

## XII JORNADA DE APRENDIZAJE EN RED

-----

### MEDFAM. RECURSO EDUCATIVO ABIERTO PARA MEDICINA GENERAL INTEGRAL

Autor: **Juan Carlos Baster Moro**

[juancarlosbm@infomed.sld.cu](mailto:juancarlosbm@infomed.sld.cu)

Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología de Holguín  
Universidad de Ciencias Médicas de Holguín  
Cuba

#### RESUMEN

El término Medicina de Familia aparece por primera vez en Estados Unidos en 1966. En Cuba se reconoce con el nombre de Medicina General Integral. Todo material que sirva de apoyo a la docencia y a la investigación, y que se halle en el dominio público, puede considerarse un Recurso Educativo Abierto. Se realizó una investigación en educación médica de innovación tecnológica con el objetivo de desarrollar un recurso educativo abierto para el favorecer el proceso enseñanza aprendizaje en Medicina General Integral. Se realizó una amplia revisión bibliográfica que comprendió la literatura básica, complementaria y de consulta, así como fuentes digitales disponibles en bases de datos nacionales e internacionales. Los contenidos fueron soportados mediante la herramienta informática CrheaSoft versión 3.5.1, desarrollada en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín por el Departamento de Software Educativo. Se concluye que el producto elaborado se denominó MEDFAM y está disponible para su descarga y uso en el vínculo <http://ftp.ucm.hlg.sld.cu/MedicinaFamiliar/Medfam/>

Palabras clave: programas de estudio, medicina general integral, recurso educativo abierto, CrheaSoft.

#### INTRODUCCIÓN

El Colegio de Médicos de Familia de Canadá fue fundado en 1954. En 1966 se establecen los programas educativos de posgrado de Medicina de Familia. El término Medicina de Familia aparece en EE. UU., en 1966, en el Informe Willard, que propone la creación de una forma diferente de atención médica. En 1969, este proceso tiene su inicio real con la fundación del Consejo Americano de Medicina Familiar (American Board of Family Practice) y se aprobó a la Medicina de Familia como la vigésima especialidad médica en EE. UU., y en 1969 se crean en ese país los primeros programas educativos de posgrado de Medicina de Familia.

La práctica de la Medicina Familiar fue definida por el Consejo Americano de Medicina Familiar (ABFP) como: especialidad médica que se preocupa por el cuidado de la salud total del individuo y la

familia. Es una especialidad en amplitud que integra las ciencias clínicas, biológicas y del comportamiento. El alcance de la Medicina Familiar no está limitado por la edad, sexo, órgano o sistema o entidad mórbida.<sup>1</sup>

Prácticamente desde la misma creación del Plan del Médico y la Enfermera de la Familia en 1984 se tuvo la concepción de crear la especialidad Medicina General Integral (MGI), que comenzaron 19 residentes y que inicialmente se realizó en tres años, y que luego en el 2004 se reingenierizó a dos, y más recientemente en octubre de 2018 ha regresado a tres años.<sup>1,2,3</sup>

Los primeros textos de Medicina General Integral fueron redactados en 1984 fundamentalmente por 29 especialistas de las llamadas básicas, pediatras, clínicos y obstetras, pero no fue hasta el 2001 que ven la luz a los textos Medicina General Integral confeccionado en su casi totalidad por especialistas de Medicina General Integral, que han visto reediciones en los años 2008 y 2014, con marcadas mejorías editoriales y de contenidos, estos libros han devenido en la bibliografía básica tanto para los estudios de grado como de posgrado de las Ciencias Médicas tanto en el país como para la formación que se hace en tierras foráneas conducida por profesores nacionales.<sup>5,6</sup>

La elaboración de contenidos estandarizados para su uso en las diferentes modalidades de aprendizaje: presencial, semipresencial y/o virtual es fundamental en las universidades del siglo XXI. El enfoque de Objetos de Aprendizaje (OA) tiene el propósito de facilitar el diseño de pequeñas unidades de contenido que puedan ser combinadas y reutilizadas en diferentes cursos y de esta forma aprovechar el desarrollo de programas y materiales educativos.

Los OA se clasifican teniendo en cuenta su uso pedagógico y sus niveles de granularidad:

Según su uso pedagógico:

Objetos de instrucción: artículos, talleres, seminarios, casos de estudios, etc.

Objetos de colaboración: foros, Chat, elluminate/Collaborate, reuniones on-line, etc.

Objetos de prácticas: simulaciones, softwares, laboratorios on-line, proyectos de investigación, etc.

