



<https://doi.org/10.24245/mim.v39i6.7874>

Currículo oculto en educación médica: conceptos y dimensiones. Revisión de alcance

Hidden curriculum in medical education: Concepts and dimensions. Scope review.

Juan Antonio Lugo Machado,¹ José Aurelio Menéndez Cázares,² Elizabeth Medina Valentón,¹ Patricia Emiliana García Ramírez,¹ José Alberto Guerrero Paz,¹ Ana Luisa Escobar Morales³

Resumen

OBJETIVO: Comprender el concepto y las dimensiones más aceptados por diferentes autores sobre el currículo oculto o informal en educación médica.

METODOLOGÍA: Se utilizó la metodología de revisión de alcance para guiar la búsqueda de documentos relevantes en las bases de datos electrónicas PubMed, Elsevier, Google Académico, por par de investigadores en el idioma inglés, con las palabras clave "informal curriculum" OR "hidden curriculum" AND "medical education", de enero de 2018 a mayo de 2022. Se seleccionaron los artículos de texto completo, de investigación cuantitativa, cualitativa y mixta que abordaron el concepto y elementos del currículo oculto. Se eliminaron los duplicados, los artículos no accedidos por costo, las cartas al editor y los estudios de investigación ajenos a medicina.

RESULTADOS: De los 607 escritos encontrados de manera inicial, se conservaron 19, los cuales se incluyeron en esta revisión. Los componentes del currículo oculto más señalados fueron factores organizacionales y humanos y su contenido que incluye hábitos y costumbres, normas, valores, sistemas de creencias, actitudes, expectativas conductuales, motivacional-psicológico y aspectos educativos.

CONCLUSIONES: Los conceptos de Jackson de 1968 y más recientemente en 1990 de Hafferty resultaron los más utilizados; este último autor define al currículo oculto como un conjunto de influencias que funcionan en una estructura organizacional y cultural que se genera en la práctica hospitalaria ante el paciente.

PALABRAS CLAVE: Currículo; educación médica; formación de concepto.

Abstract

OBJECTIVE: To understand the concept and dimensions most accepted by different authors about the hidden or informal curriculum in medical education.

METHODOLOGY: Scoping review methodology was used to guide the search for relevant documents in electronic databases. PubMed, Elsevier, Google Academic, by a pair of researchers in the English language, with the keywords "informal curriculum" OR "hidden curriculum" AND "medical education", from January 2018 to May 2022. Full text, quantitative, qualitative, and mixed research articles that addressed the concept and elements of the hidden curriculum were selected.

RESULTS: Of the 607 writings found initially, duplicates, articles not accessed due to cost, letters to the editor and non-medical research studies were eliminated. Ultimately 19 studies were retained and included in this review. The components of hidden curriculum that were most pointed out were organizational and human factors and their content, which includes habits and customs, norms, values, belief systems, attitudes, behavioral expectations, motivational-psychological, and educational aspects.

CONCLUSIONS: The concepts of Jackson in 1968 and more recently in 1990 by Hafferty were the most used, and considering the latter author, he defines it as a set of influences that work in an organizational and cultural structure, which is generated in hospital practice before the patient.

KEYWORDS: Curriculum; Education, medical; Concept formation.

¹ Hospital de Especialidades núm. 2 Luis Donaldo Colosio Murrieta, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad Obregón, Sonora, México.

² Centro de Investigación y Formación Docente, Instituto Mexicano del Seguro Social, Ciudad Obregón, Sonora, México.

³ Médico egresada de la Universidad de Sonora Campus Cajeme, Ciudad Obregón, Sonora, México.

Recibido: 24 de junio 2022

Aceptado: 4 de octubre 2022

Correspondencia

Juan Antonio Lugo Machado
juan.lugo.imss@gmail.com

Este artículo debe citarse como: Lugo-Machado JA, Menéndez-Cázares JA, Medina-Valentón E, García-Ramírez PE, Guerrero-Paz JA, Escobar-Morales AL. Currículo oculto en educación médica: conceptos y dimensiones. Revisión de alcance. Med Int Méx 2023; 39 (6): 883-898.

ANTECEDENTES

La medicina presenta cambios trascendentales en el ámbito educativo; sin embargo, hoy día, de manera empírica, se denota desconocimiento de diversos aspectos educacionales y en lo que al currículo oculto se refiere, existe una gran notoriedad de este desconocimiento, impulsando la necesidad de esclarecer esta área educativa que ha pasado a ser ignorada y desconocida, influyendo esto, de sobremanera en nuestros educandos. Por otro lado, la residencia representa una de las etapas educativas de mayor trascendencia para el médico, siendo los principales objetivos de ésta formar médicos calificados y comprometidos; sin embargo, es en ellos donde el currículo oculto incide significativamente, dando como resultado profesionales de la salud con pérdida del sentido humano, posiblemente asociado con una educación tradicionalista que perpetúa hábitos y costumbres sin reflexión. En la mayor parte de los textos se relaciona el concepto de currículo oculto con aspectos negativos del aprendizaje; no obstante, no siempre lo son;¹ sin embargo, en los ambientes de enseñanza clínicos-hospitalarios existe una preponderancia de arrogancia y entornos intimidatorios. Históricamente, el concepto de “currículum oculto” se remonta a Philip Jackson en el libro *Life in Classrooms*.² Desde su descripción inicial en el decenio de 1960 y su aplicación a la educación médica en 1994, el alcance del llamado “currículo oculto” en la educación médica se ha expandido continuamente.^{2,3} En 1998 Hafferty lo definió en relación con la educación médica como el “conjunto de influencias que funcionan al nivel de la estructura y cultura organizacional, describiéndolo como los “‘entendimientos’, costumbres, rituales y aspectos que se dan por sentados de lo que sucede en el espacio de la vida que llamamos educación médica”.⁴ En las últimas dos décadas los investigadores de todo el mundo en la educación médica han usado el concepto para exponer y explicar una serie de facetas “ocultas”

