

El Premédico en Cuba 1928- 2010. Un análisis desde su contexto sociohistórico

The Pre-medical program in Cuba 1928-2010. An analysis from its socio-historical context

O Pré-médico em Cuba 1928-2010. Uma análise a partir de seu contexto sociohistórico

Yuset Sánchez Kindelán, <http://orcid.org/0000-0003-0429-7350>

Universidad de Ciencias Médicas, La Habana, Cuba

*Autor para correspondencia: yusetsk@gmail.com

RESUMEN

El Premédico cubano es una etapa formativa que abre las puertas de la educación superior a miles de jóvenes, especialmente internacionales. Sin embargo, su evolución curricular no ha sido suficientemente estudiada. Por esta razón, este artículo se propone caracterizar diacrónicamente su desarrollo entre 1928 y 2010, deteniéndose en las continuidades, rupturas y reconfiguraciones de sus planes de estudio a la luz de las demandas sociopolíticas de cada época. Para ello, se realizó una investigación histórico-educativa cualitativa, que incluyó el análisis de 15 documentos normativos y 12 entrevistas a directivos y docentes con larga trayectoria en tres instituciones formadoras. Los hallazgos revelan cuatro regularidades: la tensión fundacional entre inclusión y exigencia, el tránsito de un enfoque remedial a otro integral, el impacto de la internacionalización como catalizador de cambios y la consolidación de un modelo tridimensional. Por lo anterior, la evolución del Premédico cubano en la etapa estudiada es un testimonio de aprendizaje institucional acumulativo, con lecciones valiosas para etapas subsiguientes.

Palabras clave: Currículum; educación médica; historia de la educación; plan de estudio; premédico.

ABSTRACT

The Cuban pre-medical program is a formative stage that opens the doors of higher education to thousands of young people, especially international students. However, its curricular evolution has not been sufficiently studied. For this reason, this article aims to diachronically characterize its development between 1928 and 2010, focusing on the continuities, ruptures, and reconfigurations of its study plans in light of the sociopolitical demands of each period. To this end, a qualitative historical-educational research was conducted, which included the analysis of 15 normative documents and 12 interviews with directors and teachers who have extensive experience in three training institutions. The findings reveal four regularities: the foundational tension between inclusion and academic rigor, the transition from a remedial approach to an integrated model, the impact of internationalization as a catalyst for change, and the consolidation of a three-dimensional model. Therefore, the evolution of the Cuban pre-medical program during the studied period stands as a testament to cumulative institutional learning, offering valuable lessons for subsequent stages.

Keywords: Curriculum; medical education; history of education; study plans; pre-medical.

RESUMO

O programa Pré-Médico cubano é uma etapa formativa que abre as portas do ensino superior a milhares de jovens, especialmente internacionais. No entanto, sua evolução curricular não tem sido suficientemente estudada. Por esta razão, este artigo se propõe a caracterizar diacronicamente seu desenvolvimento entre 1928 e 2010, detendo-se nas continuidades, rupturas e reconfigurações de seus planos de estudo à luz das demandas sociopolíticas de cada época. Para tanto, realizou-se uma investigação histórico-educacional qualitativa, que incluiu a análise de 15 documentos normativos e 12 entrevistas com diretores e docentes

de longa trajetória em três instituições formadoras. Os achados revelam quatro regularidades: a tensão fundacional entre inclusão e exigência acadêmica, o trânsito de uma abordagem remedial para um modelo integral, o impacto da internacionalização como catalisadora de mudanças e a consolidação de um modelo tridimensional. Diante do exposto, a evolução do programa Pré-Médico cubano no período estudado é um testemunho de aprendizado institucional acumulativo, com lições valiosas para etapas subsequentes.

Palavras-chave: Currículo; educação médica; história da educação; planos de estudo; pré-médico.

Recibido: 25/3/2025 Aprobado: 25/4/2026

Introducción

La formación preuniversitaria en medicina, conocida indistintamente como Premédico, Pre-médico o Bachillerato de medicina, constituye una etapa fundamental en la transición hacia los estudios médicos superiores. Desde la perspectiva de la teoría curricular contemporánea, este nivel formativo no puede ser comprendido como un mero conjunto de contenidos remediales, sino como un artefacto cultural (Pinar, 2014), desde la visión de la teoría curricular crítica (Graham, 2025; Priestley *et al.*, 2025) el Premédico se concibe como una construcción social e histórica donde se cristalizan las tensiones entre: la política educativa cubana, las demandas del campo de las ciencias médicas y las trayectorias socioculturales y educativas de los estudiantes. En este sentido, el diseño curricular del Premédico opera como un dispositivo de nivelación y socialización profesional anticipada.

