



Acciones metodológicas que favorecen la asignatura Psicología Médica en Plan D de la Carrera Medicina.

Methodological actions for Medical Psychology subject in Plan D of the Medicine Career.

Liset Rodríguez Martínez,¹ Rosario de la Torre Fernández,² Nelson Velázquez Hechavarría.³

- 1 Licenciada en Psicología, Profesor(a) Asistente. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello", Provincia de Holguín, Cuba.
- 2 Licenciada en Defectología, Master en Medicina Bioenergética Natural, Profesor(a) Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello", Provincia de Holguín, Cuba.
- 3 Licenciado en Lengua Inglesa. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello", Provincia de Holguín, Cuba.

Correspondencia: lisetrodriquez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La asignatura Psicología Médica forma parte de la disciplina Psicología, correspondiente al V Semestre de la Carrera de Medicina. Ofrece las herramientas necesarias para el análisis e interpretación del Proceso Salud-Enfermedad como expresión de su integralidad biológica, psicológica y social del hombre, así como los aspectos psicológicos más importantes del Proceso Salud-enfermedad, de utilidad para la práctica profesional. Con el perfeccionamiento curricular de los planes de estudio, la asignatura Psicología Médica comienza la aplicación del plan D en este curso. Objetivo: Diseñar acciones metodológicas que favorezcan la asignatura Psicología Médica en el Plan de Estudios D, para la Carrera de Medicina. Métodos: Se utilizaron los métodos teóricos Análisis-Síntesis, Histórico-Lógico, Inducción-Deducción y Revisión Documental. Conclusiones: El diseño de los contenidos de la Psicología, en el marco del Plan de estudios D para la Carrera de Medicina constituye una fortaleza para el trabajo metodológico, aunque aún persisten debilidades en relación con la sistematización de contenidos abstractos de mayor complejidad y el desarrollo de las habilidades declaradas. Recomendaciones: Se sugiere fortalecer el trabajo metodológico de los Colectivos de Asignatura y Disciplina en relación con la implementación de las acciones metodológicas diseñadas para la asignatura Psicología Médica, en el Plan D de la Carrera de Medicina.

Palabras Clave: Plan D, Psicología Médica, Carrera de Medicina.

ABSTRACT

Introduction: Medical Psychology is part of the Psychology Discipline belonging to the V Semester of the Medicine Career. It offers the necessary tools for the analysis and interpretation of Health-Disease Process, as a means of its biological, psychological and social integrality of men, as well as the most important psychological aspects of Health-Disease Process useful for professional practice. Medical Psychology subject starts applying Plan D this academic course with the curricular perfecting of the study plans. Objective: To design methodological actions for the Medical Psychology subject in Plan D for Medicine Career. Methods: Theoretical methods were used, such as: Analysis-Synthesis, Historical-Logical, Induction-Deduction and Documentary Revision. Conclusions: The design of Psychology contents for Plan D strengthens the methodological work, though there are still some weaknesses related to the systematization of abstract contents of greater complexity and the development of predicted abilities. Recommendations: To strengthen the methodological performance of the subject and discipline staffs, according to the implementation of methodological actions designed for Medical Psychology subject in Plan D of Medicine Career.

Key words: D Plan, Medical Psychology, Medicine Career.

INTRODUCCIÓN

La inserción de los contenidos relacionados con la Psicología, como parte del currículo de la Carrera de Medicina, se realiza desde los inicios de la formación de los recursos humanos en salud.

La Psicología es incluida en las Escuelas de Medicina en Europa desde el Siglo XIX y en Cuba, específicamente, surge en estrecha relación con la necesidad del enfoque humanista en la formación de los médicos, desde finales de la década del 40 del Siglo XX. Se introduce en las Escuelas de Medicina de las Universidades de Oriente y La Habana, subordinada, en un primer momento, al Departamento de Psiquiatría y, luego, en 1960, independiente de éste, pero siempre con un enfoque dirigido al hombre enfermo.¹

Desde ese momento y hasta la actualidad ha sufrido varias modificaciones y perfeccionamientos, con el objetivo de adecuarse al principio de que el médico debe poseer conocimientos de Psicología para su labor profesional en los diferentes modos de actuación. Esto se debe a la gran incidencia que tienen las conductas y actitudes de riesgo o cuidado de la salud en las enfermedades crónicas no trasmisibles, la relevancia de los factores psicológicos y sociales en la génesis, evolución y tratamiento de las enfermedades, la importancia de considerar los elementos de personalidad del paciente al diseñar estrategias que permitan mejorar la adherencia a los tratamientos y, en general, las aplicaciones de la teoría psicológica.

