



Cuba Salud

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

Propuesta curricular de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral en Cuba

DrC. Noria Liset Pupo Ávila ¹

DrC Eduardo Alemañy Pérez ²

DrC René Oramas González ³

MSc Suiberto Hechavarría Toledo ⁴

¹ Escuela Nacional de Salud Pública. liset.pupo@infomed.sld.cu.

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, eduardoj@infomed.sld.cu

³ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad Enrique Cabrera, roramas@infomed.sld.cu

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad Salvador Allende⁴ suiberto@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción. El redimensionamiento de la Promoción de Salud está ligado al fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud. La formación de recursos humanos destaca la importancia de la Promoción de salud para la formación integral del especialista en Medicina General Integral.

Metodología: Se realizó una investigación educativa, de desarrollo y orientada al diseño de una Estrategia Curricular de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral que se llevó a cabo desde el año 2014 al 2019 en cuatro áreas del municipio Plaza de la Revolución.

Objetivo: Diseñar una estrategia de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral como contribución al mejoramiento de la organización de la PS en el currículo de formación del especialista en Medicina General Integral.

Resultados: La Estrategia Curricular de Promoción de Salud diseñada consta de título, objetivos, dimensiones, ejes temáticos, curso coordinador y unidades curriculares participantes, habilidades, integración por áreas temáticas, premisas para la realización de las actividades de PS y propuesta de actividades tipo de promoción de salud que respetan la organización de las unidades curriculares del programa de la especialidad vigente.

Conclusiones: Se diseñó una Estrategia Curricular de Promoción de Salud para el programa de la especialidad en MGI que concibe su integración al plan de estudio desde un enfoque interdisciplinar y transversal; se sustentó en la validación teórica con resultados satisfactorios.

Palabras clave: Promoción de Salud, Atención Primaria de Salud, formación, especialidad de Medicina General Integral.

INTRODUCCIÓN

La salud como derecho universal y su visión desde los determinantes sociales requiere de mayores compromisos de los sectores sociales y nuevas concepciones que apoyan la ganancia de salud y bienestar de individuos y comunidades (1). La primera conferencia internacional definió que la Promoción de Salud (PS) “proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma” (2)(3)(4). La desigual respuesta de los gobiernos a los problemas de salud de los pueblos fue uno de los precedentes de la Conferencia Internacional de Alma-Ata de 1978 que instituyó a la Atención Primaria de Salud (APS) como la asistencia sanitaria esencial con métodos y tecnologías científicamente fundadas, socialmente aceptables y puesta al alcance de individuos y familias mediante su plena participación (5).

Alma-Ata constituyó un punto de partida para nuevas dimensiones de la APS orientándola a la solución de problemas mediante servicios de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación en una constante renovación. Su legitimidad demanda servicios de salud de excelencia, profesionales calificados y equipos de salud competentes y la formación de médicos como agentes comunitarios de salud es el centro de las acciones para la construcción de sistemas de salud efectivos y equitativos (5) (6). Le corresponde a la Universidad desarrollar procesos formativos de calidad y pertinentes a las necesidades sociales y existen programas de formación en Medicina Familiar en la Región de las Américas basados en la atención integral al individuo, la familia y la comunidad (7).

Expertos regionales definen “residencias médicas” al sistema educativo que completa la formación de los médicos en alguna especialización, mediante actos profesionales de complejidad y responsabilidad progresivas, bajo la supervisión de tutores con un programa educativo aprobado. Un análisis de la formación en países de la Región reconoció a Cuba por la formación con recursos y medios que integran servicios hacia la comunidad y procesos de aprendizaje en los policlínicos como sedes universitarias (8). Investigaciones de Pupo et al (9) muestran la pertinencia de la formación médica en Cuba con las políticas nacionales e internacionales y fortalezas como la existencia de planes de estudios únicos, presencia de la PS en el currículo, inserción temprana de los estudiantes en la APS y existencia de un especialista en MGI como profesor y tutor (10). El sistema de educación médica superior cubano concibe la formación de los profesionales de la salud en un proceso continuo que incluye el pregrado y el posgrado en una preparación integral, de base comunitaria que incluye a la PS en el currículo y se concreta en la APS tanto en la carrera de medicina como en la especialidad de Medicina General Integra (MGI).

