

# **Autoevaluación curricular del método clínico en la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Salvador Allende.**

## **Índice**

Resumen.  
Introducción  
Desarrollo.  
Bibliografía

## **Resumen.**

En este artículo se expone la autoevaluación de la estrategia curricular para el fortalecimiento y rescate de la clínica como metodología científica de trabajo en la Facultad de Ciencias Médicas Dr. Salvador Allende del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana en el período comprendido desde el año 2002 al 2007, como un importante avance en la instrumentación de la autoevaluación de otras estrategias curriculares a manera de un recurso encaminado al perfeccionamiento del trabajo docente metodológico de los departamentos docentes del área clínica, con el propósito de elevar la pertinencia y calidad del proceso de formación del educando de la carrera de Medicina. La revisión detalla de la documentación, la aplicación de exámenes integradores a estudiantes de tercero, cuarto y sexto año de la carrera de medicina, el proceso de entrevista grupal a profesores, estudiantes, egresados y empleadores nos permitió comprobar el alto grado de compromiso y desempeño profesoral y profesional en el desarrollo de esta metodología científica de trabajo en nuestros educandos.

**PALABRAS CLAVES:** Autoevaluación - Estrategia curricular- Trabajo docente metodológico –Método clínico- Perfeccionamiento.

## **Introducción**

Una de las necesidades sociales mas marcada en el siglo XXI es la formación de un profesional de la salud con una elevada calidad científica, por lo que el dominio del método clínico epidemiológico y social como uno de los valores esenciales representa un pilar principal en la estrategia formativa del médico general básico en nuestras instituciones educativas, lo que pudiera parecer contradictorio frente al desarrollo científico-tecnológico y el ritmo acelerado de la época, pero no lo es, pues no se trata de que uno niegue al otro, sino de que uno ocupe el lugar que le corresponde en el pensamiento y el desempeño profesional del médico y en cuanto a esto nuestra facultad ha asumido un papel proactivo que, sin dudas, impactará la calidad de la atención en los servicios de salud.

A partir del estudio realizado por la Vicerrectoria Docente del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana en el año 1998, en el cual se determinaron los principales debilidades en la formación del médico general básico y de las orientaciones para su solución en Enero del 2003, nuestra facultad ha

desarrollado una estrategia de trabajo encaminada a favorecer la calidad del perfil de formación de los egresados de la carrera de medicina tomando en consideración la enorme importancia que este criterio tiene para lograr un egresado que responda con responsabilidad y alto nivel de competencia y desempeño profesional que la sociedad contemporánea exige en nuestros días.

En correspondencia con estos criterios se ha trabajado sistemáticamente en las debilidades principales que de acuerdo a las exigencias del currículo vivido repercuten directamente en la calidad de nuestro egresado y al respecto nos referimos a una de ellas: Las deficiencias en el dominio y aplicación del método científico (clínico-epidemiológico-social) en su desempeño profesional.

El propósito de este trabajo es mostrar la estrategia de trabajo desarrollada en nuestra facultad para dar cumplimiento a las orientaciones recibidas de las instancias superiores y al mismo tiempo realizar una autoevaluación de esta estrategia curricular para valorar el grado de cumplimiento de su objetivo fundamental, contribuir al perfeccionamiento del proceso de enseñanza aprendizaje y a elevar la calidad del egresado de la carrera de medicina en la Facultad Dr. Salvador Allende, en el período comprendido del 2002 al 2007.

## **Desarrollo.**

Teniendo en cuenta las orientaciones de la Vicerrectoría Docente y la necesidad de perfeccionar la formación del Médico General Básico, se realiza una estructuración general de la estrategia curricular para el fortalecimiento y rescate de la clínica como metodología científica de trabajo en la carrera de medicina a partir del curso 2002 al 2007 , a partir de las propuestas de planificación estratégica de cada uno de los departamentos docentes y los colectivos de asignaturas, los cuales entran a jugar un rol fundamental en el enriquecimiento, planificación, control, y cambios en función de la solución de los problemas a resolver, así como en el monitoreo del trabajo con las estrategias por parte de los diferentes colectivos pedagógicos y el grado de satisfacción de los estudiantes con las estrategias, además de su impacto en la formación profesional de los mismos.

En correspondencia, la estructuración general de esta estrategia en nuestra facultad tiene las siguientes características:

- El rescate y fortalecimiento del método clínico es un objetivo del trabajo de la planificación estratégica y el plan pedagógico de los departamentos docentes del área clínica.

- La estrategia se convierte en objetivo del trabajo metodológico en el plan pedagógico de la Facultad y Departamentos docentes del área clínica.

- La estrategia se encuentra incorporada como metodología de trabajo en los planes de trabajo individuales de los docentes según la categoría docente y los cargos o las funciones a desarrollar, en la preparación metodológica de los colectivos de asignaturas, en la preparación metodológica de los departamentos docentes del área clínica.

