



ARTÍCULOS DE ACTUALIDAD EN LAS CIENCIAS SOCIALES, HUMANIDADES Y PEDAGÓGICAS

Historicidad del desarrollo de las habilidades profesionales en el proceso de formación del Especialista en Medicina General Integral

Historicity of the development of professional skills in the training process of the Integra General

Tania Alemán-Martínez¹✉, José Alejandro Concepción-Pacheco², Daniela María Hernández-Alemán³

¹Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Avila. Policlínico Docente "Julio Castillo". Chambas, Ciego de Ávila, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Avila. Facultad de Ciencias Médicas de Morón. Ciego de Ávila. Cuba.

Recibido: 30 de julio de 2024

Aceptado: 03 de noviembre de 2024

Publicado: 22 de diciembre de 2024

Citar como: Alemán-Martínez T, Concepción-Pacheco JA, Hernández-Alemán DM. Historicidad del desarrollo de las habilidades profesionales en el proceso de formación del Especialista en Medicina General Integral. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 28(2024): e6508. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6508>

RESUMEN

Introducción: el posgrado es un proceso que persigue garantizar la preparación continuada y para toda la vida de los profesionales, perfeccionar su calificación y mejorar su desempeño, se organiza consecuentemente en dos modalidades: la superación profesional y la formación académica que incluye las maestrías, doctorados y las especialidades.

Objetivo: describir la historicidad del desarrollo de las habilidades profesionales en el proceso de formación del especialista en medicina general integral

Métodos: se realizó una revisión bibliográfica en el trimestre de enero-marzo de 2024, a partir de fuentes disponibles en bases de datos, en su mayoría artículos de revistas indexadas en Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO y Google Académico. Para su selección se tuvo en cuenta el año de publicación y la referencia al tema a través del título. De los 76 artículos recuperados, 46 formaron parte de la investigación.

Desarrollo: se describe la historicidad del proceso de formación del especialista en MGI en Cuba, los rasgos distintivos de cada una de las versiones del programa y el desarrollo de habilidades profesionales dentro de este proceso para solucionar los problemas que se presentan en la práctica médica.

Conclusiones: entre los rasgos comunes que han prevalecido en las diferentes versiones del programa están: la educación en el trabajo constituye el principio rector de la Educación Médica; prevalece el enfoque preventivo e integral a la salud; las actividades se desarrollan en su mayoría en el nivel primario y los modelos pedagógicos se basan en habilidades profesionales y competencias.

Palabras claves: Programas de Posgrado en Salud; Educación de Postgrado; Medicina Familiar y Comunitaria.

ABSTRACT

Introduction: the postgraduate course is a process that seeks to guarantee the continued and lifelong preparation of professionals, perfect their qualifications and improve their performance. It is consequently organized in two modalities: professional improvement and academic training that includes master's degrees, doctorates and specialties.

Objective: to describe the historicity of the development of professional skills in the training process of the specialist in comprehensive general medicine

Methods: A bibliographic review was carried out in the January-March 2024 quarter, based on sources available in databases, mostly articles from journals indexed in Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO and Google Scholar. For its selection, the year of publication and the reference to the topic through the title were taken into account. Of the 76 articles recovered, 46 were part of the investigation.

Development: the historicity of the training process of the MGI specialist in Cuba is described, the distinctive features of each of the versions of the program and the development of professional skills within this process to solve the problems that arise in medical practice.

Conclusions: Among the common features that have prevailed in the different versions of the program are: education at work is the guiding principle of Medical Education; the preventive and comprehensive approach to health prevails; The activities are carried out mostly at the primary level and the pedagogical models are based on professional skills and competencies.

Keywords: Health Postgraduate Programs; Education, Graduate; Family Practice; Skills.

