



Educación Médica Superior en Cuba y sus tendencias contemporáneas.

Higher Medical Education in Cuba and its contemporary trends.

Dra. Nuris Nilda Almaguer Cruz^I, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8308-470X>

Dr. Ricardo Lorenzo Mora Betancourt^{II}, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5790-7699>

Lic. Mariam Piña Reyes^{III}, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7583-2763>

Lic. Yaile Díaz Morales^{IV}. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3953-9479>

^IDoctora en Medicina, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Profesora Instructora, Policlínico Docente “Rubén Batista Rubio”, Cacocum, Holguín, Cuba, e-mail: nuriscruz@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8308-470X>

^{II}Doctor en Medicina, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Dirección Municipal de Salud, Cacocum, Holguín, Cuba, e-mail: rlmora@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5790-7699> *Autor para la correspondencia.

^{III}Licenciada en Óptica y Optometría, Profesora Instructora, Dirección Municipal de Salud, Cacocum, Holguín, Cuba, e-mail: mariam.pr1990@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7583-2763>

^{IV}Licenciada en Tecnología de la Salud y Gestión de la Información en Salud, Profesora Instructora, Policlínico Docente “Rubén Batista Rubio”, Cacocum, Holguín, Cuba, e-mail: yaile1503@gmail.com ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3953-9479>

RESUMEN

Introducción: La educación médica global está impactada por tendencias mundiales orientadas a la calidad de la práctica médica y de los médicos.

Objetivo: sistematizar la información acerca de las tendencias contemporáneas de la Educación Médica Superior en Cuba.

Método: se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada en bases de datos como PubMed, Google Scholar, Medline, así como en revistas de alto impacto en SCIELO y SCOPUS, complementada la información con revisiones sistemáticas, en las que se indagaron palabras clave para facilitar la búsqueda como: “tendencias”, “tendencias contemporáneas”, “educación médica superior”.

Desarrollo: la investigación permitió conocer las tendencias actuales que rigen a la educación médica superior en Cuba, señalando aspectos positivos y negativos que la caracterizan, desde la preparación pedagógica; la investigación; el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para desarrollar la didáctica en el proceso enseñanza aprendizaje como herramienta para la investigación, la educación a distancia y la autogestión del conocimiento; tendencias que potencian la educación en el trabajo y la internacionalización. El estudio y apropiación de estas tendencias por parte de los educadores médicos contribuirá al perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje.

Conclusiones: la Educación Médica Superior cubana está marcada por tendencias positivas que contribuyen al perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje tanto en el pregrado como en el posgrado, conllevando al desarrollo profesional continuo basado en competencias e internacionalizando la educación médica superior a través del intercambio sólido de conocimientos y experiencias.

DeCs: tendencias; tendencias contemporáneas; educación médica superior.

ABSTRACT

Introduction: Global medical education is impacted by worldwide trends oriented towards the quality of medical practice and physicians.

Objective: systematize information about contemporary trends in Higher Medical Education in Cuba.

Method: an updated bibliographic search was carried out in databases such as PubMed, Google Scholar, Medline, as well as in high-impact journals in SCIELO and SCOPUS, complementing the information with systematic reviews, in which keywords were investigated to facilitate the search, such as: “trends”, “contemporary trends”, “higher medical education”.

Development: the investigation allowed us to know the current trends that govern higher medical education in Cuba, pointing out positive and negative aspects that characterize it, from the pedagogical preparation; the investigation; the use of Information and Communication Technologies to develop didactics in the teaching-learning process as a tool for research, distance education and self-management of knowledge; trends that promote education at work and internationalization. The study and appropriation of these trends by medical educators will contribute to the improvement of the teaching-learning process.

Conclusions: Cuban Higher Medical Education is marked by positive trends that contribute to the improvement of the teaching-learning process both in undergraduate and postgraduate courses, leading to continuous professional development based on competencies and internationalizing higher medical education through the solid exchange of knowledge and experiences.

DeCs: trends; contemporary trends; higher medical education.

I. INTRODUCCIÓN

La educación médica global está impactada por tendencias mundiales orientadas a la calidad de la práctica médica y de los médicos, el respeto a la autonomía y el derecho de los pacientes, la seguridad de los pacientes y de los prestadores, y la adopción de estándares de calidad aceptados internacionalmente.¹

La Educación Superior en Cuba inició una nueva etapa a partir del triunfo revolucionario, siendo radical y teniendo como prioridad la conformación de una escuela nueva, diferente a la que existía hasta ese momento. Hecho que se materializó en 1962 cuando se efectuó la Reforma de la Enseñanza Universitaria que constituyó un hecho histórico de extraordinaria relevancia en el desarrollo posterior de la enseñanza superior en Cuba, especialmente en las carreras de Medicina en función de lograr una labor profesional superior en la sociedad.²

Esta Reforma no surgió espontáneamente, estuvo precedida por un sinnúmero de hechos que llevaron a los estudiantes de Medicina a tomar posiciones junto a los de otras carreras en la salvaguarda de los principios de la Revolución.²

