican sin el debido rigor no es solo un problema pedagógico, sino también una cuestión de justicia social y de respeto a la diversidad terapéutica. En un país como Cuba, donde la MNT forma parte de las políticas de salud pública y donde su uso se ha extendido en la atención primaria, resultaría éticamente inadmisibles que los egresados llegaran a sus puestos de trabajo sin las competencias necesarias para integrar estas modalidades en su práctica cotidiana.

La integración de la Medicina Natural y Tradicional en la formación del médico general requiere superar el enfoque descriptivo y transmisivo que ha caracterizado su implementación curricular. La clase taller, sustentada en sistemas de tareas docentes desarrolladoras, constituye una vía metodológica efectiva para lograr esta integración.

La evidencia científica disponible respalda la inclusión de modalidades como la acupuntura, la ozonoterapia y la fitoterapia en el tratamiento de patologías osteomioarticulares frecuentes, lo que obliga a actualizar los programas de estudio para garantizar la pertinencia y la calidad de la formación.

El diseño de tareas que desarrollen la independencia cognoscitiva, fundamentadas en la teoría histórico-cultural del aprendizaje, permite formar médicos capaces de integrar racionalmente la MNT en su práctica clínica, no como una alternativa descontextualizada, sino como un componente de un modelo de atención integral.

Los profesionales de la educación médica deben asumir el liderazgo en la transformación de los procesos de enseñanza-aprendizaje, reconociendo que la fragmentación entre saberes convencionales y

tradicionales constituye una barrera para la formación del médico general que el país necesita.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudio E de la Carrera de Medicina. Orientaciones Metodológicas. Asignatura de Ortopedia y Traumatología. La Habana: MINSAP; 2019. p. 997. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/inacv/files/2025/11/Plan-E-Medicina-.pdf>
2. González García I, Achiong Alemañy M, Jordán Padrón M, Medina Tápanes E. La clase taller como forma organizativa de enseñanza de la disciplina Morfofisiología Humana en la carrera de Medicina. Revista Médica Electrónica [Internet]. 2014 [citado 12/12/2025]; 36(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242014000300013
3. Vigo Cuza K, Domínguez Hernández R, Vigo Cuza PL. La clase taller: una alternativa didáctica para las ciencias médicas. Revista Cubana de Educación Médica Superior. [Internet] 2022 [citado 12/12/2025]; 36(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000200012
4. Vickers AJ, Vertosick EA, Lewith G, MacPherson H, Foster NE, Sherman KJ, et al. Acupuncture for chronic pain: update of an individual patient data meta-analysis. The Journal of Pain. [Internet] 2018 [citado 12/12/2025]; 19(5):455-474. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29198932/>
5. Ministerio de Educación Superior. Resolución No. 02/2018. Reglamento de Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior. Gaceta Oficial No. 25. La Habana: MES; [Internet] 2018 [citado 12/12/2025]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-2-de-2018-de-ministerio-de-educacion-superior>
6. Ministerio de Educación Superior. Resolución No. 47/2022. Reglamento Organizativo del Proceso Docente y de Dirección del Trabajo Docente y Metodológico para las Carreras Universitarias. La Habana: MES; 2022.
7. Mora Karam CM, Maldonado Calderón MJ, Figueroa Arenas VH, Ignacio Martínez J, Morales Guerrero AC, Felipe Robledo A. Retos de la implementación del aprendizaje basado en equipos en los programas de medicina. Educ Med Super [Internet]. 2020 [citado

12/12/2025]; 34(1):1-15. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000100016

8. Ochoa-Hechavarría DR, Pérez-Velázquez MA, Rodríguez-González R, Peña-Díaz CD, Ayala-González G, Ortiz-Cabrera Y, et al. Las clases taller y práctica en el rendimiento académico de estudiantes de medicina. EsTuSalud [Internet]. 2024 [citado 12/12/2025]; 6(1):e356. Disponible en:

<https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/356>

9. MacPherson H, Vertosick EA, Foster NE, Lewith G, Linde K, Sherman KJ, et al. The persistence of the effects of acupuncture after a course of treatment: a meta-analysis of patients with chronic pain. Pain. [Internet] 2017 [citado 12/12/2025]; 158(5):784-793.

Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27764035/>

10. Sánchez Lozano J, Martínez Pizarro S. Ozonoterapia para reducir el dolor en la osteoartritis de rodilla. Revisión bibliográfica. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2024 [citado 12/12/2025]; 26:e1310. Disponible en:

<https://revreumatologia.sld.cu/index.php/reumatologia/article/view/1310>

11. Tosar Pérez MA. Modelo teórico de evaluación de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional de la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 12/12/2025]; 32(3):94-105. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000300008

12. Linares Batista I, Morales Herrera D. El proceso enseñanza aprendizaje de la Medicina Natural y Tradicional en estudiantes cubanos de las Ciencias Médicas. RCIM [Internet]. 2025 [citado 12/12/2025]; 17:e821. Disponible en:

<https://revinformatica.sld.cu/index.php/rcim/article/view/821>

13. Vygotsky LS. El desarrollo de los procesos psicológicos superiores. Barcelona: Crítica; [Internet] 1989 [citado 12/12/2025]. Disponible en:

<https://www.terciario.ememoa.esc.edu.ar/biblioteca/psico%20%20desarrollo%20procesos%20psicologicos%20superiores,%20VIGOTSKI.pdf>

14. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; [Internet] 2017 [citado 12/12/2025]. Disponible

en: <http://www.ecimed.sld.cu/2017/06/02/modelo-formativo-del-medico-cubano-bases-teoricas-y-metodologicas/>

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

FUENTES DE FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.

USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

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