La importancia de la PS en la formación de recursos humanos para la salud en Cuba se sustenta en los Lineamientos de la Política económica y social del partido y la Revolución para 2016-202, en las proyecciones y objetivos de trabajo ministeriales, en el Programa del médico y la enfermera de la familia y en el Programa por la eficiencia y el uso racional de los recursos (11-13). Las transformaciones necesarias en el Sistema Nacional de Salud (SNS) la conciben indispensable para el logro de la eficiencia y la calidad de los servicios de salud (14) (15).

La especialidad de MGI se desarrolla en Cuba desde el año 1985 y se concibe en la integración de la docencia, asistencia e investigación, basada en la educación en el trabajo, en un proceso continuo dentro de un sistema de salud único, accesible y equitativo. El especialista tiene un amplio perfil para garantizar la atención integral a la población con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. El programa de la especialidad ha experimentado diversos procesos de perfeccionamiento para dar respuesta a las necesidades de la población y del país (16) (17).

El proceso de formación del especialista en MGI en Cuba incluye los conocimientos y las habilidades de PS para brindar una atención integral a la población. Sin embargo, se han detectado insuficiencias en el abordaje curricular

de dicha temática tanto en la carrera de medicina como en la especialidad relacionadas con la inadecuada definición de habilidades que permitan una derivación operacional de contenidos a nivel de disciplinas, asignaturas y temas desde el perfil profesional declarado con un predominio de la interpretación de la salud desde el riesgo a enfermar y la declaración de acciones mayoritariamente curativas y preventivas (18) (19)

Objetivo: Diseñar una propuesta curricular en forma de una estrategia de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral como contribución al mejoramiento de la organización de la PS en el currículo de formación del especialista en MGI en Cuba

I. MÉTODO

Se trata de una investigación educativa, de desarrollo y orientada al diseño de una Estrategia Curricular de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral que se llevó a cabo desde el año 2014 al 2019. Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos como fueron el consentimiento dialogado e informado con los sujetos de la investigación; el criterio de las autoridades y decisores sobre la pertinencia y necesidad de la investigación en el contexto cubano actual; la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana fue el cliente de la investigación. Participaron como sujetos de la investigación los residentes de la especialidad de MGI de los consultorios del Médico de Familia docentes de las áreas Vedado, Corynthia, Rampa y Héroes del Moncada del municipio Plaza de la Revolución; los metodólogos del Departamento de MGI de la Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo y los vicedirectores docentes del municipio Plaza de la Revolución; los especialistas de los departamentos provinciales de Promoción y Educación para la Salud de provincias seleccionadas y de la Unidad Nacional de Promoción de Salud y Prevención de Enfermedades; miembros del Grupo Funcional de APS de la ENSAP.

Se aplicaron métodos del nivel teórico como: el histórico-lógico para precisar la evolución de la PS, de la APS y la formación en medicina familiar en el contexto mundial y en Cuba; la sistematización para identificar experiencias del proceso de formación en PS del especialista en MGI, las tendencias del diseño curricular, así como el análisis de las áreas de conocimientos y habilidades para la formación en PS; la modelación para la representación abstracta de los principales componentes de la Estrategia. Se aplicaron métodos del nivel empírico como: análisis documental y de información para valorar los elementos de la APS, PS, el diseño curricular y los programas de la especialidad en MGI; entrevistas individuales y grupales para conocer el estado de la PS en la formación del especialista en MGI desde las opiniones de los residentes de la especialidad, profesores y metodólogos; encuesta mediante la aplicación de un cuestionario a los residentes de la especialidad en MGI para evaluar el estado de la PS en su formación; observación no participante para caracterizar la ejecución de las acciones de PS del especialista en formación; criterio de expertos para analizar las deficiencias identificadas en el currículo y validar la propuesta.

