

Metodología de Ideas Creativas Integradoras en la formación académica de la carrera de Medicina y Cirugía en la Universidad Jean Jacques Rousseau University

ARTÍCULO ORIGINAL

Methodology of Integrative Creative Ideas in the academic training of the Medicine and Surgery career at the Jean Jacques Rousseau University

María Isabel Jirón
<https://orcid.org/0009-0001-4124-3303>,
maria.jiron@unanedu.ni,
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua,
UNAN-Managua
Área de Conocimiento de Ciencias de la Salud.

Recibido: 10-12-25
Aceptado: 03-02-26

RESUMEN

El presente estudio analiza la implementación de la Metodología de Ideas Creativas Integradoras (MICI) como estrategia didáctica innovadora en la formación de estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía. Frente a los modelos tradicionales centrados en la memorización y transmisión unidireccional del conocimiento, promueve un aprendizaje activo, participativo y significativo, fortaleciendo la conexión entre teoría y práctica, así como el desarrollo de competencias críticas, investigativas y reflexivas. La investigación se desarrolló bajo un enfoque mixto (cualitativo-cuantitativo) mediante encuestas, grupos focales y entrevistas, integrando las percepciones de estudiantes, docentes y autoridades de la Universidad Jean Jacques Rousseau.

Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes y docentes valoran positivamente la metodología, destacando su contribución a la comprensión de contenidos, motivación, participación y desarrollo del pensamiento crítico. Los grupos focales evidencian la necesidad de fortalecer la articulación curricular, la planificación de actividades y el acompañamiento docente, así como institucionalizar la metodología en todos los años de la carrera. La metodología de ideas creativas e innovadoras favorece la creatividad, la resolución de problemas y el aprendizaje contextualizado, adaptándose a los ritmos y estilos de aprendizaje del estudiantado. Asimismo, contribuye al desarrollo de competencias profesionales y éticas, orientadas a la práctica médica real y al compromiso social. Se concluye que la metodología es una herramienta pedagógica efectiva, capaz de transformar la enseñanza médica tradicional en un modelo más dinámico, integral y

centrado en el estudiante. Su institucionalización permitiría garantizar la sostenibilidad del aprendizaje significativo, promoviendo profesionales creativos, reflexivos y preparados para enfrentar los retos del sistema de salud con innovación y responsabilidad ética.

PALABRAS CLAVE

Aprendizaje significativo, pensamiento crítico, educación médica, innovación pedagógica.

ABSTRACT

This study analyzes the implementation of the Integrative Creative Ideas Methodology (MICI) as an innovative didactic strategy in the training of students in the Medicine and Surgery program. Unlike traditional models focused on memorization and the unidirectional transmission of knowledge, this methodology promotes active, participatory, and meaningful learning, strengthening the connection between theory and practice, as well as the development of critical, research, and reflective competencies. The research was conducted using a mixed-methods approach (qualitative and quantitative) through surveys, focus groups, and interviews, integrating the perceptions of students, teachers, and university authorities.

The results show that most students and teachers value the methodology positively, highlighting its contribution to content comprehension, motivation, active participation, and the development of critical thinking. The focus groups revealed the

need to strengthen curricular articulation, activity planning, and teaching support, as well as to institutionalize the methodology throughout all academic years. The creative and innovative ideas methodology fosters creativity, problem-solving, and contextualized learning, adapting to students' individual rhythms and learning styles. It also contributes to the development of professional and ethical competencies oriented towards real medical practice and social commitment.

It is concluded that this methodology is an effective pedagogical tool capable of transforming traditional medical education into a more dynamic, comprehensive, and student-centered model. Its institutionalization would ensure the sustainability of meaningful learning, promoting creative, reflective professionals who are prepared to face the challenges of the healthcare system with innovation and ethical responsibility.

INTRODUCCIÓN

La incorporación de estrategias innovadoras en el aula de clase es fundamental para responder a las exigencias de una sociedad globalizada y en constante transformación. En la educación superior las metodologías innovadoras permiten superar los modelos tradicionales de enseñanza, promoviendo un aprendizaje más dinámico, participativo y significativo, mejorando la calidad del aprendizaje permitiendo así enfrentar las nuevas demandas del conocimiento, la tecnología y la práctica profesional. A través de enfoques creativos, colaborativos y tecnológicos, el estudiante asume un rol activo en la construcción del conocimiento, desarrollando competencias críticas, investigativas y reflexivas que fortalecen su formación integral.

En el caso particular de la carrera de Medicina y Cirugía persisten los modelos educativos tradicionales, centrado en la transmisión unidireccional del conocimiento y la memorización de contenidos, como resultado se genera una desconexión entre los saberes académicos y la práctica clínica real, dificultando el desarrollo de conocimientos, habilidades y competencias integrales que respondan a las demandas actuales del sistema de salud. Por otro lado, el exceso de carga académica, extensión de los contenidos a desarrollar y la escasa aplicación de metodologías activas, contribuye al agotamiento, la falta de motivación y el aprendizaje superficial, el aula se convierte en un espacio pasivo, el estudiante asume un rol de receptor y no es el protagonista de su propio proceso formativo. Esta situación afecta la calidad del aprendizaje y la capacidad del futuro médico para enfrentar los retos de la práctica médica.