INTRODUCCIÓN

El posgrado es un proceso que persigue garantizar la preparación continuada y para toda la vida de los profesionales, perfeccionar su calificación y mejorar su desempeño. Para alcanzar tales propósitos se requiere mantener un elevado nivel de actualización y profundización en el sistema de contenidos y habilidades, la vinculación de la teoría con la práctica y el estudio con el trabajo, mediante la superación científico-técnica de los profesionales. ^(1,2,3)

En Cuba, la voluntad política del Estado para elevar la calidad en la formación de los recursos humanos se expresa en los Lineamientos 91, 92 y 95 referidos a la Educación, en el VIII Congreso del PCC, se plantea como objetivos preservar y elevar la calidad en el proceso docente-educativo, jerarquizar la superación permanente y consolidar el papel de la Universidad en la formación y superación de profesionales competentes y en los Lineamientos 96 y 99 referidos a la Salud se plantea elevar la calidad de los servicios, la satisfacción de la población y asegurar la continuidad, formación, desarrollo y estabilidad de sus recursos humanos.⁽⁴⁾

Para la Educación Médica, elevar la calidad en la formación de los recursos humanos y contribuir a la sostenibilidad del sistema de salud constituye una prioridad, en correspondencia está el Reglamento de la Educación de Posgrado, Resolución 140/19,⁽⁵⁾ que en su Artículo 30 plantea "La formación académica dentro de la educación de posgrado tiene como objetivo una formación posgraduada con una alta competencia profesional y avanzadas capacidades para el desempeño profesional especializado", en el Artículo 46 "La especialidad de posgrado tiene como finalidad la actualización, profundización, perfeccionamiento o ampliación de la competencia laboral para el desarrollo profesional especializado".⁽⁶⁾

El posgrado es un proceso de construcción y reconstrucción social del conocimiento que se lleva a cabo mediante la actividad y la comunicación, en él se transforman el objeto de aprendizaje, su entorno y los sujetos participantes. Para las Ciencias Médicas el proceso de posgrado comprende el proceso de enseñanza aprendizaje, (PEA) la especialización, la innovación, la investigación, la administración entre otros que se relacionan con la actividad laboral y con el desarrollo científico- técnico en materia de salud.^(7,8)

En consecuencia, se organiza en dos modalidades complementarias: la superación profesional, que incluye cursos, talleres, entrenamientos, y la formación académica que incluye las maestrías, doctorados y las especialidades, su culminación exitosa otorga una titulación académica o científica al profesional.^(9,10,11)

En el presente artículo, los autores hacen referencia a la especialidad de posgrado en medicina general integral (MGI) y su evolución histórica en las diferentes versiones del programa, con el objetivo de describir la historicidad del desarrollo de las habilidades profesionales en el proceso de formación del especialista en MGI.

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en el trimestre de enero-marzo de 2024, a partir de fuentes disponibles en bases de datos, en su mayoría artículos de revistas indexadas en Scopus, Dialnet, MEDLINE, SciELO y Google Académico; como palabras clave se usaron: posgrado; programa de formación en MGI; habilidades profesionales. Como criterios de selección se consideraron: el año de publicación, los artículos que hacían referencia al tema a través del título, que fundamentaban o describían el desarrollo de habilidades profesionales y el proceso de formación del especialista en MGI, independientemente de la metodología de investigación empleada. Fueron excluidos los elementos que no cumplieron con las condiciones mencionadas. De los 76 artículos recuperados, 46 formaron parte de la investigación.

DESARROLLO

Después del Triunfo de la Revolución Cubana, como resultado del desarrollo científico-técnico y social en materia de salud, surge el sistema de formación de especialistas en Cuba. La revisión documental realizada por los autores sobre la formación de los profesionales en la Atención Primaria de Salud (APS), le permitió apreciar que la medicina familiar surge de la medicina general, a partir del siglo XIX hasta inicios del siglo XX.^(12,13)

La APS, es la estrategia más eficiente para responder a las condiciones de salud del siglo XXI, que demanda una sólida formación de sus profesionales en respuesta a las necesidades de la población. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) reconoce que para avanzar en la APS es necesario que los sistemas de salud cuenten con profesionales capacitados para responder a las necesidades de sus poblaciones.^(14,15)

En el ámbito internacional comienzan a desarrollarse los programas de posgrado en Medicina Familiar o Comunitaria a finales de la década de 1960, en países como: Gran Bretaña, Estados Unidos y Canadá. En España inician en 1978 con más de 400 programas de residencia, con la intención de brindar servicios de salud con un enfoque integral al individuo como ser biopsicosocial, la familia y la comunidad.^(16,17)