II. RESULTADOS

Se identificaron los sustentos teóricos de la PS y la formación del médico para su desempeño en la APS; su redimensionamiento en el último siglo ligado a la declaración de Alma Ata; y la reorientación de los servicios de salud para dar solución a los problemas que afectan a las personas y a las comunidades así como el aporte de la PS a los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) (2) (7) (20). Se encontró coincidencia en la identificación de la Educación para la salud (EpS), la Comunicación para la salud (CS) y la Participación social para la salud (PSS) como herramientas de la PS las que constituyeron núcleos formativos que integran la estrategia (21-23).

Las estrategias regionales destacan como meta la calidad de la formación de los profesionales para el logro de equipos competentes en la APS mediante la atención integral, integrada y apropiada a las personas y comunidades. El análisis efectuado mostró que la Medicina Familiar y la formación del médico en el contexto de la APS constituye una prioridad en el mundo y la Región de las Américas (24)(25).

La política de formación del capital humano para la salud está dirigida a la satisfacción de las necesidades de la población y del SNS; los currículos se diseñan a partir de los problemas de salud y se estructuran teniendo en cuenta la formación médica continua; así el médico general continúa su formación como especialista en MGI para dar respuesta al modelo de medicina familiar y a las transformaciones del SNS. La especialidad concibe el policlínico, el consultorio y la comunidad como escenarios docentes que amplían los límites de la universidad y se considera al policlínico universitario la institución rectora. La existencia del programa del médico y enfermera de la familia constituye una fortaleza para la formación en PS del especialista en MGI (15)(26)(27).

Según el Reglamento del Régimen de Residencias en Ciencias de la Salud, el proceso educativo se desarrolla en la actividad laboral en condiciones reales y con una alta independencia del residente. Los planes de estudios combinan el estudio y el trabajo, la integración docente-asistencial-investigativa, el residente como sujeto y agente de su propio aprendizaje, el profesor como orientador, organizador y regulador y la evaluación en las condiciones de aprendizaje y desempeño mediante la educación en el trabajo como principio rector. La relación del profesor y el residente tiene carácter tutelar mediante contactos frecuentes y periódicos; el residente se apropia de los conocimientos y habilidades mediante las actividades docente-asistenciales. (16) (17) (28).

Autores revisados como González y Addine interpretan el currículo como proyecto y proceso, desde un enfoque de sistema unido al rediseño curricular sistemático hacia la pertinencia y calidad (29) (30). Los enfoques novedosos aplicados al diseño curricular guardan relación con tendencias curriculares contemporáneas como la flexibilidad curricular, la visión inter, multi y transdisciplinar desde ejes transversales, desarrollo de temas vitales a lo largo del programa educativo, así como la incorporación de reformas (31). Díaz Barriga se refiere a la integración de ejes o temas transversales como innovación pedagógica para la enseñanza de determinados temas (32). Se evidenció el aporte de Coll a la transversalidad curricular catalogada por Castellanos como enfoque pedagógico y por Moreno como modelo curricular (33). Santos y Armas plantean que las estrategias curriculares constituyen una vía de concreción de la transversalidad curricular y requiere estructuras organizativas a nivel de carreras y departamentos, competencias del claustro, toma de decisiones colectiva, coordinación entre los departamentos y profesores, formación de redes de comunicación e integración de la teoría y la práctica (34).

Figueredo, Fernández, Miralles, Pernas y Cobelo proponen un modelo para el diseño de estrategias curriculares las cuales ha implementado la universidad médica en Cuba aplicadas fundamentalmente al pregrado; dichos expertos consideran que las estrategias curriculares pueden ser aplicadas al posgrado (35).