La creatividad es otro componente central en la educación moderna. Según la UNESCO¹, es fundamental “promover la creatividad individual y colectiva, el deseo y la voluntad de saber, el pensamiento crítico” (p. 15), y diseñar currículos que fomenten la autonomía, la inclusión, la innovación y la interdisciplinariedad. La UNESCO propone un modelo sociocrítico donde docentes y estudiantes analizan la realidad, reflexionan, experimentan y actúan para transformarla. Bajo este enfoque se presenta la MICI, el cual se destaca por ser una “Estrategia curricular que garantiza la confluencia, el despliegue dinámico y creativo de los saberes (Conceptual, Procedimental y Actitudinal) adquiridos en un semestre o cuatrimestre académico, fomentando la resolución de problemas de índole social, investigativo, permitiendo la contextualización de habilidades, destrezas y valores.”²

KEYWORDS

Meaningful learning, critical thinking, medical education, pedagogical innovation.

Actualmente existen una serie de metodologías ya conocidas como Metodologías activas, creativas, Design Thinking. Sin embargo, estas son metodologías independientes, por ejemplo, las metodologías activas se han convertido en herramientas esenciales para involucrar a los estudiantes en su propio aprendizaje. Como señala Robertson L³, estas metodologías centradas en el estudiante “han cobrado protagonismo como herramientas pedagógicas clave para potenciar habilidades cognitivas y procedimentales en diversas asignaturas del currículo” (p.17-44).

Por lo anterior expuesto se afirma que en la actualidad no existe una metodología que contenga todos estos elementos como son: participación, creatividad, innovación e integración curricular, por lo que la MICI se presenta como una estrategia que transforma y está orientada a fomentar el aprendizaje significativo a través de la integración del conocimiento y la reflexión crítica para la resolución de problemas. Su aplicación en la formación médica contribuye a que los estudiantes asuman un rol activo en su proceso formativo, potenciando la conexión entre teoría y práctica, y fortaleciendo las competencias esenciales para el ejercicio médico, como la toma de decisiones, la innovación y el trabajo colaborativo. Implementar metodologías como la MICI no solo representa una renovación en la enseñanza, sino una oportunidad para formar profesionales más humanos, reflexivos y preparados para enfrentar los problemas de la salud con creatividad y compromiso ético.

La presente investigación tiene como propósito validar la MICI como una estrategia didáctica innovadora en la formación académica de los estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía de (UNIJJAR) Universidad Jean Jacques Rousseau, quienes actualmente desarrollan un currículo por objetivos. Por tanto, este estudio busca identificar los aspectos de mejora de dicha metodología, a fin de fortalecer su aplicación como una herramienta que estimule el pensamiento crítico, la creatividad y la integración de saberes en el aula universitaria, contribuyendo así al desarrollo de un modelo educativo más participativo, reflexivo y alineado con las demandas contemporáneas de la educación superior.

MATERIALES Y MÉTODOS

La investigación se desarrolló bajo un enfoque mixto, de tipo descriptivo, explicativo. El universo estuvo conformado por todos los estudiantes y docentes de primer año de la carrera de medicina, siendo la muestra 16 estudiantes y 5 docentes, la selección de la muestra fue (aleatorio simple) por conveniencia. Los criterios de selección fueron los siguientes:

Estudiantes:

- Estudiantes matriculados en la carrera de Medicina y cirugía de la universidad.
- Estudiantes que cursaban el primer año de la carrera de medicina y cirugía.
- Estudiantes que estaban desarrollando la MICI.
- Estudiantes que aceptaron participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Estudiantes con disponibilidad para cumplir con las encuestas del estudio.

Docentes:

- Docentes que impartían asignaturas el primer año de la carrera de Medicina y Cirugía de la universidad.
- Docentes que estaban relacionados en la aplicación de la MICI.

- Docentes que aceptaron participar voluntariamente y firmen el consentimiento informado.
- Docentes con disponibilidad para cumplir con las encuestas del estudio y entrevistas.

Los métodos y técnicas utilizadas para la recolección de la información en estudiantes, docentes y autoridades fue la encuesta para evaluar la parte cuantitativa, la entrevista y el grupo focal para la parte cualitativa. Los resultados fueron procesados en excel y presentada en tablas y figuras.

Todos los datos cuantitativos como cualitativos fueron integrados aplicando la triangulación de la información como un principio clave en el método mixto, que implica comparar y contrastar los resultados obtenidos de diferentes fuentes y métodos para validar y enriquecer la comprensión de los fenómenos⁴.

RESULTADOS

Los resultados obtenidos tras la implementación de la MICI en la formación de los estudiantes de la carrera de Medicina y Cirugía evidencian que la metodología contribuye a la formación profesional.

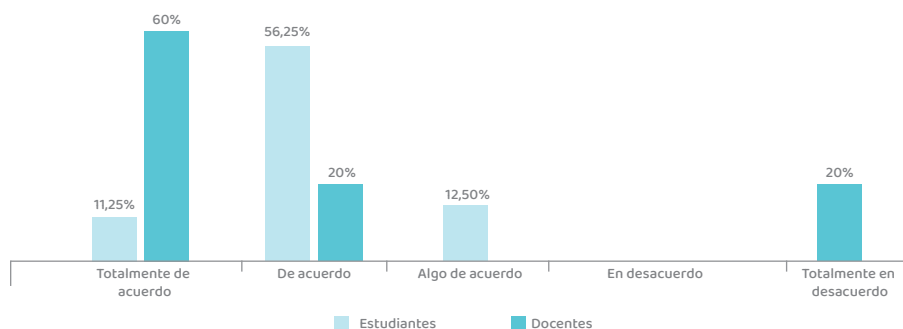


Figura 1. Nivel de contribución de la MICI en la formación profesional.

