

# Estrategia pedagógica para el trabajo educativo desde la Historia de la medicina

DAMODAR PEÑA PENTÓN

*Escuela Latinoamericana de Medicina, Departamento de Medicina General Integral, La Habana, Cuba.*

## RESUMEN

**Objetivo:** diseñar una estrategia pedagógica para el trabajo educativo en la ELAM desde su vinculación con la Historia de la Medicina.

**Material y método:** se realizó un proyecto de investigación-desarrollo desde 2015 hasta 2017. La muestra fue de 30 docentes, 106 estudiantes y 10 directivos. Se caracterizó el desempeño docente para el trabajo educativo para lo cual se definió la variable a estudiar, sus dimensiones y los parámetros para considerar el desempeño docente en tres niveles: alto, medio y bajo, según los resultados de las indagaciones empíricas efectuadas como la observación del desempeño inicial y final.

**Resultados:** para la dimensión Actividad Docente el nivel de desempeño fue alto; para la dimensión Preparación Humanista fue medio y para la dimensión Preparación en Historia de la Medicina fue bajo. Se diseñó una estrategia pedagógica en cinco etapas: determinación de problemas, sensibilización, organización, ejecución de las actividades docentes y evaluación.

**Conclusiones:** falta motivación por la Historia de la Medicina y desconocimientos sobre destacadas figuras e hitos. La aplicación de la estrategia permitió constatar el mejoramiento del desempeño docente para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina.

**Palabras clave:** trabajo educativo; Historia de la Medicina; desempeño docente .

## INTRODUCCIÓN

En las universidades cubanas el centro del trabajo educativo es la formación de una ética humanista en los estudiantes capaz de generar convicciones que los haga defensores de la obra integral de la Revolución y en disposición de responder a las necesidades del pueblo cubano y de otros pueblos, teniendo en cuenta la definición de José Martí: Patria es humanidad. Esta aspiración aparece en los documentos rectores del Ministerio de Educación Superior (MES) como el objetivo fundamental de la Educación Superior en Cuba (1).

En el caso de la carrera de Medicina el perfil ético humanista del modelo de profesional recoge, junto con la necesidad de una sólida preparación científica y técnica, una amplia formación humanista y un sistema de valores en correspondencia con los que refrenda la sociedad cubana contemporánea, lo cual aporta el marco ético de su actuación profesional (2).

Es precisamente la misión de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM): la formación de médicos generales orientados hacia la Atención Primaria de Salud (APS), en facultad de actuar en distintos escenarios por su elevada preparación profesional, científica, humanista, ética y

solidaria, capaces de actuar en su entorno de acuerdo con las necesidades de la región, para el desarrollo humano sostenible (3).

La preparación integral en la universidad médica cubana se realiza a través del trabajo educativo que atraviesa todas las funciones sustantivas de un centro universitario. Dentro de esas funciones sustantivas tiene mucha importancia el trabajo educativo curricular el que, a partir de los objetivos que se definen para la formación del profesional, se asume por medio de la preservación y desarrollo del conocimiento, creación de las habilidades profesionales y la formación de valores.

En este entramado curricular aparecieron desde mediados del siglo XX, y sobre todo después de la Segunda Guerra Mundial las llamadas Humanidades Médicas (4). Dentro de ellas la Historia de la Medicina ocupa un lugar especial por ser la primera en aparecer en el currículo de las Universidades (5). Es esta una disciplina que ayuda a entender los principios fundamentales de la Medicina basada en el servicio, la preocupación por los demás y la curiosidad permanente y crea, además, un enlace conceptual entre el pensamiento científico y el humanista (6).

