



Tendencias contemporáneas de la educación médica superior: algunas consideraciones, Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. 2018.

Contemporary trends in higher medical education: some considerations, University of Medical Sciences of Holguín. 2018.

Ana Margarita Manso López,¹ Gisela Ramirez Ramirez,² Sandra Estrabao Rodriguez,³ Daniuby Pérez Águedo,⁴ Jandy Camping Alí.⁵

- 1 Especialista de primer grado en Medicina General Integral y en Medicina Interna, profesor auxiliar e investigador agregado del Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" de Holguín.
- 2 Máster en Educación Médica, Especialista de segundo grado en Medicina Interna, profesor auxiliar del Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" de Holguín.
- 3 Especialista de primer grado en Medicina General Integral y en Oftalmología, profesor asistente del Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" de Holguín.
- 4 Especialista de primer grado en Medicina General Integral y en Oftalmología, profesor asistente del Hospital Pediátrico "Octavio de La Concepción Y La Pedraja" de Holguín
- 5 Especialista de primer grado en Medicina General Integral y en Neurología, profesor asistente del Hospital Clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" de Holguín.

Correspondencia: klebert@infomed.sld.cu

RESUMEN

La Educación Superior tiene una importante responsabilidad social y política para el desarrollo de recursos humanos competentes y necesarios, en la formación de futuros profesionales de la salud de Cuba y para el mundo. Dentro del perfeccionamiento de la enseñanza de la medicina como parte de una Universidad socialmente responsable, se desarrolló una investigación en desarrollo en el campo de la educación médica superior, con el objetivo de valorar como se expresan algunas de las tendencias contemporáneas en la educación médica superior en la formación de los recursos humanos en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2018. Se evidenció la importancia de un perfeccionamiento continuo de las estrategias en la formación del capital humano, de un mejor diseño curricular actualizándolo ante las nuevas demandas de salud de la población y la pertinencia de replantear las estrategias de enseñanza y aprendizaje, y su evaluación; dirigidas a preparar a los estudiantes de las ciencias médicas para su continuo desarrollo profesional y práctica clínica, en la que prevalezcan actividades que promuevan el

desarrollo de recursos para el aprendizaje y la autogestión del mismo, siendo pertinente y factible; desarrollar equipos transdisciplinarios para el perfeccionamiento de la educación médica superior en nuestra universidad, como centro generador de conocimientos científicos; camino de la excelencia en la formación de los recursos humanos de Cuba y para el mundo; fiel al pensamiento estratégico educacional del Comandante en Jefe Fidel Castro.

Palabras claves: educación superior, educación médica superior, diseño curricular, enseñanza - aprendizaje, recursos para el aprendizaje, equipos transdisciplinarios.

ABSTRACT

Higher Education has an important social and political responsibility for the development of competent and necessary human resources in the training of future health professionals in Cuba and for the world. Within the improvement of the teaching of medicine as part of a socially responsible University, a research in development was developed in the field of higher medical education, with the aim of assessing how some of the contemporary trends in higher medical education are expressed in the training of human resources in the University of Medical Sciences of Holguín; 2018. The importance of a continuous improvement of the strategies in the formation of human capital, of a better curricular design updating it before the new demands of health of the population and the pertinence of rethinking teaching and learning strategies, and its evaluation was evidenced ; aimed at preparing students of medical sciences for their continuous professional development and clinical practice, in which activities that promote the development of resources for learning and self-management of the same prevail, being pertinent and feasible; develop transdisciplinary teams for the improvement of higher medical education in our university, as a center that generates scientific knowledge; path of excellence in the training of human resources in Cuba and for the world; faithful to the strategic educational thinking of Commander in Chief Fidel Castro.

Keywords: higher education, higher medical education, curricular design, teaching-learning, resources for learning, transdisciplinary teams.

INTRODUCCIÓN

Desde finales del siglo pasado, diversas instancias educativas y de la salud (Declaración de Edimburgo, 1988; General Medical Council, 1993; World Federation for Medical Education, 1994; Association of American Medical Colleges, 1998), indicaron a los responsables de la educación médica superior, la búsqueda de otras metodologías para la enseñanza de la medicina; es allí donde nace una nueva orientación de la educación médica que busca, que sea centrada en el

estudiante, basada en la solución de problemas, integradora y orientada a la comunidad, con un carácter sistemático e interdisciplinario.^{1,2}

Tanto la situación sanitaria del mundo actual, como el imperativo de satisfacer las necesidades sociales objetivas del individuo constituyen desafíos para la salud pública, y los servicios de salud. Estas circunstancias imponen a la reforma del sector salud, el profundo reto de trazar estrategias que den solución a las múltiples necesidades sociales de la humanidad. Entre las estrategias para el siglo XXI destacan la formación y perfeccionamiento de recursos humanos, más pertinentes a las necesidades de salud y a la estrategia de la Atención Primaria de Salud (APS).³

El contexto actual, político y económico mundial, está marcado por la globalización y la liberación del comercio, incluidos los servicios de salud y las tecnologías e insumos materiales esenciales para esos servicios, el incremento de las comunicaciones y las implicaciones del neoliberalismo y sus corrientes privatizadoras en la organización y prestación de servicios de salud. Las condiciones existentes han incidido en que prevalearan, junto a una mayor participación y organización social; la falta de equidad en la distribución de ingresos y servicios, la urbanización acelerada y la existencia de un mosaico epidemiológico donde coexisten enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, además de las enfermedades crónicas no transmisibles y los cambios demográficos. A ello se añade; en lo político, los procesos de descentralización y las crisis de gobernabilidad".^{3,4}

Para la corrección de la falta de equidad en materia de salud, además de convertir la salud en un elemento central del desarrollo; es imprescindible organizar y desarrollar sistemas de salud sostenibles que respondan a las necesidades de la población, en especial a los grupos más vulnerables, para lo cual es fundamental la formación de los recursos humanos necesarios para la salud y el mantenimiento de su desarrollo.⁴

Uno de los retos fundamentales de la educación superior en general y de la educación médica en particular en el siglo XXI, es asumir la flexibilidad en las estrategias de aprendizaje, los nuevos tiempos exigen de las instituciones de educación superior una voluntad hacia la reforma de sus estructuras y métodos de trabajo, por ello la formación de recursos humanos debe ser contextualizada, lo que determina un cambio en los planes de formación basados no solo en la transformación de los escenarios docentes, sino también en sus objetivos, formas organizativas docentes, métodos y recursos del aprendizaje, como componentes fundamentales del proceso enseñanza aprendizaje.⁵

La universidad actualmente afronta nuevos retos basados en la formación continua y sistemática del sujeto a lo largo de toda su vida; un sistema universitario centrado en la formación integral del estudiante, donde el profesor juega otro papel muy distinto a la función tradicional que

siempre se le ha concedido, y se convierte en un orientador del proceso, al fomentar estilos de aprendizajes creativos y autónomos que contribuyan a desarrollar la independencia cognoscitiva del estudiante. Un maestro ideal debe ser aquel que promueva un proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador, entendido este como "el proceso sistémico de transmisión de la cultura en la institución escolar en función del encargo social, que se organiza a partir de los niveles de desarrollo actual y potencial de los estudiantes y conduce el tránsito continuo hacia niveles superiores de desarrollo, con la finalidad de formar una personalidad integral y auto determinada, capaz de transformarse y transformar su realidad en un contexto histórico concreto". ^{5,6}

La Universidad está cambiando y es en la actualidad un lugar común. En este contexto de cambio, la calidad de la docencia universitaria constituye una prioridad estratégica de las instituciones de educación superior en todo el mundo. La mejora de la calidad de la docencia es, sin duda, un proceso complejo y en el que intervienen muchos factores: desde las políticas educativas hasta los recursos disponibles, las tradiciones y culturas de cada país. Pero de todos ellos, el factor que ejerce una influencia más determinante en la calidad de la docencia es, sin duda, el profesorado y las prácticas formativas que éste desarrolla. Algunos profesores piensan que no hay por qué variar lo que siempre se hizo así: en esos casos resulta básico poder revisar las ideas existentes y contrastarlas con los nuevos planteamientos. En otros casos el profesorado cree importante el cambio, pero no sabe cómo hacerlo con garantías: en esos casos, se precisan de referentes prácticos que permitan tomar como "ejemplo" o "punto de referencia" la práctica de otros colegas de la docencia más experimentados. ⁷

Tres circunstancias concurren en cualquier proceso educativo de nuestros días: la necesidad de integrar un conocimiento cada vez más disperso y diversificado, la imperiosa necesidad de practicar el principio de economía de la enseñanza y la necesidad, de que el alumno sea cada vez más protagonista de su propio aprendizaje. Trabajar, simultáneamente, en esta triple dirección no resulta nada fácil y es, a causa de ello, por lo que muchas directrices y propuestas educativas de carácter innovador, fracasan al ser implementadas. ⁷

La búsqueda de instrumentos, que ayuden a articular la convergencia entre estas tres necesidades, es objetivo básico de cualquier sistema educativo. Ello es especialmente relevante en el ámbito universitario en el que el alumno es el más importante agente de su propia formación. ⁷

Dada la importante responsabilidad social y política de la Educación Superior para el desarrollo de los recursos humanos competentes y necesarios, en la formación de futuros profesionales de la salud de Cuba y para el mundo, que sean capaces de enfrentar y resolver con éxito los diferentes problemas que se presentarán en su práctica profesional, y dentro del perfeccionamiento de la enseñanza de la medicina como parte de una Universidad socialmente responsable, es pertinente

profundizar en algunos de los ejes principales de las tendencias contemporáneas en la educación médica superior.

Objetivos:

Valorar como se expresan algunas de las tendencias contemporáneas en la educación médica superior en la formación de los recursos humanos, en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2018.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se desarrolló una investigación en el campo de la educación médica, sobre las tendencias contemporáneas en la educación médica superior en la formación de los recursos humanos, en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2018.

Se realizó una profunda revisión bibliográfica para el abordaje de estas tendencias a partir de las necesidades sociales y al nuevo tipo de atención médica contemporánea y los problemas a los que deben atenderse.

Se efectuó una valoración de algunos de los ejes en la formación de los recursos humanos de las ciencias médicas (las estrategias, el diseño curricular, el proceso enseñanza aprendizaje, la evaluación, el rol de distintos actores y el rol de la universidad).

Fueron respetados en todo momento, los principios básicos de beneficencia, no maleficencia, justicia y el respeto a las personas; y se apegó estrictamente a la ética profesional en la publicación científica.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

La educación médica contemporánea para dar respuesta a las necesidades sociales y al nuevo tipo de práctica médica que se precisa a nivel internacional, partiendo de la estrategia definida de Atención Primaria de Salud (APS); encara una serie de problemas a los cuales debe darse especial atención:

- 1.- En la enseñanza de grado los planes de estudio actuales no están organizados en bases a los problemas comunes del país en particular. La enseñanza cubre típicamente un reducido espectro de problemas de salud.
- 2.- El entrenamiento de la formación de grado se desarrolla predominantemente en el ámbito hospitalario donde los estudiantes se relacionan con un conjunto de problemas que son cada vez menos representativos de los problemas de salud que se enfrentan en la práctica médica desarrollada en la comunidad.
- 3.- Dicotomía entre los diseños curriculares de las ciencias médicas y las necesidades sociales.

Claustros de profesores formados en un enfoque eminentemente biologicista encargados de preparar a las nuevas generaciones de profesionales para desarrollar una práctica médica en la APS que requiere de un enfoque biosicosocial.

4.- Insuficiente cantidad y calidad de programas de postgrado de Medicina Familiar.

5.- Ausencia de reconocimiento, en algunas regiones y países, de la Medicina Familiar como especialidad y principal efectora de la Atención Primaria de Salud.

6.- Dificultades en la comprensión de la necesidad de integrar la atención preventiva y curativa.

7.- Déficit de liderazgo académico y profesional en la Medicina Familiar.

8.- Déficit de especialistas en Medicina Familiar actuando como profesores de las disciplinas correspondientes en pregrado y en postgrado.

9.- Profesores de Medicina Familiar procedentes de otras especialidades médicas.

10.- Predominio de la enseñanza de la Medicina Familiar por sumatoria de diversos perfiles de especialidades versus la enseñanza integrada de conocimientos que responda a los enfoques de la práctica de la Medicina Familiar en la APS.

11.- Educación Médica orientada a favor de la formación de especialistas de perfil estrecho en hospitales.

12.- Insuficiente reconocimiento de la necesidad de desarrollar en el profesional de la salud, habilidades para la comunicación individual y social.

13.- Predominio en las universidades de la investigación biomédica que consume la mayor parte de los recursos financieros destinados a la investigación y desarrollo.³

14.- En la educación médica superior en la era contemporánea, se reconocen algunas tendencias cuyos principales ejes son: las estrategias, el diseño curricular, el proceso enseñanza aprendizaje, la evaluación, el rol de distintos actores y el rol de la universidad.⁸

A continuación se efectúa una valoración de algunos de estos ejes en la formación de los recursos humanos de las ciencias médicas:

La formación del capital humano de salud (los profesionales de las ciencias médicas en Holguín) responde al pensamiento estratégico educacional del Comandante en Jefe Fidel Castro y ha estado orientada hacia la calidad y la pertinencia ante las necesidades de salud y a la estrategia de la atención primaria de salud pues tanto la situación sanitaria del mundo actual, como el imperativo de satisfacer las necesidades sociales objetivas del individuo; constituyen desafíos para la salud pública, los servicios de salud y la universidad; con una formación de los estudiantes dirigida hacia la comunidad y la medicina familiar teniendo una profunda orientación profiláctica. Esta formación del capital humano tiene un carácter de sistema y la misma al igual que todas las instituciones formadoras son responsabilidad del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) como

organismo formador cuyo objetivo fundamental (de la educación médica) es la mejora continua del estado de salud de toda la población.⁸⁻¹⁰

También se destaca una vinculación permanente entre el pregrado y el postgrado con la unidad que se ha establecido entre la asistencia, la formación académica y la investigaciones como principio de la salud pública cubana aunque debemos reconocer que el índice de publicaciones en revistas de impacto mundial aún se encuentra muy por debajo del potencial científico con que se dispone, se investiga mucho pero es poco lo que se recoge y se globaliza con la comunidad científica, en ocasiones se repiten estudios y en otras no se les da una continuidad a una línea de investigación, esta última a veces ni siquiera está debidamente definida.

El diseño curricular es mucho más pertinente a nuestras necesidades de salud, elaborados con un enfoque multidisciplinario e interdisciplinario, con una formación social y humanística pues se presta especial interés a las ciencias sociales, la ética, la comunicación y la historia de la medicina cubana y holguinera. En la universidad de ciencias médicas de Holguín desde el primer año de cada una de sus carreras, se ha priorizado un incremento de los contenidos de promoción y educación para la salud para el desarrollo de habilidades para la intervención en la comunidad con el objetivo de lograr el mejoramiento continuo del estado de salud de la comunidad; un ejemplo de todo esto es el programa de formación del médico general básico en Cuba dónde el currículo se diseñó a partir de las funciones, tareas y actividades propias del médico de familia y un inventario de problemas de atención primaria de salud (APS) que este debe atender y resolver en la comunidad. Así se determinaron los contenidos de las disciplinas, que se imparten a través de asignaturas coordinadas, estancias clínicas integradas, rotaciones clínicas y de APS y un año de práctica pre-profesional (internado). Se pone énfasis en los métodos productivos de enseñanza y aprendizaje, la solución de problemas clínicos, la educación en el trabajo, el estudio individual y la aplicación del método científico en sus aspectos clínico, epidemiológico y de diagnóstico de salud. La décima parte del currículo está dedicada a la APS y es propósito firme incrementar el tiempo dedicado a ella, aumentando progresivamente la cobertura de los consultorios de médicos de familia con especialistas en medicina general integral.^{11,12}

El paradigma crítico de la educación médica tradicional, sumado a los avances en el conocimiento en áreas como la psicología cognitiva y la pedagogía, han incentivado transformaciones aceleradas en los procesos educativos en las escuelas de medicina hacia una educación centrada en la formación, en la cual se logre que el estudiante sea el constructor de sus propios conocimientos y desarrolle sus potencialidades.¹³

Una de las funciones de la educación actual y futura debe ser promover la capacidad de los alumnos de gestionar sus propios aprendizajes, adoptar una autonomía creciente en su carrera académica y disponer de herramientas intelectuales y sociales que les permitan un aprendizaje

continuo a lo largo de toda su vida. En el modelo educativo cubano en ciencias de la salud se alude a la preparación del estudiante para aprender por sí mismo en forma activa y permanente durante su vida profesional, fomentándole las capacidades para la obtención de información, la observación objetiva, el razonamiento lógico y el juicio crítico.¹⁴

Sin embargo es una realidad que a la educación superior, el alumno está llegando carente de habilidades necesarias para la actividad de estudio, las cuales debieron formarse y desarrollarse en niveles anteriores; lo cual impacta en el proceso del aprendizaje en la carrera de Medicina, donde predomina "un aprendizaje memorístico", caracterizado por la adquisición de conocimientos a través de procedimientos repetitivos; siendo frecuente que los alumnos memoricen mecánicamente los conceptos sin relacionarlos con las ideas que ellos ya comprenden, con poca estabilidad de los conocimientos adquiridos.¹⁴

Es Ausubel, quien distingue el aprendizaje por repetición de lo que él denominó aprendizaje significativo, el cual se produce cuando el que aprende relaciona los nuevos conocimientos, de manera organizada y sustancial con lo que ya sabe. No obstante, la persona debe estar motivada con la integración a sus conocimientos, de la información que recibe, de manera que lo que aprende sea significativo para ella y de esta forma, esté dispuesta a establecer esa relación sustancial en la esfera cognoscitiva.^{7,8}

"Los profesores deben fomentar en los estudiantes la capacidad de aprender mediante estudios autodirigidos e independientes a lo largo de toda su carrera profesional"¹³

Aunque se emplea el método problémico en el proceso enseñanza aprendizaje, presentando problemas teóricos y reales de la salud pública con un profundo enfoque científico, haciendo igual énfasis en los conocimientos, habilidades y actitudes de los estudiantes, aún predomina un aprendizaje centrado en el estudiante, siendo el mismo mecánico pues no se producen mecanismos de anclaje adecuados y la nueva información se almacena arbitrariamente sin interactuar con la estructura cognitiva previa del estudiante, por lo que es muy pobre la estabilidad de los conocimientos adquiridos; ya lo dijo Varela "estudiar de memoria es el mayor de los absurdos pues no ayuda a razonar y cuando falla la memoria, falla todo lo aprendido".

Para Novak, el aprendizaje por parte de un alumno depende de la estructura cognitiva previa que el alumno posee, entendiendo por estructura cognitiva el conjunto y la organización de conceptos, ideas y proposiciones estables y definidas, que un individuo posee en un determinado campo de conocimiento. El aprendizaje será significativo si los nuevos contenidos se relacionan de modo sustancial y no arbitrario con lo que el alumno ya sabe. El aprendizaje significativo tiene lugar cuando una nueva información logra conectar, por tanto, con un concepto relevante pre-existente en la estructura cognitiva del alumno que funciona como punto de anclaje.¹⁵

En el libro titulado "Aprendizaje Significativo Crítico", Marco Antonio Moreira señala la importancia que tiene para los docentes llevar a cabo la organización de la enseñanza para hacerla potencialmente significativa y propiciar entre los estudiantes aprendizajes significativos críticos y los principios orientadores, para propiciar en los estudiantes un aprendizaje significativo crítico, se refieren a:

- 1.- De la interacción social y del cuestionamiento. Enseñar/ aprender preguntas en lugar de respuestas.
- 2.- De la no centralización en el libro de texto. Emplear diversos materiales de enseñanza y evitar el libro de texto como único material.
- 3.- Considerar al estudiante como perceptor/representador y no como receptor de conocimientos.
- 4.- Considerar al conocimiento como lenguaje.
- 5.- Considerar que el significado está en las personas y no en las cosas.
- 6.- Tomar en cuenta, entre los elementos para aprender, al error.
- 7.- Considerar a la asimilación como el mecanismo humano que permite adquirir nuevos significados, lo que lleva al profesor a considerar el desaprendizaje como un elemento importante cuando los conocimientos previos son obstáculos del aprendizaje.
- 8.- Considerar la incertidumbre del conocimiento.
- 9.- Emplear diversidad de estrategias de enseñanza para facilitar entre los estudiantes aprendizajes significativos. ¹⁶⁻¹⁸

La necesidad de generar cambios en la docencia que promuevan el aprendizaje significativo, utilizando estrategias centradas en el estudiante; ha sido ampliamente discutida en las últimas dos décadas. En la actualidad es ampliamente aceptado que la práctica docente debe evolucionar y orientarse a promover el aprendizaje significativo a través del uso de estrategias dinámicas centradas en el estudiante. En el contexto de este nuevo paradigma, el estudiante asume responsabilidad de su aprendizaje y descubre su conocimiento. ¹⁹

También hay que considerar que el aprendizaje puede verse como el producto o fruto de una interacción social y, desde este punto de vista, es intrínsecamente un proceso social donde un sujeto aprende de otros y con los otros; en esa interacción desarrolla su inteligencia práctica y reflexiva a la par que construye e interioriza nuevos conocimientos. De ahí la importancia que revisten las relaciones que se establecen entre profesor y alumno en la conducción del proceso enseñanza aprendizaje. Cada día se le otorga mayor importancia a las percepciones de los profesores sobre los motivos o la competencia de sus alumnos para aprender, pues estas influyen en sus decisiones metodológicas y en el comportamiento de los alumnos en la clase y en su implicación en la tarea, así como también ocurre de forma recíproca. ²⁰

Este proceso perceptivo que se establece entre profesor y alumno tiene variados matices cuando se da hacia estudiantes que tienen un bajo rendimiento académico frente aquellos más aventajados en clases. Según M. Tyszkowa en el 70% de los casos, la relación de los profesores hacia los alumnos con dificultades académicas es claramente negativa o indiferente. R. Pearl, M. Donahue y T. Bryan afirman que los profesores dan peor nota y opinión a los alumnos con dificultades, no sólo por sus predisposiciones y capacidades intelectuales, sino que generalizan esta imagen negativa a otras esferas.²⁰

Por su parte, la evaluación conduce a la dirección efectiva del proceso enseñanza aprendizaje y a la determinación de su grado de eficiencia. Persiste la tendencia a sinonimar evaluación y calificación pensando muy poco en la primera como reguladora y mucho menos como un proceso que la propia persona que está aprendiendo puede y debe llevar a cabo.²¹

Estudios diagnósticos desarrollados en diferentes universidades cubanas avalan la necesidad de la transformación en las prácticas evaluativas, lo que expresa que el cambio educativo debe orientarse a redimensionar las siguientes tendencias:

1. Prácticas evaluativas tradicionales, cuyo significado otorgado a la evaluación es bien estrecho y se relaciona con las acciones de examinar, calificar y medir, lo cual en su generalidad no se asocia a otras funciones que podrían contribuir a la formación integral del estudiante y al desarrollo profesional del profesor.
2. Prácticas evaluativas reproductivas, que limitan el proceso de desarrollo integral del estudiante, con demandas cognitivas que privilegian los contenidos conceptuales, en menor medida los procedimentales y sin integrar los condicionales y actitudinales.
3. Incoherencias entre las formas de evaluar y las nuevas exigencias del proceso enseñanza aprendizaje, orientándose hacia los resultados cuantitativos, la fragmentación del sistema evaluativo y la búsqueda incesante por parte de la administración educativa de resultados, los que introduce una contradicción entre las exigencias situadas al profesor en su desempeño y las formas en que evalúa la calidad de sus resultados.
4. La subutilización en la actividad evaluativa de agentes involucrados en el proceso.
5. La tipología de preguntas de los exámenes comprueban un nivel productivo bajo, provocando que sea insuficiente el desarrollo del pensamiento y la creatividad.
6. Los exámenes son utilizados para certificar y acreditar; no para retroalimentar al estudiante sobre sus errores o insuficiencias, ni para reflexionar y tomar decisiones en el perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje.
7. Insatisfacción acerca de la justeza de la calificación, lo cual lacera la función formativa de la evaluación y aleja a los estudiantes de ella.²¹

De modo general, la tendencia actual es la de concebir la evaluación desde una perspectiva comprensiva en cuanto a su objeto, funciones, metodología y técnicas, participantes, condiciones, resultados, efectos y determinantes. Se manifiesta con fuerza el reconocimiento de su importancia social y personal desde un punto de vista educativo, formativo, así como para el propio proceso enseñanza aprendizaje por el impacto que tiene el modo de realizarla y la forma en que el estudiante la percibe.

La presencia de nuevas tendencias en torno a la evaluación del aprendizaje ha traído consigo la aparición de concepciones y propuestas diversas; han surgido los términos: evaluación cualitativa, alternativa y auténtica, como abordajes sociales críticos que se disputan el predominio de las ideas y enfoques metodológicos de la evaluación, han llevado el acento a las determinaciones e implicaciones sociales y han revalidado el papel de las relaciones interpersonales al interior de las instituciones educativas y del proceso enseñanza aprendizaje.²²

Las nuevas tendencias sobre la evaluación señalan que el conocimiento no tiene que ver solamente con la acumulación de contenidos, sino que representa un medio para aprender a hacer y aprender a ser; por tanto, requiere desde la perspectiva del profesor, readecuaciones permanentes de las prácticas evaluativas que contribuyan a que la evaluación sea un proceso para fomentar y dirigir el aprendizaje en correspondencia con las tendencias actuales de la pedagogía y la didáctica en la educación superior.^{21,22}

CONCLUSIONES

Se evidenció la importancia de un perfeccionamiento continuo de las estrategias en la formación del capital humano, de un mejor diseño curricular actualizándolo ante las nuevas demandas de salud de la población y la pertinencia de replantear las estrategias de enseñanza y aprendizaje, y su evaluación; dirigidas a preparar a los estudiantes de las ciencias médicas para su continuo desarrollo profesional y práctica clínica, en la que prevalezcan actividades que promuevan el desarrollo de recursos para el aprendizaje y la autogestión del mismo.

RECOMENDACIONES

Desarrollar equipos transdisciplinarios para el perfeccionamiento de la educación médica superior en nuestra universidad, como centro generador de conocimientos científicos; camino de la excelencia en la formación de los recursos humanos de Cuba y para el mundo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Conferencia Mundial sobre Educación Médica de la Federación Mundial para Educación Médica Declaración de Edimburgo. Edimburgo; 1988.

2. Rodríguez SL. El aprendizaje basado en problemas para la educación médica: sus raíces epistemológicas y pedagógicas. Rev Fac Med Bogotá.2014 jul-dic [citado 24 enero 2018]; 22 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-52562014000200004&lang=pt.
3. Borroto Cruz R, Lemus Lago ER, Aneiros-Riba R. Atención primaria de salud. Medicina Familiar y educación médica. Cap 2; p.65-130. Biblioteca de Medicina Volumen XXXIV Universidad Mayor de San Andrés, La Paz; 1999.
4. Proyecto de Declaración Final XXI Reunión de Ministros de Salud del Movimiento de Países No Alineados. Cuba;1998.
5. García Hernández I, De la Cruz Blanco G. Las guías didácticas: recursos necesarios para el aprendizaje autónomo. EDUMECENTRO. 2014 sep-dic. [citado 24 enero 2018]; 6(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000300012&lang=pt
6. Linares Cordero M, Cruz Estupiñán D. Estrategia de superación pedagógica para docentes de la carrera de Medicina. Educ Med Super. 2013 sep-dic. [citado 24 enero 2018]; 27 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000400003&lang=pt.
7. Leija Gutiérrez MF, Barrera Aguirre BA, Arredondo Peralta F. Uso de la Técnica de Mapas Conceptuales. Revista Electrónica Actualidades Investigativas en Educación. 2014. [citado 24 enero 2018]; 14(1)1-20. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=94403507>.
8. González García F, Guruceaga Zubillaga A, Pozueta Mendia E, Porta Cuéllar S. Profesorado. Una aproximación al conocimiento de una profesora universitaria, agente de buenas prácticas docentes, utilizando mapas conceptuales. Rev Currículum y Formación de Profesorado. 2010 [citado 24 enero 2018]; 14 (3). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=56715702009>.
9. Borroto Cruz R, Salas Perea RS, Aneiros Riba R. Estudio del pensamiento de Fidel Castro Ruz sobre la Salud, la Medicina Familiar y la Educación Médica cubanas. (1959 - 2006). Rev. Educ Méd Super.2011 [citado 24 enero 2018]; 25 (supl):[aprox. 152 p.]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol25_sup_11/ems010511.htm
10. Resumen de tendencias de la educación superior. Material bibliográfico de la Maestría en Ciencias de la Educación. Centro de Estudios para el Perfeccionamiento de la Educación Superior. Universidad de La Habana, 1999.
11. Borroto Cruz R, Lemus Lago ER, Aneiros-Riba R. Tendencias de la educación médica orientadas APS. Atención primaria de salud. Medicina Familiar y educación médica. Cap 2. p 65-130. Biblioteca de Medicina Volumen XXXIV Universidad Mayor de San Andrés, La Paz; 1999.

12. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. Formación del médico general básico en Cuba. *Educ Med Salud* 1991;25(2):189-205
13. González Olaya HL, Galindo Cárdenas LA. Aplicación de la experiencia de aprendizaje mediado a la estrategia de aprendizaje basado en problemas, en estudiantes del tercer semestre de medicina, Universidad Autónoma de Bucaramanga, Colombia. *Iatreia Medellín*. 2011 oct-dec [citado 24 enero 2018]; 24 (4). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-07932011000400009&lang=pt.
14. González Jaramillo S, Recino Pineda U. Las estrategias de aprendizaje en la Educación Médica Superior. *Rev Edumecentro* [citado 25 enero 2018] 2013; (5),3 Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/293/530>
15. Byrne N, Rozental M. Tendencias actuales de la educación médica y propuesta de orientación para la educación médica en América Latina. *Educ. Med. Salud*. 1994;28(1)
16. Sánchez Quevedo MC, Angustias Cubero M, Alaminos M, Crespo PV, Campos A. El mapa conceptual. Un instrumento educativo polivalente para las ciencias de la salud. Su aplicación en histología. *Educ Méd Barcelona*. 2006 jun [citado 24 enero 2018]; 9(2). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132006000200003&lang=pt.
17. Díez de Tancredi D. Reseña del libro Aprendizaje significativo crítico. *Revista de Investigación Caracas*. 2009 dic [citado 24 febrero 2018]; 33 (68). Disponible en: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1010-29142009000300013&lang=pt.
18. Infante-Malachias ME, Borges dos Santos D. Aprendizagem Significativa Crítica pela proposição explicativa de analogias através do Modelo Didático Analógico (MDA). *Rev Electrón Investig Educ Cienc*. 2013 dic [citado 24 enero 2018]; 8(2). Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1850-66662013000200003&lang=pt.
19. López S, Veit EA, Solano Araujo I. La formulación de preguntas en el aula de clase: una evidencia de aprendizaje significativo crítico. *Ciênc Educ Bauru*. 2014 Jan-Mar [citado 24 enero 2018]; 20(1). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-73132014000100007&lang=pt.
20. García Ortiz Y, Cruz Pacheco Y. Percepción de profesores de las ciencias médicas sobre sus estudiantes con bajo rendimiento académico. *Rev Edumecentro* [citado 25 enero 2018] 2014;

(6),3

Disponible

en:

<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/328/html>

21. Chaviano Herrera O, Baldomir Mesa T, Coca Meneses O, Gutiérrez Maydata A. La evaluación del aprendizaje: nuevas tendencias y retos para el profesor. Rev Edumecentro [citado 25 enero 2018] 2016; (8),4 Disponible en:

http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/855/html_184

22. Vergara Vera I, Hernández Hechavarría CM, Travieso Ramos N. El enfoque investigativo en el proceso formativo de los tecnólogos de la salud. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 27 Abr 2016];29(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000100005&lng=es&nrm=iso&tlng=es