

**Caracterización de la preparación de la Asignatura Clínica III. Policlínico-facultad “José Maceo”, curso 2008-2009**

**Characterization of the Preparation of the Subject Clinic III at José Maceo Teaching Polyclinic during the Academic Year 2008-2009**

**Autores:** MSc Nilvia Norma Agüero Batista\*, MSc Risquet Joel Menéndez Cabrera\*\*

\* Especialista de I Grado en Fisiología Normal y Patológica. Máster en Educación Médica. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas.

\*\* Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Educación Médica y Atención Comunitaria en Salud Bucal. Profesor Asistente. Clínica Estomatológica “3 de octubre”, Las Tunas.

**Correspondencia a:**

Dra. Nilvia Norma Agüero Batista

E-mail: [naguero@ltu.sld.cu](mailto:naguero@ltu.sld.cu),

[rmenendez@ltu.sld.cu](mailto:rmenendez@ltu.sld.cu)

**RESUMEN**

Se realizó un estudio de investigación en el campo de la educación de pregrado, particularmente en el Nuevo Programa de Formación de Médicos, para caracterizar la Preparación de la Asignatura Clínica III, en el Policlínico Facultad “José Maceo Grajales” del Polo Formativo Ciudad de la Habana, en el curso académico 2008-2009. El universo de estudio fueron los 19 profesores, que están involucrados en el proceso docente. Se utilizaron métodos teóricos para el análisis y la contrastación de criterios a partir de la literatura revisada. Como métodos empíricos se utilizaron: la encuesta a profesores, entrevista a informantes clave. Se identificaron algunas variables generales y predominaron las edades jóvenes, el sexo femenino, la poca experiencia docente y la categoría docente de instructor. Se describió el desarrollo de las preparaciones semanales de la asignatura Clínica III, no encontrándose dificultades en los aspectos generales, pero se evidenciaron deficiencias en los distintos componentes no personales

del Proceso Enseñanza Aprendizaje, que demuestran la necesidad de capacitación de los profesores en estos aspectos.

**Palabras clave:** NUEVO PROGRAMA DE FORMACIÓN DE MÉDICOS.

**Descriptores:** PROGRAMAS DE ESTUDIO, ENSEÑANZA, APRENDIZAJE.

## **ABSTRACT**

A research study in the field of medical teaching of the New Program of Medical Formation was carried out with the objective to describe the preparation of the subject Clinic III, at "José Maceo Grajales" Teaching Polyclinic of the Teaching Center from Havana, in the academic year 2008-2009. The universe was made up by the 19 teachers involved in the teaching process. The study included theoretical methods for analyzing and contrasting criteria between the bibliographic sources existing on the matter and those of the author. The techniques of the empirical method of research used in the study were a survey to teachers, an interview to key informers. Some general variables were identified and there was a prevalence of young persons, female sex, low teaching experience and instructor as teaching rank. The development of the weekly preparation of the subject Clinic III was described finding no difficulty in the general aspects, but there were deficiencies in the different non-personal components of the teaching-learning process. The study demonstrated the necessity to train the teachers in these matters.

**Key words:** NEW PROGRAM OF MEDICAL FORMATION.

**Descriptors:** PROGRAMS OF STUDY, PROGRAMS OF STUDY, TEACHING, LEARNING.

## **INTRODUCCIÓN**

En el año 2003 se inicia la Misión Barrio Adentro, en la que médicos cubanos llevan la asistencia a lugares de difícil acceso y a las poblaciones excluidas, primero en Caracas y paulatinamente al resto del país. (1)

En el año 2005 se inicia el Programa Nacional de Formación del Médico Integral Comunitario (PNFMIC) en el contexto de la Alternativa Bolivariana para la América (ALBA), como respuesta pertinente a las necesidades de salud de Venezuela. (1)

Este Programa de Formación de Médicos en la República Bolivariana de Venezuela lo asumen los médicos cubanos, especialistas en Medicina General Integral (MGI), profesores que iniciaron esta tarea, aún sin experiencia docente ni formación pedagógica en su gran mayoría, para lo cual fueron sujetos de estrategias, como alternativas

formativas para lograr el objetivo propuesto. De esta forma el PNFMIC tiene entre sus referentes metodológicos al especialista de MGI, como profesor por excelencia. (2,3)

En el año 2006, y como lógica consecuencia del salto de calidad ocurrido en la formación de profesionales médicos en Cuba y la experiencia acumulada hasta el momento en la República Bolivariana de Venezuela, se inicia en Cuba la implementación del Nuevo Programa de Formación de Médicos (NPFM), (4) dirigido a la formación de médicos procedentes de diferentes latitudes, y que sigue los mismos principios rectores y formativos considerados en el PNFMIC. (4)

