

ARTÍCULO ORIGINAL

Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan y Select:
estrategia para la formación inicial en Oftalmología

Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan, and Select: a
strategy for initial training in Ophthalmology

Niurka Pérez Vázquez^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-8570-6878>

Lillian Gloria León Veitia¹ <https://orcid.org/0000-0001-6959-954X>

Keilym Artiles Martínez² <https://orcid.org/0000-0002-5320-4264>

Juana Nancy Luís Fernández² <https://orcid.org/0000-0001-5678-5538>

Neyda Alina González Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0003-1942-3671>

Elaine Teresa Gutiérrez Pérez¹ <https://orcid.org/0000-0002-7783-2249>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Hospital Universitario Clínico Quirúrgico
Arnaldo Milán Castro. Villa Clara. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Villa Clara. Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: niurkapv1981@gmail.com

RESUMEN

Fundamento: la consulta externa de Oftalmología constituye el principal escenario de educación en el trabajo durante la formación inicial del médico en Cuba; sin embargo,

persisten limitaciones vinculadas con la integración teoría–práctica, retroalimentación docente, disponibilidad de recursos y falta de una propuesta didáctica.

Objetivo: diseñar una estrategia didáctica para la formación de los estudiantes durante la consulta externa de Oftalmología.

Métodos: investigación cualitativa, descriptiva en el servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Arnaldo Milián Castro. Se emplearon métodos teóricos y empíricos para la fundamentación y recogida de la información, triangulación y validación por criterio de expertos de estrategia basada en el método *Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan y Select* y estadístico-matemático.

Resultados: el diagnóstico inicial evidenció como fortaleza la alta participación estudiantil en la diversidad de casos clínicos, y limitaciones: escasa retroalimentación docente, débil integración teoría–práctica, tiempo limitado para interactuar con pacientes y falta de recursos; la triangulación confirmó coherencia entre estudiantes y profesores. Se diseñó una estrategia organizada en fundamentos, objetivo y cuatro etapas: diagnóstico, planeación, implementación y evaluación, complementada con otros recursos didácticos y tabla de indicadores. La valoración por expertos fue favorable, con coeficiente de concordancia de Kendall =0.87.

Conclusiones: el producto fue valorado por expertos como pertinente, viable y fortalece el razonamiento clínico, la autonomía, la integración teoría–práctica y la formación integral del futuro médico.

DeCS: Oftalmología; estrategia; estudiantes de Medicina; aprendizaje; rondas de enseñanza; educación médica

ABSTRACT

Background: the Ophthalmology outpatient clinic constitutes the main scenario for work-based education during the initial training of physicians in Cuba; however, limitations persist related to theory–practice integration, teaching feedback, resource availability, and the lack of a didactic proposal.

Objective: to design a didactic strategy for the training of students during the Ophthalmology outpatient clinic.

Methods: qualitative, descriptive research conducted in the Ophthalmology service of the Arnaldo Milián Castro University Clinical Surgical Hospital. Theoretical and empirical methods were used for the foundation and data collection, triangulation, and validation by expert criteria of a strategy based on the Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan, and Select method, as well as statistical-mathematical methods.

Results: the initial diagnosis showed as a strength the high student participation in the diversity of clinical cases, and limitations: scarce teaching feedback, weak theory–practice integration, limited time to interact with patients, and lack of resources; triangulation confirmed consistency between students and professors. A strategy organized into foundations, objective, and four stages was designed: diagnosis, planning, implementation, and evaluation, complemented with other didactic resources and a table of indicators. Expert assessment was favorable, with a Kendall's concordance coefficient = 0.87.

Conclusions: the product was assessed by experts as relevant and viable, and it strengthens clinical reasoning, autonomy, theory–practice integration, and the comprehensive training of the future physician.

MeSH: Ophthalmology; estrategias; students, medical; learning; teaching rounds; education, medical

Recibido: 08/02/2026

Aprobado: 07/04/2026

INTRODUCCIÓN

La educación en el trabajo constituye un pilar fundamental en la formación médica al permitir la integración de la teoría y práctica clínica en escenarios reales.⁽¹⁾ En particular, la consulta externa es uno de los espacios docentes que tributan a la formación de habilidades desde la formación inicial.⁽²⁾

La diversificación metodológica en la educación médica enfrenta desafíos estructurales en la formación clínica, sobre todo en la consulta externa, donde el contacto directo con el paciente es un escenario privilegiado para que el estudiante asuma un rol activo y haga visible sus procesos de pensamiento más allá de la mera transmisión de información actual. Esta tensión entre la formación presencial tradicional y las nuevas mediaciones educativas exige estrategias didácticas que articulen la vivencia clínica real con recursos didácticos complementarios.⁽³⁾

La disminución de casos ingresados provocada por el desarrollo de la cirugía ambulatoria repercute en la enseñanza de pregrado ya que el proceso de enseñanza aprendizaje ha ido cambiando de espacio desde la sala a la consulta externa.⁽¹⁾ De aquí la necesidad de abordar la consulta externa como forma organizativa de la educación en el trabajo.

