

MÉTODOS DE ENSEÑANZA Y FORMAS ORGANIZATIVAS DEL TRABAJO DOCENTE EN LA ASIGNATURA INTRODUCCIÓN A LA CLÍNICA

Autores: Dr. José Arnaldo Barnes Domínguez¹, Dra. Amaris Tamayo Torres. Dr. C. ², Dra. Mayra Agramonte Martínez. M. Sc.³

¹ Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral y Medicina Interna, Investigador Auxiliar Instituto Nacional de Angiología y Cirugía Vascular, Profesor Auxiliar, Departamento de Medicina General Integral Escuela Latinoamericana de Medicina. La Habana, Cuba e-mail: jose.barnes@infomed.sld.cu
<https://orcid.org/0000-0003-4244-3742>

². Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Máster en Educación Médica, Doctora en Ciencias de la Educación, Profesora Titular, Departamento Docente Metodológico Escuela Latinoamericana de Medicina. La Habana, Cuba <https://orcid.org/0000-0002-3018-0626>

³. Especialista de Segundo Grado en Medicina Interna, Máster en investigaciones en Ateroesclerosis, Profesora Auxiliar, Departamento de Medicina General Integral Escuela Latinoamericana de Medicina. La Habana, Cuba <https://orcid.org/0000-000-4053-9046>

Resumen

Introducción: La educación médica tiene la necesidad de organizar el proceso docente educativo, con el objetivo de preparar a un individuo capaz de formarse, como profesional primero y especialista después, en los propios servicios de salud.

Objetivo: Describir los métodos de enseñanza y formas organizativas del trabajo docente en la asignatura Introducción a la Clínica.

Materiales y métodos: revisión teórico-praxiológica desde el análisis de contenido sobre la temática.

Resultados y discusión: Se abordó la asignatura Introducción a la Clínica impartida durante el segundo año de la carrera de Medicina con relación a sus objetivos, contenidos, habilidades, métodos de enseñanza y formas organizativas del trabajo docente, así como la interdisciplinariedad e integración docencia-asistencia e investigación en la enseñanza de las ciencias clínicas.

Conclusiones: Se enfatizó en las habilidades a desarrollar en la asignatura y el empleo del juego de roles como modelo didáctico básico recomendado para la actividad práctica

INTRODUCCIÓN

El método del proceso de enseñanza-aprendizaje representa el sistema de acciones de profesores y estudiantes, como vías y modos de organizar la actividad cognoscitiva de los estudiantes o como reguladores de la actividad interrelacionada de profesores y estudiantes, dirigidas al logro de los objetivos.¹

Este componente está estrechamente relacionado con el contenido y el objetivo, llegando a constituir esta relación una ley importante del proceso. En ocasiones se determina y formula bien el objetivo y se selecciona bien el contenido, pero en cuanto a determinar cómo saber enseñar y cómo saber aprender, resulta la mayoría de las veces, el elemento más complejo y difícil, tanto para el profesor como para el estudiante.²

Los métodos problemáticos incluyen la exposición problemática, la búsqueda parcial, la conversación heurística y el método investigativo.²

El método como componente dinámico de un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, tiene que responder obviamente, a la interdisciplinariedad.²

La introducción de la interdisciplinariedad implica una transformación profunda en los métodos de enseñanza y requiere de un cambio de actitud y de las relaciones entre los docentes y entre estos y el alumno. Se requiere de un profesor que tenga pensamiento interdisciplinar como premisa para que pueda transmitir esta forma de pensar y proceder a sus alumnos.³

Los métodos que respondan a un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, promotor o agente del cambio educativo, deberán ser: productivos, participativos, promotores del desarrollo de estrategias de enseñanza-aprendizaje y de la interdisciplinariedad, creativos, portadores de la integración de lo instructivo-educativo y lo afectivo-cognitivo, condicionadores de motivaciones intrínsecas, y de la comunicación interpersonal, entre otros aspectos significativos y desarrolladores.²

Las formas organizativas constituyen el componente integrador del proceso de enseñanza-aprendizaje, esto se evidencia en la manera en que se ponen en interrelación todos los componentes personales y no personales del proceso. Las formas reflejan las relaciones entre profesor y estudiantes en la dimensión espacial y temporal del proceso.²

