

Tras La Información que Cura



Revista Electrónica
Zoilo E. Marinello Vidaurreta



Volumen 38

Número II

ISSN 1029-3027 | RNPS 1824



REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

**Análisis del programa de la asignatura
Psiquiatría en la carrera de Medicina**

**Analysis of the Syllabus of the Subject
Psychiatry in the Medicine University
Studies**

Autores: Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde*, Dra. Yilian Peña Licea**, Dra. Leidy Morell Borrego***, Dra. Yamirka Rivero Oduardo****, Lic. María Elena de Prada Justel*****

* Especialista de II Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Natural y Bioenergética en la APS. Investigador Agregado. Profesor Auxiliar. Hospital Psiquiátrico “Clodomira Acosta Ferrales”, Las Tunas.

** Especialista de II Grado en Psiquiatría. Máster en Medicina Natural y Tradicional en la APS. Profesora Asistente. Hospital Psiquiátrico “Clodomira Acosta Ferrales”, Las Tunas.

*** Especialista de I Grado en Psiquiatría. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora Asistente. Hospital Psiquiátrico “Clodomira Acosta Ferrales”, Las Tunas.

**** Especialista de I Grado en Psiquiatría. Profesora Instructora. Hospital Psiquiátrico

Provincial “Clodomira Acosta Ferrales”, Las Tunas.

***** Licenciada en Filosofía. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas, Las Tunas.

Correspondencia a:

Dr. Roberto Anselmo Ramos Valverde

E-mail: roberto@ltu.sld.cu

RESUMEN

En el presente trabajo se destaca el carácter social de la educación médica cubana, al formar profesionales que responden al encargo social que la sociedad le plantea a la escuela y en breve reseña histórica se describen los planes de estudio de la enseñanza médica cubana, desde 1728 hasta la actualidad. El objetivo del trabajo es realizar el análisis crítico del programa de la asignatura Psiquiatría en la carrera de medicina. El desarrollo del trabajo se sustenta en el análisis de los datos generales, de la fundamentación del programa, de los objetivos generales educativos, instructivos y temáticos con sus reformulaciones. Le continúan el plan temático, la distribución y fondo de tiempo por temas y formas de organización de la enseñanza; la estructura del contenido, teniendo en cuenta el sistema de

habilidades, el sistema de conocimientos y el sistema de valores; el método; los medios de enseñanza; las orientaciones metodológicas; la relación entre los componentes del proceso educativo; la literatura docente y su propuesta. Se selecciona el tema 4, correspondiente a los trastornos de etiología predominantemente emocional, para realizar el análisis de la unidad didáctica. Se concluye que en el programa de la asignatura Psiquiatría no se incluyen todos los elementos requeridos; los objetivos generales instructivos y temáticos tienen dificultades en la habilidad, en el nivel de sistematicidad y en el nivel de profundidad; la categoría contenido se aborda solamente mediante el sistema de conocimiento; la unidad didáctica analizada tiene errores en los objetivos y en el contenido.

Palabras clave: UNIVERSIDAD MÉDICA CUBANA; PROGRAMA DE LA ASIGNATURA PSIQUIATRÍA/ carrera de medicina.

Descriptores: PROGRAMAS DE ESTUDIO; PSIQUIATRÍA; ESCUELAS MÉDICAS.

SUMMARY

This work deals with the social character of the Cuban medical education, which trains the future professionals responding to the social assignment set by the society to the

school. In a brief historical overview, the different curricula of the Cuban medical education since 1728 up today are described. The objective of this work is to carry out a critical analysis to the syllabus of the subject Psychiatry for Medicine. The work is supported by the analysis of the general data, the foundations of the syllabus and the general educative, instructive and thematic objectives. Other aspects analyzed are the theme plan, the distribution of time per theme, the teaching organization forms, and the content structure, taking into account the systems of knowledge, abilities and values, the methods and the teaching aids, the methodological guidelines, the relationship among the components of the educational process, the bibliography and its proposal. To carry out the analysis of a didactic unit we selected theme 4, which deals with the emotional disorders. We conclude that the syllabus of the subject does not contain all the required elements: the general educative and thematic objective have difficulties with the ability, the systematization level as well as the depth level. Besides, the category of content is dealt with only by means of the knowledge system. The didactic unit analyzed has mistakes in the objectives and in the content.

