

Multimed 2020; 24(Supl 1)

Febrero

Artículo original

**Implementación del plan D en Anatomía Patológica. Facultad Ciencias Médicas
"ICBP Victoria de Girón". Curso 2017-2018**

Implementation of plan D in Pathological Anatomy. Faculty of Medical Sciences "ICBP
Victoria de Girón". 2017-2018 academic year

Implementação do plano D em Anatomia Patológica. Faculdade de Ciências Médicas
"ICBP Victoria de Girón". 2017-2018 ano acadêmico

Daisy Ferrer Marrero.^{I*} <https://orcid.org/0000-0003-3682-9147>

Ever Marino Olivera Fonseca.^{II} <https://orcid.org/0000-0002-9894-3466>

Lourdes Palma Machado.^I <https://orcid.org/0000-0003-3135-9625>

Isnerio Arzuaga Anderson.^I <https://orcid.org/0000-0003-3135-9625>

Yanelys Olivera Fonseca.^{III} <https://orcid.org/0000-0003-1991-2870>

^I Universidad de Ciencias Médicas de Ciudad de la Habana. Hospital Clínico Quirúrgico Joaquín Albarrán. La Habana, Cuba.

^{II} Hospital General Calixto García. La Habana, Cuba.

^{III} Facultad de Ciencias Médicas Bayamo. Bayamo. Granma, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Email: dferrer@infomed.sld.cu

RESUMEN

Importante resulta la organización curricular de la asignatura. Se propone diseñar y realizar cambios metodológicos necesarios en el proceso de implementación del programa de Anatomía Patológica en el Plan D, durante el curso 2017-2018, teniendo en cuenta fortalezas y debilidades. Es una investigación fundamentalmente cualitativa, basada en el enfoque histórico cultural, concibiéndose por fases, bajo la premisa de trabajar, como un proceso, en fases. La 1, de análisis documental; la 2,

asumido el proceso como Problema Metodológico Fundamental desde el curso 2016-2017, con acciones de capacitación; la 3, donde se identifican cambios necesarios en contenidos, ejercicios evaluativos, guías y medios, componentes de la didáctica en un conjunto informático, organizado según temas, con instructivo para profesores y; la 4, consulta a expertos sobre atributos del diseño. El proceso hace posible la ejecución de acciones metodológicas para la implementación del programa, resultando viable, coherente y pertinente, ante las nuevas exigencias en diferentes facultades.

Palabras clave: Anatomía; Evaluación educacional; Estudiantes de medicina.

ABSTRACT

Important is the curricular organization of the subject. It is proposed to design and make necessary methodological changes in the process of implementing the Pathological Anatomy program in Plan D, during the 2017-2018 academic year, taking into account strengths and weaknesses. It is a fundamentally qualitative investigation, based on the cultural historical approach, conceived in phases, under the premise of working, as a process, in phases. The 1, of documentary analysis; 2, assumed the process as a Fundamental Methodological Problem since the 2016-2017 academic year, with training actions; 3, where necessary changes in contents, evaluation exercises, guides and media are identified, components of the didactics in a computer set, organized according to topics, with instructions for teachers and; 4, consult experts about design attributes. The process makes possible the execution of methodological actions for the implementation of the program, being viable, coherent and pertinent, given the new requirements in different faculties.

Keywords: Anatomy; Educational measurement; Medical students.

RESUMO

Importante é a organização curricular do assunto. Propõe-se projetar e fazer as alterações metodológicas necessárias no processo de implementação do programa de Anatomia Patológica no Plano D, durante o ano letivo de 2017-2018, levando em consideração os pontos fortes e fracos. Trata-se de uma investigação fundamentalmente qualitativa, baseada na abordagem histórica cultural, concebida em fases, sob a premissa de trabalhar, como processo, em fases. O 1, de análise documental; 2, assumiu o processo como um Problema Metodológico Fundamental desde o ano acadêmico 2016-2017, com ações de treinamento; 3, quando necessário, mudanças de conteúdo, exercícios de avaliação, guias e mídias, componentes da didática em um conjunto de computadores, organizados de acordo com tópicos, com instruções para os professores e; 4, consulte especialistas

sobre atributos de design. O processo possibilita a execução de ações metodológicas para a implementação do programa, sendo viável, coerente e pertinente, diante dos novos requisitos em diferentes faculdades.

