

ARTÍCULO ORIGINAL

Percepción estudiantil sobre la guardia médica como forma de educación en el trabajo

Student perception on the doctor on duty system as a form of in-service training

Julio César Camero Machín¹ <http://orcid.org/0000-0002-8135-6206>

Lidia Rosa Salgueiro López² <http://orcid.org/0000-0001-6048-317X>

Kiuvys Anuy Echevarría¹ <http://orcid.org/0000-0002-8281-8441>

Juan Carlos Curbelo Fajardo³ <http://orcid.org/0000-0002-9734-4875>

Hansel López Salgueiro³ <http://orcid.org/0000-0002-5398-8433>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Hospital Provincial Docente Clínico Quirúrgico "Dr. León Cuervo Rubio". Pinar del Río. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Facultad de Medicina. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario "Raúl Sánchez". Pinar del Río. Cuba.

RESUMEN

Fundamento: la guardia médica en pregrado constituye un escenario formativo para la adquisición de habilidades y valores propios de la carrera de Medicina.

Objetivo: valorar la guardia médica como forma de educación en el trabajo según la percepción de estudiantes de quinto año de Medicina.

Método: se realizó una investigación descriptiva y transversal en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río durante 2019-2020. Se aplicaron métodos teóricos: análisis-síntesis, inducción-deducción e histórico-lógico; empíricos: cuestionario a estudiantes mediante el cual se exploraron sus opiniones sobre la guardia médica. Los resultados obtenidos se llevaron a tablas para sus análisis, a los que se les aplicó el método porcentual.

Resultados: los estudiantes consideraron la guardia médica como una forma de vincular la adquisición de conocimientos, habilidades y hábitos para la solución de los problemas de salud en la comunidad; las especialidades Cirugía, Ginecología y Otorrinolaringología fueron las más reconocidas por sus aportes a la profesión; señalaron como mayores habilidades obtenidas: interrogar al paciente, confeccionar historias clínicas y buscar factores de riesgo; la mayoría coincidieron en opinar sobre la efectividad del control y evaluación docentes, aunque persistieron algunas deficiencias metodológicas para lograr una mayor motivación en ellos.

Conclusiones: los estudiantes percibieron la efectividad de la guardia médica como forma de educación en el trabajo en la carrera de Medicina, pues opinaron favorablemente sobre ella a partir de los aportes ofrecidos en cuanto a solidez del aprendizaje, y en la concepción y desarrollo de habilidades y valores profesionales.

DeCS: educación de pregrado en Medicina; aprendizaje; rondas de enseñanza; educación médica.

ABSTRACT

Background: the undergraduate medical student on duty system constitutes a formative scene for the acquisition of skills and values of the Medicine degree.

Objective: to assess the medical student on duty system as a form of in-service training according to the perception of fifth-year medical students.

Method: a descriptive and cross-sectional research was carried out at Pinar del Río University of Medical Sciences from 2019 to 2020. Theoretical methods were applied:

analysis-synthesis, induction-deduction and historical-logical; empirical ones: questionnaire to students through which their opinions about the medical student on duty system were explored. The results were illustrated through tables where the percentage method was applied for analysis.

Results: the students considered the medical on call system as a way to link the acquisition of knowledge, skills and habits for the solution of health problems in the community; Surgery, Gynecology and Otorhinolaryngology specialties were the most recognized for their contributions to the profession; They pointed out as greater skills obtained: questioning the patient, making medical records and looking for risk factors; The majority agreed in their opinion on the effectiveness of teacher control and evaluation, although some methodological deficiencies persisted in order to achieve greater motivation in them.

Conclusions: the students perceived the effectiveness of the medical on call system as a form of in-service training in the Medicine degree, since they gave a favorable opinion about it based on the contributions offered in terms of solidity of learning and in the conception and development of skills and professional values.

MeSH: education, medical, undergraduate; learning; teaching rounds; education, medical.

Recibido: 17/09/2020

Aprobado: 12/02/2021

INTRODUCCIÓN

La formación de médicos cubanos ha transitado por diferentes planes de estudio. Todos han tenido cambios en función de su perfeccionamiento continuo, relacionados con los requerimientos provenientes del sistema de salud, los avances científicos o en busca de un mejor desarrollo del proceso docente educativo en concordancia con las tendencias de la educación médica, fundamentalmente orientadas a la atención primaria de salud (APS).⁽¹⁾

[Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](#)

Santa Clara abr.-jun.

