

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3598>

Análisis de estrategias didácticas activas y pasivas en la enseñanza en ciencias de la salud: Una revisión bibliográfica

Analysis of active and passive teaching strategies in health sciences education: A literature review

Jean Carlos Marcillo Marcillo

jatimarcillo@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-1722-7104>
Universidad de Guayaquil
Jipijapa – Ecuador

Jenny Doménica Marcillo Suárez

jennydomenicamarcillosuarez@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0007-1457-555X>
Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil
Jipijapa – Ecuador

Allyson Madeline Barrera Vásquez

allysonmadelinebv@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0004-3801-4173>
Universidad de Guayaquil
Guayaquil – Ecuador

Belena Elizabeth Yépez Toala

magachbel1325@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0008-8095-9276>
Universidad Tecnológica Empresarial de Guayaquil
Jipijapa – Ecuador

Helen Lissette Tumbaco Saltos

helenliss25@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-9661-5733>
Universidad Estatal del Sur de Manabí
Jipijapa – Ecuador

Artículo recibido: 01 de marzo de 2025. Aceptado para publicación: 14 de marzo de 2025.
Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

En la educación en ciencias de la salud es importante que los profesionales adquieran conocimientos teóricos, habilidades prácticas y fundamentos éticos. Tradicionalmente, las clases magistrales han sido la metodología predominante, logrando impartir grandes cantidades de información, pero con limitaciones en el desarrollo del pensamiento crítico. Mientras que, las metodologías activas fomentan la participación de los alumnos y mejoran la retención de la información. Este estudio tuvo como objetivo analizar e implementar un modelo híbrido base entre las metodologías pasivas y activas que logren maximizar los beneficios de ambas estrategias y, proponer recomendaciones basadas en la evidencia actual a través de la metodología de una revisión bibliográfica. Es así, que se identificó que las estrategias activas favorecen al desarrollo de habilidades, pensamiento crítico y desenvolvimiento laboral, sin embargo, cuentan con limitaciones socioeconómicas importantes. Por lo que, se recomienda un enfoque híbrido para brindar mejores resultados en el proceso de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes de ciencias de la salud.

Palabras clave: estrategias didácticas activas, estrategias didácticas pasivas

Abstract

In health sciences education, it is important for professionals to acquire theoretical knowledge, practical skills and ethical foundations. Traditionally, lectures have been the predominant methodology, achieving to impart large amounts of information, but with limitations in the development of critical thinking. On the other hand, active methodologies encourage student participation and improve information retention. The objective of this study was to analyze and implement a hybrid model based between passive and active methodologies to maximize the benefits of both strategies and to propose recommendations based on current evidence through the methodology of a literature review. Thus, it became evident that active strategies favor the development of skills, critical thinking and labor development, however, they have important socioeconomic limitations. Therefore, a hybrid approach is recommended to provide better results in the teaching-learning process in health sciences students.

Keywords: active teaching strategies, passive teaching strategies

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Marcillo Marcillo, J. C., Marcillo Suárez, J. D., Barrera Vásquez, A. M., Yépez Toala, B. E., & Tumbaco Saltos, H. L. (2025). Análisis de estrategias didácticas activas y pasivas en la enseñanza en ciencias de la salud: Una revisión bibliográfica. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 6 (1), 3654 – 3661. <https://doi.org/10.56712/latam.v6i1.3598>

INTRODUCCIÓN

En la educación en ciencias de la salud como Medicina, Enfermería y Odontología, es importante que los profesionales adquieran durante su etapa de formación no sólo conocimientos teóricos, sino también el desarrollo de pensamiento crítico, habilidades prácticas y fundamentos éticos que les permitirá desenvolverse en el ámbito laboral.

Tradicionalmente, las Instituciones de Educación Superior (IES) han utilizado metodologías pasivas como clases magistrales que, a pesar de lograr ser efectivas en la impartición de grandes cantidades de información, sus principales limitaciones son la dificultad para promover el pensamiento crítico y retener los contenidos académicos a largo plazo. Actualmente, se está implementando el uso de metodologías activas como el Aula Invertida (AI) y el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP), que promueven la participación directa del alumnado. Sin embargo, el recurso de estas metodologías sugiere desafíos como la capacitación docente constante para la utilización de laboratorios de simulación clínica, además del limitado conocimiento teórico por parte de los alumnos.

