



Cuba Salud

IV Convención
Internacional de Salud
17-21 de octubre, 2022

Concepción interdisciplinaria de la Disciplina Principal Integradora Medicina General de la carrera de Medicina

Jannette Rodríguez González¹

Mariana Alea González²

Mairim Lago Queija³

Norberto Valcárcel Izquierdo⁴

¹ Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón, La Habana, Cuba, decanogiron@infomed.sld.cu

² Facultad de Ciencias Médicas Victoria de Girón, La Habana, Cuba

Resumen: El trabajo interdisciplinario se ha definido a lo largo de los años. Los antecedentes identificados en el insuficiente trabajo interdisciplinario de la Disciplina Principal Integradora Medicina General (DPI) de la carrera de Medicina y la necesidad de su continuidad para reflejar la integración de saberes, permitieron abordar como objetivo proponer una concepción interdisciplinaria de la Disciplina Principal Integradora Medicina General de la carrera de Medicina en la Facultad “Victoria de Girón”. El uso de los métodos teóricos y empíricos permitió proponer la estrategia para el trabajo interdisciplinario, estructurado en cuatro etapas: diagnóstico, planificación de la acción, implementación y evaluación. Se determinaron los fundamentos de las Ciencias de la Educación Médica y el estado del trabajo interdisciplinario, se conocen los problemas y potencialidades desde la Educación Avanzada en tres dimensiones curricular, didáctica y pedagógica. Se realizan acciones que implementan la concepción interdisciplinaria en la dirección de la DPI. La concepción interdisciplinaria de la Disciplina Principal Integradora Medicina General para la formación integral de los estudiantes de la carrera de Medicina, favoreció conocer la vigencia del cómo favorecer el desarrollo de un mejor proceso docente educativo y su aplicación en la educación médica.

Palabras clave: Trabajo Interdisciplinario, Disciplina Principal Integradora, Educación Médica.

INTRODUCCIÓN

El trabajo interdisciplinario posee gran importancia y actualidad si se tiene en cuenta que ha sido un tema abordado en distintas áreas del conocimiento y de las Ciencias Médicas en particular. A lo largo de la historia muchos pensadores han insistido en la comprensión dialéctica de la realidad y del conocimiento todos han coincidido en que “el mundo es un flujo, un movimiento, un proceso y no un objeto estático. El trabajo interdisciplinario ha sido denominado de diferentes formas como interdisciplinariedad o enfoque interdisciplinario.”¹ La interdisciplinariedad se ha definido en el transcurso de los años, desde el siglo XVII por Juan Amos Comenio hasta la actualidad. La Disciplina Principal Integradora (DPI) se define “aquella que agrupa asignaturas específicas del ejercicio de la profesión, que van a estar distribuidas en el currículo en cada uno de los años y en la carrera, para lograr la integración de los objetivos.”²

La DPI Medicina General (MG) en la carrera de Medicina agrupa 22 asignaturas que ofrecen la educación en el trabajo como forma organizativa principal de la enseñanza y en su eje horizontal establece relaciones con el resto de las unidades curriculares dentro de ella la Asignatura sangre y sistema inmune del segundo periodo del segundo año de la carrera.³

Ante varias revisiones documentales del trabajo metodológico, la presencia de un incipiente inicio de un Plan de estudio E, le posibilitaron identificar un conjunto de insuficiencias que motivo trazarnos un objetivo proponer una concepción interdisciplinaria de la Disciplina Principal Integradora Medicina General en la carrera de Medicina en la Facultad “Victoria de Girón”.

I. MÉTODO

Para la ejecución del objetivo propuesto, bajo la concepción dialéctico – materialista se empleó los métodos teóricos y empíricos que favorecieron la valoración de la evolución histórica del trabajo interdisciplinario y la formación integral de los estudiantes, el análisis documental, y llegar a la abstracción para desarrollar la estrategia interdisciplinaria. Todo el desarrollo teórico desencadenó la forma de crear guías, encuestas y entrevistas que favoreciera mostrar los cambios que ocurren en el trabajo interdisciplinario. Toda la red teórica y empírica estuvo acompañada por un sistema estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) para el procesamiento de la información obtenida.

