

Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional: su implementación en Medicina General Integral

Curricular strategy of Herbal and folk Medicine: its implementation in Comprehensive General Medicine

María Asunción Tosar Pérez

Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: atosar@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: en el plan de estudio de la carrera de Medicina, la Medicina Natural y Tradicional responde a un encargo social de la universidad con el objetivo de contribuir a la integración de conocimientos.

Objetivo: diseñar una estrategia curricular que permita la integración de Medicina Natural y Tradicional en la disciplina Medicina General Integral con vistas a su implementación.

Métodos: se realizó un estudio de tipo documental, en la Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera", en el período 2011-2016. Se utilizaron métodos teóricos: el histórico-lógico

y análisis-síntesis; y empíricos: análisis documental de los programas de las asignaturas de la disciplina de Medicina General Integral, el Plan de Estudio de la carrera de Medicina, y documentos relativos a las estrategias curriculares.

Resultados: se constataron insuficiencias en los documentos revisados acerca de la aplicación de la estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional en la disciplina Medicina General Integral, las cuales fueron aseveradas por los informantes clave, quienes propusieron los contenidos susceptibles de ser incluidos en la propuesta diseñada.

Conclusiones: la estrategia fue valorada por los especialistas como pertinente, integradora y con una estructura metodológica factible y flexible.

DeCS: educación de pregrado en Medicina, medicina tradicional, educación médica.

ABSTRACT

Background: in the curriculum of the Medicine career, Herbal and Folk Medicine responds to a social commitment of the university with the aim of contributing to the integration of knowledge.

Objective: to design a curricular strategy that allows the integration of Herbal and Folk Medicine in the discipline Comprehensive General Medicine for its implementation.

Methods: a documentary study was carried out at the "Enrique Cabrera" Faculty of Medical Sciences from 2011 to 2016. Theoretical methods were used: historical-logical and analysis-synthesis; and empirical studies: documentary analysis of the programs of the subjects of the Comprehensive General Medicine discipline, the curriculum of the Medicine career, and documents related to curricular strategies.

Results: shortcomings were found in the revised documents about the application of the curricular strategy of Herbal and Folk Medicine in the Comprehensive General Medicine discipline, which were asserted by key informants, who proposed the contents that could be included in the proposal designed.

Conclusions: the strategy was considered by the specialists as pertinent, integrative and with a feasible and flexible methodological structure.

MeSH: education, medical, undergraduate, medicine, tradicional, medical, education.

INTRODUCCIÓN

Las estrategias curriculares surgen como uno de los espacios interdisciplinarios del Plan de Estudios C. En momentos anteriores y contextos educativos diferentes se les denominaba ejes, temas transversales y/o programas directores, indistintamente. Constituyen herramientas pedagógicas en aras de incrementar tanto la pertinencia como la calidad de los procesos formativos.^{1,2}

El enfoque de diversas áreas formativas de una forma interdisciplinaria y transdisciplinaria, mediante líneas, ejes o estrategias curriculares que potencien la acción desarrolladora de las disciplinas, es una de las tendencias en el perfeccionamiento de los planes de estudios de Medicina en los últimos años.³ Estos apuntan hacia una formación integral, sustentada en la coordinación, concepción y el trabajo metodológico.

La Medicina Natural y Tradicional (MNT) se incorporó a los contenidos de pregrado desde el año 1992 como programa director, y en el 2002 como eje transversal o estrategia curricular, definida esta última por Sierra Figueredo et al.,⁴ como un abordaje pedagógico del proceso docente que se realiza con el propósito de lograr objetivos generales relacionados con determinados conocimientos, habilidades y modos de actuación profesional que son clave en su formación, y que no es posible lograrlos desde la óptica de una sola disciplina o asignatura académica, ni siquiera con planes de estudio parcialmente integrados, y requieren, por lo tanto, la participación de más de una, o a veces, todas las unidades curriculares de la carrera.