En este artículo, se entiende por currículo la articulación entre lo prescrito en los documentos oficiales (currículo formal), lo efectivamente implementado en las aulas (currículo real) y lo aprendido de manera implícita a través de las prácticas institucionales (currículo oculto) (Artiles, 2018). Esta triple dimensión permite superar un análisis meramente documental y adentrarse en las tensiones y contradicciones del proceso formativo, al que se accede redimensionando el aporte de los testimonios de actores en el proceso.

A nivel internacional, el Premédico emerge a finales del siglo XIX como respuesta a las exigencias crecientes de la educación médica, marcando un puente entre la enseñanza secundaria y el rigor de la carrera universitaria (Pulido & Martínez, 2015). Sus orígenes se vinculan con la progresiva especialización del conocimiento científico y con la necesidad de filtrar a los aspirantes mediante pruebas estandarizadas. Sin embargo, no fue hasta mediados del siglo XX que se formalizaron planes de estudio estructurados, impulsados por la competitividad académica y la expansión de la educación superior en Estados Unidos, Europa y Latinoamérica. Estos programas incorporaron disciplinas transversales como Ética, Comunicación y Sociología Médica, complementadas con exámenes estandarizados que reforzaron su carácter institucional.

En la actualidad, los diseños curriculares del Premédico en estos contextos presentan una estructura bifásica caracterizada por: una primera fase centrada en ciencias naturales y matemáticas, seguida de una segunda etapa que integra contenidos médicos específicos. Para los estudiantes extranjeros, este proceso está antecedido por una capacitación idiomática y en historia nacional, lo que evidencia un giro hacia enfoques curriculares de corte intercultural (Byram, 2018) y de competencia comunicativa (Canale & Swain, 1980).

En América Latina, destacan modalidades curriculares innovadoras como la educación en línea y la inclusión de lenguas autóctonas (náhuatl, quechua), reflejando adaptaciones de la política educativa a realidades socioculturales diversas. Estos casos constituyen ejemplos de lo que Deng (2020) denomina currículo contextualizado, esto es, una respuesta situada a las tensiones entre globalización y particularismo cultural. No obstante, la literatura especializada ha señalado la escasez de estudios sistemáticos que analicen la evolución curricular del Premédico desde perspectivas diacrónicas, particularmente en contextos de formación médica internacional.

En Cuba, el Premédico ha evolucionado desde un enfoque remedial hacia un modelo integral que combina la nivelación académica con la enseñanza del español como lengua extranjera (ELE) y con fines específicos (EFE). Esta transformación no ha sido lineal ni homogénea; por el contrario, responde a una articulación pedagógica progresiva que evidencia modificaciones en sus intencionalidades formativas como respuesta a necesidades histórico-sociales cambiantes. Sin embargo, a pesar de más de dos décadas de experiencia —particularmente en instituciones como la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) y la Facultad Preparatoria de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana (FPUCMH)—, la sistematización de estos procesos curriculares es aún incipiente. Los estudios disponibles se han centrado en dimensiones específicas (análisis de asignaturas, enseñanza del ELE, periodizaciones parciales) sin ofrecer una visión integradora que articule las dimensiones

lingüística, académica y cultural del diseño curricular (Cala, 2020; Herrera, 2008; Ondal *et al.*, 2018; Peña, 2018; Recino, 2008;).

Para ilustrar lo anterior se analizan las primeras experiencias curriculares del Premédico en el colegio médico de la Universidad de la Habana 1928 y en la Reforma Universitaria de 1962, posteriormente, la evolución curricular del proyecto de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) y el Nuevo Programa de Formación de Médicos Latinoamericanos (NPFML).

Estudios previos sobre el tema, han centrado su unidad de análisis en dos líneas de investigación 1) el análisis de asignaturas clave y su alineación con los objetivos formativos de la carrera de medicina. Los estudios previos sobre el Premédico cubano han seguido dos líneas principales. La primera se ha centrado en el análisis de asignaturas clave y su alineación con los objetivos formativos de la carrera de medicina (Lago, 2023; Navarro & Vivar, 2019; Soca *et al.*, 2015). La segunda ha abordado la optimización de la enseñanza del español como lengua extranjera (Albelo *et al.*, 2019; Amores, 2018; Fernández, 2020; García, 2021; Soto *et al.*, 2023). El análisis de estas, evidenció que ninguna de estas líneas ha integrado el análisis de la nivelación académica con el de la enseñanza del ELE, lo que ha impedido una comprensión holística del diseño curricular del Premédico. Por consiguiente, no se han hallado evidencias escritas donde se caracterice de manera diacrónica, crítica e integral el diseño curricular del Premédico en el período propuesto.