del aprendizaje y la enseñanza.⁵ Muchos educadores médicos pueden ser incapaces de ver o percibir los valores o códigos de conducta que vierten y transmiten en su práctica educativa.⁶ Los estragos del currículo oculto pocas veces son inocuos, de hecho, influyen de manera importante, aun más que el currículo formal.^{7,8,9} De acuerdo con algunas investigaciones,^{10,11} el currículo oculto es responsable de una serie de males, desde desalentar a los médicos en formación a una especialidad determinada, hasta renunciar a la especialidad durante su formación, cambios en su comportamiento para lograr adaptarse al medio donde se forma.^{10,11} Respecto a los componentes del currículo oculto, Gaufberg y su grupo han señalado que los factores organizacionales, culturales y estructurales se encuentran entre los componentes más importantes del currículo oculto,⁶ mientras otro estudio realizado en Irán mostró que los factores educativos, sociales, físicos y organizacionales son los principales componentes del currículo oculto.¹² En 2020 Sarikhani y colaboradores señalaron cuatro factores principales e incluyen: factores estructurales, educativos, culturales y sociales, describiendo que los componentes más influyentes e impulsores del currículo oculto eran las estructuras y reglas de las organizaciones, la cultura dominante de los entornos educativos, los enfoques de enseñanza y evaluación, así como el entorno físico clínico y educativo.¹³

Martimianakis y su grupo realizaron una revisión de alcance explorando el vínculo del currículo oculto y humanismo en medicina, mostrando que el currículo oculto es responsable de gran parte de la formación de la identidad profesional de los futuros médicos.¹⁴ Dados los hallazgos de algunas investigaciones, y la influencia preocupante que tiene el currículo oculto, consideramos esencial comprender el concepto y las dimensiones que conforman el fenómeno del currículo oculto.

Revisar y evaluar los escritos sobre la definición y las dimensiones del currículo oculto nos ayudará



en un primer momento a aclarar, comprender, aplicar la definición y las dimensiones del currículo oculto utilizadas a nivel global.

METODOLOGÍA

Se utilizó la metodología de revisión de alcance bajo las directrices PRISMA *for Scoping Reviews* para guiar la búsqueda de documentos relevantes en las bases de datos electrónicas PubMed, Elsevier y Google Académico, por par de investigadores, en el idioma inglés, con las palabras clave “*informal curriculum*” or “*hidden curriculum*” and “*Medical education*”, de enero de 2018 a mayo de 2022; se eligieron los artículos de texto completo, de investigación cuantitativa, cualitativa y mixta que abordaran el concepto y elementos del currículo oculto. De los 607 escritos identificados de manera inicial se eliminaron los duplicados, artículos no accedidos por costo y que no pudieron descargarse gratis por Sci-Hub, cartas al editor y estudios de investigación ajenos a medicina. Finalmente se conservaron 19 estudios, los cuales se incluyeron en esta revisión (**Figura 1**). Después de la abstracción de la información clave de cada estudio, se realizó un análisis de contenido.

RESULTADOS

De 607 escritos localizados en el periodo establecido con las palabras clave antes señaladas, se eliminaron 547 por no versar sobre el tema de currículo oculto en educación médica, obteniendo 60 escritos para ser revisados, de los cuales se eliminaron 10 por duplicidad, restando 50 artículos, de los que se eliminaron 31 por tratarse de escritos diferentes a la investigación cuantitativa, cualitativa o mixta, y artículos de cobro que no obtuvimos de manera gratuita por Sci-Hub, teniendo al final 19 artículos para ser incluidos en la revisión, 8 de 2020, 6 de 2018, 3 de 2019, y finalmente uno de 2021 y otro de 2022; 8 artículos fueron de Irán, 4 de Canadá, y, finalmente, Brasil, Arabia Saudita, Sudáfrica,

Turquía, Pakistán, Suecia y Reino Unido con uno cada uno. **Cuadro 1**

DISCUSIÓN

En relación con el concepto de currículo oculto, se observa que varios de los artículos revisados usan la definición creada por Philip W Jackson de 1968: “conjunto de reglas y normas que rigen la vida escolar, sentimientos, formas de expresarlos, valores, formas de comportamiento y adaptación a distintos ámbitos”, entendiendo esta definición en un contexto áulico; no obstante, Haffetry y Frank describen una definición con mayor orientación a la educación médica, señalando que el currículo oculto “es un conjunto de influencias que funcionan en una estructura organizacional y cultural”, que gran parte de los autores revisados consideran referencia para sus artículos. Carlton Lawrence describe que el término currículo oculto en la educación médica permanece envuelto en una niebla de definiciones vagas y una aplicación generalizada. Zahra Gardeshi define al currículo oculto como “un conjunto de actividades no oficiales ni escritas de valores, lecciones y perspectiva no deseados que los estudiantes aprenden en conjunto con más aspectos formales”; por otro lado, Asif Doja describe diferencias entre los conceptos de plan de estudios informal que consta de actividades espontáneas, *ad hoc* y formas interpersonales de enseñanza y aprendizaje que tienen lugar entre profesores y estudiantes, no necesariamente negativa. Mientras que el currículo oculto, en cambio, es un conjunto de influencias que funcionan a nivel de estructura organizacional y cultural. Giroux y Purpel creen que “el currículo oculto en las escuelas se ocupa de la transferencia implícita de ese conjunto de normas, valores y relaciones sociales”. Por su parte, Yaser Sarikhan menciona al currículo oculto como “experiencias de aprendizaje no intencionadas, puede incluir valores, normas, creencias, habilidades y conocimientos que podrían influir en los resultados del aprendizaje”. Brown argumenta que se trata