Este programa formativo se distingue por su concepción integradora, lo que resulta esencial en el contexto de los referentes Teóricos Metodológicos que lo caracterizan. En los dos primeros años del Programa el estudiante tiene la posibilidad de integrar contenidos que le permiten interpretar los diferentes procesos patológicos a nivel estructural y funcional que ocurren en el hombre, abordados en el ámbito de la comunidad mediante la vinculación clínico - básica, con una visión integral del proceso salud – enfermedad, (5,6) lo que resultó el necesario precedente en la concepción de la disciplina Clínica, que se desarrolla en el tercer año de la carrera, esta disciplina se nutre de los conocimientos y habilidades de Propedéutica Clínica, Semiología Médica, Medicina Interna, Laboratorio Clínico, Imagenología, Microbiología, Parasitología, Anatomía Patológica, Farmacología Clínica y Psicología Médica, con el objetivo de dotar a los estudiantes de las herramientas básicas, para realizar la asistencia médica integral a personas sanas y enfermas, en un contexto donde el reconocido avance tecnológico hace cada vez más necesaria la aplicación del método clínico como el método científico definido para la atención integral. Con relación a la disciplina Clínica, la conforman cuatro asignaturas: Clínica I, II, III y IV. (7,8) El trabajo que se defiende tiene como objeto de estudio la asignatura Clínica III, que se desarrollaba en el momento de la realización de esta investigación. La estrategia docente del mismo orienta que los contenidos sean asimilados por los estudiantes producto de la utilización de los métodos productivos, donde el alumno tiene un papel protagónico al construir su propio conocimiento. (9)

En las visitas realizadas a los profesores en los distintos momentos docentes de la asignatura y en su preparación, se constató que existen dificultades en la Preparación de la Asignatura, que repercuten negativamente en el buen desenvolvimiento del proceso enseñanza - aprendizaje de la asignatura Clínica III, lo que justifica la necesidad de realizar este estudio.

Por todo lo anteriormente expuesto el objetivo de la presente investigación es caracterizar

la preparación de la asignatura Clínica III del Nuevo Programa de Formación de Médicos, en el Policlínico Facultad “José Maceo” durante el curso 2008-2009.

## MATERIALES Y MÉTODOS

El estudio que se presenta se corresponde con una investigación en el campo de la educación de pregrado, específicamente en el NPFM, y tuvo la intención de caracterizar la Preparación de la Asignatura Clínica III en el Policlínico Facultad “José Maceo Grajales”, Polo de Formación de Ciudad de la Habana, en el curso 2008 - 2009. El universo de estudio estuvo constituido por los 19 profesores que integran el claustro de la asignatura Clínica III y estaban activos en el momento de realización de la investigación.

Los métodos empíricos consistieron en la aplicación de dos instrumentos. La encuesta a los profesores y la entrevista a los informantes claves. La encuesta fue aplicada al universo de profesores que se encontraban activos en el momento de la investigación, que sumó un total de 19. La misma estuvo integrada por 13 preguntas, cinco mixtas y ocho cerradas, que garantizaron obtener datos de interés. El objetivo de esta encuesta estuvo dirigido a conocer los criterios de los profesores sobre la Preparación de la Asignatura Clínica III. La entrevista semiestructurada y a profundidad fue aplicada a tres informantes clave, considerados como tal por ser los profesores principales de los diferentes Policlínicos Facultades del Polo de Formación de Ciudad de la Habana. La misma integró dos preguntas abiertas, con la intención de obtener información esencial acerca del desarrollo de la Preparación de la asignatura Clínica III.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

**TABLA 1. Profesores según edad y sexo**

	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
30-34	2	10,52	3	15,78	5	26,31
35-39	1	5,26	3	15,78	4	21,05
40-44	4	21,05	6	31,57	10	52,63
Total	7	36,84	12	63,15	19	100

En la **tabla 1** se puede observar que el mayor por ciento de profesores encuestados corresponden al sexo femenino, con 12, para un 63,15%. El grupo de edad que predominó fue el de 40 a 44 años, con 10 profesores, para un 52,63%, de ellos seis femeninos y cuatro masculinos, para un 31,57% y 21,05%, respectivamente. No se encontraron profesores con edades mayores de 44 años, lo que demuestra que se trata de un claustro eminentemente joven. No obstante, se considera que los profesores tienen experiencia como profesionales, pues la edad promedio en Cuba para graduarse de médico es de 25 años, lo que influye de manera positiva en el desarrollo del Proceso Docente Educativo.