El presente artículo tiene como objetivo analizar diacrónicamente la evolución curricular del Premédico en Cuba entre 1928 y 2010, identificando las continuidades, rupturas y reconfiguraciones de sus planes de estudio en diálogo con las demandas sociopolíticas de cada período. Para ello, se examinan fuentes documentales y testimoniales que permiten reconstruir críticamente esta trayectoria formativa.

Lejos de ofrecer una cronología descriptiva, esta investigación profundiza en la naturaleza pedagógica del Premédico como proyecto formativo. Este se materializa como un dispositivo de nivelación académica, lingüística y cultural que, sustentado en principios de solidaridad e inclusión, ha posibilitado el acceso a la educación médica a miles de jóvenes cubanos y extranjeros. De este modo, se evidencia cómo las transformaciones curriculares no solo responden a políticas educativas, sino que también encarnan compromisos históricos con la equidad y la excelencia en la formación médica inicial.

Metodología

Se realizó una investigación histórica-educativa de tipo descriptiva-interpretativo, con un enfoque cualitativo, que responde a la naturaleza del objeto de estudio, al privilegiar la comprensión de contextos, la interpretación de fuentes diversas y la captación de las perspectivas de los actores involucrados (Yin, 2009). Se analizaron 15 documentos normativos (planes de estudio, programas de asignaturas y actas de reuniones metodológicas) correspondientes al período 1928-2010, seleccionados por su carácter rector en el diseño curricular del Premédico. El análisis documental se realizó combinando el análisis de contenido manifiesto, que permitió identificar elementos explícitos como estructura del plan de estudio, objetivos formativos, contenidos y cantidad de horas clases, con el análisis de contenido latente que posibilitó interpretar intencionalidades implícitas y tensiones curriculares subyacentes (Krippendorff, 2018)

Complementariamente, se realizaron 12 entrevistas semiestructuradas a informantes claves seleccionados mediante muestreo intencional (Patton, 2015) con tres criterios explícitos: haber participado en el diseño, implementación o gestión curricular del Premédico en alguna de las instituciones estudiadas (Escuela Latinoamericana de Medicina, Nuevo Programa de Formación de Médicos o Facultad de Sagua la Grande); contar con al menos cinco años de experiencia en dicha función; y aceptar voluntariamente participar en el estudio. La muestra quedó conformada por cuatro directivos y cinco docentes.

Las entrevistas, fueron realizadas entre marzo y septiembre de 2025, el análisis de los datos se llevó a cabo entre octubre de 2025 y enero de 2026, y la redacción del manuscrito se completó entre marzo y abril de 2026. Fueron grabadas, transcritas literalmente y sometidas a análisis de contenido temático siguiendo el procedimiento de Braun y Clarke (2006), con un guion estructurado en cuatro ejes: percepciones sobre los cambios curriculares, factores que motivaron las modificaciones, fortalezas y debilidades de cada etapa, y valoración global de los resultados. Finalmente, se realizó una triangulación de fuentes (Denzin, 2017) que contrastó la información proveniente de documentos normativos, entrevistas y literatura especializada, permitiendo identificar convergencias, divergencias y complementariedades que fortalecen la validez interna del estudio y posibilitan reconstruir en diacronía las características curriculares del Premédico en Cuba entre 1928 y 2010, sus causales y sus condiciones sociohistóricas.

Resultados y discusión

Evolución curricular del Premédico (1928-2010)

La evolución del Premédico en Cuba 1928-2010, no puede ser comprendida como una mera sucesión cronológica de planes de estudio, sino como un proceso dialéctico en el que se entrelazan decisiones políticas, necesidades sanitarias, tensiones pedagógicas, aprendizajes institucionales y necesidades educativas. El análisis desde esta lógica, permite identificar cuatro regularidades manifiestas en el periodo estudiado: (a) la tensión fundacional entre inclusión social y exigencia académica; (b) el tránsito de un enfoque remedial a un modelo integral de nivelación; (c) la internacionalización como catalizador de innovación curricular; y (d) la consolidación de un modelo tridimensional que articula nivelación, idioma y cultura.