Todos estos elementos se encuentran directamente relacionados con la comprensión de las conductas de salud y riesgo en la población, lo cual puede favorecer el diseño de intervenciones

efectivas en este ámbito y, por lo tanto, constituyen un cuerpo de conocimiento que puede contribuir al cuidado y tratamiento de la salud física y mental de las personas, las familias y las comunidades. De esta forma la Psicología permite el análisis e interpretación del Proceso Salud-Enfermedad en el hombre como expresión de su integralidad biológica, psicológica y social, y contribuye a que el médico aumente su competencia y desempeño al lograr una mayor y acertada incidencia, según sea su ámbito de acción, en promocionar la salud y prevenir las enfermedades, al tener una mejor relación con las familias, grupos, instituciones y comunidades y, en caso de que la persona enferme, establecer un correcto diagnóstico y un tratamiento oportuno e integral.¹

En los Planes de Estudio A, B y C, en sus variantes iniciales y modificadas, los contenidos relacionados con la Psicología fueron estructurados en dos asignaturas: Psicología Médica I, correspondiente al Ciclo Básico, Segundo Año, IV Semestre y Psicología Médica II, correspondiente al Ciclo Clínico, Tercer Año, V Semestre.

La concepción e implementación del Plan D, en su diseño particular para la Carrera de Medicina, constituye un escalón superior, a partir de estructuración de los contenidos a nivel no sólo de asignatura, sino también de disciplina. Es así como se concibe, por primera vez, la disciplina Psicología, integrada por las asignaturas Psicología, correspondiente al IV Semestre, y Psicología Médica, correspondiente al V Semestre.

La asignatura Psicología, correspondiente al IV Semestre, es una asignatura de gran importancia, en tanto brinda a los estudiantes las herramientas necesarias para el análisis e interpretación del Proceso Salud-Enfermedad en el hombre como expresión de su integralidad biológica, psicológica y social; así como los aspectos psicológicos más importantes del Proceso Salud-Enfermedad, de gran utilidad en su práctica profesional para trabajar con el individuo, la familia y la comunidad, en la Atención Primaria de Salud, de forma que puedan realizar intervenciones para la modificación del modo y estilo de vidas.²

Transcurre con las asignaturas Medicina Comunitaria, Microbiología y Parasitología, Genética Médica y Anatomía Patológica, con las que puede vincularse a partir de los aspectos de la higiene en los modos y estilos de vida, la educación para la salud, las fuentes de conocimiento sobre la salud y la incidencia de la personalidad en la actuación de los individuos en la comunidad.

Por otro lado, la asignatura Psicología Médica, correspondiente al V Semestre, como continuación de la asignatura Psicología, contribuye a la profundización de los conocimientos sobre la Relación Médico-Paciente-Familia-Comunidad, la comunicación en las situaciones que atentan contra la salud y la repercusión psicológica, biológica y social de las tensiones mantenidas. De igual forma prepara a los estudiantes para trabajar con el individuo, la familia y la comunidad, en la Atención Primaria de Salud, de forma que puedan realizar algunas intervenciones psicológicas.³

Transcurre con las asignaturas Propedéutica Clínica y Semiología Médica, Laboratorio Clínico, Imagenología y Farmacología I, lo que le permite vincularse más a los aspectos clínicos de la

formación profesional, adentrarse en el hombre enfermo y reforzar la visión del ser humano como unidad bio-psico-social y de la medicina como ciencia socio-biológica.

En el curso 2017-2018 se comienza a aplicar el plan D en la asignatura Psicología en la Carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello", de Holguín, con la consecuente preparación de los profesores, mientras que la asignatura Psicología Médica, se encuentra en proceso de implementación, por primera vez, en el curso 2018-2019.

Precisamente, por implementarse por primera vez en el presente curso, 2018-2019, se considera oportuno diseñar acciones metodológicas que favorezcan la asignatura Psicología Médica en el Plan de Estudios D, para la Carrera de Medicina.