- Todas las disciplinas del área clínica, incluyendo la Introducción a la Clínica y Psicología Médica desarrollan esta estrategia curricular.

Los departamentos docentes que atienden el ciclo básico y el ciclo básico clínico también desarrollan acciones tributarias a la formación del método clínico, epidemiológico y social como método científico de trabajo del médico general básico.

Teniendo cuenta estos preceptos, y a la estructuración general de esta estrategia, en nuestra facultad se cumple de la siguiente manera:

En los departamentos docentes que atienden el ciclo básico se establece la interdisciplinariedad a través de vinculación básica clínica de los contenidos relevantes para el perfil de salida del médico general básico. En la disciplinas de Fisiología y Anatomía Humana en los planes calendarios se planifica y ejecuta la instrucción educación de aspectos relacionados con la medicina tradicional y natural, la acupuntura y la Atención Primaria de Salud.

En los departamentos docentes del ciclo clínico, a partir de la incorporación de la comprobación de las estrategias didácticas metodológicas que aseguran la formación y desarrollo del método científico de trabajo, para cumplimentar esta estrategia:

- Se elaboran los documentos de planificación y control del Proceso Docente Educativo.

- Se imparten clases metodológicas instructivas, demostrativas y abiertas por semestres.

- Se realizan y controlan reuniones metodológicas departamentales.

- Se capacitan los docentes del claustro y controlan la aplicación en la docencia de los métodos activos de enseñanza.

- Se elaboran materiales complementarios de apoyo a la docencia.

- Se realizan las visitas y controles a clases.

- Se controla el desarrollo didáctico y metodológico de las estrategias curriculares en el trabajo de los colectivos de asignaturas y el cumplimiento de sus funciones.

- Se controla el perfeccionamiento de la evaluación sistemática y de los instrumentos evaluativos para las evaluaciones frecuentes, parciales y finales.

- Se controla la entrega de la información con calidad.

- Se planifica y controla la superación de los docentes en esta dirección.

- Se controla la relación del desarrollo de esta estrategia con el dominio del idioma inglés, en pases de visita u otra forma de organización de la enseñanza, donde se evalúan ambas estrategias.

- Se realiza y controla el plan de trabajo y de medidas por asignaturas para la atención de estudiantes que posean la condición de alumnos ayudantes, de excepcional rendimiento académico, y con bajo rendimiento académico.

- Se elaboran y presentan proyectos de investigación pedagógica de acuerdo a la situación educativa de cada asignatura.

- Se realizan y controlan los encuentros de conocimientos y los exámenes de premio en cada asignatura.

- Se controla la participación de los profesores principales en los colectivos de año.

Debemos comentar, que a partir del análisis de las observaciones a las diferentes formas de organización de enseñanza y fundamentalmente la educación en el trabajo, realizados por nuestros jefes de departamentos, profesores principales y docentes designados a sus colectivos de asignaturas, se desprenden una serie de elementos que demuestran que nuestros profesores y estudiantes han realizado numerosas acciones con tendencia a perfeccionar las limitaciones que presentan nuestros estudiantes en la formación por etapas del método clínico epidemiológico social, donde se ha constatado limitaciones en las habilidades comunicativas y propias de la profesión que deben formarse en la etapa de recogida de datos o información primaria (interrogatorio y examen físico), lo cual repercute negativamente en la culminación de las siguientes etapas. Por lo que nuestros colectivos pedagógicos trabajan continuamente por:

- Controlar con precisión el nivel de preparación que tienen los estudiantes al iniciar una rotación, mediante la realización del diagnóstico de entrada de los conocimientos precedentes y el desarrollo de habilidades.
- Elevar la exigencia y periodicidad en el control y evaluación de las habilidades prácticas desarrolladas por los estudiantes en las distintas formas de organización de la enseñanza.
- Sistematizar el trabajo de los colectivos de año en la coordinación interdisciplinaria de los docentes en las asignaturas del ciclo clínico para lograr la integridad académica que necesita el futuro Médico General Básico que formamos.
- Controlar el uso y manejo del método clínico epidemiológico social como un método de trabajo fundamental en el abordaje científico de los problemas de salud que aquejan al paciente y por tanto no lo transmiten a los estudiantes.
- Evaluar y controlar con calidad y eficiencia académica, las habilidades de las etapas de formación del método clínico epidemiológico social en los exámenes prácticos de cada asignatura, logrando una promoción del 95% o más de los estudiantes con calidad de 4 ó 5.

En realidad, nuestros colectivos pedagógicos pretenden intervenir positivamente en la eficiencia del proceso docente educativo, la cual se expresa en el dominio de los modos de actuación en la profesión en correspondencia con el año que cursan.