En Cuba, como iniciativa del Comandante Fidel Castro Ruz, comienza la medicina familiar en el año 1984, con el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia, dirigida a aplicar de forma integral la promoción de salud, prevención, curación y rehabilitación, que propició el surgimiento de la especialidad en MGI, como efectora de la APS en Cuba y sustentada por el quehacer profesional de este especialista, compuesta por un cuerpo de conocimientos propios, basados en el método clínico, el método epidemiológico y el social, lo que ha fortalecido el enfoque social de la medicina.^(18,19,20,21,22)

Este especialista debe cumplir procesos integrales de atención a la salud desde un perfil amplio con alto compromiso humano y social. De la adquisición, renovación o profundización de los conocimientos y habilidades profesionales en correspondencia con el desarrollo científico tecnológico en las ciencias médicas, así como de los valores éticos de este profesional, depende el cumplimiento de su encargo social.^(23,24,25)

La formación del especialista en MGI en Cuba, es un proceso riguroso que prepara a los médicos para brindar una atención primaria y comunitaria de excelencia. Este proceso ha conducido a cambios significativos en el Sistema Nacional de Salud (SNS), lo que demanda un análisis profundo, detallado y permanente de sus componentes para garantizar un egresado con alta calidad científico-técnica y humana.⁽²⁶⁾

Las exigencias actuales en la formación de los profesionales demandan el mejoramiento de las habilidades para el ejercicio de la profesión, cuyo desarrollo debe encontrarse previsto en el contenido del PEA y estar en correspondencia con los modos de actuación profesional, el alto nivel de sistematicidad permite su apropiación y la resolución a los problemas propios de la profesión.⁽²⁷⁾

Las habilidades profesionales se insertan dentro de las específicas, y son el tipo de habilidad que el sujeto desarrolla en su interacción con un objeto de estudio o trabajo concreto. Para lograr el desarrollo de habilidades profesionales es preciso garantizar la adquisición e integración de los conocimientos teóricos, la ejercitación y sistematización de la acción y la automatización de las operaciones siguiendo un orden lógico y secuenciado, determinar la frecuencia, periodicidad y grado de dificultad, así como la dirección del proceso por parte del profesor o tutor.⁽²⁸⁾

El perfil profesional del especialista en MGI está dirigido a la APS y su principal escenario de formación está en la educación en el trabajo referida a la formación del residente desde las actividades prácticas, asociadas a otras formas organizativas que permitan profundizar y consolidar los conocimientos, habilidades, destrezas, valores y conductas profesionales adquiridos de la práctica atencional. A través de ella se logra el vínculo del estudio con el trabajo y la teoría con la práctica, cuyo escenario docente son todos los servicios de salud y la propia comunidad.⁽²⁹⁾

Mediante el método histórico lógico y la revisión realizada a los documentos que sustentan la formación del especialista en MGI en Cuba, se establece la cronología en la que se desarrolló el mismo. Desde 1985, que comenzó la especialidad en MGI, se ha modificado el programa de formación en cinco ocasiones, en los años 1990, 2000, 2004, 2018 y 2024. Estos programas de estudio se fundamentan en la integración docente, asistencial e investigativa y cada uno de ellos ha tenido elementos significativos en relación con el desarrollo de habilidades profesionales que a continuación se describen.⁽³⁰⁾

El primer programa formativo (1985), tuvo una duración de tres años, la denominación del tema y los procedimientos se incluían en el plan temático, predominan como formas organizativas las conferencias y los seminarios, el contenido estaba centrado en la atención al individuo, carecía de enfoque integral y contenía numerosos cursos complementarios. El proceso de formación y el desarrollo de las habilidades profesionales estaba orientado al proceso de salud-enfermedad, dirigido a las actividades de promoción y prevención, prevalece atención ambulatoria, la independencia cognoscitiva, la solución de problemas higiénico-epidemiológicos y la despenalización.^(31,32)

El estudio realizado al programa de 1985, permite a los autores coincidir con lo señalado por otros autores como López, y Delgado et al, al señalar que el modelo del especialista, está planteado en tres dimensiones: social, ocupacional y profesional. La dimensión profesional define cuáles son las funciones a desarrollar y los conocimientos, las habilidades y los valores que expresan su competencia; se reconoce como limitación la inexistencia de procedimientos que orienten a los profesores en el desarrollo de cualidades en los profesionales en formación y carencia de integración de los ámbitos individuales, familiares y sociales al abordar los problemas de salud.^(13,32)