Las formas de organización que respondan a un proceso de enseñanza-aprendizaje desarrollador, promotor o agente del cambio educativo deberán ser: flexibles,

dinámicas, significativas, atractivas, que garanticen la implicación del estudiante y que fomenten el trabajo independiente en estrecha relación con el grupal, entre otros aspectos significativos.²

Labarrere, define la forma de organización de la enseñanza como las distintas maneras en que se manifiesta externamente la relación profesor-alumno, es decir la confrontación del alumno con la materia de enseñanza bajo la dirección del profesor.⁴

Álvarez de Zayas, plantea que la forma es la organización, el orden que adopta el proceso para alcanzar el objetivo, en el que se destaca primero que toda la relación profesor-estudiante. Así el proceso docente educativo puede llevarse a cabo de una forma tutorial, en el que un profesor atiende a un solo estudiante, o se puede desarrollar también con un grupo de estudiantes.⁵

La educación médica tiene la necesidad de organizar el proceso docente educativo, con el objetivo de preparar a un individuo capaz de formarse, como profesional primero y especialista después, en los propios servicios de salud, durante toda su vida laboral activa, que le permita enfrentar nuevas situaciones y problemas que ahora no existen, pero que ocurrirán en el futuro. Y para lograrlo, lo esencial no es la acumulación de conocimientos y habilidades, sino la apropiación de los métodos profesionales de trabajo, en estrecha vinculación con el método científico y los métodos activos y problemáticos de enseñanza aprendizaje.⁶

La Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), surge por iniciativa del Comandante Fidel Castro Ruz con la misión de formar Médicos Generales Básicos orientados a la Atención Primaria de Salud como escenario fundamental de su futura actuación profesional. Sus egresados, con elevado rigor científico, ético, humanista y solidario, serían capaces de actuar en la solución de los problemas de salud de sus comunidades de origen y contribuir favorablemente en el desarrollo humano sostenible.⁷

Objetivo: Describir los métodos de enseñanza y formas organizativas del trabajo docente en la asignatura Introducción a la Clínica.

DESARROLLO:

La Resolución 47-22 del Ministro de Educación Superior en su Capítulo X Artículo 220.1 define el plan de estudio como el documento fundamental de carácter estatal que establece la dirección general y el contenido principal de la preparación del profesional.⁸ Se reconoce en el Artículo 233 los documentos rectores del Plan de estudio que incluyen: el modelo del profesional, el plan del proceso docente, las indicaciones metodológicas y de organización de la carrera y los programas de las disciplinas.⁸



En los planes de estudio "E" se establecen dos planes del proceso docente: uno elaborado por la comisión nacional de la carrera y otro por el colectivo de la carrera en cada institución de educación superior.⁸

Las premisas fundamentales para el diseño de los Planes de estudio E fueron: el proceso de formación continúa de los profesionales cubanos, el continuo incremento de la calidad en el proceso de formación y el concepto de formación integral.⁹

El plan de estudios de la carrera de Medicina es único para todo el sistema de educación médica superior, con cierta flexibilidad a fin de dar espacio a algunos requerimientos derivados de la diferente procedencia, nivel de entrada y situación de salud.¹⁰

El Plan E de Estudios de Medicina contempla los siguientes aspectos: nombre de la carrera, la organización del plan de estudio es semestral, la duración del internado de un año, los seis años de duración de la carrera están distribuidos en cinco años: 10 semestres como períodos académicos y un año de internado rotatorio, teniendo como requisitos de ingreso el Nivel preuniversitario aprobado. Culmina la carrera con el grado académico y acreditado como doctor en Medicina.¹⁰

El plan define 220 problemas de salud a ser identificados y resueltos, según niveles de actuación y 224 habilidades a desarrollar.¹⁰

Promueve métodos activos de aprendizaje, incrementa la independencia cognoscitiva y protagonismo del alumno. Procura un equilibrio entre la teoría y la práctica. Énfasis en las actividades grupales y relacionadas con la participación de los educandos en los procesos de atención de salud (educación en el trabajo). Las conferencias se reducen y adquieren carácter orientador, el estudiante debe tener espacio para la búsqueda de la información.¹⁰