II. RESULTADOS

La UNESCO en su informe menciona que la formación integral que se le debe proporcionar a los estudiantes debe estar diseñada en cuatro dimensiones, el conocimiento (para aprender a conocer), la praxis (aprender a hacer), la ética (aprender a ser), y la relación con otros (aprender a convivir), elementos que coinciden plenamente con los conceptos planteados por otros autores como sustento filosófico y marco operacional para la materialización del constructo formación integral en la educación superior.

A partir de los referentes mencionados, la formación integral no puede estar fundamentada únicamente en el desarrollo de competencias ni en la transmisión de información, sino que tiene que estar orientada hacia la adquisición de habilidades que permitan asumir la vida como una oportunidad de aprendizaje continuo, lo que determina la responsabilidad de propiciar el desarrollo del talento humano y

permitir que cada quien sea lo que puede ser, que avive y busque perfeccionar sus fortalezas en el contexto de la totalidad de su ser.⁴

El término disciplina es un concepto integrador, es aquel subsistema de la carrera que garantiza, durante su desarrollo, el logro de los objetivos previstos en ella. Las disciplinas responden a la lógica de una o de varias de las ciencias objeto de estudio durante la carrera, se integran verticalmente los contenidos de las diferentes asignaturas que pueden estar en el área de formación básica y en la de formación profesional, en general. Una disciplina puede extenderse durante varios años e incluso durante toda la carrera. Se diseñan en términos de programas, que constituyen documentos de carácter estatal.³

La Disciplina Principal Integradora se desarrolla desde el primer año y concluye con el trabajo de diploma. De tal modo, está presente durante todo el proceso de formación, ocupando en la mayoría de los casos alrededor de la tercera parte del tiempo lectivo total de la carrera. Es la mayor de todas las disciplinas, además de ser la más importante. Su contenido fundamental es investigativo-laboral. Integra toda la actividad laboral realizada por los estudiantes y su papel educativo resulta esencial para la carrera.⁵

El diseño curricular que caracterizó los planes de estudio puestos en práctica en la carrera de Medicina a partir de la Reforma Universitaria de 1962 ha transitado por varios planes de estudios hasta el año 1985 que aparece el Plan C, los cuales no se estructuraron en Disciplinas, con el perfeccionamiento del Plan C durante el curso escolar 2010-11^{6,7}, se le comienza a dar importancia a las disciplinas y aparecen estructuradas, sin hacer énfasis en la DPI. Con el surgimiento del Plan D en el curso escolar 2016-17³, ya se encuentra en su mesocurrículo la DPI Medicina General y entonces es donde la interdisciplinariedad como principio ha adquirido un lugar más significativo, pero no siempre en la práctica se manifiesta con el nivel necesario para desarrollar el trabajo interdisciplinario los profesores y la formación integral de los estudiantes.

Se revisó el programa de la Disciplina Medicina General, DPI de la carrera de Medicina, por la autora como aspectos positivos se encontraron:

Está integrada verticalmente desde el 1er año hasta el 6to año de la carrera y el año académico, por su parte, son sus contenidos el resultado de la integración horizontal, está presente durante todo el proceso de formación. (Ver Fig. 1)

