



## **Tendencias mundiales en la educación médica superior contemporánea en la formación del especialista de Medicina General Integral.**

### ***Worldwide tendencies in the medical superior contemporary education in the formation of General Integral Medicine's specialist.***

María Luz Zayas Fajardo,<sup>1</sup> Ana Berrillo Caises,<sup>2</sup> Bertha Rodríguez Báez,<sup>3</sup> Edilio Silva Velasco,<sup>4</sup> Lisandra Rodríguez Zayas.<sup>5</sup>

- 1 Especialista de primer grado en Medicina general Integral Y Psiquiatría Infanto- juvenil. Profesor Asistente. Facultad de Ciencias Médicas" Dr. Efraín Benítez Popa"." Policlínico Jimmy Hirzel", Bayamo, Granma.
- 2 Licenciada en Biología. Máster en Medicina Natural y Tradicional. Profesora Auxiliar .Investigadora Auxiliar. Filial Comandante Arides Estévez Sánchez.
- 3 Licenciada en Biología. Profesora Auxiliar .Filial Comandante Arides Estévez Sánchez.
- 4 Especialista de II Grado en Medicina Interna. Máster en urgencias médicas en APS. Profesor Auxiliar. Hospital Universitario "Vladimir Ilich Lenin"
- 5 Residente de segundo año de Medicina General integral. Policlínico Jimmy Hirzel", Bayamo, Granma.

Correspondencia: mluzzayas@infomed.sld.cu

### **RESUMEN**

**Introducción:** Las tendencias actuales en la Educación Médica evidencian cambios referentes a estrategias, currículo, proceso enseñanza aprendizaje, rol de la universidad, los docentes y la comunidad que influyen en los diferentes procesos formativos. Esta realidad permite valorar la influencia de estas tendencias en la formación del especialista de Medicina General Integral.

**Objetivo:** Valorar la expresión de las tendencias mundiales en la educación médica superior contemporánea en la formación del especialista de Medicina General integral en Cuba.

**Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica sistémica sobre Educación Médica Superior, Tendencias contemporáneas, Proceso de formación del especialista de Medicina General Integral que incluyó libros de textos, revistas, artículos originales y tesis doctorales que permitieron el análisis histórico lógico del objeto de estudio.

**Conclusiones:** Las tendencias contemporáneas de la educación superior en el mundo influyen de manera positiva en la formación del especialista de Medicina General Integral. La calidad y pertinencia constituyen principios esenciales en el trabajo de la universidad en relación al proceso formativo del especialista de Medicina General Integral.

*Palabras claves:* Educación médica, Tendencias contemporáneas, Medicina general integral.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The present-day tendencies in the Medical Education evidence referent changes to strategies, curriculum, and process teaching learning, role of the university, the teachers and the community that influence the different formative processes. This reality allows appraising the influence of these tendencies in the formation of General Integral Medicine's specialist.

**Objective:** To appraise the expression of the worldwide tendencies in the medical superior contemporary education in the formation of General integral Medicine's specialist in Cuba.

**Methods:** It was accomplished a bibliographic systemic revision on Medical Superior Education, contemporary Tendencies, General Integral Medicine's specialist's Process of formation that you included books of texts, magazines, original goods and thesis doctoral that they enabled the historic logical analysis of the object of study.

**Findings:** The contemporary educational superior tendencies in the world influence of positive way the formation of General Integral Medicine's specialist. The quality and pertinence constitute essential beginnings in the work of the university in relation to the formative process of General Integral Medicine's specialist.

*Key words:* Medical education, Contemporary Tendencies, General integral Medicine.

## **INTRODUCCIÓN**

La tendencia globalizadora del desarrollo económico determina las profundas transformaciones del mundo actual en el orden político, social, ideológico y cultural. Los cambios demográficos y climáticos entre otros, impactan significativamente en la ya precaria situación socio sanitario mundial, determinando importantes problemas de salud a la vez que se incrementa la desigualdad social y económica. Este contexto exige al sector salud el importante reto de trazar estrategias que garanticen la satisfacción de las necesidades sociales básicas de salud del individuo a escala mundial, regional y nacional.