Objetos de evaluación: evaluación parcial, final, certificación, etc.<sup>7</sup>

Un recurso es algo que resulta útil para cumplir un objetivo o que favorece la subsistencia. Didáctico, por su parte, es un adjetivo que hace referencia a la formación, la capacitación, la instrucción o la enseñanza. Los recursos didácticos, por lo tanto, son aquellos materiales o herramientas que tienen utilidad en un proceso educativo. Haciendo uso de un recurso didáctico, un educador puede enseñar un determinado tema a sus alumnos. Esto quiere decir que los recursos didácticos ayudan al docente a cumplir con su función educativa. A nivel general puede decirse que estos recursos aportan información, sirven para poner en práctica lo aprendido y, en ocasiones, hasta se constituyen como guías para los alumnos.<sup>8</sup>

Todo material que sirva de apoyo a la docencia y a la investigación, y que se halle en el dominio público, puede considerarse un Recurso Educativo Abierto (REA).<sup>9</sup>

Los REA son materiales digitales ofrecidos gratuita y abiertamente a profesores, estudiantes y aprendices autónomos para ser usados y reutilizados en la enseñanza, el aprendizaje y la investigación (OECD, 2007).<sup>9</sup>

Se consideran REA a:

- Contenidos de aprendizaje: cursos completos, módulos de contenido, objetos de aprendizaje, colecciones y revistas.
- Herramientas: software para el desarrollo, uso, reutilización y suministro de contenidos de aprendizaje, incluyendo búsqueda y organización de los contenidos, sistemas de gestión de contenidos y de cursos, herramientas de desarrollo de contenidos y comunidades de aprendizaje en línea.
- Recursos de implementación: licencias de propiedad intelectual para promover la publicación abierta de materiales, diseño del principio de “mejores prácticas” y localización de contenido.

Por todo lo anterior se identifica como problema científico:

¿Cómo desarrollar un recurso educativo abierto para el favorecer el proceso enseñanza aprendizaje en Medicina General Integral?

## **OBJETIVO**

Desarrollar un recurso educativo abierto para el favorecer el proceso enseñanza aprendizaje en Medicina General Integral.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó una investigación en educación médica de innovación tecnológica para desarrollar un recurso educativo abierto tanto para la formación de pregrado de la disciplina principal integradora Medicina General del Plan de estudios “D” de la carrera de Medicina y de posgrado de la especialidad médica Medicina General Integral como para la asistencia médica en la Atención Primaria de Salud.

Los diferentes contenidos fueron soportados mediante la herramienta informática CrheaSoft versión 3.5.1, desarrollada en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, por el Departamento de Software Educativo. CrheaSoft posibilita el desarrollo de software de forma muy simple mediante un conjunto de operaciones que facilitan la estructuración, presentación de información y de elementos mediáticos, así como permite la ejercitación interactiva de los estudiantes. El producto resultante no necesita para ser ejecutado de un servidor web (PHP, MySQL), solo un navegador web como el Firefox, es decir que son portables y multiplataformas.<sup>10</sup>

Se realizó una amplia revisión bibliográfica que comprendió la literatura básica, complementaria y de consulta, así como en fuentes digitales disponibles en bases de datos nacionales e internacionales.

Se consultaron los documentos normativos de la carrera de Medicina y de la especialidad médica Medicina General Integral, el plan de estudio y los programas de la disciplina principal integradora y sus asignaturas, la estructura de la herramienta informática respondió a las lógicas de los contenidos y objetivos diseñados.

Se emplearon métodos teóricos a fin de realizar el análisis y síntesis de revisiones documentales y bibliográficas sobre las temáticas relacionadas con el objeto de la investigación y el histórico lógico para observar el estado del arte de los contenidos desarrollados.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El producto elaborado se denominó MEDFAM derivado de MED medicina y FAM familiar y quedó conformado por los módulos, inicio, temario y ayuda.

Figura 1. Pantalla de inicio de MEDFAM.



El módulo temario (índice de contenido) permite acceder a los componentes de la herramienta desarrollados para ser consultados o exportado según el caso.