Los orígenes del Premédico se hallan en dos momentos fundantes de la nación cubana. Un primer intento en 1928, que incorporó un curso de nivelación en la Universidad de La Habana, conformado por las asignaturas: Matemática, Biología, Física, Química, Español, fue truncado por la fuerza política, al Gerardo Machado cerrar la universidad en 1930, como represalia contra el pueblo y el movimiento estudiantil (Rivero, 2016). Su renacer en 1962, bajo el impulso de la Reforma Universitaria, posee un significado que trasciende lo curricular para adentrarse en lo ético; ya no se trata de filtrar aspirantes mediante credenciales previas, sino de habilitar vocaciones mediante una oportunidad formativa. El curso de 14 meses para estudiantes sin bachillerato, no sólo suplía la falta de médicos; se abría una puerta a aquellos con vocación, pero sin oportunidades formales y materializaba un principio de justicia educativa: el talento existe en todos los estratos sociales y la educación es el vehículo para liberarlo (Vela, 2015). Este principio de inclusión, de creer en el potencial humano por encima de las credenciales, se convertiría en el sello indeleble de la iniciativa.

Es importante señalar que los planes de estudios mencionados y los actuales responden a necesidades sociales diferentes y, por consiguiente, dependen de las exigencias de cada contexto histórico –social. No obstante, coinciden en su propósito fundamental: ofrecer una nivelación académica previa al ingreso a la carrera (Rivero, 2016; Valdés & Saúdes, 2013; Vela, 2016;).

El resurgir del Premédico a finales de los 90, con la creación de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM) y la Escuela de Medicina Caribeña en Santiago de Cuba, para estudiantes de diversas nacionalidades, marcó un capítulo de audacia y generosidad. El proyecto ya no miraba sólo hacia adentro, sino que extendía su mirada a toda América Latina y el Caribe, ofreciendo no un simple curso, sino una esperanza concreta de formación a jóvenes de familias humildes.

La carencia de evidencias escritas y publicadas que sistematicen, analicen o modelen los procesos de transformación curricular evidenciados en los planes de estudio del Premédico en el país, entre 1999 y 2010, condujo a la reconstrucción de este aspecto a partir de testimonios de directivos y docentes de la (ELAM) y la triangulación de estos con algunas evidencias aisladas que ofrecen otros investigadores como argumento en sus trabajos. Por consiguiente, la información que a continuación se expone no está exenta de la subjetividad interpretativa, pero tiene el mérito de ofrecer valoraciones y percepciones que trascienden las realidades del currículum formal.

La ELAM, fundada en 1999, por motivos de la devastación provocada por los huracanes Georges y Mitch en el Caribe y Centroamérica, recibió en el primer curso 1859 estudiantes de 17 países (Acosta *et al.*, 2009). Los primeros diseños curriculares, aunque bien intencionados, partían del modelo preuniversitario cubano, por consiguiente, se impartían Biología, Química, Física, Matemática, Historia de América y Español. Aunque, se incorporaron otras asignaturas como: Introducción a Ciencias de la Salud, Información Científica y Seminario de Aprendizaje, con la intención de brindarle herramientas cognoscitivas al estudiante que facilitaran su posterior inserción en la educación superior médica cubana. Decisión que trasladaba acriticamente un modelo pensado inicialmente para estudiantes cubanos a una población internacional con trayectorias educativas y culturales diversas. Como se verá más adelante, esta será progresivamente cuestionada por la práctica educativa.

Como es evidente, este diseño no lograba cumplir con las necesidades formativas aspiradas. Al respecto, Ondal *et al.* (2018) expone “los programas del primer curso basados en los contenidos que se impartían en la enseñanza media superior de nuestro Sistema Nacional de Educación no tenían en cuenta el perfil del egresado de Medicina, tenía un total de 418 horas/clases, con un diseño curricular modular. (p.90)

Un indicador aún más revelador de la concepción curricular subyacente es que los siete objetivos generales del plan de estudio estaban redactados en función del docente, no del estudiante. Por consiguiente, el primer diseño curricular implementado en la ELAM no lograba captar la singularidad del desafío: formar a un médico para el mundo, que requiere no solo contenidos disciplinares, sino competencias interculturales y comunicativas. Esta tensión entre una lógica de enseñanza (centrada en el docente) y una lógica de aprendizaje

(centrada en el estudiante) será una de las fuerzas motrices de las reformas posteriores.

Los testimonios de directivos y docentes coinciden en señalar que la experiencia de los primeros años evidenció una carencia fundamental: la formación de un profesional de la salud en un contexto internacional requería algo más que la transmisión de conocimientos disciplinares. Según los entrevistados, fue necesario aprender a responder a las historias personales, las culturas y, de manera crucial, los idiomas de estudiantes que provenían de contextos educativos y lingüísticos muy diversos. Este hallazgo, que emerge de la triangulación de fuentes orales, sugiere que el diseño curricular del Premédico no podía limitarse a la nivelación académica, sino que debía incorporar dimensiones interculturales y comunicativas.