La Universidad debía tener un vínculo estrecho con la sociedad, a través de promover la formación de ciudadanos y profesionales competentes en su disciplina y responsables socialmente, para dar respuesta a las múltiples exigencias y desafíos del mundo actual, permeado por las nuevas y complejas relaciones entre la ciencia, la tecnología, la sociedad y el desarrollo; que exige a la educación superior el desarrollo de un proceso formativo trascendente.³

Esta afirmación ayuda a comprender la importancia de la relación directa y recíproca universidad–sociedad, como un proceso sustantivo de responsabilidad compartida que reafirma un principio básico de la educación superior: el vínculo entre la formación académica de los estudiantes desde el punto de vista teórico-práctico y su inclusión en el mercado laboral.³

El objetivo fundamental es formar un profesional competente e integral desde la superación profesional continua en el posgrado. La etapa de desarrollo más significativa del proceso formativo de posgrado en los centros de enseñanza médica superior se puede enmarcar a partir del triunfo de la Revolución. Como es conocido, antes de 1959 se dedicaban pocos esfuerzos y recursos a este, debido a que los profesionales se graduaban mayoritariamente en los Estados Unidos y continuaban estudios de posgrado en las escuelas de verano de ese país o en Europa.⁴

Esta superación profesional se centraba más en la cultura curativa que en la preventiva y constituía una enseñanza donde se privilegiaba el papel del profesor por encima del alumno. El enciclopedismo, el empleo de métodos de aprendizaje rígidos, la falta de tecnologías actualizadas, el diseño de cursos superestructurados y el elitismo, entre otros aspectos, caracterizaron este período y trajeron como consecuencia la formación de un profesional de la salud con limitaciones culturales para desempeñarse en la comunidad, ya que el pensamiento secundarista era el que prevalecía.⁴

La constitución del Ministerio de Educación superior permitió revertir la situación existente en la formación médica posgraduada y se desarrolló un amplio y masivo movimiento de especialidades, maestrías y doctorados, amparados en la difusión de las nuevas tecnologías. Este período se caracteriza también por el incremento de la ayuda solidaria a otros países, el desarrollo

de eventos de posgrado encaminados a la formación pedagógica y el de investigaciones en proyectos de Investigación+Desarrollo+Innovación y la incorporación masiva de los profesionales del sector al movimiento de maestrías en diferentes temas.⁴

Las universidades deben adelantarse a su tiempo y tomar medidas que les garanticen su pertinencia y ubicación en el epicentro de cada situación de salud, así como en la búsqueda de las mejores soluciones para enfrentar, con agilidad y efectividad, los graves problemas que hoy enfrentan grandes grupos poblacionales en busca de salud.²

En el contexto actual los procesos educativos tienen que ser y hacerse de forma analítica, crítica y reflexiva, teniendo en cuenta que, la educación es un paradigma, según plantea Severin. Antes, las personas tenían que acoplarse a los sistemas, formas y estructuras macro y micro de la educación, ahora la educación se tiene que acoplar a ellas.⁵

La educación de antes necesitaba algunos factores para su funcionamiento, como currículos rígidos, maestros estrictos, estudiantes callados, entre otros. El punto es que ahora se necesita lo contrario, en especial los estudiantes, quienes hoy en día ya no son como eran, son dinámicos mas no pasivos, acorde a criterios de Ramírez Montoya y García Peñalvo.⁶

En la educación de antes tomaba mucha importancia al aprendizaje memorístico, no quiere decir que sea malo, solo que en la actualidad ese método de aprendizaje no es muy efectivo. Claro, es usado en los colegios y universidades actualmente, pero en la educación del siglo XXI se le apuesta a un aprendizaje permanente, según plantea Escorcía y Barros.⁷

Hoy en día la educación remota ha tomado un papel preponderante en los procesos de enseñanza-aprendizaje y a su vez se ha convertido en una necesidad educativa por los diferentes motivos sociales, culturales y de logística, según Peinado, Prendes y Sánchez; quienes además plantean que, la apertura al uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones ha tenido un rol protagónico.⁸

Debido a la necesidad de profundizar en el tema para que los docentes incrementen la calidad del proceso enseñanza aprendizaje a través de la aplicación de las tendencias en la educación médica contemporánea que aparejadas al currículo; contribuyen a su perfeccionamiento para obtener resultados de excelencia en el futuro de la educación superior. Tomando en consideración lo

antes planteado, los autores se propusieron como **Objetivo:** sistematizar la información acerca de las tendencias contemporáneas de la Educación Médica Superior en Cuba.

II. MÉTODO

Se realizó una búsqueda bibliográfica actualizada en bases de datos como PubMed, Google Scholar, Medline, así como en revistas de alto impacto en SCIELO y SCOPUS, complementada la información con revisiones sistemáticas.