Con la versión de 1990, se inicia el sistema modular; cada módulo contenía objetivos, habilidades específicas y conocimientos con un enfoque integral y multidisciplinario; se eliminaron los cursos complementarios y se determinan el perfil político-ideológico y el perfil profesional donde se incluye la relación de obligaciones funcionales.⁽³³⁾

Otra de las transformaciones al programa se manifestó en la disposición de los principios científicos-pedagógicos como reguladores del PEA. Las discusiones de casos o problemas de salud fueron incorporadas, así como los talleres y el intercambio semanal como formas de la organización de la enseñanza, lo que favorece la integración de los conocimientos y el desarrollo de las habilidades profesionales. A partir de este programa se inicia la asignación de tutores a los residentes y la formación en escuelas y centros de trabajo.^(13,34)

El programa de 1990, tuvo un enfoque sistémico para el desarrollo de habilidades profesionales y la formación integral. Precisa la selección del conocimiento del que se debe apropiarse el residente y el desarrollo del pensamiento creador y productivo, enfatiza en el uso de los métodos productivos como el de enseñanza problémica y el trabajo independiente, asociados a la aplicación del método clínico y epidemiológico.^(13,33,34)

En el curso de 1999-2000 se edita por tercera vez el programa, en esta versión el sistema modular se mantiene, pero se excluye el sistema de habilidades. El contenido se estructura por áreas y cada una integra los módulos relacionados entre sí según corresponde. Cada enfermedad relaciona las acciones específicas de promoción, prevención y rehabilitación que se deben desarrollar. Los módulos de urgencias médicas, medicina natural y tradicional y metodología de la investigación son introducidos. Se eliminó el perfil profesional, la formación en escuelas y centros de trabajo y el intercambio semanal, pero se mantiene el modelo del egresado, declarado en el programa del año 1990. ^(13,22,33)

En el año 2004 se implementa la cuarta versión del programa, con una reducción a 2 años, se mantienen los módulos, la estrategia docente y se introduce el perfil profesional nuevamente, con la declaración del sistema de habilidades (61 específicas). Además, se incorporan las funciones especiales; así como otros módulos y cursos que se organizan paralelamente al resto de las actividades, entre ellos: adulto mayor, nutrición, electrocardiografía y genética médica. ^(13,33,34)

Los autores coinciden con Ramos R, ⁽¹²⁾ al plantear que dicho especialista debe poseer la capacidad de combinar conocimientos y habilidades, para el ejercicio de una medicina preventiva, transformadora y desarrolladora; así como la capacidad de gestión de la atención médica integral, enfocada en la promoción y la prevención en salud, con integración de acciones preventivas, curativas y rehabilitadoras, para lograr transformar el estado de salud de la población según las demandas sociales existentes.

El programa formativo del 2018, se diseñó en tres años de residencia y contempla durante su desarrollo: estancias y cursos, se definen siete áreas con objetivos generales y por años, además de competencias y habilidades profesionales. Cada área se divide en cursos y a su vez cada uno se fragmenta en unidades temáticas. Se definieron 33 cursos, de ellos 29 corresponden a la función de atención médica.

Se determinó un incremento de las horas de estancias hospitalarias, lo que favorece la formación y el desarrollo de las habilidades profesionales vinculadas con la atención a enfermedades que no se manejan con frecuencia en el nivel primario de atención. ^(35,36,37)

En el presente año se rediseña el programa y se decide el cambio de nombre de la especialidad de MGI a Medicina Familiar. El modelo del especialista se estructura en dos partes que forman un integratum, el aspecto ético-humanista y el perfil profesional. Su fundamento se basa desde el punto de vista pedagógico en el enfoque histórico-cultural, que le otorga un carácter orientador al objetivo de enseñanza, para a partir de ahí determinar y desarrollar el resto de los componentes didácticos; el residente es sujeto de su propio aprendizaje bajo la guía del tutor como orientador del aprendizaje. ⁽³⁸⁾