Key words: CUBAN MEDICAL UNIVERSITY; SYLLABUS OF THE SUBJECT PSYCHIATRY/ medicine university studies.

Descriptors: PROGRAMS OF STUDY; PSYCHIATRY; SCHOOLS, MEDICAL.

INTRODUCCIÓN

La universidad médica en Cuba, integrada al sistema de salud, ha trabajado para cumplir con la esencia del proceso docente educativo, que se manifiesta explícitamente en los planes y programas de estudio, los que tienen un carácter general, respondiendo al encargo social que la sociedad le plantea a la escuela con el fin de lograr en los estudiantes como generación cualidades y rasgos en su personalidad, acorde con las necesidades sociales. De ahí que estos documentos tengan una importancia decisiva en el logro de un profesional de alta calidad. (1)

La enseñanza de la medicina en Cuba se remonta al año 1728, cuando se fundó la universidad real y pontificia de la Habana, manteniéndose con muy ligeros cambios ese programa de estudio por 114 años. (2) En 1842 surge una nueva reforma, debido a las contradicciones existentes entre la ciencia y la técnica, a la que siguieron otras reformas

al plan de estudio, con más de 20 años de diferencia. (2)

En 1959 con el triunfo de la Revolución cambia el encargo social del médico, lo que propició un nuevo programa de estudio en la carrera de medicina, el cual introdujo esbozos del modelo preventivo. (2)

En la década de los 80 se rediseña el plan de estudio, orientado hacia la formación integral del estudiante, forjándose el Médico General Básico como verdadero guardián de la salud del pueblo. (2)

El actual programa de la asignatura Psiquiatría se implementó en el año 2010, forma parte del plan único perfeccionado, creado a partir de la unificación de los modelos pedagógicos existentes en el país, con el cual se pretende lograr la visión integral del hombre que todo profesional de la salud debe tener, abordando el proceso salud-enfermedad en función de la actuación del Médico General Básico. (3)

El objetivo del presente trabajo es realizar el análisis crítico del programa de la asignatura Psiquiatría en la carrera de medicina, como documento rector del proceso de enseñanza-aprendizaje sobre la base de dos años de experiencia de su implementación.

DESARROLLO

Datos generales

La asignatura de Psiquiatría se imparte en los semestres IX y X en el quinto año de la especialidad de medicina, en la modalidad de curso regular diurno, con una duración de seis semanas y un total de 212 horas. (3)

Fundamentación de la asignatura

Está bien argumentada, por cuanto integra dialécticamente los factores biológicos, psicológicos y sociales en la determinación de la salud mental del sujeto, superando el enfoque biológico del programa anterior. (3)

Destaca el papel de la Psiquiatría Comunitaria en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de los trastornos mentales y del comportamiento; (3) rescata la utilización del método clínico y fomenta el uso de la Medicina Natural y Tradicional; (3) ubica a la asignatura en el plan de estudio, relacionándola con las asignaturas precedentes, con las cuales se vincula, (3) así como deja explícito el aporte de la asignatura en el modo de actuación del Médico General Básico. (3)

Objetivos generales

Constituyen la categoría rectora del proceso docente educativo, expresan el modelo pedagógico del encargo social, se derivan del modelo del profesional, determinando el

contenido de la asignatura y se dividen en objetivos educativos e instructivos. (1)

Los siete objetivos educativos definidos en el programa de Psiquiatría se derivan adecuadamente de los objetivos del modelo de la educación médica en Cuba, concretando las aspiraciones que la sociedad le exige al futuro egresado:

- Aplicar la filosofía Marxista-Leninista a la comprensión del equilibrio armónico entre el individuo, el medio ambiente biológico y socio-psicológico y de la importancia de sistema social y el desarrollo económico social en el mantenimiento de la salud y la prevención de las enfermedades.
- Contribuir a que se establezca una buena relación con pacientes, familiares y el resto de los compañeros del equipo laboral donde desarrolle su estancia.
- Incrementar la formación de un profesional en que los valores de alta sensibilidad humana, solidaridad y espíritu de sacrificio se hagan patentes en el enfrentamiento diario a los retos actuales
- Conjugar armónicamente los conocimientos teóricos, basados en una concepción científica del enfermo mental, en la interpretación dinámica de la sintomatología presente en la persona y su relación con noxas de su medio ambiente macro y micro

social.

