



## **Alternativa metodológica para la enseñanza del Método Clínico a través de la asignatura Medicina Interna, en la carrera de Medicina.**

*Methodological alternative for the teaching of the Clinical Method through the subjects Internal Medicine, in the career of Medicine.*

Félix Andrés Reyes Sanamé,<sup>1</sup> María Luisa Pérez Álvarez,<sup>1</sup> Enrique Ardevol Proenza,<sup>2</sup> Karina Jiménez Rodríguez,<sup>3</sup> Alianna Fernández Mendosa,<sup>4</sup> Elizabeth Téllez Córdova.<sup>4</sup>

- 1 Especialista de segundo grado en medicina interna. profesor auxiliar. Master en educación superior. Investigador agregado. Hospital Guillermo Luis Fernández Hernandez-Baquero.
- 2 Especialista de segundo grado en medicina interna. profesor asistente. Master en educación médica superior. Hospital Guillermo Luis Fernández Hernandez-Baquero.
- 3 Especialista de primer grado en medicina interna. profesor asistente. Hospital Guillermo Luis Fernández Hernandez-Baquero.
- 4 Residente de medicina interna. Hospital Guillermo Luis Fernández Hernandez-Baquero.

Correspondencia: [felixandresreye@infomed.sld.cu](mailto:felixandresreye@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

La Educación Médica Superior Cubana le atribuye especial cualidades distintivas e indelegables a los nuevos contextos educativos y a la epopeya educacional contemporánea. Entre sus retos está el perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje, con énfasis en el aprendizaje del método clínico, por su papel en la atención personalizada al paciente.

Las insuficiencias detectadas en el proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina en el municipio Moa y los resultados alcanzados en los diferentes cortes evaluativos, propiciaron el estudio en aras de brindarle un tratamiento consecuente a la enseñanza de este método.

La investigación se sustenta en los fundamentos teóricos, pedagógicos, psicológicos y sociológicos de la pedagogía cubana, los que quedan demostrados en los argumentos asumidos durante el proceso de la investigación. Se exponen las principales particularidades que caracterizan la alternativa metodológica asumida para la enseñanza del método clínico en la asignatura Medicina Interna, dicha alternativa se estructura en cuatro fases interrelacionadas sobre la base del cumplimiento de algunas premisas esenciales del proceso de enseñanza-aprendizaje en la carrera de Medicina.

*Palabras claves:* Alternativa metodológica, método clínico, medicina interna.

## **ABSTRACT**

The Cuban Education Medical Superior attributes special distinctive and indelegable qualities to the new educational contexts and the contemporary educational epic poem. The improvement of the process of teaching learning is among their challenges, with emphasis in the learning of the clinical method, for their paper in the attention personalized the patient.

The inadequacies detected in the process of the students' of the career of Medicine formation in the municipality Moa and the results reached in the different ones cut evaluated, they propitiated the study for the sake of offering a consequent treatment to the teaching of this method.

The investigation is sustained in the theoretical, pedagogic, psychological and sociological foundations of the Cuban pedagogy, those that are demonstrated in the arguments assumed during the process of the investigation. The main particularities are exposed that characterize the methodological alternative assumed for the teaching of the clinical method in the subject Medicine Internal, this alternative it is structured in four phases interrelated on the base of the execution of some essential premises of the teaching-learning process in the career of Medicine.

*Key words:* Methodological alternative, clinical method, internal medicine.

## **INTRODUCCIÓN**

La educación médica desde sus inicios ha estado signada por las condiciones histórico-sociales concretas de cada formación económico-social, dentro de ella la clínica como ciencia aplicada a la cabecera del enfermo ha seguido iguales derroteros y constituye la más importante de las enseñanzas médicas, puesto que integra los modos de actuación del ejercicio profesional y posee su propio método científico, el método clínico, conformado y enriquecido por su desarrollo histórico y permite desarrollar una atención médica integral al individuo <sup>1,2</sup>.