Se utilizó el método de búsqueda por palabras clave para facilitar la búsqueda como: “tendencias”, “tendencias contemporáneas”, “educación médica superior”.

Además, se indagó en revistas nacionales e internacionales, las mismas ayudaron a obtener información más precisa, cabe mencionar que se tomó información de los últimos cinco años, descartando publicaciones no actualizadas.

III. DESARROLLO

Tendencia educativa se define como el conjunto de ideas que se orientan en una dirección específica, referida a las concepciones de educación y del currículo como elemento mediador entre la teoría educativa y su práctica. Esta definición de tendencia se expresa en lineamientos generales para la planificación y la ejecución curricular. Entonces, las tendencias no son sólo las orientaciones que están ya señaladas en los diseños curriculares de las carreras y que definen una determinada racionalidad educativa y social, sino, también, las ideas que sobre el futuro de la educación superior manejan actualmente los expertos.⁹

Preparación pedagógica

La preparación pedagógica continua constituye una tendencia de la Educación Médica Superior en la que se destaca el papel del tutor como garante de la calidad en los procesos formativos.

El Tutor constituye un eslabón esencial en la formación académica. En la EMS, el tutor tiene la tarea de orientar y dar seguimiento al desarrollo de los estudiantes, apoyarlos en los aspectos cognitivos y afectivos del aprendizaje, fomentar su rendimiento académico y su capacidad crítica y creadora, y perfeccionar su evolución social y personal, que implica la interacción entre el tutor y el tutorado.¹⁰

Para enfrentar los retos de la enseñanza tutelar hay que profundizar en los conocimientos pedagógicos, de los que deben dotarse todos los tutores para perfeccionar su trabajo sobre la base de los cuatro pilares básicos de la educación para el siglo XXI y su relación con el tutor:

1. Aprender a conocer: está presente por la acción de despertar la curiosidad intelectual, estimular el sentido crítico, propiciar vías para descifrar la realidad y favorecer la autonomía del juicio.
2. Aprender a hacer: establece adecuadamente la vinculación de la teoría con la práctica y perfeccionar infinitamente su capacidad profesional.
3. Aprender a vivir juntos: contribuir a una toma de conciencia de las semejanzas y diferencias entre todos los seres humanos, fomentar el sentimiento de empatía, lograr armonía con la familia y la comunidad en el trabajo pedagógico, y propiciar el espíritu crítico ante lo mal hecho.
4. Aprender a ser: contribuir al desarrollo de la integralidad del ser humano, prevenir la deshumanización a que puede conducir el desarrollo de los medios de comunicación, promover la libertad en el pensamiento a partir de firmes convicciones, lograr sentimientos que orienten al individuo para defender su naturaleza humana y a favor del progreso social, no de su autodestrucción, y además favorecer la creatividad sobre la base de su identidad, sus recursos y la unidad de lo diverso.¹⁰

Es criterio de los autores que, cada estudiante tanto del pregrado como del posgrado, tiene nombrado su Tutor, como profesor que guía en todo su proceso de formación y tiene la tarea fundamental de que el graduado presente dominio de la teoría y la práctica, además de cumplir exitosamente con los perfiles del egresado.

En comparación con un país latinoamericano como Colombia, la Tutoría especial promete lograr resultados superiores, demostrado en un estudio en la asignatura de la Anatomía¹¹; Cuba cuenta con programas de Tutoría especial pero no son extensivos.

Los autores consideran que no es permisible que el estudiante no conozca su Tutor y que un profesor no tenga a su vez uno designado, porque compromete la calidad del proceso docente educativo y desacredita a la universidad cubana. Un ejercicio brillante de este profesor garantiza excelencia en la formación del estudiante y cumple con lo establecido por el sistema educacional cubano, con tendencia a la formación tutelar.

La profesionalización pedagógica es vital para consolidar la calidad del profesorado. La formación pedagógica que reciben los docentes de ciencias de la salud generalmente se inicia una vez finalizados sus estudios de pregrado y se desarrolla mediante procesos de profesionalización pedagógica, que se manifiestan mayormente dependientes de aspectos como: el grado de responsabilidad que asumen con su superación profesional y formación permanente, y las demandas de desarrollo y acreditación institucional.¹²

La etapa preprofesional es débil, mayormente dependiente del cumplimiento de una de las estrategias curriculares y del funcionamiento del movimiento de alumnos ayudantes; un significativo número de los docentes a tiempo parcial en ejercicio sencillamente no reconocen haber transitado por esta etapa.¹²

Formar competencias para la docencia en plena articulación sinérgica con las alcanzadas durante su formación como profesional de la salud, es uno de los impactos que debe promoverse a través de la profesionalización.¹²

A juicio de los autores, el Movimiento de Alumnos Ayudantes Frank País García debe tener un programa de preparación pedagógica por etapas, integral, que garantice el verdadero propósito de su constitución y un profesional con fundamentos pedagógicos consolidados. La Universidad no puede permitirse que un miembro del movimiento no domine pedagogía porque no cumple su objetivo y en su futuro profesional su formación pedagógica sería nula. La EMS apuesta por la preparación pedagógica de sus profesores.