Palavras-chave: Anatomia; Avaliação educacional; Estudantes de medicina.

Recibido: 7/1/2020

Aprobado: 20/1/2020

Introducción

Las investigaciones diagnósticas, constituyen una herramienta importante para que, integradas al método clínico, permitan un diagnóstico certero de las enfermedades; si éste no se realiza adecuadamente, no sólo repercute negativamente sobre los enfermos sino también sobre la economía. ⁽¹⁾

La actual situación económica del país, precisa del empleo racional de los recursos materiales. En el lineamiento 156 del capítulo VI-Política Social de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución, en el acápite de Salud, aparece: *“Consolidar la enseñanza y el empleo del método clínico y epidemiológico y el estudio del entorno social en el abordaje de los problemas de salud de la población, de manera que contribuyan al uso racional de los medios tecnológicos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades”*. ⁽²⁾

En el perfeccionamiento para la creación de los documentos curriculares del plan D de la carrera de Medicina que se realiza en el curso 2013-2014, se diseña por primera vez la disciplina Investigaciones Diagnósticas, que se sustenta en fortalecer la preparación de un modelo de profesional a formar en la carrera, y que mantiene toda su vigencia del programa precedente. ⁽³⁻⁹⁾ A esta disciplina tributa, entre otras, la asignatura Anatomía Patológica, encargada de la elaboración de su correspondiente plan de estudio, debiendo ser consecuentes con el propósito de la Educación Superior para el siglo XXI que tiene como objetivo fundamental, la formación de una nueva generación de hombres más plenos, más capaces, creadores e inteligentes para resolver los problemas que presenta el desarrollo económico y social. ⁽¹⁰⁻¹¹⁾

Se prevé que, en el diseño, realización e implementación del programa, se encamine la formación académica del estudiante, al logro de destrezas y habilidades, aptitudes y actitudes críticas, reflexivas y constructivas, propias de su actividad como profesional, contribuyendo a la formación de valores, como complemento del

proceso de enseñanza aprendizaje universitario. En cada tema, las diversas formas organizativas de la enseñanza deben utilizarse en sistema y se precisa que las conferencias sean orientadoras de los temas, para que, los estudiantes puedan realizar las tareas docentes y construir los conocimientos que, conjuntamente con las actividades prácticas y de educación en el trabajo, les permita conformar habilidades, bases de sus modos de actuación profesional. ^(1,2)

Se define la necesidad de una capacitación amplia de los profesores, sustentada en el trabajo metodológico, para garantizar, como criterio esencial, la existencia de coherencia sistémica entre el diseño y el proceso curricular, que toma como base, en este estudio, la definición que caracteriza al curriculum “como un proyecto de formación y un proceso de realización a través de una serie estructurada y ordenada de contenidos y experiencias de aprendizaje, articuladas en forma de propuesta política educativa que propugnan diversos sectores sociales interesados en un tipo de educación particular con la finalidad de producir aprendizajes que se traduzcan en formas de pensar, sentir, valorar y actuar frente a los problemas complejos que plantea la vida social y laboral en un país determinado”. ^(1,3)

La propuesta sobre el sistema de principios para la renovación curricular en la carrera de medicina, muestra puntos comunes con la investigación que se presenta en este trabajo. La misma se sustenta sobre los valores de la sociedad cubana y sus principios.

El propio programa de la asignatura promueve la aplicación de una concepción científica de la medicina como ciencia biopsicosocial en la solución de los problemas de salud del individuo, la comunidad y el medio-ambiente a través de la Anatomía Patológica con sus métodos de estudios y los trastornos en que se divide para su estudio propiciando el acercamiento de los estudiantes a su futuro entorno profesional en las comunidades; incentivando el estudio permanente y sistemático para consolidar las alteraciones anatomopatológicas básicas aplicadas en la formación de un Médico General, en correspondencia con los principios de la ética médica socialista e introduciendo la relación clínico-patológica valorada sobre la base de las categorías causa-efecto y estructura-función, así como en la esfera de la prevención, detección y el diagnóstico precoz de las enfermedades, lo que fomenta el interés por la Medicina General Integral y la Atención Primaria de Salud.