En cuanto al nivel de contribución de MICI en la formación profesional hubo una gran aceptación, como puede observar en la (figura 1), en el grupo de estudiantes, el 67.5% (11.25% + 56.25%) manifiesta estar de acuerdo o totalmente de acuerdo, lo que evidencia una alta valoración del enfoque creativo en su aprendizaje. En el caso de los docentes, el 80% (60 % + 20%) también reconoce el impacto positivo de la metodología, aunque un 20% expresó estar totalmente en desacuerdo, lo que indica la existencia de percepciones divergentes sobre su aplicabilidad o efectividad.

En las entrevistas a las autoridades se mencionó que la metodología “Responde a la estrategia nacional y a la vanguardia de la educación no tradicional, constructivista, siendo el estudiante activo, no pasivo”.

Con respecto a la comprensión de los contenidos de las clases, los datos demuestran que tanto estudiantes como docentes le dan un alto valor a la comprensión de los contenidos empleando la MICI. Sin embargo, habría que profundizar en otros elementos que obstaculizan dichos aprendizajes, expresados en una minoría de los informantes (figura 2).

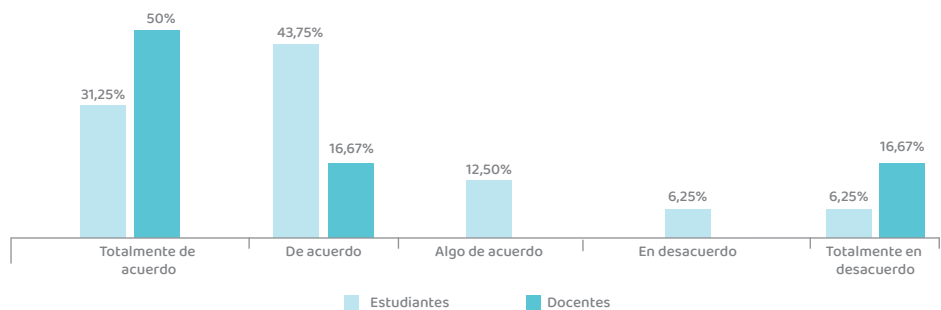


Figura 2. Comprensión de los contenidos de las clases.

En tal sentido, los docentes entrevistados expresaron que la MICI “Contribuye en el fortalecimiento de los procesos cognitivos del estudiante”, en cuanto al nivel de correspondencia con el marco normativo nacional de la educación en Nicaragua, también expresaron que “La metodología es muy efectiva y ventajosa porque responde al sistema de evaluación de los aprendizajes que el gobierno está incentivando”.

En los grupos focales se evidencia que tanto estudiantes como docentes coinciden en la necesidad de fortalecer la coherencia y articulación del plan de estudios, destacando la importancia de vincular los contenidos teóricos con la práctica profesional (tabla 1).

Tabla 1. Percepción curricular de estudiantes y docentes.

Elemento	Percepción de los estudiantes	Percepción de los docentes
Curricular (plan de estudios)	Integración entre asignaturas, la claridad del plan de estudios y la conexión con la práctica profesional. Garantizar criterios unificados para evitar confusiones.	Incorporación de nuevas estrategias de evaluación y el vínculo entre teoría y práctica.

Por otra parte, conocer el nivel de motivación a la participación de los estudiantes es fundamental y según estos resultados, tanto docentes como estudiantes valoran con mayor ponderación los rangos de Totalmente de acuerdo y de acuerdo que la metodología motiva la participación de los estudiantes, como se presenta en la (figura 3), esto demuestra que, la mayoría de los estudiantes (81.25%) y docentes (80%) comparten una percepción positiva sobre el tema.

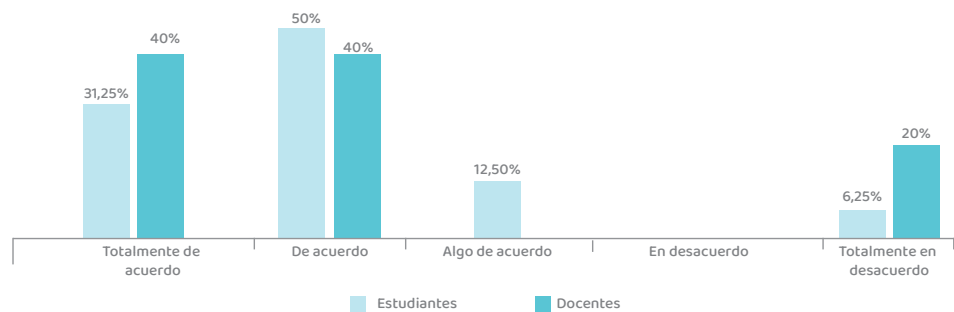


Figura 3. Motivación a la participación de los estudiantes.

Según los resultados de los grupos focales emergieron categorías vinculadas con la motivación y la participación de los estudiantes. Los estudiantes destacaron: “Nos motiva a participar cuando se realizan actividades dinámicas y cuando el profesor nos brinda un ambiente de confianza”, mientras que los docentes señalaron: “Cuando les presentamos a los estudiantes contenidos con problemas reales y aplicamos esta metodología nos damos cuenta de que esto favorecen la interacción y el pensamiento crítico.” Ambos grupos coincidieron en la necesidad de fortalecer estrategias que promuevan la autonomía, la creatividad y el compromiso en el aprendizaje.