MÉTODO

Se realizó una revisión bibliográfica en relación con la historia de los contenidos relacionados con la Psicología, como parte del currículo de la Carrera de Medicina, desde los inicios de la formación de los recursos humanos en salud, así como de los diferentes programas, de acuerdo a los Planes de estudio implementados. Se analizaron las principales características y modificaciones sufridas por la asignatura Psicología Médica, y se efectuaron algunas consideraciones personales de los autores en relación con las dificultades que aún persisten para su adecuada contribución al logro de los objetivos y modos de actuación declarados en el Perfil del Profesional.

Los métodos teóricos empleados son los siguientes:

Análisis-síntesis: Se empleará en el procesamiento de la información obtenida y para el arribo a conclusiones. Necesario, además, para la estructuración adecuada del sistema de acciones a proponer.

Histórico - lógico: Para el análisis de la literatura y documentación especializada, con el objetivo de examinar los antecedentes históricos que han caracterizado al objeto de estudio y la lógica de su devenir y actual manifestación.

Inducción - deducción: Al realizar el tránsito del objeto al campo de acción, así como de lo general a lo particular y viceversa. Para el análisis y el establecimiento de la lógica de la investigación.

Revisión documental: Se empleará en el estudio de la información obtenida a partir de las búsquedas bibliográficas en Internet, páginas Web, textos básicos, Planes de Estudio de la carrera de Medicina, Programas de disciplina y asignaturas de Psicología, Actas de actividades metodológicas desarrolladas por los colectivos de las asignaturas de Psicología, revistas y artículos científicos publicados recientemente, de acuerdo a la temática en estudio.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La asignatura Psicología Médica, correspondiente al V Semestre, contribuye a la profundización de los conocimientos sobre la Relación Médico-Paciente-Familia-Comunidad, la comunicación en las situaciones que atentan contra la salud y la repercusión psicológica, biológica y social de las

tensiones mantenidas. De igual forma prepara a los estudiantes para trabajar con el individuo, la familia y la comunidad, en la Atención Primaria de Salud, de forma que puedan realizar algunas intervenciones psicológicas.³

Transcurre con las asignaturas Propedéutica Clínica y Semiología Médica, Laboratorio Clínico, Imagenología y Farmacología I, lo que le permite vincularse más a los aspectos clínicos de la formación profesional, adentrarse en el hombre enfermo y reforzar la visión del ser humano como unidad bio-psico-social y de la medicina como ciencia socio-biológica.

La asignatura Psicología Médica se encuentra diseñada de la siguiente manera:

Tema	C	S	CP	CT	PP	Total
I. Relación profesional médico-paciente-familia-comunidad.	4	2	2	2	-	10
II. Visión integral del Proceso Salud-Enfermedad a partir del nivel de funcionamiento psicológico.	10	4	4	-	2	20
III. Elementos de psicoterapia útiles para el médico general.	2	-	2	-	-	4
Evaluación Final	-	-	-	-	-	4
Total	16	6	8	2	2	38

Cuenta con un total de 38 horas distribuidas en Conferencias, Clases Taller, Seminarios y Clases Prácticas. Incluye tres temas: Tema I: Relación profesional médico-paciente-familia-comunidad; Tema II: Visión integral del Proceso Salud-Enfermedad a partir del nivel de funcionamiento psicológico y Tema III: Elementos de psicoterapia útiles para el médico general. El sistema de evaluación está compuesto por evaluación frecuente en las actividades docentes, una Prueba Parcial y, como evaluación final, la elaboración, presentación y discusión de un Trabajo de Curso.³

En sentido general, las modificaciones correspondientes al diseño particular del Plan D, para la asignatura, se concretan en los siguientes aspectos:

- Disminución del total de horas de la asignatura.
- Incremento de las horas para Conferencia.
- Disminución de las horas para Seminario y Clase Práctica.
- Eliminación de las horas de Trabajo Independiente.
- Introducción de la Clase Taller como Forma de Organización de la Enseñanza.
- Prueba Parcial al culminar Tema II.
- Sustitución del Examen Final Escrito por un Trabajo de Curso como Evaluación Final de la asignatura.