En Cuba, la formación del médico tiene como aspecto distintivo la utilización de la educación en el trabajo como forma de enseñanza, donde se vincula lo académico con lo laboral, y se logra la participación del estudiante en la atención de personas sanas o enfermas a la vez que desarrolla los conocimientos, habilidades y valores que conforman su personalidad profesional <sup>3</sup>.

La enseñanza del método clínico transcurre en estos espacios de la educación en el trabajo y el profesor debe modelar una actuación profesional ideal con este propósito, no obstante, muchas veces prevalecen malos hábitos en el ejercicio de su práctica médica que violentan las etapas establecidas para arribar a conclusiones diagnósticas certeras y ello repercute negativamente en su enseñanza <sup>4,5</sup>.

Toda esta situación redundante en el ejercicio de una práctica médica que no propicia la correcta enseñanza del método clínico, y por tanto deben estudiarse los factores que pueden interferir en ello y buscar alternativas de solución consecuentes, donde el trabajo metodológico puede ser una de las opciones que muestren cómo efectuar una correcta enseñanza del mismo, mediante la utilización de sus diferentes formas.

La clínica y el método clínico han sufrido un gradual proceso de deterioro en los últimos 40 años en el mundo entero, y también en Cuba. La responsabilidad no es solo de las especialidades clínicas, no depende solamente de las estructuras administrativas y las direcciones de los hospitales, que por años han lesionado el trabajo de los médicos, también depende de cambios muy importantes que la propia medicina ha tenido bajo el impacto de la revolución científico-técnica. Independientemente de esto, las consecuencias fundamentales han sido tres: el deterioro de la relación médico-paciente, el progresivo abandono y menosprecio de la clínica y la utilización irracional y por ende excesiva de la tecnología médica aplicada al diagnóstico <sup>6-11</sup>.

Todo ello conduce a la necesidad de identificar posibles núcleos deficitarios de la enseñanza del método clínico en los diferentes escenarios docentes, contextos donde ocurre el proceso formativo del médico.

A partir de la experiencia del autor en la formación de médicos en el hospital docente Guillermo Luis Fernández Hernández Baquero en el municipio Moa; así como los debates en los talleres metodológicos provinciales y departamentales, le permitieron mostrar las siguientes deficiencias:

- En la apropiación de los conocimientos sobre el método clínico.
- En el desarrollo de habilidades profesionales para utilizar el método clínico con independencia, precisión y efectividad.
- En la ética profesional expresada en el cumplimiento de las normas y procedimientos para la utilización del método clínico.

Lo anteriormente planteado permitió realizar un análisis para favorecer la apropiación de los contenidos del método clínico a través de la asignatura Medicina Interna en la formación del médico, a través de una alternativa metodológica que sustente la apropiación de dicho contenido en el proceso enseñanza-aprendizaje del profesional médico.

## **DESARROLLO**

La didáctica como disciplina científica de las ciencias de la educación, tiene como objeto de estudio el proceso de enseñanza-aprendizaje y sus relaciones interdisciplinarias materializadas en un currículo, como proyecto educativo integral que instrumenta en la práctica la concepción didáctica asumida en la planificación, organización, ejecución y control de los resultados del proceso en una institución educacional, para lograr el éxito deseado en la formación de los estudiantes.

Medina (1995)<sup>12</sup> plantean que la enseñanza es la acción desarrollada con la intención de llevar a alguien el aprendizaje. Se trata en esencia del intento de provocar algún aprendizaje a través de dicha acción o procesos de acciones. (...) Es y se inicia (como conducta del profesor) y produce sus resultados (como aprendizaje del estudiante), es proceso y es resultado. No solo el profesor es protagonista de la enseñanza, sino que el profesor, el estudiante y el contexto participan activamente.

“No se puede comprender lo que sucede en la enseñanza, se viene a decir, si junto a lo que hacen profesores y estudiantes no se considera también el por qué lo hacen; es decir qué aspectos no observables están condicionando y orientando su forma de actuar, pensamiento, creencias, actitudes, intenciones, etc.<sup>12</sup> Por su parte, Álvarez de Zayas (1999)<sup>13</sup>, plantea que el aprendizaje es la actividad que desarrolla el estudiante para aprender, para asimilar la materia de estudio y la enseñanza es, a su vez, la actividad que ejecuta el profesor.