La asignatura Oftalmología, impartida en el quinto año de la carrera de Medicina, encuentra en la consulta externa su principal escenario docente para la formación clínica del estudiante. En este contexto, Gutiérrez *et al.*⁽⁴⁾ plantean que se pueden emplear variados métodos de enseñanza en escenarios clínicos, entre ellos el método *Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan y Select* (SNAPPS). Este consiste en seis pasos que les permiten al estudiante estructurar la presentación de un caso; tiene impacto en mejorar la empatía, comunicación y profesionalismo además de la incorporación de la incertidumbre al razonamiento clínico.

Presentar o discutir casos clínicos utilizando el SNAPPS estimula al educando a reflexionar en el problema del paciente y en su solución, en vez de buscar respuestas fáciles. Es una buena manera de aprender a ejercer el método clínico.^(4,5,6)

La consulta externa es una forma de educación en el trabajo en Oftalmología; permite la formación del estudiante en interacción con el paciente en su entorno, siempre apoyados en la didáctica;^(5,6) sin embargo, se encontraron muy pocos artículos que aborden dicha temática en esta especialidad médica.

Sobre esta base, los autores se trazaron como objetivo diseñar una estrategia didáctica para la formación del estudiante durante la consulta externa de Oftalmología con el empleo del método SNAPPS.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva con un enfoque dialéctico-materialista, combinando métodos cualitativos y cuantitativos, en el servicio de Oftalmología del Hospital Universitario Clínico Quirúrgico "Arnaldo Milián Castro", de Villa Clara, Cuba. Se seleccionó una muestra intencional de 60 estudiantes (por criterios de accesibilidad y pertinencia) de quinto año de la carrera de Medicina de la Universidad de Ciencias Médicas que realizaban su rotación por Oftalmología, durante el curso académico 2024–2025.

Se emplearon métodos del nivel teórico:

- Analítico-sintético: para determinar los fundamentos teórico-metodológicos de la consulta externa como forma organizativa de educación en el trabajo e interpretar la información recopilada
- Inductivo-deductivo: para determinar los aspectos distintivos de la estrategia didáctica
- Sistémico estructural funcional: para determinar la estructura y dinámica de la estrategia
- Modelación: para elaborar su representación gráfica

Métodos del nivel empírico:

- Análisis documental: en la revisión y extracción de información del Plan de estudio E de la carrera de Medicina para analizar las características de la Oftalmología como asignatura y el enfoque didáctico de la consulta externa
- Cuestionario a estudiantes y entrevista a profesores: en el diagnóstico inicial para caracterizar el estado actual del proceso docente en la consulta externa

- Triangulación de datos

Métodos estadístico-matemático: cálculo de números índices para determinar el coeficiente de competencia de los expertos, coeficiente de Kendall para probar la concordancia entre expertos, estadística descriptiva: (porcientos) para procesar valoraciones de expertos y resultados del cuestionario a los estudiantes.

Para el diagnóstico inicial se aplicó a los estudiantes un cuestionario estructurado en siete preguntas (seis cerradas y una abierta) orientada a caracterizar:

- La frecuencia de participación en la consulta externa
- La organización del proceso
- Los aspectos más relevantes para el aprendizaje, la calidad de la tutoría
- Las habilidades desarrolladas
- Las dificultades percibidas
- Las sugerencias de mejora

La pregunta abierta se analizó mediante categorización temática, profundizando en la duración de la rotación, diversidad de escenarios, uso de simulaciones y disponibilidad de recursos.

Simultáneamente se realizó entrevista semiestructurada a los 10 profesores para explorar organización del escenario, estrategias didácticas empleadas, formas de evaluación, dificultades y propuestas de perfeccionamiento. El análisis de contenido generó categorías docentes complementarias. Luego se efectuó triangulación de datos mediante sistematización, codificación temática e interpretación cruzada.

La construcción de la estrategia se realizó a partir de la integración de los resultados del diagnóstico. Se utilizó el método sistémico-estructural y la modelación para organizar la propuesta en fundamentos, objetivo general y etapas articuladas (diagnóstico, planeación, implementación y evaluación).

El eje central fue la adaptación del método SNAPPS a la consulta externa de Oftalmología, para lo cual se elaboró una guía metodológica específica, complementada con ficha de observación para los casos, orientaciones para el diseño del cronograma de rotación por subespecialidades, rúbrica de evaluación del desempeño estudiantil, guía para la discusión de casos clínicos y tabla de indicadores para la evaluación global.

La valoración de la estrategia se realizó mediante criterio de expertos. Se conformó un panel de 19 con alto nivel de competencia. Se aplicó cuestionario con dos partes: autoevaluación del coeficiente de competencia (K) basada en fuentes de argumentación, y valoración de 12 aspectos de la estrategia, mediante escala Likert de cinco categorías (Muy adecuado, Bastante adecuado, Adecuado, Poco adecuado, No adecuado).