- Identificar las particularidades del sistema de salud y de la comunidad donde ejerza sus funciones, que le permitan desarrollar acciones de promoción y protección a la salud mental, así como prevención, curación y rehabilitación de los trastornos mentales, estas dos últimas en coordinación con el Equipo de Salud Mental.

- Formar valores de sensibilidad humana sin interés mercantilista, con la solidaridad y la profesionalidad que caracterizan a nuestros médicos.

- Aplicar los principios de la ética médica en su relación con pacientes, familiares y los trabajadores de la salud, manteniendo el respeto y el secreto profesional con toda la información recibida. (3)

Se plantean siete objetivos instructivos que expresan las habilidades y conocimientos que se requieren en la formación del profesional, teniendo en cuenta los problemas de salud que debe resolver:

- Ejecutar acciones de educación para la salud y de promoción de salud e indicar o realizar medidas profilácticas, acordes con la problemática del paciente en particular o de colectivos expuestos a riesgos.

- Saber confeccionar la historia clínica psiquiátrica, registrando sistemáticamente la

evolución del cuadro clínico y la respuesta al tratamiento, mediante un razonamiento científico, con una visión integral del hombre como ser social.

- Conocer el diagnóstico de las principales entidades psiquiátricas, teniendo en cuenta la etiopatogenia, gravedad del caso, niveles de funcionamiento e interacción individual, interpersonal, familiar y social.

- Tener muy en cuenta cómo el medio ambiente actúa en diversas formas en la aparición y mantenimiento de variadas enfermedades.

- Hacer el diagnóstico de cualquier forma de violencia, sobre todo en niños, adolescentes, mujeres y personas de la tercera edad, orientando las acciones necesarias para el cese de estas conductas reprobadas en nuestra sociedad.

- Orientar la conducta a seguir con los pacientes con trastornos psiquiátricos y sus familiares, de acuerdo con la gravedad del caso y los recursos disponibles en cada lugar.

- Saber del lugar preponderante que ocupa la Medicina Tradicional y Natural en el arsenal preventivo y terapéutico de las más frecuentes consultas en Psiquiatría. (3)

Tienen dificultades en el nivel de profundidad. Se utilizan infinitivos para

connotar la dimensión desarrolladora en el tiempo (conocer el diagnóstico, orientar la conducta) que opacan la habilidad profesional médica. Se pueden compactar y reducir su número empleando las habilidades diagnosticar e intervenir:

- Confeccionar la historia clínica psiquiátrica, registrando sistemáticamente la evolución del cuadro clínico y la respuesta al tratamiento, mediante el razonamiento científico que posibilita la visión integral del hombre como ser social.
- Diagnosticar los trastornos mentales y la violencia, teniendo en cuenta la etiopatogenia, cuadro clínico, gravedad del caso, niveles de funcionamiento y la interacción individual, interpersonal, familiar, social y ambiental.
- Intervenir los trastornos mentales y la violencia en el individuo, la familia y la comunidad, de acuerdo con el arsenal terapéutico disponible para el Médico General Básico, según los niveles de actuación. (4-7)

El programa presenta cinco habilidades generales, que derivan directamente de los objetivos generales instructivos, las que se considera deben incluirse en el contenido de cada tema, lo cual contribuiría a perfeccionar la tarjeta de habilidades de la asignatura:

- Aplicar el método clínico, epidemiológico y social en la solución de los problemas de salud mental de las personas, las familias y la comunidad.

- Confeccionar la historia clínica psiquiátrica, registrando la evolución sistemática de los casos, teniendo en cuenta las características particulares de esta especialidad.

- Diagnosticar las principales entidades psiquiátricas y ser capaz de definir qué es de su competencia y cuáles debe remitir al especialista en Psiquiatría.

- Actuar con adecuado desempeño en las urgencias, protegiendo adecuadamente la vida, tanto del paciente, como las de los que lo rodean.