Esta formación se sustenta cada vez más en una integración o coordinación docente, asistencial e investigativa realizada mediante la educación en el trabajo en las unidades e instituciones de salud, donde los escenarios son considerados ambientes universitarios a partir de un adecuado proceso de acreditación académica.^(2,3)

La formación de los profesionales de la salud en Cuba se basa en el principio martiano y marxista del estudio-trabajo establecido por la Instrucción VAD No. 3/90 del Área de Docencia del Minsap⁽⁴⁾ la cual plantea que la educación en el trabajo es la forma fundamental de organización del proceso docente educativo en el ciclo clínico de las diferentes carreras de la educación médica superior. Su principal objetivo es la formación de habilidades para la adquisición de modos de actuación profesional propios de las situaciones de urgencias, los métodos más avanzados del trabajo y la formación de los rasgos que conforman la personalidad en los educandos: aspectos imprescindibles para su ulterior desempeño. Se concreta en tareas docentes basadas en los principales problemas de salud, con complejidad creciente, progresiva y la participación activa del educando en un proceso integrador de la teoría con la práctica y la educación desde la instrucción. Se mantiene así, el par dialéctico acierto-error en el que el estudiante va consolidando sus conocimientos, desarrollando las habilidades y transformando el estado de salud del individuo, la familia y comunidad.

Los principales tipos de educación en el trabajo son: la atención ambulatoria, el pase de visita, la visita conjunta de enfermería, la reunión de altas médicas, la guardia médica, la entrega de guardia, entrega y recibo de servicio (sala), la atención médico-quirúrgica, la atención de enfermería y la presentación de casos y su discusión diagnóstica.⁽⁴⁾

Salas Perea et al.⁽⁵⁾ plantean que el vínculo estudio trabajo asegura desde el currículo el dominio de los modos de actuación del profesional en vínculo directo con su actividad. El escenario de la guardia médica presenta particularidades que les otorgan características propias y la diferencian de otras actividades formativas dentro de la educación en salud; su objetivo educativo principal es desarrollar en el estudiante convicciones que le permitan

trabajar a plena satisfacción fuera del horario habitual de trabajo, consciente del alto valor humano y social de este tipo de actividad. La necesidad de tomar decisiones oportunas, actuar de manera rápida en muchos casos y la poca disponibilidad de tiempo para estudiar el problema, constituyen fundamentos que perciben los estudiantes y otros galenos en dicha actividad. La salud es prioridad en el logro de estos objetivos pues proporciona y garantiza bienestar físico, mental y social en la población, y en consecuencia, incrementa la esperanza de vida.^(6,7)

Debido a la importancia de la guardia médica como forma de educación en el trabajo los autores decidieron realizar un estudio con el objetivo de: valorar la guardia médica como forma de educación en el trabajo según la percepción de estudiantes de quinto año de Medicina.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva, prospectiva de corte longitudinal en la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, entre marzo-julio 2020. El universo de trabajo estuvo conformado por 189 alumnos de pregrado que cursaban el quinto año de la carrera de Medicina en la rotación de Medicina Legal, y la muestra quedó constituida por 50 alumnos que cursaban el segundo semestre del curso 2019-2020. El método de selección de la muestra fue no probabilístico, por disponibilidad; y por ello, la voluntad expresa de no participar en el estudio, constituyó el único criterio de exclusión.

Métodos teóricos utilizados:

Análisis-síntesis: permitió comprender la información a partir de la descomposición de las partes y luego su integración.

Inductivo-deductivo: para vincular lo singular y lo general en la realidad.

Lógico-histórico: para analizar el surgimiento y vigencia de teorías e información general con respecto a la educación en el trabajo en la carrera de Medicina.

Nivel empírico:

Cuestionario a estudiantes, constituido por 11 preguntas elaboradas por los autores y validadas por especialistas, el cual fue aplicado como fuente de información primaria y de forma anónima. Las variables analizadas fueron: aceptación y utilidad de la guardia médica como forma de educación en el trabajo, en qué rotaciones adquirieron más habilidades y cuáles de sus aspectos les resultaron más provechosos, qué escenarios docentes consideraron más útiles para su ulterior desempeño en la realización de las guardias médicas, su opinión sobre la evaluación otorgada a ellos por los docentes y qué sugerencias aportaron para mejorar esta actividad de la educación en el trabajo.