En la actualidad, cuando no existe una unidad curricular para la Historia de la Medicina, sus temas se pueden tratar desde las particularidades de las diversas asignaturas y en todos los escenarios docentes posibles aprovechando cada oportunidad para promover modos de actuación que lleven implícitos un tratamiento político e ideológico consustancial al modelo de profesional que la carrera de Medicina se propone en Cuba. Por otra parte, en la estrategia curricular educativa, elaborada sobre la base del Enfoque Integral para la Labor Educativa y Político Ideológica en la Universidad orientado por el MES, prevalecen formalismos, esquematismos y falta de integralidad en su aplicación, en medio de la influencia de la situación sociopolítica nacional e internacional con sus diversas interpretaciones. Estas insuficiencias, que requieren para su solución de un trabajo sistemático a corto, mediano y largo plazo, influyen negativamente en el logro de una integración orgánica de conocimientos, habilidades y valores que posibiliten movilizar en los estudiantes la interpretación de su rol social una vez graduados y que lo hagan con una comprensión histórica de la profesión. Para eso es necesario que los profesores en su desempeño docente estén preparados y motivados para el trabajo educativo y que reconozcan el papel que puede jugar en él la Historia de la Medicina, lo cual justifica la necesidad de una estrategia pedagógica para el trabajo educativo relacionado con esta disciplina. El diseño de esa estrategia en la Escuela Latinoamericana de Medicina es el objetivo de esta investigación.

### MÉTODO

El estudio corresponde a un proyecto de investigación y desarrollo realizado en el período comprendido desde 2006 hasta 2017, y tuvo un resultado parcial en la tesis de Maestría en Educación Médica del autor, presentado en el año 2008 (7).

Como población se consideró a los 157 docentes de las Especialidades Básicas de la ELAM. Se trabajó con una muestra de 30 docentes de estas especialidades los que representan el 19% del total. También se trabajó con 106 estudiantes de cuatro grupos de segundo año de la carrera de Medicina y 10 directivos de la ELAM.

La investigación se sustenta desde la concepción dialéctico-materialista, constituyendo a su vez la plataforma metodológica de los procedimientos del pensamiento lógico aplicados. Para la obtención de los datos y el procesamiento de la información el autor empleó el análisis documental, el método histórico lógico, la sistematización y el método sistémico estructural funcional.

La investigación se sustenta pedagógicamente en la Teoría de la Educación Avanzada por lo que se efectuó el proceso de parametrización fruto del análisis del objeto y campo de estudio con elementos medibles u observables que permiten la valoración o emisión de juicios de valor acerca del estado, nivel o desarrollo de la variable enunciada, con la finalidad de adentrarse en el estudio del fenómeno que se investiga y arribar a la caracterización, constatación y

validación de la propuesta presentada (8).

La sistematización realizada mediante las indagaciones teóricas, la práctica extendida del autor, la definición de desempeño docente para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina y el proceso de parametrización, le permitieron al autor determinar las dimensiones e indicadores que se derivan del objeto de estudio y del campo de acción de la investigación.

Al tomar como punto de partida la definición de "desempeño docente para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina" considerado como el proceso pedagógico consciente que realiza el profesor en los diferentes escenarios docentes para influir en el desarrollo de la personalidad de los estudiantes, vinculando en ese proceso los elementos que relacionados con la Historia de la Medicina favorecerán la formación humanista en correspondencia con el modelo del profesional, y que es la variable de la investigación, se establecieron tres dimensiones: Actividad Docente, Preparación Humanista y Preparación en Historia de la Medicina.

Se realizaron las siguientes indagaciones empíricas para conocer en qué estado se encuentra en el desempeño docente de los profesores de la ELAM el trabajo educativo y su vinculación con la Historia de la Medicina: observación del desempeño de profesores que imparten las asignaturas básicas biomédicas antes y después del diseño de la estrategia, por medio de una guía elaborada al efecto; encuestas dirigidas a profesores y a estudiantes de segundo año de la carrera de Medicina, entrevista a directivos de los departamentos de los profesores de la muestra. Se definieron también los parámetros para considerar el desempeño docente en tres niveles: alto, medio y bajo, según los resultados obtenidos en las indagaciones empíricas. Se efectuó una consulta a especialistas para confrontar la estrategia pedagógica elaborada con la opinión de profesores con experiencia en el trabajo educativo. Los resultados alcanzados en las indagaciones empíricas fueron analizados mediante los métodos estadísticos: distribución de frecuencia, análisis porcentual, media aritmética y test de Wilcoxon.

