



Interdisciplinariedad en la asignatura Rehabilitación II de la carrera de Estomatología.

Interdisciplinary teaching on Rehabilitation II of dentistry career.

Mildred Gutiérrez Segura,¹ Miguel Orlando Ochoa Rodríguez,² Bárbara Lucía Pellitero Reyes.³

- 1 Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Profesora e Investigadora Auxiliar. Master en Educación Médica.
- 2 Especialista de Segundo Grado en Fisiología normal y Patológica. Profesor Auxiliar. Investigador agregado. Master en Educación Médica.
- 3 Especialista de Segundo Grado en Prótesis Estomatológica. Profesora Auxiliar. Investigadora Agregada. Master en Urgencias estomatológicas.

Correspondencia: mildredgs@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La interdisciplinariedad en la enseñanza de los contenidos representa una forma cualitativamente superior a favor de la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje.

Objetivo: Identificar los nodos de contenido de la asignatura Rehabilitación II de tercer año de Estomatología que posibilitan establecer nexos con las otras disciplinas y asignaturas del plan de estudio de la carrera.

Método: Se realizó una investigación en Educación Médica, en el campo del proceso de enseñanza aprendizaje, desde febrero de 2018 a junio de 2018. Se utilizaron los métodos teóricos, tales como el método histórico lógico, análisis y síntesis, inducción deducción y análisis documental. Como métodos empíricos la lluvia de ideas y el criterio de expertos. Los resultados se muestran en una tabla resumen e ideas comentadas.

Resultados: Los temas de la asignatura Rehabilitación II tienen nodos de contenidos que se relacionan con asignaturas de la disciplina general integradora y las disciplinas de formación general, y con asignaturas del currículo base y del currículo propio.

Conclusiones: Se identificaron los nodos de contenido de la asignatura Rehabilitación II que posibilitan fortalecer la interdisciplinariedad con otras asignaturas del currículo de la carrera de Estomatología, lo que favorece un manejo didáctico más acertado y uniforme por los profesores del colectivo docente.

Palabras clave: Interdisciplinariedad, proceso de enseñanza aprendizaje, perfil profesional.

ABSTRACT

Introduction: Interdisciplinary teaching represents a superior way to favor the quality of the teaching learning process.

Objective: To identify contents nodes of Rehabilitation II signature of the third year of dentistry career that offers the possibility to establish interdisciplinary links.

Method: A research in Medical Education was carried out from February 2018 to June 2018, on the field of the teaching learning process. The theoretic methods utilized were historic logical, analysis and synthesis, induction and deduction and documentary analyses. Like empiric methods were used the rain of ideas and experts' opinion. The results are showed in board summary and commented ideas themselves.

Results: The contents of Rehabilitation II have relation with the integrative general signature, general formation signatures, and signatures of the based curriculum and inside curriculum.

Conclusion: The contents nodes of Rehabilitation II were identified to facilitate the interdisciplinary work in the teaching learning process.

Key words: Interdisciplinary teaching, teaching learning process, professional profile.

INTRODUCCIÓN

La Carrera de Estomatología ha tenido un rico desarrollo histórico, tomando carácter universitario en 1900 por lo que tiene más de 100 años. Ha transitado en su devenir histórico por varios modelos curriculares hasta la implementación en el año 2011 del plan de estudio-D. Los objetivos que se definen son: aplicar la atención estomatológica integral a toda la población considerando a cada individuo como unidad bio-psico-social en estrecha relación con la familia, la comunidad y el medio ambiente, realizando diagnósticos e intervenciones mediante acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, en individuos sanos, sanos con riesgo, enfermos y con discapacidad o deficiencia, con un enfoque clínico-epidemiológico-social y realizar la remisión adecuada de ser necesaria, en correspondencia con la moral y ética médica socialistas como expresión de una formación humanística, preparados para realizar las transformaciones necesarias en el medio donde se desempeñe^{1,2,3}.