Precisamente, para la adecuada implementación, a partir del curso 2018-2019, de las modificaciones realizadas en el Plan de Estudio D, es preciso el análisis del sistema de contenidos,

objetivos y habilidades de las asignaturas que integran la disciplina Psicología y, particularmente, la asignatura Psicología Médica, en su relación con el sistema de objetivos, habilidades y funciones del Modelo del Profesional.

Dentro de los **objetivos generales** de la asignatura se plantean los siguientes:

- Seleccionar las acciones diagnósticas, terapéuticas y rehabilitadoras necesarias en el marco de actividades del equipo de salud, garantizando que no se provoque iatrogenia, se establezca una comunicación ética y se tengan en cuenta las características psicológicas de las personas sanas o enfermas, su edad, las circunstancias en que se comunicará, las enfermedades y los fundamentos de la concepción científica del mundo.
- Interpretar el proceso de estrés como causa - efecto de las enfermedades en los procesos de diagnóstico, tratamiento, y rehabilitación en la práctica profesional.
- Valorar la repercusión de los factores psicosociales dependientes del paciente, la familia, la comunidad y el profesional de la salud en los procesos de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes.

El programa de la asignatura declara como **sistema de habilidades**:

- Aplicación de las técnicas de investigación en las Ciencias de la Salud. (Entrevistas médicas y otras de recogidas de información para identificar rasgos clínicos, predisposición de la personalidad a la salud o la enfermedad, cuestionarios: Test de Vulnerabilidad al estrés, de Estilos de Afrontamiento, Instructivo para identificación de síntomas y síndromes psíquicos, para la identificación del Cuadro Interno de la Enfermedad).
- Interpretación de las técnicas ya mencionadas aplicadas para el conocimiento y transformación del proceso salud enfermedad.
- Identificación de la repercusión en el proceso salud enfermedad de la respuesta de estrés como expresión individual de la personalidad
- Identificación de los aspectos psicosociales que intervienen en el proceso salud enfermedad de los individuos, la familia y la comunidad.³

El sistema de objetivos y habilidades generales declaradas en el programa de la asignatura responde a los objetivos, habilidades y funciones establecidos en el modelo del profesional, en relación con las personas, familias y la comunidad, específicamente en relación con los siguientes elementos.

➤ *En relación con el **objeto de la profesión**:*

El proceso salud enfermedad y su atención calificada en la persona, la familia y la población.

➤ *En relación con las **habilidades del Médico General**:*

- Promover la salud y prevenir riesgos y enfermedades.
- Diagnosticar el estado de salud-enfermedad, aplicando el método clínico-epidemiológico con enfoque social.

Investigar: aplicar el método científico al diagnóstico y solución de los problemas de salud de la persona, la familia y la comunidad;

➤ En relación con el **Perfil Profesional:**

• *Función de atención médica integral:*

- Brinda atención médica integral y continua a las personas, familias, grupos y colectivos a él asignados mediante acciones de promoción de salud, de prevención de enfermedades y otros daños a la salud, de diagnóstico y tratamiento oportunos, y de rehabilitación.

- Caracteriza la salud individual y colectiva de su población mediante el Diagnóstico de la Situación de Salud de la comunidad, familias, grupos y colectivos, según corresponda.

• *Función docente – educativa:*

- Desarrolla la promoción y educación para la salud y provee de conocimientos sobre los riesgos del ambiente y los estilos de vida dañinos que se asocian al surgimiento de las alteraciones de la salud humana a las personas, familias, grupos y colectivos objeto de su atención.

• *Función de investigación:*

- Aplica el método científico a través del método clínico y el epidemiológico, con un enfoque social, en la identificación y solución de problemas de salud en las personas, familias, grupos y comunidad asignada para su atención.

En resumen, responde directamente al sistema de **habilidades y objetivos generales de la profesión.**

➤ En relación con las **habilidades generales:**

Identificar factores de riesgo y grupos vulnerables.