Con base a lo mencionado, surge la necesidad de analizar e implementar un modelo híbrido base entre las metodologías pasivas y activas que logren maximizar los beneficios de ambas estrategias, de manera que, el proceso enseñanza-aprendizaje conlleve a la formación de profesionales de alta calidad en el ámbito de la salud, muy necesario en la actualidad. Es así, que la presente investigación tiene como objetivo analizar las estrategias de enseñanza activas y pasivas en las ciencias de la salud, mediante una revisión de la bibliografía, a través de los siguientes objetivos específicos:

- Describir las estrategias didácticas activas y pasivas en ciencias de la salud.
- Identificar ventajas y limitaciones de las estrategias didácticas en el proceso de enseñanza-aprendizaje en ciencias de la salud.
- Explorar una metodología híbrida que involucre a ambas estrategias didácticas en ciencias de la salud.
- Proponer recomendaciones basadas en la evidencia a profesionales de ciencias de la salud interesados en la docencia en Educación Superior.

METODOLOGÍA

Este fue un estudio de revisión bibliográfica con enfoque analítico y descriptivo basado en estudios publicados en revistas indexadas de alto impacto. La búsqueda de las fuentes bibliográficas se realizó utilizando palabras claves como “estrategias didácticas activas”, “estrategias didácticas pasivas”, “estrategias docentes en ciencias de la salud”, “estrategias didácticas híbridas” en base de datos como Scielo, Scopus y Google Académico, para identificar artículos científicos que cumplan los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

Artículos en idioma inglés o español.

Artículos de investigación, revisión sistemática, metaanálisis, estudios de caso.

Artículos publicados en los últimos 4 años.

Estudios que describan ventajas y limitaciones de estrategias didácticas activas y pasivas en ciencias de la salud.

Estudios que involucren métodos didácticos híbridos en ciencias de la salud.

Criterios de exclusión

Artículos que no sean de libre acceso.

Estudios relacionados a estrategias didácticas de enseñanza en educación básica.

RESULTADOS

Se obtuvieron 9 artículos científicos sometidos a los criterios establecidos, obteniendo los siguientes resultados de su análisis:

Estrategias activas

Aprendizaje basado en problemas (ABP)

El ABP es una metodología de aprendizaje para que los alumnos de forma individual o grupal participen en la resolución de un problema determinado, desarrollando durante el proceso habilidades de análisis. (Rojas et al., 2023) afirman que, al contrastar esta metodología con estrategias de aprendizaje teórico, se ha evidenciado mejor retentiva de información y mayor rendimiento académico por parte del alumnado, y se optimiza el aprendizaje cuando es combinado con estrategias basadas en simulación clínica. Sin embargo, en un metaanálisis realizado por (Manuaba et al., 2022) enfocado a estudiantes de medicina de primer año, evidenció que el ABP no fue superior a estrategias convencionales en el desarrollo del pensamiento crítico, no obstante, enfatiza que la principal limitación de su estudio está dada por una población que enfrenta un proceso de adaptación exhaustivo.

Aprendizaje basado en proyectos (ABPr)

(Alberto Domínguez-Amorocho et al., 2021.) afirma que el ABPr es un conjunto de tareas asignadas al alumno para la obtención de un producto final, es una metodología constructivista que concibe el aprendizaje como un proceso interactivo y dinámico donde la información se procesa constantemente. De forma ideal, esto estimula a los alumnos a plantear estrategias en busca de soluciones al problema inicial mientras van aprendiendo durante el proceso. Estudios sugieren que desarrolla habilidades, pensamiento crítico, trabajo colaborativo y mejora el desempeño laboral. Habitualmente es una estrategia utilizada en el ámbito de la salud pública, promoción de salud, salud ocupacional, oncología y microbiología.

Al ser una metodología, el ABPr cumple con las siguientes fases: 1) definición del objetivo de aprendizaje, 2) comprensión de la temática, 3) entrenamiento de habilidades comunicativas, investigativas y pensamiento crítico, 4) diseño del proyecto, 5) enfoque de la propuesta de proyecto, 6) ejecución de actividades, 7) comunicación del resultado final.

El rol del docente es guiar y aprobar cada fase del trabajo, de forma que, el alumno encamine su proyecto de manera correcta. Sin embargo, esto se vuelve una desventaja al no tener docentes capacitados o que no demuestren interés al proceso de aprendizaje, logrando pérdida de interés estudiantil.