Métodos de estadística descriptiva: los datos fueron registrados en una base de datos creada en el sistema Excel para garantizar su confiabilidad y la confección de tablas dinámicas; fueron procesados por el sistema estadístico Epinfo utilizando para ello el análisis e interpretación de los resultados a través de los métodos de la estadística descriptiva en muestras paramétricas con media porcentual en las variables cualitativas. Esta investigación tuvo en cuenta las consideraciones éticas previstas en las Normas de Helsinki.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según las variables analizadas, el 74 % de los estudiantes aceptan con gusto realizar la guardia médica lo que resulta comprensible si se tiene en cuenta que esta forma organizativa de educación en el trabajo resulta imprescindible en la adquisición de destrezas y habilidades para poder aplicar el método clínico ante situaciones de urgencia o emergencia médicas. Durante el proceso de adquisición de los conocimientos desarrollan habilidades teórico prácticas. Rodríguez de Castro⁽⁶⁾ expresa en su estudio que la calidad en la dirección de esta actividad convierte debilidades en fortalezas, lo que tributa al logro de los principios del derecho médico, implícitos en los objetivos, además contribuye al cumplimiento de la misión de los profesionales de propiciar la satisfacción de la población por los servicios recibidos.

Santa Clara abr.-jun.

Los autores consideran que esta vinculación de la teoría con la práctica no solo permite explicar el problema social, sino las vías para resolverlo y transformarlo. Ese nexo con la vida propicia una práctica reflexiva de la que puede aprenderse y enriquecer lo aprendido.

El hecho de que el 26 % de los estudiantes refirió no gustarle o no sentirse motivados con la guardia médica se explica teniendo en cuenta la opinión de otros autores^(4,8) quienes consideran que la actuación del profesor es un motor generador de energía porque es él quien selecciona, estructura y ordena la información que han de asimilar los estudiantes, es el encargado de hacer que la práctica médica no se vuelva una actividad simplista, por lo que debe estimular a los alumnos para que estos sean capaces de reconocer la guardia médica como una actividad de la educación en el trabajo.

Con respecto a la utilidad de las guardias médicas como forma de la educación en el trabajo, se determinó que el 70 % reconoce haber incorporado suficientes habilidades y hábitos en ellas, sobre todo en el cuerpo de guardia, salón de partos y de operaciones, donde la dinámica de trabajo es acelerada y exige destreza para su desempeño. Un 46 % refieren haber adquirido nuevos conocimientos además de las habilidades necesarias, y el 36 % abogan por la incorporación de nuevos procedimientos terapéuticos relacionados con las emergencias clínicas.

Ilizástigui Dupuy⁽⁹⁾ refiere que para el logro de la excelencia en el proceso formativo de los estudiantes a través de la guardia médica, los tutores constituyen un eslabón importante, pero requieren superarse y adquirir nuevas competencias pedagógicas a la altura de estos tiempos para asumir la actividad de guía y educador. Ello exige compromiso para cumplir cabalmente funciones docentes, asistenciales e investigativas durante el desarrollo de la guardia médica; así contribuye a una preparación más integral de futuros profesionales de la salud llamados a preservar el estado de salud poblacional. En coincidencia, Daniel Guerrero et al.⁽¹⁰⁾ consideran que el docente tiene que ser ejemplo de consagración, con un alto sentido ético y humano, debe funcionar como un ente opuesto al dogma y ser un

investigador de la verdad, abierto a la duda, al tránsito y a la práctica, a la creatividad, la crítica y al mejoramiento de sí mismo. Debe adecuar la enseñanza a las particularidades del grupo, trabajar con las individualidades, y en este caso, estimular este pequeño grupo para que sea capaz de reconocer que tanto la guardia como los demás tipos de educación en el trabajo, aunque tienen características especiales en cuanto a objetivos y organización, se basan en el método de solución de problemas, como forma de cumplir con el encargo social, que es en resumen su razón de ser como profesionales de la salud.

En la Tabla 1 se observa la percepción de los estudiantes sobre las rotaciones donde consideran haber adquirido más habilidades, y por tanto, las consideran como los escenarios docentes más útiles para su futuro desempeño.