Este programa formativo, es muy similar al anterior, mantienen las cinco funciones básicas: de atención médica integral, de investigación, docente y educativa, de administración y las especiales. La atención médica integral es la función profesional rectora y el eje del PEA que involucra el conjunto de servicios y recursos que intervienen sistemáticamente en la promoción de salud, prevención, curación y rehabilitación de las enfermedades. ⁽³⁸⁾

El sistema de objetivos expresa las habilidades que debe apropiarse el residente y de ahí se deriva el sistema de contenidos a impartir, cuya estructura didáctica es el sistema modular que contiene las unidades modulares con integración de los conocimientos de distintas ciencias. El objetivo principal del PEA es lograr la adquisición, el desarrollo o la reorganización de los conocimientos, habilidades, hábitos, convicciones, actitudes y otras propiedades y rasgos de la personalidad en los residentes en correspondencia con los modos de actuación profesional. ⁽³⁸⁾

Los autores consideran importante señalar que para lograr la apropiación de los contenidos, el desarrollo de las habilidades profesionales y capacidades para el desempeño en el medio laboral es necesario el fortalecimiento de los programas de enseñanza.

Varios autores de la pedagogía cubana, entre los que se citan, Arboleda,⁽³⁹⁾ García et al.,⁽⁴⁰⁾ Mena et al.,⁽⁴¹⁾ Rodríguez et al.,⁽⁴²⁾ del Llano et al.,⁽⁴³⁾ han abordado el componente contenido e insisten en la adecuada concepción de la vinculación teoría-práctica directamente con los problemas que caracterizan el objeto de la profesión, como elemento fundamental para la apropiación por los educandos de los contenidos profesionales, lo que implica una relación armónica entre los conocimientos teóricos y las habilidades o conocimientos instrumentales.

El posgrado es un proceso que atiende problemas profesionales múltiples y complejos, posee una dimensión de multiproceso; con un fundamento multidisciplinario, interdisciplinario y transdisciplinario en correspondencia con el desarrollo científico-técnico y económico-social del país. Además, permite transformar el proceso educativo, en activo y dinámico, ofrecer una enseñanza multifuncional para que los educandos se apropien de los conocimientos y habilidades necesarios para solucionar los problemas que se presentan en la práctica profesional.^(44,45)

En el proceso de formación del especialista en MGI, se reconoce al profesional como gestor de su propia formación con la guía del tutor o del profesor a través de alternativas didácticas vinculadas a la actividad que desarrollan en su profesión. En este sentido, al estudiar la formación del especialista en MGI, los autores consideran que en este residente se debe potenciar:

- El compromiso, la motivación y la participación activa de los residentes en su proceso formativo.
- La educación en el trabajo que propicia el vínculo directo con la práctica de la profesión.
- La combinación y aplicación del método clínico y epidemiológico como lógica del desarrollo de las habilidades profesionales.
- La integración académica, laboral e investigativa para el logro del desarrollo de las habilidades profesionales.
- El desarrollo de las habilidades profesionales en virtud de responder y solucionar los problemas que se presentan en la práctica médica.

CONCLUSIONES

El análisis realizado por los autores permitió identificar los rasgos comunes que han prevalecido en las diferentes versiones del programa que promueve la adquisición activa de conocimientos y habilidades profesionales por los residentes: la educación en el trabajo se muestra como principio rector de la Educación Médica; los programas se fundamentan en el enfoque preventivo e integral a la salud; los modelos pedagógicos de aprendizaje son basados en habilidades profesionales y competencias, estas últimas se declaran a partir del 2018 y las actividades se desarrollan en su mayoría en la APS, con algunos periodos de rotación hospitalaria, con un claustro docente mixto, integrado por profesores de la APS y los profesores de las rotaciones hospitalarias.

Conflicto de Intereses

No existe conflicto de intereses entre los autores.

Contribución de Autoría

TAM: Conceptualización, curación de datos, investigación, metodología, validación y análisis formal.

JACP: Conceptualización, investigación, metodología y administración del proyecto.

DMHA: Visualización, redacción-borrador original, redacción-revisión edición y supervisión.