En la etapa de Residencia un estudio fenomenográfico en Colombia, a modo comparativo con el proceso formativo en Cuba, demostró las potencialidades del Médico Residente en su rol como docente.¹³ Hecho que en Cuba constituye una fortaleza, de ahí la importancia de fomentar la preparación pedagógica en el pregrado para tener un Residente con dichas habilidades.

Los autores definen que, en el contexto universitario de las ciencias médicas la superación profesoral explota todas las formas organizativas y modalidades; existe el programa de diplomado en Educación médica y Maestría en Educación médica, además de formación doctoral en este perfil, como es el caso de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín y tendencia al incremento de las matrículas en dichos programas, condicionado por su preparación pedagógica e integral en ciencias de la salud.

Las Universidades cubanas presentan una calidad extraordinaria y lo exhiben sus resultados como lo es la Facultad Manuel Fajardo de la Habana, Cuba; con preparación satisfactoria del personal no docente y administrativo, calidad en la organización docente para el aprendizaje, con actividad investigativa destacada tanto en profesores como estudiantes y correcta aplicación de las estrategias curriculares. Siendo un referente de la EMS.¹⁰

La profesionalización pedagógica es un indicador de calidad y la calidad está tomando fuerza como pilar para el desempeño de las instituciones. Los servicios de salud como la Universidad médica requieren ser interpretados desde un abordaje sistémico, con la aplicación de estrategias por etapas y sus respectivas tareas, en lo especial diseñadas para promover la gestión eficiente de los objetivos de calidad previstos.¹⁴

En el proceso de implementación se parte de la idea de que para lograr la cultura de la calidad se debe comenzar con un grupo de acciones encaminadas al empoderamiento de trabajadores, profesionales, profesores y estudiantes en esta temática, por lo que es esencial el desarrollo de talleres a todos los niveles, que involucren desde el trabajador de servicio más simple hasta el profesional de mayor calificación académica, de modo que concienticen que el cumplimiento de la tarea asignada a cualquier nivel es esencial en la calidad, que todo funciona como un sistema, y el fallo de un eslabón hace que se pierda el objetivo diseñado. Todo lo que se hace debe ser sobre la base de la calidad.¹⁴

Investigación científica

La investigación científica constituye otra tendencia que, en el campo de la salud es una actividad donde se necesita trabajo de equipo, integración de conocimientos y aplicación de diversas disciplinas y técnicas. En este proceso se obtiene información necesaria acerca de la realidad, para entender, verificar y aplicar el conocimiento mediante el método científico.¹⁵

Cuenca Font, et¹⁵, en un estudio realizado en la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba demostraron que la estrategia curricular de Investigación e Informática se cumplía parcialmente en el Tercer año de la carrera de Medicina.

Un diagnóstico realizado en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara permitió constatar carencias en el desarrollo de habilidades investigativas en los estudiantes de Medicina, por lo que se elaboraron tareas docentes con ese objetivo, las cuales fueron valoradas como adecuadas por

criterios de expertos, ya que constituyen una herramienta de trabajo para la adquisición de los modos de actuación necesarios para el futuro desempeño profesional.¹⁶

En el posgrado en la formación de especialistas también se presentan deficiencias como lo evidencia Regis Angulo, et al¹⁷, en un estudio realizado en la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba; Se reportaron insuficiencias por los residentes y profesores tutores en la atención al componente investigativo durante el proceso de formación del especialista, coincidiendo con un estudio realizado por Villamizar Gómez, et al¹⁸ en Colombia.

En cuanto a las investigaciones de EMS, existe un amplio campo de temas para investigar y la potencialidad de dos Revistas Cubanas que dedican su gestión a la publicación de esta rama del saber.¹⁹

A juicio de los autores, las investigaciones y sus publicaciones tienen gran impacto en la calidad de la gestión de las universidades, porque ese es su rol fundamental, para nutrirse de sus resultados y desarrollar estrategias que permitan su mejoría y perfeccionamiento. El profesorado de las ciencias médicas es muy productivo en investigaciones y ejemplo internacional. El claustro debe llevar a los estudiantes a nivel investigativo superior e involucrarlos en las investigaciones, teniendo como premisa la formación de los futuros investigadores.

Tecnologías de la Información y Comunicaciones (TIC)

La tendencia creciente al uso de las TIC devenido del adelanto científico técnico en la Informática, permite explotar amplias potencialidades en la investigación, estudio, análisis, publicación, formación y actividad creadora. No obstante, el dominio de las TIC no ha alcanzado el nivel deseado por parte de los profesores y se ha requerido la realización de cursos virtuales y talleres presenciales para incrementar su preparación en el uso de software creados para la actividad docente, como lo demuestra Gutiérrez Segura, et al²⁰; en una investigación realizada en la Facultad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba.