En el procesamiento estadístico se calcularon números índices para determinar el coeficiente de competencia de los expertos y se aplicó la prueba W de Kendall para valorar la concordancia entre sus juicios sobre las 12 variables. Los datos se procesaron en SPSS versión 22.0, asumiendo significación de $\alpha = 0,05$. Además, se utilizaron estadísticas descriptivas (mínimo, máximo, media y desviación estándar) para resumir las valoraciones, y se realizó análisis cualitativo de las observaciones para perfeccionar la propuesta.

Durante la aplicación de los instrumentos se respetó la voluntariedad de la participación y la confidencialidad de la información, garantizando el uso de datos exclusivamente con fines académicos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El cuestionario diagnóstico aplicado a los 60 estudiantes permitió caracterizar el estado del proceso docente en la consulta externa de Oftalmología como forma organizativa de educación en el trabajo. El 85 % refirió participar siempre y el 15 % con frecuencia, lo cual confirmó alta exposición al escenario clínico. La organización de las consultas fue valorada como bien organizada por el 70 %, regular por el 25 %, muy bien organizada por un 5 % y poco organizada por el 5 %.

Respecto a los elementos más relevantes para el aprendizaje, el 90 % destacó la observación de casos clínicos y el 85 % la aplicación de técnicas oftalmológicas; el 60 % señaló la integración teoría-práctica, el 35 % la interacción con pacientes y el 25 % la retroalimentación docente, evidenciando el peso de las actividades prácticas, aunque con debilidades en comunicación y retroalimentación.

La calidad de la tutoría y supervisión se calificó como regular (45 %), buena (40 %) y excelente (15 %), mostrando acompañamiento percibido como insuficiente. En habilidades, predominaron las semiológicas (80 %) y oftalmológicas (75 %), mientras el razonamiento clínico-diagnóstico fue el menos desarrollado (30 %).

Entre las dificultades, se señalaron: falta de tiempo para interactuar con pacientes (65 %), poca disponibilidad de equipos o recursos (60 %), limitada retroalimentación (45 %), dificultad para integrar teoría y práctica (40 %) y ausencia de una guía estructurada (35 %).

Como sugerencias, el 55 % propuso aumentar el tiempo de rotación, el 50 % rotar por diferentes consultas y el 30 % mejorar la disponibilidad de recursos, sustentando la necesidad de una estrategia didáctica específica.

La entrevista a profesores mostró que la consulta externa está organizativamente estructurada, pero con escasa integración docente-asistencial y sin diseño pedagógico definido.

Destacaron como fortalezas: participación activa de estudiantes, diversidad de casos clínicos y compromiso del claustro y como limitaciones: falta de tiempo para explicación de los contenidos y análisis de casos por carga asistencial, planificación insuficiente del trabajo independiente, escasa retroalimentación, uso predominante de métodos expositivos, ausencia de criterios metodológicos homogéneos, debilidades en evaluación del desempeño y carencia de recursos.

Como sugerencias propusieron diversificar rotaciones por subespecialidades, fortalecer formación en urgencias y oftalmología pediátrica, estructurar discusiones clínicas, unificar criterios pedagógicos, diseñar rúbricas e indicadores de evaluación y mejorar la retroalimentación.

Descripción de la estrategia para la formación inicial en Oftalmología *Summarize, Narrow down, Analyze, Probe, Plan y Select* (SNAPPS)

En la Figura 1 se representa la síntesis de la estructura de la estrategia elaborada, con su eje temático principal: fundamentación, objetivo general, diagnóstico, planeación, implementación y evaluación.