Los resultados obtenidos en relación con la adaptación a las necesidades de los estudiantes reflejan la importancia de ajustar las estrategias pedagógicas a los distintos contextos de aprendizaje presentes en la carrera de Medicina y Cirugía. En el estudio se demuestra (figura 4) que, en el caso de los estudiantes, existe una inclinación positiva (100%) de la MICI con respecto al nivel de respuesta a sus necesidades. En cambio, en los docentes hay consideraciones en ambos aspectos desde totalmente de acuerdo (80%) y totalmente en desacuerdo (20%).

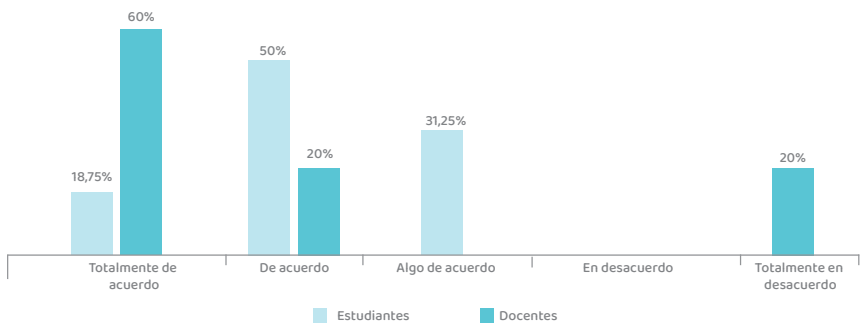


Figura 4. Adaptación a las necesidades de los estudiantes.

Según los resultados de los grupos focales los estudiantes evidenciaron una valoración positiva y reconocen que la MICI promueve el pensamiento crítico y la creatividad, permitiéndoles salir de la rutina y participando de forma activa en la construcción de sus conocimientos. De igual forma, los docentes destacaron que la aplicación de la MICI impulsa la participación en el aula, el desarrollo de habilidades cognitivas superiores y el pensamiento reflexivo, como se muestra en la (tabla 2).

Tabla 2. Dimensión filosófica del pensamiento crítico.

Categoría	Percepción de los estudiantes	Percepción de los docentes
Filosófico (pensamiento)	Promoción del pensamiento crítico, la creatividad y la construcción activa del conocimiento. Permite salir de la rutina, expresar ideas con mayor libertad y mantener el interés por la carrera.	Fomenta la participación activa, el desarrollo de habilidades cognitivas y el pensamiento reflexivo.

Los resultados vinculados al desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo evidenciaron el papel transformador de la MICI, a continuación, en la (figura 5) explica que tanto estudiantes como docentes valoran en los rangos de Totalmente de acuerdo y De acuerdo el desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo en la formación desde la implementación de la metodología.

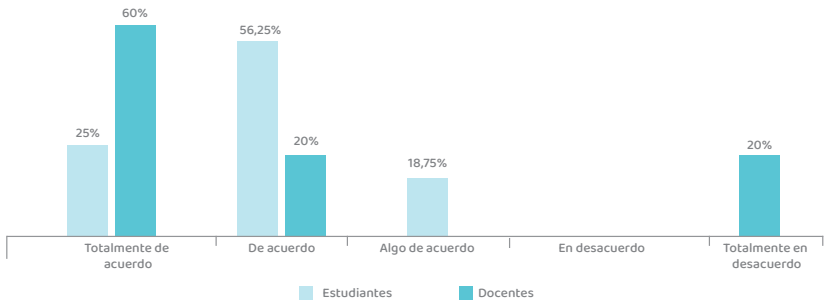


Figura 5. Desarrollo del pensamiento crítico y reflexión en la formación.

En las entrevistas a las autoridades, se expresó que dicha metodología “Ayuda al desarrollo de las habilidades del egresado para la resolución de problemas”. Por su parte, también se recalcó que “Es fundamental porque es integral, se ven los aspectos emocionales, creativos, de autonomía, son principios que se deben reforzar en cada encuentro con los estudiantes”.

En cuanto a los resultados del grupo focal en la (tabla 3) se aprecia que los docentes y estudiantes expresaron que:

Tabla 3. Fortalezas formativas y profesionales.

Dimensión	Fortalezas identificadas por los estudiantes	Fortalezas identificadas por los docentes
Formativa y profesional	Comprensión del plan de estudios y aplicación práctica de los conocimientos.- Desarrollo de competencias investigativas y profesionales.	Potenciación de la evaluación formativa y del aprendizaje basado en la práctica profesional.

Los resultados relacionados con respecto a la institucionalización de la MICI evidencian el reconocimiento progresivo de esta estrategia como un recurso pedagógico pertinente dentro del proceso formativo de la carrera de Medicina, (figura 6). Es notable que tanto docentes (80%) como estudiantes (93.75%) consideran que la metodología de ideas creativas integradoras debería de institucionalizarse en todos los años de formación de la carrera de Medicina y Cirugía en la UNIJAR. Esto demuestra el alto grado de aceptación de los actores educativos.