Este autor delimita con claridad los roles que les corresponden a los componentes personales en el proceso de enseñanza-aprendizaje, los cuales para él son los fundamentales. Establece como componentes didácticos los siguientes: problema, objeto, objetivo, contenido, método, medios, formas y resultado. El mismo aboga por una didáctica activa y participativa, en la cual el estudiante es el sujeto de su aprendizaje y en el que se forma como consecuencia de la naturaleza didáctica del proceso.

Sin embargo, Castellanos Simons (1999)<sup>14</sup>, considera, que enseñar es organizar de manera planificada y científica las condiciones susceptibles de potenciar los tipos de aprendizajes que buscamos, es e licitar determinados procesos en los educandos, propiciando en ellos el enriquecimiento y crecimiento integral de sus recursos como seres humanos.

Para Zilberstein Toruncha (2003)<sup>15</sup>, al referirse a las características del proceso de enseñanza expone que debe ser desarrollador al integrar la instrucción, la enseñanza, la educación y la formación, para lo cual es preciso que centre su atención en la dirección científica por parte del profesor de la actividad práctica, cognoscitiva y valorativa de los alumnos, teniendo en cuenta el nivel de desarrollo alcanzado y sus potencialidades.

Este autor plantea que la enseñanza y el aprendizaje constituyen un proceso, de cuya calidad depende el desarrollo de los estudiantes, que lleguen a pensar y actuar con independencia e iniciativa, que busquen solución a los problemas, a la vez que escuchen, valoren y respeten las opiniones ajenas y puedan trabajar en colectivo.

Para Addine Fernández, y colaboradores (2004)<sup>16</sup>, el proceso de enseñanza-aprendizaje es complejo, multifactorial, de múltiples interacciones, donde las condiciones son definitivamente las que favorecen o dificultan el propio proceso y el resultado.

Esta autora considera que el aprendizaje no puede verse desvinculado de la enseñanza. Aprender conforma una unidad con enseñar. A través de la enseñanza se potencia no sólo el aprendizaje sino el desarrollo humano siempre y cuando se creen situaciones en las que el sujeto se apropie de las herramientas que le permitan operar con la realidad y enfrentar al mundo con una actitud científica, personalizada y creadora.

En el contexto de este trabajo como el fundamento teórico que sirve de base y que hay que considerar a la hora de concebir e instrumentar las tareas docentes, para favorecer el aprendizaje del método clínico a través de la asignatura Medicina Interna, que se propone en este trabajo, es importante considerar los principios didácticos.

Para un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, Labarrere Valdivia (2002)<sup>17</sup> consideran los principios didácticos que van a permitir al profesor conducir científicamente el desarrollo integral de la personalidad del estudiante, dentro de los principios citados por estas autoras se encuentran:

- Del carácter educativo de la enseñanza.
- Del carácter científico de la enseñanza.
- De la asequibilidad.
- De la sistematización de la enseñanza.
- De la relación entre la teoría y la práctica.
- Del carácter consciente y activo de los alumnos bajo la guía del profesor.
- De la solidez de la asimilación de los conocimientos, habilidades y hábitos.
- De la atención a las diferencias individuales dentro del carácter colectivo del proceso docente-educativo.
- Del carácter audiovisual de la enseñanza: unión de lo concreto y lo abstracto.

La asignatura Medicina Interna, por sus características, conduce al estudiante a operar con conceptos, leyes, establecer nexos y relaciones; todo justifica tener que asumir una concepción desarrolladora del proceso de enseñanza-aprendizaje para la formación del médico.