En los años 2015-2016 se elabora el programa de la Disciplina Principal Integradora (DPI) que queda conformada con 23 asignaturas y el nombre que asume es el de Medicina General, que está representada en todos los semestres y en algunos por más de una asignatura. Se defiende la integración intradisciplinaria, e interdisciplinaria. El currículo asume tres tipos de contenidos curriculares: básico, propio y optativo/electivo. Cada rotación del internado tiene un programa propio con enfoque de competencias. Se reduce el tiempo lectivo de la carrera en más de quinientas horas.¹¹

De todas las disciplinas de una carrera, la universidad cubana identifica una en particular que, por su importancia, es la columna vertebral del proceso de formación: la disciplina principal integradora, que lejos de obedecer a la lógica de una o de varias ciencias, responde a la de la profesión. Como su contenido fundamental es investigativo-laboral y su labor educativa es primordial favorece a la formación integral del estudiante.¹²

Esta condición justifica que se asuma como disciplina integradora del currículum, la Medicina General Integral (MGI), pues sus objetivos y contenidos favorecen la relación entre los contenidos de aprendizaje de otras disciplinas y también el vínculo con la realidad social, económica, cultural e investigativa, que caracteriza la formación de los estudiantes desde la lógica de la profesión.¹³

Programa de la Asignatura Introducción a la Clínica: ¹⁴

La asignatura *Introducción a la Clínica* se imparte en el cuarto semestre de estudios de la especialidad de Medicina y contribuye al perfil del egresado, en tanto desarrolla habilidades necesarias para el trabajo del médico en el sistema de salud, a partir de una concepción científico-técnica, dialéctico-materialista acerca del hombre como ser social y asumiendo un comportamiento profesional acorde con la ética médica socialista.¹⁴

El objetivo general de la asignatura es establecer una relación médico-persona adecuada, en el marco de una comunicación empática, de respeto al ser humano y a la ética médica, que le permita realizar un examen físico en el individuo sano, basado en un correcto dominio de sus procederes.¹⁴

Dentro de los contenidos a impartir se incluyen: Introducción a la asignatura. El examen físico y el expediente clínico, Comunicación, iatrogenia y ética médica en el examen físico, el examen físico y sus técnicas básicas de exploración: inspección, palpación, percusión y auscultación, el examen físico general, el examen físico regional (cabeza, cuello, tórax y abdomen) y el examen físico por sistemas (respiratorio, cardiovascular central y periférico, SOMA, nervioso, digestivo, hemolinfopoyético y urogenital).¹⁴

Las habilidades a desarrollar en la asignatura: ¹⁴

1. Realizar una comunicación individual para el abordaje del examen físico a las personas sanas, sin cometer iatrogenia, fomentando actitudes y conductas éticas propias del médico.
2. Ejecutar un examen físico completo a un individuo adulto sin signos de enfermedad, aplicando adecuadamente la metodología, los procederes clínicos básicos y las técnicas de exploración física necesarias.
3. Registrar correctamente los datos recogidos en cada una de las partes del examen físico.

La asignatura tiene una duración de 18 semanas con una frecuencia de 4 horas semanales, 72 horas lectivas (incluyendo el tiempo dedicado a las evaluaciones parciales) en los escenarios de formación, más las cuatro horas semanales de guardia médicas, para un total de 144 horas.¹⁴

Formas organizativas del trabajo docente: ¹⁴

Cada tema se imparte a través de Clases Teórico-Prácticas (CTP) y Clases Prácticas (CP), en el marco de un proceso educativo participativo, de intervención y diálogo, donde predomine la reflexión y práctica, como base para el aprendizaje de las habilidades propuestas. Todos los temas tienen actividades teórico-prácticas (apoyadas

con videoconferencias de ser posible o conferencias tradicionales) y actividades o clases prácticas.¹⁴

Las actividades teórico-prácticas tienen dos horas de duración, se realizan en el Policlínico u Hospital y serán impartidas, por los docentes responsables o facilitadores, a grupos de alumnos no mayores de 30 alumnos (ideal: 10 alumnos).¹⁴

- Modelo didáctico básico recomendado para la actividad práctica.
- 1. Con un sujeto como modelo, previamente escogido por el tutor, un alumno realiza la actividad.
- 2. El profesor y el (los) alumno(s) observan.
- 3. El o los alumnos observadores opinan y, si pueden, rectifican.
- 4. El profesor hace observaciones y rectifica. (Lo repite él y después el alumno lo vuelve a hacer o el alumno lo vuelve a hacer, con apoyo del profesor.)
- 5. El alumno expone las operaciones realizadas, y expresa o escribe el resultado de lo explorado, como debiera quedar registrado.
- 6. El alumno (o los alumnos) observador(es), primero, y el profesor después, rectifican lo anterior.
- 7. El profesor controla a todos.
- 8. Los roles de alumno ejecutor y alumno observador se intercambian, con otro sujeto de modelo, previamente citado.