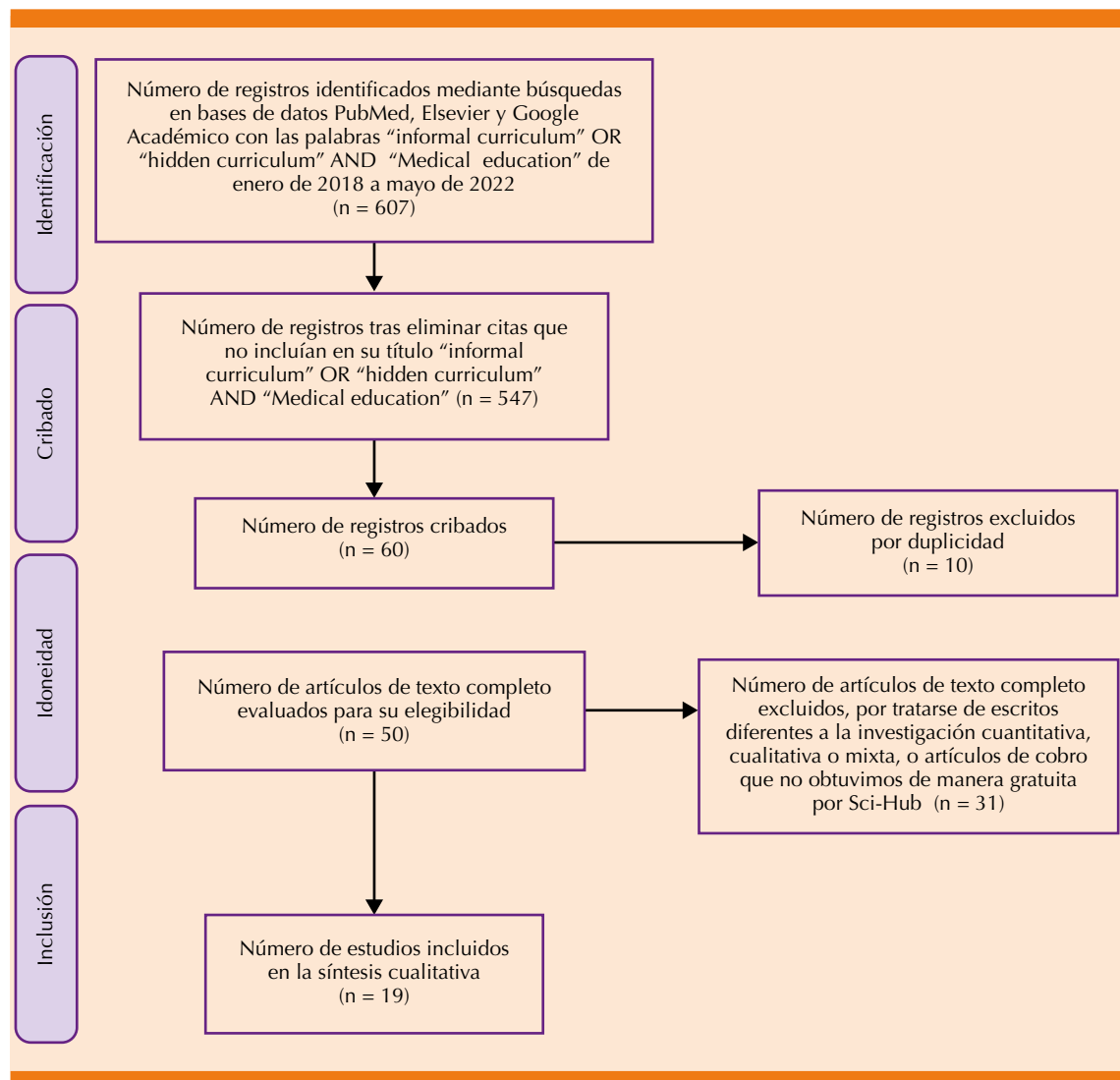


Figura 1. PRISMA 2009. Diagrama de flujo.

de "las formas tácitas en las que se construyen el conocimiento y la conducta, operando fuera del plan de estudios formal especificado".

Gabrielle L Silveira afirma: "aunque el currículo oculto es un amplio término, con diferentes interpretaciones, es mundialmente utilizado como un concepto social que captura todas las dimensiones de la medicina experiencial de los

estudiantes que no están bajo el gobierno del currículo formal".

Respecto a las dimensiones del currículo oculto, Mohammad Reza Andarvazh señala que se encuentra conformado por factores estructurales y humanos y su contenido incluye hábitos y costumbres culturales, normas, valores, sistemas de creencias, actitudes, habilidades, deseos y

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
The hidden curricula of medical education: a scoping review. Carlton Lawrence, 2018, Sudáfrica ⁵	Analizar las definiciones y aplicaciones plurales del término "currículum oculto" dentro de la bibliografía de la educación médica	Metodología de revisión del alcance para mapear la bibliografía del "currículo oculto" de la educación médica	El concepto de "currículo oculto" varía ampliamente en la bibliografía. El término "plan de estudios oculto" en la educación médica permanece envuelto en una niebla de definiciones vagas y una aplicación generalizada	1. un concepto institucional-organizacional, 2. un concepto interpersonal-social, 3. un concepto contextual-cultural y 4. un concepto motivacional-psicológico	1
The perception of hidden curriculum among undergraduate medical students: A qualitative study. Zahra Gardeshi, 2018, Irán ¹⁵	Percepción de los estudiantes sobre el currículo oculto a través de entrevistas	Estudio cualitativo que midió la percepción de los estudiantes sobre el currículo oculto a través de entrevistas semiestructuradas	El currículo oculto se define como un conjunto de actividades no oficiales, ni escritas, de valores, lecciones y perspectiva no deseados que los estudiantes aprenden junto con aspectos más formales	• El sistema educativo • El método para adquirir los conocimientos y habilidades para su formación • La motivación para estudiar • Motivos para disfrutar aprendiendo • Satisfacción con su formación • Conocimiento del maestro, mentores y compañeros • Modelos a seguir *Cultura organizacional	2
Hidden curriculum and educational stress. Arslan, 2018, Turquía ¹⁶	Examinar la relación entre el currículo oculto y el estrés educativo	Evaluar la relación entre dos variables: estrés y currículo oculto en una muestra de estudiantes	Según Jackson (1968), el currículo oculto incluye mensajes dados en las escuelas sobre la autoridad, los negocios y las reglas sociales porque se utiliza como ayuda para enseñar a obedecer y ser coherente con la sociedad	El currículo oculto es físico, cognitivo y ambiente social. Jacobson (2008) divide el plan de estudios oculto en poderoso y débil El débil convierte a los individuos en actores que viven el día a día, con las normas y cultura oculta, pero en riesgo potencial de discriminaciones por algunos grupos poderosos. Con otra perspectiva, Margolis y Romero (1998) subrayaron que el currículo oculto poderoso incluye etiquetar, culpar y excluir. * Se encontró una relación estadísticamente significativa entre el estrés educativo y las subdimensiones del currículum oculto	3