El ingreso creciente de estudiantes no hispanohablantes transformó para siempre la esencia del Premédico. Ya no bastaba con nivelar académicamente; había que tender un puente lingüístico y cultural. Las sucesivas adaptaciones curriculares entre el 2000 y el 2004 —el aumento de horas, el cambio de modalidad— fueron los primeros balbuceos de un sistema que aprendía a escuchar.

Entre 2000 y 2004, el plan de estudio mantuvo como aspiración fundamental la nivelación académica para iniciar los estudios de medicina, con modificaciones que, aunque necesarias, resultaron insuficientes desde una perspectiva cualitativa. Según Ondal *et al.* (2018) y Cala (2020), la organización curricular durante esta etapa sufrió escasas modificaciones, concentrándose las adecuaciones en: el rediseño de los objetivos generales y específicos (que se mantuvieron en función de los docentes), el aumento de las horas clases de 418 a 536, y la introducción de nuevas asignaturas como Información Científica y Computación. Asimismo, se evidenció un cambio en la modalidad curricular, de modular a lineal.

Es importante significar en esta etapa el protagonismo que se le imprimió a la asignatura Biología, al ser considerada como principal integradora, por poseer contenidos y terminologías afines a las asignaturas de las Ciencias Básicas Biomédicas (Ondal & Acosta, comunicación personal, 25 y 30 de septiembre de 2025).

La creación en 2004 de un Plan de Estudio propio de 24 semanas, y la división en una Preparatoria de español y el Premédico representaron un salto de calidad que no sólo resolvió una necesidad lingüística, sino que implicó un reposicionamiento epistemológico: el idioma dejó de ser concebido como mero instrumento de comunicación para convertirse en contenido formativo con entidad propia. Esta decisión curricular reconoció implícitamente que la competencia comunicativa en contextos médicos no es un añadido, sino una dimensión constitutiva del perfil profesional, que el futuro médico no solo necesita saber, sino también saber comunicar su saber en situaciones interculturales.

La Preparatoria de idioma Español, comenzaba en septiembre, en enero, estos estudiantes se incorporaban al aula de los hispanohablantes, y recibían las asignaturas de nivelación. Según criterio de Ondal *et al.*, (2018) y los testimonios de profesores de esa etapa, “esta unión ayudaba a los no hispanohablantes en el proceso de aprendizaje continuo del nuevo idioma y los contenidos de la nivelación académica” (p.92) (García, G; Quesada, G. Comunicación personal. 9 de abril y 2 de junio 2025).

Los primeros métodos de enseñanza utilizados en la nivelación para los no hispanohablantes, se basaban en la repetición continua del contenido, lo cual resultó insuficiente para la urgencia y la profundidad de la misión. Además, el trabajo interdisciplinar se establecía entre las asignaturas con la Biología, lo cual robustecía su protagonismo en el Plan de Estudio, aunque, - hasta el momento- no se han hallado memoria escrita que respalde esta afirmación (Ondal, M; García, G. Comunicación personal. 25 de septiembre de 2025 y 26 de marzo 2025.)

En 2005, el surgimiento del Nuevo Programa de Formación de Médicos en Cuba, (NPFMC) propició la fundación de facultades Premédico en el país: en Pinar del Río, Matanzas, Isla de la Juventud, Cienfuegos y La Habana con diferentes polos en cada una de estas provincias. El programa se dividió en dos etapas: una de familiarización y diagnóstico (de 4 a 6 semanas) y otra de Curso Premédico (24 semanas)

En la familiarización, se realizaba un diagnóstico académico para valorar el nivel de entrada de los estudiantes egresados de bachillerato de los diferentes países, lo que constituía la base esencial para el diseño curricular de la posterior nivelación.

El Plan de Estudio de este programa a diferencia de la ELAM, estaba compuesto por 12 asignaturas, incluyendo además de las que se impartían históricamente en este programa, Historia de Cuba, Inglés, Talleres de Nutrición, Cultura Sociedad y Salud. Estas últimas familiarizaban y motivaban al estudiante con la carrera, contribuyendo a su formación integral. El Plan de Estudio tenía un total de 799 horas, con un diseño curricular de tipo modular dividido en dos modalidades, una para hispanohablantes y otra para no hispanohablantes, esto último también constituía una diferencia con el Plan de Estudio de la ELAM (Ondal *et al.*, 2018).

Otra diferencia fue la composición de los grupos, clasificados en hispanohablantes y no hispanohablantes, por consiguiente, se aplicaba el Plan de Estudio correspondiente, por otro lado, las clases de todas las

asignaturas se concibieron con vídeo clases, softwares educativos y una bibliografía básica, lo que facilitaba el autoaprendizaje.