### RESULTADOS

La triangulación metodológica de los resultados a partir de la valoración de cada indicador utilizado como de alto, medio o bajo nivel de desempeño, según las decisiones expresadas, evidencia para la dimensión Actividad Docente un nivel alto, aun cuando algunos aspectos como la producción intelectual y la publicación de los resultados científicos, el trabajo diferenciado con los estudiantes, la interdisciplinariedad y la evaluación formativa evidencian insuficiencias. Para la dimensión Preparación Humanista el nivel de desempeño es medio y para la dimensión Preparación en Historia de la Medicina el nivel es bajo. Todo lo anterior permitió realizar un inventario de problemas que se expresan a continuación:

### **En la dimensión Preparación Humanista**

- Es insuficiente en los profesores el conocimiento de la cultura de los países presentes en la ELAM.
- La exposición en la clase de efemérides y acontecimientos de actualidad nacionales o internacionales de relevancia es limitada.
- La vinculación de los contenidos de la clase con la realidad del contexto de procedencia de los estudiantes, con su trascendencia en la vida personal y profesional, así como con aspectos éticos y bioéticos del modo de actuación profesional no es suficiente.
- Existen dificultades en la participación de los profesores en actividades de carácter educativo con los estudiantes.
- Deficiencias en la relación de los profesores con la obra humana y de la naturaleza que se manifiesta en la insuficiente apreciación de las artes, la calidad de la lectura y escasa vinculación con el ambiente natural.

### **En la dimensión Preparación en Historia de la Medicina**

- Falta de suficiente motivación en los profesores por el estudio de la Historia de la Medicina.
- Conocimientos limitados en los profesores sobre hitos y figuras importantes de la Historia de la Medicina.
- Poca presencia en las Cátedras Multidisciplinarias de temas históricos y en investigaciones relacionadas con la Historia de la Medicina.
- Escasa utilización en la clase de ejemplos tomados de la Historia de la Medicina o de profundización en los elementos históricos de los contenidos.
- Deficiente utilización como complemento didáctico de la relación entre arte, historia y Medicina durante la realización de la clase.
- Insuficiente conocimiento sobre la vida y la obra de J. Carlos Finlay, y menos sobre Tomás Romay, las más relevantes personalidades de la etapa colonial y neocolonial en Cuba.
- Deficiente influencia en los estudiantes para motivarlos por el conocimiento y estudio de la Historia de la Medicina.
- Inexistencia en el Plan de Estudios de la carrera de Medicina, desde 1969, de la disciplina Historia de la Medicina.

### **Estrategia pedagógica para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina**

Objetivo general: contribuir al mejoramiento del desempeño docente para el trabajo educativo en la Escuela Latinoamericana de Medicina mediante un sistema de acciones organizativas y pedagógicas dirigidas a los profesores y su entorno, promovidas desde la Historia de la Medicina, para favorecer después en los estudiantes la apropiación de conocimientos, el desarrollo de habilidades y, en particular, de valores, que le permitan alcanzar el perfil ético humanista del modelo de profesional que la Carrera se propone.

La Estrategia pedagógica consta de cinco etapas:

Etapa I: determinación de problemas educativos, organizativos y del desempeño; Etapa II: sensibilización de directivos, profesores y estudiantes; Etapa III: organización de las actividades docentes; Etapa IV: ejecución de las actividades docentes; Etapa V: evaluación.

En la primera etapa la búsqueda de necesidades y carencias sobre el objeto de estudio se materializa en la "Determinación de Problemas Educativos y de Investigación" (9) aplicada por el autor y de la cual parten los problemas identificados.

Para la segunda etapa se tuvo en cuenta que el establecimiento de la estrategia propuesta requiere de la sensibilización de los directivos y otros profesionales dedicados a la actividad docente en la ELAM, que se puedan sentir comprometidos y reconozcan desde sus experiencias, el beneficio que la Estrategia pedagógica puede aportar a los fines del trabajo educativo, que favorecerán, a mediano y largo plazos, la calidad de docencia que repercutirá en una mejor atención médica.