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
Observations of the hidden curriculum on a paediatrics tertiary care clinical teaching unit. Asif Doja, 2018, Canadá ¹⁷	Examinar cómo los aspectos del currículo oculto se promulgaban durante el pase de visita en pediatría	Estudio de caso etnográfico en un hospital de tercer nivel que observó las interacciones entre los estudiantes de medicina, los residentes y el personal asistente al pase de visita	El <i>plan de estudios informal</i> consta de actividades espontáneas <i>ad hoc</i> y formas interpersonales de enseñanza y aprendizaje que tienen lugar entre profesores y estudiantes, no necesariamente negativas. El currículo oculto, en cambio, es un conjunto de influencias que funcionan a nivel de estructura organizacional y cultura	Dinámica del grupo, interacciones o comportamientos. Normas no escritas. Naturaleza jerárquica de la dinámica de equipo. Participación mediada por percepciones de relevancia de quien participa	4
Investigating the hidden curriculum from the perspective of Mazandaran para-medical students. Ali Morad Heidari Gorji, 2018, Irán ¹⁸	Investigar los indicadores curriculares ocultos en la Escuela Paramédica de Sari desde la perspectiva de los estudiantes universitarios	Investigación realizada en una población de estudio compuesta por la escuela de paramédicos de Sari. La herramienta de recolección de información fue un instrumento que evalúa el currículo oculto con 36 ítems	Giroux y Purpel: plan de estudio oculto en las escuelas se ocupan de la transferencia implícita de ese conjunto de normas, valores y consideraciones resultantes de la escuela relaciones sociales y aula	Nivel estructural y cultural de la organización; incluye regulaciones implícitas en consonancia con la supervivencia institucional. Observación a los profesores y sus comportamientos y actitudes	5
A comprehensive model of hidden curriculum management in medical education. Shahram Yazdani, 2019, Irán ¹⁹	Diseñar un modelo de gestión curricular oculto en la educación médica	Se utilizó la teoría o construcción del modelo metodológico para sintetizar un modelo de gestión curricular oculto en educación de medicina. En este enfoque la información existente sobre un fenómeno se recogerá y se organizarán en una red	Hafferty (1998) definió el currículo oculto como “un conjunto de influencias que funcionan en el nivel de estructura organizacional y cultura”	Aprendizaje de materias importantes como la ética, profesionalismo y su efecto en formación de la personalidad de los alumnos Los conflictos de valores que los estudiantes observan se encuentran en el entorno clínico, generándose una brecha entre lo que los estudiantes ya saben antes de entrar a la universidad y lo que aprenden durante la práctica y la realidad. Los factores efectivos (factores ambientales, factores humanos, plan de estudios formal y filtro de influenciabilidad del alumno) y gestión del conocimiento	6



Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
Learning professionalism through hidden curriculum: Iranian medical students' perspective. Sajjad Azmand, 2018, Irán ²⁰	Descubrir los componentes de trabajo específicos del currículo oculto sobre la profesionalidad médica de pasantes	Se realizó un estudio cualitativo con entrevista para determinar qué elementos podrían afectar a los estudiantes de medicina iraníes en su profesionalismo y conducta ética clínica a través del uso del currículo oculto	Hafferty y Frank introdujeron el concepto de currículo oculto en la educación médica, como un conjunto de influencias que funcionan en él una estructura organización y cultural	Los investigadores generalmente pueden abordar este concepto dentro de varios campos de estudio, incluyendo relaciones interpersonales, relaciones y organizaciones, culturales y temas motivacionales Aquí hay algunas sugerencias para mejorar el profesionalismo y la conducta ética de los médicos estudiantes a través de un plan de estudios oculto. Hacer conscientes a las facultades y educadores sobre la importancia y la impresión del currículum oculto al lado de la educación formal, así como su papel activo en la mejora de la atención médica profesionalismo de los estudiantes a través de ella • Mejorar los procesos de evaluación de profesionalismo y ética de los estudiantes • Mejora de la carga de trabajo mediante la implementación de estándares y mejora del deber horas manteniendo la calidad de la educación • Capacitar a los estudiantes para hacer frente al currículo oculto activamente, para seleccionar mensajes positivos y gestionar y controlar los negativos. • Fomento de los actos éticos de los estudiantes a través de apoyo sistemático y manejo sistémico de factores y elementos desalentadores	7