Financiación

No se recibe financiación para el desarrollo del presente artículo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Puente GA, Aldana Zapata k, Merencio Leyva N. El proceso investigativo en la formación de residentes de medicina general integral. Rev Innovación Social y Desarrollo[Internet]. 2024 [acceso 10/06/2024]; 9(1). Disponible en: <https://revista.ismm.edu.cu/index.php?/index/search/authors/view>
2. Cañete Rojas Y, Lissabet Rivero JL. La cultura socio-médica del especialista en Medicina General Integral desde la medicina social en Cuba. ROCA[Internet]. 2019 [acceso 10/04/2024]; 15(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7013268>
3. Luzbet Gómez FR, Laurencio Leyva A, García Hernández A. La educación de posgrado y sus principales proyecciones en la educación superior cubana. Estudios Del Desarrollo Social: Cuba Y América Latina[Internet]. 2020 [acceso 18/06/2024]; 8(2). Disponible en: <https://revistas.uh.cu/revflasco/article/view/5553>
4. Resolución del 8vo.Congreso del Partido sobre el Estado de la Implementación de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución desde el 6to. Congreso hasta la fecha y la Actualización de estos para el período 2021-2026. La Habana. Cuba[Internet]; 18 abril 2021 [acceso 19/04/2024]. Disponible en: <https://www.pcc.cu/sites/default/files/pdf/congresos/tesis-resoluciones/2023-05/res.-8vo-implementacion-lineamientos.pdf>
5. Gaceta Oficial República de Cuba. Resolución 140/19. Reglamento de Educación de Postgrado de la República de Cuba. Educación Superior. Ministerio de Educación Superior[Internet]; septiembre 2019 [acceso 9/04/2024]. Disponible en: <https://cuba.vlex.com/vid/resolucion-no-140-19-810750577>
6. Portal-Miranda J, Corratgé-Delgado H, Vidal-Ledo M. Objetivos, retos y prioridades del MINSAP, 2019. INFODIR[Internet]. 2019 [acceso 24/05/2024]; 0(29). Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/590>
7. Bernaza Rodríguez GJ, de la Paz Martínez E, del Valle García M, Borges Oquendo LC. La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Educ Med Super[Internet]. 2017 [acceso 18/06/2024]; 31(4): 1-15. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400020&lng=es.

8. Espín Falcón JC, Acosta Gómez Y. Diseño de curso metodológico para la confección del Análisis de la Situación de Salud. Educ Méd Super[internet]. 2019 [acceso 10/07/2024]; 33(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2123>
9. Bermejo Salmon M, Martínez Manrique RC, Suárez Caimary IL. La integración del contenido en la enseñanza de postgrado desde la interdisciplinariedad. Conrado[internet]. 2023 [acceso 18/06/2024]; 19(93): 70-78. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442023000400070&lng=pt&tlng=pt.
10. Travieso Valdés D, Curiel Peón L. El posgrado en la educación superior cubana. Rev Cubana Educ Sup [Internet]. 2023 [citado 18/06/2024]; 42(1); 502–513. Disponible en: <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/8464>
11. Pérez Ruiz AJ, Infante Jean Y. Integración pedagógica entre la formación continua y los cursos de portugués con fines específicos. Varona[internet]. 2022 [acceso 10/04/2024]; (74): 85-92. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1992-82382022000100085&lng=es
12. Ramos R. Modelo pedagógico de competencias profesionales específicas para la formación del especialista de medicina general integral[Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". [internet]; 2018 [acceso 18/07/2024]. Disponible en: <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=730>
13. López Santa Cruz DI. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeras de la familia en el manejo de la Rabia. [Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Tecnología de la Salud[internet]; 2019. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php/index.php?P=FullRecord&ID=368>
14. Del Huerto ME, Romero Y, Velazco Y, Triana L A, Cañete R, Semper A I. El concepto cultura de la profesión en la educación médica superior cubana: una reflexión necesaria. RevCubana Educ Sup[internet]. 2022 [acceso 03/05/2024]; 41(3). Disponible en: <https://revistas.uh.cu/rces/article/view/273>
15. Hernández Rincón EH, Muñoz Abril YC, Avella Pérez LP. Rol del médico familiar en el nuevo modelo integral de atención en salud en Colombia. Rev cuba med gen integr[internet]. 2019 [acceso 10/07/2024]; 35(3). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/466>
16. Casado Vicente V. Presente y futuro de la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria en España. Rev Clin Med Fam[internet]. 2023 [acceso 24/06/2024]; 16(1): 5-7. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2023000100001&lng=es
17. González Rodríguez R, Cardentey García J, Dans Blanco K. Propuesta de perfeccionamiento de tarjeta de habilidades específicas para la especialización en Medicina General Integral. Rev cuba med gen integr[internet]. 2020 [acceso 01/04/2024]; 36(3): e1094 Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300015&lng=es.
18. Ministerio de Salud Pública. Programa del médico y la enfermera de la familia. 2da edición[Internet]. Habana: Editorial Ciencias Médicas[internet]; 2023. [acceso 01/06/2024]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2023/07/24/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia/>