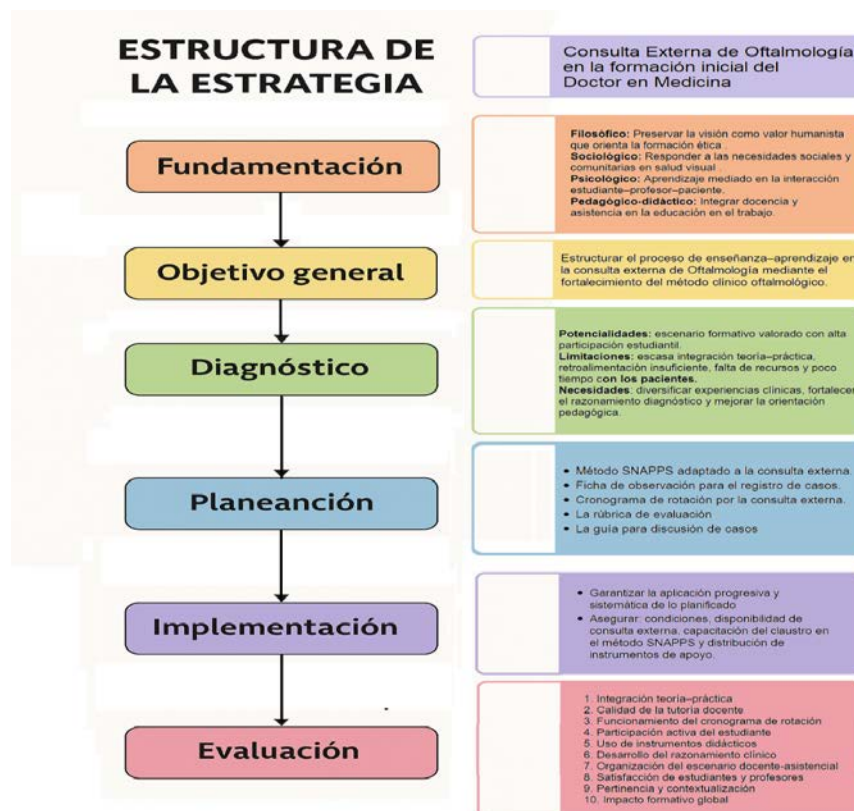


Fig. 1. Estructura de la estrategia

Fuente elaboración propia

Fundamentos de la estrategia:

- Filosófico: se sustentó con concepción marxista-leninista y humanista, considerando la preservación de la visión como principio ético esencial de la consulta oftalmológica, por su impacto en autonomía, calidad de vida y dignidad humana.
- Sociológico: respondió al enfoque comunitario, preventivo y equitativo, reconociendo la consulta externa como escenario principal de atención a problemas visuales en Cuba. El estudiante comprende los determinantes sociales de la salud visual, la influencia del entorno socioeconómico en patologías oculares y la importancia del acceso oportuno a servicios especializados.
- Psicológico: se apoyó en el enfoque histórico-cultural de Vygotsky, que concibe el aprendizaje como proceso social mediado por la interacción. En consulta externa, esto se concreta en la participación activa del estudiante en la atención clínica, donde la experiencia directa con el paciente es base de construcción del conocimiento.
- Pedagógico y didáctico: se basó en la educación en el trabajo como forma esencial que integra docencia, asistencia e investigación. En consulta externa esto se expresa en la adaptación del método SNAPPS enfocado en la participación activa del estudiante en examen, discusión diagnóstica y seguimiento clínico, organizando recursos humanos y materiales para aprovechar el escenario clínico y fortalecer el método clínico-oftalmológico y la integración teoría-práctica.

Objetivo de la estrategia: estructurar el proceso enseñanza aprendizaje en la consulta externa de Oftalmología mediante el fortalecimiento del método clínico oftalmológico, la integración teoría-práctica, la participación activa del estudiante y la orientación sistemática del profesor a través del método SNAPPS, para contribuir al desarrollo de habilidades profesionales, comunicativas y éticas en la formación del estudiante.

Planeación estratégica:

- Acción 1: se elaboró una guía metodológica para aplicar el método SNAPPS en la consulta externa, construida en conjunto con los docentes y discutida en reunión metodológica. Esta guía constituye el recurso central para orientar paso a paso la

implementación del método en el escenario clínico. A continuación, se ofrece el método SNAPPS adaptado a la consulta externa de oftalmología.

1. S – *Summarize* (Resumir el caso)

Objetivo: presentar el relato centrado en el problema oftalmológico.

El estudiante resume brevemente el motivo de consulta y los datos clínicos relevantes, centrado en síntomas frecuentes, antecedentes personales y familiares, tratamientos previos y hallazgos clave del examen ocular.

2. N – *Narrow down* (Acotar el diagnóstico)

Objetivo: diferenciar síndromes oculares frecuentes e identificar el foco del problema.

El estudiante delimita el problema oftalmológico central y lo encuadra según el tipo de caso (nuevo, seguimiento o replanteo diagnóstico), propone probables diagnósticos diferenciales.

3. A – *Analyze* (Analizar opciones diagnósticas)

Objetivo: argumentar el diagnóstico basado en hallazgos concretos.

El estudiante compara diagnósticos diferenciales o interpreta la evolución del caso, explicando por qué considera más probable una entidad que otra, relacionando síntomas, signos biomicroscópicos, resultados previos y evolución clínica.

4. P – *Probe* (Preguntar sobre incertidumbres)

Objetivo: formular preguntas focalizadas para aclarar dudas.

El estudiante expresa explícitamente sus dudas y formula preguntas al profesor sobre aspectos que no domina: diferencias clínicas entre diagnósticos, interpretación de pruebas, criterios de severidad, derivación a subespecialidades o ajustes del tratamiento.

5. P – *Plan* (Proponer un plan)

Objetivo: argumentar procedimiento a seguir.

El estudiante plantea conducta razonada para el paciente: tratamiento, medidas higiénico-ambientales, controles, criterios de alarma, exámenes complementarios o remisión a subespecialidades.

6. S – *Select* (Seleccionar un tema para profundizar)

Objetivo: consolidar contenidos y desarrollar hábitos de estudio independiente.

El estudiante elige un aspecto del caso para estudiarlo con mayor profundidad como tarea de autoestudio retomándose en sesión posterior, de modo que el SNAPPS no termine en la consulta, sino que se proyecte hacia la autoformación y el aprendizaje continuo.