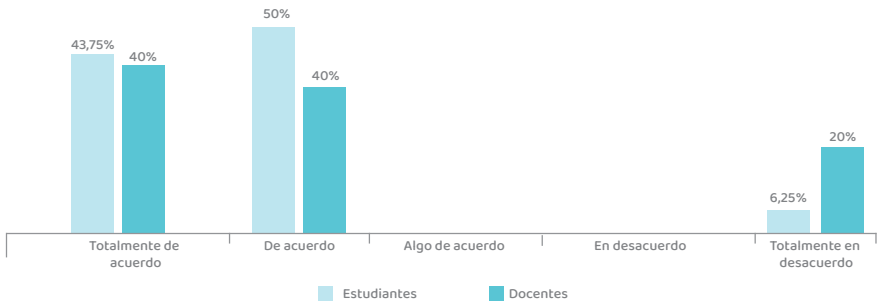


Figura 6. Institucionalización de la metodología.

Por su parte, en las entrevistas las autoridades se centraron en señalar que “Nuestros docentes tienen una particularidad porque tenemos docentes horarios y se dificulta la capacitación, pero poco a poco lo estamos consiguiendo, por ejemplo, con respecto a la evaluación ya los docentes están conscientes que la calificación de evaluación sumativa no es lo suficiente para desarrollar habilidades y destrezas en los estudiantes”.

Por otra parte, la coordinación de la carrera en la entrevista recalcó “Es muy importante que se tome en cuenta la necesidad de institucionalizar el sistema de evaluación de la metodología de ideas creativas integradoras, puede ser con ayuda de rubricas estandarizadas”. Ante lo expuesto podemos afirmar que existe una necesidad de fijar los lineamientos para una evaluación integral y homogénea.

A continuación, la (tabla 4) muestra la información obtenida de los grupos focales y resalta diferentes aspectos como:

Tabla 4. Aspectos de mejora y proyecciones.

Aspectos	Estudiantes	Docentes
Reconocimiento y motivación	Celebración y renacimiento del esfuerzo al finalizar las actividades.	—
Pertinencia temática	Los temas estén relacionados con las asignaturas del semestre para comprender mejor y profundizar.	—
Acompañamiento docente	Fortalecer las tutorías personalizadas y seguimiento continuo durante el proceso.	Creación de un comité de apoyo metodológico para orientar a docentes con menos experiencia.
Planificación y tiempo	Definición de temas, evitar cambios de último momento y asignar horas específicas para la preparación del proyecto.	Otorgar más tiempo para la preparación de proyectos.
Institucionalización y continuidad	Sostenibilidad de la metodología se mantenga como práctica constante.	Institucionalizar la metodología e incluir una asignatura integradora en el currículo.
Colaboración y extensión	Fomentar el trabajo colaborativo y multidisciplinario, e innovar ideas que beneficien a futuros estudiantes.	—

DISCUSIÓN

La metodología ideas creativas integradoras contribuye a la formación profesional

Los hallazgos evidencian que existe un alineamiento positivo que la MICI constituyen un recurso pedagógico efectivo para la construcción de los conocimientos en la formación médica profesional. La mayoría de los estudiantes manifestaron que esta metodología contribuye significativamente al desarrollo del pensamiento crítico y resolución de problemas, lo que coincide con lo señalado por Peña et al.⁵, quienes sostienen que “la implementación de metodologías creativas e integradoras en la enseñanza médica promueve un aprendizaje significativo, estimula la resolución de problemas clínicos y fortalece las competencias profesionales necesarias en la práctica médica actual” (p. 5).

Asimismo, la MICI se vincula con los principios de la Estrategia Nacional de Educación a nivel nacional, específicamente el Eje 3: Educación creativa, el cual propone fomentar la curiosidad y el pensamiento innovador desde etapas tempranas, desarrollando habilidades y talentos que permitan emprender acciones creativas y transformadoras en distintos contextos de la vida profesional y comunitaria.⁶ Este enfoque resulta coherente con las necesidades actuales de la educación médica, orientada a formar profesionales capaces de adaptarse a entornos cambiantes, aplicar el conocimiento y brindar respuestas antes los diferentes problemas de salud en la comunidad.

Comprensión de los contenidos de las clases

La comprensión de los contenidos es una prioridad en la enseñanza médica, ya que de esto depende la integración de los conocimientos con la práctica clínica, los resultados del estudio reflejan que la aplicación de la MICI favorece la comprensión de los contenidos desarrollados en el aula de clases. al promover una participación, analítica y reflexiva por parte del estudiantado. En esta línea, las estrategias creativas e inte-

gradadoras permiten a los estudiantes de medicina conectar conceptos teóricos de diferentes asignaturas, fortaleciendo sus procesos cognitivos de integración, análisis y comprensión global de los saberes médicos.⁷

Esto surge como respuesta al marco normativo de evaluación de la educación en Nicaragua. También se reconoce que la MICI se implementa bajo una estructura interdisciplinaria y flexible, que conecta el conocimiento académico con la realidad social y profesional.

Este hallazgo se vincula y surge como respuesta al marco normativo del Ministerio de Educación⁸, establecidos en el Sistema de Evaluación para el Aprendizaje en Nicaragua, abordado en sus lineamientos que explica, “El Sistema de Evaluación para el Aprendizaje tiene como propósito trascender de una evaluación orientada a valorar conocimientos teóricos y memorísticos a una evaluación centrada en los procesos de mejora continua y en la calidad del aprendizaje” (p.4). Dicho enfoque coincide con la implementación de la MICI en la formación médica universitaria, la cual desarrolla metodologías activas e interdisciplinarias, a la misma vez se consolida como una herramienta eficaz para mejorar la comprensión conceptual y fomentar un aprendizaje significativo, coherente con las exigencias contemporáneas de la educación médica.