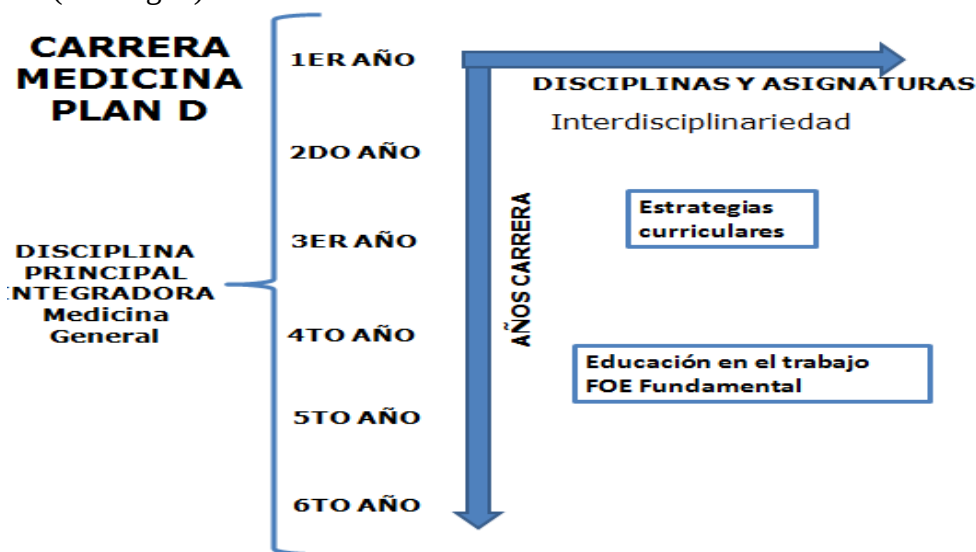


Fig. 1 Distribución de la Disciplina Principal Integradora por año

La DPI Medicina General del Plan D de la carrera de Medicina, es la más grande de las 13 disciplinas que forman el currículo. Forman parte de ella 23 asignaturas del plan de estudio lo que ocupa la tercera parte del tiempo lectivo total de la carrera. (Ver Fig. 2 y 3)

CARRERA MEDICINA PLAN D

DISCIPLINAS	ASIGNATURAS
Disc. Bases Biológicas de la Medicina	B. Molecular, Ontogenia y SOMA, CTST, SNER, M y Nutrición, Sangre y S. Inmune, CRDR.
Disc. Filosofía	Filosofía I y II
Disc. Historia de Cuba	Historia I, II y III
Disc. E. Física	Educación Física I, II, III y IV
Disc. Informática	Informática, Bioestadística, Metodología de la investigación y Proyecto de investigación.
Disc. Ingles	Ingles I, II, III, IV, V, VI, VII, VIII, IX y X
Disc. Investigaciones Diagnósticas	Microbiología y Parasitología, Genética Médica, Anatomía Patológica, Laboratorio Clínico y <u>Imaginología</u> .
Disc. Psicología	Psicología I, II.
Disc. Farmacología	Farmacología I y II
Disc. Medicina Legal y ética médica	Medicina Legal
Disc. Medicina de Desastre	Desastre I, II y III
Disc. Preparación para la defensa	PPLD I, II, III y IV
DPI MEDICINA GENERAL	

Fig. 2 Distribución de las Disciplinas de la carrera de Medicina

DPI MEDICINA GENERAL

AÑOS	ASIGNATURAS
1ro	Introducción a la MGI, Promoción en Salud
2do	Prevención en Salud, Medicina Comunitaria, Introducción Clínica
3ro	Propedéutica y semiología clínica, Medicina Interna
4to	Ginecobstetricia, Cirugía, Pediatría
5to	S. Pública, MGI, Psiquiatría, Ortopedia, ORL, Dermatología, Urología, Oftalmología.
6to	Medicina Interna, Pediatría, Ginecobstetricia, Cirugía, MGI

Fig. 3 Distribución de las asignaturas en la DPI de la carrera de Medicina

Su contenido fundamental y forma de organización de la enseñanza es la educación en el trabajo y su papel educativo resulta esencial para la carrera garantizando la formación integral de los estudiantes.

Esta disciplina constituye un marco propicio para lograr la formación integral de los estudiantes a través de la puesta en marcha de las estrategias curriculares.