La estrategia curricular de MNT tiene como disciplina rectora la Medicina General Integral (MGI) en el Plan de Estudios C de la carrera de Medicina; es denominada en el Plan D, Medicina General. La universidad cubana la identifica como la columna vertebral del proceso de formación; reconocida también como disciplina principal integradora, es *sui generis* porque lejos de obedecer a la lógica de una o varias ciencias, responde a la de la profesión; se apoya en los aportes de las restantes disciplinas de la carrera y las asume en su integración para dar respuesta a las exigencias del quehacer profesional, asegurando el dominio de los modos de actuación.⁵

Teniendo en cuenta la importancia de la integración de los contenidos de MNT en la carrera de Medicina, la autora se propuso diseñar una estrategia curricular que permita la mencionada integración con vistas a su implementación.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de tipo documental en la Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera", en el periodo 2011 a 2016, cuyo objeto de estudio fue la selección de los contenidos de MNT para su integración en los programas de las asignaturas de la disciplina de MGI de la carrera de Medicina (Introducción a MGI, Promoción de Salud, Prevención de Salud, Medicina Comunitaria y Medicina General Integral) correspondientes al primero, segundo y quinto años.

Se utilizaron métodos teóricos:

Histórico-lógico y análisis-síntesis: con el objetivo de conformar los fundamentos teóricos necesarios para el diseño de la estrategia y en el procesamiento de la información.

Métodos empíricos:

Análisis documental:

Del plan de estudio de la carrera, con el objetivo de constatar su estructura curricular y las indicaciones metodológicas y organizativas.

De los programas de las asignaturas de la disciplina MGI para analizar qué temas de la MNT eran susceptibles de integración en ellos.

De la estrategia curricular de MNT para identificar si se correspondía con el sistema de conocimientos y habilidades descritos en los programas de las asignaturas participantes de la disciplina MGI y valorar su modelo metodológico.

Se desarrollaron reuniones con informantes clave formados por los profesores principales de las asignaturas: Introducción a MGI, Promoción de Salud, Prevención de Salud, Medicina Comunitaria y Medicina General Integral, y el jefe de colectivo de carrera y los de asignaturas para llegar a un consenso acerca de qué contenidos se podían integrar en la estrategia diseñada.

La propuesta fue valorada por criterios de seis especialistas de I grado en MGI y tres de I grado en MNT, con más de cinco años de experiencia en la docencia, categorías docentes de Profesor Auxiliar y Asistente. Los indicadores para la valoración fueron la pertinencia, el acierto en la integración de los contenidos, y la factibilidad y flexibilidad de su estructura metodológica.

La investigación se desarrolló en tres etapas:

- I. Diagnóstico: se realizó el análisis de los programas de las asignaturas participantes y de la estrategia curricular.
- II. Diseño de la estrategia curricular para integrar los contenidos de MNT en la disciplina de MGI, según la propuesta de modelo metodológico para su conformación.
- III. Valoración de la estrategia por criterios de especialistas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El análisis documental permitió precisar en el plan de estudio de la carrera y los programas de las asignaturas de la disciplina MGI qué contenidos de MNT se integraban en la mencionada disciplina y la forma de abordarlos; en la revisión de la estrategia curricular de MNT se <http://www.revedumecentro.sld.cu>

identificaron deficiencias en algunos aspectos en cuanto a la estructura propuesta por la universidad relacionadas con las asignaturas participantes, formulación de objetivos, la selección de contenidos y habilidades, las formas de organización de la enseñanza, evaluación y la bibliografía a utilizar: aspectos vitales en el proceso enseñanza aprendizaje.

En las reuniones de grupo con los informantes clave se precisaron aquellos contenidos susceptibles de ser incluidos en la propuesta y se precisaron las principales acciones metodológicas para su aplicación.

La elaboración de la propuesta se realizó teniendo en cuenta la concepción pedagógica y la estructura curricular de los planes de estudio vigentes en la carrera de Medicina. A partir de estos presupuestos teóricos y con un enfoque interdisciplinario e integrador se diseñó la estrategia curricular de MNT integrada a la disciplina de MGI para su implementación, la cual quedó estructurada de la siguiente forma:

Título: Estrategia curricular de Medicina Natural y Tradicional para la disciplina MGI.

Fundamentación: dentro de las tendencias contemporáneas de la educación médica superior está la pertinencia social de toda construcción curricular, la cual debe responder a las necesidades de salud de la sociedad. Las estrategias curriculares apuntan hacia una formación integral, sustentada en la coordinación, la transdisciplinariedad e interdisciplinariedad, y el trabajo metodológico. Esta propuesta responde al enfoque de sistema del proceso de formación de los futuros egresados vinculados con sus modos de actuación, principalmente en la comunidad.