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
The hidden curriculum: a good thing? Mackin, 2019, Canadá ³¹	Comprender mejor el plan de estudios oculto en una institución académica de atención terciaria	“Estudio de fenomenología intenta captar los mensajes del currículum oculto, pedir explícitamente a los proveedores de atención médica que compartan ejemplos de sus experiencias vividas”	Hafferty en la década de 1990 como un conjunto de influencias que funcionan a nivel de la estructura y cultura organizacional para impactar el entorno de aprendizaje	Se ha organizado en tres componentes principales como sigue: es fundamental para el crecimiento profesional y emocional de los médicos en formación; puede beneficiar la atención al paciente respaldada por la oportunidad de desarrollar relaciones médico-paciente más significativas relaciones cuando un paciente puede confiar en su médico, y conciencia y estrategias generadas para superar el plan de estudios oculto puede proporcionar resiliencia para el agotamiento y, posteriormente, aumentar la productividad de los aprendices. El currículo oculto tiene efectos perjudiciales para los aprendices que desarrollan su identidad profesional y puede afectar directamente la atención del paciente	8
Assessment of hidden curriculum during clinical rotations of year 4 MBBS students using hidden informal curriculum assessment tool (HICAT). Ambreen Afridi, 2020, Pakistán ²¹	Evaluar el plan de estudios oculto para estudiantes de medicina de 4° en adelante, incluyendo uno de rotación clínica usando la herramienta de evaluación del currículo informal	La encuesta transversal se llevó a cabo entre 200 estudiantes de medicina de cuarto año	El currículo oculto se define como un conjunto de actividades no escritas, lecciones informales e involuntarias, que incluyen actitudes, percepciones y comportamientos que los estudiantes aprenden en la escuela de medicina junto con aspectos más formales de la educación	Normas sociales y reglas ocultas para sobrevivir en un sistema, relaciones interpersonales con profesores y compañeros, interacción con pacientes y participación en entornos clínicos	9



Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
Analyzing the interaction of main components of hidden curriculum in medical education using interpretive structural modeling method. Yaser Sarikhani, 2020, Iran ¹³	Determinar los principales componentes del currículo oculto en la educación médica y las interrelaciones entre ellos	Estudio de método mixto, inicialmente una revisión de alcance y determinación de los principales componentes de currículo oculto utilizando un enfoque de análisis de contenido cualitativo	El currículo oculto se considera como las experiencias de aprendizaje no intencionadas en la educación médica. Esto puede incluir valores, normas, creencias, habilidades y conocimientos que podrían influir en los resultados del aprendizaje	Se identificaron 10 componentes clave en la revisión de alcance. Los clasificamos en cuatro principales categorías que incluyen factores estructurales, educativos, culturales y sociales. El modelo estructurado interpretativo indicó que las conductas de modelado de roles y las relaciones interpersonales (factores sociales) están bajo la influencia de factores organizativos y educativos subyacentes, mientras que los componentes sociales fueron dependientes e influenciados por componentes básicos	10

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
The role of hidden curriculum in the formation of professional ethics in Iranian medical students: a qualitative study. Yáhya Safari, 2020, Irán ²²	Explicar el papel del plan de estudios oculto en la formación de la ética profesional en Irán	Estudio cualitativo que se realizó en 15 médicos internos de la Universidad de Ciencias Médicas de Kermanshah en 2019, utilizando la teoría fundamentada, con entrevistas	Conjunto de influencias que funcionan a nivel de la estructura y cultura organizacional para repercutir en el entorno de aprendizaje	Rol de la modelación en la formación ética de profesionales Papel de la educación en la formación de profesionales Papel ético de los factores ambientales en la formación Papel de la ética en los atributos personales e inherentes en la profesión Los resultados de este estudio mostraron que el currículo oculto interviene en la formación de la ética profesional Los factores influyentes incluyeron el modelado, la enseñanza y el aprendizaje; factores medioambientales y atributos inherentes de individuos Estos factores pueden ser una buena guía para lograr los objetivos de la ética profesional en el médico Programas de formación y educación	11
What is hidden in hidden curriculum? A qualitative study in medicine. Shahram Yazdani, 2020, Irán ²³	Responder a esta pregunta: "¿qué se esconde en el currículo médico oculto?"	Método de estudio cualitativo para interpretación subjetiva de datos de texto por medio de categorización sistemática de codificar y determinar patrones y temas	Conjunto de influencias que funcionan a nivel de la estructura y cultura organizacional para repercutir en el entorno de aprendizaje	Ética profesional, cuestiones espirituales, sociales y culturales, y habilidades clínicas son los cinco temas principales que se presentaron en este estudio	12

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
Exploring the hidden curriculum's impact on medical students: Professionalism, identity formation and the need for transparency. Megan EL Brown, 2020, Reino Unido ²⁴	Investigar qué factores más allá del conocimiento cognitivo enseñado influyen en estudiantes de medicina en entornos clínicos y educativos	Entrevistas de grupos focales semiestructurados se realizaron en 39 estudiantes de una facultad de medicina del Reino Unido Catorce profesores fueron entrevistados individualmente para triangular datos. Los datos se analizaron utilizando un análisis temático constructivista, informado por la convención de la teoría fundamentada	El currículum oculto trata de las formas tácitas en las que se construyen el conocimiento y la conducta, operando fuera del plan de estudios formal especificado	El profesionalismo fue visto como mayormente afectado negativamente La cultura organizacional puede permitir a los estudiantes interpretar las agendas institucionales Los estudiantes creen que la formación de la identidad médica comienza antes de la escuela de medicina, en un proceso conocido como "socialización anticipatoria", una transición de identidad previamente no estudiada	13
The informal curriculum of family medicine – what does it entail and how is it taught to residents? A systematic review. Erica Rothlind, 2020, Suecia ²⁵	Explorar el área más a fondo, con respecto a lo siguiente: ¿qué elementos de la informalidad del currículo son aplicables en un contexto de medicina familiar y qué intervenciones educativas para medicina familiar residentes, visualizando los distintos elementos educativos del mismo, se han realizado?	Revisión sistemática que comprende búsquedas bibliográficas iterativas y una síntesis narrativa de los resultados. Resultados: veinte artículos, publicados entre 2000 y 2019, se incluyeron en el análisis que resultó en tres temas parcialmente interrelacionados que comprenden el currículo informal en medicina familiar	Una definición del currículo oculto con la educación médica es: conjunto de influencias que funcionan a nivel de la estructura y cultura organizacional	Competencia cultural, lograr el profesionalismo médico y lidiando con la incertidumbre	14
Evidence-based medicine, shared decision making and the hidden curriculum: a qualitative content analysis. Emélie Braschi, 2020, Canadá ²⁶	Explorar cómo los supuestos de medicina basada en la evidencia y la decisión compartida decisiones y pueden ser ocultos en el material curricular formal	Reporte cualitativo. Investigación para guiar la redacción de este estudio. Este trabajo se basó en documentos disponibles públicamente	El currículum oculto describe los "entendimientos", costumbres, rituales y dado por sentado un aspecto de lo que sucede en la vida, espacio que llamamos educación médica	La medicina clínica basada en la opinión y paternalista podría tener una influencia negativa en la forma en que los alumnos perciben (Sistema Dinámico de Monter) la informalidad del currículo, ambiente de enseñanza formal, formas interpersonales	15

Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continúa en la siguiente página)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
"Speed up"! The influences of the hidden curriculum on the professional identity development of medical students. Gabri Elle L Silveira, 2019, Brasil ²⁷	Mapear y comprender las influencias del currículo oculto en el desarrollo de la identidad profesional de médicos estudiantes a partir del proceso de socialización	Se realizaron 13 entrevistas de grupos focales con un total de 102 estudiantes de último año de medicina	Aunque el currículo oculto es un amplio término, con diferentes interpretaciones, es mundialmente utilizado como un concepto social que captura todas las dimensiones de la medicina experiencias de los estudiantes que no están bajo del gobierno del currículo formal	Los autores identificaron tres dominios a través de los cuales el currículo oculto influye en la formación de la identidad profesional: 1) Aceleración: La repetición sin reflexión termina en una falta de conciencia de la formación de la identidad profesional; 2) Emocional, disonancia en el contexto del modelo de rol negativo; y 3) El conflicto entre la vida personal y profesional dentro de un contexto social por la internalización de las características, valores y normas de la profesión durante la socialización de los estudiantes en comunidades de práctica	16
Students' and faculty perspectives toward the role and value of the hidden curriculum in undergraduate medical education: A qualitative study from Saudi Arabia. Sana Om Albachar Almai, 2021, Arabia Saudita ²⁸	Evaluar las perspectivas de estudiantes de medicina y profesores hacia el papel y el efecto del currículo médico oculto en la educación médica	Estudio cualitativo utilizando grupos focales y entrevistas semiestructuradas de estudiantes y profesores para evaluar las perspectivas de los estudiantes y profesores de medicina hacia el papel y efecto del currículo médico oculto en la educación médica	Este término describe los comportamientos, actitudes, suposiciones y creencias transmitidas por los profesores, los compañeros y el entorno que les rodea	Seis temas principales surgieron en nuestra estudio: modelado de roles y comportamiento, enseñanza basada en valores, interacciones interpersonales, cultura y socialización, enseñanza, metodologías y currículo oculto y retos y sistema de apoyo al estudiante	17



Cuadro 1. Resumen del concepto y dimensiones (continuación)

Estudio, autor, año, país	Objetivo de estudio	Tipo de estudio	Definición de currículo oculto	Componentes o dimensiones del currículo oculto	Núm.
Hidden curriculum in medical residency programs: a scoping review. Ghadir Pourbairamia, Irán, 2022 ²⁹	Investigar, identificar y trazar los principales conceptos relacionados con el currículo oculto y sus dimensiones, dominios, efectos y factores en la medicina, cursos de residencia basados en las principales referencias y evidencias	Metodología de revisión de alcance para guiar una búsqueda de documentos relevantes en bases de datos electrónicas	El currículo se refiere a las actividades no escritas, no oficiales, y, a menudo, valores, puntos de vista y lecciones no deseados que se aprenden en los ambientes educativos	Problemas organizacionales Problemas socioculturales Asuntos profesionales Factores de comunicación Cuestiones educativas Características personales del residente Características educativas del residente	18
The hidden curriculum in ethics and its relationship to professional identity formation: a qualitative study of two Canadian psychiatry residency programs. Mona Gupta, 2020, Canadá ³⁰	Estudiar la ética formal, informal y oculta. Planes de estudios en dos programas de posgrado en psiquiatría en Canadá	Caso cualitativo como diseño general de investigación porque es apropiado cuando: 1) el fenómeno de interés es continuo en lugar de histórico y no se puede separar del contexto en el que ocurre, y 2) los investigadores quieren responder preguntas de “cómo” y “por qué” además de determinar qué está pasando en la situación en estudio	El currículo informal (IC) consiste en formas de enseñanza y aprendizaje interpersonales sin guión que tienen lugar entre el profesorado y los estudiantes, como la enseñanza al lado de la cama. El currículum oculto se refiere a las influencias en niveles organizacionales y culturales que informan el proceso de aprendizaje	El currículo informal (IC) consiste en formas de enseñanza y aprendizaje interpersonales sin guión que tienen lugar entre el profesorado y los estudiantes, como la enseñanza al lado de la cama. El currículum oculto se refiere a las influencias en niveles organizacionales y culturales que informan el proceso de aprendizaje	19

expectativas conductuales, sociales y pueden tener un efecto positivo o negativo. En su artículo Carlton Lawrence señala que las dimensiones del currículo oculto son institucional-organizacional, interpersonal-social, contextual-cultural y un concepto motivacional-psicológico. Zahra Gardeshi argumenta que es un sistema educativo que lo dimensiona en motivación para estudiar, para disfrutar aprendiendo, satisfacción con su formación, acercamiento y conocimiento de maestros, mentores y compañeros. Arslan describe al currículo oculto como los componentes cognitivos y socio-ambientales. Jacobson divide al currículo oculto en poderoso y débil, el débil convierte a los individuos en actores que viven el día a día, con las normas y cultura oculta, pero en riesgo potencial de discriminaciones por algunos grupos poderosos. Con otra perspectiva subrayaron que el currículo oculto poderoso incluye etiquetar, culpar y excluir. Asif Doja incluye la dinámica del grupo, interacciones o comportamientos y normas no escritas. Con un enfoque ético, Shahram Yazdani señala que los conflictos de valores que los estudiantes observan se encuentran en el entorno clínico, generándose una brecha entre lo que los estudiantes ya saben en la universidad y lo que aprenden durante la práctica y la realidad. Sajjad Azmand afirma: “los investigadores generalmente pueden abordar este concepto dentro de varios campos de estudio, incluyendo relaciones interpersonales y organizaciones, culturales y temas motivacionales”.