Después de analizar la estructuración de esta estrategia y su evaluación, podemos concluir que más que fortalecer, se impone rescatar el cumplimiento de las normas establecidas en el plan de estudio de la carrera de medicina con el objetivo de lograr que el médico general básico que formamos posea todas las habilidades necesarias para la correcta utilización de dicho método, lo que depende de su aplicación en todas las disciplinas del área clínica, ya que es en la educación en el trabajo donde se fomentan sus bases. Además es importante señalar que estos preceptos también son extensibles al actual programa de policlínico universitario, a través del asesoramiento docente metodológico que nuestros departamentos docentes realizan en las áreas correspondientes a nuestra institución.

A partir de las vías de control establecidas para esta estrategia:

Revisión detallada y análisis de documentos relacionados con la planificación y el control del proceso docente educativo en los departamentos docentes y a nivel de la facultad.

Resultados de los exámenes prácticos y teóricos que cada una de las estancias y de los exámenes estatales,

A las opiniones resultantes del intercambio de los profesores con los estudiantes en los respectivos escenarios docentes donde se desarrolla nuestras practicas curriculares.

Del análisis y la síntesis de los criterios emitidos en entrevista grupal con estudiantes de tercero, cuarto y sexto año de la carrera, a los profesores, a los egresados y a los empleadores dirigidas por los directivos y académicos de la facultad.

De la aplicación de exámenes integradores a estudiantes de tercero, cuarto y sexto año de la carrera de medicina dirigidos por los colectivos de año respectivos y controlados por directivos académicos competentes.

Podemos valorar cualitativamente como fortaleza que se cumple con excelencia el diseño e instrumentación de esta estrategia en las asignaturas del ciclo clínico para el fortalecimiento y rescate de la clínica como metodología científica de trabajo, como parte del trabajo metodológico, lo cual favorece positivamente el cumplimiento de los programas de estudio y el enriquecimiento del currículo vivido durante el proceso de enseñanza aprendizaje. Un aspecto esencial es la expresión del alto grado de compromiso y desempeño profesoral y profesional en el desarrollo de esta metodología científica de trabajo en nuestros educandos.

## **Bibliografía.**

Bernardo, M.G. y Pomares, E. Algunos criterios estratégicos para el perfeccionamiento de la autoevaluación del trabajo docente metodológico. Publicado en <http://www.ilustrados.com/documentos/eb-algunoscriteriosestrategicos.pdf>. Abril, 2007

Bernardo, M.G.; Matías, R.M. y Pomares, E. Expediente de Proyecto de Autoevaluación de la carrera de Medicina de la Facultad Dr. Salvador Allende 2001- 2006. En Variable Currículo, Aspecto 5,4. Otras Estrategias curriculares. Disponible para dictamen final en la Junta de Acreditación Nacional, La Habana, Cuba; 2008.

Ilizástigui, F. El método clínico: muerte y resurrección. Rev Cubana Educ Med Super v.14 n.2 Ciudad de La Habana Mayo-ago. 2000

Ledo, M. V.; Morales, I. Evaluación y acreditación institucional en la educación médica. Rev Cubana Educ Med Super v.18 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2004

Pernas, M. y Garrido, C. Estrategias curriculares de la carrera de medicina. Rev Cubana Educ Super v.17 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2003.

J A N. Sistema de evaluación y acreditación de carreras universitarias. Manual de implantación. La Habana, 2005.

Tunnerman, C. Una nueva visión de la Educación Superior. La Educación Superior en el umbral del Siglo XXI. UNESCO, CRESALC (IESALC). Caracas, Venezuela, 1998: 63-86.

Tunnerman, C. Pertinencia y calidad de la educación superior. Lección Inaugural ,Universidad Rafael Landívar. Ciudad de Guatemala, Guatemala, 31 de enero 2006. <http://biblio2.url.edu.gt:8991/libros/leccion%20inaugural2006texto.pdf>

Vidal, M. y Morales, I. Evaluación y acreditación institucional en la educación médica. Rev Cubana Educ Med Super v.18 n.1 Ciudad de La Habana, ene.-mar. 2004.

Vidal, M. y Lorenzo, A. Enseñanza de la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Educ Med Super v.18 n.3 Ciudad de La Habana, mayo-ago, 2004.

#### **Datos de los autores:**

**MSc. Manuela Gilda Bernardo Fuentes.** Master en Ciencias de la Educación Superior. Especialista de Segundo Grado de Embriología. Profesora Auxiliar de Embriología. Metodóloga de la Facultad. FCM Dr. Salvador Allende. e-mail: [mbernardo@infomed.sld.cu](mailto:mbernardo@infomed.sld.cu)

**MSc. Rita Matías Crespo.** Master en Ciencias de la Educación Superior. Profesora Auxiliar de Inglés. Metodóloga de la Facultad. FCM Dr. Salvador Allende. e-mail: [ritam.matias@infomed.sld.cu](mailto:ritam.matias@infomed.sld.cu)

**Lic. Eduardo Pomares Bory.** Profesor Auxiliar de Histología. Metodólogo de la Facultad. FCM Dr. Salvador Allende. e-mail: [epomares@infomed.sld.cu](mailto:epomares@infomed.sld.cu)