Motivación a la participación de los estudiantes

La motivación es elemental durante los procesos formativos de la educación médica. Los resultados del estudio evidencian que los espacios educativos que promueven la creatividad, la colaboración y autonomía, potencian en gran medida el interés y la participación de los estudiantes en su proceso de aprendizaje. En este sentido, Freire et al. ⁹ aseguran que los estudiantes de medicina que perciben un ambiente de aprendizaje positivo, acompañado de recursos adecuados y apoyo docente, desarrollan mayores niveles de autorregulación y logran aprendizajes más significativos. Este hallazgo se relaciona con los principios de la educación médica, que conciben la motivación no solo como un factor emocional, sino como un proceso de fortalecimiento cognitivo y experiencial, derivado de prácticas participativas, colaborativas y reflexivas.

La MICI aplicada en este estudio, favorece la participación de los estudiantes, al incentivar la participación dinámica, la creatividad y la vinculación del conocimiento con la práctica médica real. En esta metodología, el estudiante se convierte en el verdadero protagonista del proceso educativo, ya que se busca que las ideas creativas sean elaboradas por ellos mismos a partir del análisis de un problema real de la comunidad con el propósito de generar soluciones innovadoras y aplicables al contexto clínico o comunitario. De esta manera, el docente asume el rol de facilitador, guiando y orientando el proceso de la idea creativa, sin imponer respuestas, sino promoviendo la autonomía, la reflexión crítica y la capacidad de toma de decisiones fundamentadas.

Adaptación a las necesidades de los estudiantes

La adaptación a las necesidades de los estudiantes en la educación superior representa un eslabón esencial en los procesos de enseñanza-aprendizaje de la médica. Los resultados obtenidos en esta investigación muestran que la MICI impulsa un pensamiento crítico, creativo y participativo, orientado hacia la reflexión autónoma y la construcción activa del conocimiento. Este enfoque permite atender los desafíos, ritmos y estilos de aprendizaje de los estudiantes, promoviendo experiencias formativas más significativas y aplicadas. En concordancia, la Universidad Internacional de La Rioja señala que las metodologías innovadoras en educación deben responder a las necesidades e intereses del estudiantado, logrando captar su atención y facilitando el desarrollo de las competencias que exige su futura práctica profesional.¹⁰

En el ámbito de la formación médica, este indicio adquiere un valor aún mayor, ya que las estrategias pedagógicas deben garantizar una correspondencia entre la oferta académica y las demandas reales de la profesión, integrando la motivación intrínseca del estudiante con los problemas de salud de la sociedad.

De esta forma, la MICI no solo favorece la adquisición de conocimientos teóricos, sino que también prepara a los futuros médicos para aplicar el aprendizaje en situaciones reales, fortaleciendo su capacidad de análisis, empatía y compromiso con la atención integral en salud.

Desarrollo el pensamiento crítico y reflexivo en la formación

Con respecto al desarrollo del pensamiento crítico y reflexivo este representa un eje esencial en la formación médica moderna. Los resultados encontrados en este estudio reflejan una aceptación positiva de las estrategias implementadas para fomentar estas habilidades, especialmente a través de ejercicios prácticos, actividades colaborativas y el fortalecimiento de las competencias investigativas. Este hallazgo coincide con lo señalado por Latorre Vega¹¹, quien afirma que la formación de los médicos requiere promover un aprendizaje creativo y contextualizado, orientado a un desempeño eficiente en la solución de los problemas de salud que afectan a la comunidad.

Por otro lado, la habilidad de pensar crítica y reflexiva, es una de las competencias que cualquier profesional debe poseer en especial, en Medicina por ser una carrera que atiende la salud de distintos grupos de la sociedad y que deberá estar preparado ante los diferentes escenarios. En palabras de Valencia-Castro et al.¹² mencionan que las competencias blandas como la comunicación, el trabajo en equipo, la adaptabilidad y la empatía son esenciales para los profesionales de la salud, pues contribuyen de forma directa a la calidad del cuidado y a los resultados clínicos. En este sentido, el pensamiento crítico y reflexivo se consolida como una competencia transversal que permite al futuro médico analizar, cuestionar y tomar decisiones.

Institucionalización de la metodología

El diseño curricular de la carrera de Medicina representa un paso fundamental, por tanto, la institucionalización de la MICI permite desarrollar un modelo formativo integral. Los resultados de esta investigación reflejan que los estudiantes perciben esta metodología como una herramienta didáctica que les permite conectar la teoría con la práctica y que además responde a las necesidades reales de la sociedad y del sistema de salud, en este sentido Martínez Pérez et al.¹³ sostienen que el diseño curricular en las instituciones de educación superior constituye un elemento esencial para educar profesionales competentes, éticos y comprometidos con el bienestar social, proporcionando un marco que articula la formación académica con las demandas del entorno. En este sentido, la carrera de Medicina debe avanzar hacia un currículo integral, en el que la oferta académica y las metodologías de enseñanza se encuentren en sintonía con las necesidades de los estudiantes y las exigencias de la sociedad.