La revisión efectuada les permitió a los autores apreciar que la pertinencia, la flexibilidad, la interdisciplinariedad, el enfoque sistémico y la transversalidad son tendencias actuales del diseño curricular, las que constituyen referentes importantes para el diseño de la Estrategia Curricular de PS para el programa de la especialidad de MGI propuesta en la presente investigación. Se identifica que la organización de la institución académica y el trabajo docente metodológico son elementos necesarios para la implementación de las estrategias aplicadas al currículo.

Estrategia Curricular de Promoción de Salud para el programa de la especialidad de Medicina General Integral.

La EC-PS para el programa de la especialidad en MGI tiene un importante referente en el Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las Estrategias curriculares en Ciencias Médicas de autores cubanos hasta ahora aplicado fundamentalmente en la formación de pregrado (35); se revisaron estrategias curriculares y pedagógicas

de autores consultados y se reconoce la importancia del trabajo metodológico para la implementación de las estrategias dado su enfoque transversal y el carácter integrador e interdisciplinar (36)(37).

Está estructurada en título, objetivos, dimensiones, ejes temáticos, curso coordinador y unidades curriculares participantes, habilidades, integración por áreas temáticas, premisas para la realización de las actividades de PS y propuesta de actividades tipo de promoción de salud que respetan la organización de las unidades curriculares presentes en el programa de la especialidad. Se proponen las actividades de PS y vincula a la Educación, la Comunicación social y a la Participación social para la salud como núcleos formativos de PS que se integran a los restantes contenidos (clínico, epidemiológico, quirúrgico) desde un enfoque participativo, interdisciplinar, integral y transversal.

La contribución de la Estrategia Curricular de Promoción de Salud a la formación del especialista en MGI se traduce en todas las funciones que realiza: asistenciales, docentes, administrativas, investigativas y especiales.

Estructura de la estrategia

Título: La Promoción de Salud para la especialidad de Medicina General Integral.

Objetivos

Integrar los núcleos formativos de PS al programa de la especialidad desde un enfoque interdisciplinar y transversal. Contribuir al perfeccionamiento del trabajo metodológico para la integración de la PS como eje transversal en el programa de la especialidad de MGI.

Dimensiones:

Integración curricular de la PS desde un enfoque interdisciplinario y transversal.

Perfeccionamiento del trabajo metodológico.

Ejes temáticos de Promoción de Salud. Los ejes temáticos de Educación para la salud, Comunicación para la salud y Participación Social para la salud se integran al programa de la especialidad. Los elementos declarados en la EC-PS no solo son inherentes a los profesores que imparten el módulo integrador sino a todo el claustro dada la interdisciplinariedad y transversalidad de las actividades a realizar.

Curso coordinador: Promoción de salud.

Unidades curriculares participantes: Todos los cursos del programa.

Habilidades a lograr en el residente en formación:

1. Educar a las personas y a las familias para el logro de conductas saludables mediante la autorresponsabilidad, el auto cuidado y la participación en la construcción de la salud individual y colectiva.
2. Ejecutar acciones de comunicación en salud para el fomento de comportamientos saludables y el empoderamiento de las personas, las familias y las comunidades.
3. Realizar acciones de PS desde el trabajo conjunto con los representantes del gobierno local, los sectores, la comunidad y el Equipo Básico de Salud (EBS) mediante la puesta en práctica de la participación social, intersectorial y comunitaria en salud.

Premisas para la realización de las actividades de PS.

Se consideran premisas aquellos elementos metodológicos inherentes a la PS indispensables para la integración de las actividades de PS al accionar del médico en la comunidad:

Valoración de la PS como proceso que incluye: el diagnóstico de los problemas, la identificación de uno o varios objetivos, el análisis de los recursos materiales y humanos disponibles, la planificación de las actividades, así como su monitoreo y evaluación.

Interpretación de la Educación para la salud, la Comunicación para la salud y la Participación social para la salud como núcleos formativos de PS que se integran al accionar del médico y contienen elementos teóricos, métodos y técnicas, cuya selección y aplicación dependen de la valoración de la PS como proceso.