Las TIC tienen como impacto positivo promover la eficiencia del aprendizaje. En los tiempos modernos están presentes en el currículo médico y constituye una prioridad preparar las generaciones futuras de médicos en el uso de estas tecnologías.²¹

El permanente desarrollo de las TIC en el campo educativo ha permitido el diseño de propuestas novedosas para enseñar, compartir materiales y para navegar a través de ellos de forma

estructurada y no estructurada. El impacto de la informatización de la sociedad está forzando a los centros de educación a todos los niveles a reflexionar acerca de los programas de estudio y los métodos de enseñanza.²¹

La educación médica cuenta con potencialidades para desarrollar métodos y medios didácticos que conduzcan a vencer las dificultades para el aprendizaje de los estudiantes y a optimizar el aprovechamiento del tiempo y los recursos disponibles. Estas estrategias se encuentran insuficientemente estudiadas y las nuevas tecnologías permiten su desarrollo y garantizan buenos resultados.²²

Los autores consideran que, el uso de las TIC en la Educación Médica debe transitar de una opción a una necesidad creciente y continuar avanzando en su implementación; con el fin de garantizar la formación, la investigación y la tendencia a la Educación a distancia.

Educación a distancia

A pesar de que el currículo de formación de las carreras universitarias en Cuba no contempla la educación a distancia como una forma de enseñanza con marcado fondo de tiempo, la situación epidemiológica por COVID-19 demostró que la tendencia internacional debía ser aplicada y explotada en sus variantes, con ello se logró la formación durante la contingencia, llegando a postularse como una tendencia actual en investigación y desarrollo.

Las ventajas de la educación a distancia para garantizar la adquisición de conocimientos dentro y fuera del ámbito universitario son bien conocidas y constituyen una buena alternativa en el contexto actual, donde la sobrecarga laboral y las complejidades de la vida moderna dificultan el acceso presencial a las aulas tradicionales.²³

Un estudio realizado en el Centro de posgrado “Hermanos Ameijeiras” de la Habana, Cuba, donde se ejecutó un curso de posgrado aplicando la modalidad educación a distancia para profesores demostró que emitieron opiniones muy favorables sobre su ejecución, a pesar de las dificultades expresadas, que fueron superables en su mayoría. Siendo esta una potencialidad que además debe garantizar resultados favorables en el Pregrado.²³

Sin embargo, otro estudio realizado en la Facultad de Ciencias Médicas Miguel Enríquez, de la Habana, Cuba, demostró significativas diferencias entre las opiniones de estudiantes y profesores

en lo referido a la real eficacia de la educación a distancia. De forma general hubo insatisfacción con la educación no presencial.²⁴

Chile evidencia resultados satisfactorios en la Educación no presencial a través de la Educación online, inclusive en el Área de Oftalmología²⁵ Cuba con las experiencias acumuladas en el Área práctica puede utilizar estas estrategias en el componente teórico.

Durante la situación epidemiológica por COVID-19 se demostró que la enseñanza virtual llegó para quedarse en las Ciencias Médicas en Cuba. No obstante, la creación de una cultura informática en los claustros es una necesidad impostergable, así como el desarrollo del aula virtual en cada centro de enseñanza superior y las facilidades de conexión.²⁶

Es criterio de los autores que, la EMS en Cuba debe estar aparejada a la tendencia actual universal de la educación a distancia para desarrollar proceso enseñanza aprendizaje en determinadas temáticas, a pesar del escepticismo de muchos estudiantes y profesores al respecto; la Pandemia por COVID-19 demostró su utilidad, potencialidad y eficacia en los procesos docentes. En esta modalidad debe primar la autogestión del conocimiento.

Autogestión del conocimiento

La autogestión de la información científica utilizando las técnicas de computación y las redes internacionales de comunicación constituye una de las tendencias más importantes y de mayor impacto en el desarrollo de la enseñanza médica superior.²⁷

Su introducción en las universidades médicas es estratégicamente decisiva y se cuenta con los recursos materiales necesarios para llevarla a cabo a través de la formación de competencias, gracias al esfuerzo continuo de la dirección del país en apoyo a la salud de la población cubana.²⁷

Formación de competencias

El currículo de formación del médico cubano se basa en el modelo o perfil profesional y se estructura según problemas de salud y habilidades a desarrollar. Las competencias son referentes al posgrado, pero los futuros planes de estudios deben redirigirse en función de la formación de competencias como tendencia actual en la formación para asumir el encargo social correspondiente.