19. Rodríguez Puente GA, Aldana Zapata k, Merencio Leyva N. El proceso investigativo en la formación de residentes de medicina general integral. *Revista de Innovación Social y Desarrollo*[internet]. 2024 [acceso 10/06/2024]; 9(1). Disponible en: <https://revista.ismm.edu.cu/index.php?/index/search/authors/view>
20. Espin Falcón JC, Taureau Díaz N, Gasca Hernández E, Cardona Almeida A, Vega Castaño AA. La familia y la medicina familiar en la educación de posgrado en Cuba. *Educ Méd Super*[internet]. 2021. [acceso 10/06/2024]; 35(2): e2783. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/rt/prINTERfriendly/2783/1297>
21. Espín Falcón JC, Taureau Díaz N, Gasca Hernández E, Pérez Martín Y, Ceruto Machado M. Actualización sobre los contenidos de actuación y responsabilidad médico-legal en atención primaria de salud. *Educ Méd Super*[internet]. 2020 [acceso 10/07/2024]; 34(1). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2181/9344>
22. Rojas-Fernández JC. Favier-Torres MA. Por el rescate de los principios del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. *Rev Inf Cient*[internet]. 2020 [acceso 01/06/2024]; 99(2): 102-103. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2755Segredo>
23. Cordero González Y, Infante Cabrera YO, León Acebo M. Programa didáctico para la formación del Médico General Integral en el estilo de vida de la mujer. *LUZ*[internet]; 2023 [acceso 10/04/2024]; 22(4): 185-198. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1359>
24. González-Noyola LL, Riol Hernández M, Sánchez Alfaro L. La preparación de los especialistas en Medicina General Integral para la prevención del suicidio en el adulto mayor. *Educación y Sociedad*[internet]. 2023 [acceso 10/04/2024]; 21(2). Disponible en: <https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/3362/4678>
25. Izaguirre Vázquez AE, Izaguirre Vázquez MI, Izaguirre Vázquez Jal. Entorno bioético de la Atención Primaria de Salud: una mirada desde la gestión de un Policlínico universitario. *ROCA. Rev Científico-Educacional*[internet]. 2022 [acceso 24/06/2024]; 18(4). Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/journal/440/4403496012/>
26. Perche AAE, Medina BRM, López CA. El desarrollo de las habilidades profesionales en la carrera de sistemas de información en salud. *Rev Cub de Tec de la Sal*[internet]. 2019 [acceso 13/04/2024]; 10(4): 53-62. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=95060>
27. Rojas Concepción AA, Herrera Miranda GL. Regularidades del trabajo metodológico en el proceso docente educativo de la especialización en Medicina General Integral. *Rev Inf Cient*[internet]. 2021 [acceso 24/05/2024]; 100(4): e3477. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3477>
28. Curbeira Hernández D, Bravo Estévez ML, Morales Díaz YC. La formación de habilidades profesionales en la educación superior. *Rev Cub Med Mil*[internet]. 2019 [acceso 19/06/2024]; 48(Suppl1): e384. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572019000500010&lng=es
29. Salas Perea R, Salas Mainegra A. La educación médica cubana. Su estado actual. *Rev Docencia Universitaria*[internet]. 2012 [acceso 12/05/2024]; 10(Número especial): 293-326. Disponible en: <https://redined.educacion.gob.es/xmlui/bitstream/handle/11162/95512/00820123018077.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Rojas Concepción AA, Herrera Miranda GL, Arteaga Prado Y. Modelo pedagógico para el trabajo metodológico de la especialización en Medicina General Integral. Sal. Cienc. Tec[internet]. 2022 [acceso 20/06/2024]; 2(2022): 72. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202272>
31. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudios de la Residencia de MGI. En formato digital. La Habana. 1985.