Objetivo general: aplicar integralmente los conocimientos que aporta la MNT a la práctica médica moderna, en las acciones de promoción y prevención de salud del individuo sano así como en el tratamiento y la rehabilitación de las personas enfermas, teniendo en cuenta su interrelación con el ambiente, a partir de una adecuada selección y fundamentación científica de los métodos y técnicas a utilizar.

Definición de las unidades curriculares

Coordinadora: MGI.

Participantes: Introducción a la Medicina General Integral, Promoción de Salud, Prevención de Salud, Medicina Comunitaria y Medicina General Integral.

Orientaciones metodológicas generales:

La disciplina MGI se desarrolla según la planificación del plan de estudio en primero, segundo y quinto años de la carrera, integra fundamentalmente los contenidos de MNT en cada una de las asignaturas participantes. Las formas de organización de la enseñanza que utiliza son: conferencias, seminarios y educación en el trabajo. Tiene como escenarios docentes los consultorios del médico y la enfermera de la familia y los departamentos de MNT de los policlínicos. A través de las acciones que se realicen en los consultorios, los estudiantes integran los procedimientos terapéuticos de MNT durante la educación en el trabajo. Esta estrategia curricular puede ser implementada por profesores especialistas de MGI y MNT.

Sistema de contenidos

Año: primero.

Semestre: primero.

Asignatura: Introducción a la MGI.

El Programa de Introducción a la Medicina General Integral⁶ responde al interés de contribuir a la formación de un estudiante de Medicina capaz de reconocer la importancia de la práctica médica general integral en la solución de los principales problemas de salud de las personas, familias y comunidad, y favorecer su familiarización temprana con el perfil del egresado, en relación con la triple dimensión biopsicosocial del ser humano y el proceso salud-enfermedad.

Objetivo: analizar las principales políticas y los aspectos más relevantes del Programa Nacional de MNT de Salud.

Contenidos de MNT a integrar:

Unidad temática IV.

4.7. La MNT en la Atención Primaria de Salud (APS). Generalidades. Historia de la MNT en el mundo y en Cuba. Programa Nacional de MNT y el cuerpo jurídico. (Técnicas aprobadas por el Sistema Nacional de Salud).

Habilidades: leer y analizar información sobre el tema, tanto en soporte impreso como digital.

Año: segundo.

Semestre: segundo.

Asignatura: Promoción de Salud.

Esta asignatura⁷ responde al interés de crear un espacio para ofrecerles a los estudiantes un conjunto de herramientas que les permitan desarrollar acciones de promoción de salud, en la atención primaria.

Objetivo: identificar las herramientas de la promoción de salud y su papel para el desempeño del médico general en la comunidad con técnicas de la MNT.

Contenidos de MNT a integrar:

Unidad temática III. Áreas de promoción de salud. Área de Cultura Física.

3.4. Cultura Física.

3.4.4. Importancia del ejercicio físico sistemático. Tipos de ejercicios tradicionales chinos.

Indicaciones y contraindicaciones.

Habilidades: aplicar las actividades de promoción de salud en el consultorio, en el hogar, la comunidad y otras instituciones.

Año: segundo.

Semestre: tercero.

Asignatura: Prevención de salud.

Este programa⁸ responde al interés de ofrecerles a los estudiantes un conjunto de herramientas que les permitan el desarrollo de acciones de prevención de enfermedades y otros daños a la salud y continuar profundizando en las técnicas de comunicación en salud con las personas, las familias y la comunidad.

Objetivo: aplicar las modalidades de MNT en actividades de prevención de enfermedades y otros daños a la salud en personas, familias y comunidades.

Contenidos de MNT a integrar:

Unidad temática I. La prevención de las enfermedades en la APS.

1.4. Conocer los programas de prevención en la APS. Modalidades de MNT para realizar la prevención como la alimentación y ejercicios tradicionales terapéuticos.

Habilidades: aplicar las técnicas grupales de educación para la salud utilizando las orientaciones sobre la importancia de los ejercicios tradicionales terapéuticos en la APS.

Año: segundo.

Semestre: cuarto.

Asignatura: Medicina Comunitaria.

Medicina Comunitaria⁹ incorpora, a modo de familiarización en los primeros años, determinados contenidos necesarios e importantes a realizar por el médico para la solución de los diferentes problemas de salud en la comunidad, a la vez que propicia el desarrollo de habilidades necesarias para su labor profesional; todo lo cual se profundiza y consolida durante la impartición de la disciplina MGI.