Para el logro de dicho objetivo la carrera mantiene sus 5 años de formación estructurados en: ciclo básico, preclínico y clínico concluyendo este último con un año de práctica pre-profesional donde debe garantizarse el completo desarrollo de las habilidades profesionales dando respuesta a los modos de actuación que debe asumir el graduado, con un enfoque sistémico del proceso donde la participación del docente y el educando sean vitales².

El plan de estudios D está orientado a la búsqueda de una mayor pertinencia social de los proyectos curriculares y de fórmulas para encarar el acelerado desarrollo científico técnico, a través de una articulación sistémica entre la formación de pregrado esencial y la de posgrado en

todas sus modalidades, para la ampliación, profundización y actualización permanente de la formación profesional⁴.

La estructuración sistémica de los contenidos en disciplinas y años académicos con la existencia de una disciplina principal integradora (DPI) se reconoce como el centro de las principales transformaciones a realizar y al mismo tiempo como uno de los principales retos a afrontar en el perfeccionamiento curricular. La DPI no responde a una ciencia en particular sino al objeto de trabajo de la profesión, lo que exige un tránsito desde el paradigma académico de trabajo disciplinar hacia el nuevo paradigma de trabajo interdisciplinario, tanto en la coordinación vertical de la DPI como en su coordinación horizontal con las restantes disciplinas y asignaturas del plan de estudio^{4,5}.

La importancia del establecimiento de relaciones interdisciplinarias y cómo influyen en el desarrollo cognoscitivo se evidencia cada vez más "...la interdisciplinariedad es una vía efectiva que contribuye al logro de la relación mutua del sistema de conceptos, leyes y teorías que se abordan..."⁶. La didáctica interdisciplinaria facilita las relaciones que existen entre las disciplinas, contempla el establecimiento de metodologías, lenguajes y técnicas comunes⁷.

Se reconoce internacionalmente que la interdisciplinariedad en la enseñanza de los contenidos representa una forma cualitativamente superior a favor de la calidad del proceso de enseñanza aprendizaje y se considera una estrategia educativa que incluye relaciones internas que denotan la unidad entre el todo y las partes como elemento de una integración⁸.

La interdisciplinariedad en la enseñanza de los contenidos revela puntos de contacto que a modo de nexos internos entre diferentes contenidos actúan como "puentes didácticos" para transitar en diferentes direcciones en los contenidos sin afectar la coherencia y la lógica del conocimiento científico. A la vez que se logra la integración en lo interno de los contenidos se puede proyectar la integración interdisciplinaria y transdisciplinaria para hacer más objetiva su pertinencia en la formación del profesional que se necesita⁸.

La desaparición de las barreras entre las disciplinas significa que sus presencias, así como sus pesos específicos dependerán de las exigencias de cada problema de salud a resolver. Las interacciones se tornan evidentes en cómo y cuándo se presenta el contenido que cada asignatura aporta y que debe ser asimilado por los estudiantes, es decir, lo necesario y suficiente que deben dominar⁹.

La integración interdisciplinaria se sustenta en un trabajo metodológico eficiente y organizado cuyo objetivo fundamental es garantizar las preparaciones político-ideológica, pedagógico-metodológica y científica, de los profesores dirigidas a la dirección científica del proceso docente educativo, que se corresponde además con la integración horizontal del sistema de conocimientos y habilidades, la cual tiene lugar a través del establecimiento de relaciones de carácter disciplinarios, multidisciplinarios, inter y transdisciplinarios. El trabajo metodológico que se realiza en el colectivo de asignatura prepara al docente en todas las condiciones que se requieren para la

planificación a mediano y largo plazo de las clases¹⁰.