Esta etapa tiene sus antecedentes en acciones realizadas por el autor y un grupo de colaboradores desde hace varios años, entre ellas la constitución de la Cátedra Multidisciplinaria de Historia, Arte y Medicina (Histarmed ELAM) como parte de un exitoso movimiento surgido en la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, y a la cual están incorporados numerosos profesores de la Escuela. Desde esta Cátedra se han organizado conferencias, intercambios científicos, lanzamiento de libros, investigaciones de profesores y estudiantes, así como la organización de tres eventos científicos Histarmed los diferentes eventos de la ELAM y publicación de artículos relacionados con el tema en la revista Panorama. Cuba y Salud, de la ELAM, y en otras.

En la tercera etapa: organización de las actividades docentes, la determinación del sistema de acciones y sus objetivos resulta de mucha importancia pues guiará en lo sucesivo todo el trabajo curricular, al permitir identificar la estructura de los objetivos, los contenidos, los métodos, los medios de enseñanza, las formas organizativas y la evaluación de la propuesta.

En la estrategia se utilizan formas no académicas de la Educación Avanzada comunes a todos los recursos laborales (9,10). Las formas no académicas seleccionadas son: el taller, que se convierte en la forma organizativa fundamental a través del cual se combinan y tienen salida el resto de las formas; la autosuperación, la observación y los debates de videos, los viajes de instrucción (rutas y andares); un curso de verano; encuentros con la historia e investigaciones científicas, que funcionan como complementarias y cuya articulación define la configuración organizacional de la propuesta.

En la cuarta etapa: ejecución de las actividades docentes, se ponen en práctica las acciones diseñadas en la segunda a partir de los presupuestos de la Educación Avanzada,

asimilando formas no académicas que favorezcan el desarrollo de las cualidades ya señaladas.

En la Estrategia Pedagógica se desarrollan con los profesores tres talleres de dos horas/clase de duración cada uno. Los talleres tienen como finalidad el intercambio de ideas y experiencias para, por medio de la elaboración conjunta, estructurar una metodología para la vinculación de los elementos de la Historia de la Medicina en los contenidos de las diferentes asignaturas del currículo con la formación integral de los estudiantes. Sus temas se exponen a continuación:

1. La formación humanista desde el trabajo educativo. El perfil ético humanista en el modelo del profesional.
2. La vinculación de la Historia de la Medicina con el trabajo educativo como parte del desempeño docente. ¿Qué, cómo y por qué? Identificación de momentos educativos desde la Historia de la Medicina en las asignaturas de primero y segundo años en la ELAM.
3. La cultura en el trabajo educativo. La relación historia, arte y Medicina en los contenidos de las asignaturas.

La auto superación constituye una de las formas organizativas de la superación. Se define como la preparación general que se realiza por sí mismo partiendo de una determinada formación, sin tutor, para acometer las nuevas tareas. Para facilitarla se entregó a cada profesor una carpeta digital que contiene la bibliografía seleccionada (libros, monografías y artículos de revistas científicas que abarcan diferentes temas relacionados con los objetivos de la estrategia y direcciones de sitios en internet, afines).

Para la observación y debates de audiovisuales se seleccionaron películas y documentales que propician el intercambio en los talleres, la auto superación a través de la búsqueda de información complementaria y la investigación.

Las rutas y andares comprenden "La Habana de Finlay" con un recorrido por los lugares relacionados con la vida del sabio cubano, desde el salón de la antigua Real Academia de Ciencias Médicas, Físicas y Matemáticas donde expuso su descubrimiento, hasta su tumba en el cementerio de Colón. También "Andar la ELAM" para descubrir los numerosos lugares de la Escuela que guardan en su entorno el recuerdo de acontecimientos que allí han ocurrido como la presencia del líder histórico de la Revolución, de grandes personalidades mundiales de la política, las ciencias, el deporte y las artes, y la impronta de destacados profesores ya fallecidos.