Las diferencias curriculares entre el NPFM y el proyecto ELAM conllevaron a la realización de reuniones metodológicas entre el MINED, MINSAP, ELAM y NPFMC, convirtiéndose en espacios de coordinación administrativa y comunidad de práctica, donde los actores involucrados compartían experiencias, problematizaban sus supuestos y construían colectivamente nuevas soluciones ante el imperativo de concebir un Plan de Estudio único de Premédico representativo de Cuba en el exterior que facilitara la homologación en los países de procedencia de los estudiantes.

Como resultado de este proceso, se diseñó un nuevo Plan de Estudio de 630 horas con un objetivo general y tres específicos. Aunque el NPFM dejó de existir, el colectivo de la ELAM elaboró una cuarta propuesta de Plan de Estudio. En este diseño la asignatura Introducción a las Ciencias de la Salud cambia por La Sociedad y la Salud, se incorporó la “Geografía médica,” se perfeccionó la bibliografía y se diseñaron nuevos materiales docentes (Ondal *et al.*, 2018).

En el año 2006, comienza el programa para estudiantes chinos en Cuba, con la misión de estrechar la colaboración entre ambos países en la esfera educativa. En el curso 2007-2008 se ofertó por primera vez la carrera de Medicina y Enfermería, que comenzó a impartirse en la Facultad del policlínico Vicente Ponce, de Jagüey Grande, Matanzas. Estas carreras estaban precedidas por la Preparatoria de Idioma español, y el Premédico. Es necesario señalar que no se conservan documentos que sustenten teórica y metodológicamente dicha formación en el área de las ciencias médicas, además, ha sido imposible contar con testimonios de quienes participaron, por tanto, no se ha podido sistematizar sus características curriculares, carencia que obstaculiza su estudio evolutivo y revela la fragilidad de la memoria institucional en el ámbito de la formación premédica.

Esta carencia contrasta con la riqueza documental de otras etapas y sugiere una lección para el presente: la urgencia de sistematizar las experiencias curriculares antes de que se pierdan, especialmente aquellas que, por su carácter experimental o pionero, no llegaron a formalizarse en documentos normativos.

En 2010 se realizó el “Primer Taller Nacional de Premédico”, con el objetivo de unificar criterios sobre las asignaturas de Premédico y de las Preparatorias de idioma español. Participaron las facultades de Santiago de Cuba, Morón, Sagua la Grande, la Preparatoria de Tarará y la ELAM, y se acordó asumir el Plan de Estudios de la Preparatoria de ELE de Tarará y el Plan de Estudio para el curso Premédico elaborado en el último perfeccionamiento por la ELAM (Ondal *et al.*, 2018).

Las asignaturas que incluyó este nuevo plan a diferencia de los anteriores fueron: Introducción a la Historia y Medicina y Geografía de la Salud a criterio de Ondal (2018) “en este nuevo Plan de Estudio por la incorporación de países de varios continentes se hizo necesario sustituir la asignatura Historia de América por Introducción a la Historia y Medicina y el de Geografía Médica por Geografía de la Salud. Este plan cuenta con un total de 566 horas y se desarrolla con las formas de organización de la docencia, similar al que se realiza en las Ciencias Básicas, además se combina la forma lineal con la modular. Cuenta con un objetivo general y tres específicos redactados en función del alumno” (p.95). Estos cambios no fueron meros ajustes semánticos, fueron gestos de inclusión y adaptación a los principios de la educación multicultural, además de, un mensaje claro para el estudiante proveniente de cualquier continente.

El modelo que emerge en 2010 articula tres dimensiones formativas que hasta entonces habían evolucionado de manera relativamente independiente: (1) la nivelación académica en ciencias básicas, (2) la competencia lingüística en español como lengua extranjera y con fines específicos, y (3) la socialización profesional en el contexto sanitario, histórico y geográfico de la medicina. Lo que este modelo representa es una respuesta pedagógica original al desafío de formar estudiantes internacionales en ciencias médicas. A diferencia de los modelos remediales iniciales que simplemente rellenaban deficiencias, el modelo cubano que emergió de este taller propuso una síntesis: nivelar respetando, enseñar la lengua acogiendo, formar médicos para el mundo desde una perspectiva solidaria.

Este modelo tridimensional representa un giro epistemológico significativo. A diferencia del diseño inicial de 1999, que se inscribía en una concepción técnica del currículo como plan de instrucción centrado en el docente, el modelo de 2010 se aproxima a una concepción del currículo como praxis (Grundy, 1987), donde el aprendizaje se entiende como un proceso situado, contextualizado y centrado en el estudiante. La incorporación de la dimensión intercultural y comunicativa reconoce, además, que la formación médica internacional no puede limitarse a la transmisión de conocimientos disciplinares, sino que debe abordar las trayectorias culturales y lingüísticas de los estudiantes (Deng, 2020; Le Grange & Du Preez, 2025).

