

Más allá del rendimiento: las tutorías en medicina como ecosistemas de apoyo académico y profesional.

Beyond performance: tutoring in medicine as ecosystems of academic and professional support.

Mildredd Rebeka Soasty Vera^{1*}, José Erasmo Chamba Cuadros²

¹Carrera de Medicina, Universidad San Gregorio de Portoviejo, Portoviejo, Ecuador; mrsoasty@sangregorio.edu.ec ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-9839-4675>

²jchambacuadros@gmail.com ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0007-2305-8642>

*Correspondencia: mrsoasty@sangregorio.edu.ec

Recibido: 26/3/26; Aceptado: 8/3/26; Publicado: 10/3/26

Resumen.

Las tutorías académicas pueden asociarse con un mejor rendimiento en estudiantes de medicina, aunque esta relación es aún limitada por la diversidad de definiciones, métodos y posibles sesgos en los estudios analizados. Por ello, los resultados deben interpretarse con cautela. Más allá de las calificaciones, el valor principal del trabajo es abrir el debate sobre qué tipo de apoyo necesitan los estudiantes actualmente. La evidencia muestra que la mentoría entre pares y el aprendizaje colaborativo pueden mejorar el rendimiento, la confianza y el desarrollo profesional, pero estos beneficios no son automáticos y pueden estar sobreestimados si participan principalmente estudiantes más motivados. En consecuencia, se propone que las facultades adopten un enfoque más integral: no solo tutorías aisladas, sino sistemas de apoyo estructurados, con seguimiento continuo, atención a la salud mental, orientación académica y profesional, y formación de tutores. Además, es clave definir claramente los conceptos (tutoría, mentoría, remediación) y evaluar los resultados con criterios comparables. En definitiva, las tutorías deben entenderse como una estrategia central para una educación médica más equitativa, segura y humana, y no solo como un recurso puntual para estudiantes con dificultades.

Palabras clave: tutoría académica, educación médica, mentoría, estudiantes de medicina.

Abstract.

Academic tutoring may be associated with improved performance in medical students, although this relationship is still limited by the diversity of definitions, methods, and potential biases in the studies analyzed. Therefore, the results should be interpreted with caution. Beyond grades, the main value of this work is to open the debate about what kind of support students currently need. Evidence shows that peer mentoring and collaborative learning can improve performance, confidence, and professional development, but these benefits are not automatic and may be overestimated if primarily more motivated students participate. Consequently, it is proposed that faculties adopt a more comprehensive approach: not just isolated tutoring sessions, but structured support systems with continuous monitoring, attention to mental health, academic and career guidance, and tutor training. Furthermore, it is crucial to clearly define the concepts (tutoring, mentoring, remediation) and evaluate the results using comparable criteria. Ultimately, tutoring should be understood as a core strategy for a more equitable, safe, and humane medical education, and not just as an occasional resource for struggling students.

Keywords: academic tutoring, medical education, mentoring, medical students.

El artículo de Cancino y Culcay (1) aporta un mensaje oportuno y pertinente: la evidencia reciente sugiere que las tutorías académicas pueden asociarse con un mejor rendimiento en estudiantes de medicina. No obstante, la magnitud y consistencia de esta asociación permanecen limitadas por una notable heterogeneidad conceptual y metodológica. En su revisión sistematizada, los autores identificaron 605 registros y seleccionaron 12 estudios, evidenciando importantes variaciones en la definición de tutoría y mentoría, en los diseños de estudio, en los instrumentos de medición y en los posibles sesgos de selección. Estos elementos obligan a interpretar los hallazgos con cautela, en línea con la literatura previa en Ciencias de la Salud, que ya había señalado que los efectos de la tutoría dependen en gran medida del contexto institucional y del diseño específico de los programas (2).

Más allá de su contribución empírica, el principal valor del artículo radica en abrir una discusión más amplia sobre la naturaleza del apoyo que requieren actualmente los estudiantes de medicina. Desde una perspectiva teórica, las tutorías y la mentoría pueden comprenderse a la luz de enfoques como el aprendizaje sociocultural y las comunidades de práctica, en los que el aprendizaje se construye a través de la interacción, la guía experta y la participación progresiva en contextos académicos y profesionales. En este marco, diversas experiencias han demostrado que la mentoría entre pares y otras modalidades de aprendizaje colaborativo pueden favorecer no solo el rendimiento académico, sino también la autoconfianza, la integración curricular y el desarrollo de competencias docentes y profesionales (3–5). Sin embargo, estos beneficios no emergen de manera automática. La participación voluntaria, frecuente en estos programas, tiende a sobrerrepresentar a estudiantes más motivados o con mejor desempeño previo, lo que introduce sesgos de selección y dificulta establecer relaciones causales claras (5).