Las competencias a desarrollar en el Desarrollo Profesional Continuo basado en competencias (DPCBC) se pueden organizar como un ciclo: a) autoconciencia, b) escaneo del entorno, c) gestión del conocimiento y d) aplicación de evidencia en la práctica y autoevaluación.²⁸

Un ejemplo práctico lo constituye: **El portafolio** (colección individual, más o menos sistemática, de evidencias de aprendizaje y nivel de competencia alcanzado durante un período de tiempo, basado en objetivos preestablecidos y un proceso de reflexión).²⁸

La auditoría (evaluación de una persona, organización, sistema, proceso, proyecto o producto, realizada según estándares o criterios definidos para determinar la validez y confiabilidad de la información, y también para proporcionar una evaluación del control interno de un sistema).²⁸

La evaluación de 360 grados o retroalimentación multifuentes (evaluación integral que incluye a los superiores, compañeros o subordinados, tanto personal sanitario como no, pacientes, familiares), constituyen métodos de evaluación del desempeño, que sirven como fuente para desarrollar la Educación Médica Continua y el Desarrollo Profesional Continuo. No obstante, el desarrollo profesional se vincula con el ser humano y no puede estar supeditado a instrumentos de evaluación que resulten instrumentales o terminales, sino cercanos al proceso y al hombre, a su propia autovaloración como generador del desarrollo.²⁸

Las competencias directivas se han posicionado en la DPCBC con el objetivo desde la ciencia y la pedagogía, de tener mejores desempeños gerenciales en salud. Se han desarrollado acciones para desarrollar estas competencias inclusive en gestores docentes de la Atención Primaria de Salud.²⁹

A juicio de los autores, la formación de competencias a través del DPCBC es de vital importancia para formar un profesional de elevada calidad preocupado por su superación constante y la EMS debe acompañar dicho proceso con las herramientas adecuadas, aprovechando el escenario de la educación en el trabajo.

Educación en el trabajo

El profesor Fidel Ilizástigui expresaba que la educación en el trabajo: “más que una forma de enseñanza, constituye el principio rector de la educación médica cubana”.³⁰

Profesor líder en la elaboración del currículo de formación del médico cubano que realizó un novedoso y valioso aporte a la formación de profesionales, llegando a desarrollarse como tendencia de formación en constante perfeccionamiento por los excelentes resultados que aporta.

La educación en el trabajo es mucho más que la simple combinación estudio-trabajo y su imbricación con el sistema nacional de salud: integra la aplicación de la didáctica, de los métodos clínico y epidemiológico, entre otros aspectos; por tanto, en su análisis debe asumirse un enfoque integral que tenga presente sus múltiples y amplias dimensiones. Su omnipresencia en el currículo de formación y en todos los escenarios asistenciales, entre otros elementos, impone siempre nuevos retos a la universidad médica y al sistema nacional de salud.³¹

Los autores consideran que, se fomenta la Educación en el trabajo y la EMS cubana es referente en ello, evidenciado por la calidad de la formación en aplicación del Método Clínico del profesional médico cubano. Todas las experiencias y aportes deben ser expuestos ante la comunidad de la educación médica internacional a través de la internacionalización de la misma.

Internacionalización de la Educación Superior y de las Universidades Médicas

La internacionalización es una tendencia importante que genera intercambio de conocimientos y contribuye al desarrollo de las personas, instituciones y naciones con un impacto positivo a nivel mundial, aunque en este proceso de intercambio existen potenciales riesgos como el robo de cerebros y su carácter puramente mercantilista. Cuba, a pesar de ser un país en vías de desarrollo tiene como premisa de la internacionalización, la colaboración y cooperación con el resto de los países del mundo.³²

Ejemplos importantes lo constituyen: La Escuela Latinoamericana de Medicina; El Contingente Internacional Especializado en Situaciones de Desastres y Graves Epidemias "Henry Reeve"; El Centro Virtual de Convenciones de Salud; Movilidad académica; Convenios de colaboración científico técnica con instituciones extranjeras; entre otros.³²

Es criterio de los autores que, las Universidades Médicas cubanas deben abrirse al mundo y compartir para solidificar el intercambio internacional de conocimientos y experiencias y garantizar un profesional único con reconocimiento y prestigio internacional.

IV. CONCLUSIONES

La Educación Médica Superior cubana está marcada por tendencias positivas que contribuyen al perfeccionamiento del proceso enseñanza aprendizaje tanto en el pregrado como en el posgrado. Definidas en la preparación pedagógica de los profesionales de la salud; la investigación como componente esencial de calidad y con deficiencias en el estudiantado; el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones como herramienta fundamental para el desarrollo y las investigaciones.

La Educación a distancia con las potencialidades que ofrece y que se desarrolla a pesar del escepticismo de varios profesionales, teniendo a la autogestión del conocimiento como elemento para obtener mejores resultados, investigando y aprovechando las tecnologías. Todo ello conllevando al desarrollo profesional continuo basado en competencias, teniendo un escenario fundamental en la educación en el trabajo e internacionalizando la educación médica superior a través del intercambio sólido de conocimientos y experiencias.