La asignatura contribuye a las estrategias curriculares de la carrera tales como: estrategia educativa, Investigación e Informática Médica, dominio del idioma Inglés, Medicina Natural y Tradicional, Salud Pública y Formación Ambiental, Formación pedagógica, Actuación médico legal y dominio de la lengua materna.¹⁴

En cada evaluación se contempla la comunicación con el paciente, habilidad en la ejecución y exposición oral o escrita del registro de lo explorado.¹³

En el programa de la asignatura se detalla el sistema de evaluación que incluye las evaluaciones frecuentes, parciales y el criterio de la nota final.

Se declara la bibliografía básica y complementaria.¹⁵

La bibliografía básica de la asignatura es el Llanio Navarro R, Perdomo González G y colaboradores. Propedéutica Clínica y Semiología Médica que es utilizada en el área clínica durante el pregrado y postgrado de la carrera de medicina.

Integración docencia-asistencia-investigación en la enseñanza de las ciencias clínicas.

Puga García y colaboradores en su artículo "Modelo para la integración básico clínica desde la interdisciplinariedad en las Ciencias Básicas Biomédicas" publicado en la Gaceta Médica Espirituana en el 2024, plantean que la utilización de procesos didácticos a través de la interdisciplinariedad según propone el modelo, es una alternativa para favorecer la vinculación básico clínica. Permite a los estudiantes desde el inicio, el desarrollo de habilidades intelectuales y una mayor motivación por

la medicina, al acercarlo desde los primeros años de estudio a situaciones de salud que deberá enfrentar en su vida profesional.¹⁶

Proenza Fernández y colaboradores en su trabajo: "Guías didácticas para su empleo en las clases prácticas de la asignatura de Introducción a la Clínica" reportan que se diseñaron guías didácticas para las clases prácticas de la asignatura de Introducción a la Clínica, para promover y mejorar la adquisición del aprendizaje de los estudiantes del segundo año de la carrera de Medicina y potenciar las habilidades propuestas por la asignatura en el presente Plan de estudio; los especialistas las valoraron como acertadas, pertinentes y factibles de ser aplicadas; tienen en cuenta sus fundamentos teóricos y organizativos.¹⁷

Silva-Velasco y colaboradores en su artículo titulado: "Procedimientos didácticos y organizativos para la formación clínica de los estudiantes de Medicina", declaran que la lógica de la investigación parte de la identificación de las dificultades para el desarrollo de las habilidades clínicas en el proceso enseñanza-aprendizaje de las asignaturas Propedéutica clínica y Semiología y Medicina Interna. Se constata que los principales factores que afectan el desarrollo de las habilidades clínicas se asocian con insuficiencias en las etapas de la educación en el trabajo e insuficiente preparación y orientación de los estudiantes para enfrentar el proceso de aprendizaje de las habilidades clínicas, a partir de estos resultados se diseña un sistema de procedimientos para el desarrollo de habilidades clínicas agrupados en didácticos y organizativos.¹⁸

Los procedimientos didácticos y organizativos siguen criterios metodológicos para su diseños, ellos constituyen una valiosa herramienta para lograr la formación clínica de los estudiantes de la carrera de Medicina, pero esta solo será exitosa en la medida en que se cree un clima psicológico donde prime el respeto, la cooperación entre los estudiantes y docentes, para que el proceso formativo se convierta en una experiencia de aprendizaje enriquecedora, esencial para la preparación profesional en función de un desempeño exitoso en el futuro.¹⁸

CONCLUSIONES

Abordamos la asignatura Introducción a la Clínica impartida durante el segundo año de la carrera de medicina con relación a sus objetivos, contenidos, habilidades, métodos de enseñanza y formas organizativas de la docencia, así como la interdisciplinariedad e integración docencia-asistencia e investigación en la enseñanza de las ciencias clínicas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Colectivo de autores. Hacia una eficiencia educativa. Una propuesta para el debate. Editorial Científico-Técnica, La Habana, 1993, pág15.
2. González Soca AM, Recarey Fernández S, Addine Fernández F. La dinámica del proceso de enseñanza-aprendizaje mediante sus componentes. Capítulo

