



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2026,
Volumen 10, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5

RELEVANCIA DE LA INTERNACIONALIZACIÓN DEL MICROCURRÍCULO EN LAS CARRERAS DE MEDICINA HUMANA PARA EL DESARROLLO DE COMPETENCIAS GLOBALES EN LOS ESTUDIANTES

RELEVANCE OF THE INTERNATIONALIZATION OF THE
MICROCURRICULUM IN HUMAN MEDICINE DEGREES FOR THE
DEVELOPMENT OF GLOBAL COMPETENCIES IN STUDENTS

Klever Palacios-Ruilova

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Carlos Granda-Cruz

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Tania Cabrera-Parra

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Ana Granda-Loaiza

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Jéssica Calderón-Eras

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Marlon Reyes-Luna

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

Juan Cuenca-Apolo

Universidad Nacional de Loja, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i5.26227

Relevancia de la Internacionalización del Microcurrículo en las Carreras de Medicina Humana para el Desarrollo de Competencias Globales en los Estudiantes

Klever Palacios Ruilova¹

kleverpalacios.r@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-6847-7505>

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Carlos Granda Cruz

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Tania Cabrera Parra

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Ana Granda Loaiza

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Jéssica Calderón Eras

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Marlon Reyes Luna

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

Juan Cuenca Apolo

Universidad Nacional de Loja

Ecuador

RESUMEN

Introducción: el presente estudio analiza la relevancia de la internacionalización del microcurrículo en la carrera de Medicina Humana, enfocándose en su aporte al desarrollo de competencias globales en los estudiantes. El objetivo principal es determinar cómo este proceso contribuye al fortalecimiento de la formación integral de los futuros médicos. **Materiales y métodos:** se empleó un enfoque cualitativo con diseño exploratorio-descriptivo, utilizando el método Delphi clásico y el método Delphi Digital Simplificado en dos rondas consecutivas, con el propósito de recopilar las percepciones de ocho docentes expertos en diseño curricular y educación médica sobre la internacionalización del microcurrículo en la carrera de Medicina. **Resultados:** del análisis de datos mediante codificación temática manual, permitió identificar cinco categorías principales: internacionalización académica, competencias interculturales, actualización curricular con estándares internacionales, evaluación del estado actual de los estudiantes y adaptación contextual. Existió un consenso generalizado sobre la importancia de integrar una perspectiva global en el microcurrículo, destacando la necesidad de promover la movilidad académica, incorporar competencias interculturales y alinear la formación con marcos como los propuestos por la Organización Mundial de la Salud y la World Federation of Medical Education. Se reconoció también la urgencia de adaptar estos estándares al contexto local para garantizar su pertinencia. **Conclusión:** se determinó que la internacionalización del microcurrículo fortalece la calidad educativa y prepara a los estudiantes de medicina para enfrentar desafíos sanitarios globales con una visión ética, culturalmente sensible y profesionalmente competente.

Palabras claves: competencias globales profesionales, educación superior, internacionalización del microcurrículo, profesión médica

¹ Autor principal

Correspondencia: kleverpalacios.r@gmail.com

Relevance of the Internationalization of the Microcurriculum in Human Medicine Degrees for the Development of Global Competencies in Students

ABSTRACT

Introduction: This study analyzes the relevance of the internationalization of the microcurriculum in the Human Medicine program, focusing on its contribution to the development of global competencies in students. The main objective is to determine how this process contributes to strengthening the comprehensive training of future physicians. **Materials and methods:** A qualitative approach with an exploratory-descriptive design was used, utilizing the classic Delphi method and the Simplified Digital Delphi method in two consecutive rounds. The purpose of this study was to gather the perceptions of eight faculty experts in curriculum design and medical education on the internationalization of the microcurriculum in the Medical program. **Results:** Data analysis using manual thematic coding allowed us to identify five main categories: academic internationalization, intercultural competencies, curricular updating with international standards, assessment of the current status of students, and contextual adaptation. There was widespread consensus on the importance of integrating a global perspective into the microcurriculum, highlighting the need to promote academic mobility, incorporate intercultural competencies, and align training with frameworks such as those proposed by the World Health Organization and the World Federation of Medical Education. The urgency of adapting these standards to the local context to ensure their relevance was also recognized. **Conclusion:** It was determined that internationalizing the microcurriculum strengthens educational quality and prepares medical students to face global health challenges with an ethical, culturally sensitive, and professionally competent approach.

Keywords: global professional competencies, higher education, microcurriculum internalization, medical profession

*Artículo recibido 20 julio 2026
Aceptado para publicación: 20 agosto 2026*



INTRODUCCIÓN

La internacionalización curricular es esencial para la educación médica en un mundo intercomunicado. Las Instituciones de Educación Superior (IES) deben replantear sus modelos formativos para formar médicos con competencias globales, capaces de enfrentar desafíos sanitarios internacionales a través de una transformación profunda de la educación, la pedagogía y el currículo (1). En este sentido, la internacionalización del microcurrículo se configura como una estrategia notable, integrando visiones internacionales y preparando a los estudiantes a pensar globalmente y actuar localmente (2).