La totalidad de las asignaturas de la disciplina tienen un examen final, donde el estudiante será evaluado por el desempeño profesional que muestre y por la fundamentación teórica que pueda hacer de su actuación en la solución de problemas docentes en condiciones reales, de manera que se pueda constatar el modo de actuación del egresado. ⁸

En la revisión documental realizada al programa de la DPI Medicina General permitió establecer algunas precisiones que influyen negativamente, tales como:

En el programa de la DPI, no se logra una actualización de introducir didácticamente, los nuevos enfoques y teorías de integración del saber. Los fundamentos teóricos y metodológicos, concebidos para

el trabajo interdisciplinario en el programa de la DPI son insuficientes. A pesar de ser donde se sintetizan los contenidos del Plan de Estudio y se debe apoyar de los aportes de las restantes disciplinas de la carrera (de las 13 Disciplinas de la carrera) y las asume en su integración para dar respuesta a las exigencias del quehacer profesional, lo que asegura el dominio de los modos de actuación esenciales de ese profesional no muestra el camino del qué, el por qué y el cómo se logra el enfoque interdisciplinario, dejándolo a la espontaneidad del profesor. La utilización de los ejes integradores o problemas profesionales y los nodos interdisciplinarios en el programa no muestran cómo abordarlos. Propone realizar el trabajo metodológico desde su colectivo y la formación de valores en los estudiantes desde los contenidos de las asignaturas que la integran, sin embargo en su currículo no define la utilización de la Estrategia Educativa de la carrera en sus tres dimensiones curricular (incluye Plan de trabajo metodológico), extensión universitaria y actividades sociopolíticas tomando como punto de partida el modelo del profesional garantizando el desarrollo del enfoque interdisciplinario.

El enfoque interdisciplinario en la educación en general, en la educación superior en particular y específicamente en la educación médica, se valora desde tres dimensiones para analizar el trabajo interdisciplinario: Dimensión curricular, Dimensión didáctica y Dimensión pedagógica.⁹

Desde una triangulación metodológica se definen los problemas y potencialidades:

En la dimensión 1. Curricular, se consideran como problemas los siguientes: Falta de conocimientos en la organización de los niveles macro, meso y micro desde la dirección del proceso docente educativo. Falta de conocimientos en los nexos y concatenaciones entre las asignaturas que componen la DPI. Falta el dominio de normas establecidas para la DPI. Falta dirección de la investigación de los estudiantes desde la DPI. Falta el abordaje de proyectos de investigación desde el consenso con los profesores del departamento.

En la dimensión 2. Didáctica, se consideran como problemas los siguientes: Pobre orientación del trabajo interdisciplinario desde la DPI.

En la dimensión 3. Pedagógica, se consideran como problemas los siguientes: Carencias en el desarrollo de acciones extensionistas que se planifican desde la DPI para valorar el comportamiento profesional y humano que se desarrolla en los estudiantes.

Se consideran como potencialidades las siguientes: Existe un plan de trabajo metodológico en la Facultad, carrera y diferentes niveles de organización que favorece el trabajo metodológico. Se encuentran diseñados procedimientos metodológicos por la facultad para el desarrollo de los diferentes niveles de organización. Se organizan los componentes del proceso docente educativo para su dirección desde el trabajo metodológico departamental y del vicedecanato académico. La organización del trabajo metodológico para el desarrollo del conocimiento asociado con los principios de la ética médica es adecuada. Existe dominio de las estrategias curriculares de la carrera.

Se contextualiza la concepción como una forma de organización sistémica del conocimiento científico que, fundamentada en los resultados de las ciencias proporciona una explicación particular del objeto de estudio y una derivación metodológica orientadora para la práctica.¹⁰

La concepción interdisciplinaria propuesta desde su estructura y contenido, posee los componentes teóricos: donde se exponen los fundamentos, que sustentan la concepción como ideas, conceptos y representaciones sobre el trabajo interdisciplinario en correspondencia con la formación integral y profesional de los estudiantes de la carrera de Medicina y la superación profesional pedagógica y metodológicos donde considera las tres dimensiones curricular, didáctica y pedagógica integrándola en una

estrategia de implementación que consta de etapas basadas en procedimientos y acciones metodológicas para su instrumentación práctica. (Ver Fig. 4)

