

OBJETIVOS

El presente estudio analiza comparativamente el rendimiento académico de estudiantes de la asignatura "Medicina, Hombre y Sociedad" (MHS) de la Universidad Nacional del Nordeste, dictada en modalidad presencial (cohorte 2019) y bimodal (cohorte 2025).

En un contexto de transición pedagógica hacia modelos híbridos, el objetivo general fue evaluar el impacto de la bimodalidad en términos de acceso, participación y regularización académica.

Palabras clave: educación médica, bimodalidad, rendimiento académico.

INTRODUCCIÓN

MHS tiene un modelo de educación basado en competencias y evalúa a los estudiantes en dos tramos, con cinco instancias evaluativas cada uno.

Para acceder al cursado del segundo tramo debe haberse regularizado el primero.

MHS ha transitado desde una modalidad completamente presencial en 2019 hacia un sistema bimodal (virtual e híbrido) en 2025.

DESARROLLO

A partir de un diseño metodológico descriptivo-comparativo, se analizaron variables como cantidad de inscriptos, condición de alumnos libres, participación en evaluaciones y tasas de regularización. Se aplicó la prueba de chi-cuadrado para determinar la significancia estadística.

Resultados

Inscripción y condición de libre (Cuadro 1)

Cohorte	Inscriptos 1° tramo	Libres 1° tramo (%)	Inscriptos 2° tramo	Libres 2° tramo (%)
2019	1363	39 (2.9%)	462	5 (1.1%)
2025	1888	574 (30.4%)	453	16 (3.5%)

Cuadro 1: Número de inscriptos y libres por tramo, cohortes 2019 – 2025.

Participación en evaluaciones (Cuadro 2)

Cohorte	Participación promedio en todas las instancias evaluativas	Rango
2019	95.2%	91.0%-96.1%
2025	96.1%	92.2%-99.8%

Cuadro 2: Participación de alumnos en evaluaciones por tramo, cohortes 2019 – 2025.

Regularización y significancia estadística (Cuadro 3)

Cohorte	Inscriptos 1° tramo	Regulares 1° tramo	Inscriptos 2° tramo	Regulares 2° tramo
2019	1363	462 (33.9%)	462	288 (62,3%)
2025	1888	453 (24%)	453	208 (45.9%)

Cuadro 3: Número de alumnos regulares por tramo, cohortes 2019 – 2025.

Los resultados muestran un incremento del 38,5% en la matrícula inicial en 2025 respecto a 2019, pero acompañado por un aumento significativo de estudiantes libres en el primer tramo (30,4% frente al 2,9%; $p < 0.001$). En cambio, en el segundo tramo los porcentajes de alumnos libres fueron bajos en ambas cohortes.

La participación en evaluaciones fue alta y sostenida en ambas modalidades, incluso ligeramente superior en la modalidad bimodal (96,1% vs 95,2%).

La tasa de regularización fue inferior en la cohorte 2025, tanto en el primer tramo (24% frente al 33,9%) como en el segundo (38,3% frente al 45,8%), con diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.001$).

Los resultados sugieren que, si bien la bimodalidad favorece el acceso y la participación, también plantea barreras en términos de cumplimiento de requisitos académicos y administrativos.

CONCLUSIONES

La implementación de la modalidad bimodal en MHS generó una mayor inclusión inicial, pero impactó negativamente en los niveles de regularización.

Estos hallazgos coinciden con investigaciones previas que destacan la importancia de fortalecer el acompañamiento tutorial, las competencias digitales y los dispositivos de apoyo para garantizar trayectorias académicas exitosas en entornos híbridos.

El estudio resalta la necesidad de rediseñar estrategias pedagógicas y sistemas de seguimiento académico que atiendan las particularidades de la bimodalidad en la educación médica contemporánea.