Ortiz y Mariño (2000)<sup>18</sup> realizan un análisis del proceso de enseñanza- aprendizaje en condiciones de semiprecialidad y brindan un grupo de recomendaciones entre las que se destacan:

- Consideran imprescindible una preparación didáctica previa a los profesores en cuanto a las peculiaridades de este tipo de enseñanza y el uso de los medios de enseñanza disponibles.
- El profesor debe priorizar al inicio de los encuentros, la orientación del contenido y el trabajo independiente de los alumnos, y no su abordaje explícito y detallado, lo cual puede hacerse una vez que ellos lo hayan estudiado posteriormente y por sí mismos.
- Combinar continuamente actividades presenciales con tareas docentes que permitan el vínculo de la teoría con la práctica.
- El aprendizaje no solo deberá estimular el desarrollo intelectual del estudiante, sino también del resto de los fenómenos y procesos de la personalidad, por lo que contribuirá a su formación integral.
- La evaluación de aprendizaje debe propiciar diferentes alternativas donde el estudiante se entrene en la coevaluación y la autoevaluación, de forma tal que sea mínima la aplicación de la heteroevaluación por parte del profesor.
- Los métodos para la enseñanza deben provocar un aprendizaje independiente y creador.
- Elaborar materiales docentes en soporte de papel y en base magnética para ser utilizados por los alumnos a través de las tecnologías, que incluyan, junto al contenido, la

correspondiente orientación para el estudio individual, así como tareas que promuevan su aplicación de acuerdo con la profesión de cada uno.

- Estimular la reflexión individual de cada alumno antes de promover la reflexión colectiva. El aprendizaje se potencia a través de las discusiones grupales y la realización en equipos de estudio, tareas y trabajos investigativos.

Para el investigador de este trabajo, estas recomendaciones son esenciales, pues la enseñanza de la asignatura Medicina Interna para la formación de médicos de la Filial Universitaria de Moa, ocurre desde diferentes escenarios docentes donde predomina la semipresencial y demanda la independencia cognoscitiva de los estudiantes y como vía para alcanzar los objetivos de la enseñanza.

### **Particularidades que caracterizan a la alternativa metodológica asumida para la enseñanza del método clínico en la asignatura Medicina Interna**

Para la proyección de la alternativa metodológica, es necesario retomar algunos aspectos importantes sobre la elaboración de una metodología como aporte práctico.

Resulta apropiado comenzar la sistematización de esta categoría desde el tratamiento dado en los diccionarios más generales. De acuerdo con la definición dada en el Diccionario Filosófico Herdes, 2000, versión digital, una metodología es: "Conjunto de procedimientos de investigación aplicables en alguna ciencia. Teoría sobre los métodos del conocimiento científico del mundo y la transformación de éste".

Una de las primeras aproximaciones a esta categoría en los círculos de investigación universitaria en Cuba, la realizó C. Álvarez, (1999)<sup>13</sup>, quien ofrece una aproximación que precisa un poco más la definición al plantear que:

"Una metodología debe rebasar el marco del método o el procedimiento y es concebida como una ciencia o parte de ella, que estudia la dirección de un proceso sobre la base de leyes que rigen su comportamiento."

Dicho autor recomienda aspectos que se deben tener en cuenta durante la elaboración de una metodología, a saber:

- Objetivo que se pretende alcanzar.
- Fundamentación (problema y teorías a las que responde).
- Elementos que intervienen en su estructura (entre los que de manera alternativa se pueden significar aspectos esenciales del objeto de estudio, conceptos y categorías que lo describen y explican).
- El proceso de aplicación: descripción de los pasos a seguir en la instrumentación de los métodos, técnicas, medios y procedimientos.
- La designación de fases, etapas y pasos los cuales pueden recibir diferente denominación, en dependencia del objeto que se investiga.

El término metodología se encuentra asociado a los aspectos operativos del método científico y, en este sentido, el método es la secuencia de procedimientos que permite conseguir un fin.

Según el Centro de Estudios "Félix Varela" del Instituto Superior Pedagógico (ISP) de Villa Clara, una Metodología es la forma de proceder para alcanzar los objetivos, mediante la cual se recurre a procedimientos metodológicos que, ordenados y concatenados de una manera particular conforman un todo sistémico (Citado por C. Álvarez 1999)<sup>13</sup>.