Acción 2: se diseñó una ficha estructurada para la observación y análisis de casos clínicos, la cual funciona como recurso básico para registrar información relevante del paciente, organizar el razonamiento clínico y facilitar la reflexión posterior sobre el proceso diagnóstico y terapéutico que se desarrolla en consulta externa. Se organiza en tres partes: identificación (motivo de consulta, datos clínicos esenciales y diagnóstico presuntivo); registro clínico (síntomas relevantes, hallazgos del examen oftalmológico y conducta diagnóstica-terapéutica) y sección reflexiva (dudas, aspectos a profundizar y aprendizajes clave), orientando el razonamiento clínico y la discusión posterior con el profesor.

Acción 3: se dirige a diversificar las rotaciones en subespecialidades, empleando equipos básicos correspondientes a cada área y un cronograma de rotación previamente organizado, acompañado de espacios de debate para analizar las experiencias y enriquecer la formación del estudiante.

Acción 4: se diseñó una rúbrica de evaluación, visible en la Tabla 1, discutida mediante debate con los participantes. Evalúa el desempeño integral del estudiante en la consulta externa de Oftalmología mediante cuatro criterios centrales, que permiten valorar de forma sistemática y coherente su actuación durante la rotación:

- Primero: aplicación del método SNAPPS en el caso asignado, donde se consideran aspectos que van desde la omisión parcial o total de los pasos hasta su ejecución completa, articulada y con capacidad de integración creativa y análisis crítico.
- Segundo: dominio técnico-clínico, que incluye la destreza en el uso de los equipos oftalmológicos, la correcta realización del examen físico ocular y la interpretación pertinente de los hallazgos.

- Tercero: la participación en el resto de los casos de la consulta, valorando el empleo adecuado de la guía de observación, la calidad de los aportes en las discusiones colectivas y el nivel de implicación en la dinámica del servicio.
- Cuarto: actitud ética y profesional, examina la calidad de la comunicación con pacientes y equipo de salud, la responsabilidad, el respeto y la conducta general del estudiante en el escenario asistencial.

Tabla 1. Rúbrica de evaluación

CRITERIO	2 (Insuficiente)	3 (Aceptable)	4 (Sobresaliente)	5 (Excelente)
Aplicación SNAPPS (caso asignado)	Omite 3 o más pasos del método. Síntesis incompleta y análisis superficial	Aplica los pasos de forma mecánica. Síntesis básica, pero sin profundidad analítica	Desarrolla todos los pasos con fluidez. Análisis fundamentado y preguntas relevantes	Integra creativamente los pasos. Análisis crítico, destaca relaciones complejas y plantea preguntas pertinentes
Dominio técnico-clínico	Manejo inadecuado de equipos. Errores en examen físico. No interpreta hallazgos	Manejo básico de equipos. Examen físico estructurado, pero omite detalles. Interpretación elemental	Manejo seguro de equipos. Examen físico completo. Interpreta hallazgos y los relaciona con diagnóstico	Manejo experto de equipos. Examen físico minucioso. Interpreta hallazgos sutiles y los integra en su razonamiento
Participación en otros casos	Pasivo. No realiza aportes. No utiliza guía de observación	Observa, pero participa solo cuando se le interpela. Uso esporádico de la guía	Participa activamente con comentarios pertinentes. Usa sistemáticamente la guía de observación	Lidera discusiones, contrasta enfoques y enriquece el análisis colectivo. Aporta desde la guía de observación
Actitud y ética	No establece relación empática con pacientes. Actitud pasiva o poco profesional	Comunicación básica y respetuosa. Cumple normas pero sin iniciativa en el cuidado	Empatía y comunicación efectiva. Se anticipa a necesidades del paciente y equipo	Modelo de profesionalismo. Genera confianza, manejo excepcional de la relación médico-paciente

Fuente: elaboración propia.

Acción 5: se orienta a fortalecer la integración teoría-práctica mediante una guía para la discusión de casos, el uso de bibliografía actualizada y el diseño de seminarios cortos previos a la consulta externa. Estas actividades se desarrollan a través del debate, para favorecer la preparación teórica del estudiante antes del contacto con el paciente y la articulación de los contenidos con la experiencia clínica.

La guía para la discusión de casos tiene como objetivo general analizar casos para integrar teoría y práctica antes de la consulta externa. Su estructura se organiza en tres momentos básicos:

- 1) Presentación sintética del caso por un estudiante
- 2) Análisis guiado, mediante preguntas sobre posibles diagnósticos diferenciales
- 3) Cierre reflexivo, acordando el diagnóstico probable, la conducta inicial y aspectos teóricos que el grupo debe revisar

Esta guía indica trabajar en pequeños grupos con roles definidos (presentador, moderador, relator) y usar siempre casos reales que luego se verán en la consulta, de modo que con estos elementos cualquier docente pueda reconstruirla y aplicarla.