**TABLA 2. Profesores según categorización y años de experiencia en la docencia**

Años de experiencia	Categoría Docente				Total	
	Sin Categoría		Instructor			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Menos de 1	3	15,78	1	5,26	4	21,05
1 a 3	1	5,26	8	42,1	9	47,36
4 a 6	1	5,26	5	26,31	6	31,57
Total	5	26,31	14	73,68	19	100

En la **tabla 2** se constata que de los 19 profesores involucrados en el proceso docente el 47,36% tiene de 1 a 3 años de experiencia y el 73,68% tenía categoría de Instructor. Esto da una medida que se avanza en el proceso de categorización y será necesario lograr que la mayor cantidad de especialistas de MGI obtengan la categoría docente y así un conjunto de competencias básicas, relacionadas con su desempeño como profesor en los escenarios de la Atención Primaria de Salud. Es meritorio señalar que un elevado por ciento de los profesores encuestados adquirió su categoría docente en el transcurso de su desempeño docente en la hermana República Bolivariana de Venezuela, al igual que gran parte de la experiencia docente de los mismos ha sido alcanzada en ese país, razones estas expuestas por los informantes claves, al ser entrevistados.

En estudios realizados por Nogueira Sotolongo y colaboradores, (10) sobre las Competencias docentes del Médico de Familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de Medicina, se destacó, como un hecho significativo, que el 62,2% de los tutores tenían tres años o menos de experiencia pedagógica y que el 96,5% de ellos refirieron no haber

recibido preparación pedagógica durante el proceso de formación de la residencia en Medicina General Integral, y que solo el 13% de los tutores del área estudiada estaban categorizados (4 de 29 como Instructor). Esta situación constituyó una debilidad para la gestión docente, ya que no poseían la categoría docente necesaria, y por tanto la preparación metodológica para desarrollar el proceso docente estaba debilitada. Los resultados de este trabajo se relacionan con los encontrados en el estudio mencionado.

**TABLA 3. Profesores según tipo de preparación profesoral recibida**

Tipo de preparación	Nº	%
Curso	3	17,64
Taller	6	35,29
Diplomado de Educación Médica Intensivo	17	100

En la **tabla 3** se observa que la totalidad de los profesores recibieron el Diplomado de Educación Médica Intensivo, siendo esta la vía más utilizada en la preparación profesoral. Se considera que esto se debe a que el claustro de profesores procede de la Misión Barrio Adentro en Venezuela y es válido tener en cuenta que en la misma se les ofrece la oportunidad a todos los profesores de matricular en este Diplomado, además de facilitarles los materiales necesarios para su realización, asegurando la adecuada actualización y nivel científico técnico y pedagógico del profesor. Adicionalmente, seis de ellos habían recibido preparación previa al Diplomado a través de talleres y tres mediante cursos. Los participantes de esta investigación coinciden al plantear la importancia que todos los profesores reciban en su preparación profesoral el diplomado de EDUMED intensivo, con el objetivo de apropiarse de los conocimientos básicos, para poder impartir una docencia de calidad.

**TABLA 4. Profesores según componentes del Proceso Enseñanza Aprendizaje que se analizan en la Preparación de la Asignatura**

Componentes	Nº	%
Tareas Docentes	17	89,47
Evaluación	16	84,21
Objetivos	16	84,21

Medios	15	78,94
Métodos	14	73,68
Contenidos	12	63,15

La **tabla 4** describe los elementos del PEA, analizados por los profesores durante la Preparación de la Asignatura. Los componentes más abordados fueron las tareas docentes (89,47%), seguidas por los objetivos y la evaluación, ambos con 84,21%.

La Dra. Rivera Michelena (11) y el Dr. Álvarez Zayas (12) refieren que las tareas docentes estimulan en su solución la independencia cognoscitiva, individualidad creadora, la integridad, estabilidad, el carácter consciente y activo y la propia regulación del comportamiento, que cada vez más se acerca a la futura vida profesional del egresado.

Independientemente que los porcentajes de todos los componentes son elevados, en algunos de ellos, como es el caso de los objetivos en su condición de categoría rectora del PEA, debió haber ostentado valores superiores. La calidad del proceso docente puede estar afectada cuando los profesores no tienen un dominio adecuado de los objetivos de la asignatura, y por ello la relación en sistema que debe existir con el resto de las categorías del PEA deben presentar dificultad, lo que hace que el proceso docente no porte la calidad necesaria, todo esto ratifica la importancia que tendrá el ejecutar acciones en el orden metodológico, con vista a lograr una mejor preparación profesoral y, de hecho, perfeccionar el desarrollo del programa formativo, objeto de este estudio. (10)

Los contenidos fueron la categoría que menor representación tuvo. Este último hallazgo merita también un análisis. En cualquier momento docente no se hace nada con manejar todos los aspectos pedagógicos, si no se domina el contenido, en cuestión de la asignatura que se imparte. Teniendo en cuenta este punto de vista, es preocupante que solo el 63,15% de los profesores refieran analizar el contenido en las preparaciones. Es un error bastante común de dejar el "contenido" para la autopreparación, sin reconocer el momento de la Preparación de la Asignatura como un espacio vital, para que esta categoría tenga el lugar que se merece.