Uno de los elementos significativos expresados por los estudiantes fue el reconocimiento y motivación dentro de la metodología de ideas creativas e integradoras. En este sentido Erazo Buenaño¹⁴ afirma que los estudiantes que se sienten motivados por el placer de aprender suelen mostrar un mayor compromiso con la materia, desarrollan habilidades críticas y retienen mejor la información. Por tanto, la institucionalización de esta metodología en el currículo médico permitiría consolidar un enfoque pedagógico centrado en el estudiante, donde la motivación, la creatividad y la pertinencia social se integren como pilares del proceso formativo, garantizando una educación médica más humana, reflexiva y orientada al servicio de la comunidad.

La planificación del tiempo se consolida como un elemento esencial para el seguimiento y la efectividad de la MICI, permitiendo que las actividades académicas se organicen, diseñen, implementen y evalúen de manera sistemática. Una adecuada planificación y seguimiento de los procesos favorece la participación y el logro de los objetivos de aprendizaje. En este sentido, Garzon et al¹⁵ señalan que las estrategias de planificación del estudio varían según el rendimiento académico, y dependen de la formulación de metas, la priorización de tareas y el uso de herramientas de apoyo.

Asimismo, la colaboración y la extensión universitaria constituyen componentes fundamentales para consolidar el sentido social de la formación médica. Según Pupo-Cejas¹⁶ la vinculación con la sociedad y la extensión universitaria representan espacios donde la universidad articula su saber con las necesidades de la comunidad, fortaleciendo el carácter social, ético y transformador de la educación superior. De esta manera, la metodología no solo impulsa el aprendizaje significativo, sino también la responsabilidad social del futuro profesional médico, integrando docencia, investigación y servicio comunitario.

Otro aspecto relevante identificado en el proceso de implementación de la MICI es la capacitación docente, elemento clave para garantizar la coherencia pedagógica y la sostenibilidad del modelo. Durante la investigación, se evidenció que una parte significativa del personal académico enfrenta limitaciones en su formación continua debido a la naturaleza de sus contratos laborales. En palabras de una de las autoridades universitarias entrevistadas: “Nuestros docentes tienen una particularidad porque muchos son docentes horarios, y eso dificulta la capacitación; sin embargo, poco a poco lo estamos consiguiendo”.

Esta afirmación refleja la realidad de diversas instituciones de educación superior, donde la falta de estabilidad contractual condiciona la participación docente en procesos de actualización pedagógica. Aun así, los esfuerzos institucionales por fortalecer la formación del profesorado representan un paso fundamental hacia la consolidación de una enseñanza médica con calidad, centrada en la innovación, la reflexión y la mejora continua. En este sentido, Bulgarelli Bolaños¹⁷ subraya que los procesos de acompañamiento docente en las instituciones de educación superior son esenciales para garantizar la calidad educativa, al favorecer la actualización pedagógica y la reflexión sobre la práctica. Estos procesos resultan especialmente relevantes en la formación médica, donde el docente debe desempeñar un rol facilitador y orientador, promoviendo el aprendizaje activo y significativo.

Desde el marco normativo nacional, el Sistema de Evaluación de los Aprendizajes⁸ establece en el Eje 13: “Calidad Educativa la necesidad de transitar hacia modelos de evaluación formativa, orientados a la construcción de aprendizajes significativos y a la mejora continua de los procesos educativos” (p. 35) Esta directriz respalda el cambio metodológico hacia una enseñanza más reflexiva, centrada en el estudiante y comprometida con la calidad de la formación profesional médica.

CONCLUSIONES

La implementación de la Metodología de Ideas Creativas Integradoras (MICI) en la carrera de Medicina y Cirugía de la Universidad Jean Jacques Rousseau evidenció un impacto positivo en estudiantes, docentes y autoridades.

Los estudiantes señalaron que la MICI promueve un aprendizaje activo y reflexivo, mejora la comprensión teórico-práctica y aumenta la motivación y participación en clase. Consideraron que la metodología responde a sus necesidades formativas y fortalece su compromiso académico.

Los docentes valoraron la MICI como una estrategia que potencia procesos cognitivos, evaluación formativa y desarrollo de habilidades profesionales. Sin embargo, identificaron la necesidad de capacitación continua y mayor acompañamiento metodológico para una implementación más uniforme.

Las autoridades universitarias reconocieron la coherencia de la MICI con el enfoque constructivista y las políticas nacionales de educación superior. Destacaron su aporte al desarrollo de competencias profesionales y al perfil del egresado, aunque señalaron retos vinculados a la formación docente, el tiempo y la sostenibilidad del modelo.