Por lo tanto, el profesor y los colectivos de asignaturas son los responsables de tomar las decisiones que consideren necesarias para garantizar el pleno cumplimiento de los objetivos previstos, así como de realizar evaluaciones cuyo carácter certificativo se cumpla, al garantizar la representatividad de todos los objetivos de que correspondan. Esto deja explícito que el profesor conduce, además, los restantes tipos de clases y las actividades de educación en el trabajo y que, las características metodológicas de cada tipo de clase deben ser objeto del trabajo metodológico de los colectivos

docentes, al igual que las decisiones para lograr la mejor utilización posible de los escenarios para la educación en el trabajo.

Es necesario, al asumir esta tarea, que el profesor principal de la asignatura se convierta en el metodólogo de la misma con una alta responsabilidad en la adecuada conformación y funcionamiento del colectivo de profesores y de los restantes que coordinan las asignaturas que la integran, promoviendo el trabajo independiente y creador del estudiante, a partir de la reducción de los fondos de tiempos presenciales para las clases.

El colectivo de la asignatura, posicionado en esta responsabilidad, abriga el convencimiento de que resulta de vital importancia el desarrollo de actividades metodológicas que permitan la labor de direccionamiento pedagógico en función de la pertinencia del programa en su diseño y para el adecuado desarrollo de la carrera; a lo que se añade la necesidad de que éstas se realicen como un proceso en el que debe ser primordial el trabajo de equipo, en el que prime la flexibilidad y adecuación a las condiciones concretas, teniendo en cuenta el elevado número de matrícula que se enfrenta, ser la asignatura objeto de estudio, una asignatura preclínica y, ser reducido el número de profesores de que se dispone para enfrentarla.

El colectivo de autores se pregunta, entonces, qué acciones metodológicas se deben realizar en el proceso de implementación del programa de la asignatura Anatomía Patológica en el Plan D de la carrera de Medicina en la Facultad CM “ICBP Victoria de Girón”, durante el curso 2017-2018, teniendo en cuenta las fortalezas y debilidades identificadas para su puesta en marcha en esta sede universitaria.

Se realiza este trabajo con el objetivo de diseñar y realizar los cambios metodológicos necesarios en el proceso de implementación del programa de la asignatura Anatomía Patológica en el Plan D de la carrera de Medicina en la Facultad CM “ICBP Victoria de Girón”, durante el curso 2017-2018, teniendo en cuenta las fortalezas y debilidades identificadas para su puesta en marcha en esta sede universitaria.

Método

Se realizó una investigación cualitativa que descansó en el enfoque histórico cultural, mediante un diseño flexible y participativo, con el empleo de métodos teóricos y empíricos necesarios al desarrollo del trabajo y que se concibió, en su realización, por etapas o fases, teniendo en cuenta la premisa de trabajar la implementación, como un proceso. Vigotski, aplicando un enfoque dialéctico materialista

e histórico, estableció que los cambios influyen necesariamente en las transformaciones psíquicas, por lo que reconoció el carácter histórico, biológico y social de la psiquis humana. ⁽⁵⁾

Población y muestra

La población a estudiar estuvo constituida por todos los docentes (10 profesores) vinculados a la docencia de pregrado de la asignatura en el cuarto semestre de la carrera de Medicina, en el Departamento de Medios Diagnósticos de la Facultad de CM “IBP Victoria de Girón”; la muestra fue la propia población debido a su número, resultando asequible para la realización del proceso y la ubicación de los mismos, en relación estrecha con los autores, lo que facilitó el trabajo. No se excluyó la utilización de otros profesionales en condición de expertos que participaron en diferentes momentos.

Métodos y técnicas empleados: como se planteó en la estrategia general, se emplearon métodos teóricos y empíricos. Para las indagaciones teóricas se utilizaron en primer lugar el análisis y la síntesis; la inducción y la deducción y; la concreción y la abstracción, enfoque de sistema, sistematización, encuesta, vivencial y análisis documental.