Objetivo: integrar las técnicas de tratamiento de la MNT más utilizadas para combatir las principales enfermedades transmisibles.

Contenidos de MNT a integrar:

Tema I. Actividades específicas de MGI. Principales programas de prevención en la APS. Programa de MNT.

Habilidades: orientar las acciones de prevención en las enfermedades transmisibles utilizando las técnicas de MNT.

Tema II. Enfermedades transmisibles en el hombre. Acción del clima (microclima y macroclima) en la aparición de las enfermedades transmisibles.

Habilidades: aplicar las técnicas de MNT en las acciones de prevención de enfermedades transmisibles.

Año: quinto.

Semestre: décimo.

Asignatura: Medicina General Integral.

<http://www.revedumecentro.sld.cu>

Este programa¹⁰ responde al interés de crear un espacio para ofrecerles a los estudiantes un conjunto de herramientas que les permitan consolidar y desarrollar acciones en la atención primaria, las que deben tener precedencia en asignaturas anteriores para su profundización: Introducción a la Medicina General Integral, Promoción de Salud, Prevención en salud y Medicina Comunitaria, a su vez precede a la rotación del Internado.

Objetivo: aplicar las técnicas de MNT que les permitan participar en la prevención, detección y control de las enfermedades transmisibles y crónicas.

Contenidos de MNT a integrar:

Tema I. Actividades específicas de Medicina General Integral. Principales programas de prevención en la APS. Programa de MNT.

Temas II, III y IV. Enfermedades transmisibles y crónicas y la rehabilitación integral.

Contenidos de MNT a integrar:

Tratamiento integrador en estas enfermedades utilizando acupuntura, digitopresión, moxibustión o ventosas en los puntos IG4, TF5, PC6, P5, P7, C7, BP6, E36, VB34, V11, V17, V40, V60, VG26, VC12, VC8, y puntos Ashi; apiterapia, hidrología médica y la fitoterapia según formulario terapéutico cubano e incorporar estudios de plantas medicinales correspondientes a los países de los estudiantes de nacionalidad extranjera.

Habilidades: aplicar digitopresión en los puntos descritos y prescribir fitofármacos contra las diferentes enfermedades transmisibles y crónicas.

En todas las asignaturas las formas organizativas de la enseñanza aplicadas a estos temas de MNT serán variadas: conferencias para la introducción de los contenidos temáticos, clases prácticas para la sistematización, seminarios para consolidar y evaluar lo aprendido, y la educación en el trabajo para establecer el vínculo entre la atención de las personas sanas y de los enfermos lo que contribuye, en alguna medida, a la transformación del estado de salud del individuo o de la colectividad.

La evaluación se realizará a través de las siguientes modalidades: seminarios integradores de los temas seleccionados en cada asignatura, revisión bibliográfica, elaborar mensajes educativos sobre ejercicios tradicionales asiáticos, preparación de carteles sobre cultura física y

alimentación sana, además de la que se realiza en la educación en el trabajo la cual adquiere características particulares porque permite la relación entre el estudiante, el tutor, el profesor y el paciente en los escenarios docentes (consultorios y departamento de MNT).

Bibliografía básica:

Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014.

Bibliografía complementaria:

Programa de MNT y materiales complementarios elaborados por los profesores.

Búsquedas de artículos y otros libros y/o folletos en formato digital.

Los especialistas valoraron la estrategia como adecuada por su pertinencia al constatar que resuelve un problema expreso que ha sido investigado científicamente, el acierto en la integración de los contenidos, los cuales estuvieran en correspondencia con las necesidades actuales de la educación médica y a los modos de actuación del futuro profesional, su factibilidad de aplicación, y la flexibilidad ya que es solo una propuesta que puede ser enriquecida en dependencia de la maestría y el dominio del tema por los docentes.

La planeación de los contenidos obedeció a un enfoque interdisciplinar incorporando estilos de trabajo en la disciplina integradora MGI, la cual se desarrolla en la APS en sus múltiples escenarios: consultorios, escuelas, hogares maternos, hogares de ancianos, y centros de trabajo, a través de la educación en el trabajo como "... principio rector de la enseñanza en la educación médica cubana".¹¹ La autora de la presente investigación es del criterio de que la incorporación de los temas de MNT en estas asignaturas se corresponde con el perfil amplio del profesional cubano, y contribuye a la formación de un egresado preparado científicamente para tratar de resolver los problemas del individuo, la familia y la comunidad de la sociedad cubana actual.