Tabla 1. Percepción estudiantil sobre las rotaciones donde consideran haber adquirido más habilidades. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Curso 2019-2020

Especialidades	No.	%
Ginecobstetricia	15	30
Cirugía	10	20
Otorrinolaringología (ORL)	9	18
Ortopedia	7	14
Oftalmología	5	10
Medicina Interna	3	6
Urología	1	2

Fuente: cuestionario.

Las especialidades donde se obtuvieron mejores resultados fueron Ginecobstetricia (30 %); Cirugía (20 %) y Otorrinolaringología (18 %). Esto se explica debido a que son especialidades en que las enfermedades atendidas en el cuerpo de guardia se relacionan directamente con acciones del campo de la Cirugía en las que prevalecen exámenes físicos, suturas, infiltraciones, curas y otras maniobras, por encima del aspecto clínico.

Las destrezas, habilidades, enseñanzas y conocimientos aprendidos durante la realización de la guardia médica en estas rotaciones potencian la integralidad formativa de los recursos humanos en salud, establecen nexos entre teoría-práctica para la atención eficaz, prevén riesgos y otros daños a la salud, promueven estilos de vida saludables, además de desarrollar capacidades para la toma de decisiones. Fomentar la práctica de habilidades comunicativas, acciones sanitarias, procedimientos de enfermería, aplicación del método clínico y recogida de información individual, potencia capacidades profesionales, minimiza temores en la atención médica y prepara condiciones para la asistencia profesional.⁽¹¹⁾

Sobre el resultado porcentual obtenido en la especialidad de Medicina Interna, (2 %) los autores consideran que el poco reconocimiento como fuente de adquisición de habilidades, se debe, según los estudiantes, a que predominaron las consultas rápidas, donde ellos ayudaban a residentes y especialistas con la documentación necesaria de recetarios y órdenes de complementarios, por lo que dedicaban poco tiempo a otras habilidades imprescindibles en el proceso de formación. El médico internista utiliza en su práctica asistencial un gran número de procedimientos técnicos que extienden sus capacidades para obtener datos de valor para el diagnóstico y evaluar la evolución clínica con fines terapéuticos; sin embargo, atendiendo a la maestría pedagógica, los profesores deben lograr una adecuada selección de sus formas, métodos, medios de enseñanza y evaluación, estimulando la curiosidad científica, disciplina en el estudio, inquietud intelectual, tenacidad, constancia, atención, autoexigencia y honestidad, entre otros valores, para lograr una mayor apropiación del contenido, adecuada motivación y logro de habilidades y competencias en los educandos.⁽¹⁰⁾

Clemente Jaime et al.⁽¹²⁾ plantean que la independencia es un rasgo del carácter del ciudadano imprescindible en la orientación social de la personalidad para asumir la vida, pero a la vez exige desarrollar habilidades y hábitos que la condicionen; y las guardias médicas, como otros tipos de educación en el trabajo son una forma de adquirirlas; hay que hacerle comprender al educando que esto ayuda a luchar contra el olvido como proceso

psíquico normal, y a la solidez de los conocimientos, este último, principio de la pedagogía marxista a aplicar para el logro de un proceso docente superior.

Relacionado con las habilidades adquiridas en la guardia médica se observa en la Tabla 2, que la mayoría de los estudiantes expresaron una mayor apropiación de los ejercicios relacionados con la realización de anamnesis integral del paciente, pesquisaje de factores de riesgo y la confección de historia clínica, con los porcentos 88, 84 y 82 respectivamente.

Tabla 2. Distribución de estudiantes según habilidades adquiridas durante la guardia médica. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Curso 2019-2020

Habilidades adquiridas	No	%
Realizar procedimientos de cirugía menor	28	56
Confección de historias clínicas	41	82
Desarrollar pesquisaje de factores de riesgo	42	84
Desempeñar procedimientos de enfermería	18	36
Ejecutar el lavado social y médico de las manos	38	76
Realizar la anamnesis integral con el paciente	44	88
Interpretar complementarios	36	72
Prescribir la terapéutica de urgencia	35	70
Desarrollar discusiones diagnósticas	21	42
Realizar maniobras de resucitación	9	18

Fuente: cuestionario.