- Indicar las medidas terapéuticas apropiadas a cada paciente, haciendo uso adecuado de la Medicina Tradicional y Natural, así como las técnicas psicoterapéuticas al alcance del Médico General, evitando el consumo innecesario de psicofármacos. (3)

Objetivos temáticos

Se derivan de los objetivos generales de la asignatura. Se formulan para cada tema de forma similar a los generales instructivos, un núcleo que es la habilidad y los conocimientos asociados a ellas, teniendo en cuenta los niveles de asimilación y profundidad. (1)

Se utilizan excesivamente infinitivos, para referirse a la habilidad diagnosticar (realizar el diagnóstico), lo cual opaca la habilidad profesional médica. Los objetivos referidos a las acciones terapéuticas no poseen el grado de generalización de acuerdo con el nivel de sistematicidad. Su nivel de profundidad tampoco es adecuado. (4-7)

Orden y unidades del Plan Temático:

1) generalidades de psiquiatría; 2) semiología psiquiátrica; 3) sexualidad; 4) violencia; 5) trastornos de etiología predominantemente emocional del niño, adolescente y adulto; 6) trastornos del desarrollo infantil; 7) alcoholismo y otras drogadicciones; 8) psicosis del niño, adolescente y adulto; 9) terapéutica psiquiátrica; 10) urgencias psiquiátricas. Suicidio, desastres y otras urgencias. (3)

Distribución del fondo de tiempo por temas y formas de organización de la enseñanza

TEMAS	C	S	CT	CP	TI	ET(GM)	E	T
1. Generalidades en psiquiatría.	1		2	1	3	8		15
2. Semiología psiquiátrica.	1	4	4	2	3	7		21
3. Sexualidad.	1		2		3	2		8
4. Trastornos de etiología predominantemente emocional del niño, adolescente y adulto. Desastres.	2	2	2		3	8		17

5. Trastornos del desarrollo infantil.	4	2	2		3	8		17
6. Alcoholismo y otras adicciones.	3	4	4		3	8		22
7. Violencia.	1		2		3	2		8
8. Psicosis del niño, adolescente y adulto.	2	4	4		3	6		21
9. Terapéutica psiquiátrica.	3		2		3	6		13
10. Urgencias psiquiátricas. Suicidio y otras urgencias.	2		4		3	8		17
Guardia Médica							(48)	
Examen práctico								2
Examen teórico								4
TOTAL	20	16	26	3	30	111(48)*	6	212

Análisis del fondo de tiempo por temas y FOE

- La secuencia de los temas expresa una lógica adecuada de acuerdo con el contenido a impartir.
- Los temas tienen una adecuada distribución del fondo de tiempo.
- En el orden temático los trastornos de etiología predominantemente emocional aparecen en el tema 5 y en el cuadro de fondo de tiempo ocupan la posición 4.
- El fondo de horas entre actividades teóricas y prácticas es proporcional.
- El empleo de tipologías de clase de asimilación (clase taller y clase práctica) permite la utilización de métodos que

desarrollen el nivel de asimilación productivo. (3-10)

Estructura del contenido

1. Sistema de conocimientos. Tienen una adecuada estructuración y organización, respondiendo adecuadamente a los objetivos de la asignatura y tributando a la formación del profesional.

2. Sistema de habilidades. No se especifica el sistema de habilidades en cada tema, lo que conformaría el modo de actuación en los diferentes niveles; se adquieren con el dominio del contenido. Las habilidades pueden inferirse del núcleo de cada objetivo y del sistema de habilidades generales.

3. Sistema de valores. No existe sistema de valores a fortalecer por tema, estos se infieren a partir de los objetivos educativos generales de la asignatura y del sistema de conocimiento que lleva implícito el actuar médico, de acuerdo con convicciones éticas, políticas, ideológicas y filosóficas. (3, 8-10)

Método

El programa no sugiere emplear métodos específicos en las orientaciones metodológicas, quedando a elección del colectivo de profesores. (3,10)

Sistema de evaluación

Existen indicaciones de cómo desarrollar la evaluación formativa y certificativa en las orientaciones metodológicas.

El programa no tiene un acápite independiente, destinado al sistema de evaluación, la desglosa como frecuente y aborda la evaluación final en las orientaciones metodológicas. El sistema de evaluación se considera adecuado.

Evaluación final

Se desarrolla de manera teórico práctica, tiene en todos los casos un carácter certificativo y destaca la aplicación de la instrucción uno.