Además, considera que: "...una metodología debe rebasar el marco del método o el procedimiento y es concebida como una ciencia o parte de ella, que estudia la dirección de un proceso sobre la base de leyes que rigen su comportamiento...".

Ser parte de la consideración esencial de que los aportes que se realizan en los procesos investigativos, más que ajustarse a definiciones y preceptos preestablecidos, a los que deben responder con esencialidad y originalidad es la solución del problema científico objeto de tratamiento. En consecuencia, el aporte que se propone para cumplir tales fines, precisa en algunas de sus partes, de un acercamiento a lo que se considera generalmente, alternativa metodológica.

En este escenario, el objetivo de la alternativa metodológica es aplicar, en su concepción, el aprendizaje del método clínico en el contexto de la asignatura Medicina Interna para favorecer el mejoramiento del desempeño de los estudiantes durante la atención al paciente, sobre la base de los requisitos siguientes:

- Ser un proceso lógico conformado por etapas y acciones dependientes que, ordenados de manera particular y flexible, permitan el logro del objetivo propuesto.
- Tener un carácter flexible, aun cuando responde a un ordenamiento lógico, lo que permite favorecer su aplicación, a partir del carácter diagnóstico y de la transformación sistemática desde la lógica de la dinámica del proceso.
- Expresa las posibilidades que posee en la asimilación, adaptación y remodelación de las exigencias que se dan en el escenario formativo del médico.
- Ser integradora y contextualizada, pues se desarrolla en estrecha vinculación con la institución rectora y las unidades docentes, a partir de la integración de los procesos sustantivos como un sistema.

La alternativa metodológica se estructura en cuatro fases interrelacionadas sobre la base del cumplimiento de algunas premisas esenciales, entre las que se pueden plantear las siguientes:

- El entendimiento a profesores que imparten la asignatura Medicina Interna u otra del currículo en relación a la responsabilidad que tienen en la formación del médico.
- Que el Modelo del Profesional del médico constituya la base para la preparación y utilización del método clínico en el contexto de la asignatura Medicina Interna y materializado en la educación al trabajo.

- La preparación metodológica de los profesores que participan en el proceso de formación del médico.
- La necesaria coherencia y comunicación entre los sujetos implicados en el proceso (estudiantes, profesores y directivos).

Ahora bien, la comprensión de un proceso de enseñanza-aprendizaje dirigido al aprendizaje del método clínico en la formación del médico se sintetiza en una mirada diferente al proceso. Desde esta perspectiva, el término aprendizaje cambia. Aprender, no se concibe solamente como los cambios medibles en los conocimientos, hábitos y habilidades de los estudiantes que le permitan enfrentar una situación.

Aprender desde éste implica aprender a aprender, aprender a actuar conscientemente al enfrentar un caso clínico. Aprender a ser autónomo en la determinación de un tratamiento al utilizar el método.

Aprender a regularse, sentirse responsable de sus resultados de aprendizaje en la asignatura, y actuar en correspondencia, en fin, desarrollar un tipo de conocimiento nominado condicional o estratégico y que es resultado de usar conscientemente no sólo estrategias cognitivas, también compensatorias, socio-afectivas y metacognitivas.

Enseñar, es más que guiar, es llevar, es estimular a los estudiantes a que reflexionen sobre cómo se aprende a aprender, y cómo hacerlo con mayor efectividad. Enseñar es facilitar la reflexión de los estudiantes hacia el cómo planificar, controlar y valorar su actuación, y estimularlos para que usen lo aprendido.

En esta perspectiva se activan las tres dimensiones del proceso de enseñanza- aprendizaje: la instructiva, la educativa y la desarrolladora. Estas tres dimensiones distintas se ejecutan a la vez interactuando e influyéndose mutuamente de una manera dialéctica.