Se considera que la interdisciplinariedad aparece por primera vez en 1937 y se le atribuye su invención al sociólogo Louis Wirtz. Surge por dos motivos fundamentales: uno académico cuyo objetivo es la reunificación del saber y el logro de un cuadro conceptual global; y el otro es de

naturaleza instrumental con el fin de investigar de manera multidimensional la realidad compleja. Lo cierto es que constituye una necesidad en el mundo actual dado el carácter complejo de la realidad que demanda un abordaje multidimensional no realizable desde disciplinas aisladas y con fragmentación del conocimiento.¹² De la Rúa M et al. citado por Llano Arana et al.¹³ consideran que es cualquier relación entre dos o más disciplinas o asignaturas, que puede tener varios niveles, así como el intercambio recíproco y la comunicación amplia entre los campos del saber que la componen.

Las estrategias curriculares vinculadas a la carrera de Medicina constituyen una forma particular de desarrollar el proceso docente, caracterizadas por una direccionalidad coordinada que responde al perfil de salida del egresado, en la que se imbrican los contenidos y los métodos teóricos y prácticos de las unidades curriculares correspondientes al plan de estudio, integradas.¹⁴ De igual forma, la integración constituye un reclamo que suele justificar algunas supuestas ventajas sobre la denominada enseñanza organizada por disciplinas. La mayoría de los autores que realizan esta precisión se refieren a la "integración" en el sentido de "unión" y lo aplican a una reorganización de contenidos que suelen estar dispersos en los cuerpos de conocimientos de diferentes disciplinas.

Al analizar la integración hay que tener en cuenta lo objetivo; o sea, el aspecto de diseño y los materiales a utilizar, y lo subjetivo: los estudiantes, porque representan su carácter interno.

Vicedo Tomey¹⁵ plantea que para lograr la verdadera integración hay que utilizar la enseñanza basada en la solución de problemas, en la cual el estudiante integra conocimientos de varias asignaturas lo que permite desarrollar habilidades.

La autora asevera que para lograr la adecuada implementación de la estrategia curricular de MNT en estas asignaturas deben coexistir tres elementos fundamentales:

- El trabajo metodológico¹⁶ en ambas disciplinas: MGI y MNT, porque orienta hacia la preparación dual de los profesores para que impartan los temas con el nivel adecuado; se

sugiere la utilización de varias formas y que se tengan en cuenta las proposiciones del colectivo pedagógico.

- La interdisciplinariedad a nivel horizontal y vertical entre las asignaturas y disciplinas de años y semestres diferentes, de modo que se garantice el desarrollo armónico de la estrategia con la pertinencia requerida, los contenidos propuestos y los componentes del proceso enseñanza aprendizaje.
- La enseñanza integrada de MNT: se logra al insertar los procedimientos curativos con la finalidad de desarrollar habilidades en el estudiante para solucionar los problemas de salud utilizando las conductas terapéuticas establecidas y protocolizadas en las diferentes enfermedades, utilizando las técnicas de MNT aprobadas por el Sistema Nacional de Salud de Cuba, entre ellas: acupuntura, digitopresión, masajes, moxibustión, fitoterapia, apiterapia y aguas mineromedicinales; todo lo cual fortalece la formación integral del estudiante de la carrera de Medicina.¹⁷ Así se propicia la consolidación de la Medicina Integrativa como término que se refiere a la utilización combinada y armónica de los recursos de la clásica terapéutica occidental con los diversos procedimientos y técnicas de la MNT, en correspondencia con las necesidades de cada paciente.¹⁸

La aplicación adecuada de la estrategia curricular de MNT en la integración de ambas disciplinas a través de contenidos bien estructurados permite la formación de un médico general que actúe en el primer nivel de atención de manera activa e independiente, para identificar y solucionar los principales problemas de salud de la población mediante las acciones de la atención médica integral: promoción, prevención, curación y rehabilitación utilizando procedimientos terapéuticos naturales.