El curso de verano titulado "La Medicina y los médicos, la historia y el arte", tiene una semana de duración y en él se tratan los siguientes temas:

1. ¿Cómo la Medicina es una ciencia, y también un arte?
2. ¿Cómo el desarrollo social condiciona la Historia de la Medicina? Un viaje en la máquina del tiempo.
3. ¿Cómo grandes personalidades de las Ciencias Médicas protagonizaron la Historia de la Medicina? Desde Hipócrates hasta nuestros días.

4. ¿Cómo los profesionales de la salud participaron en los procesos históricos? Patobiografías de personalidades célebres.

5. ¿Cómo la salud y la enfermedad son reflejadas en el arte y cómo una enfermedad puede transformar la obra de un artista?

La estrategia se complementa con la presentación de dos folletos elaborados por el autor que pueden ser utilizados por los profesores durante la aplicación de la estrategia y posteriormente en el desarrollo del trabajo educativo, estos folletos son: "Epónimos médicos en el examen físico del paciente sano" e "Historias breves de la Filosofía, apuntes para estudiantes de Medicina"

La Estrategia pedagógica incluye un curso a distancia denominado "El trabajo educativo curricular desde la Historia de la Medicina" a partir de un modelo de aprendizaje en red utilizando la plataforma Moodle.

La última etapa es la de evaluación que incluye dos elementos importantes: la evaluación del docente: evaluación parcial, final y formativa, la cual estará regida por los objetivos generales y específicos propuestos en la estrategia, y la derivación realizada a estos, garantizando una adecuada valoración de su cumplimiento; y la evaluación de la Estrategia Pedagógica propuesta: Esta se realizará a partir de la macroevaluación, que va desde la observación del desempeño docente de los profesores, hasta la evaluación del impacto en el transcurso de los próximos cinco años con aplicaciones parciales de encuestas de satisfacción.

#### **Resultados de la aplicación de la estrategia**

Se realizó primero una consulta a especialistas para la que fueron invitados 12 profesores, todos con más de 10 años de experiencias en la docencia, ocho de ellos con más de 40 años.

En los resultados de la consulta se aprecian las estimaciones que se emitieron sobre los diferentes aspectos a evaluar según una escala que los califica como Muy adecuado (MA), Bastante adecuado (BA), Adecuado (A), Poco adecuado (PA), y No adecuado (NA). En general, en la mayoría de los acápites, la valoración fue entre MA y BA, lo que se considera un resultado favorable para la ejecución de la propuesta.

#### **Valoración de los resultados de la observación final al desempeño docente de los profesores**

Utilizando la misma guía de observación inicial se realizó nuevamente la observación al desempeño para constatar las transformaciones ocurridas, haciendo hincapié en las dimensiones Preparación humanista y Preparación en Historia de la Medicina. Se mantuvieron las mismas decisiones que en la observación inicial para establecer los diferentes niveles de desempeño. En la dimensión Actividad docente se mantienen los niveles altos en todos los indicadores y en la mayoría de los incisos con mejoría en todos ellos. En la dimensión Preparación humanista se presentan un cambio hacia el nivel alto con excepción del

inciso que se refiere a la vinculación de los temas de la clase con la realidad en el contexto de procedencia de los estudiantes que siendo bajo antes pasó a un nivel medio. En la dimensión Preparación en Historia de la Medicina los incisos del indicador cambiaron a un nivel alto con excepción del que trata de la utilización en la clase de la relación entre historia, arte y Medicina, que pasó de un nivel bajo a medio.

Se utilizó la prueba estadística de Wicolxon que permite valorar los cambios acaecidos a partir de la comparación del mismo indicador antes y después de la aplicación de la estrategia. En todos los casos se rechaza la hipótesis nula lo que se interpreta como un cambio positivo apreciable después de la aplicación de la estrategia.

## CONCLUSIONES

El análisis de las indagaciones teóricas y empíricas aplicadas en el contexto de la Escuela Latinoamericana de Medicina permitió la caracterización del desempeño docente para el trabajo educativo y su vinculación con la Historia de la Medicina en profesores de la Institución revelando sus principales dificultades

El proceso de abstracción desarrollado por el autor, al desempeño docente para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina, posibilitó el diseño de una Estrategia Pedagógica que favorece la vinculación de la Historia de la Medicina con el trabajo educativo.