Este proceso trasciende la movilidad académica. Supone el diseño de planes de estudio que fomenten habilidades clínicas y conocimientos universales, alineados con estándares internacionales. Así, se fortalece la calidad educativa, facilita la acreditación y se promueve el ejercicio profesional a nivel mundial (3). La pandemia de la COVID-19 evidenció la necesidad de adaptar la formación médica a nuevas realidades. Por ello, es necesario desarrollar competencias que permitan a los profesionales responder eficazmente en diversos contextos sanitarios (4).

En Ecuador, la internacionalización en las carreras de medicina resulta sustancial para mejorar la calidad educativa y enfrentar los desafíos actuales. La revisión curricular, la colaboración internacional y la diversidad en el aula se constituyen como ejes principales. Sin embargo, persisten retos como la heterogeneidad de sistemas educativos, las diferencias en el dominio del inglés, las variaciones culturales y la implementación de marcos legales normativos para garantizar una formación médica integral y competitiva (5).

Incorporar enfoques internacionales en los programas académicos permite constituir profesionales capaces de desenvolverse en un entorno universal. En este contexto, el microcurrículo, organiza y articula los contenidos pedagógicos con el propósito de desarrollar competencias. No obstante, su diseño a menudo presenta deficiencias que impiden alcanzar estándares de calidad. Esto afecta la competitividad y la capacidad de respuesta a problemáticas locales.

La World Federation of Medical Education (WFME) establece que las facultades de medicina deben adoptar estándares internacionales. Estos integrarán fundamentos científicos, habilidades clínicas, profesionalismo, promoción de la salud, gestión y aprendizaje continuo, garantizando así la calidad y pertinencia (Bonilla-Calero y Serrano-García, 2022).



Educar médicos con competencias globales contribuye al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible en salud y al cumplimiento de las directrices de la Organización Mundial de la Salud (OMS), al facilitar la adaptación a sistemas sanitarios dinámicos y mejorar la calidad asistencial (7).

La educación médica basada en competencias enfatiza la instrucción práctica, el aprendizaje activo y la evaluación continua. Estos elementos permiten a los profesionales enfrentar con eficacia los avances tecnológicos y las crisis sanitarias (8). Por lo cual, es imperativo que la educación médica consolide un enfoque integral para preparar mejor a los estudiantes de medicina ante las exigencias de la medicina en el siglo XXI (9). Aquí, nace la importancia de revisar y reformular el microcurrículo para el desarrollo de competencias globales en los futuros médicos.

La presente investigación tiene como objetivo general determinar la contribución de la internacionalización del microcurrículo al fortalecimiento de la formación integral de los estudiantes de medicina de una universidad del sur del Ecuador. Para alcanzar este objetivo se planteó dos objetivos específicos, como: identificar los beneficios de la internacionalización microcurricular en la formación de médicos capacitados para enfrentar desafíos globales y locales en contextos multiculturales, y establecer los elementos claves que contribuyen significativamente al desarrollo de competencias, estándares internacionales y aprendizaje de los estudiantes para enfrentar los desafíos globales y locales en el diseño del modelo microcurricular en la carrera de medicina. Para lo cual se planteó las siguientes preguntas de investigación: ¿De qué manera puede contribuir la internacionalización del microcurrículo al desarrollo de competencias globales en los estudiantes de la carrera de medicina? y ¿qué beneficios traerá la internacionalización del microcurrículo en la formación de médicos para enfrentar desafíos globales y locales en contextos multiculturales?

Revisión de literatura

La internacionalización en la Educación Superior (ES) ha cobrado una gran relevancia en las últimas décadas, debido a los desafíos derivados de la globalización y la creciente interdependencia de los sistemas educativos y profesionales. En este contexto, enfocados a la línea de investigación "Gestión del currículo en Educación Superior" existe la necesidad de investigar la relevancia de la internacionalización microcurricular, como propuesta para fortalecer competencias en la preparación

médica. Este proceso no solo responde a una tendencia global, sino que se sustenta en teorías educativas que se vinculan con el desarrollo de competencias globales.

La teoría de la internacionalización del currículo

Una de las teorías más influyentes sobre la internacionalización curricular es la propuesta por Knight en el 2024 (10), quien define este proceso como la integración de una dimensión internacional, intercultural o global en los propósitos, funciones y entrega de la educación universitaria. Esta teoría subraya cómo la incorporación de enfoques internacionales en los programas académicos mejora la calidad educativa, capacitando a los estudiantes para enfrentar los desafíos de una sociedad cada vez más globalizada. En este marco, la internacionalización se presenta como un proceso transnacional que promueve el intercambio educativo y cultural entre países, contribuyendo a una formación más integral y adaptable a los contextos internacionales.

La internacionalización en la Educación Superior (ES) no debe limitarse únicamente al intercambio de estudiantes o docentes (5). Debe ir más allá, abarcando la adaptación de los contenidos curriculares, las metodologías de enseñanza y la evaluación, de modo que se adapten a los estándares globales. Según el Ministerio de Nacional de Educación de Colombia (11), la internacionalización de la educación superior es un proceso que promueve la articulación de las Instituciones de Educación Superior (IES) con sus pares académicos en diferentes lugares del mundo, con el fin de fortalecer las funciones sustantivas en la ES (12).