Actividades tipo de Promoción de Salud

Las propuestas de actividades tipo o genéricas incluyen el objetivo, escenario donde se desarrollan, el tipo de actividad y participantes. Se identifican como principales escenarios el CMF, como el lugar donde se concreta la atención integral a la salud de las personas; el hogar, como el espacio en que viven las personas y familias; la comunidad, concebida con un enfoque más amplio, donde se relacionan las personas, familias, instituciones y actores sociales; el hospital, donde se desarrollan otros elementos importantes de la formación.

Dimensiones

Integración curricular de la PS desde un enfoque transversal e interdisciplinario

Se pone en práctica mediante la adecuación que se realiza de los elementos teóricos y prácticos de la PS a cada una de las áreas temáticas del programa respetando su diseño. Esto permite que los profesores puedan asociar los núcleos formativos de PS propuestos a los contenidos específicos de las disciplinas que conforman el programa, lo que se concreta en la interrelación entre los estudiantes y profesores en la educación en el trabajo y durante el proceso docente educativo.

Los contextos para la realización de las actividades educativas, comunicacionales o de participación social para la salud coinciden con los escenarios declarados en el programa de la especialidad. Las actividades de PS integradas a cada área temática deben concebirse con la participación de los profesores, los tutores, los residentes, otros miembros del EBS, GBT, los estudiantes de las carreras de las ciencias médicas, las brigadistas sanitarias, los promotores de salud, los líderes comunitarios, los representantes de los sectores y la población.

Perfeccionamiento del trabajo metodológico

El trabajo metodológico para la implementación exitosa de la Estrategia Curricular de PS para el programa de la especialidad de MGI requiere de la puesta en práctica de acciones encaminadas a mejorar las competencias del claustro, toma de decisiones colectiva y el establecimiento de espacios y redes que propicien la coordinación entre los diferentes departamentos y profesores. Deben planificarse en el plan docente metodológico institucional y del departamento de MGI, en las actividades metodológicas institucionales, de los Comités Académicos de la especialidad de MGI y demás departamentos docentes.

Los metodólogos del Departamento de MGI y el Comité académico de la especialidad de MGI coordinarán y organizarán el trabajo metodológico para garantizar la calidad del proceso, cuya evaluación se realizará mediante la aplicación de la guía que se propone.

El proceso de validación teórica de la EC-PS evidenció en qué grado es aplicable el sistema de acciones. El instrumento se basó en la Guía para el diseño de los estudios profesionales de la Universidad Autónoma del Estado de México, propuesto por Ayala y autores, al cual se le hicieron modificaciones y quedó estructurado en cuatro dimensiones de análisis: factibilidad, pertinencia social, pertinencia académica y relevancia profesional, los que a su vez se subdividieron en variables (38).

Figura 1. Estrategia Curricular de promoción de salud para el programa de la especialidad en MGI.



III. CONCLUSIONES

Los pronunciamientos en el mundo, la Región y Cuba ratifican el rol protagónico de la PS y sus sustentos teóricos y metodológicos, unido al redimensionamiento y renovación de la estrategia de la APS; se reconoce la importancia de la especialidad de MGI en Cuba y se argumenta la necesaria aplicación de propuestas curriculares flexibles, contextualizadas, pertinentes y novedosas aplicadas a la formación en PS del especialista.

Se diseñó una Estrategia Curricular de PS para el programa de la especialidad en MGI que concibe su integración al plan de estudio desde un enfoque interdisciplinar y transversal; su aporte a la organización de la Promoción de Salud en la formación del especialista en MGI se sustentó en la validación teórica por expertos y especialistas, la que arrojó resultados satisfactorios; se elaboró un instrumento para evaluar la implementación de la estrategia, útil para la autoevaluación institucional o evaluación externa.