Dentro de esta concepción la dimensión desarrolladora se amplifica, pues el estudiante aprende no sólo un conjunto de conocimientos (conceptos e ideas a partir de sus vivencias) a utilizar en determinadas situaciones, sino que desarrolla su capacidad de aprender a regularse a sí mismo, o lo que es igual que aprenda a actuar de forma autónoma.

En la concepción de un proceso de enseñanza-aprendizaje, promotor de aprendizaje estratégico, la forma básica de organización sigue siendo la clase. Cada una de las categorías que componen el mismo adquiere una interpretación desde esta perspectiva, por ejemplo:

El objetivo se modifica al asimilar un nuevo elemento, la actuación estratégica la cual se considera un objetivo instrumental, en tanto se entiende que el aprendizaje del método clínico lleva tiempo más allá del disponible dentro del proceso. Si el estudiante aprende, tendrá una herramienta que le permitirá un aprendizaje continuado y autónomo.

El contenido, por su parte, continúa siendo el mismo; pero, se añaden las estrategias de aprendizaje, en tanto ellas constituyen el componente principal del aprendizaje estratégico.



El método, sigue siendo el trabajo con el paciente; pero, dejando un espacio para la reflexión sobre la actuación estratégica, la cual es tan importante como extraer significado de la entrevista (etapa de la utilización del método clínico).

La reflexión es un procedimiento participativo que permite a los estudiantes aprender de sus acciones, de sus vivencias, de sus experiencias, pero sobre todo le permite asimilar la responsabilidad que tiene sobre su propio aprendizaje.

Al determinar los métodos y procedimientos, el profesor debe tener bien claro elementos esenciales como:

- La actuación estratégica no se enseña directamente, ella se adquiere a través de la reflexión y la imitación, y se ajusta en la ejecución.
- El estudiante usa procedimientos para operar con sus conocimientos estratégicamente, los ajusta y los modifica en tanto estén encaminados a un fin, en este caso extraer significado del caso que atiende. Por tanto, no tiene sentido enseñar estrategias solas sin una meta más allá, sin un contenido con qué actuar.
- El aprendizaje estratégico lleva tiempo.

Otros procedimientos a utilizar en la concepción del proceso son el trabajo individual, el trabajo en parejas, y el trabajo en grupo, estos ayudan a reflexionar sobre las actuaciones individuales en la atención de un caso.

En cuanto a la evaluación en la concepción de un proceso de enseñanza- aprendizaje estratégico no basta la evaluación sistemática, parcial y final, es preciso complementarla con la coevaluación y la autoevaluación como vías para ir transfiriendo gradualmente la responsabilidad del aprendizaje a los estudiantes.

El resultado en este proceso deberá ser cualitativamente superior, pues con el conocimiento condicional (estratégico) se logra autonomía en el aprendizaje de los estudiantes, al aprender estos a tomar decisiones, sobre cómo indicar un tratamiento al paciente.

### **Orientaciones específicas para la implementación de la alternativa metodológica.**

El proceso de enseñanza-aprendizaje del método clínico a través de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina, concebido en esta alternativa metodológica, se introducirá en el sistema de trabajo del tercer año, a través del trabajo metodológico.

Se comienza con una reunión metodológica en el marco del colectivo de la carrera, donde se explica su objetivo y se debate sobre el material (alternativa metodológica), posteriormente se desarrolla una clase metodológica, demostrativa y abierta.

Quedando los profesores capacitados para concebir la dirección de un proceso de enseñanza-aprendizaje del método clínico. Esta misma estrategia es utilizada en la introducción de las diferentes etapas previstas en la propuesta como son: práctica guiada; práctica en contextos variados; uso autónomo y aumento de la responsabilidad.

La enseñanza de estos procedimientos por parte del profesor transita por diferentes fases, en las que el estudiante aprende las etapas para la utilización del método clínico como herramienta indispensable del médico para el trabajo con el paciente.

En la primera fase. Presentación de los procedimientos: el profesor presenta a los estudiantes, los procedimientos que comprende la utilización del método clínico con los pasos de cada una de las etapas. Los estudiantes en esta etapa se familiarizarán con los procedimientos.