Una acción didáctica concreta a favor de la interdisciplinariedad es la identificación de los “nexos internos”, que se definen desde una perspectiva didáctica como las unidades de contenido disciplinar que brindan la posibilidad de interacción con otras unidades de contenido del mismo objeto; con significación didáctica para una enseñanza con enfoque interdisciplinario. Este concepto es efectivo en el proceso de preparación metodológica de los docentes y en el proceso de enseñanza de los contenidos. Trabajar con el concepto de nexo interno desde la perspectiva de cada asignatura de la disciplina con un profesor con preparación técnica y didáctica suficiente hace más coherente la enseñanza y eficiente el aprendizaje⁸.

La asignatura Rehabilitación II del sexto semestre de la carrera de Estomatología, profundiza y desarrolla habilidades en el estudiante relacionadas con la Rehabilitación bucal protésica estomatológica en el nivel primario de salud. Ofrece las herramientas básicas y necesarias para realizar la labor del Estomatólogo General y realizar el tratamiento protésico primario, con el reconocimiento de las afecciones bucodentarias relacionadas con el desdentamiento¹¹.

En la asignatura Rehabilitación II los estudiantes cuentan con conocimientos precedentes de otras asignaturas, algunas de ellas forman parte de la disciplina general integradora, eje central del proceso formativo, así como otras de formación general y de formación básica, que tributan a la conformación del perfil profesional que la sociedad cubana demanda.

La vinculación con otras asignaturas de años posteriores sirve de motivación a los estudiantes, lo que le permite tener una visión integradora del proceso salud enfermedad y de la atención integral a los pacientes que requieren atención estomatológica. De ahí que se pueden establecer nexos entre los contenidos, a través de situaciones problemáticas u otros métodos, que acerquen a los estudiantes al contexto en que se desenvolverán para la solución de los principales problemas de salud de la población.

En cada tema de la asignatura se establecen objetivos específicos y el estudiante tiene que adquirir determinados contenidos, hábitos y habilidades, lo que permite establecer un proceso docente educativo en que se manifieste la interdisciplinariedad para lo cual es indispensable el trabajo metodológico en los colectivos de asignatura que posibilite la identificación de los nodos de los contenidos que facilitan el enfoque interdisciplinario, sistémico e integrador en la asignatura. Por ello se plantea como problema científico ¿Cómo favorecer la interdisciplinariedad en la asignatura Rehabilitación II de Estomatología?

OBJETIVO

Identificar los nodos de contenido de la asignatura Rehabilitación II de tercer año de Estomatología que posibilitan establecer nexos con las otras disciplinas y asignaturas del plan de estudio de la carrera.

METODOLOGÍA

Se realizó una investigación en Educación Médica, en el campo del proceso de enseñanza aprendizaje, desde febrero de 2018 a junio de 2018. Se utilizaron los métodos teóricos, tales como el método histórico lógico que permitió investigar sobre el desarrollo del proceso docente educativo en estomatología, su evolución y tendencia histórica, para establecer los principales antecedentes del problema científico planteado.

El análisis y la síntesis permitieron la valoración de todos los elementos conceptuales de la revisión de la bibliografía que permitió desarrollar los fundamentos teóricos de la investigación basándonos en el problema científico y los objetivos planteados.

La inducción y deducción permitieron hacer inferencias y generalizaciones en relación con el desarrollo del trabajo para delimitar los núcleos básicos del contenido que responden a la interdisciplinariedad.

El análisis documental permitió tener una visión holística del problema. El plan de estudios facilitó la comprensión del perfil profesional teniendo en cuenta los objetivos terminales de la carrera y la proyección futura del egresado. El análisis del programa de la asignatura con sus contenidos, objetivos y habilidades permitió identificar en cada uno de los temas los contenidos con los que se puede establecer nexos con las otras asignaturas. El programa de la disciplina integradora favoreció la formación de una visión integral que contribuyó al desarrollo de la investigación mediante el análisis de los contenidos y objetivos.