La Atención Primaria de Salud es la estrategia principal para la aproximación a la solución de las necesidades de la sociedad en el tema salud, definida en el Proyecto "Salud para Todos en el año 2000" en la Asamblea Mundial celebrada en Alma Ata en 1978<sup>1</sup>. Adquiere vital importancia porque vincula la práctica médica a la comunidad, con eficaces herramientas como la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud.

La carta de Ottawa de 1986, las cumbres de Educación médica de Edimburgo en 1988 y 1993, y la declaración de Rancho Mirage entre otras, constituyen significativas respuestas a esta estrategia. El objetivo común era la de formar médicos mejor capacitados que promuevan la salud de la población<sup>2, 3,4</sup>

Corresponde a las instituciones de Educación médica superior liderar el proceso de formación de estos profesionales como encargo social. En relación a ello se han producido importantes reformas. Las tendencias actuales evidencian cambios referentes a estrategias, currículo, proceso enseñanza aprendizaje, rol de la universidad, los docentes y la comunidad. El aprendizaje basado en la solución de problemas vinculados a la práctica profesional, el cambio del antiguo modelo enseñanza-aprendizaje centrado en el profesor al nuevo enfoque de aprendizaje "centrado en el estudiante" con diseño curricular más pertinente a las necesidades de salud constituyen algunos ejemplos. Esta situación permite abordar la formación de excelencia de recursos humanos en salud y en particular la formación de médicos capaces de dar respuesta a las necesidades que la sociedad le plantea.<sup>5</sup>

En América Latina y el Caribe el desarrollo de Programas de Medicina Familiar en la Universidades Médicas se inició a partir de la década de los años 60.

En Cuba este proceso está vinculado a las profundas transformaciones sociales y económicas que se producen con el triunfo de la revolución en 1959. Este acontecimiento reclamó el desarrollo paralelo del sistema de formación de recursos humanos en salud que se fundamenta en la necesidad de formar un profesional capaz de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales, de perfil amplio, cuyos modos de actuación profesional respondan a las características y desarrollo de la sociedad en la que desempeña sus funciones.<sup>6</sup> Ocurren entonces una serie de cambios que determinan el desarrollo de la educación en materia de salud.<sup>7</sup>

En 1984 como respuesta a la iniciativa del Comandante en jefe Fidel Castro, se inició la formación de especialistas en Medicina general Integral Surge así una nueva propuesta sin antecedentes en Cuba, que a diferencia de la concepción en el resto de los países esta incluía la formación de un especialista en la propia comunidad que no solo era capaz de actuar sobre el proceso salud-enfermedad, sino que también utilizaba la prevención de las enfermedades y la promoción como instrumentos cotidianos.<sup>8,9</sup>

La formación del especialista de Medicina General Integral requiere de la superación constante y sistemática, el desarrollo de habilidades que le permitan modificar las exigencias sociales con alto nivel de competencia y pertinencia.<sup>10</sup> Se desarrolla fundamentalmente en la combinación estudio-trabajo y en la cual el aprendizaje como actividad docente, asistencial e investigativa se desarrolla en la propia comunidad. El residente es gerente de su propio aprendizaje, debe lograr la independencia cognoscitiva, y ser capaz de tomar decisiones con un fundamento científico en la solución de los problemas de salud.<sup>11</sup>

La formación de este profesional no escapa a la influencia de las tendencias de la educación superior contemporánea. Esta situación supone la motivación para la realización del presente trabajo con el objetivo de: Valorar la expresión de las tendencias mundiales en la educación médica superior contemporánea en la formación del especialista de Medicina General integral en Cuba.