La evaluación de la estancia es cuantitativa-cualitativa y considera: la actitud del estudiante durante la rotación; la responsabilidad ante las tareas; la puntualidad; la adecuada relación médico-paciente; la calidad de la historia clínica. (3, 11, 12)

Medios de enseñanza

El programa que se analizó sugiere como medio de enseñanza a utilizar en el proceso docente educativo el CD de la asignatura. (3, 10)

Orientaciones metodológicas

El programa cuenta con las orientaciones metodológicas y de orientación general para el empleo de medios en formato digital, para el desarrollo de las tareas de educación en el trabajo en la atención primaria y la secundaria, para las estancias revertidas y para el trabajo político ideológico. Aborda la

inclusión de temas nuevos al programa como desastre y violencia, especifica los temas a evaluar en los seminarios y como debe realizarse la evaluación final. Se hace énfasis en el empleo del método clínico, en el cuidado de la ética médica, en la influencia del medio social en el psiquismo humano y en el objeto de estudio de la Psiquiatría, que abarca tanto el hombre sano como enfermo, en sus diferentes edades o etapas del desarrollo.

El programa da salida a las estrategias curriculares de investigación e informática y de salud pública y formación ambiental, a través del estudio de algunas problemáticas de salud mental presentes en el escenario fundamental en que se desarrolla la docencia, presentándolo como trabajo independiente de forma digitalizada en la quinta semana de la rotación. También se tiene en cuenta la estrategia de idioma y se destaca el uso de la Medicina Natural y Tradicional. (3, 13)

Relación entre los componentes del proceso educativo:

- Se emplean adecuadamente las formas organizativas, medios y sistemas de evaluación, de acuerdo con la orientación de los objetivos.
- Los contenidos responden a los objetivos integradores de la asignatura.

- Se establecen estrategias para la actividad investigativo-laboral de los estudiantes que garantizan los modos de actuación del profesional. (4-7, 13)

Literatura docente

No existe un acápite independiente, destinado a la bibliografía en el programa. La bibliografía básica y complementaria se menciona en las orientaciones metodológicas, pero no se especifica. Los libros disponibles están actualizados, pero no existe un texto único. (3)

Literatura docente propuesta

a) textos básicos:

- González Menéndez, R. Clínica Psiquiátrica Básica Actual. La Habana: Editorial Félix Valera; 2003.
- Rodríguez Méndez, O. Salud Mental Infanto-Juvenil. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.

b) textos complementarios:

- Ventura Velázquez, R.E. Atención psicosocial en desastres. Temas para entrenamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
- González Menéndez Ricardo. Alcoholismo. Abordaje integral. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 2006.
- González Menéndez Ricardo. Terapéutica Psiquiátrica Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.

- Colectivo de autores. Atención a las adicciones en la comunidad. La Habana. Ministerio de Salud Pública; 2002.
- Clavijo Portieles, A. Crisis, familia y psicoterapia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
- Pargas Torres, O. Enfermería en la Medicina Natural y Tradicional. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.

Unidad didáctica

Tema 4: Trastornos de etiología

predominantemente emocional en el niño, el adolescente y el adulto.

Objetivos:

- Explicar el concepto de los diferentes trastornos que conforman este tema: reacciones a estrés grave y trastornos de adaptación; trastornos de ansiedad fóbica generalizada, ansioso depresiva, de pánico, obsesivo-compulsiva, hipocondríaca, neurasténica y los trastornos somatomorfos; desastres y salud mental.
- Identificar los factores de riesgo individual, familiar y comunitario, que se relacionan con estos trastornos en las diferentes etapas de la vida, sugiriendo como controlar los mismos para promover salud.
- Diagnosticar las diferentes entidades clínicas.
- Conocer las diferentes modalidades

terapéuticas y los criterios de remisión al especialista. (3)

En el primer objetivo se excluye el trastorno de estrés postraumático dentro de los trastornos mentales y del comportamiento, desencadenados por estrés y se incluye el trastorno hipocondríaco en las formas clínicas de las neurosis, no correspondiéndose con el Tercer Glosario Cubano de Psiquiatría (GC-3) que lo considera un trastorno somatomorfo, el objetivo se hace extenso, perdiendo su carácter generalizador y sintético, porque se desglosan las formas clínicas de las diferentes agrupaciones nosológicas innecesariamente. Desastre y salud mental no es un trastorno mental, por tanto necesita un enlace semántico, para ser incluido en el objetivo. En el último objetivo, referido a la terapéutica psiquiátrica, se sugiere emplear la habilidad intervenir, que incluye las acciones de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y remisión de los trastornos mentales, considerando que conocer no es una habilidad del pensamiento lógico ni profesional médica.

Objetivos reformulados

- Diagnosticar los trastornos mentales desencadenados por estrés, neuróticos y somatomorfos, así como la salud mental en situación de desastre en las diferentes

etapas de la vida en el individuo, la familia y la comunidad.