32. Delgado García G. El médico y la enfermera de la familia o medicina familiar(1984). Cuad Hist Salud Pública[internet]. 2008 [acceso 24/06/2024]; (103). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0045-91782008000100010&lng=es
33. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudios de la Residencia de MGI. Segunda versión. En formato digital. La Habana.1990.
34. González Sábado RI, Martínez Cárdenas A, Izaguirre Remón RC. Formación profesional del especialista en Medicina General Integral y su competencia para prevenir el suicidio. EDUMECENTRO[internet]. 2022 [acceso 24/04/2024]; 14: e2178. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100108&lng=es.
35. Ministerio de Salud Pública. Residencia de Medicina General Integral. Plan de estudios. La Habana: ISCH de La Habana; 2004.
36. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de tres años de la especialidad de Medicina General Integral. Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018
37. García Núñez RD, San Juan Bosch MA, García San Juan CA. Reseña histórica sobre la evolución de la especialidad Medicina General Integral en Cienfuegos. MediSur[internet]. 2021 [acceso 10/06/2024]; 19(3): 399-412. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068641008/html/>
38. Colectivo de Autores. Ministerio de Salud Pública. Programa de Especialidad de primer grado en Medicina Familiar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Dirección Nacional de Posgrado; 2023.
39. Arboleda Aparicio JC. Educación y Pedagogía. New York - Cali: Editorial REDIPE[internet]; 2019 [acceso 10/04/2024]. Disponible en: <https://redipe.org/wp-content/uploads/2019/08/Libro-educacion-y-pedagogia-cuba-2019-parte-iii.pdf>
40. García J, Varens S. La formación de las habilidades profesionales específicas en los profesores en la Licenciatura en Cultura Física[internet]. 2021 [acceso 10/04/2024]; 6(2): 41-44. Disponible en: <https://rccd.ucf.edu.cu/index.php/aes/article/view/291>
41. Mena-Lorenzo JL, Mena-Lorenzo JA. La integración curricular de contenidos científicos en la formación profesional de estudiantes cubanos de Ingeniería Agrónoma. Indagatio Didáctica[internet]. 2019 [acceso 10/04/2024];11(1). Disponible en: <https://doi.org/10.34624/id.v11i1.5647>
42. Rodríguez Rodríguez A, Ponce Zavala CV, Pibaque Pionce MS, Solorzano SE, Macías Parrales TM, Vélez Mejía R M, Cañarte Ávila J W. Relaciones de las categorías pedagógicas en función del aprendizaje óptimo. Editorial Área de Innovación y Desarrollo, S. L[internet]; 2019 [acceso 10/04/2024]. Disponible en: <https://3ciencias.com/libros/libro/relaciones-categorias-pedagogicas-aprendizaje-optimo/>

43. del Llano Hernández R, Mena Lorenzo J, Mena Lorenzo J. Habilidades profesionales de los especialistas de Medicina Interna para atender a gestantes con patologías asociadas. Rev. Mendive[internet]. 2023 [acceso 10/04/2024]; 21(3): e3326. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1815-76962023000300018&script=sci_abstract
44. González Betancourt E, García Baró Y, Jiménez Sánchez L. Tareas docentes de posgrado centradas en prevención de enfermedades profesionales: consideraciones metodológicas para su empleo. Rev Mendive[internet]. 2023 [acceso 10/04/2024]; 21(1): e3115. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1815-76962023000100019&script=sci_arttext
45. Basurto Álava PS, Llor Zambrano DL, Bravo Sánchez RE, Cantos Ventura XM, Rodríguez García MA. La interdisciplinariedad y la multidisciplinariedad en el contexto educativo postpandemia. Pol. Con[internet]. 2023 [acceso 10/07/2024]; 8(8): 2487-2504. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9152382>