## **MÉTODOS**

Se realizó una revisión bibliográfica sistémica con el objetivo de valorar la expresión de las tendencias mundiales en la educación médica superior contemporánea en la formación del especialista de Medicina General integral en Cuba que incluyo artículos originales y de revisión publicados de 2008 a 2018 con las palabras claves: tendencias contemporáneas en educación médica, educación médica y medicina general integral. Se identificaron y revisaron artículos, libros de textos, revistas y tesis doctorales. Se utilizaron métodos teóricos: Histórico lógico y revisión documental.

## **DESARROLLO**

Las nuevas tendencias en la educación médica determinan el compromiso de la universidad con el encargo social. Corresponde a la educación superior asumir la formación profesional en el contexto del avance acelerado de la ciencia y la técnica, enfatizando en los procesos de aprendizaje vinculado a la práctica profesional, con la aplicación de nuevos métodos que impliquen la acción del estudiante hacia una posición más activa, creadora e independiente que lo prepare para su futura actuación.<sup>3, 4, 12,13</sup>.

A continuación, se exponen las manifestaciones de estas tendencias en la formación del especialista de Medicina General Integral en el contexto de Cuba.

### **Estrategias.**

La atención primaria de salud constituye una importante estrategia para ofrecer los servicios de salud con equidad a los individuos y comunidades que implica la formación profesional de médicos y enfermeras como eje del equipo de salud en la comunidad.<sup>14</sup>

La formación del especialista de Medicina General Integral en Cuba está orientada sobre la base de la integración de los perfiles docente, asistencial e investigativo, garantizando de esta manera no solo la vinculación de la profesión con la educación en el trabajo, sino también la formación de este recurso con óptima calidad.

De esta manera la práctica del ejercicio médico incluye no solo la labor asistencial, sino también acciones de prevención, promoción y rehabilitación con calidad, eficiencia y con menores costos al desarrollarse en la propia comunidad.

Otro aspecto importante dentro de las estrategias es la educación permanente.

### **Curriculum**

El diseño curricular tributa una formación humanística y eminentemente social sustentada en el incremento de los contenidos éticos, de las ciencias sociales y comunicación entre otros.

En relación a las áreas que comprende incluye el proceso de salud, la enfermedad, la rehabilitación, así como la prevención, la promoción y la educación para la salud. Exige el desarrollo de habilidades para la comunicación e intervención socio-psicológicas en los diferentes grupos humanos para la solución de los problemas de salud.

La investigación es enfocada como práctica docente, no solo por el trabajo de terminación de la especialidad como requisito indispensable para la culminación de esta etapa, sino porque lo exige como parte del proceso del pensamiento científico.

Contempla además la integración de las ciencias clínicas y socio-epidemiológicas con los niveles de atención en salud: primario, secundario y terciario porque el programa de estudio contiene la rotación por las especialidades básicas en las diferentes instituciones del nivel secundario. Exige la interrelación constante con estas instituciones.

Define claramente los ejes principales en el proceso de formación. Exige el desarrollo de habilidades en la informática. Confiere al profesor un rol eminentemente activo y exige el cumplimiento de la ética profesional y pedagógica.

El diseño curricular tiene un marcado carácter pertinente a las necesidades de salud y se flexibiliza en función de las necesidades de cada comunidad.

Concede mayor desarrollo a las actividades en la comunidad.

### **Proceso enseñanza-aprendizaje**

El escenario docente se constituye en la propia comunidad, donde están los problemas que el residente debe resolver, en correspondencia con la tendencia progresiva de desplazar la atención hospitalaria hacia la propia comunidad y a la ambulatorización de los cuidados. Otro aspecto importante es la diversificación de los escenarios docentes que se garantiza no solo con la atención a otros centros de trabajo o estudios en la comunidad, sino que incluye la rotación por los servicios hospitalarios y/o instituciones de los diferentes niveles de atención del Sistema Nacional de Salud. Esta estrategia facilita al residente el trabajo sobre problemas reales, la interacción con otros especialistas que amplían el bagaje de conocimientos a la vez que logra mayor autonomía en su desempeño.