Los procedimientos o pasos podrán ser distribuidos acorde a las acciones principales que desarrolla el estudiante durante su rotación por el ciclo clínico.

La segunda fase. Práctica guiada: El profesor va guiando a los estudiantes en la utilización de los procedimientos (ya presentados en la primera etapa) como herramientas de mediación, lo que requiere de trabajo conjunto donde se apliquen niveles de ayuda en dependencia de las potencialidades de los estudiantes y del nivel de desarrollo alcanzado.

El trabajo continúa desarrollándose en la rotación de los demás ciclos, enfatizando en la utilización del método clínico en todas las actividades de la educación al trabajo.

Los estudiantes operan en los pases de visitas, consultas, guardias médicas, etc. con los procedimientos establecidos para la utilización del método clínico con ayuda del profesor de ser necesario.

La tercera fase. Práctica en contextos variados: el profesor orienta a los estudiantes trabajar con situaciones o casos en las clases de Medicina Interna. Los estudiantes comienzan a operar con los procedimientos que les son más asequibles, en contextos variados.

En la cuarta fase. Uso autónomo y aumento de la "responsabilidad": el profesor orienta a los estudiantes, la atención o presentación de un caso con la finalidad de llegar a un diagnóstico certero y posterior tratamiento, estos utilizan los procedimientos que les son más asequibles para llegar a un criterio, en este momento el profesor interviene en la actividad sólo en caso necesario, dirigiendo el proceso de evaluación y autoevaluación.

En la quinta fase. Práctica independiente: a partir de un caso, el estudiante define los procedimientos que utilizará para interactuar con el paciente. El profesor respeta el caso seleccionado, los procedimientos utilizados, y guía la actividad colectiva evaluando si los estudiantes aplican correctamente los procedimientos del empleo del método clínico.

### **Estructura para el empleo del método clínico en el contexto asignatura Medicina Interna.**

1. Formular el problema (alteración de la salud de una persona).
2. Información primaria (interrogatorio y examen físico).
3. Formular hipótesis (diagnóstico presuntivo o provisional).
4. Comprobar o negar la hipótesis (exámenes complementarios y evolución del paciente).
5. Exposición de los resultados. Contrastación con la hipótesis original (diagnóstico de certeza; no diagnóstico; nuevos problemas).

6. Instituir terapéutica si procede o reiniciar el proceso.

7. Exposición y evaluación de los resultados finales.

Una vez planteada la estructura del método clínico, los estudiantes reciben una situación problemática (es decir, un paciente con una situación de salud), donde realizan un razonamiento lógico por cada etapa del método clínico, efectuando un comentario final a cerca de la conducta tomada en relación con el diagnóstico definitivo y cuál sería su pronóstico acerca del caso en cuestión.

## **CONCLUSIONES**

Una vez culminado el proceso investigativo se arribó a las siguientes conclusiones:

En la formación del médico la enseñanza del método clínico, como expresión más representativa de la lógica del proceso de atención médica, eleva significativamente la preparación científica de estudiantes, residentes y otros profesionales que se encargan de la atención al paciente.

El interrogatorio, el examen físico y los diagnósticos, constituyen las principales dificultades de nuestros estudiantes de donde se infiere la mala aplicación del método clínico.