Los estudiantes de quinto año de la carrera Medicina cumplen con la guardia estudiantil a partir de la concepción metodológica del actual plan de estudio, como un proceso orientado a la búsqueda de una mayor pertinencia social de los proyectos curriculares y fórmulas para encarar el acelerado desarrollo científico-técnico y la ampliación, profundización y actualización permanente de la formación profesional.^(5,6,7,8)

Las habilidades a alcanzar por los educandos a partir del plan de estudio vigente deben ser adecuadamente intencionadas, educadas y vinculadas a la práctica. En el estudio realizado hubo mayor representación de las actividades vinculadas con el trabajo aprendido desde los inicios de la carrera, donde realizar un buen interrogatorio, una historia clínica detallada con examen físico y la búsqueda de factores de riesgo son la esencia de todo médico para realizar un adecuado método clínico en busca del diagnóstico de la enfermedad, y sobre esa base, hacer una adecuada promoción, prevención y tratamiento al paciente.

Los autores opinan que es durante la guardia médica donde se alcanzan objetivos formativos de recursos humanos en salud, por su capacidad de establecer nexos entre teoría y práctica, útiles para el aprendizaje y la consolidación de los conocimientos, habilidades y valores, así como para desarrollar las capacidades para la toma de decisiones.

Según González Rodríguez et al:⁽⁸⁾ "Lo enriquecedor es ver el problema interdisciplinario de la guardia médica en conjunto con la realidad desde diversas visiones, lo cual no implica mayor carga de trabajo docente, sino posibilitar la formación de un profesional más competente e integral".

En la Tabla 3 se muestran los resultados, según la opinión estudiantil acerca del control de su trabajo durante su guardia médica, donde se aprecia que el 62 % reconoció la presencia del profesor tutor en el desempeño y control sobre ellos en esta actividad.

Tabla 3. Alumnos según su opinión sobre el control de la guardia médica. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Curso 2019-2020

Frecuencia	No.	%
Siempre	31	62
Casi siempre	12	24
Frecuentemente	3	6
Rara veces	4	8
Total	50	100

Fuente: cuestionario.

Al explorar el control que llevan los docentes sobre el trabajo de los estudiantes en las guardias médicas se observa que la mayoría respondió siempre o casi siempre, como era de esperar; aspectos tan importantes como la puntualidad, permanencia en el puesto de trabajo, interés y aprovechamiento de la jornada, aplicación de los principios de la educación formal y de la ética médica socialista, son indicadores que se adicionan a este control como formas de tributar a su educación integral. Se destacaron en este aspecto las especialidades de Ginecobstetricia, Cirugía y ORL.

La mayoría de los estudiantes consideraron que la guardia médica se evaluó de forma sistemática, como lo establece la Resolución VAD 3/90.⁽⁴⁾ Llama la atención que el 32 % de los encuestados consideraron la evaluación ocasional. Al indagar al respecto, el 50 % plantearon que presentaban dificultades para llegar al paciente sobre todo en los salones de operaciones o partos, y a unidades cerradas, porque en la pirámide docente este lugar lo ocupan los internos y residentes y queda poco espacio para ellos. Al respecto es válido recordar que en la práctica preprofesional, los internos y demás alumnos deben permanecer el mayor tiempo posible con los especialistas y residentes realizando todas las actividades programadas. Estas cifras pueden observarse en la Tabla 4.

Tabla 4. Alumnos según opinión sobre la forma de evaluación de la actividad docente.

Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Curso 2019-2020

Opiniones	No	%
Sistemáticamente	32	64
Ocasionalmente	16	32
Rara vez	2	4
Total	50	100

Fuente: cuestionario.

Se constató que el 64 % respondió que se realizaron evaluaciones sistemáticas como forma de evaluar el nivel de aprendizaje, y así favorecer el desarrollo del estudio independiente del alumno.

Según Vidal Ledo et al.⁽¹³⁾ el docente médico de guardia de la estancia es el responsable de organizar la distribución de los demás integrantes del grupo básico de trabajo en las diferentes áreas de su accionar, y de garantizar que los estudiantes adquieran el sistema de conocimientos y habilidades previstos en los objetivos instructivos y educativos para el año que cursan, debe aplicar el trabajo “en cascada” donde todos aprenden de todos, vinculando lo individual y propiciando que el colectivo participe en los resultados del grupo.