➤ En relación con los **objetivos generales de la carrera:**

1. Prestar atención médica integral a niños, adolescentes, adultos, mujeres embarazadas y ancianos en el aspecto individual, así como a las familias, las instituciones (...).
2. Detectar e informar las afectaciones negativas del ambiente y del hombre mismo (...), con el fin de proteger y promover la salud individual, familiar y de la colectividad.
3. Resolver problemas profesionales mediante la aplicación del método científico, evaluación y aplicación de la información científico técnica relacionada con la salud humana, a la búsqueda y recolección activa de la información y su análisis estadístico, tanto en el ejercicio cotidiano de su profesión, como en su participación en la ejecución de investigaciones de carácter regional o nacional en su área de trabajo.⁴

Resulta necesario destacar que la estructuración a nivel de disciplina ofrece la posibilidad de ampliar el modelo del perfil profesional e integrar los objetivos y contenidos en un sistema de conocimientos, habilidades y actitudes, en estrecha relación con las demás disciplinas concebidas en el Plan de Estudio. Concibe, además, el desarrollo de competencias comunicativas que aportan

a la calidad social y humanística de los egresados, la independencia cognoscitiva y la formación investigativa de los estudiantes.¹

Sin embargo, a pesar de la fortaleza que implica, por primera vez, la estructuración de los contenidos a nivel de disciplina, el nuevo diseño de la asignatura Psicología Médica, intrínsecamente, posee debilidades importantes a considerar:

- Insuficiente sistematización de los contenidos abstractos de mayor complejidad.
- Insuficiente desarrollo de las habilidades prácticas relacionadas con el diagnóstico y tratamiento de los factores psicosociales asociados al estrés y su repercusión a nivel individual, familiar y social.
- Habilidades declaradas, sin la consecuente inclusión de los contenidos inherentes a ellas.

En relación con la insuficiente sistematización de los contenidos abstractos de mayor complejidad, las dificultades se aprecian, principalmente, en el Tema II, donde se declaran, para el logro de los objetivos y las habilidades propuestas en el programa, los siguientes contenidos:

TEMA II: Visión integral del proceso salud-enfermedad a partir del nivel de funcionamiento psicológico.

Subtema 1: El estrés psicológico y sus repercusiones.

Contenidos: Estrés y personalidad: dinámica del proceso de estrés, estilos de afrontamiento y vulnerabilidad al estrés; Estrés y enfermedad: la respuesta al estrés como factor de riesgo en diferentes procesos patológicos, el proceso de estrés como consecuencia de determinados procesos patológicos.

Subtema 2: Aspectos psicológicos asociados al dolor.

Subtema 3: Principales alteraciones psíquicas en la práctica médica.

Contenidos: Los síntomas psíquicos, en las distintas funciones y procesos psíquicos; los síndromes psíquicos más frecuentes como integración de las alteraciones psíquicas.

Todos estos contenidos poseen un carácter abstracto importante, con un nivel elevado de complejidad e integración, que requieren de un mayor número de actividades docentes en las cuales se desarrollen tareas que propicien la sistematización del conocimiento y el desarrollo de habilidades prácticas para su futura aplicación en los modos de actuación profesional. La reducción del número total de horas de la asignatura y, específicamente, de las horas para Clase Taller, Seminario y Clase Práctica afecta, de manera considerable este propósito.

Estas dificultades relacionadas con la sistematización de los contenidos, limitan la necesaria calidad en la adquisición y solidez de los conocimientos para su posterior traducción en habilidades relacionadas con los modos de actuación profesional.

En este sentido se hace necesario abordar la debilidad de la asignatura en relación con el número de horas destinadas a actividades docentes que tributen al desarrollo de las habilidades prácticas relacionadas con el diagnóstico y tratamiento de los factores psicosociales asociados al estrés y su

repercusión a nivel individual, familiar y social, ya que los contenidos inherentes a ellas se encuentran insertados también en este tema.

El desarrollo de las habilidades en el proceso de aprendizaje de los estudiantes reviste especial importancia. Abordado por diversos autores, la habilidad significa "...dominio de un complejo sistema de acciones psíquicas y prácticas necesarias para una regulación racional de la actividad con la ayuda de los conocimientos y hábitos que la persona posee...",⁵ "...los componentes automatizados de la actividad del hombre surgidos mediante la práctica."⁶

En el contexto de la educación médica, la adquisición de las habilidades en los estudiantes, constituye una garantía para el enfrentamiento exitoso de los desafíos de la futura vida profesional, en los diferentes modos de actuación.^{7,8}