La elaboración de una alternativa metodológica, en un plano concreto pensado y con el auxilio de métodos científicos básicamente del nivel teórico, para la enseñanza del método clínico a través de la asignatura Medicina Interna en la carrera de Medicina, permitirá la formación del Médico General Integral que se desarrolla en las unidades docentes del territorio de Moa.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Ilizástigui Dupuy F, Rodríguez Rivera L. El Método Clínico. Medisur. 2010 [citado 25 Oct 2018];8(5):2-11. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1311/6069>
2. Cruz Hernández J, Hernández García P, Dueñas Gobel N, Salvato Dueñas A. Importancia del método clínico. Rev Cubana Salud Pública. 2012[citado 25 Oct 2018];38(3):422-37. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v38n3/spu09312.pdf>
3. Moreno Rodríguez MÁ. El método clínico, las "buenas prácticas clínicas" y el profesionalismo médico. Medisur. 2010[citado 25 Oct 2018];8(5):68-74. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1323/6079>
4. Cruz Martínez O, Fragoso Marchante MC, González Morales I, Sierra Martínez D, Perla Labrada González JA. La relación médico-paciente en la actualidad y el valor del método clínico Suplemento "El método clínico". Medisur. 2010 [citado 25 Oct 2018];8(5):110-20. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1347/6088>
5. Aparicio Martínez F. El método clínico en la docencia médica. EDUMECENTRO. 2011[citado 25 Oct 2018];3(1): [aprox. 3p.]. Disponible en:

[http://edumecentro.vcl.sld.cu/index.php?option=com\\_content&task=view&id=262&Itemid=284](http://edumecentro.vcl.sld.cu/index.php?option=com_content&task=view&id=262&Itemid=284)

6. Díaz Novás J, Gallego Machado BR, Calles Calviño A. Bases y particularidades del método clínico en la atención primaria de salud. Rev Cub. Med Gen Integr. 2011[citado 25 oct 2018];27(2):[aprox. 14 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252011000200011&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252011000200011&script=sci_arttext)
7. Alfonso de León AG. Utilización inadecuada de los avances científicos técnicos del laboratorio clínico y del método clínico. Repercusión en los servicios de salud. Rev Méd Electrón [Internet]. Jul-Ago 2013 [citado 25 oct 2018];35(4): [aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol4%202013/tema08.htm>
8. Vidal Tallet LA, Noda Albelo A, Delgado Fernández M del R, Báez Pérez E, Fernández Morín J, Montell Gonzalez O. El proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico. Una experiencia con estudiantes de 6to. año. Rev Méd Electrón [Internet]. Nov-Dic 2013 [citado 25 Oct 2018];35(6): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202013/vol6%202013/tema05.htm>
9. Pérez Cala AE, Benítez Sánchez E, Viamonte Tapia M, Guerra Cepena E, Chang Fong A. Deficiencias en la aplicación del método clínico para la clasificación de las neumonías adquiridas en la comunidad. MEDISAN. 2015 [citado 25 Oct 2018];19(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192015000400007&lng=es&nrm=iso](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000400007&lng=es&nrm=iso)
10. Moreno Rodríguez MA. Crisis del método clínico. Medisur [Internet]. 2010[citado 25 Oct 2018];8(5): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1316/6074>
11. García Núñez RD. El método clínico en la Atención Primaria de Salud: algunas reflexiones. Medisur [Internet]. 2010 [citado 25 oct 2018];8(5): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1338/6092>
12. Medina, M. E. La preparación de los maestros para la caracterización socio-psicológica de los grupos escolares. Congreso Internacional Pedagogía'95, La Habana, 1995.
13. Álvarez De Zayas, Carlos. La escuela en la vida. – La Habana: Ed. Pueblo y Educación, 1999. – 256 p.
14. Castellanos Simons, D., Estrategias para promover el aprendizaje desarrollador en el contexto escolar, Curso 16, Pedagogía 2003, Palacio de las Convenciones, La Habana.
15. Zilberstein Toruncha, J. y otros. Preparación psicopedagógica integral para profesores universitarios. Editorial Félix Varela. La Habana. 2003.
16. Addine Fernández, F. y G.A. García Batista. 2004. La interacción: núcleo de las relaciones interdisciplinarias en la formación de profesores de perfil amplio. Una propuesta. La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona.

17. Labarrere Valdivia P. Aprender y Enseñar en la escuela, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2002.
18. Ortiz Torres, E. Y.M. A. Mariño. ¿Lo didáctico y lo personalógico en el proceso de enseñanza aprendizaje? Holguín, I.S.P José de la Luz y Caballero, 2000.