La trayectoria analizada demuestra una evolución curricular dinámica. Su diseño inicial, centrado en la

nivelación de ciencias básicas, se transformó radicalmente con la internacionalización de la matrícula, forzando la integración de un componente lingüístico y la posterior revisión de sus contenidos. La transición de un plan de estudios de inspiración preuniversitaria a uno específico para las ciencias médicas, con la incorporación de asignaturas de contexto socio-sanitario y la intención de unificar los programas en 2010, evidencia una búsqueda constante de pertinencia y eficacia pedagógica, consolidando un modelo de nivelación que articula lo académico, lo lingüístico y lo cultural.

CONCLUSIONES

La caracterización curricular del Premédico cubano entre 1928 y 2010 permite extraer cuatro conclusiones fundamentales. Primera, la tensión entre inclusión social y exigencia académica ha sido una constante dialéctica que ha impulsado las reformas curriculares, que en ese periodo no se resolvió. Segunda, el tránsito desde un enfoque remedial hacia un modelo tridimensional (nivelación académica, competencia lingüística e intercultural) evidencia un proceso de aprendizaje institucional acumulativo. Tercera, la internacionalización de la matrícula actuó como catalizador de innovación curricular, forzando la incorporación del componente lingüístico y la adaptación intercultural de los contenidos. Cuarta, el modelo consolidado en 2010 constituye una respuesta pedagógica original al desafío de formar estudiantes internacionales en ciencias médicas, con potencial para ser transferido a otros contextos de formación premédica. Se considera, además, que esta temática, lejos de estar agotada, requiere continuar siendo objeto de estudio y sistematización profunda, por su importancia y trascendencia educativa en los momentos actuales.

Referencias bibliográficas

- Acosta, Y., Valdés, M., Saavedra, D., Moreno, J. C., & Correa, H. (2009). El nuevo programa de formación de médicos latinoamericanos. Muinfodir. <https://muinfodir.sld.cu/article>
- Albelo, R. M., Díaz, O., & Rodríguez, I. (2019). La Historia y la Practica integral del idioma español en la Universidad de Ciencias Médicas. *Pedagogía Profesional*, 17(3). <http://revpp.ucp.edu.cu/index.php/revPP/issue/view/21>.
- Amores, M. (2018). Rediseño curricular del Programa de español para desarrollar la competencia comunicativa en los estudiantes no hispanohablantes de la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. [Tesis de maestría no publicada]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.
- Artiles, I., Mendoza, C.A., Taudrón, E., Peralta Castellón, LL., Torres, J., Martínez, S., & Guerra, M. (2018). Tendencias del diseño curricular por objetivos. Feijóo. Villa Clara.
- Braun, V., & Clarke, V. (2006). Using thematic analysis in psychology. *Qualitative Research in Psychology*, 3(2), 77-101. <https://doi.org/10.1191/1478088706qp063oa>
- Byram, M. (2018). An Essay on Internationalism in Foreign Language Education <https://dx.doi.org/10.29140/ice.v1n2.54>
- Cala, J. M. (2020). Sistema de superación para el desempeño profesional pedagógico de los profesores de Premédico de la Escuela Latinoamericana de Medicina [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.
- Canale, M., & Swain, M. (1980) Theoretical bases of Communicative Approaches to Second Language teaching and Testing. *Applied Linguistics*. 1 (1), 1-47. <https://doi.org/10.1093/applin/l.1.1>
- Deng, Z. (2020). Knowledge, content, curriculum. Routledge.
- Denzin, N. K. (2017). The research act: A theoretical introduction to sociological methods. Aldine Transaction.
- Fernández, Y. (2020). Sistema de tareas para el desarrollo de la competencia lectora de textos científicos en estudiantes del curso Premédico de la Facultad Preparatoria de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana [Tesis de maestría no publicada]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.
- García, P. (2021). Buenas Prácticas interdisciplinarias en el proceso de enseñanza-aprendizaje del español para estudiantes no hispanohablantes. *Ciencias Pedagógicas*, 16(2), 132-143. <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/314>
- Graham, C. (2025). Towards transformatory critique: reframing curriculum for student focus. *Teaching in Higher Education*, 30(6), 1470-1485. <https://doi.org/10.1080/13562517.2025.2488497>
- Grundy, S. (1987). Curriculum: product or praxis. Falmer Press.
- Herrera, D. (2008). Diseño curricular para el proceso de enseñanza-aprendizaje acelerado del español como lengua extranjera en las ciencias biomédicas [Tesis doctoral]. Universidad Central Marta Abreu. Villa Clara.
- Krippendorff, K. (2018). Análisis de contenido: Introducción a su metodología (4th ed.). SAGE Publications