CONCLUSIONES

Las carencias detectadas a través del proceso investigativo efectuado demandaron el diseño de una estrategia para integrar contenidos de la MNT en la disciplina MGI, como la rectora en la formación del médico general. Fue valorada por criterios de especialistas como pertinente,

integradora y con una estructura metodológica factible y flexible, por lo que constituye una vía para la formación integral de los estudiantes en su formación profesional.

Declaración de intereses

La autora declara no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sierra S, Miralles E, Fernández JA, Pernas M, Diego JM, González N. Las estrategias curriculares, ¿una herramienta desarrolladora? [CD-ROOM]. Evento Científico Internacional Educación Médica para el siglo XXI: hacia la equidad en salud. Cuba: Ediciones Digitales CDS-ENSAP-MINSAP; 2008.
2. Díaz Velis Martínez E, Ramos Ramírez R, Mendoza Rodríguez C. Un reclamo necesario, la integración de los contenidos en la carrera de Medicina. *Educ Med Super* [Internet]. 2005 [citado 14 Oct 2016];19(1): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412005000100002&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Pichs García LA. Estrategia pedagógica interventiva para la formación en urgencias médicas del médico general [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2014.
4. Sierra Figueredo S, Fernández Sacasas JA, Miralles Aguilera E, Pernas Gómez M, Diego Cobelo JM. Las estrategias curriculares en la Educación Superior: su proyección en la Educación Médica Superior de pregrado y posgrado. *Educ Med Super* [Internet]. 2009 [citado 20 Oct 2016];23(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300009&lng=es
5. Hernández Alcántara AC, Morales Velásquez A, Bernal Pérez A, Cárdenas González OS, Jiménez Piedra JM, León Hernández MC. Estrategia docente para vincular los contenidos con los requerimientos del modelo profesional. *EDUMECENTRO* [Internet]. 2013 [citado 28 Ene

2017];5(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742013000100013

6. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de la asignatura de Introducción a la MGI. La Habana: Minsap; 2013.
7. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de la asignatura de Promoción de salud. La Habana: Minsap; 2013.
8. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de la asignatura de Prevención de Salud. La Habana: Minsap; 2013.
9. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de la asignatura de Medicina Comunitaria. La Habana: Minsap; 2013.
10. Ministerio de Salud Pública. Programa de estudio de la asignatura de Medicina General Integral. La Habana: Minsap; 2013.
11. Fernández Sacasas JA. El principio rector de la educación médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. Educ Med Super [Internet]. 2013 [citado 10 Ene 2017];27(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011
12. Díaz Quiñones J, Valdés Gómez M, Boullosa Torrecilla A. El trabajo interdisciplinario en la carrera de medicina: consideraciones teóricas y metodológicas. Medisur [Internet]. 2016 [citado 20 Feb 2017];14(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000200016
13. Llano Arana L, Gutiérrez Escobar M, Stable Rodríguez A, Núñez Martínez M, Masó Rivero R, Rojas Rivero B. La interdisciplinariedad: una necesidad contemporánea para favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje. Medisur [Internet]. 2016 [citado 20 Feb 2017];14(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000300015
14. Fernández Ortega M, Charro Portilla O, Torres Quiala M, Betancourt Pulsán A, García Pérez A. Integración de las estrategias curriculares y la proyección comunitaria en segundo año de la carrera de Medicina. Rev Información Científica [Internet]. 2014 [citado 27 Feb 2017];84(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/106/290>

15. Vicedo Tomey A. La integración de conocimientos en la educación médica. *Educ Med Super* [Internet]. 2009 [citado 21 Mar 2017]; 23(4):[aprox. 12 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000400008
16. Ministerio de Salud Pública. Reglamento para el Trabajo Docente y Metodológico en la Educación Superior. Resolución Ministerial No. 210/07. La Habana: Minsap; 2007.
17. Ministerio de Salud Pública. Resolución Ministerial No. 381/15. La Habana: Minsap; 2015.
18. García Salman JD. Consideraciones sobre la Medicina Natural y Tradicional, el método científico y el sistema de salud cubano. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2013 [citado 9 Ene 2017]; 39(3):[aprox. 15 p.]. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000300010

Recibido: 8 de mayo de 2017.

Aprobado: 22 de mayo de 2017.

María Asunción Tosar Pérez. Facultad de Ciencias Médicas "Enrique Cabrera". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: atosar@infomed.sld.cu