Planeamiento para la ejecución de las diferentes tareas según fases

Primera fase: el análisis documental propuesto se inició desde el momento mismo de la concepción del trabajo, y se extendió a la revisión del plan de estudios de la carrera y de los programas de la disciplina y de la asignatura, extrayendo de ellos los fundamentos que caracterizaron sus diseños y su expresión en los diversos componentes de la didáctica. Adicionalmente, se revisó el informe de la asignatura al cierre del curso anterior, con el objetivo de analizar las fortalezas y debilidades identificadas; así como se materializó un encuentro de trabajo entre los autores para definir las esencialidades a tener en cuenta en la capacitación e identificar las condiciones materiales necesarias para el diseño e implementación.

Segunda fase: se sustentó en, que la organización de este proceso, sobre el enfoque histórico cultural, suponía aspectos tales como la formulación de los objetivos a partir de las acciones a desarrollar por el estudiante en el marco de materias específicas y de las funciones de éstas en el perfil del egresado en el nivel dado; la selección de los contenidos para garantizar la formación de los conocimientos y características de la personalidad necesarias para la realización de los diferentes tipos de actividad; la organización y desarrollo del proceso de aprendizaje tomando en cuenta los componentes funcionales de la actividad y; el establecimiento de una nueva relación alumno profesor donde la función del último sea guiar y orientar el proceso de aprendizaje del estudiante y la del primero (sujeto y objeto de su aprendizaje) sea activa y responsable. Se complementó con el

diseño de una actividad de superación dirigida a la capacitación sobre las características del plan D en las diversas asignaturas del departamento.

Tercera fase: de vital importancia en el proceso, ya que se proponía la remodelación de las actividades docentes, teniendo en cuenta las concepciones básicas del trabajo y las condiciones para ello, a partir de la elaboración de un material, para su debate mediante la técnica grupal, para trabajar el P1, buscando el consenso necesario como punto de partida de la remodelación.

Cuarta fase: una vez que se conformó la remodelación, como expresión de la adecuación flexible al programa a ejecutar y dando salida al objetivo No. 4, se sometió ésta a consideración de los profesores principales de 2 facultades con matrícula elevada e interesados en conocer vías y formas para materializarla en sus correspondientes escenarios, a fin de que se pronunciaran acerca de la viabilidad, pertinencia y coherencia del trabajo realizado, como objeto de esta tarea, previo a su ejecución.

Resultados

Una vez concluida la Fase 1 del diseño, se definen las esencialidades a tener en cuenta en la capacitación, así como las exigencias objetivas que el propio programa demanda; ya en la Fase 2 se asume el proceso de implementación como el problema fundamental metodológico, lo que ha garantizado que haya sido el objetivo de todas las reuniones metodológicas. Se diseña, inscribe y desarrolla un taller de 4 encuentros, sobre la implementación del plan D en las diversas asignaturas del departamento posicionados en su dominio y, teniendo en cuenta, las exigencias actuales de nuestra sociedad.

Se procede (fase 3) a la elaboración del P1 mediante técnicas grupales con la participación de todos los profesores, a partir de un material elaborado, donde se comparan el número de horas a emplear y los contenidos a desarrollar en su relación con las FOE generales que aparecen en el programa, con absoluto respeto al total de horas de la asignatura, a su distribución temática y a sus esencialidades.

ASIGNATURA			
CARPETA I TEMA I (3 FRECUENCIAS)	CARPETA II TEMA II (4 SUBTEMAS Y FRECUENCIAS VARIABLES SEGÚN SUBTEMAS)	CARPETA III TEMA III (7 FRECUENCIAS)	CARPETA IV TEMA IV (2 FRECUENCIAS)

Fig.1. Ilustración del diseño general en la Fase 3.

Se identifican cambios necesarios al programa actual propuesto, a partir de la relación matrícula-profesores, en las FOE que se contemplan en el P1, lo que implica adecuaciones en los contenidos y ejercicios evaluativos y elaboración de guías y medios, todos como componentes de la didáctica y se define la necesidad de realizarlos para garantizar la implementación, según temas, los que se describen e ilustran:

Tema I

Introducción a la Anatomía Patológica; se decide mantener la concepción diseñada en el programa, reajustando los contenidos para la modalidad de conferencia y de clase teórico práctica.