La formación basada en el desarrollo de competencias profesionales constituye una vía para elevar la calidad del proceso formativo y de la atención que se le brinda a la población.<sup>15</sup>

En este sentido es importante el proceso de educación continua dirigida a la capacitación específica para elevar la calidad de la práctica profesional y el logro de mayor resolutivead. En cada policlínico universitario como institución de vital importancia se constituyen los grupos básicos de trabajo, integrados por especialistas de Medicina Interna, Ginecoobstetricia y Pediatría que se encargan de la docencia y el control de todo el proceso. Los Departamentos de docencia en cada policlínico asumen la gerencia del proceso formativo.

El desarrollo del proceso docente exige un cambio en relación a sus principales actores. El residente debe ser el gerente de su proceso de formación mientras que el profesor pasa a ser facilitador con lo cual elimina la sobrecarga de información y la tendencia al enciclopedismo. Una de las tendencias actuales es el uso de las tecnologías de la informática y la comunicación, utilizadas no solo como método de enseñanza por el profesor sino también como medio para desarrollar estilos de aprendizaje en los futuros especialistas.<sup>16</sup>

Esta realidad determina en gran medida la superación profesoral, como vía para la adquisición de conocimientos y habilidades para un desempeño adecuado de sus funciones docentes.<sup>17, 18</sup>

El nivel de competencia y desempeño de los profesores determina la calidad en la formación de los recursos humanos.

El proceso de evaluación y certificación en las unidades de salud juega un importante papel como factor regulador del proceso docente y el control de la calidad del mismo.

### **Evaluación**

La evaluación es concebida como reguladora del proceso porque no solo da a conocer el nivel en que el residente se apropia de los conocimientos, sino que orienta a los profesores sobre el desarrollo del proceso de enseñanza en general con lo cual garantiza la calidad del mismo. Se otorga mayor importancia a la evaluación formativa por ser la más frecuente, crea mayor responsabilidad con el estudio y refleja la situación real del aprendizaje.

En cada unidad docente se lleva a cabo el proceso de acreditación y certificación como método que garantiza el control de la calidad de la educación en salud. La evaluación del desempeño es un aspecto importante en el proceso de formación que permite apreciar la calidad del mismo y la búsqueda de la excelencia en salud.<sup>19</sup>

### **Rol de docentes, estudiantes y comunidad en la educación médica**

Las tendencias actuales en educación médica evidencian cambios referentes al proceso enseñanza aprendizaje, rol de los docentes, el profesor, la participación de la comunidad. El aprendizaje basado en la solución de problemas se centra en el estudiante, en este caso el residente que debe pasar a accionar y gerenciar su propio aprendizaje que se desarrolla fundamentalmente en la educación en el trabajo dentro de la comunidad.<sup>20</sup>

En el caso de La especialidad de Medicina General Integral el proceso docente se ejecuta por un proceso de tutoría.

El profesor juega el rol de facilitador dentro del proceso docente lo cual no significa una posición pasiva, exige de la superación constante y en concordancia con los adelantos científicos para el adecuado desempeño de sus funciones docentes. Exige del claustro de profesores el desarrollo de competencias docentes y sólidos valores.<sup>21</sup>

La selección de los profesores se realiza por la capacidad y las habilidades para la docencia. Existe por parte del Ministerio de Educación Superior un reglamento que norma los ejercicios para la obtención de diferentes grados de la categoría docente.

Para la superación profesoral y como parte de la educación continuada el sistema educativo brinda opciones de superación como maestrías, diplomados, doctorados entre otros. En relación a este aspecto es importante incentivar a los profesores y a los futuros graduados para que asuman esta actividad como parte de su accionar diario que en definitiva aportaría la calidad que exige asumir el proceso de formación de recursos humanos y la atención adecuada a las necesidades de salud de la población.