Acción 6: centrada en capacitar al claustro en la aplicación de la estrategia, para lo cual se elabora un cronograma de capacitación docente y se organizan debates y talleres. Estas acciones formativas permiten unificar criterios metodológicos, fortalecer las competencias pedagógicas de los profesores y garantizar una implementación coherente de la estrategia en la consulta externa de Oftalmología.

Los resultados del criterio de expertos muestran un alto nivel de consenso en la valoración de la estrategia didáctica diseñada:

- El coeficiente de concordancia de Kendall ($W = 0,87$; $p > 0,05$) evidenció una concordancia estadística significativa entre los juicios emitidos por los 19 especialistas, lo que refuerza la solidez, fiabilidad y consistencia de la evaluación realizada.
- En conjunto, los expertos coincidieron en que la estrategia es pertinente, coherente, aplicable al contexto real de la educación en el trabajo y con elevado valor pedagógico.
- Cualitativamente, destacaron la coherencia interna de la propuesta, señalaron que la estrategia permite transitar de manera fluida desde el diagnóstico inicial hasta las acciones formativas concretas y que responde de manera realista a las condiciones

Santa Clara ene-dic.

del sistema de salud cubano, caracterizado por alta demanda asistencial y recursos limitados.

- Valoraron en la categoría Muy adecuado el alineamiento entre diagnóstico, objetivos y acciones, así como la estructura por etapas y la integración de instrumentos como el método SNAPPS adaptado, la ficha de observación, el cronograma de rotación, la rúbrica y la guía de discusión de casos.
- En particular, consideraron que la adaptación del procedimiento constituye uno de los aportes más relevantes, al mantener el rigor conceptual del modelo original e incorporar los elementos específicos de la práctica oftalmológica.
- Identificaron áreas de mejora que fueron incorporadas al diseño final: la necesidad de fortalecer la formación pedagógica del claustro para asegurar una aplicación homogénea del método, elaborar materiales complementarios para la preparación previa del estudiante, prever alternativas flexibles en consultas de alta demanda y establecer mecanismos de evaluación continua de la estrategia mediante indicadores específicos.

Estas sugerencias se tradujeron en ajustes concretos, como la inclusión de seminarios cortos, la asignación anticipada de pacientes y una tabla de indicadores para el seguimiento.

En síntesis, la valoración experta reconoce la estrategia como una propuesta sólida, viable y transformadora para el perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje.

La educación médica basada en el trabajo clínico constituye un eje central en la formación de competencias, en particular en especialidades con alta carga ambulatoria como la Oftalmología.⁽⁷⁾ Los resultados demuestran que, a pesar de la alta participación estudiantil y la diversidad de casos clínicos en consulta externa, persisten limitaciones estructurales que afectan la calidad del proceso formativo, en coincidencia con la literatura internacional sobre educación clínica en entornos ambulatorios.^(8,9)

La estrategia didáctica diseñada se centró en la adaptación del método SNAPPS a la consulta oftalmológica, responde a la necesidad de estructurar la interacción estudiante-paciente-profesor y promueve el aprendizaje activo y reflexivo. Este enfoque se alinea con modelos

educativos contemporáneos que enfatizan el razonamiento clínico y la toma de decisiones basada en evidencia.⁽¹⁰⁾

La implementación de guías estructuradas, como la ficha de observación y la rúbrica de evaluación, facilita la estandarización del proceso formativo, aspecto crítico identificado en estudios previos sobre variabilidad en la enseñanza clínica.⁽¹¹⁾

La adaptación de los seis pasos de SNAPPS a la práctica oftalmológica permite abordar rasgos distintivos de la especialidad. Esta contextualización es coherente con el principio de pertinencia curricular y con experiencias exitosas de implementación del método en otras disciplinas clínicas.^(4,12,13)

La validación por criterio de expertos, con un alto coeficiente de concordancia ($w=0,87$), respalda la solidez y aplicabilidad de la propuesta. Versados en el tema, han destacado la coherencia entre diagnóstico, objetivos y acciones, así como la integración de instrumentos complementarios, valoraciones identificadas en estudios que señalan la importancia del diseño sistemático y la evaluación formativa en estrategias educativas innovadoras.⁽¹⁴⁾ No obstante, como señalaron algunos investigadores,^(15,16) la implementación exitosa requiere no solo de un diseño robusto, sino también de una capacitación docente y de disponibilidad de recursos básicos. La formación pedagógica del claustro es esencial para garantizar una aplicación homogénea del método y una retroalimentación de calidad.