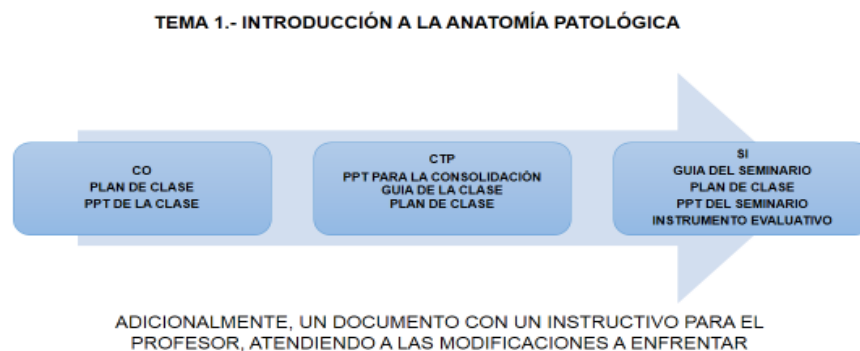


Fig.2. Ilustración del diseño según organización por temas y frecuencias en la Fase 3.

Tema II.1

Lesión y muerte celular; se mantiene la concepción original diseñada, siendo indispensable reajustar los contenidos a las nuevas FOE presentadas (eran 3 conferencias y se propone 1 con la incorporación de 2 clases teórico prácticas).

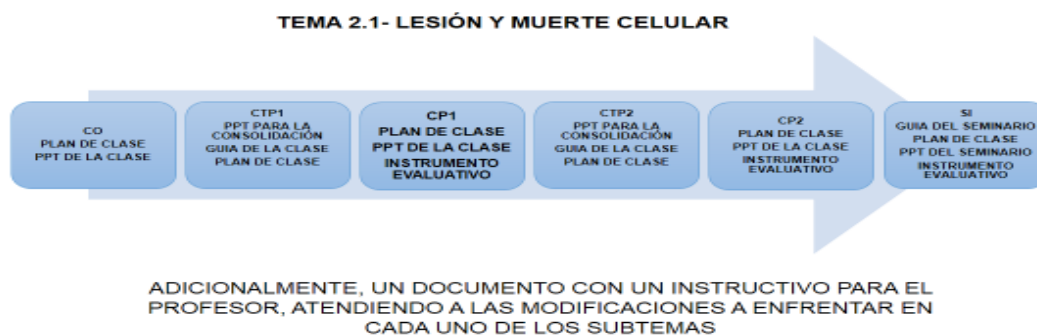


Fig.3. Lesión y muerte celular.

Tema II.2

Lesión y respuesta celular; se utilizan las 4 horas de trabajo de investigación propuestas para incrementar 1 conferencia orientadora y 1 clase práctica, teniendo en cuenta la reducción de sensible de conferencias y clases prácticas, con relación al programa del plan anterior (5 conferencias y 4 clases prácticas). No se puede aspirar, en escenarios con gran número de estudiantes, a lograr la apropiación deseada de los conocimientos.

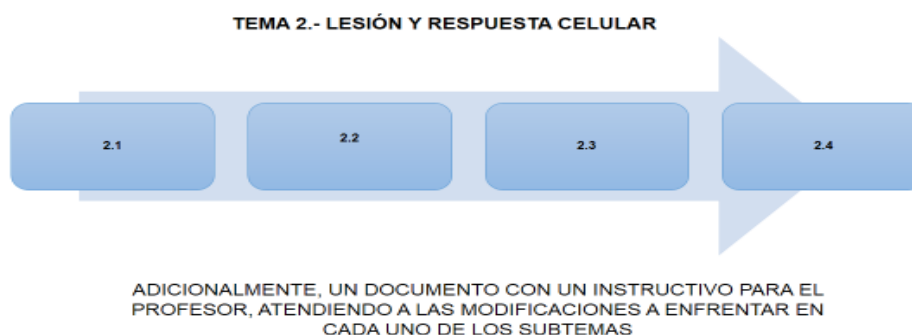


Fig.4. Lesión y respuesta celular.

Tema II.3

Respuesta celular inmunológica, deben condensarse los contenidos porque se realiza una reducción de las horas disponibles para ello.