Aprendizaje basado en simulación (ABs)

(Castañeda, 2024.) menciona que el ABs es un método de enseñanza en el que se sitúa al estudiante en un ambiente lo más cercano al ámbito laboral utilizando modelos anatómicos e instrumentos médicos. Diversos estudios demuestran que la simulación permite reducir el periodo de la curva de aprendizaje, contando con las siguientes ventajas: repetición de la práctica, desarrollo de habilidades, utilización del error en el aprendizaje sin repercusión ética/legal y sin provocar daño, aprender de diversas circunstancias, retroalimentación docente según deficiencias académicas. Sin embargo, una

gran limitación de esta modalidad es el recurso instrumental y económico con el que no poseen algunas IES, especialmente públicas, donde existe escasez de instrumentos de última tecnología.

(Herrera-Aliaga & Estrada, 2022) mediante su estudio de revisión sistemática, evidenció que la simulación mejoró los resultados obtenidos en los pacientes, logrando disminución de la tasa de paro cardiorrespiratorio. Esta metodología es frecuente en el ámbito de la cirugía y las emergencias médicas.

Aula invertida (AI)

AI o Flipped Classroom es un modelo pedagógico relativamente nuevo en el ámbito educativo, enfoca al alumno como constructor de su propio conocimiento. Este método está basado en la lectura y la investigación de los temas previo al día de clases, fomentando el debate y la participación colectiva. Una revisión sistemática realizada por (Naing et al., 2023) que evaluó la efectividad del AI basado en el desempeño académico y satisfacción colectiva, evidenció que el rendimiento académico fue superior en comparación a metodologías tradicionales, no obstante, existió baja satisfacción debido a falta de tiempo y aumento de carga de trabajo.

Si bien hay estudios que afirman el fomento del pensamiento crítico, desarrollo de habilidades y motivación estudiantil, es importante establecer ciertas limitaciones. Por ejemplo, se necesita que los alumnos posean técnicas de enseñanza para impartir los conocimientos, al no poseerlas, suele dificultar el proceso de enseñanza-aprendizaje. Además, un grupo preferirá el método de enseñanza tradicional por costumbre y características personales de memorización/repetición, por lo que puede no parecerles adecuado la metodología activa (López, 2020).

Estrategia pasiva

Clases magistrales

En esta sección el docente es el centro del proceso de enseñanza-aprendizaje, su papel es proveer información académica al alumno, quien de forma receptiva lo memoriza y repite. Una limitación importante es que carece de prácticas clínicas, por lo que disminuye la recepción de información valiosa que pudo consolidarse por retroalimentación, además, del poco desarrollo del pensamiento crítico, ya que el método de evaluación es con preguntas puntuales sobre la información brindada por el docente.

Método híbrido

(Luciano & Cabrera, 2022) afirma que la combinación de la teoría impartida por clases magistrales y la práctica demostrativa enriquece el aprendizaje de los alumnos. Por ejemplo, partir desde lo más básico y particular hasta lo más complejo de una enfermedad, simular un caso clínico con el estudio de pruebas semiológicas, resultados de laboratorio, técnicas de imagen, consolidar el conocimiento permitirá al estudiante entender, diagnosticar, abordar y tratar una patología. Además, se enfatiza la importancia de la práctica preprofesional guiada por docentes con más experiencia en la profesión, de forma que, el estudiante desarrolla su pensamiento crítico basado en casos clínicos reales.

(Ballouk et al., 2022) por su parte, menciona que los alumnos sometidos a una metodología mixta, aumentan la participación activa en clases, fomenta la autonomía y mejora su motivación en el aprendizaje, esto se vio reflejado en evaluadores de rendimiento académico.

DISCUSIÓN

Los profesionales de salud somos la suma de todas las enseñanzas impartidas por nuestros docentes a lo largo de los años, información que se va consolidando día a día durante la práctica clínica.