Como método empírico se empleó la lluvia de ideas en el colectivo de la asignatura, con un universo de 12 profesores, y una muestra de 8, seleccionados con un muestreo no probabilístico intencional. La selección incluyó a los profesores presentes en el colectivo docente, sin tener en cuenta los años de experiencia y la categoría docente, con el objetivo de que aportarán ideas y ayudaran a la identificación de los nodos de contenidos que favorecieran la interdisciplinariedad. Para el desarrollo de esta lluvia de ideas se realizó un debate abierto con una guía pre-elaborada, se escucharon todos los criterios, se listaron las ideas y se organizaron por temas.

El criterio de dos expertos, profesores de la asignatura rehabilitación II, uno de ellos profesor auxiliar y master con más de 25 años de experiencia docente, y el otro asistente y master, con más de 10 años de experiencia en la docencia, ambos especialistas de segundo grado en prótesis, fue útil para la revisión final y perfeccionamiento del documento escrito en el cual se reflejaron los resultados de la investigación, que se entregó con posterioridad a todos los docentes del colectivo para su preparación metodológica y aplicación en el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje.

Los resultados se muestran en forma de ideas comentadas y en una tabla general donde aparecen las asignaturas entre las que es posible establecer nexos con los contenidos de Rehabilitación II.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.

La revisión de cada uno de los temas, los criterios emitidos por profesores del colectivo y por profesores expertos permitieron identificar en cada tema los nexos internos dentro del contenido que contribuyen a la interdisciplinariedad.

Tabla 1. Vinculo interdisciplinario de la asignatura Rehabilitación II.

Disciplinas con que se vincula	Asignaturas
Disciplina general integradora	Introducción a la clínica Promoción de salud Prevención en Estomatología Operatoria dental técnica y clínica Medicina bucal I y II Rehabilitación I Periodoncia Atención Integral a la familia I, II y III
Morfofisiología	SOMA y Aparato masticatorio
Disciplinas de formación general	Asignaturas
Filosofía y sociedad	Filosofía y sociedad I y II
Inglés	Inglés I al VIII
Historia de Cuba	Historia de Cuba I y II
Informática	Informática Metodología de la investigación y bioestadística
Asignaturas del currículo base	Microbiología Propedéutica clínica Imagenología Farmacología Psicología y salud
Asignaturas del currículo propio	Oclusión dentaria Interpretación del proceso inflamatorio pulpar y del dolor Materiales dentales MNT

En el tema I, prótesis parcial fija las habilidades planteadas en el programa están encaminadas a identificar los tipos de prótesis parcial fija, elementos componentes y principios biomecánicos, realizar los modos y tiempos de la preparación intrarradicular para prótesis parcial fija, identificar los tipos de restauraciones intrarradiculares, realizar la retracción gingival, construir y fijar

temporalmente coronas provisionales, realizar impresiones, relación craneomandibular, selección de los dientes, la prueba e instalación definitiva. *Nodos de contenido*

La relación con las asignaturas **Operatoria dental técnica y clínica se manifiesta al** identificar los tipos de prótesis parcial fija y tener en cuenta que las intracoronales son cavidades similares a las de Black, con los mismos principios de resistencia y retención, en las que se particularizan algunos detalles para su durabilidad y evitar el desalajo ante las fuerzas funcionales. Los principios biomecánicos también se vinculan con elementos básicos de operatoria dental.

Al realizar la valoración sobre las restauraciones intrarradiculares cuando se analizan los criterios a tener en cuenta para la selección de este tipo de rehabilitación es importante vincular con los contenidos de endodoncia respecto a las técnicas de obturación de conductos y características de un correcto tratamiento pulporradicular (TPR) que tributen a la selección y preparación intrarradicular. Al preparar los dientes para recibir coronas con espiga hay que cuidar la guardia, los tipos de fresa a utilizar, las características de la alta y baja velocidad, los cuidados a tener, elementos abordados con anterioridad en Operatoria dental.