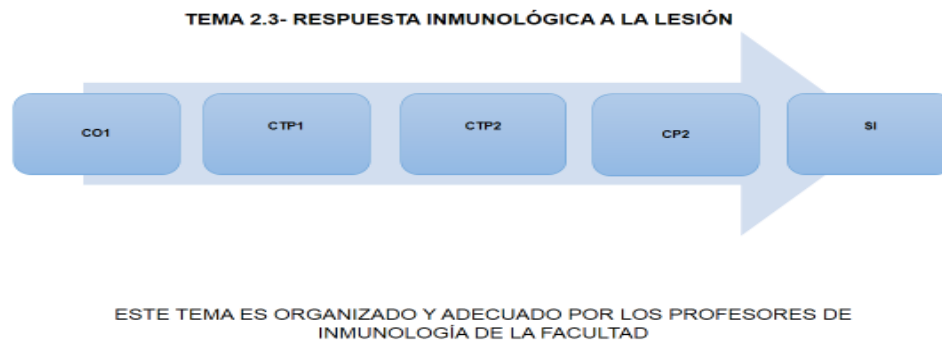


Fig.5. Respuesta celular inmunológica.

Tema II.4

Causas básicas más frecuentes de lesión; abarca contenidos referidos a los trastornos metabólicos y circulatorios. Se mantienen las clases teórico prácticas previstas acordándose incrementar una conferencia orientadora a expensas de una reducción de clases prácticas.

Tema III

Trastornos del crecimiento y la diferenciación celular, incluidas las neoplasias; se acuerda mantener las clases teórico prácticas y realizar cambios que implican la reducción de 1 clase práctica para el incremento de 1 conferencia orientadora.

Tema IV

Enfermedades ambientales y nutricionales; se adopta la modalidad de clase teórico práctica y no de trabajo de investigación, atendiendo en que para esa fecha los estudiantes deben estar inmersos en la conclusión de su trabajo de investigación final sobre medicina comunitaria.

Discusión

Se sientan las bases para la elaboración de los planes de clase adaptados a las FOE aprobadas; así como a los recursos evaluativos pertinentes, todo lo que ha permitido que, desde el primer día del curso los estudiantes dispongan de todos los recursos necesarios a través de una compilación bibliográfica en apoyo a sus diversas tareas docentes en la biblioteca de la Facultad.

Por lo que, al rediseño del P1, se añade el de los planes de clase y de las clases según contenidos, aprovechando las experiencias de fuentes diversas; el de las tareas y ejercicios evaluativos, según temas y FOE correspondientes y; la elaboración (una vez diseñados) de los medios, las guías y las tareas, según temas de la asignatura, una vez consideradas las esencialidades. El diseño de clases prácticas y seminarios es similar al propuesto en el programa.

Todo el producto elaborado se conforma como “un paquete informático”, organizado según temas y su despliegue según FOE y frecuencias asignadas a cada uno de ellos. Como elementos novedosos, un instructivo para los profesores que les permite conocer, en cada tema y en cada frecuencia, cuáles son los aspectos organizativos y otros que se introducen y que se necesitan para garantizar el éxito de la tarea docente y la aplicación de una guía de exploración de la motivación hacia la carrera de los estudiantes que inician la asignatura, para que, al cierre del semestre, durante su reaplicación, pueda valorarse si ha existido influencia la asignatura, bajo este nuevo diseño, en dicha motivación.

En la Fase 4 se realiza la exposición y consulta a los expertos cumplimentando objetivo del trabajo, estos consideran que el diseño elaborado es viable, coherente y pertinente en relación con el programa y el plan de estudios a que corresponde.

Conclusiones

Los objetivos y el diseño de investigación planteados, hacen posible el análisis y la realización de un grupo de acciones metodológicas que han permitido la adecuación del programa de la asignatura Anatomía Patológica para su implementación, como parte del Plan D para la carrera de Medicina, resultando en un producto considerado viable, coherente y pertinente, permitiendo asumir las exigencias que impone dicho plan, en el cuarto semestre, no sólo en la Facultad de Ciencias Médicas “ICBP Victoria de Girón”, sino también en las Facultades de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo” y “10 de Octubre”.