IV REFERENCIAS

1. Organización de Naciones Unidas. Las Naciones Unidas y los Derechos humanos. 1945/1995. New York: ONU; 1995.
2. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, Ottawa, Canadá, 17-21 de noviembre 1986 [Citado 12 Feb 2017]. Disponible en: <http://www1.paho.org/spanish/HPP/OttawaCharterSp.pdf>
3. Organización Panamericana de la salud/Organización Mundial de la Salud. Promoción de la salud en un mundo globalizado [Internet]. Ginebra: OMS; 2010 [Citado 14 Abr 2017]. Disponible en: www.who.int/healthpromotion/conferences/6gqchp/BCHP_es.pdf

4. VIII Conferencia Mundial de Promoción de la Salud. La declaración de Helsinki sobre Salud en Todas las Políticas. Helsinki, 2013. [Internet] [Citado 25 Dic 2016]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/DeclaracionHelsinki.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Atención Primaria de Salud. Informe de la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Ginebra: OMS; 1978.
6. Harzheim E, Casado Vicente V, Bonal P. La formación del profesional de la salud para la APS y salud familiar y Comunitaria en América Latina y Europa [Internet]. Rio Grande Do Sul: Universidad Estatal de Rio Grande Do Sul; 2013 [Citado 8 oct. 2016]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos_formacion/acerca_de/HARZHEIM.CASADOVICENTE
7. Hacia el fortalecimiento de la Medicina Familiar y la Atención Primaria en los sistemas de salud: IV Cumbre Iberoamericana de Medicina Familiar. Asunción, Paraguay 2011. Archivos en Medicina Familiar. 2012; 14 (4): 93-112.
8. Organización Panamericana de la Salud. Residencias médicas en América Latina. Serie: La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas N° 5. Washington, DC: OPS; 2011.
9. Pupo Ávila NL, Pérez Perea L, Alfonso García A, Pérez Hoz G, González Valcárcel B. Aspectos favorecedores y retos actuales para la misión de la Universidad de Ciencias Médicas Cubana. Educ Med Super [Internet]. 2013 Mar [Citado 16 Abr. 2017]; 27(1): 112-22. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000100014&lng=es
10. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S. Características de la formación médica en promoción de salud en Cuba y Latinoamérica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 [Citado 18 May. 2017]; 30(4): 449-59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000400006&lng=es
11. Lineamientos de la Política Económica y Social de Cuba. VII Congreso del Partido Comunista de Cuba. La Habana: Editora Política; 2011.
12. Ministerio de Salud Pública. Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2030. Documento de trabajo. La Habana: MINSAP; 2017.
13. Ministerio de Salud pública. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública para el 2019. La Habana: MINSAP; 2018.
14. Ministerio de Salud Pública. Transformaciones necesarias en el Sistema de Salud Pública [Internet]. La Habana: MINSAP; 2010
15. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. La Habana: MINSAP; 2011.
16. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Cuarta versión. La Habana: MINSAP; 2004.
17. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Quinta versión. La Habana: MINSAP; 2018.
18. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S. La promoción de salud en el plan de estudio de la carrera de Medicina en Cuba. Educ Med Super. 2012; 26(4): 16- 26.
19. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S, Alemañy Pérez EJ, Oramas González R. La promoción de salud en el programa de la especialidad en Medicina General Integral en Cuba. Educ Med Super [Internet]. 2015 [Citado 5 Ene 2016]; 29(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/605>
20. Organización Panamericana de la Salud. Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. [Internet]. Washington DC: OPS; 2017 [Citado 25 Dic. 2019]. Disponible en: <http://www.paho.org/media/2262361/agenda-2030-y-los-objetivos-de-desarrollo-sostenible.pdf>
21. World Health Organization. Health education: theoretical concepts, effective strategies and core competencies [Internet]. Geneva: WHO; 2012 [Citado 10 Dic. 2016]. Disponible en: http://applications.emro.who.int/dsaf/EMRPUB_2012_EN_1362.pdf
22. Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud. Glosario [Internet]. Ginebra: OMS; 1998 [citado 2 Ene 2016]. Disponible en: <https://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/glosario.pdf>
23. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. Astaná, 25-26 de octubre de 2018. Kazakhstan, 2018. Disponible en: <http://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/>

24. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud 2017 [Internet]. Washington DC: OPS; 2016 [Citado 12 Jul. 2017]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13672:human-resources-for-health-for-all-people-in-all-places&Itemid=42273&lang=es
25. Global Family Doctor. Pan American Health Organization meeting on NCDs [Internet]. S/L: WONCA; 2012 [Cited 12 Mar 2018]. Disponible en: <http://www.wonca.net/News/PanAmericanHealthOrganizationmeetingonNCDs.aspx>
26. González Cárdenas, et al. El Programa del Médico y Enfermera de la Familia: desarrollo del modelo de atención médica en Cuba. Revista Panamericana de Salud Pública 2018 Abril; 42:66-72.
27. Vela Valdés J. Formación de médicos para los servicios de salud en Cuba. 1959-2014 [Tesis] La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2016.
28. Ministerio de Educación Superior. Reglamento del Régimen de Residencia en Ciencias de la salud [Internet]. La Habana [Citado 12 Oct 2016]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/neurocuba/reglamento_residencia_%28rm_108-04%29.pdf
29. González Pacheco O. Diseño curricular [Internet]. La Habana: UH; s/a [Citado 9 Dic. 2017]. Disponible en: https://www.academia.edu/30977007/Dise%C3%B1o_curricular_Otmara
30. Addine F. Diseño curricular. La Habana: Instituto Pedagógico Latinoamericano y Caribeño; 2000.
31. Barreto de Ramírez M. Terminología esencial en curriculum e investigación educacional [Internet]. 2012 [Citado 10 Sep. 2015]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/44521713_Terminologia_esencial_en_curriculum_e_investigacion_educacional_Nancy_Barreto_de_Ramirez
32. Díaz Barriga, A. La educación en valores: Avatares del currículum formal, oculto y los temas transversales. Revista Electrónica de Investigación Educativa, [Internet]. 2006 [Citado 12 Nov 2017]; 8 (1): 0-0. Disponible en: <http://redie.uabc.mx/vol8no1/contenido-diazbarriga2.html>
33. Tejeda Díaz R. Las competencias transversales su pertinencia en la integralidad en la formación de profesionales. [Internet]. 2015 [Citado 12 Dic. 2017]; Disponible en: <http://runachayecuador.com/refcale/index.php/didascalia/article/view/1213>
34. Santos Baranda J, Armas Velasco CB. Las estrategias transversales en el currículo [Internet]. 2017 [Citado 12 Oct 2018]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/321183545_LAS ESTRATEGIAS TRANSVERSALES EN EL CURRICULO
35. 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 Med Super [Internet]. 2009 [Citado 15 Dic 2015]; 23(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412009000300009&lng=es
36. Tosar Pérez María Asunción. Curricular strategy of Herbal and folk Medicine: its implementation in Comprehensive General Medicine. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 [Citado 17 Sep. 2019]; 9(4): 33-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000400004&lng=es
37. Red Innova Cesal. Estrategias docentes para la formación interdisciplinar en educación superior. Sistematización de experiencias y buenas prácticas de docentes universitarios [Internet]. México DF: Redic; 2015. Disponible en: www.innovacesal.org/micrositio.../redic_2014_1_interdiscip_intro.pdf
38. Ayala A, Barrera A, Bernal O, Díaz O, Domínguez AR, Estrada S, et al. Guía para el diseño de los estudios profesionales de la UAEM, Estado de México [Internet]. México DF: UAEM; 2007 [Citado 11 Sep. 2018]. Disponible en: http://www.dep.uaemex.mx/portal/desarrollocurricular/docs/Guia_Disenio_Curricular.pdf