En general podemos concluir que la MICI se consolida como una herramienta pedagógica innovadora y humanista que coloca al estudiante en el centro del aprendizaje. Se recomienda fortalecer la formación docente, mejorar los sistemas de evaluación y avanzar hacia la institucionalización de la metodología para garantizar su continuidad y efectividad.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar un sincero agradecimiento a los estudiantes, docentes y autoridades de la carrera de Medicina y Cirugía de la Universidad Jean Jacques Rousseau por su valiosa participación y compromiso durante el desarrollo de esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNESCO. Aproximaciones conceptuales al nuevo paradigma y al currículo. París: Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura; 2019.
2. Universidad Jean Jacques Rousseau (UNIJJAR). Metodología para la implementación de las Ideas Creativas Integradoras en la construcción y evaluación de los aprendizajes [manual institucional]. Managua: Universidad Jean Jacques Rousseau; 2025.
3. Robertson L. Toward an Epistemology of Active Learning in Higher Education and Its Promise. In: Misseyanni A, Lytras MD, Papadopoulou P, Marouli C, editors. Active Learning Strategies in Higher Education: Teaching for Leadership, Innovation, and Creativity. Bingley (UK): Emerald Publishing Limited; 2018. p. 17-44. doi:10.1108/978-1-78714-487-320181002
4. Medina Romero M Ángel, Hurtado Tiza DR, Muñoz Murillo JB, Ochoa Cervantez DO, Izundegui Ordóñez G. Método mixto de investigación: Cuantitativo y cualitativo [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú; 2023 [citado 22 de junio de 2026]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/editorialinudi/catalog/book/118>, DOI: <https://doi.org/10.35622/inudi.b.105>
5. Peña S, Martínez-Santander C, Cantos-Reyes V, Frausto Rojas M. Active methodologies and didactic techniques in medical education: a systematic review. Educ Med. 2025;26(4):101040. doi:10.1016/j.edumed.2025.101040.
6. Comisión Nacional de Educación. Estrategia Nacional de Educación en todas sus modalidades “Bendiciones y Victorias” 2024–2026. Managua Nicaragua. 2024. 1ra ed. 2024. https://www.tecnacional.edu.ni/media/estrategiaseducacionnacional/Estrategia_Nacional_de_Educación22-07-24_compressed.pdf
7. Challa KT, Sayed A, Acharya Y. Modern techniques of teaching and learning in medical education: a descriptive literature review. MedEdPublish. 2021;10(18). doi:10.15694/mep.2021.000018.1.
8. Ministerio de Educación (MINED), Consejo Nacional de Universidades (CNU), Instituto Nacional Tecnológico (INATEC), Subsistema Educativo Autónomo Regional (SEAR). Sistema Nacional de Evaluación para el Aprendizaje (SNEPA). Documento base [Internet]. Managua: Ministerio de Educación; 2024 [citado 2025 oct 5]. Disponible en: <https://nicaraguaeduca.mined.gob.ni/wp-content/uploads/2024/06/Documento-BASE-SNEPA-VF.pdf>

9. Freire T, Curione K. Motivación y aprendizaje autorregulado como predictores del rendimiento académico en estudiantes avanzados de Medicina. *Rev Esp Educ Med*. 2026;7(1). doi:10.6018/edumed.695541. Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/695541>. DOI: <https://doi.org/10.6018/edumed.695541>
10. Universidad Internacional de La Rioja (UNIR). *Metodologías innovadoras y adaptativas en educación superior*. Madrid: UNIR Editorial; 2025.
11. Latorre Vega AG, Pérez C, Lora A, Castro E, Acuña Beltrán LE. Relevancia actual del aprendizaje significativo en la educación médica. *Rev Esp Educ Med [Internet]*. 2023;5(1). Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/590361>. doi:10.6018/edumed.590361.
12. Valencia-Castro JL, Tapia-Vallejo S, Olivares-Olivares SL. La simulación clínica como estrategia para el desarrollo del pensamiento crítico en estudiantes de medicina. *Investig Educ Med [Internet]*. 2019;8(29):13-22. Disponible en: <https://riem.facmed.unam.mx/index.php/riem/article/view/8>, DOI <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.08.003>.
13. Martínez Pérez A, Granizo Villacrés WG, Concepción Parra W, Camejo Roviralta L. Contribución del diseño curricular de la carrera de medicina de la universidad San Gregorio de Portoviejo al desarrollo académico y a la investigación educacional. *Conoc Glob*. 2024;9(1):84-96. doi:10.70165/cglobal.v9i1.340.
14. Erazo Buenaño JS, Villacís Salazar KG, Linares Terán IY. Análisis de la relación entre la motivación intrínseca y el rendimiento académico en estudiantes universitarios. *Rev Multidiscip Cienc Descubr [Internet]*. 2024;2(3). Disponible en: <https://cienciaydescubrimiento.com/index.php/cyd/article/view/20>. doi:10.70577/0p402r42RCD.
15. Garzón Umerenkova A, Gil Flores J. Gestión del tiempo en alumnado universitario con diferentes niveles de rendimiento académico. *Educ Pesqui [Internet]*. 2018;44:e157900. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/319470516_Gestion_del_tiempo_en_alumnado_universitario_con_diferentes_niveles_de_rendimiento_academico, DOI <https://doi.org/10.1590/S1678-4634201708157900>.
16. Pupo-Cejas Y, Alfonso-Moreira Y, Luque-Espinoza de los Monteros MP. Vinculación con la sociedad, extensión universitaria o tercera misión: ¿cuál es la diferencia? *Rev Metrop Cienc Apl [Internet]*. 2024 [citado 2026 Jul 3];7(2):42-49. Disponible en: <https://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/450>, DOI: doi:10.62452/k5wpz720
17. Bulgarelli Bolaños RM, Rodríguez Acuña E, Venegas Vargas A. Evaluación del desempeño docente para la promoción de la calidad educativa de una universidad en Costa Rica. *Educ Super Soc (ESS) [Internet]*. 2024 [citado 2026 Jul 3];36(1):117-140. Disponible en: <https://ess.iesalc.unesco.org/index.php/ess3/article/view/v36i1-dt-5>. DOI: doi:10.54674/ess.v36i1.894.