Referencias bibliográficas

1. Cárdenas Altamirano FJ. Factores asociados para el logro de aprendizajes significativos en la asignatura de Anatomía Humana I, con los estudiantes de primer año, de la carrera de Medicina en la Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua (UNAN-Managua), 2016. [Tesis]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Managua, Nicaragua; 2027. [citado 13/3/2019]. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/8386/1/98171.pdf>
2. Cuba. Ministerio de salud pública. Plan de estudio de la especialidad de anatomía patológica. [Tesis]. La Habana: MINSAP; 2012. [citado 12/3/2019]. Disponible en: <http://files.sld.cu/scap/files/2013/03/plan-de-estudios-ap-anexo-a-la-resolucion-544-2012.pdf>.
3. Libro Blanco de la Anatomía Patológica en España. [Internet]. España: Sociedad Española de Anatomía Patológica Gráficas Dosbi, S. L; 2019. [citado 1/2/2019]. Disponible en: https://www.seap.es/documents/10157/1760706/Libro_Blanco_Anatomia_Patologica_2019.pdf/87fe0625-9dc9-4170-a0ea-353d1cf06a66
4. Rodríguez Herrera R, Losardo Ricardo J, Binignat O. La Anatomía Humana como Disciplina Indispensable en la Seguridad de los Pacientes. Int. J. Morphol. 2019; 37(1): 241-250.
5. Rodríguez Peralto JL. Anatomía patológica. Grado en Medicina. [Internet]. [s/l]: [s/n]; 2019. [citado 12/3/2019]. Disponible en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/1653-2019-08-17-Anatom%C3%ADa%20Patol%C3%B3gica.pdf>
6. Matos Rodríguez A, Ferro González B, Concepción Obregón T, Rodríguez Iglesias A, González Sánchez R. El proceso enseñanza aprendizaje de la asignatura Técnicas Histológicas Básicas II de las especialidades Histología, Embriología y Anatomía. Rev Ciencias Médicas 2015; 19(4): 724-736.
7. Oscar Cárdenas B, Maite Otondo B. Rendimiento académico en Anatomía Humana en estudiantes de kinesiología. Aproximación a sus causas y efectos. Rev Cubana Educ Méd Sup 2018; 32(2): 1-13.
8. Vásquez Flamenco G. Enseñar–Aprender Anatomía Humana en el contexto de la relación numérica docente/estudiante. Rev Méd Electrón 2017; 39(5): 1061-73.
9. Cárdenas Barrientos OL, Otondo Briceño M. Rendimiento académico en Anatomía Humana en estudiantes de kinesiología. Aproximación a sus causas y efectos. Edu Med Sup 2018; 32(2): 25-31.
10. Vasquez Flamenco G. Estrategias y técnicas didácticas de la relación numérica docente – estudiante en Anatomía Humana. Rev Méd Electrón 2017; 39(4): 987-1002.
11. Torres Merchán NY. Metodologías y materiales para el aprendizaje de la anatomía humana. Percepciones de los estudiantes de medicina ‘nativos digitales. FEM 2014; 17 (2): 99-104.

Conflictos de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Daisy Ferrer Marrero, como autora principal originó la idea del tema sobre: Implementación del plan D en Anatomía Patológica. Facultad Ciencias Médicas “ICBP Victoria de Girón”. Curso 2017-2018. Realizó el diseño de la investigación y contribuyó en los resultados y discusión.

Ever Marino Olivera Fonseca, participó en el diseño de la investigación, contribuyó en la parte estadística de la investigación y búsquedas de información actualizada.

Lourdes Palma Machado, participó en el diseño de la investigación, contribuyó en la búsqueda y recogida de información.

Isnerio Arzuaga Anderson, participó en el diseño de la investigación y en el procesamiento de la información del artículo.

Yanelys Olivera Fonseca, participó en la redacción y corrección del artículo.

Yo, Daisy Ferrer Marrero, en nombre de los coautores, declaro la veracidad del contenido del artículo: Implementación del plan D en Anatomía Patológica. Facultad Ciencias Médicas “ICBP Victoria de Girón”. Curso 2017-2018.