La estrategia integra elementos de evaluación formativa mediante la rúbrica, promueve la valoración progresiva del desempeño y la retroalimentación oportuna. Esto se alinea con tendencias actuales en evaluación médica que priorizan la observación directa, la reflexión guiada y el desarrollo de competencias transversales.^(8,17)

La propuesta se sustenta en el contexto del sistema de salud cubano, caracterizado por un enfoque preventivo-comunitario y por la integración docente-asistencial. Esta contextualización es una fortaleza, ya que las estrategias educativas deben responder a las características del escenario donde se implementan, en consideración con los recursos disponibles, perfil epidemiológico y modelo de atención.^(18,19) La estrategia se alinea con los

llamados contemporáneos a una educación médica más responsiva y centrada en necesidades específicas.⁽¹⁹⁾

La propuesta de establecer rotaciones por subespecialidades, la guía SNAPPS y la discusión de casos promueven que el estudiante gane confianza y responsabilidad de manera gradual, coincidiendo con el principio central de lo investigado por Ten Cate *et al.*⁽²⁰⁾

Aporte científico

El principal aporte científico es el diseño de una estrategia didáctica para el desarrollo de la consulta externa y su novedad radica en dinamizar los componentes del proceso enseñanza aprendizaje integrando el desarrollo de habilidades profesionales y socio-emocionales con los conocimientos teóricos y prácticos, guiando al estudiante durante la consulta para ofrecer una atención personalizada al paciente.

CONCLUSIONES

Se diseñó y validó por criterio de expertos una estrategia didáctica con el empleo del método SNAPPS caracterizada por ser coherente, estructurada y contextualizada a la consulta externa de Oftalmología; además de integrar fundamentos teóricos, incluye etapas articuladas para potenciar el razonamiento clínico, la participación activa y la integración teoría-práctica en la formación inicial del médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Martínez-Asanza D. Acerca de la educación en el trabajo, principio rector de la educación médica cubana. FEM [Internet]. 2021 [citado 09/11/2025];24(6):325-325. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.33588/fem.246.1158>
2. Gordillo C, Chaparro RL, Briceño JA. MundofisioCG como una estrategia pedagógica innovadora basada en TIC para transformar la formación de fisioterapeutas en Consulta

Externa. PARADIGMA [Internet]. 2024 [citado 29/12/2025]; 31(52):125-38. Disponible en:

<https://camjol.info/index.php/PARADIGMA/article/view/19495>

3. Lifshitz-Guinzberg A, Abreu-Hernández LF, Sepúlveda-Vildósola AC. Pros y contras de las innovaciones en educación médica. Gac Med Mex [Internet]. 2021 [citado

29/12/2025]; 157(3): 338-348. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/gmm.20000688>

4. Gutiérrez-Cirlos C, Naveja J, Sánchez-Mendiola M. Modelos de educación médica en escenarios clínicos. RIEM [Internet]. 2020 [citado 29/12/2025]; 9(35): 96-105. Disponible

en: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2020.35.20248>

5. Estrabao S, Pérez D, Manso AM, González IL, Ramón G. Análisis al programa de la asignatura Oftalmología plan D. EdumedHolguín [Internet]. 2021 [citado 29/12/2025];

Holguín: Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud de Holguín; 2021. p. 1-10.

Disponible en:

<https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/view/471/0>

6. Gutiérrez-Cirlos C, Naveja JJ, Sánchez-Mendiola S. Enseñar didáctica: recorridos para un paradigma propositivo. Chile: Editorial Miño y Davila; 2023 [citado 29/12/2025]. Disponible

en:

[https://books.google.ch/books?hl=es&lr=&id=wrq7EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=Guti%C3%A9rrez-Cirlos+C,+Naveja+JJ,+S%C3%A1nchez-](https://books.google.ch/books?hl=es&lr=&id=wrq7EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=Guti%C3%A9rrez-Cirlos+C,+Naveja+JJ,+S%C3%A1nchez-Mendiola+S.+Ense%C3%B1ar+did%C3%A1ctica:+rec#v=onepage&q&f=false)

[Mendiola+S.+Ense%C3%B1ar+did%C3%A1ctica:+rec#v=onepage&q&f=false](https://books.google.ch/books?hl=es&lr=&id=wrq7EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=Guti%C3%A9rrez-Cirlos+C,+Naveja+JJ,+S%C3%A1nchez-Mendiola+S.+Ense%C3%B1ar+did%C3%A1ctica:+rec#v=onepage&q&f=false)

7. Almarales YE, Montañez MM, Velázquez FF, Almarales YE, Aguedo DP. Competencias profesionales específicas del oftalmólogo de la Atención Primaria de Salud en afecciones oftalmológicas pediátricas. Ciencias Holguín [Internet]. 2025 [citado

29/12/2025]; 31(3): [aprox. 15 p.]. Disponible en:

<http://www.ciencias.holguin.cu/revista/article/view/419>

8. Tambone MA. Mejora de la evaluación y/o acreditación de los procesos de enseñanza y aprendizaje en la instancia práctica de la asignatura Práctica Profesionalizante II-Carrera de Licenciatura en Enfermería [tesis]. Argentina: Universidad Nacional de La Plata; 2025.

Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/180646>

9. Gómez Guzmán M, Sánchez Polo M, Zarzuelo Romero MJ, Fernández Varón E, Duarte Pérez JM, Gálvez Peralta JJ, Fuentes Senise C. Elaboración de casos clínicos por el alumnado como estrategia para mejorar su preparación para afrontar la Evaluación Clínica Objetiva

Disponible en: <https://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/180646>

Estructurada (ECOE) [proyecto de innovación docente]. España: Universidad de Granada; 2024. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/95764>

10. Torre D, Durning S. Social cognitive theory: thinking and learning in social settings. In: Cleland J, Durning SJ, editors. Researching Medical Education. Universidad Icesi: Wiley Blackwell; 2022. p. 45-56. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/9781118838983.ch10>

11. Ramani S, Könings K, Ginsburg S, van der Vleuten C. Feedback redefined: principles and practice. J Gen Intern Med [Internet]. 2019 [citado 29/12/2025]; 34(5):744-749. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1007/s11606-019-04874-2>

12. Grunewald ST, Lucchetti A, Grunewald T, Vale A, Silva L, Silva Feliciano C, Lucchetti G. One-Minute Preceptor, SNAPPS, and Traditional Teaching in the Acquisition of Clinical Reasoning Skills by Medical Students. Medical Science Educator [Internet]. 2025 [citado 29/12/2025]; 35(2):823-35. Disponible en:

<https://link.springer.com/article/10.1007/s40670-024-02241-3>

13. Teixeira Ferraz S, Grünewald T, Ezequiel OS, Lucchetti AL, Lucchetti G. One-minute preceptor and SNAPPS for clinical reasoning: a systematic review and meta-analysis. Internal Medicine J [Internet]. 2023 [citado 29/12/2025]; 53(5):680-89. Disponible en:

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/imj.16005>

14. Harden RM, Laidlaw JM. Essential skills for a medical teacher: an introduction to teaching and learning in medicine. 3ed. Churchill Livingstone: Elsevier; 2021 [citado 29/12/2025]. Disponible en:

https://scholar.google.com/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&q=Harden+RM%2C+Laidlaw+JM.+Essential+skills+for+a+medical+teacher%3A+an+introduction+to+teac

15. Fong W, Jones L. Novice clinician educator professional identity formation through a longitudinal mentorship: a qualitative study. BMC Medical Education [Internet]. 2024 [citado 29/12/2025]; 24(1):12-24. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-024-06206-3>

16. Al-Omary H, Soltani A, Stewart D. Implementing learning into practice from continuous professional development activities: a scoping review of health professionals' views and experiences. BMC Med Educ [Internet]. 2024 [citado 29/12/2025]; 24(1):1031-32. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-024-06016-7>

17. Roseblatt Bono M. Desarrollo e implementación de un sistema integral de evaluación basado en competencias clínicas en un programa de especialidad médica en anestesiología [tesis]. Chile: Universidad del Desarrollo. Facultad de Educación; 2025. Disponible en: <https://repositorio.udd.cl/items/b36b8003-ea72-48eb-9f7b-3ab04283c653>
18. McKenzie-White J, Mubuke AG, Westergaard S, Munabi IG, Bollinger RC, Opoka R, Kiguli S. Evaluation of a competency based medical curriculum in a Sub-Saharan African medical school. BMC medical education [Internet]. 2022 [citado 29/12/2025];22(1):724-35. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-022-03781-1>
19. Khanpoor H, Amerzadeh M, Alizadeh A, Khosravizadeh O, Rafiei S. Developing a responsive model to societal needs in medical education. BMC Medical Education [Internet]. 2024 [citado 29/12/2025];24(1):370-85. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-024-05355-9>
20. Ten Cate O, Carraccio C, Damodaran A. Entrustment decision making: extending Miller's pyramid. Acad Med [Internet]. 2021 [citado 29/12/2025];96(2):199-204. Disponible en: https://journals.lww.com/academicmedicine/abstract/2021/02000/entrustment_decision_making_extending_miller_s.32.aspx

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Niurka Pérez Vázquez, Lillian Gloria León Veitía, Keilym Artiles Martínez, Juana Nancy Luís Fernández

Curación de datos: Niurka Pérez Vázquez, Lillian Gloria León Veitía, Keilym Artiles Martínez, Neyda Alina González Pérez, Juana Nancy Luís Fernández

Análisis formal: Niurka Pérez Vázquez, Juana Nancy Luís Fernández, Elaine Teresa Gutiérrez Pérez

Investigación: Niurka Pérez Vázquez, Juana Nancy Luís Fernández

Administración del proyecto: Niurka Pérez Vázquez

Metodología: Niurka Pérez Vázquez, Juana Nancy Luís Fernández, Neyda Alina González Pérez, Elaine Teresa Gutiérrez Pérez

Supervisión: Juana Nancy Luís Fernández, Elaine Teresa Gutiérrez Pérez

Borrador inicial: Niurka Pérez Vázquez, Juana Nancy Luís Fernández

Redacción final del manuscrito: Niurka Pérez Vázquez, Juana Nancy Luís Fernández, Elaine Teresa Gutiérrez Pérez

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)