**TABLA 5. Profesores según necesidad de capacitación en los componentes del Proceso Enseñanza Aprendizaje**

Capacitación	Nº	%
Objetivos	18	94,73

Evaluación	10	52,63
Tareas Docentes	10	52,63
Contenidos	11	57,89
Métodos	7	36,84
Medios	6	31,57

---

En la **tabla 5** se muestran los componentes del PEA, donde los profesores perciben que necesitan capacitación. Los objetivos fueron la categoría con valores mayores (94,73%), seguidos de los contenidos (57,89%). Los métodos resultaron ser los menos representados, con un 36,84%. Es necesario añadir que de manera general los porcentajes de necesidad de capacitación en los diferentes componentes del PEA, a excepción de los objetivos, son bajos, sobre todo teniendo en cuenta las características del claustro, previamente abordadas.

Relacionado con la entrevista efectuada a los informantes clave se obtuvieron las siguientes respuestas:

- La totalidad de los informantes clave coinciden en plantear la importancia de las actividades de Preparación de la Asignatura, como forma fundamental del Trabajo Docente Metodológico y que todavía pueden y están en la obligación de mejorar, respecto al desarrollo del trabajo metodológico.
- Por otra parte consideran como debilidades para el proceso la falta de experiencia docente metodológica, falta de categorización docente, no asistencia al 100% de las preparaciones de las asignaturas, no dominio de los componentes del PEA; 11 de los profesores instructores obtuvieron la categoría recientemente, en Venezuela.

## **CONCLUSIONES**

Se caracterizó la preparación de la Asignatura Clínica III de los profesores del Nuevo Programa de Formación de Médicos en el Policlínico Facultad "José Maceo" durante el curso 2008-2009, identificándose la presencia de un claustro de profesores jóvenes, con predominio del sexo femenino, poca experiencia docente, la mayoría con categoría de instructor. Los elementos del PEA más analizados por los profesores durante la preparación de la asignatura fueron las tareas docentes, los objetivos y la evaluación.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Tomé López Orlando, Nogueira Sotolongo Minerva. Identificación de necesidades de aprendizaje en profesores del Programa de Formación del Médico Integral Comunitario. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 2007 Dic [citado 2013 Ene 09]; 21(4): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412007000400004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412007000400004&lng=es).
2. Venezuela. Ministerio de Educación Superior y Dirección Nacional de Docencia de la Misión Barrio Adentro. Programa Nacional para la Formación del Médico Integral Comunitario. Caracas, República Bolivariana de Venezuela: MES; 2005.
3. Cañizares Luna C.O, Sarasa Muñoz C. N, Labrada Salvat C. Integrated teaching of the Basic Biomedical Sciences in Comprehensive Community Medicine. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. 2006 Mar [citado 2009 Mar 24]; 20(1): Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412006000100005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000100005&lng=es).
4. Ministerio de Salud Pública. Indicación Metodológica. Orientaciones para el funcionamiento del Policlínico Facultad. Octubre 2008.
5. Ministerio de Salud Pública. Principios Rectores y Mapa Curricular del Nuevo Programa de Formación de Médicos. Documento de Trabajo. La Habana: ENSAP, 2006.
6. Rodríguez, A. Propuesta de Programa de la disciplina Morfofisiología Humana. Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria. Venezuela. Caracas, República Bolivariana de Venezuela: PFMIC; 2007.
7. Cuba. Ministerio de Salud Pública. (Res.210/07 del MINSAP; Reglamento para la organización del proceso docente educativo en los Centros de Educación Médica Superior) La Habana; 2007.
8. Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria. Lineamientos generales para el trabajo metodológico durante el curso académico 2007/ 2008 Circular MIC 10. 2007.
9. Colectivo de autores. Programa analítico de la asignatura Clínica III. En [CD-

ROM]. Nuevo Programa de Formación de Médicos; 2008.

10. Nogueira Sotolongo M, Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Competencias docentes del Médico de Familia en el desempeño de la tutoría en la carrera de Medicina. *Educ Med Super* [serial on the Internet]. 2005 Mar [citado 2009 Mar 24]; 19(1): 1-1. Available from:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412005000100004&lng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100004&lng=en).
11. Rivera Michelena, N. Lecturas seleccionadas. En: *Proceso de Enseñanza-Aprendizaje*. [CD-ROM] Maestría en Educación Médica. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2005.
12. Álvarez Zayas, CM. 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 en la educación superior cubana*. *Proceso de Enseñanza-Aprendizaje*. [CD-ROM] Maestría en Educación Médica. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2005.