## **El papel de la universidad**

En la medida que se satisfagan las necesidades de salud de la sociedad se asegura la calidad y excelencia de los procesos sustantivos de la universidad.<sup>20</sup>

La masificación en el acceso a los centros universitarios es una tendencia actual que también se pone de manifiesto en la Educación Superior Cubana y que favorece el proceso de formación de recursos humanos en salud. Está determinado por el rendimiento académico previo, sus valores y los resultados en los exámenes de ingreso de los aspirantes a cursar estudios. No obstante, a ello consideramos es necesario trabajar en la identificación de la motivación, la vocación y los factores actitudinales.

La internacionalización constituye otra de las tendencias que se ponen de manifiesto mediante la universalización de la enseñanza y la investigación, que favorecen la comunicación y cooperación internacional mediante la movilización de estudiantes y profesores. En este sentido, apreciamos la necesidad de generar acciones que aseguren un mayor número de intercambios sobre todo a nivel internacional.

El acceso a las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones facilita el proceso formativo en general y constituye una herramienta muy eficaz en manos de alumnos y profesores. Sin embargo, aún persisten dificultades relacionadas con la disponibilidad de equipos en las instituciones educativas, la accesibilidad a sitios con un carácter científico respetable se dificulta por el tipo y velocidad con que se puede acceder.

La nueva relación que se produce entre la universidad que propicia la formación de los recursos humanos y el mundo laboral está determinada por la llamada sociedad del conocimiento que lo valora como factor clave del desarrollo económico y las relaciones sociales. Esta realidad exige de profesionales competentes con mayor participación en la sociedad y mejores oportunidades para su crecimiento.

Consideramos que el proceso de formación del especialista de Medicina General Integral tributa un profesional competente que lo prepara para la solución de los problemas que plantea la sociedad cubana, y que es capaz de trascender fronteras en su desempeño como profesional de la salud.

## **CONCLUSIONES**

Las tendencias contemporáneas de la educación superior en el mundo influyen de manera positiva en la formación del especialista de Medicina General Integral.

La calidad y pertinencia constituyen principios esenciales en el trabajo de la universidad en relación al proceso formativo del especialista de Medicina General Integral.

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Pacheco Leal D. La educación médica en las Américas. Propuestas emanadas de las conferencias internacionales. Rev Mex Educ Med.1991;2(1):245-9

2. 39ª Asamblea Médica Mundial. Adopción de la Declaración de Rancho Mirage sobre Educación Médica. Madrid, octubre 1997.
3. Conferencia Mundial sobre Educación Médica de la Federación Mundial para Educación Médica Declaración de Edimburgo. Edimburgo, 1988.
4. Conferencia Mundial sobre Educación Médica de la Federación Mundial para Educación Médica. Recomendaciones para la acción. Edimburgo, 1993
5. Tendencias de la educación médica orientada a la atención primaria de salud. Reproducido de: Borroto Cruz R, Lemus Lago ER, Aneiros-Riba R. Atención primaria de salud. Medicina Familiar y educación médica. Cap 2. pp 65-130. Biblioteca de Medicina Volumen XXXIV Universidad Mayor de San Andrés, La Paz, 1999.
6. Álvarez de Zayas, CM. La escuela en la vida. Imprenta a Universitaria. Sucre .1994
7. Carreño de Celis R; Salgado González L; Fernández Oliva B. Medio siglo de educación médica superior revolucionaria (1959-2009). Educ. Méd. Super. [Seriada en línea] jul.-sep. 2010; 24 (3) Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412010000300012&lng=es&nr\\_m=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412010000300012&lng=es&nr_m=iso&tlng=es) (Consulta: 23-05-2010)
8. González Cárdenas L, Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Ruíz González M, García Navarro Z. Comportamiento de la función docente-educativa del especialista en Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Feb 12]; 25(2): [Aprox 6 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v25n2/ems04211.pdf>
9. Salas Mainegra A, Nolla Cao N. Caracterización del claustro de profesores de la especialidad de MGI. EducMedSuper [Internet]. 2010 Mar [citado 2013 Feb 10]; 24(1): [Aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412010000100003&lng=es&nr\\_m=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412010000100003&lng=es&nr_m=iso&tlng=es).
10. Montano Luna J, Gómez Padrón E, Rodríguez Milera J. El tutor en el proceso de formación del especialista de Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2011 Jun [citado 2013 Feb 1]; 25(2): [Aprox. 11 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421412011000200001&script=sci\\_arttext](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421412011000200001&script=sci_arttext).
11. Bernaza G, Castro J. El aprendizaje colaborativo: una vía para la universalización de la educación de posgrado. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2004.
12. Bernaza G. El proceso de enseñanza aprendizaje en la educación de posgrado. Rev cubana Edu Super [Internet]. 2005 [citado 2013 Feb 1]; 3(4): [Aprox 6 p.]. Disponible en: <http://www.revistaedusoc.rimed.cu/index.php/3-4art%C3%ADculos/el-proceso-de-ense%C3%B1anza-aprendizaje-en-la-educaci%C3%B3n-posgrado>.