Para la retracción gingival se deben valorar los cuidados, el tipo de instrumental, el tiempo de aplicación de sustancias vasoconstrictoras, el estado de salud gingival, lo que se relaciona con operatoria, introducción al estudio de la clínica (Instrumental).

La **Periodoncia** ofrece los conocimientos respecto a las características clínicas fisiológicas de la gingiva y los tejidos periodontales en general, así como la cantidad y calidad del hueso, elementos que influyen en el diagnóstico, tratamiento y pronóstico de la rehabilitación fija.

Elementos de **Propedéutica y semiología** se tienen en cuenta en el examen clínico donde se aplican los métodos del examen físico, así como términos propios para describir las estructuras bucales.

Al analizar los exámenes complementarios se aplican conocimientos de **Imagenología**, pues se requiere de la descripción e interpretación de los Rx tomados de los dientes a rehabilitar para determinar la conducta a seguir, tratamiento y pronóstico del paciente.

En la construcción y fijación de coronas provisionales son básicos los conocimientos y habilidades adquiridos en operatoria clínica y en **Rehabilitación I**, así como el conocimiento sobre los **materiales dentales** que con posterioridad será un curso propio, pero que se tratan en las asignaturas mencionadas pues requiere del conocimiento sobre los materiales para cementar, sus propiedades, indicaciones y manipulación lo que también les es indispensable para la cementación definitiva de las restauraciones intrarradiculares. .

Durante los pasos clínicos de la rehabilitación, tales como impresiones, relaciones craneomandibulares, selección e dientes, es elemental el vínculo con **Rehabilitación I**, asignatura donde el estudiante adquiere las habilidades para realizar estos procedimientos.

El tema II, prótesis inmediata, tiene como habilidades confeccionar la historia clínica y análisis radiográfico, realizar los pasos clínicos, la preparación quirúrgica en el modelo de trabajo, la

prueba de los dientes posteriores y las exodoncias para la instalación, así como dar las indicaciones al paciente y realizar los controles.

Nodos de contenido

Al realizar el examen clínico donde se aplican los métodos del examen físico, así como términos propios para describir las estructuras bucales. Se aplican conocimientos de **Propedéutica y semiología, así como de Rehabilitación I.**

Al analizar los exámenes complementarios se aplican elementos de **Imagenología**, pues se requiere de la descripción e interpretación de los Rx tomados de los dientes a rehabilitar.

Al determinar la conducta a seguir y valorar las condiciones clínicas del caso, es necesario integrar con conocimientos de **Periodoncia** que brinda la profundidad de la bolsa periodontal y la comprensión del estado de la salud perioral, en particular aspectos relativos a este proceder tales como la reabsorción ósea, su tipo y grado.

Al realizar los pasos clínicos de la rehabilitación y la preparación del modelo de trabajo, se aplican los conocimientos de **Rehabilitación I**, y en el acto de la instalación conocimientos de **operatoria dental** (Exodoncias: técnicas de anestesia y exodoncia). Al analizar la interrelación cirujano protesista se vincula con la asignatura **Cirugía bucal**.

La integración con la asignatura **Atención a la familia** es permanente al brindar una atención integral desde el primer contacto con el paciente, en su entorno y atendiendo a sus necesidades biosociales de rehabilitación con esta modalidad terapéutica. La **psicología** al enfocar este tipo de tratamiento en relación con la restauración de la salud bucal y general se aplica en este tema.

En el tema III, órgano para protético: agresión y respuesta, los estudiantes deben ser capaces de identificar las diferentes lesiones sobre los tejidos blandos relacionados con el tratamiento rehabilitador, la causa que la provoca, y eliminarlas, aplicar tratamientos con MNT, eliminar los problemas oclusoarticulares y diagnosticar los trastornos de la articulación temporomandibular para remitir los pacientes al segundo nivel de atención.

Nodos de contenido

Este tema se vincula estrechamente a **Morfofisiología** cuando se abordan las características fisiológicas de cada tejido y las formas de respuesta ante una agresión, así como contenidos de **SOMA**.