- Lago, V. (2023). Resultados preliminares de la evaluación formativa en la asignatura Biología Humana en el curso Premédico de la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Revista Cubana de Educación Superior*, 38(3). <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/2320>
- Le Grange, L., & Du Preez, P. (2025). The regenerative power of curriculum theorising: feminine wonderings/wanderings (without). *Curriculum Perspectives*, 45, 57-66. <https://doi.org/10.1007/s41297-024-00252-z>
- Navarro González, J. C., & Vivar Reyes, E. (2019). La relación contenido-evaluación en el proceso de enseñanza y aprendizaje de la matemática. *Panorama Cuba y Salud*, 14 (1 Especial), 61-63. <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1169>
- Ondal, M., Ordoñez, J., & Soca, H. (2018). Premédico: nivelación para el ingreso a la carrera de medicina. *Panorama Cuba y Salud*, 13(Especial), 89-92.
- Patton, M. Q. (2015). *Métodos de investigación y evaluación cualitativa* (4th ed.). SAGE
- Peña, D. (2018). *Estrategia pedagógica para el trabajo educativo desde la historia de la medicina* [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.
- Pinar, W. F. (2014) *La teoría del Currículum*. Narcea Ediciones.
- Priestley, M., Alvunger, D., Hizli Alkan, S., Philippou, S., & Soini, T. (2025). Understanding curriculum making by teachers: implications for policy as text and as practice. En D. Wyse, V. Baumfield, N. Mockler & M. Reardon (Eds.), *The BERA-Sage international handbook of research-informed education practice and policy*. Sage.
- Pulido, M., & Martínez, R. (2015). La formación premédica en el contexto internacional: orígenes y evolución. *Educación Médica Superior*, 29(1), 50-65.
- Recino, U. (2008). *Diseño curricular para la disciplina "español para extranjeros" en la formación preparatoria para carreras de ciencias médicas* [Tesis doctoral]. Universidad Central Marta Abreu de Las Villas.
- Rivero, O. (2016). *Breve recorrido por la formación médica en Cuba*. Reddolac. <https://reddolac.org>
- Soca González, H., Vivar Reyes, E., Ordóñez Hernández, J. D., Navarro González, J. C., Baños Benítez, A., & González Bravo, M. (2015). La formación básica del estudiante en los quince años de la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Panorama Cuba y Salud*, 10(1), 36-39. <https://scispace.com/pdf/la-formacion-basica-del-estudiante-en-los-quince-anos-de-la-dixvrzw2d6>
- Soto, M., Pérez, E., & Zamora, I. (2023). Proceso de cambio del modelo actuante de idioma español para estudiantes no hispanohablantes. *Revista de Ciencias Pedagógicas*, 16(3), 76-89. <https://www.cienciaspedagogicas.rimed.cu/index.php/ICCP/article/view/456>
- Valdés, B., & Saudes, M. E. (2013). Caracterización de la formación salubrista en docentes del Premédico de la Escuela Latinoamericana de Medicina. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(2), 373-384. <http://www.redalcy.org/article.oa?id=21430556016>
- Vela, J. (2015). La formación masiva de médicos en Cuba como factor clave en la cobertura sanitaria universal en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, 41, 20-39. <http://www.redalcy.org/articulo.oa?id=21445714005>
- Vela, J., Salas, R., Pujals, N., Quintana, M., & Pérez, G. (2016). Planes de Estudio de Medicina en Cuba de 1959-2010. *Educación Médica Superior*, 30(1). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100002
- Yin, R. K. (2009). *Investigación mediante estudios de caso: Diseño y métodos* (4th ed.). SAGE Publications

Declaración de conflicto de intereses: El autor no presenta ningún conflicto de interés.

Declaración de contribución de los autores/as utilizando la Taxonomía CRediT:

El autor ha trabajado en la Conceptualización, Metodología, Investigación, Recolección de datos, Análisis de resultados, Discusión y Redacción del borrador original del artículo.

Declaración de aprobación por el Comité de Ética: El autor declara que la investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la institución responsable, en tanto la misma implicó a seres humanos.

Declaración de originalidad del manuscrito:

El autor confirma que este texto no ha sido publicado con anterioridad, ni ha sido enviado a otra revista para su publicación.