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández García L, Monagas Docasal M, Martínez Pedregal A, Gómez Hernández O. La mejora continua y la formación de médicos en la Facultad “Manuel Fajardo” de La Habana. Educación Médica Superior. 2021. Citado: [14 Ene 2023] 35(2):e2372. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2372/1199>
2. Rivero Villavicencio O. Características de las tendencias en la formación del profesional médico en Cuba. EDUMECENTRO 2014. Citado: [14 Ene 2023] 6(1):248-71 Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/391/pdf>
3. Agüero Figueredo CA, Arencibia Vidal E, Agüero Figueredo M. Universidad médica cubana–sociedad: relación pertinente en estos tiempos. EDUMECENTRO 2021. Citado: [14 Ene 2023] 13(2):255-268. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1661/pdf_585
4. Sánchez Rodríguez Y, Labrador Rodríguez O. Devenir histórico revolucionario y caracterización de la superación profesional en el sector cubano de la salud. EDUMECENTRO 2019. Citado: [14 Ene 2023] 11(3):206-224. Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1263/pdf_428

5. Severin E. Un nuevo paradigma educativo. Educ. ciudad [Internet]. 30 de octubre de 2017 [citado 14 de enero de 2023];(32):75-82. Disponible en: <https://revistas.idep.edu.co/index.php/educacion-y-ciudad/article/view/1629>
6. Ramírez Montoya MS, García Peñalvo FJ. (2017). La integración efectiva del dispositivo móvil en la educación y en el aprendizaje. RIED. Revista Iberoamericana de Educación a Distancia. [citado 14 de enero de 2023] doi: <http://dx.doi.org/10.5944/ried.20.2.18884>
7. Escorcía Guzmán J, Barros Arrieta D. Gestión del conocimiento en Instituciones de Educación Superior: Caracterización desde una reflexión teórica. Revista de Ciencias Sociales (Ve) Citado: [14 Ene 2023]; vol. XXVI, núm. 3, 2020 Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/280/28063519013/html/>
8. Peinado Rocamora P, Prendes Espinosa MP, Sánchez Vera MM. Clase Invertida: un estudio de caso con alumnos de ESO con dificultades de aprendizaje. Edutec [Internet]. 27 de diciembre de 2019 [citado 14 de enero de 2023];(70):34-6. Disponible en: <https://www.edutec.es/revista/index.php/edutec-e/article/view/1419>
9. Pirela Morillo J. Las tendencias educativas del siglo XXI y el currículo de las escuelas de Bibliotecología, Archivología y Ciencia de la Información de México y Venezuela. Investig. Bibl Ciudad de México jul./dic. 2007 Citado: [14 Ene 2023]; 21(43) Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-358X2007000200004
10. Miranda González D, Prieto Souto R, Tosar Pérez MA, Sánchez González ME, Sánchez Montero IR, Tamayo Verdecia A. Referentes teóricos para la preparación pedagógica de los tutores de la carrera de Medicina. Revista Cubana Educación Médica Superior. 2019. Citado: [15 Ene 2023] 33(2):e1497 Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1497/844>
11. Rodríguez García C, Álzate Mejía OA. Eficacia de un programa especial de tutoría en el aprendizaje de la anatomía. RevEspEduMed 2022. Citado: [15 Ene 2023] 1: 8-20 Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/497931/318921>
12. Enríquez Clavero JO, Cabrera Chaviano L, Cabrera García AG, Herrera Gómez M. La profesionalización pedagógica y su necesidad en los docentes de la educación médica cubana. EDUMECENTRO 2021. Citado: [15 Ene 2023] 13(2):287-300 Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1664/pdf_587

13. Rincón Salazar AM, Lamus Lemus F, Reinoso Chávez N, Jaimes Peñuela CL. El “residente como docente”: estudio fenomenográfico sobre las experiencias docentes en residentes de Medicina Familiar de una Universidad en Chía, Colombia. RevEspEduMed 2021. Citado: [15 Ene 2023] 3:37-48 Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/488911/312431>
14. León Ramentol CC, Menéndez Cabezas A, Rodríguez Socarrás IP, López Estrada B, Quesada Leyva L, Nicolau Pestana E. Primeros pasos para implementar un sistema de gestión de la calidad en la universidad médica. Rev. Arch Med Camagüey 2019. Citado: [15 Ene 2023] 23(6) Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6666/3445>
15. Cuenca Font K, Rodríguez Neyra ME, Soto Santiesteban V, Ortiz Romero GM, Leyva Aguilera JJ, Menchero González Y. Valoración de la aplicación de la estrategia curricular de investigación e informática en Medicina. EDUMECENTRO 2019. Citado: [15 Ene 2023] 11(2):48-63 Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1156/pdf_395
16. Núñez Escobar E, Blanco Barbeito N, Jiménez Jomolca E, García López I, O Farrill Zequeira L. Tareas docentes para el desarrollo de habilidades investigativas desde la educación en el trabajo. EDUMECENTRO 2020. Citado: [15 Ene 2023] 12(2):146-160 Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1514/pdf_493
17. Regis Angulo E, Carrasco Fera MA. Estrategia metodológica para la atención al componente investigativo en la especialización médica. Correo Científico Médico (CCM) 2021. Citado: [15 Ene 2023] 25(1) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/3438/1875>
18. Villamizar Gómez L, Ibáñez Antequera C, Casanova Libreros R. Estrategias educativas y aprendizaje significativo en los cursos de investigación para médicos residentes: una mirada desde la literatura. RevEspEduMed 2022 Citado: [15 Ene 2023] 3: 4-29 Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/526931/327361>
19. Gutiérrez MaydataI A; Wong Orfila T. Revistas de educación médica en Internet: una oportunidad para consultar y publicar. EDUMECENTRO 2011. Citado: [15 Ene 2023] 3(1):82-98 Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/110/224>