4. En: Fátima Addine Fernández y coautoras. Didáctica: teoría y práctica. Editorial Pueblo y Educación. Tercera Edición, 2017, p. 63-74.
3. Perera F. "Enfoque interdisciplinario profesional de la enseñanza-aprendizaje de la Física para la Especialidad de Biología de la Licenciatura en Educación", tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, ISPEJV, La Habana, 2000, p.40.
4. Labarrere Reyes G, Valdivia Pairo G: Pedagogía, Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1989, p.138.
5. Álvarez de Zayas C: Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente-educativo en la Educación Superior Cubana, MES, La Habana, 1989, p.138.
6. Sierra Figueredo S, Fernández Sacasas JA, Miralles Aguilera E, Pernas Gómez M, Diego Cobelo JM. Las estrategias curriculares en la Educación Superior: su proyección en la Educación Médica Superior de pregrado y posgrado. Educ Méd Super [Internet]. 2009 Set [citado 31/05/2025]; 23(3): 96-104. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300009&lng=pt
7. Soca González H, Galarza López J, Almuñás Rivero JL. Propuesta de modelo para evaluar el proceso de formación básica del médico en la Escuela Latinoamericana de Medicina. Revista Cubana de Educación Superior 2015; No 3 Septiembre-Diciembre: 29-41.
8. Resolución 47/22 MES Capítulo X Artículos: 220.1, 233 y 234.1 Págs 57 y 62.
9. Documento Base para el diseño de los planes de estudio "E" Ministerio de Educación Superior Junio 2016.
10. Síntesis del Plan de Estudio de la Carrera de Medicina. Universidad de Ciencias Médicas de Camaguey. Citado: 31/05/2025 Disponible en: <file:///E:/Maestria%20Edumed%20Modulo%20Dis%20Curricular%202023/Taller%20de%20Diseño%20Curricular%20maestria/Síntesis%20del%20Plan%20de%20Estudio%20de%20la%20Carrera%20de%20Medicina.pdf>
11. Taureaux Díaz N, Miralles Aguilera Ed, Pernas Gómez M, Diego Cobelo JM, Blanco Aspiazu MÁ, Oramas González R. El perfeccionamiento de la disciplina principal integradora en el plan de estudio de la carrera de Medicina. Revista Habanera de Ciencias Médicas [revista en Internet]. 2017 [citado 31/05/2025];16(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1682>
12. Horruitiner, P. El proceso de formación en la universidad cubana. Revista Pedagogía Universitaria. Vol.11 No. 3. 2006. Pág. 15.
13. Díaz Veliz E, Ramos R, Mendoza C. Un reclamo necesario, la integración de los contenidos en la carrera de Medicina. Educ Med Sup [revista en Internet]. 2005 [cited 31 May 2025] ; 19 (1): [aprox. 5p]. Available from: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol19_1_05/ems02105.htm
14. Programa de la asignatura Introducción a la Clínica. 2021.
15. Llano Navarro R, Perdomo González G y Cols. Propedéutica Clínica y Semiología Médica. 1ra. ed. Tomo 1. La Habana. Editorial Pueblo y Educación y Ecimed, 2003.

16. Puga García A, Veloso Pérez E, Fardales Macías V, Llano Gil EA, Puga Madiedo GM. Modelo para la integración básico clínica desde la interdisciplinariedad en las Ciencias Básicas Biomédicas. *Gaceta Médica Espirituana* 2024; 26
17. Proenza Fernández L, Castillo Alarcón DN, Figueredo Remón RJ, García Proenza GA. Guías didácticas para su empleo en las clases prácticas de la asignatura de Introducción a la Clínica. *EDUMECENTRO* 2023; 15:e 2519
18. Silva-Velasco E, López-Aballe M, Odou-Cobian JR. Procedimientos didácticos y organizativos para la formación clínica de los estudiantes de Medicina. *Luz*, enero-marzo, 2023 Edición 94. *III Época*; 22(1), 4-14.

Nota: Los autores certifican la autenticidad de la autoría declarada, así como la originalidad del texto.