En este sentido, las IES latinoamericanas, como las de Ecuador, enfrentan desafíos organizativos y limitaciones que dificultan la internacionalización de sus currículos. Estas incluyen la fragmentación disciplinaria, la falta de infraestructura y recursos para apoyar la movilidad académica, la formación docente, la resistencia al cambio por parte de los docentes, adaptación a contextos locales, y la carencia de políticas y marcos normativos claros que guíen este proceso (13). La internacionalización del microcurrículo es particularmente relevante en las carreras de Medicina Humana debido a la globalización de la salud y los avances médicos porque requieren que los futuros galenos estén preparados para abordar los desafíos actuales de la salud. Muchas facultades de medicina han avanzado en la integración de ideas sobre salud global en sus planes de estudio. Sin embargo, debido a las limitaciones de tiempo y recursos, esta enseñanza suele limitarse a módulos optativos o electivos, en



lugar de incorporarse como un componente relevante en todos los años de formación. Esta compartimentación podría dejar a algunos estudiantes sin una exposición adecuada a temas decisivos de relevancia universal (9).

Microcurrículo en Medicina Humana y desarrollo de competencias globales

El microcurrículo se refiere a la planificación detallada que los docentes elaboran para guiar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Este nivel de concreción curricular se articula con el macrocurrículo, que establece las políticas y lineamientos generales a nivel nacional o institucional, y con el mesocurrículo, que adapta dichas políticas al contexto específico de cada institución educativa. La coherencia entre estos niveles es esencial para garantizar la calidad educativa (14).

En las carreras de Medicina Humana, el microcurrículo se estructura en unidades didácticas que integran objetivos de aprendizaje, contenidos, actividades pedagógicas teóricas y prácticas, con sus respectivos criterios de evaluación. Esta organización facilita el desarrollo de competencias específicas, como el diagnóstico clínico, esencial en la formación médica.

A nivel internacional, existen modelos de microcurrículo que enfatizan la formación integral del estudiante, promoviendo la adquisición de habilidades clínicas y valores éticos (14). El microcurrículo facilita la aplicación práctica de los objetivos macrocurriculares, garantizando que los estudiantes desarrollen las competencias necesarias para su desempeño profesional en un entorno global (15).

La incorporación de competencias globales en el microcurrículo implica, la implementación de estrategias como, por ejemplo, el desarrollo de un conjunto básico de aptitudes en temas como los determinantes sociales de la salud, la desigualdad y el impacto de la globalización, la capacidad para trabajar en equipos multiculturales, adaptarse a diferentes contextos sociales y aplicar estándares internacionales como los promovidos por la WFME (16). En este sentido, la docencia puede integrarse en otros módulos mediante estudios de caso y ejemplos interdisciplinarios, como la enseñanza sobre salud cardiovascular, explorando cómo los factores socioeconómicos y las prácticas culturales contribuyen a la variación de los patrones de enfermedad cerebro vascular a nivel mundial (9).

La internacionalización del microcurrículo en medicina debe fundamentarse en modelos que integren una dimensión global en la formación académica. Se identifican dos enfoques principales: la “internacionalización en casa”, que incorpora una perspectiva global en los currículos sin necesidad



de movilidad física, y la movilidad académica, que promueve el intercambio de estudiantes y docentes entre instituciones de distintos países (17). En América Latina, universidades como la de Los Andes en Colombia y la Pontificia Universidad Católica de Chile han establecido alianzas internacionales para fortalecer la formación médica (18). En Brasil, el programa “Ciência sem Fronteira” ha facilitado la movilidad de estudiantes en ciencias de la salud, mientras que, en Uruguay, la Universidad de la República participa en el Programa MARCA para la integración regional en ES (19).

El uso de tecnologías digitales ha contribuido significativamente a ampliar el acceso a la internacionalización. Herramientas como plataformas de educación virtual y cursos en línea masivos y abiertos (MOOCs) han permitido a instituciones como la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y la Universidad de Chile ofrecer programas con perspectiva global sin requerir desplazamientos físicos (20). Además, la implementación del modelo CanMEDS en programas de especialización de la Pontificia Universidad Católica de Chile refleja la importancia de adoptar estándares internacionales en la formación médica (21).

El rol del docente en la internacionalización del microcurrículo es decisivo, ya que actúa como mediador en la incorporación de perspectivas globales en la enseñanza. Una integración eficaz requeriría que las IES inviertan en el desarrollo profesional de su personal académico para fomentar una mentalidad global y mejorar la calidad educativa (17). Esto incluye programas y recursos para la capacitación de la planta docente, realización de talleres de metodología de la enseñanza en competencias interculturales y materiales didácticos para dotar a los educadores de los conocimientos y las herramientas necesarias para incorporar la salud global en el currículo (9).

El Contexto de la internacionalización en Ecuador

La internacionalización del microcurrículo de medicina en Ecuador enfrenta desafíos, similares a los expuestos en el contexto de América latina, estos dificultan su implementación efectiva. Se hace más evidente la falta de políticas institucionales claras y la escasez de recursos financieros destinados a estos programas. Aunque la Ley Orgánica de Educación Superior (LOES) promueve la cooperación internacional, la ausencia de un marco normativo específico limita la ejecución de estrategias concretas (22).



A pesar de estos obstáculos, algunas universidades han logrado establecer alianzas internacionales, como la Pontificia Universidad Católica del Ecuador y la Universidad San Francisco de Quito, que han impulsado la movilidad académica y los programas de doble titulación (23) (24).