En el Programa de Formación de la Carrera de Medicina, específicamente en el Perfil del Profesional, se declaran las competencias profesionales que debe desarrollar el estudiante una vez concluida su formación. En este momento adquieren especial significación las habilidades que se deben desarrollar durante el tercer año de la carrera, donde recibe varias asignaturas que tributan a su desarrollo, entre ellas la asignatura Psicología Médica.⁹

En las ciencias médicas, el sistema de habilidades se forma, desarrolla y expresa, a través de la interacción del sujeto con el objeto, como resultado de un proceso de asimilación. Para lograrlo, los estudiantes deben ejecutar acciones concretas, que respondan a los objetivos docentes, en correspondencia con las demandas sociales de su profesión. Es decir, el sistema de acciones y operaciones deben estar orientadas hacia la solución de problemas y la formación de modos de actuación profesional, de acuerdo al objeto de la profesión.^{10, 11,12}

Por tanto, en el Proceso de Enseñanza-Aprendizaje, el logro de estas habilidades se encuentra en estrecha relación con el uso de casos clínicos reales o simulados, uso de recursos del aprendizaje adecuados en cada caso, a partir de los objetivos de la asignatura y los de salida del Médico General, para su futuro desempeño.

La educación en el trabajo, como principio y escenario fundamental de la educación médica, sitúa al estudiante en un contexto profesional oportuno para solucionar problemas reales o potenciales y desarrollar, así, sus modos de actuación, a través de la profundización en las habilidades, los métodos y el manejo de la conducta humana en general. Esta es, precisamente, la vía idónea para la vinculación teoría-práctica, a través del proceso docente desarrollado en los propios servicios de salud como escenarios de formación.

Por otro lado, la organización, planificación y desarrollo de actividades docentes de carácter esencialmente práctico, donde se utilicen métodos problémicos para la enseñanza, que estimulen el papel activo del estudiante en relación con su propio aprendizaje, puede favorecer, de manera intencionada y eficaz, la formación y desarrollo de los conocimientos y habilidades inherentes a una unidad temática determinada.^{13,14,15}

Los elementos abordados anteriormente, sustentan la necesidad de aprovechar estos principios para atender, de manera intencionada, el desarrollo, en los estudiantes de la carrera de Medicina, de las habilidades prácticas relacionadas con el diagnóstico y tratamiento de los factores psicosociales asociados al estrés y su repercusión a nivel individual, familiar y social.

A esto se añade la problemática de que en el sistema de habilidades de la asignatura se declaran habilidades relacionadas con la aplicación e interpretación de técnicas específicas para la recogida de información, que no están incluidas en los contenidos a impartir a los estudiantes.

A modo de ejemplo: En el sistema de habilidades se declaran como las primeras habilidades a lograr:

- Aplicación de las técnicas de investigación en las Ciencias de la Salud. (Entrevistas médicas y otras de recogidas de información para identificar rasgos clínicos, predisposición de la personalidad a la salud o la enfermedad, cuestionarios: Test de Vulnerabilidad al estrés, de Estilos de Afrontamiento, Instructivo para identificación de síntomas y síndromes psíquicos, para la identificación del Cuadro Interno de la Enfermedad).
- Interpretación de las técnicas ya mencionadas aplicadas para el conocimiento y transformación del proceso salud enfermedad.

Sin embargo, las técnicas referidas (para identificar rasgos clínicos, Test de vulnerabilidad al estrés y para la identificación de los estilos de afrontamiento al estrés), no se declaran dentro de los contenidos a impartir y sí resultan imprescindibles para la correcta identificación de los factores psicosociales asociados a la respuesta al estrés y, por ende, para el establecimiento de un adecuado diagnóstico y tratamiento, a nivel individual, familiar y comunitario.

A partir de las debilidades analizadas, resulta oportuno, a nivel de Colectivos de Disciplina y Asignatura, implementar las siguientes acciones:

1. Diseñar e implementar un sistema de clases metodológicas para dar tratamiento a las debilidades identificadas por el Colectivo de asignatura.
2. Sistematizar el trabajo metodológico intra, inter y transdisciplinario, en integración con la Disciplina Principal Integradora del Tercer Año de la Carrera de Medicina.
3. Utilizar los métodos problémicos y el trabajo en equipo, para la realización de Clases Taller, Seminarios y Clases Prácticas.
4. Perfeccionar las guías para Seminario, Clase Taller, Clase Práctica y Trabajo Independiente.
5. Intencionar la orientación del Trabajo Independiente hacia tareas prácticas, relacionadas con las actividades de la Educación en el Trabajo, que tributen a las habilidades declaradas en el programa de la asignatura.
6. Incluir, en la preparación metodológica y el desarrollo de las actividades docentes, los contenidos relacionados con las habilidades declaradas en el programa de la asignatura, en relación con la aplicación e interpretación de técnicas psicológicas para el diagnóstico de la repercusión del estrés, en el Proceso Salud-Enfermedad.