- Intervenir los trastornos mentales desencadenados por estrés, neuróticos y somatomorfos, con los recursos terapéuticos al alcance del Médico General Básico, de acuerdo con los niveles de actuación. (4-8,10,13)

Estructura del contenido

a) sistema de conocimientos;

4.1. Reacciones a estrés grave y trastornos de adaptación.

Concepto, etiología, frecuencia. Factores de riesgo, cuadro clínico, evolución y pronóstico de las formas clínicas: reacción a estrés agudo, trastorno de estrés post-traumático, y trastorno de adaptación. Desastres y salud mental.

Tratamiento psicológico, farmacológico y de MNT.

Interconsulta con el Equipo de Salud Mental y remisión al segundo nivel de atención.

4.2. Trastornos neuróticos.

Concepto de trastorno neurótico. Su estructuración y desarrollo desde la infancia hasta la adultez. La interacción del medio y la personalidad en la estructuración de estos trastornos.

Epidemiología y cuadro clínico breve, diagnóstico positivo y diferencial de: trastorno de ansiedad fóbica, generalizada,

de pánico, obsesivo-compulsiva, disociativa, de conversión, hipocondríaca, neurasténica y las distimias.

Papel del médico general en la atención primaria, según el momento evolutivo del trastorno, la gravedad del mismo, así como la etapa del desarrollo y su estructuración.

4.3. Trastornos Somatomorfos.

Concepto. Breve recuento histórico y antecedentes. Destacar el estrés mantenido y la emoción entre los factores etiológicos. Enfermedades donde se hace evidente esta concepción. Síntomas. Diagnóstico positivo. Diagnóstico diferencial.

Enfoque integral del tratamiento, trabajando los aspectos preventivos de estos trastornos a partir de la disminución de situaciones estresantes y modificación de estilos de vida patógenos por estilos saludables. (3)

En la estructura del contenido del tema 4 se plantea el sistema de conocimientos del tema, el cual está bien estructurado y explícito con un adecuado nivel científico y de actualización, con excepción del sistema de conocimiento sobre desastre y salud mental que no aparece en el programa, proponiendo el siguiente: definición, clasificación y fases del desastre; reacciones psíquicas e intervención en salud mental en situación de desastre. (4-8, 10)

El trastorno hipocondríaco se incluye en las formas clínicas de las neurosis, cuando es reconocido como un trastorno somatomorfo por el GC-3, por tanto se propone impartirlo dentro de esta última categoría. (14)

No aparece el sistema de habilidades, éstas se pueden inferir del núcleo de los objetivos temáticos y del sistema de habilidades generales.

b) propuesta del sistema de habilidades;

Diagnosticar: incluye las acciones identificar, interpretar, comparar, explicar, predecir y el diagnóstico sintomático, sindrómico, diferencial y nosológico.

Intervenir: incluye las acciones promover, prevenir, tratar, rehabilitar y remitir.

No aparece el sistema de valores que se deben fortalecer en el tema, de acuerdo con el modelo del profesional al que se aspira.

c) propuesta del sistema de valores: amor a la profesión, amor a la patria, altruismo, responsabilidad, humanismo y solidaridad internacional. (4-8,13)

Estrategia docente

El tema se imparte en dos conferencias, dos clases taller, dos seminarios, tres horas de trabajo independiente y ocho horas de educación en el trabajo, para un total de 17 horas, considerándolo adecuado.

La estrategia docente tiene como elementos fundamentales la orientación del contenido,

el desarrollo del aprendizaje independiente a través de la ejercitación, así como la evaluación sistemática.

Predominan las actividades prácticas sobre las teóricas, lo que favorece el desarrollo del nivel de asimilación productivo, que garantiza mayor independencia en el aprendizaje por parte de los estudiantes, a la vez que es más sistemático y continuo el sistema de evaluación. (3-8)

Sistema de evaluación

Se evalúa en todas las actividades docentes:

a) preguntas de control en las conferencias; b) evaluación en la clase taller; c) evaluación de los trabajos independientes; d) evaluación en la educación en el trabajo; e) evaluación en los seminarios.