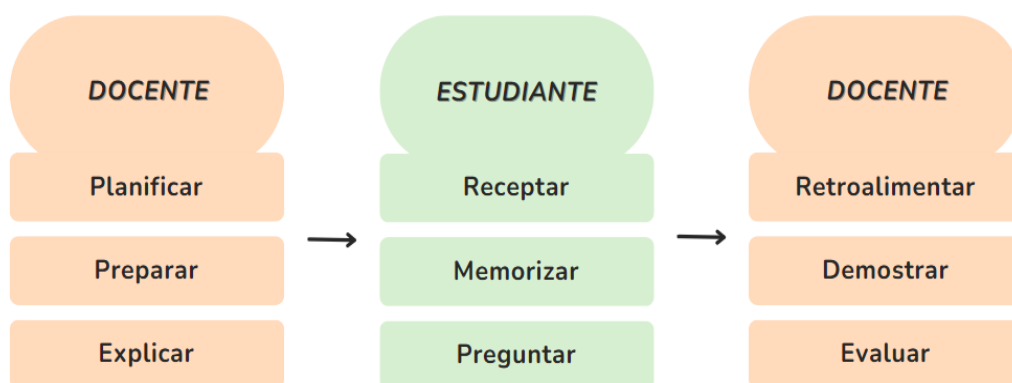
Lograr la formación de buenos profesionales de la salud en la educación superior es un desafío constante que tienen tanto docentes como las instituciones públicas y privadas. Antiguamente, era utilizado el enfoque pasivo de charlas magistrales hacia estudiantes receptivos, memorizadores y repetidores de información. Sin embargo, desde hace más de una década se han venido implementando metodologías activas en que el estudiante toma rienda de su propio aprendizaje y el docente toma el papel de guía académico. No obstante, al igual que en todos los procesos del conocimiento, surgen limitaciones no solo económicas, sino también en sociales, ya que determinadas estrategias didácticas no son de la conformidad de muchos estudiantes, lo que disminuye su motivación y se ve comprometido el aprendizaje.

Por lo mencionado, resulta importante la combinación de ambas estrategias en un método híbrido base para lograr el objetivo de mejorar el proceso enseñanza-aprendizaje. Es decir, de forma inicial, el docente planifica su clase y explica, el estudiante recepta, memoriza y repite, posteriormente es consolidado con la simulación clínica en laboratorios especiales para hacer uso del beneficio de la repetición constante, el aprendizaje basado en errores y en la resolución de problemas clínicos. De esta manera, la información se consolida con mayor eficacia y puede ponerse a prueba en prácticas preprofesionales guiadas por un tutor académico. Al final del ciclo, el estudiante debería ser capaz de presentar una evaluación basada en casos clínicos que le permitan razonar, interpretar y brindar soluciones óptimas.

La recomendación sobre las actividades correspondientes a docentes y estudiantes, se detalla en el siguiente esquema:

Figura 1

Actividades correspondientes a docentes y estudiantes

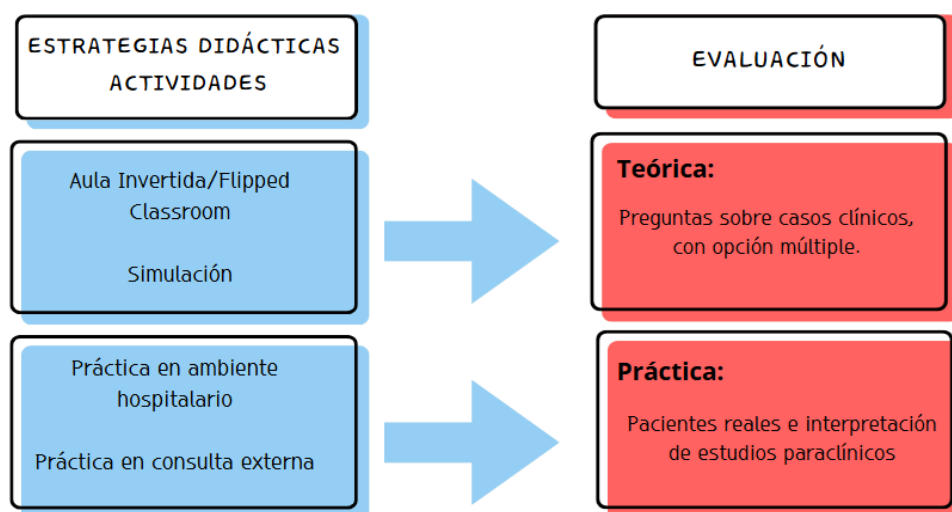


Fuente: elaboración propia.