7. Elaborar un material complementario en relación con las técnicas para el diagnóstico de la repercusión del estrés, en el Proceso Salud-Enfermedad.

CONCLUSIONES

El diseño de los contenidos de la Psicología, en el marco del Plan de estudios D para la Carrera de Medicina, a nivel de asignaturas y disciplina, constituye un paso cualitativamente superior y una fortaleza para el trabajo metodológico.

La identificación y análisis de las fortalezas y debilidades en el diseño de la asignatura Psicología Médica, resulta esencial para su abordaje y tratamiento metodológico a nivel de los Colectivos de Asignatura y Disciplina.

RECOMENDACIONES

Se sugiere fortalecer el trabajo metodológico de los Colectivos de Asignatura y Disciplina en relación con la implementación de las acciones metodológicas diseñadas para la asignatura Psicología Médica, en el Plan D de la Carrera de Medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Programa de la Disciplina Psicología. La Habana; 2015.
2. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Programa de la asignatura Psicología. La Habana; 2015.
3. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Programa de la Disciplina Psicología Médica. La Habana; 2015.
4. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Plan de Estudios "D". Modelo del profesional para la formación de médicos. La Habana; 2015.
5. Petrovsky A. Psicología evolutiva y pedagogía. Argentina: Cártago; 1985.
6. Klinberg L. Introducción a la didáctica general. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1978.
7. Patsy S, Fortune F. Teaching Clinical Skills in Developing Countries: Are Clinical Skills Centres the Answer? Education for Health 2003;16(3): 298-306.
8. Cruz Rodríguez AM. El Modelo de las Competencias Profesionales Integradas como Paradigma Educativo. [Editorial]. Hipoc Rev Med [Internet]. 2011 [citado 2018 Oct 22];6(24):[aprox. 2 p.]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/hipocrates/hip-2011/hip1124a.pdf>
9. Conde Fernández BD, Novoa López A, Guardiola Brizuela R, Hernández Bernal E, Hernández Díaz I. El proceso de desarrollo de las habilidades clínicas: instrumentación didáctica. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2012 [citado 2018 Oct 26];14(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.14.%283%29_01/p1.html

10. González Díaz ME, Toledo Pimentel B. Bases psicopedagógicas elementales para la incorporación de buenas prácticas bioéticas en los educandos. EDUMECENTRO [Internet]. 2011 [citado 2018 Sept 18];3(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/134/271>
11. Herrera Miranda GL, Fernández Montequín ZC, Horta Muñoz DM. Estrategia para la formación de habilidades investigativas en estudiantes de medicina. Rev Ciencias Médicas de Pinar del Río [Internet]. 2012 [citado 2018 Sept 25];16(4):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942012000400011&lng=es&nrm=iso
12. Ayala Valenzuela R, Torres Andrade MC. Didáctica de la enseñanza: prácticas ejemplares en el sector salud. Educ Med Super [Internet]. 2007 [citado 2018 Sept 25];21(2):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000200008&lng=es&nrm=iso
13. González Gutiérrez EV, Rivero López M, Fernández Naranjo A, Miguélez Nodarse R, Pérez Recio R. Las formas de organización de la enseñanza en el policlínico universitario, su conceptualización y abordaje. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2009 [citado 2018 Oct 22];8(5)(supl 5):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2009000500021&lng=es
14. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. EDUMECENTRO [Internet]. 2014 [2018 Oct 22];6(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/362/540>
15. Madiedo Albolatrachs M, Escobar Carmona E, Puga García A, Pérez Mateo AV. Fundamentos teóricos del tratamiento didáctico de los objetivos para la formación de habilidades intelectuales y prácticas en la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2011 Jun [citado 2018 Oct 30]; 25(2): 135-156. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000200011&lng=es.