Se considera que el sistema de evaluación es adecuado. (3, 11, 12)

Literatura docente del tema 4. No aparece la literatura básica ni la complementaria. Se propone un adecuado nivel de actualización, pero no existe un texto único que aborde de forma integrada y actualizada los contenidos del tema en cuestión. (3, 10)

Propuesta de literatura docente del tema 4:

a) textos básicos;

- González Menéndez, R. Clínica Psiquiátrica Básica Actual. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2003. p. 110-114.

- Rodríguez Méndez, O. Salud Mental Infanto-Juvenil. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008. p. 74-87.

b) texto complementario;

- Ventura Velázquez, R.E. Atención psicosocial en desastres. Temas para entrenamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.

Medios de enseñanza

En la unidad temática que se analiza se sugiere el CD de la asignatura, como medio de enseñanza a utilizar en el proceso docente educativo. (3)

CONCLUSIONES

- En el programa de la asignatura Psiquiatría no se incluyen todos los elementos requeridos.

- Los objetivos generales instructivos y temáticos tienen dificultades en la habilidad, en el nivel de sistematicidad y en el nivel de profundidad.

- La categoría contenido se abordó solo mediante el sistema de conocimiento, no deja explícito el sistema de habilidades, ni el sistema de valores.

- En la unidad didáctica analizada los objetivos tienen errores en el empleo de la habilidad, en el sistema de conocimientos, en los niveles de sistematicidad y profundidad y en el contenido, en los temas

desastre y salud mental no se aporta el sistema de conocimientos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Álvarez de Zayas C.M. El Diseño Curricular. 3ª Edición. Bolivia: Editorial KIPUS; 2001.

2. Hernández elías, E.H. Valoración del diseño de la asignatura psiquiatría en la carrera de medicina. [revista en internet]. [citado] 11(3): 3-12. Disponible en: <http://www.infomed.sld.cu/psiquiatria/programa/0245>. Día de consulta 30/11/11.

3. Ministerio de Salud Pública. Programa de Psiquiatría. La Habana. 2010.

4. Landaluce Gutiérrez, O. Pedagogía. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011: p. 16-21.

5. Vicedo A. Ciencias básicas biomédicas. Origen, desarrollo y tendencias actuales. En: Aneiros-Riba R, Vicedo A. Las ciencias básicas en la educación médica superior. Madrid: Editorial Síntesis; 2009: p.30-105.

6. Álvarez de Zayas, C.M. La Universidad como Institución Social. Universidad Andina Simón Bolívar. Bolivia. 1996.

7. Alarcón Ortiz, R. La nueva universidad cubana. Revista Pedagogía Universitaria [revista en internet]. [citado]; XIII (2).

Disponible en:

<http://revistas.mes.edu.cu/Pedagogia-Universitaria/articulos/2008/numero-2/189408201.pdf/view>. Día de consulta 30/11/11.

8. Pernas Gómez, M. Febrero 2008. El plan de estudio para la formación del médico general básico en Cuba: Experiencias de su aplicación. Educ Med Super [revista en la Internet]. [citado]; 15(1): 9- 21. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412001000100002&lng=es. Día de consulta 30/11/11.

9. Vidal Ledo, M. (Sept 2009) Universalización de la enseñanza. Educ Med Super [revista en la Internet]. [citado]; 19(3): 1-1. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000300010&lng=es. Día de consulta 30/11/11.

10. Ruiz Socarrás, J.M. (junio 2008) La organización de los contenidos de los Planes de Estudio Universitarios. Revista Pedagogía Universitaria [revista en internet. [citado]; XIII (3): p.78-103. Disponible

en:<http://revistas.mes.edu.cu/Pedagogia-Universitaria/articulos/2008/numero-3/189408307.pdf/view> . Día de consulta 30/11/11.

11. Izaguirre Rafael, R. Carpeta metodológica para la categorización docente del profesor universitario. Facultad de Ciencias Médicas “Celia Sánchez Manduley”. Granma Noviembre 2003.

12. Sistema de evaluación y acreditación de carreras universitarias. Universidad de la Habana. CEPES. Cuba 2005.

13. Castillo Guerrero, L.M. Concepciones teóricas en el diseño curricular de las especialidades biomédicas. (diciembre 2008). Educ Med Super [revista en la Internet]. 2008 [citado]; 18(4): 1-1. Disponible

en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412004000400006&lng=es. Día de consulta 30/11/11.

Colectivo de Autores. Tercer glosario cubano de psiquiatría. La Habana: Hospital Psiquiátrico de la Habana; 2001. p. 171-173.