De esta forma, el docente continúa teniendo un enfoque más participativo en el proceso de aprendizaje de los estudiantes, siendo quien les imparte información científica de calidad y aclara sus principales dudas. Sin embargo, se busca una mayor participación del alumno para que pueda desarrollar sus habilidades y pensamiento crítico. A continuación, se esquematiza estrategias didácticas que logren este objetivo y cómo evaluarlo:

Figura 2

Estrategias didácticas



Fuente: elaboración propia.

La participación de los alumnos en el ambiente de simulación o la práctica con pacientes reales, permite consolidar la información emitida por los docentes universitarios. Es importante mencionar que la evaluación constante basada en el pensamiento crítico, exige a los estudiantes la lectura continua sobre situaciones clínicas reales.

CONCLUSIÓN

Las estrategias didácticas por sí solas poseen limitaciones importantes económicas y sociales.

Las estrategias didácticas activas favorecen al desarrollo de habilidades, pensamiento crítico y desenvolvimiento laboral de los estudiantes en ciencias de la salud.

Las estrategias didácticas activas dependen en gran medida de la motivación estudiantil y no tener una guía docente adecuada puede desencadenar problemas en el proceso enseñanza-aprendizaje.

Debe realizarse de forma inicial la estrategia didáctica pasiva para complementar y consolidar el conocimiento con las estrategias didácticas activas.

Se recomienda un enfoque híbrido para brindar mejores resultados en el proceso de enseñanza-aprendizaje en los estudiantes de ciencias de la salud, además, realizar evaluaciones constantes.

Se recomienda realizar un estudio observacional de tipo comparativo entre estrategias didácticas por sí solas y un enfoque híbrido en estudiantes de ciencias de la salud.

REFERENCIAS

Alberto Domínguez-Amorocho, O., Mery, L., Ramos, C., Marcela, G., Lemus, R., Carlos, L., & Alonso, A. (n.d.). Aprendizaje basado en proyectos como una estrategia para la enseñanza en ciencias de la salud. Retrieved February 9, 2025, from <https://orcid.org/0000-0003-4123-6928>

Ballouk, R., Mansour, V., Dalziel, B., McDonald, J., & Hegazi, I. (2022). Medical students' self-regulation of learning in a blended learning environment: a systematic scoping review. *Medical Education Online*, 27(1). <https://doi.org/10.1080/10872981.2022.2029336>

Castañeda, 2024. Vista de Simulación Clínica, Enseñanza de Calidad y Seguridad en Ciencias de la Salud de la UEES. (n.d.). Retrieved February 9, 2025, from <https://revistas.uees.edu.ec/index.php/IRR/article/view/974/798>

Herrera-Aliaga, E., & Estrada, L. D. (2022). Trends and Innovations of Simulation for Twenty First Century Medical Education. *Frontiers in Public Health*, 10, 619769. <https://doi.org/10.3389/FPUBH.2022.619769/BIBTEX>

López, E. P. M. (2020). Limitaciones en el uso del aula invertida en la educación superior. *Transdigital*, 1(1). <https://doi.org/10.56162/TRANSDIGITAL13>

Luciano, T., & Cabrera, G. (2022). Estrategias de enseñanza aprendizaje en áreas de salud. *Revista Científica UPAP*, 2(1), 73–82. <https://doi.org/10.54360/RCUPAP.V2I1.34>

Manuaba, I. B. A. P., No, Y., & Wu, C. C. (2022). The effectiveness of problem based learning in improving critical thinking, problem-solving and self-directed learning in first-year medical students: A meta-analysis. *PLOS ONE*, 17(11), e0277339. <https://doi.org/10.1371/JOURNAL.PONE.0277339>

Naing, C., Whittaker, M. A., Aung, H. H., Chellappan, D. K., & Riegelman, A. (2023). The effects of flipped classrooms to improve learning outcomes in undergraduate health professional education: A systematic review. *Campbell Systematic Reviews*, 19(3), e1339. <https://doi.org/10.1002/CL2.1339>

Rojas, L. A. U., Rojas, J. D. U., Andrade, F. N. G., & Molina, G. A. A. (2023). Aprendizaje basado en problemas en las Ciencias de la Salud: Análisis Bibliométricos en Scopus. *Revista Repique*, 5(2), 1–20. <https://doi.org/10.31876/REPIQUE.V5I2.212>

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .