



Propuesta metodológica de una Clase Instructiva a través de mapas conceptuales. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2018.

Methodology Propous Trought conceptuls maps of an Instructive Class. University Medical Ciencias Holguín, 2018 .

Ana Margarita Manso López,¹ Elbert Garrido Tapia.²

- 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 Especialista de primer grado en Medicina General Integral y en Higiene y Epidemiología, Máster en Salud y Desastre, profesor auxiliar e investigador agregado de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

Correspondencia: klebert@infomed.sld.cu

RESUMEN

El proceso de perfeccionamiento de la Educación Superior Cubana se fundamenta en la necesidad de formar un tipo de profesional capaz de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales de la época contemporánea. Todo esto requiere un esmerado trabajo metodológico que debe tener como sustento esencial lo didáctico encaminado a garantizar un eficiente desarrollo del proceso docente -educativo donde el profesor sea el responsable fundamental de que la asignatura que imparte posea la calidad requerida desarrollando una labor educativa desde la instrucción, en la cual mediante el uso de los métodos de enseñanza se revelan los contenidos de una asignatura su significado para la práctica ,la interrelación con las demás asignaturas, y su importancia para la formación de nuevas generaciones de profesionales y especialistas. La Clase Metodológica Instructiva juega un importante papel dirigido a proponer determinadas soluciones didácticas, entre el "qué" enseñar y "cómo" hacerlo para potenciar el aprendizaje de los alumnos. Por lo que proponemos instruir a los docentes cómo utilizar alternativas metodológicas para desarrollar esta actividad docente a través de la utilización de mapas conceptuales en la conferencia: Enfermedades cerebrovasculares (Tema III: Enfermedades del sistema nervioso) para promover un aprendizaje significativo. Perfeccionando la dirección del

aprendizaje, con el empleo de herramientas, como el mapa conceptual, para estimular un aprendizaje desarrollador y significativo.

Palabras claves: educación superior, trabajo metodológico, proceso docente – educativo, clase metodológica instructiva, mapa conceptual, aprendizaje significativo, enfermedades cerebrovasculares.

ABSTRACT

Cuban Superior Education in the process, have a necessity the professional formation for Social demands in a contemporaries society. All of this require a methodology works and should guaranty a development of educatives process. And the profesor is a fundamental responsable of the asignature and a educatives labore should be with quality. Methodology instructives class have a important rol with didactis solutions betwen "what" learned and how doing for the studens. In the teaching learning process of cerebrovascular disorders, The concepts have been mechanically learned by heart, using a learning for repetition ,it does not help to appropriately find the procedures to follow when solving problems in the management of ictus ,it is important to use a new strategy of teaching- learning to the development of cognoscitive-deductive skills that can be used in the identification and treatment of real problems and in this way, have creative and personal responses. Some conceptual maps about cerebrovascular disorders that have been used ,as a trial of a great utility to achieve a significant learning are presented, giving the opportunity of making and accelerating the reasoning of the cognitive resources of the students ,and, at the same time , to stimuli their creativity in the management of the cerebrovascular disorders.

Key words: superior education, methodology works, methodology instructives class cerebrovascular disorders, teaching-learning, conceptual maps, significant learning.

INTRODUCCIÓN

El proceso de perfeccionamiento de la Educación Superior Cubana se fundamenta en la necesidad de formar un tipo de profesional capaz de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales de la época contemporánea, caracterizada por el desarrollo ininterrumpido de la Revolución Científico - Técnica, realidad ésta que establece una íntima relación con las características socio-políticas o condiciones nacionales concretas de la sociedad.¹ En nuestro país el plan de estudios vigentes incluye de forma íntegra la promoción de enfermedades, la solución de los problemas de salud del individuo, la familia y la comunidad con la comprensión en su integridad biológica, psicológica y social, el diagnóstico de las enfermedades, su tratamiento y la rehabilitación del individuo en un adecuado marco biopsicosocial y acorde al desarrollo científico técnico, de manera que den respuesta a la

problemática de la sociedad tal y como se proclamó en la Declaración de Edimburgo en la que Cuba se insertó de forma plena.²

La formación de modos de actuación típicos de las diferentes profesiones implica la formación de habilidades y hábitos que permitan resolver los problemas esenciales que se presentan en el campo de acción del profesional, de manera activa, independiente y creadora, lo cual exige cambios sustanciales en la dirección del proceso docente-educativo.²

Es por ello que se necesita de una orientación del sistema de objetivos, del sistema de principios didácticos, del carácter y contenido del control de las actividades docentes, en fin de una profunda elaboración de la didáctica en la Educación Superior, enmarcada en una concepción sistémica.³

Todo esto requiere un esmerado trabajo metodológico que garantice una planificación organización, regulación y control del proceso docente educativo que debe tener como sustento esencial lo didáctico encaminado a garantizar un eficiente desarrollo del proceso docente - educativo donde el profesor sea el responsable fundamental de que la asignatura que imparte posea la calidad requerida desarrollando una labor educativa desde la instrucción, para lo cual debe poseer una adecuada preparación pedagógica y dominar los contenidos de la asignatura ,así como orientar ,controlar ,y evaluar a los estudiantes lo cual permitirá un dominio de dichos contenidos en correspondencia con los objetivos generales de la asignatura contribuyendo así a su formación integral.⁴

En el proceso enseñanza-aprendizaje el papel orientador lo tiene el profesor como representante de la sociedad en dicho proceso y es él quien plantea los objetivos a los estudiantes. En la medida que el estudiante es más consciente, los objetivos a lograr los hace suyos de una manera más espontánea, trasladando la contradicción a si mismo, al aprendizaje, manifestando de ese modo su independencia; entonces la contradicción adquiere un carácter más evidentemente social, entre los fines que se deben lograr y que se concretan en el programa y en el texto, y el nivel alcanzado por los estudiantes que individual e independientemente se auto dirigen, como sujetos del aprendizaje, para arribar a dichos objetivos. El papel del docente se va convirtiendo de dirigente inmediato del proceso, en mediato, en orientador, en consejero.

En el proceso docente se manifiestan los métodos y formas de enseñanza. Por el primero entendemos el modo de realizar las acciones el profesor y los estudiantes para alcanzar los objetivos, y por forma de enseñanza, la estructura organizativa que se adopta, en un momento dado en el proceso docente, con el fin de lograr los objetivos.

En el proceso se destacan también los materiales o medios de enseñanza con ayuda de los cuales realizan sus actividades el profesor y los estudiantes para alcanzar los objetivos. La tarea fundamental de la Didáctica es la de estructurar los distintos componentes que caracterizan el

proceso: el contenido, las formas y métodos de enseñanza, los medios de enseñanza, de modo tal de alcanzar el encargo social, apoyándose para ellos en las leyes y regularidades inherentes a dicho proceso, a la dinámica del proceso.

La tarea docente, entendida como célula del proceso docente es la acción del profesor y los estudiantes dentro del proceso, que se realiza en ciertas circunstancias pedagógicas, con el fin de alcanzar un objetivo de carácter elemental, de resolver el problema planteado al estudiante por el profesor.⁵

En resumen podemos decir que los principios didácticos o principios del proceso enseñanza-aprendizaje son categorías didácticas que definen los métodos de aplicación de las leyes de la enseñanza en correspondencia con los fines de la educación e instrucción. Ellos determinan y definen el contenido, los métodos y la organización de la enseñanza y representan una guía para la acción de los profesores. O sea son las condiciones didácticas esenciales que fundamentan pedagógicamente todas las acciones de la organización y realización del proceso docente-educativo.⁵

El proceso activo de interrelación dialéctica y contradicciones no antagónicas entre profesores y educandos se desarrolla en sistema interactuando sus diferentes componentes y su resultado conduce a la formación de un profesional que parte de una concepción científica del mundo y cuenta con un sistema de conocimientos y habilidades y el dominio del método científico, capaz de aplicarlo de forma independiente y de manera creadora en su trabajo diario.

La planificación cuidadosa del proceso docente – educativo es vital para el logro del resultado final, se corresponde con la determinación de los objetivos y los contenidos; la organización con la precisión de las posibles formas y métodos a emplear; la regulación con la acción operativa del mismo y el control con la determinación de en qué medida el educando en su desarrollo se acerca al objetivo.⁶

Los métodos de enseñanza se definen como los modos de organizar la actividad cognoscitiva de los estudiantes que aseguran el dominio de los conocimientos y responden a los objetivos y al contenido de la enseñanza su uso adecuado implica la motivación del aprendizaje, el estímulo a su actividad cognoscitiva y del desarrollo de la necesidad de saber de dominar los conocimientos. Mediante el uso de los métodos de enseñanza se revelan los contenidos de una asignatura dada y se pone de manifiesto su significado para la práctica, su interrelación con las demás asignaturas, y su importancia para la formación de nuevas generaciones de profesionales y especialistas.⁷

El método no solo se apoya en fundamentos lógicos dados por el objeto de estudio, sino también en fundamentos psicológicos y pedagógicos determinados por las condiciones de la situación enseñanza – aprendizaje. Cada método de enseñanza supone una estructura psicológica

determinada y será más efectivo cuando más tome cuenta el profesor las implicaciones psicológicas de la situación concreta.⁸

Dentro del sistema de trabajo metodológico en los diferentes niveles organizativos de las universidades cubanas se encuentran las clases metodológicas, las cuales poseen dos modalidades: la Clase Metodológica Demostrativa (CMD) y la Clase Metodológica Instructiva (CMI). Es precisamente esta última la que afronta mayores dificultades por su propia complejidad, lo cual se refleja en que no es frecuente su planificación dentro de las estrategias de trabajo metodológico por parte de las carreras, departamentos docentes y facultades.

En la CMI el tratamiento metodológico que se explica no debe estar desvinculado de la base conceptual de la asignatura o aspecto científico que se aborde, por lo que se identifica el problema didáctico objeto de análisis con el término general de "problema conceptual metodológico", el cual contiene una contradicción didáctica entre el contenido de la asignatura y la manera óptima de impartirlo dentro del proceso de enseñanza-aprendizaje, o sea, entre el contenido y su orientación metodológica, entre el "qué" enseñar y "cómo" hacerlo para potenciar el aprendizaje de los alumnos.

Las CMI no existen aisladas sino que se entrelazan con el resto de las formas del trabajo metodológico concebidas con un enfoque de sistema desde su planificación hasta su ejecución, de acuerdo con los deficiencias detectadas a través de la labor de asesoramiento y control que se desarrolla en los diferentes niveles organizativos existentes, a partir de la cuales se determinan las prioridades del trabajo metodológico en cada curso escolar y las CMI juegan entonces un importante papel dirigido a proponer determinadas soluciones didácticas a dichas insuficiencias.⁹

El actual Plan de estudios de la carrera de Medicina es el producto de un proceso en el que se ha incrementado el fondo de tiempo destinado a los contenidos vinculados con la Atención Primaria de Salud (APS), escenario en el que se desarrollará el profesional al que responde el perfil de la carrera.

Por lo que la disciplina rectora es la Medicina General, la asignatura es medicina interna, se imparte en el curso regular diurno, en el sexto semestre, en 18 semanas (25 horas semanales), con un total de 454 horas. Dentro del mismo contribuye a los objetivos generales de la carrera y a las diferentes estrategias curriculares así como a los trazados para el tercer año, desde su particular aporte al aprendizaje de la clínica del paciente adulto de ambos sexos. Consolida el aprendizaje de los métodos de la profesión en la solución de los problemas de salud del paciente adulto. Como parte del pregrado todo su currículo se diseña para el desempeño del médico general. En este sentido le sirven de precedencias los aprendizajes de las diferentes asignaturas de las Disciplinas Bases Biológicas de la Medicina y la de Investigaciones diagnósticas con destaque especial para la Propedéutica Clínica. Al mismo tiempo constituye un elemento principal

en el aprendizaje del método clínico aplicado al paciente adulto en su contexto social y comunitario. Integra los contenidos de Medicina Interna con los de Anatomía Patológica, Laboratorio clínico e Imagenología y se imparte de manera coordinada con Farmacología Clínica.¹⁰

MÉTODO

Se realizó una investigación en el campo de la educación médica, en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2018 para presentar un modelo de clase metodológica instructiva acerca del tema de las enfermedades cerebrovasculares.

Se definió el objetivo metodológico instructivo y la línea de trabajo metodológico. Se propuso el sumario de la actividad docente a desarrollar, y el desarrollo de la clase con sus tres partes de introducción, desarrollo y conclusiones. Se presentan los mapas conceptuales para abordar esta temática y finalmente se llega a conclusiones.

DESARROLLO

CLASE METODOLÓGICA INSTRUCTIVA

Objetivo Metodológico:

Instruir a los docentes cómo utilizar alternativas metodológicas para desarrollar esta actividad docente a través de la utilización de mapas conceptuales en la conferencia: Enfermedades cerebrovasculares (Tema III: Enfermedades del sistema nervioso) para promover un aprendizaje significativo.

Línea de trabajo metodológico:

Perfeccionamiento de la dirección del aprendizaje, con el empleo de herramientas, como el mapa conceptual, para estimular un aprendizaje desarrollador y significativo.

Disciplina: Medicina General.

Asignatura: Medicina Interna. Tercer Año.

Tema III: Enfermedades del sistema nervioso.

Actividad Docente No. 155. Enfermedades Cerebrovasculares.

Sumario: Enfermedades cerebrovasculares. Concepto, epidemiología, factores de riesgos, clasificación. Ataque Transitorio de Isquemia y la Hemorragia Subaracnoidea; su etiología, manifestaciones clínicas y diagnóstico. Secuencia diagnóstica y diferencial en las enfermedades cerebrovasculares, exámenes complementarios, conducta terapéutica. Rehabilitación.

FOE: Conferencia

Duración: 1 hora

Bibliografías:

- Básica:

Temas de Medicina Interna. 5ta edición. Reynaldo Roca Goderich capítulo 39 del Tomo 2.
Medicina General Integral. Rogelio Álvarez Sintés. 2008.

Propedéutica Clínica y Fisiopatología Médica de R. Llanio y colaboradores.

- Complementaria:

Urgencias Neurológicas. Carlos Maya Entienza. Capítulos 1-5. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2007.

El profesor debe ser ejemplo con su puntualidad y porte y aspecto. El local debe estar limpio, con buena iluminación y ventilación, sin objetos que puedan distraer al estudiante.

Introducción:

- Se controla la asistencia y puntualidad de los estudiantes, realizando trabajo educativo con los que lleguen tarde y revisando porte, aspecto y uso correcto del uniforme

- Al ser un tema nuevo se realiza un recordatorio de Clase anterior donde se abordó el tema de la prevención de las enfermedades transmisibles, entre las que se encuentra las arbovirosis.

Preguntas de Control. (Evaluativo)

1. Mencione 4 semejanzas clínicas de las arbovirosis.

2. Mencione una diferencia clínica de las siguientes arbovirosis: Dengue, Chikungunya, Zika y Fiebre Amarilla.

- Con esta actividad se propicia el debate con los estudiantes, evaluando a los ya seleccionados previamente, según la calidad de sus respuestas dándole una nota (2, 3,4 o 5).

- A partir de las respuestas dadas se introduce el tema de la conferencia para ello utilizamos los Spot sobre Enfermedades Cerebrovasculares (Videos de 1 minuto de duración).

- Le daremos entrada además al sumario de la conferencia. Se orienta el objetivo de la misma y la bibliografía básica y complementaria para la profundización de los contenidos.

- Los Objetivos deben ser declarados de un modo constructivo en términos de tareas y habilidades. Al formularlos, además de tener en cuenta las habilidades -su núcleo básico- y del conocimiento que precisa el objeto de trabajo de la profesión, es necesario determinar: el nivel de profundidad, el nivel de asimilación y las condiciones de estudio requeridas.

Ejemplo de enunciar el objetivo:

Identificar (Habilidad), las formas de presentación de las enfermedades cerebrovasculares (Conocimiento) asintomáticas, ictus isquémico y hemorrágico, encefalopatía hipertensiva y demencia vascular (Nivel de Profundidad), de manera productiva (Nivel de Asimilación), a través de mapas conceptuales (condiciones de estudio).

Desarrollo:

- Utilizamos el Mapa Conceptual 1(Concepto, epidemiología de las enfermedades cerebrovasculares). (Anexo 1).
- Utilizamos el Mapa Conceptual 2 (Factores de riesgos de las enfermedades cerebrovasculares). (Anexo 2).
- Utilizamos el Mapa Conceptual 3 (Clasificación de las enfermedades cerebrovasculares). (Anexo 3).

Se realiza Resumen Parcial:

Hasta aquí hemos abordado concepto, epidemiología, factores de riesgos y clasificación de las enfermedades cerebrovasculares.

Ataques Transitorios Isquémicos: Episodios de déficit focal neurológico o alteración de la visión monocular de menos de 24 horas de duración, debidos a isquemia reversible, localizada en un territorio vascular cerebral o retiniano. Su comienzo es brusco, generalmente el déficit neurológico máximo se alcanza en menos de 5 minutos, y su duración es variable, comúnmente entre 2 y 15 minutos. Puede repetirse varias veces.

Causas más frecuentes: Ateromatosis del arco aórtico, embolizaciones distales, valvulopatías, trastornos del ritmo cardíaco, vasculitis (Arteritis de Takayasu), trastornos hematológicos (estados de hipercoagulabilidad). Radioterapia.

Las manifestaciones clínicas dependen del territorio vascular afectado.

Territorio Carotídeo.

Retiniano: Ceguera monocular transitoria o amaurosis fugaz.

Hemisférico. Por afectación de la arteria cerebral media.

Territorio Vertebrobasilar.

Da lugar a una gran variedad de síntomas, pero lo más específico es la asociación de: diplopía, disartria, ataxia, hemiparesia, hemihipoestesia (Uni o bilateral), fotopsias asociada a hemianopsia, cefalea, parestesias.

Hemorragia Subaracnoidea: Extravasación de sangre en el espacio Subaracnoideo o leptomeningeo entre aracnoides y piamadre con sus resultantes fisiopatológicas y clínicas.

Causas más frecuentes: malformaciones Arteriovenosas del 4 al 5 %, fragilidad Capilar asociada a HTA.

Sus factores potencial: edad, sexo, HTA, anticonceptivos, tabaquismo, alcoholismo, riñón poliquístico, coartación aórtica, infecciones Virales y anticoagulantes, aneurismas, hemorragia hipertensiva, malformaciones arteriovenosas y telangiectasia, coexistencia de Aneurisma y MAV, tumores: primarios y metastásicos.

Manifestaciones clínicas: cefalea centinela (Warning Leake) (Estrategia curricular Inglés), sensación de entumecimiento u hormigueo, trastorno del Lenguaje y motoras (20 %),

alteraciones de la conciencia. (77%), signos Meníngeos y fotofobia, vómitos (47 al 52 %), mareo y vértigo, irritabilidad, insomnio y convulsiones, toma de nervios craneales.

Se realiza segundo Resumen Parcial:

Hasta aquí hemos abordado de las enfermedades cerebrovasculares el ATI y la hemorragia subaracnoidea.

Secuencia para Anamnesis y Examen Físico para diagnóstico Diferencial del Ictus según naturaleza vascular isquémicos o hemorrágicos:

Edad. (Hemorrágicos más frecuente en jóvenes).

Antecedentes historia de HTA o Cefalea paciente con hemorrágicas.

Factores de riesgo.

Antecedente de ATI u otra ECV Isquémica.

Síntomas iniciales.

Focalización neurológica.

Cifras elevadas de TA. Hipertermia. Hiperglicemia y convulsiones.

Edema cerebral.

Signos meníngeos: solo presente en los hemorrágicos.

Pupilas: puede aparecer Anisocoria en las hemorrágicas o desigualdad pupilar

En el ECG: Trastornos de la Repolarización y de la Conducción y del ritmo cardíaco frecuente en el infarto cerebral.

Inicio del cuadro neurológico:

Sobreagudo: (en segundos o minutos)

ATI

Hemorragias.

Embolismo.

Encefalopatía Hipertensiva.

Infarto Lacunares y Hemodinámicos.

Agudo: (en horas).

Infarto Aterotrombótico.

Lacunares.

HIP.

Subagudo: (en días).

Infarto Lacunar.

Aterotrombótico.

Exámenes complementarios:

Hemoquímica.

Electrocardiograma.

Radiografía de tórax.

Neuroimagen:

Tomografía Axial Computarizada.

Resonancia Magnética Nuclear.

Estudios Angiográficos.

Punción Lumbar.

Ecocardiograma.

Eco Doppler Dúplex Carotideo y vertebrobasilar.

Eco Doppler Transcraneal.

Conducta terapéutica en las enfermedades Cerebrovasculares:

- Utilizamos el Mapa Conceptual 4 (Especificidades en la conducta de las enfermedades cerebrovasculares). (Anexo 4).

Realizamos un resumen parcial y retomando los diagnósticos diferenciales entre las enfermedades cerebrovasculares Isquémicas y hemorrágicas, así como los complementarios y algunas especificidades en la conducta terapéutica para entonces introducir el cuarto pilar en el tratamiento que es la rehabilitación.

Movilización y Rehabilitación cuanto se estabilice el Ictus:

Evitar esfuerzos físicos en HSA.

La Hemorragia Intraparenquimatosa después de formado el hematoma, su comportamiento es similar al del Infarto por lo que no existe contraindicación para su movilización.

Ejercicios de flexión, extensión, rotación de los 4 miembros durante 30 minutos 4 veces x día.

Interconsulta y seguimiento con el Fisiatra, quien evaluará otras modalidades de rehabilitación:

Masoterapia: Utilización del masaje con fines terapéuticos.

Kinesiología: Utilización del movimiento (ejercicios) con fines terapéuticos.

A estas técnicas le añadimos las diferentes utilizadas en MNT (acupunturas, digitopunturas, ventosas, moxas, fono punturas, laserpunturas, trofoterapias).

Seguidamente orientamos un Trabajo de Estudio independiente:

Estudiar el resto de las enfermedades cerebrovasculares: encefalopatía hipertensiva, infarto cerebral cardioembólico, aterotrombótico y lacunares, así como la hemorragia intraparenquimatosa.

CONCLUSIONES

Se realiza un breve resumen de los contenidos abordados en la conferencia y se realiza una dinámica de grupo con los conocimientos adquiridos en la conferencia, se seleccionarán los

estudiantes que deseen participar tratando de elegir a los que no han tenido participaciones anteriores evaluándolos de forma cualitativa.

Se realiza vinculación con la educación en el trabajo explicando que durante la educación en el trabajo acudirán a la sala de Neurovascular y podrán vincular los conocimientos aprendidos con la práctica en pacientes con este tipo de patologías, establecer identificación de las mismas y conductas relacionadas, así como observar modalidades de rehabilitación teniendo en cuenta las afecciones que tengan los pacientes.

Se realiza motivación de la Próxima Clase: Clase Taller: "Conducta a seguir ante un paciente en coma". , donde además se entrega la guía para el mismo y deben seguir las indicaciones que le ofrecen estas guías de estudio para resumir el contenido abordado en estas actividades y prepararse para el desarrollo de la Clase Taller.

Para la preparación de la clase taller confeccionamos varias historias clínicas de pacientes con estado de coma. Posteriormente, dividimos el grupo en equipos, donde a cada grupo se le asigna una historia clínica, a partir de la cual los estudiantes deben realizar la discusión diagnóstica, identificar los exámenes complementarios que utilizarían para corroborar el diagnóstico y sus posibles resultados; así como la conducta a seguir en cada caso. Se le orientará que a partir de los acápites desarrollados confeccionen un informe final que será objeto de análisis durante el desarrollo de la clase taller.

Conclusiones de este trabajo

Con esta conferencia Instructiva pretendemos instruir a los docentes en la utilización de los mapas conceptuales para lograr alternativas metodológicas pen el desarrollo de la conferencia: para promover un aprendizaje significativo.

El tratamiento metodológico seguido favorece el aprendizaje desarrollador y permite el desarrollo personal y profesional del estudiante y contribuye a ampliar el espectro científico metodológico de los docentes.

"Instrucción no es lo mismo que educación: aquella se refiere al pensamiento, y ésta principalmente a los sentimientos. Sin embargo, no hay buena educación sin instrucción. Las cualidades morales suben de precio cuando están realizadas por las cualidades inteligentes." Martí.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rivera, N. "Enfoque psicopedagógico del proceso docente. Su impacto en el desarrollo de la personalidad". ISCM-Habana. 1992.

2. Álvarez, de Zayas MC. La Didáctica como Ciencia su objeto. Los objetivos de la enseñanza. Enfoque sistémico de la didáctica en la educación superior. En: "Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo de la Educación Superior Cubana". MES, 1989
3. Rivera N. "Enfoque psicopedagógico del proceso docente. Su impacto en el desarrollo de la personalidad". ISCM-Habana. 1992.
4. Álvarez de Zayas C. Hacia una escuela de excelencia. La dirección del trabajo educativo. Editorial Academia. La Habana.1996.
5. Salas Perea R. Los principios Didácticos En: Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales. Editorial Ciencias Médicas .La Habana. 1999.
6. MES: Los métodos de enseñanza en Educación Superior. Una propuesta problemática. En: Algunas consideraciones sobre los métodos de enseñanza en la Educación Superior. La Habana, 1968.
7. Salas Perea, R. Los principios didácticos. En: Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales. Capítulo 4, La Habana. Ed. Ciencias Médica.
8. Salas Perea RS. El proceso docente. En: Educación en salud: competencia y desempeño profesionales. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 1999:60-70.
9. Temas sobre Trabajo Metodológico en la Educación Superior. La clase metodológica instructiva.
10. Comisión Nacional de carrera de medicina, Universidad de ciencias médicas habana. Fecha de perfeccionamiento: Julio 2014.