20. Gutiérrez Segura M, Ruiz Piedra AM, Ortiz Romero GM, Pérez García LM, Álvarez Infante E. Preparación de los profesores en la utilización de software educativos en las asignaturas Rehabilitación I y II. *Correo Científico Médico (CCM)* 2022. Citado: [15 Ene 2023] 26(4) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4591/2220>
21. Del Castillo Saiz GD, Sanjuán Gómez G, Gómez Martínez M. Tecnologías de la Información y las Comunicaciones: desafío que enfrenta la universidad de ciencias médicas. *EDUMECENTRO* 2018. [15 Ene 2023] 10(1):168-182 Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/908/pdf_300
22. Chávez Vega R, Valcárcel Izquierdo N, Medina González I. La necesidad de la investigación en la didáctica de la educación médica. *Educación Médica Superior*. 2021. Citado: [15 Ene 2023] 35(1):e2144 Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2144/1153>
23. Soler Morejón CD, Borjas Borjas F. Percepción efectiva de profesores sobre la educación a distancia como modalidad en posgrado. *EDUMECENTRO* 2019. Citado: [19 Ene 2023] 11(3):91-103 Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1208/pdf_420
24. Ulloa Chávez O, López Menes M, Vidal Borrás E, López Valdés J, Hernández Cuétara L, Martínez Muñoz L. Educación a distancia para 5to año de Medicina en tiempos de COVID. *EDUMECENTRO* 2022. Citado: [19 Ene 2023] 14:e2122 Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2122/pdf>
25. Nathan Dukes, Matías Poblete, Álvaro Rodríguez, Cristián Ruz, Natasha Kunakov, Rodrigo Donoso. Mejoría en la adquisición de conocimientos en Oftalmología mediante un curso E-Learning. *RevEspEduMed* 2022. Citado: [19 Ene 2023] 1:74-83 Disponible en: <https://revistas.um.es/edumed/article/view/503911/321371>
26. Vidal Ledo MJ, González Longoria MC, Armenteros Vera I. Impacto de la COVID-19 en la Educación Superior. *Educación Médica Superior*. 2021. Citado: [19 Ene 2023] 35(1):e2851 Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2851/1143>
27. Bahr Valcárcel P, De la Torre Rodríguez EE. La autogestión del conocimiento como tendencia actual de la educación médica superior. *CCM* 2016. Citado: [19 Ene 2023] 20 (2) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1509/839>

28. Bonal Ruiz R, Valcárcel Izquierdo N, Roger Reyes MA. De la educación médica continua al desarrollo profesional continuo basado en competencias. Educación Médica Superior. 2020. Citado: [19 Ene 2023] 34(2):e2160 Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2160/997>
29. Jiménez Leyva M, Leyva Sánchez E, González Marrero JM, Abrante Jiménez D, Abrante Cabrera D. Acciones para desarrollar competencias directivas en los gestores docentes de la Atención Primaria de Salud. Correo Científico Médico (CCM) 2022. Citado: [19 Ene 2023] 26(2) Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/4129/2112>
30. Vela-Valdés J, Salas-Perea R, Pujals-Victoria N, Quintana-Galende M, Pérez-Hoz G. Los planes de estudio de medicina en Cuba de 1959 a 2010. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 18 Mar 2023]; 30 (1) Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/684>
31. Rodríguez Fernández Z, Soler Morejón CD. Dimensiones de la educación en el trabajo en la docencia médica cubana. EDUMECENTRO 2020. Citado: [19 Ene 2023] 12(4) Disponible en: https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1540/pdf_526
32. Toledo Hidalgo D, Agüero Pérez JA, Díaz Rojas PA, Gutiérrez Aguilera N. La internacionalización de la educación superior y de las universidades médicas como fuente de desarrollo. EDUMECENTRO 2022. Citado: [19 Ene 2023] 14:e1740 Disponible en: <https://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e1740/pdf>

VI. DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES: Los autores declaran que no existen conflictos de intereses respecto a esta investigación.

VII. CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES: Todos los autores participaron en la conceptualización, administración del proyecto, supervisión, investigación, metodología, redacción-borrador original y redacción-revisión y edición final.

VIII. FINANCIACIÓN: Los autores no recibieron financiación para el desarrollo del presente artículo.