Yaser Sarikhani y colaboradores identificaron “diez componentes clave en la revisión de alcance”. Los clasificamos en cuatro principales categorías que incluyen factores estructurales, educativos, culturales y sociales. El modelo estructurado interpretativo indicó que las conductas de modelado de roles y las relaciones interpersonales (factores sociales) están bajo la influencia de factores organizativos y educativos subyacentes. Yahya Safari hace referencia al rol de la ética en el currículo oculto, que

incluye la modelación en la formación de profesionales, en los factores ambientales, en los atributos personales e inherentes en la formación, y mostraron que el currículo oculto interviene en la formación de la ética profesional. Por su parte Shahram Yazdani, además de la ética profesional, añade cuestiones espirituales, sociales y culturales, y habilidades clínicas como los cinco elementos principales en el currículo oculto. Silveira y colaboradores identificaron tres dominios: 1) aceleración: la repetición sin reflexión termina en una falta de conciencia de la formación de la identidad profesional; 2) disonancia emocional en el contexto del modelo de rol negativo y 3) el conflicto entre la vida personal y profesional. Om Albachar Almairi y su grupo describen seis temas principales: modelado de roles y comportamiento, enseñanza basada en valores, interacciones interpersonales, cultura y socialización, metodologías de enseñanzas y sistema de apoyo al estudiante. Otros investigadores, como Ghadir Pourbairamian y colaboradores, mencionan a los problemas organizacionales, socioculturales, asuntos profesionales, factores de comunicación, aspectos educativos, características personales y educativas del residente.

CONCLUSIONES

Esta revisión buscó evaluar el concepto y dimensiones del currículo oculto de las residencias médicas publicados en la bibliografía, a pesar de ser ésta limitada, se encontró un mayor número de escritos provenientes del continente asiático, donde el concepto de currículo oculto usado con frecuencia fue la definición de Jackson de 1968 y la más reciente fue de 1990, de Hafferty, quien lo definía como un conjunto de influencias que funcionan en una estructura organizacional y cultural que se genera en la práctica hospitalaria ante el paciente. Por otro lado, los componentes del currículo oculto incluyeron factores organizacionales y humanos y su contenido que incluye hábitos y costumbres, normas, valores,



sistemas de creencias, actitudes, expectativas conductuales, motivacional-psicológico y aspectos educativos. Creemos que las investigaciones del currículo oculto deben girar alrededor de los conceptos y dimensiones anteriormente señalados. Una limitación de esta revisión es el hecho de que solo se incluyó bibliografía de habla inglesa y los estudios de investigación que se realizan al respecto se limitan a revisiones narrativas, cartas al editor y artículos de opinión, siendo muy escasos los trabajos con metodología cuantitativa, cualitativa o mixta.