En este sentido, resulta necesario profundizar en una mirada crítica de la evidencia disponible. La mayoría de los estudios presenta limitaciones en términos de diseño, con predominio de estudios observacionales, ausencia de seguimiento longitudinal y escasa estandarización de resultados. Asimismo, persiste una limitada comprensión del impacto de estas intervenciones más allá del rendimiento académico inmediato, particularmente en dimensiones clave como el desarrollo de competencias clínicas, la identidad profesional o la seguridad del paciente.

Por ello, las facultades de medicina no deberían limitarse a ofrecer tutorías aisladas, sino avanzar hacia sistemas integrales de apoyo académico basados en modelos escalonados de intervención. Estos sistemas deberían incorporar mecanismos de alerta temprana y estrategias de acompañamiento longitudinal, especialmente dirigidas a estudiantes con bajo desempeño, quienes suelen requerir apoyos más intensivos, individualizados y multidimensionales. Dichos apoyos deberían integrar no solo el seguimiento académico y el fortalecimiento de hábitos de estudio, sino también la atención a la salud mental, la orientación profesional y el acompañamiento docente institucionalmente reconocido (6–7).

La implementación efectiva de estos programas exige, además, una mayor claridad conceptual que permita distinguir entre tutoría, mentoría y remediación, así como la formación específica de docentes y tutores pares, la asignación de tiempo protegido y la evaluación mediante indicadores comparables y relevantes, incluyendo no solo el rendimiento académico, sino también la permanencia, el bienestar estudiantil y la construcción de la identidad profesional (4, 6–8). Asimismo, incorporar una perspectiva de equidad resulta fundamental, considerando las necesidades diferenciadas de estudiantes en contextos de mayor vulnerabilidad social o académica.

En definitiva, las tutorías deben dejar de concebirse como intervenciones accesorias dirigidas únicamente a estudiantes en riesgo, para consolidarse como una estrategia estructural orientada a promover una educación médica más equitativa, segura y humanizada. En este contexto, futuras investigaciones deberían avanzar hacia diseños más robustos, idealmente longitudinales y controlados, que permitan estimar con mayor precisión el impacto de estas intervenciones y su contribución al desarrollo profesional y clínico de los futuros médicos.

Declaración de conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Referencias

1. Cancino Cedeño EM, Culcay Delgado JI. Las tutorías y el rendimiento académico de los estudiantes de medicina. *Rev Esp Educ Med*. 2026, 1, 692091. <https://doi.org/10.6018/edumed.692091>
2. Guerra-Martín MD, Borralló-Riego Á. Tutoría y rendimiento académico desde la perspectiva de estudiantes y profesores de Ciencias de la Salud. Una revisión sistemática. *Educ. Med*. 2018, 19(5), 301-308. <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.03.019>
3. Akinla O, Hagan P, Atiomo W. A systematic review of the literature describing the outcomes of near-peer mentoring programs for first-year medical students. *BMC Med Educ*. 2018, 18(1), 98. <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1195-1>
4. Nimmons D, Giny S, Rosenthal J. Medical student mentoring programs, current insights. *Adv Med Educ Pract*. 2019, 10, 113-123. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S154974>
5. Khalil MK, Wright WS. Attendance of Near-Peer Tutoring Sessions Improves Academic Performance of First-Year Medical Students. *Med Sci Educ*. 2022, 32(6), 1433-1438. <https://doi.org/10.1007/s40670-022-01661-3>
6. Bellodi PL, Dolhnikoff M, Jacomo AL, de Lima AAJ, Ferraro AA, et al. Medical students with performance difficulties need wide support, Initial results of an academic tutoring program. *Clinics (São Paulo)*. 2021, 76, e2495. <https://doi.org/10.6061/clinics/2021/e2495>
7. Ellaway RH, Chou CL, Kalet A. Situating remediation, accommodating success and failure in medical education systems. *Acad. Med*. 2018, 93(3), 391-398. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000001855>
8. Vives-Varela T, Salazar-Hernández DH. La tutoría como un factor influyente en la identidad profesional del alumno de pregrado de medicina. *Rev. Fac. Med. (Mex)*. 2023, 66(3), 40-50. <https://doi.org/10.22201/fm.24484865e.2023.66.3.06>



Copyright

© 2026 Universidad de Murcia. Enviado para publicación de acceso abierto bajo los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 España (CC BY-NC-ND). (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).