Para superar estas barreras, es imperativo establecer políticas institucionales claras que respalden la internacionalización, asignar recursos adecuados y promover la capacitación docente en competencias interculturales. Solo a través de un compromiso institucional y la colaboración entre universidades, tanto a nivel nacional como internacional, se podrá avanzar hacia una educación médica más globalizada y de excelencia en Ecuador.

La internacionalización del microcurrículo en ES, especialmente en Medicina Humana, exige la incorporación de enfoques globales y competencias internacionales que fortalezcan la formación médica. Esta integración también debe facilitar la movilidad académica y la adaptación de los contenidos a estándares internacionales. No obstante, en Ecuador y América Latina persisten barreras organizativas y limitaciones de recursos que dificultan este proceso. Por ello, resulta imprescindible implementar políticas institucionales claras y normativas que respalden la internacionalización curricular, así como retomar la inversión en la capacitación docente con enfoque pedagógico y fomentar la colaboración interuniversitaria, a fin de garantizar una educación de calidad.

MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio se llevó a cabo en la carrera de Medicina Humana de una Universidad pública del sur del Ecuador. Parte de un enfoque cualitativo, con un diseño exploratorio-descriptivo, esto posibilita el análisis y la descripción de los distintos fenómenos de la realidad social a partir de la visión e interpretación que aporta cada sujeto (25). Se complementa con el método Delphi, considerada una técnica estructurada para la toma de decisiones basada en la consulta a expertos, que permite alcanzar consensos fundamentados en la experiencia especializada (26). Analizando temas como la educación médica y diseño curricular, que permiten conocer las percepciones, experiencias y sugerencias de los participantes para identificar estrategias orientadas a la internacionalización del microcurrículo.

Inicialmente se realizó una revisión bibliográfica sistemática en bases de datos académicas como Scopus, Web of Science, SienceDirect, PubMed y Google Scholar; se priorizaron artículos publicados en revistas especializadas como Educación Médica y Revista Argentina en Educación Superior.



La búsqueda se efectuó utilizando palabras clave relacionadas con el objeto de estudio, combinadas mediante operadores booleanos “Internacionalización” AND “Medicina”, “Globalización” OR “Competencias”, con el fin de optimizar la recuperación de información relevante.

La población consultada estuvo compuesta por docentes de la carrera de Medicina, seleccionados mediante un muestreo intencional. Los criterios de inclusión fueron: docencia, diseño y planificación microcurricular, así como aquellos que integran o integraron los consejos consultivos de programas de Medicina. Se eligieron ocho docentes, considerando su experiencia comprobada en el diseño curricular de programas de formación médica, así como su conocimiento de los estándares internacionales en educación médica promovidos por organismos como la OMS y la Federación Mundial de Educación Médica (FMEM). En la tabla 1 se presenta el código asignado a los docentes, destacando que los mismos optaron por el anonimato.

Técnicas e instrumentos y procesamiento de datos

Para la recolección de datos se empleó el método Delphi, implementado en dos rondas, permitiendo recopilar las opiniones del panel de expertos mediante un proceso reiterativo orientado al consenso. Este enfoque resultó adecuado para comprender y consensuar los beneficios, desafíos y estrategias esenciales que contribuyen al desarrollo de competencias globales en el contexto de la internacionalización curricular.

La validación del instrumento fue realizado mediante un proceso de juicio de expertos, en el que participaron 3 directores y docentes de la carrera de Medicina del Ecuador. El cuestionario analizado fue evaluado mediante una escala de Likert para medir criterios como claridad, idoneidad y relevancia con el objetivo de estudio. A partir de sus observaciones, se realizaron ajustes de las preguntas y en la estructura general.

El cuestionario incluyó preguntas abiertas para explorar las percepciones y propuestas de los expertos respecto a la internacionalización del microcurrículo, el desarrollo de competencias globales y la alineación con estándares internacionales.

En la primera ronda, el proceso de recopilación de datos se realizó mediante el envío del cuestionario a través del correo electrónico institucional de los docentes seleccionados, manteniendo la esencia clásica del método Delphi.



El análisis temático se efectuó de forma manual, permitiendo identificar patrones y temas recurrentes en las respuestas de los expertos, lo que facilitó la construcción de categorías relevantes.

Se utilizó una codificación abierta para identificar frases clave y unidades de significado que reflejaban ideas comunes, recomendaciones y preocupaciones sobre la relevancia de una perspectiva internacional en el microcurrículo de Medicina. A partir de estas unidades, se realizó una codificación axial, que consistió en agrupar las ideas similares de las respuestas. Finalmente, estos patrones se organizaron en cinco categorías temáticas de manera coherente, facilitando la interpretación.

En la segunda ronda se empleó el Método Delphi Digital Simplificado (MDDS) (27). En esta fase, los resultados obtenidos en la primera ronda fueron presentados a seis de los ocho docentes expertos mediante una sesión virtual a través de la plataforma Zoom. Durante este encuentro, se analizaron de manera conjunta las categorías y patrones identificados, permitiendo a los participantes compartir sus opiniones fundamentadas tanto en la teoría como en su experiencia personal. Esta dinámica favoreció una interacción activa y enriquecedora entre los expertos, además de agilizar el proceso. Posteriormente, cada docente evaluó su nivel de acuerdo con las propuestas emergentes mediante escalas de Likert, lo cual permitió estructurar la información de manera sistemática y avanzar hacia un mayor grado de consenso.

RESULTADOS

A partir de la metodología implementada, sustentada en el método Delphi y MDDS, orientada a establecer la relevancia y determinar la contribución de la internacionalización del microcurrículo al fortalecimiento de la formación integral de los estudiantes de Medicina Humana. Los resultados se presentan a continuación, organizados en categorías temáticas derivadas del proceso de codificación manual desarrollado en la primera ronda del estudio.

Como se evidencia en la Tabla 2 existe una convergencia de criterios entre los docentes en torno a los principales elementos que deben considerarse para internacionalizar el microcurrículo de la carrera de Medicina. Entre los patrones más reiterados destacan la actualización e internacionalización del microcurrículo, las referencias a experiencias de colaboración internacional, el desarrollo de competencias interculturales, la preparación de los estudiantes para la movilidad académica y profesional, la incorporación de estándares internacionales como los propuestos por la OMS y la



WFME, así como la necesidad de adaptar dichos estándares al contexto local. La mayoría de docentes comparten una visión integral que abarca estos aspectos (D1, D2, D4, D5, D6 y D7). Mientras que otros enfatizan en componentes específicos, lo cual enriquece el proceso al aportar matices desde distintas experiencias (D3 y D8).

En la Tabla 3 se presenta el análisis temático manual Delphi de la primera ronda, donde se identificaron cinco categorías, tales como la relevancia de la movilidad académica, la adopción de estándares internacionales, el fortalecimiento de competencias interculturales y la evaluación del estado actual de la formación médica y adaptación al contexto local.

Aplicado el MDDS en la segunda ronda, los docentes participantes reflexionaron sobre sus respuestas, existiendo consensos mayoritarios. Para finalmente proceder a concluir su nivel de acuerdo mediante la escala de Likert, con cada una de las categorías temáticas. La escala utilizada abarcó cinco niveles: 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = neutral, 4 = de acuerdo y 5 = totalmente de acuerdo.

En la Tabla 4, se observa un alto nivel de consenso entre los participantes. Las tres primeras categorías alcanzaron valoraciones promedio cercanas al nivel máximo (5), lo que demuestra una amplia aceptación de la internacionalización del microcurrículo para el desarrollo de competencias en los estudiantes de Medicina. La quinta categoría también obtuvo una valoración alta, destacando la importancia de contextualizar los marcos internacionales en función de las particularidades institucionales y socioculturales locales.

En contraste, la cuarta categoría, presentó ligeras variaciones en la escala de valoración, con una puntuación promedio ligeramente inferior, lo que sugiere percepciones más diversas entre los expertos respecto al nivel actual de preparación de los estudiantes para enfrentar los desafíos de la globalización. Aun así, los valores se mantuvieron en rangos positivos (entre 4 y 5), lo que reafirma su relevancia dentro del proceso de mejora continua. Destacando la necesidad de fomentar la movilidad académica, el desarrollo de competencias globales, la incorporación de estándares internacionales y su adecuada adaptación al contexto local.

Estos hallazgos evidencian que existe relevancia en la propuesta de la internacionalización microcurricular con una perspectiva global en los estudiantes de Medicina, sustentada tanto en la evidencia científica como en la experiencia de los actores involucrados.



DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos mediante el método Delphi y el MDDS permiten constatar un consenso significativo entre los expertos sobre la importancia de internacionalizar el microcurrículo en la formación médica. Este hallazgo se alinea con la creciente necesidad de preparar profesionales de la salud capaces de desenvolverse en contextos globales, caracterizados por la diversidad cultural y la movilidad internacional (28).

La identificación de cinco categorías como: la internacionalización académica, competencias interculturales, alineación con estándares internacionales, evaluación del estado actual de los estudiantes y adaptación contextual; reflejan una comprensión integral de los elementos necesarios para una formación médica globalizada. Estas categorías coinciden con enfoques contemporáneos de (29) quienes manifiestan la importancia de la integración de competencias interculturales y éticas en la educación médica, reconociendo la diversidad cultural como un componente esencial en la atención sanitaria.

La inclusión de competencias interculturales es relevante en el presente estudio. Habilidades como la empatía, el liderazgo y la comunicación efectiva son esenciales para preparar a los futuros médicos a atender poblaciones culturalmente diversas. Este enfoque es coherente con los postulados de la educación médica transformadora, que plantea que los estudiantes deben ser formados en contenidos médicos, y sensibilidad cultural y justicia social (30).

Existe una comprensión compartida entre los docentes participantes sobre alinear el microcurrículo con marcos de la OMS y la WFME. Esta alineación no implica una traslación directa (movilidad académica), sino una adaptación estratégica al contexto local, lo cual es similar a lo planteado por (31), que resaltan que los médicos migrantes, enfrentan desafíos en hospitales alemanes, demostrando barreras culturales, organizativas y lingüísticas. Los hallazgos de esta investigación subrayan la importancia de adaptar en los programas de formación médica competencias interculturales y estrategias que faciliten la integración de profesionales de la salud en entornos diversos.

La valoración ligeramente menor de la categoría relacionada con la evaluación del estado actual de los estudiantes refleja una autocrítica institucional sobre la preparación actual de los estudiantes para insertarse en contextos internacionales.



Este aspecto destaca la necesidad de implementar mecanismos de evaluación efectivos que permitan identificar y fortalecer competencias desde las etapas iniciales de la formación médica. Similar a como lo menciona Fenoll-Brunet, la internacionalización no debe limitarse a módulos optativos o experiencias extracurriculares, sino que debe formar parte integral del currículo para preparar a los estudiantes a un entorno globalizado (32).

La internacionalización del microcurrículo en la formación médica es viable para lograr una formación integral. Este estudio corrobora lo planteado por la literatura y amplía el conocimiento al generar una propuesta basada en consensos contextualizados. La triangulación entre los resultados, la experiencia de los expertos y la bibliografía científica evidencia que una internacionalización efectiva requiere actualizar contenidos, fomentar competencias globales y adaptar estándares internacionales sin desvincularse de las realidades locales.

El consenso evidenciado en la aplicación del método Delphi y la valoración mediante escala de Likert, especialmente en las categorías de competencias interculturales, internacionalización académica y actualización curricular, refuerza la necesidad de repensar el microcurrículo bajo una perspectiva internacional, sin perder de vista el arraigo en el entorno local. Esta propuesta se sustenta así en una base sólida de evidencia científica y experiencia docente, lo que reafirma su viabilidad e impacto potencial en la mejora de la excelencia educativa en las carreras de Medicina.

La viabilidad de la internacionalización depende de la voluntad institucional y de la generación de políticas nacionales claras para establecer normativas de los procesos de internacionalización microcurricular. Además, es fundamental la asignación de recursos económicos adecuados para el fortalecimiento de la capacitación docente. El consenso alcanzado entre los expertos mediante el método Delphi reafirma que la internacionalización del microcurrículo es pertinente e imperativo para garantizar una educación médica moderna y alineada con las exigencias del siglo XXI.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza de Gómez B, Villarreal M. Internacionalización del currículo para la formación de competencias globales. Redine UCLA [Internet]. el 2 de junio de 2021; 13:1–15. Disponible en: <https://orcid.org/0000-0003-3976-9872>
2. McKimm J, McLean M. Developing a global health practitioner: time to act? Med Teach [Internet]. agosto de 2011 [citado el 15 de marzo de 2025];33(8):626–31. Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.3109/0142159X.2011.590245?scroll=top&needAccess=true>
3. Zúñiga-Chavarría Y. Importancia de la internacionalización en la formación de los profesionales de la salud [Internet]. Vol. 7, *Revista Hispana de Ciencias de Salud. Costa Rica*; 2022 ene [citado el 15 de marzo de 2025]. Disponible en: file:///C:/Users/Usuario%20iTC/Downloads/Importancia_de_la_internacionalizacion_en_la_forma.pdf
4. Abreu-Hernández LF, León-Bórquez R, García-Gutiérrez J. Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica. *Revista de la Fundación Educación Médica* [Internet]. el 4 de septiembre de 2020 [citado el 15 de marzo de 2025]; 23:1. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S2014-98322020000600002&script=sci_arttext&utm_source=chatgpt.com
5. Palma RN. La Internacionalización del Currículo en la ULEAM – Ecuador. Interconectando Saberes [Internet]. el 25 de octubre de 2024;(18):113–22. Disponible en: <https://is.uv.mx/index.php/IS/article/view/2901>
6. Bonilla-Calero AI, Serrano-García MÁ. Los beneficios de obtener sellos internacionales de calidad para enseñanzas universitarias argentinas, chilenas, ecuatorianas, españolas y mexicanas. *Revista Iberoamericana de Educación* [Internet]. el 5 de marzo de 2022 [citado el 23 de marzo de 2025];88(1):49–66. Disponible en: <https://rieoei.org/RIE/article/view/4743/4306>
7. Organización Mundial de la Salud. Marco mundial de competencias para la cobertura sanitaria universal [Internet]. 2022 [citado el 22 de marzo de 2025]. Disponible en:



- https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/352716/9789240045804-spa.pdf?sequence=1&utm_source=chatgpt.com
8. Ramos-Zaga F. Transformando la educación médica del siglo xxi: el rol de la educación médica basada en competencias. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. el 29 de marzo de 2024 [citado el 22 de marzo de 2025];24(1):169–78. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2308-05312024000100169&script=sci_arttext&tlng=pt
 9. Hon JJ. Embracing Global Health in Medical Education: A Necessity for Modern Doctors. *JACC Case Rep* [Internet]. el 4 de septiembre de 2024 [citado el 30 de marzo de 2025];29(17). Disponible en: <https://www.scopus.com/record/display.uri?eid=2-s2.0-85201886125&origin=resultslist&sort=plf-f&src=s&sot=b&sdt=b&s=TITLE-ABS-KEY%28global+competencies+in+doctors%29&sessionSearchId=2133292eee73691059abeb7f3f0899bb&relpos=8>
 10. Knight J. Internationalization Remodeled: Definition, Approaches, and Rationales. *J Stud Int Educ* [Internet]. 2004 [citado el 23 de marzo de 2025];8(1):5–31. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1028315303260832>
 11. Ministerio de Educación Nacional de Colombia, Universidad EAN. Nota orientadora Internacionalización Junio de 2022 [Internet]. Bogota, Colombia; 2022 jun [citado el 23 de marzo de 2025]. Disponible en: https://www.mineduacion.gov.co/1780/articles-408425_recurso_8.pdf?utm
 12. Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Propuesta de indicadores para la internacionalización de la educación superior. Bogota, Colombia; 2022 jun.
 13. Rodríguez A. Internacionalización curricular en las universidades latinoamericanas. *Revista Argentina de Educación Superior* [Internet]. junio de 2014 [citado el 23 de marzo de 2025];148–56. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4753883>
 14. González EA. Fundamentos teóricos y metodológicos del microcurrículo [Internet]. 2012 dic. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/272482480>

15. Díaz Á. Didáctica y currículo, convergencia en los programas de estudio [Internet]. México; 2013 [citado el 23 de marzo de 2025]. Disponible en: https://enlace.edu.mx/webinar100123/materiales/Angel%20Diaz%20Barriga%20-%20Didactica%20y%20curriculum.pdf?utm_source=chatgpt.com
16. Michalski K, Farhan N, Motschall E, Vach W, Boeker M. Dealing with foreign cultural paradigms: A systematic review on intercultural challenges of international medical graduates. PLoS One [Internet]. el 1 de julio de 2017 [citado el 30 de marzo de 2025];12(7). Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0181330>
17. Beneitone P. Internacionalización del currículo: una respuesta democratizadora a las desigualdades resultantes de la movilidad académica elitista. *Revista Educación Superior y Sociedad (ESS)* [Internet]. el 3 de agosto de 2022 [citado el 23 de marzo de 2025];34(1). Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario%20iTC/Documents/MAESTRIA%20ES/BIBLIOGRAF%C3%8DA/526-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2394-1-10-20220819.pdf>
18. Universidad de Chile. <https://uchile.cl/m128870>. 2022 [citado el 23 de marzo de 2025]. p. 1–2 Proyecto de internacionalización en medicina de la investigación y de los programas de doctorado. Disponible en: <https://uchile.cl/m128870>
19. Universidad de La Sabana. <https://www.unisabana.edu.co/programas/unidades-academicas/facultad-de-medicina/internacionalizacion?utm>. 2025 [citado el 23 de marzo de 2025]. Internacionalización Facultad de Medicina, información general y objetivos movilidad internacional. Disponible en: <https://www.unisabana.edu.co/programas/unidades-academicas/facultad-de-medicina/internacionalizacion?utm>
20. Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México. <https://mavi.facmed.unam.mx/?utm>. 2023 [citado el 23 de marzo de 2025]. p. 1–1 Movilidad académica y vinculación interinstitucional (MAVI). Disponible en: <https://mavi.facmed.unam.mx/?utm>
21. Pontificia Universidad Católica de Chile. <https://medicina.uc.cl/postgrado/internacionalizacion/?utm>. 2023 [citado el 23 de marzo de 2025].



- 2025]. p. 1–2 Internacionalización de la educación médica en Chile y actividades de extensión. Disponible en: <https://medicina.uc.cl/postgrado/internacionalizacion/?utm>
22. Asamblea Nacional de la República del Ecuador. <https://www.asambleanacional.gob.ec/es/leyes-aprobadas> . 2018 [citado el 23 de marzo de 2025]. Leyes Aprobadas. Disponible en: <https://www.asambleanacional.gob.ec/es/leyes-aprobadas>
23. Universidad Pontificia Católica del Ecuador M. <https://pucem.edu.ec/relaciones-internacionales?utm=2023> [citado el 23 de marzo de 2025]. Internacionalización. Disponible en: <https://pucem.edu.ec/relaciones-internacionales?utm=>
24. Universidad San Francisco de Quito. <https://www.usfq.edu.ec/es/opi/internacional/estudiantes-internacionales/programas-academicos?utm>. 2024. Programas académicos, oficina de Programas Internacionales.
25. Sutton A. La pregunta de investigación en los estudios cualitativos. Investigación en Educación Médica [Internet]. el 7 de agosto de 2015 [citado el 4 de abril de 2025];5(17):49–54. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505715000745>
26. Hasson FB, Keeney S, McKenna H. Research guidelines for the Delphi survey technique. Centre for Nursing Research, University of Ulster, Newtownabbey, Shore Rd, BT37 0QB, Northern Ireland [Internet]. el 17 de abril de 2000 [citado el 4 de abril de 2025];32(4). Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1046/j.1365-2648.2000.t01-1-01567.x>
27. George-Reyes CE, Valerio-Ureña G. Validación de un instrumento para medir las competencias digitales docentes en entornos no presenciales emergentes desde la perspectiva de los estudiantes. Edutec. el 1 de junio de 2022;(80):181–97.
28. Pérez C, Medina J. Formación de profesionales de la salud que incorpora la competencia intercultural: una necesidad actual. Educacion Médica Superior [Internet]. el 17 de octubre de 2023 [citado el 11 de abril de 2025];1–18. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3572>
29. Beltrán-Véliz J, Tereucán J, Alarcón A, Gálvez-Nieto J, Vera-Gajardo N. Competencias interculturales desde un enfoque ético intercultural en la formación inicial de profesionales en