REFERENCIAS

- Balboni MJ, Bandini J, Mitchell C, Epstein-Peterson ZD, Amobi A, Cahill J, et al. Religion, spirituality, and the hidden curriculum: Medical student and faculty reflections. *J Pain Symptom Manage* 2015; 50 (4): 507-15. doi: 10.1016/j.jpainsymman.2015.04.020.
- Hafferty FW, Castellani B. The hidden curriculum: A theory of medical education. En: *Handbook of the Sociology of Medical Education*. 2009: 15-35.
- Hafferty FW, O' Donnell JF. The hidden curriculum in health professional education. *The Hidden Curriculum in Health Professional Education* 2015; 1-324.
- Hafferty FW. Beyond curriculum reform: Confronting medicine's hidden curriculum. *Acad Med* 1998; 73: 403-7. doi: 10.1097/00001888-199804000-00013.
- Lawrence C, Mhlaba T, Stewart KA, Moletsane R, Gaede B, Moshabela M. The hidden curricula of medical education: A scoping review. *Acad Med* 2018; 93 (4): 648-56. doi: 10.1097/ACM.0000000000002004.
- Gaufberg EH, Batalden M, Sands R, Bell SK. The hidden curriculum: What can we learn from third-year medical student narrative reflections? *Acad Med* 2010; 85 (11): 1709-16. doi: 10.1097/ACM.0b013e3181f57899.
- Murakami M, Kawabata H, Maezawa M. The perception of the hidden curriculum on medical education: an exploratory study. *Asia Pac Fam Med* 2009; 8 (1): 9. doi: 10.1186/1447-056X-8-9.
- Mahood SC. Formation médicale: Prenez garde au curriculum caché. *Can Fam Phys* 2011; 57: 983-5.
- White CB, Kumagai AK, Ross PT, Fantone JC. A qualitative exploration of how the conflict between the formal and informal curriculum influences student values and behaviors. *Acad Med* 2009; 84 (5): 597-603. doi: 10.1097/ACM.0b013e31819fba36.
- Robb J. Revealing the hidden curriculum and reducing cultural reproduction: Small steps on a long road. *Med Educ* 2014; 48: 846-8. doi: 10.1111/medu.12524.
- White J, Brownell K, Lemay JF, Lockyer JM. "What do they want me to say?" the hidden curriculum at work in the medical school selection process: A qualitative study. *BMC Med Educ* 2012; 12 (1): 1-9. <https://doi.org/10.1186/1472-6920-12-17>.
- Taghvaei Yazdani Z, Yazd Khasti ARH. A study of hidden curriculum in Kashan University of medical sciences based on students' views. *J Med Educ Dev* 2014; 6 (12): 14-23.
- Sarikhani Y, Shojaei P, Rafiee M, Delavari S. Analyzing the interaction of main components of hidden curriculum in medical education using interpretive structural modeling method. *BMC Med Educ* 2020; 20 (1): 1-9. <https://doi.org/10.1186/s12909-020-02094-5>.
- Martimianakis MA, Michalec B, Lam J, Cartmill C, Taylor JS, Hafferty FW. Humanism, the hidden curriculum, and educational reform: A scoping review and thematic analysis. *Acad Med* 2015; S5-13. doi: 10.1097/ACM.0000000000000894.
- Gardeshi Z, Amini M, Nabeiei P. The perception of hidden curriculum among undergraduate medical students: A qualitative study. *BMC Res Notes* 2018; 11 (1). <https://doi.org/10.1186/s13104-018-3385-7>.
- Arsalan S, Akbulut N. Hidden curriculum and educational stress. *Kastamonu Üniversitesi Kastamonu Eğitim Derg.* 2018; 1-9.
- Doja A, Boulton MD, Clarkin C, Zucker M, Writer H. Observations of the hidden curriculum on a paediatrics tertiary care clinical teaching unit. *Paediatr Child Health* 2018; 23 (7): 435-40. doi: 10.1093/pch/pxx206.
- Morad A, Gorji H, Golbandi KA, Mahmoud S, Ashlaghi H. Investigating the hidden curriculum from the perspective of Mazandaran para-medical students introduction: *Int J Med Invest* 2018; 7 (3): 48-58.
- Yazdani S, Momeni S, Afshar L, Abdolmaleki M. A comprehensive model of hidden curriculum management in medical education. *J Adv Med Educ Prof* 2019; 7 (3): 123-30. doi: 10.30476/JAMP.2019.45010.
- Azmand S, Ebrahimi S, Iman M, Asemani O. Learning professionalism through hidden curriculum: Iranian medical students' perspective. *J Med Ethics Hist Med* 2018; 11 (10): 1-12.
- Afridi A, Sethi A, Ahmed F, Kashif L. Assessment of hidden curriculum during clinical rotations of year 4 MBBS students using hidden informal curriculum assessment tool (Hicat). *J Med Sci* 2020; 28 (4): 352-5. <https://doi.org/10.52764/jms.20.28.4.10>.
- Safari Y, Khatony A, Khodamoradi E, Rezaei M. The role of hidden curriculum in the formation of professional ethics in Iranian medical students: A qualitative study. *J Educ Health Promot* 2020; 9 (1). Doi: 10.4103/jehp.jehp_172_20.
- Yazdani S, Andarvazh MR, Afshar L. What is hidden in hidden curriculum? A qualitative study in medicine. *J Med Ethics Hist Med* 2020; 13: 1-11. doi: 10.18502/jmehm.v13i4.2843.
- Brown MEL, Coker O, Heybourne A, Finn GM. Exploring the hidden curriculum's impact on medical students:

- Professionalism, identity formation and the need for transparency. *Med Sci Educ* 2020; 30 (3): 1107-21. doi: 10.1007/s40670-020-01021-z.
25. Rothlind E, Fors U, Salminen H, Wändell P, Ekblad S. The informal curriculum of family medicine - What does it entail and how is it taught to residents? A systematic review. *BMC Fam Pract* 2020; 21 (1). <https://doi.org/10.1186/s12875-020-01120-1>.
 26. Braschi E, Stacey D, Légaré F, Grad R, Archibald D. Evidence-based medicine, shared decision making and the hidden curriculum: a qualitative content analysis. *Perspect Med Educ* 2020; 9 (3): 173-80. doi: 10.1007/s40037-020-00578-0.
 27. Silveira GL, Campos LKS, Schweller M, Turato ER, Helmich E, de Carvalho-Filho MA. "Speed up"! The influences of the hidden curriculum on the professional identity development of medical students. *Health Prof Educ* 2019; 5 (3): 198-209. <https://doi.org/10.1016/j.hpe.2018.07.003>.
 28. Almairi SOA, Sajid MR, Azouz R, Mohamed RR, Almairi M, Fadul T. Students' and faculty perspectives toward the role and value of the hidden curriculum in undergraduate medical education: A qualitative study from Saudi Arabia. *Med Sci Educ* 2021; 31 (2): 753-64. doi: 10.1007/s40670-021-01247-5.
 29. Pourbairamian G, Bigdeli S, Soltani Arabshahi SK, Yamani N, Sohrabi Z, Ahmadi F, et al. Hidden curriculum in medical residency programs: A scoping review. *J Adv Med Educ Prof* 2022; 10: 69-82. doi: 10.30476/JAMP.2021.92478.1486.
 30. Gupta M, Forlini C, Laneuville L. The hidden curriculum in ethics and its relationship to professional identity formation: A qualitative study of two Canadian psychiatry residency programs. *Can J Bioethics* 2020; 3: 80-92. <https://doi.org/10.7202/1073550ar>.
 31. Mackin R, Baptiste S, Niec A, Kam AJ. The hidden curriculum: A good thing? *Cureus* 2019; 11 (12): 2-6. doi: 10.7759/cureus.6305.

AVISO PARA LOS AUTORES

Medicina Interna de México tiene una nueva plataforma de gestión para envío de artículos. En: **www.revisionporpares.com/index.php/MIM/login** podrá inscribirse en nuestra base de datos administrada por el sistema *Open Journal Systems* (OJS) que ofrece las siguientes ventajas para los autores:

- Subir sus artículos directamente al sistema.
- Conocer, en cualquier momento, el estado de los artículos enviados, es decir, si ya fueron asignados a un revisor, aceptados con o sin cambios, o rechazados.
- Participar en el proceso editorial corrigiendo y modificando sus artículos hasta su aceptación final.