La evaluación es un proceso de análisis que permite obtener datos, retroalimentar el proceso enseñanza aprendizaje y fortalecer las partículas necesarias para seguir avanzando; para que sea funcional es necesario que se realice de forma sistematizada, donde se lleve a cabo un seguimiento diferenciado a cada alumno o grupo; de esta forma se obtendrán datos favorables para la mejora de la práctica docente así como la adquisición de aprendizajes significativos.⁽¹³⁾ Ofrece al docente información oportuna y confiable para descubrir aquellos elementos de su práctica que interfieren en los procesos de enseñanza y aprendizaje, de tal manera que pueda reflexionar en torno a estos para mejorarlos y reorientarlos permanentemente.⁽⁶⁾

La finalidad de la evaluación educativa es diversa, permite al docente establecer juicios críticos y reflexivos sobre su práctica y determinar los avances de sus alumnos en cuanto a aprendizaje y desarrollo de habilidades, de modo que se identifiquen cuáles fueron sus fortalezas y áreas de oportunidades.⁽⁶⁾

La evaluación del aprendizaje en su acción instructiva, ayuda a los estudiantes a crear hábitos de estudio adecuados y favorece el incremento de su actividad cognoscitiva. En su acción educativa, contribuye, entre otros aspectos, a desarrollar la responsabilidad por el estudio, laboriosidad, honestidad, solidaridad y el espíritu crítico y autocrítico, a formarse en los planos volitivo y afectivo; así como a desarrollar su capacidad de autoevaluación sobre sus logros y dificultades en el proceso de aprendizaje.^(5,6,7,8)

Ilizástigui Dupuy⁽⁹⁾ criticó la enseñanza teórica, academicista y centrada en el profesor, porque situaba al estudiante en una posición pasiva, lo que lo lleva a comprender que el aprendizaje debe ser el resultado de la actividad del estudiante en los escenarios reales (salas, consultas, cuerpo de guardia) en interacción con el paciente y el modelo que representa el profesor. Consideraba que se podían extrapolar los métodos clínico y epidemiológico en métodos de solución de problemas de carácter docente-educativo; destacó en su obra las ventajas educacionales del aprendizaje basado en la solución de problemas en el contexto clínico al evaluar; algo pertinente en la actualidad.

La Tabla 5 muestra las sugerencias realizadas por los alumnos a la guardia médica como forma de educación en el trabajo, donde se observa que el 50 % plantearon la posibilidad de proporcionar una mayor oportunidad para participar en ellas, no solo en quinto año sino desde el inicio de la carrera en un proceso de familiarización.

Tabla 5. Sugerencias realizadas por los encuestados. Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Curso 2019-2020

Sugerencias	No	%
Proporcionar mayor oportunidad para participar en las guardias	25	50
Hacer guardia por un tiempo menor a 24 horas	5	10
Que les den la última semana de rotación para estudiar	5	10
No hacer guardias los fines de semana	5	10
Estimular más los alumnos por esta actividad	2	4
No hacer guardias	2	4
No opinaron	6	12

Fuente: cuestionario.

Los autores plantean que se impone reiterar que la forma fundamental de organización de la enseñanza en el régimen de pregrado es la educación en el trabajo: conjunto de actividades que realiza el estudiante en el servicio de salud con la asesoría directa del profesor o tutor, a fin de adquirir las habilidades, hábitos de trabajo y búsqueda de información que les permitan la solución efectiva de los diferentes problemas de salud y el logro de los objetivos del programa de formación en el desarrollo de la práctica profesional.