13. Horruitiner Silva, P. Formación y Currículo. En: La universidad cubana: el modelo de formación. Capítulo 4. Revista Pedagogía Universitaria. [Seriada en línea] 2007; (XII): 4. Disponible en: [http://www.revistas.mes.edu.cu./pedagogía universitaria/artículos/2007](http://www.revistas.mes.edu.cu./pedagogía%20universitaria/artículos/2007).
14. Bonal Pitz, P; Casado Vicente V: La formación de profesionales de salud para la APS y salud familiar y Comunitaria en América Latina y Europa. Disponible en [https://www.researchgate.net/publication/297281581?enrichId=rgreq-9d063be34230aa8de0fd59a0d94a5f0e-XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzI5NzI4MTU4MTtBUzozMzcxNTgyOTc2Njk2MzJAMTQ1NzM5NjIxMDM3Nw%3D%3D&el=1\\_x\\_2&esc=publicationCoverPdf](https://www.researchgate.net/publication/297281581?enrichId=rgreq-9d063be34230aa8de0fd59a0d94a5f0e-XXX&enrichSource=Y292ZXJQYWdlOzI5NzI4MTU4MTtBUzozMzcxNTgyOTc2Njk2MzJAMTQ1NzM5NjIxMDM3Nw%3D%3D&el=1_x_2&esc=publicationCoverPdf)
15. Ramos Hernández R, Díaz Díaz AA, Valcárcel Izquierdo N. Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. Educación Médica Superior [Internet]. 2018 [citado 2018 Oct 15];32(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1188>
16. Castañeda L, Esteve F, Adel J ¿Por qué es necesario repensar la competencia docente para el mundo digital? RED. Revista de Educación a Distancia, Núm. 56, Artíc.6,31-01-2018.DOI: <http://dx.doi.org/10.6018/red/56/6> [http://www.um.es/ead/red/56/castaneda\\_et\\_al.pdf](http://www.um.es/ead/red/56/castaneda_et_al.pdf)
17. González Díaz C y Sánchez Santos L. El diseño curricular por competencias en la educación médica. Educ Med Sup 17(4) 2003.
18. Cardentey García J, González Rodríguez R. Aspectos acerca de la superación profesional en la educación médica. Educación Médica Superior [Internet]. 2016 [citado 2018 Oct 15]; 30(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/624>
19. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Evaluación y certificación de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud en Cuba. Educación Médica Superior [Internet]. 2014 [citado 2018 Oct 30]; 28(1): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/398>
20. Byrne N, Rosebthal M. Tendencias actuales de la educación médica y Propuesta de orientación para la Educación Médica en América Latina. Educ Méd Sal. 2009; 28: 53-93
21. Quintana Galende ML, Molina García JR, del Pozo Cruz CR, Díaz Hernández L, Pérez Perea L, Vingut Gálvez JL. Consideraciones acerca del análisis del programa de estudios en el ejercicio pedagógico de promoción de categoría doc. Educación Médica Superior [Internet]. 2013 [citado 2018 Oct 15]; 27(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/227>