Se vincula al curso propio de **Dolor** cuando se abordan elementos de determinadas lesiones bucales que causan esta manifestación clínica. Se integra estrechamente al curso propio de **Oclusión dentaria**, ya que al abordar la mayoría de las estructuras del órgano paraprotético se trata a la oclusión dentaria en íntima relación con diversas formas de agresión, cómo evitarlas y cómo tratarlas.

Durante todo el tema se está vinculando a **Rehabilitación I** y a los dos primeros temas de Rehabilitación II al ir vinculando las diferentes formas de agresión y respuesta con cada tipo de rehabilitación y su influencia en los tejidos bucales.

Se vincula con **Imagenología** al tener que realizar valoraciones radiológicas de las estructuras óseas y del periodonto de inserción, con lo cual también se interrelaciona con la asignaturas **Periodoncia** de manera muy estrecha, en particular cuando se tratan las agresiones al periodonto de protección e inserción, sus implicaciones clínicas, prevención y una vez ocurrida la lesión el tratamiento.

Se relaciona con **Farmacología** y **Microbiología** al abordar en determinadas afecciones el tratamiento farmacológico y los gérmenes que pueden estar relacionados como en la estomatitis subprotésica la *Candida Albicans* y el tratamiento medicamentosos que puede ser necesario en los trastornos temporomandibulares.

Las habilidades correspondientes al tema IV, trastornos temporomandibulares son: reconocer los factores etiológicos de los trastornos temporomandibulares, identificar síntomas y signos, clasificar los trastornos temporomandibulares y aplicar la metodología de examen clínico.

Nodos de contenido

Al reconocer los factores etiológicos el estudiante tienen que integrar conocimientos de diversas asignaturas tales como: **Atención a la familia, Rehabilitación I, Operatoria dental, Ortodoncia, Periodoncia, Propedéutica y semiología, Oclusión dentaria, Cirugía bucal.**

Para el correcto examen clínico y diagnóstico deben aplicar conocimientos de **Propedéutica, Morfofisiología, Rehabilitación I, Periodoncia, Oclusión dentaria, Radiología.**

La totalidad de los temas se vinculan en diferentes momentos y de variadas formas con la asignatura **Inglés** al utilizar por el docente algunos términos del lenguaje técnico, orientar la búsqueda de otros y la realización de consulta de bibliografías en este idioma sobre implantología u otros aspectos del contenido, para debatir en clase.

La MNT se integra en todos los temas para el tratamiento de la mucosa, gingiva, músculos y la articulación temporomandibular (ATM).

La vinculación con las **Historia** se evidencia en las diferentes actividades docentes al debatir hechos significativos como parte del trabajo educativo que se realiza con los estudiantes.

El uso de las tecnologías, las búsquedas orientadas para la realización de trabajos independientes, para el estudio independiente y las investigaciones favorecen la relación y aplicación de lo aprendido en las asignaturas **Informática y Metodología de la investigación.**

Al identificar los nodos de contenidos de cada tema que se relacionan con otras asignaturas del currículo, los docentes cuentan con una herramienta que le permite trabajar la interdisciplinariedad en las diferentes formas de organización de la enseñanza. Esta estrategia pedagógica permite establecer un vínculo estrecho entre las disciplinas, lo que favorece el enfoque sistémico e integrador del proceso de enseñanza aprendizaje, viéndolo como un todo, en el que

los contenidos específicos de un tema tributan a otros y se establecen nexos intermaterias que potencian el aprendizaje holístico lo que evita la fragmentación del contenido.

El enfoque interdisciplinario de la enseñanza sirve de motivación y favorece los procedimientos lógicos del pensamiento, ayudando a aplicar los conocimientos adquiridos, crear y asumir las diversas situaciones clínicas en correspondencia con las características individuales de cada paciente y del proceso salud enfermedad en situaciones reales o simuladas.