CONCLUSIONES

La percepción de los estudiantes sobre la guardia médica resultó satisfactoria de manera general, señalaron como aspectos positivos que contribuye a ampliar conocimientos, permite incorporar nuevas habilidades de la profesión y desarrollar otras, crea hábitos de utilidad para su desempeño futuro y se familiarizan con la solución de problemas de salud en actividades de asistencia médica, incluyendo urgencias y emergencias; todo lo cual resulta coherente con los objetivos formativos e instructivos de las disciplinas en esta etapa de su formación como profesionales de la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez Rufin M, González González A, Taureaux Díaz N, Fuentes Garabote GM. Evaluación de la educación en el trabajo del pregrado de medicina. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2018 [citado 12/06/2020];47(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400009
 2. Pernas Gómez M, Taureaux Díaz N, Diego Cobelo JM, Miralles Aguilera E, Agramonte del Sol A, Fernández Sacasas JÁ. Las ciencias básicas biomédicas en el plan de estudio D de la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 25/06/2020];29(3):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000300009&lng=es
 3. Rodríguez Fernández Z, Rizo Rodríguez R, Mirabal Fariñas A, Nazario Dolz AM, García Céspedes ME. Educación en el trabajo en enseñanza médica superior. Medisan [Internet]. 2017 [citado 02/07/2020];21(7):[aprox. 18 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700017
 4. Ministerio de Salud Pública. Área de docencia. Instrucción VAD No. 3/90. Orientaciones metodológicas sobre la educación en el trabajo. La Habana: Minsap; 1990.
 5. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. EDUMECENTRO [Internet]. 2014 [citado 06/01/2021];6(1):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100002
 6. Rodríguez de Castro F. Guía para la evaluación de la práctica clínica en las facultades de medicina. Instrumentos de evaluación e indicaciones de uso. Educ Med [Internet]. 2015 [citado 06/01/2021];16(supl 1):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-educacion-medica-71-pdf-X1575181315352459>
 7. Alfonso de León JA, Mondejar Rodríguez JJ, Blanco Aspiazu MA. El desarrollo de la creatividad y la educación en el trabajo en ciencias médicas. Anatomía Digital [Internet]. 2020 [citado 15/07/2020];3(2):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/AnatomiaDigital/article/view/1186>
- [Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional](#)

8. González Rodríguez R, Acosta Castillo R, Izquierdo Pino YM, Martorell Piñeiro A, Martínez Cruz M. Guardia médica estudiantil en el primer año de la carrera medicina. Rev Med Electron [Internet]. 2018 [citado 15/08/2020]; 40(6): [aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242018000601965
9. Ilizástigui Dupuy F. Educación en el trabajo como principio rector de la Educación Médica Cubana [material inédito en Internet]. 1993 [citado 26/08/2020]. Disponible en: https://instituciones.sld.cu/socecs/files/2012/05/De-Iliz%C3%A1stigui-completo-sobre-educaci%C3%B3n-en-el-trabajo_version-revisada-Suiberto.pdf
10. Daniel Guerrero AB, Rodríguez Reyna CA, Morales López S, Pizá Aragón A. Estrés emocional en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Rev Hum Med [Internet]. 2017 [citado 05/08/2020]; 17(3): [aprox. 18 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202017000300006
11. Gómez Vinent D, González Fernández D, González Gort R, González Rodríguez R. La guardia médica estudiantil en el nivel primario de atención. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2018 [citado 02/08/2020]; 14(2): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/277/html>
12. Clemente Jaime I, Vargas Fernández D, Montero Rodríguez Y, Mesa Morreno Y. Elementos de la educación en el trabajo de los estudiantes de tecnologías de la salud. Facultad de Ciencias Médicas de Artemisa. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 06/08/2020]; 32(1): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100022&lng=es&nrm=iso&tlng=es
13. Vidal Ledo MJ, Salas Perea RS, Fernández Oliva B, García Meriño AL. Educación basada en competencias. Educ Med Super [Internet]. 2016 [citado 06/02/2020]; 30(1): [aprox. 8 p.] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100018

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Dr. Julio Camero

Curación de datos: Dra Lidia Rosa Salgueiro

Análisis formal: Dr. Julio C Camero, Dr. Hansel T López Salgueiro

Investigación: Dra Kiuivys Anuy Echevarría, Lic. Juan c Curbelo

Metodología: Dr. Julio Camero, Dra Kiuivys Anuy Echevarría, Dr. Hansel T López Salgueiro

Recursos: Lic. Juan Curbelo Fajardo

Supervisión: Dr. Julio Camero, Dra Lidia Rosa Salgueiro

Validación: Dra Lidia Rosa Salgueiro, Dr. Julio Camero, Dra Kiuivys Anuy Echevarría

Visualización: Dra Lidia Rosa Salgueiro, Dr. Julio Camero, Dra Kiuivys Anuy Echevarría

Redacción: Dra Lidia Rosa Salgueiro, Dr. Julio Camero, Dra Kiuivys Anuy Echevarría, Dr. Hansel López Salgueiro

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](#)