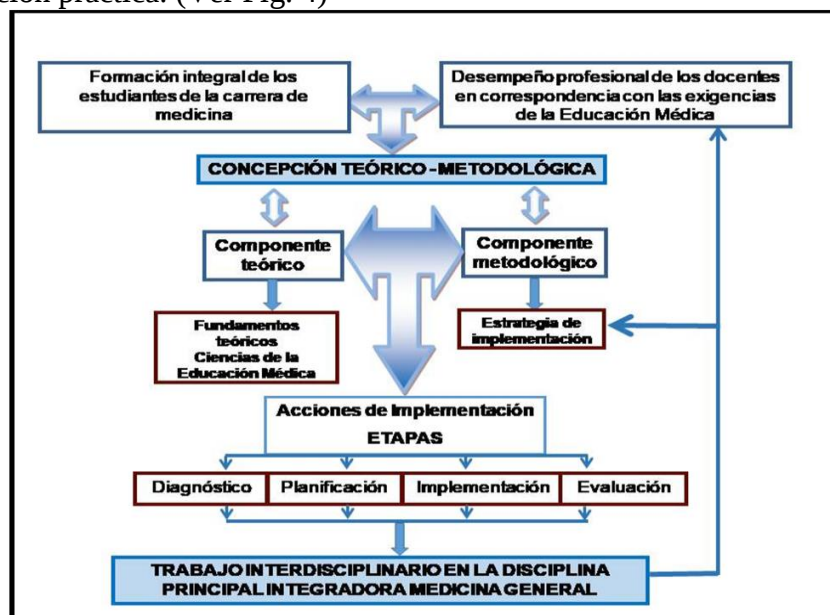


Fig. 4 Representación gráfica de la concepción interdisciplinaria en la DPI

III. CONCLUSIONES

Se asume la determinación de problemas y potencialidades desde la Educación Avanzada desde las tres dimensiones curricular, didáctica y pedagógica que favorecen el diagnóstico real, el punto de partida para desarrollar la estrategia de implementación y acercarlo al estado deseado. La concepción interdisciplinaria de la Disciplina Principal Integradora Medicina General en la carrera de Medicina está fundamentada teórica y metodológicamente posibilitando su fundamentación y estructuración aportando un grupo de regularidades que enriquecen las Ciencias de la Educación Médica.

REFERENCIAS

- (1)Martínez F; Ortiz E; González A. (2007). Hacia una epistemología de la transdisciplinariedad. Revista Humanidades Médicas. v.7 n.2. Camagüey Mayo-agosto.
- (2)Rodríguez J. (2013). Estrategia para favorecer la interdisciplinariedad entre Medicina Comunitaria y Metodología de la Investigación y Estadística en segundo año de la carrera de Medicina. Tesis para optar por el Título Académico de Máster en Educación en Ciencias de la Salud.
- (3)MES. Plan de estudios D. (2015). Carrera de Medicina. La Habana. p. 6.
- (4)UNESCO. (2009). La nueva dinámica de la Educación Superior y la búsqueda del cambio social y el desarrollo. Conferencia Mundial sobre la Educación Superior.http://www.me.gov.ar/spu/documentos/Declaracion_conferencia_Mundal_de_Educación_Superior_2009.pdf Revisado: 14 enero 2019.

- (5)Taureaux N; Miralles E; Pernas M; Diego JM; Blanco MA; Oramas R. (2017). El perfeccionamiento de la disciplina principal integradora en el plan de estudio de la carrera de Medicina. Revista habanera ciencias médicas, vol.16 no.1 La Habana ene.-feb.
- (6)Vela J; Salas R; Pujals N; Quintana ML; Pérez G. (2016). Planes de estudio de Medicina en Cuba de 1959. Revista Educación Médica Superior. vol.30 no.1. La Habana.
- (7)MINSAP. (2010). Plan de estudio perfeccionado C de la carrera de Medicina.
- (8)MES. (2015). Programa de la Disciplina Principal Integradora Medicina General.
- (9)Perera F. (2009). Proceso de enseñanza-aprendizaje. Interdisciplinariedad o integración. Revista Varona. P.48-49.
- (10)Chirino MV. (2012). Concepción teórico - metodológica de la introducción de resultados científicos en educación. La sistematización como vía para aportar recomendaciones a directivos e investigadores. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona. Centro de desarrollo científico pedagógico: p. 27.