La enseñanza problémica es una vía que permite establecer vínculos entre los contenidos de varias asignaturas y es una práctica viable y pertinente en la universidad actual que favorece la reflexión y el aprendizaje activo y participativo de los estudiantes. El trabajo en equipo fortalece a su vez la interdisciplinariedad con el aporte de diversas ideas según el nivel y ritmo de aprendizaje de los estudiantes que conforman el grupo, del cual deriva en un aprendizaje productivo en aras de solucionar los problemas planteados.

La búsqueda de estrategias para el fortalecimiento de la interdisciplinariedad debe ser parte del quehacer cotidiano de los colectivos de carrera, de año y de asignatura, como parte del perfeccionamiento metodológico, en aras de lograr los objetivos terminales de la carrera planteados en el plan de estudio con excelencia.

CONCLUSIONES

Se identificaron los nodos de contenido de la asignatura Rehabilitación II que posibilitan fortalecer la interdisciplinariedad con otras asignaturas del currículo de la carrera de Estomatología, lo que favorece un manejo didáctico más acertado y uniforme por los profesores del colectivo docente.

RECOMENDACIÓN

Elaborar un sistema de tareas docentes para los temas de la asignatura Rehabilitación II, basadas en situaciones problémicas como estrategia para fortalecer la interdisciplinariedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- MES. Plan de estudio D modificado, 2017.
- 2- Concepción Obregón T, Matos Rodríguez A, González González LE, García Vera N. Formación de habilidades profesionales durante el tercer año de la Carrera de Estomatología. Rev. Ciencias Médicas. Mayo-junio, 2014; 18(3): 481-491
- 3- Concepción Obregón T, Fernández Lorenzo A, Matos Rodríguez A, Calero Morales S. Habilidades profesionales de intervención clínica según modo de actuación de estudiantes de tercer año de Estomatología. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [citado 2018 Oct 30];31(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/941>

- 4- Pernas M, NiurkaTaureaux Díaz N, Sierra Figueredo S, Diego Cobelo JM, Miralles Aguilera Ed, Fernández Sacasas JA, Agramonte del Sol A, et al. Principales retos para la implantación del plan de estudio D en la carrera de Medicina. Educación Médica Superior [Internet]. 2014 [citado 2018 Oct 30];28(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/320>
- 5- Pernas Gómez M, Taureaux Díaz N, Diego CobeloJ M, Miralles Aguilera E, Agramonte del Sol A, Fernández Sacasas JA. Las ciencias básicas biomédicas en el plan de estudio D de la carrera de Medicina. Educación Médica Superior [Internet] 2015; 29 (3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/521/272>
- 6- González Rangel MA. Propuesta de actividades con un enfoque interdisciplinario que favorezca la integración de las disciplinas de Ciencias Básicas. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2018 Oct 30];29(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/405>
- 7- Vergara Vera I, Barrera Romero JL, Hernández Hechavarría CM. Modelo de clase interdisciplinar con enfoque investigativo para tecnología de la salud. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2018 Oct 30];29(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/538>
- 8- Cañizares Luna O, Sarasa Muñoz NL, Morales Molina X. Didáctica de las Ciencias Básicas Biomédicas: un enfoque diferente. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2018. P. 46-58.
- 9- Garí Calzada M, Rivera Michelena N, Pernas Gómez M, Nogueira Sotolongo M, Arencibia Flores L. El problema de salud y su expresión docente como herramienta didáctica integradora para un diseño curricular. Educación Médica Superior [Internet]. 2013 [citado 2018 Oct 30];27(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/232>
- 10- Grau León IB, Barciela González Longoria Md, Rosales Reyes S, Peguero Morejón H. El trabajo docente metodológico en la Facultad de Estomatología de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana (UCMH). Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2018 Oct 30];29(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/597>
- 11- Colectivo de autores. Programa de la asignatura Rehabilitación II. MES, 2017.