- ciencias de la salud. Un desafío ineludible. *Acta biothica* [Internet]. el 1 de septiembre de 2023 [citado el 11 de abril de 2025];29. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S1726-569X2023000200177&script=sci_arttext
30. Veliz-Rojas L, Bianchetti-Saavedra A. Desarrollo de la Competencia Intercultural desde la formación de pregrado en la educación médica superior. *Humanidades Médicas* [Internet]. el 4 de junio de 2023 [citado el 11 de abril de 2025];23(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202023000200016
31. Klingler C, Marckmann G. Difficulties experienced by migrant physicians working in German hospitals: A qualitative interview study. *Hum Resour Health* [Internet]. el 23 de septiembre de 2016 [citado el 11 de abril de 2025];14(1):1–13. Disponible en: <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-016-0153-4>
32. Fenoll-Brunet M. The concept of internationalisation in higher education and its reference frameworks in medical education. *Educacion Medica* [Internet]. el 5 de julio de 2016 [citado el 11 de abril de 2025];17(3):119–27. Disponible en: <https://pdf.sciencedirectassets.com/313052/1-s2.0-S1575181316X00046/1-s2.0-S157518131630095X>



ANEXO

Tabla 1 Código de docentes participantes

Docente	Perfil de formación del docente	Años de docencia	Código
1	Médico, magíster en docencia e investigación, magíster en desarrollo comunitario y salud pública. Dirección de la Carrera de Medicina.	7	D1
2	Doctora en medicina y cirugía, especialista en Patología Clínica. Magíster en Gerencia en Instituciones de Salud. Directora de la carrera de Laboratorio clínico.	9	D2
3	Doctora en medicina y cirugía, especialista en nutrición y dietética. Magíster en Salud Pública. Dirección de la Carrera de Medicina.	9	D3
4	Doctor en medicina y cirugía, Especialista en cirugía general y laparoscópica. Miembro al órgano colegiado Superior.	20	D4
5	Doctora en medicina y cirugía, magíster en Salud Pública.	9	D5
6	Doctor en medicina y cirugía, especialista en medicina interna, miembro del consejo consultivo de la carrera de medicina.	35	D6
7	Doctora en medicina y cirugía, especialista en nutrición y dietética. Magíster en Salud Pública. Miembro del consejo consultivo de la carrera de medicina.	9	D7
8	Doctora en medicina y cirugía, magíster en Salud Pública. Miembro del consejo consultivo de la carrera de medicina.	35	D8

Nota. Docentes titulares de la carrera de Medicina Humana, con experiencia en el diseño microcurricular, miembros y exmiembros de los consejos consultivos.

Tabla 2 Patrones detectados por docente

Docente	Patrones Observados
D1, D2, D4, D5, D6 y D7	Actualización e internacionalización del microcurrículo, referencias a colaboraciones internacionales existentes, competencias interculturales, preparación para movilidad, estándares OMS/WFME y Adaptación al contexto local.
D3	Preparación para movilidad y estándares internacionales, estándares OMS/WFME, y adaptación al contexto local.
D8	Competencias interculturales: liderazgo, empatía, trabajo en equipo, estándares OMS/WFME y Adaptación al contexto local.

Nota. Existió una similitud en los patrones de respuesta observados, por lo que se agrupa los docentes con las similitudes.



Tabla 3 Análisis temático manual Delphi, identificación de categorías y patrones de respuestas

Categoría	Temas Recurrentes	Patrones observados
Internacionalización Académica	Intercambios estudiantiles Convenios con universidades extranjeras Voluntariados médicos	Varios expertos sugieren facilitar la movilidad internacional y la cooperación académica como vía para mejorar la calidad de la formación.
Competencias Interculturales	Conocimiento de culturas Empatía y ética profesional Liderazgo y comunicación	Se destaca la necesidad de preparar a los estudiantes para contextos diversos, con competencias blandas y sensibilidad cultural.
Actualización Curricular con Estándares Internacionales	Aplicación de estándares WFME y OMS Énfasis en teoría-práctica Formación ética	Existe consenso en que el currículo debe alinearse con estándares globales sin perder la conexión con la realidad local.
Evaluación del Estado Actual de los Estudiantes	Formación teórica aceptable Necesidad de más práctica Participación en programas como e-Movies	Algunos consideran que hay buena base académica, pero reconocen limitaciones en internacionalización y experiencia práctica.
Adaptación de Estándares al Contexto Local	Diagnóstico institucional Educación continua Aplicación contextualizada de estándares	Los expertos coinciden en que los estándares internacionales deben ajustarse a las condiciones locales con procesos progresivos y planificación estratégica.

Nota. Luego de los temas recurrentes y patrones de respuestas identificados, se establecen cinco categorías, como resultado de la primera ronda del Método Delphi clásico.

Tabla 4 Nivel de acuerdo de los docentes con las categorías temáticas identificadas (escala de Likert)

Categoría temática	D1	D2	D3	D4	D5	D6
1. Internacionalización académica	5	5	4	5	5	5
2. Competencias interculturales	5	5	5	5	5	5
3. Actualización curricular con estándares internacionales	5	4	5	5	5	5
4. Evaluación del estado actual de los estudiantes	4	4	5	4	5	4
5. Adaptación de estándares al contexto local	5	5	4	5	5	5

Nota. Cada docente evaluó en la segunda ronda, el nivel de acuerdo; puntuado 1 = totalmente en desacuerdo, 2 = en desacuerdo, 3 = neutral, 4 = de acuerdo y 5 = totalmente de acuerdo.