La aplicación de la estrategia permitió constatar el mejoramiento del desempeño del docente para el trabajo educativo desde la Historia de la Medicina.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz-Canel Bermúdez M. *La Universidad y el desarrollo sostenible: una visión desde Cuba*. 8vo Congreso Internacional de Educación Superior. Universidad 2012. [Consultado: agosto 16, 2016]. Disponible en: <http://www.congresouniversidad.cu/sites/default/files/webform/ConfMDCU2012.pdf>
2. Ministerio de Salud Pública. *Plan de Estudios de la Carrera de Medicina*. Centros de Educación Médica Superior. Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2005
3. Escuela Latinoamericana de Medicina. *Proyección Estratégica*. En *Carpeta para el Trabajo Educativo del Profesor Guía*. Documento inédito. 2006.
4. Macías Llanes ME. *Ciencias Sociales y Humanísticas en la formación médica*. *Rev Hum Med [revista en la Internet]*. 2011 Abr; 11(1): 18-44. [Consultado: mayo 14, 2016]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172781202011000100003&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202011000100003&lng=es)
5. Eslava JC. *La historia de la historia de la medicina: Una exploración inicial*. *Revista Colombiana de Filosofía de la Ciencia*. 2014 ene-jun; 14.28: 147-173. [Consultado: mayo 14, 2015]. Disponible en: [http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista\\_colombiana\\_filosofia\\_ciencia/volumen14\\_numero28-2014/08\\_Articulo7.pdf](http://www.uelbosque.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_filosofia_ciencia/volumen14_numero28-2014/08_Articulo7.pdf)
6. Merrell RC. *Medicina: historia y ética*. [Internet], *Revista de la Universidad del Azuay*. 38:11-20. 2005. [Consultado: mayo 11, 2016]. Disponible en: [http://www.uazuay.edu.ec/profesores\\_asociados/Historia\\_de\\_la\\_Medicina.pdf](http://www.uazuay.edu.ec/profesores_asociados/Historia_de_la_Medicina.pdf)
7. Peña Pentón D. *Una estrategia metodológica para el trabajo educativo en la Escuela Latinoamericana de Medicina*. Tesis en opción al título de Master en Educación Médica. La Habana, Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2008.
8. Añorga Morales J, Valcárcel Izquierdo N, Che Soler J. *La parametrización en la investigación educativa*. ISPEJV, La Habana, 2008.
9. Añorga Morales J. *La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano*. *Rev. Varona [Internet]*. 2014; ene-Jul, 58:19-31; [Consultado: marzo 10, 2016]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360634165003>
10. Añorga Morales J et al. *Glosario de términos de la Educación Avanzada*. 3ra Edición. (formato digital). La Habana, Cuba: ISPEJV; 2010.

## Pedagogical strategy for educational work from the History of medicine

### ABSTRACT

**Objective:** to design a pedagogical strategy for educational work in the ELAM from its link with the History of Medicine.

**Material and method:** a research-development project was carried out from 2015 to 2017. The sample consisted of 30 teachers, 106 students and 10 managers. The teaching performance for the educational work was characterized for which the variable to be studied was defined, its dimensions and the parameters to consider the teaching performance in three levels: high, medium and low, according to the results of the empirical investigations made as the observation of the initial and final performance.

**Results:** for the Teaching Activity dimension the level of performance was high; for the Pre-Paración Humanist dimension it was medium and for the dimension Preparation in History of Medicine was low. A pedagogical strategy was designed in five stages: determination of problems, awareness, organization, execution of teaching activities and evaluation.

**Conclusions:** lack of motivation for the History of Medicine and lack of knowledge about outstanding figures and milestones. The application of the strategy allowed to see the improvement of teaching performance for educational work from the History of Medicine.

**Keywords:** educational work; History of Medicine; teaching performance.