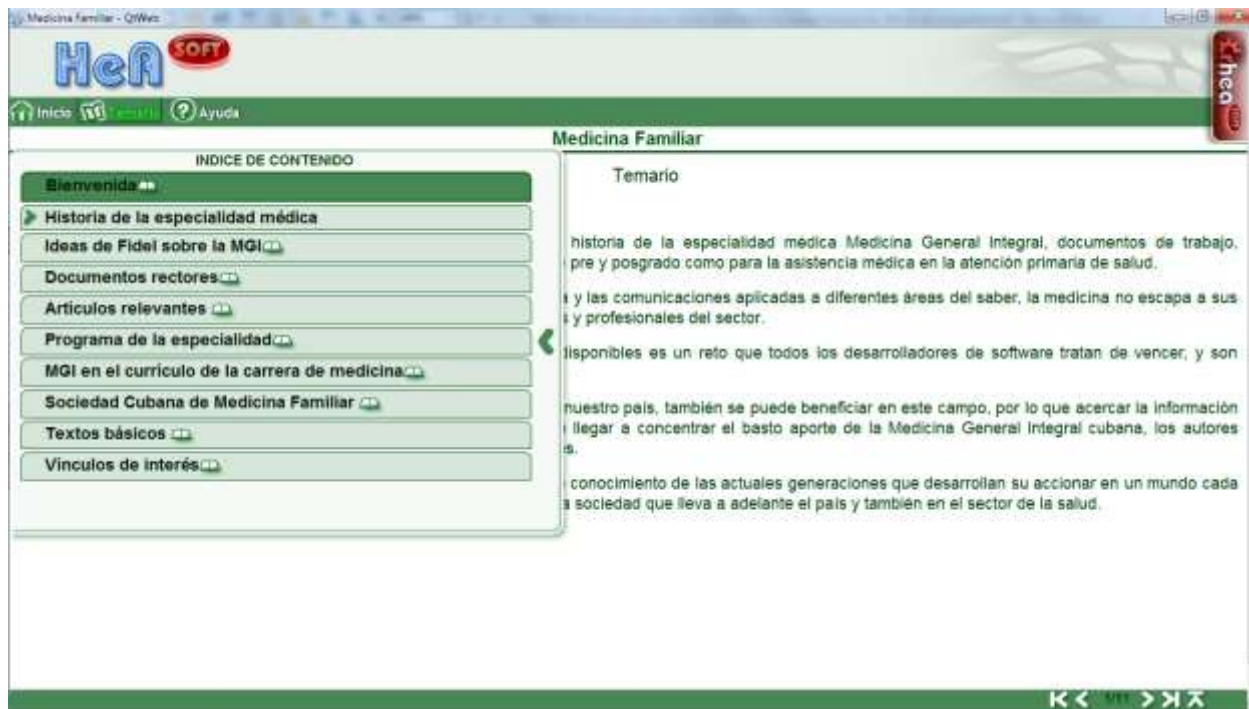


Figura 2. Pantalla del módulo temario de MEDFAM. Los componentes del índice de contenido contemplan las siguientes características:

- Bienvenida.
- Historia de la especialidad médica.
  - Fechas históricas

Hace una panorámica de la atención primaria en Cuba desde la creación del Policlínico Integral en 1964 pasando por el Policlínico Comunitario 1974, la creación del Plan del Médico y la Enfermera de la Familia en 1984 hasta el año 2018, reconoce momentos de las funciones, asistenciales, gerenciales, docentes e investigativas.

- Día internacional del Médico de la Familia.

El 19 de mayo fue declarado el Día Mundial del Médico de Familia, aprobado por unanimidad en el Consejo Mundial de Wonca (World Organization of National Colleges, Academies and Academic Associations of General Practitioners/Family Physicians) realizado en mayo del 2010 en la ceremonia de apertura del Congreso Mundial de Medicina Familiar de Cancún, México. El día se celebró por primera vez en el 2011.

Se comparte el vínculo al sitio de la World Organization of Family Doctors (WONCA)

<http://www.globalfamilydoctor.com/News/WONCAPresidentsmessageonWorldFamilyDoctorDay1.aspx>

- Ideas de Fidel sobre la MGI.

Se resumen las principales ideas del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz vertidas en relación a la Medicina General Integral.

- Documentos rectores.

En esta sección está disponible una recopilación de los documentos que han normado el desarrollo del inicialmente conocido como “Plan del médico de las 120 familias” hasta los actuales y vigentes como el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia de 2011, que establecen las acciones a realizar a nivel de la atención primaria, el policlínico y en particular el consultorio médico de la familia.

[Código de Honor del Médico de la Familia](#)

[Declaración de Alma Ata 1978](#)

[Programa de trabajo del Médico y Enfermera de la familia, el Policlínico y el Hospital](#)

[Programa del Médico y Enf. de la Familia 2011](#)

[Reglamento del Policlínico 2017](#)

[Segunda Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de la Salud](#)

- Artículos relevantes.

Es ya larga la historia de la Medicina General Integral desde aquel 4 de enero de 1984, por lo que durante todos estos años se han escrito bellas páginas dentro y fuera del país, que llenan de gloria a la especialidad, y al sistema de salud cubano, estos aportes han sido recogidos en artículos nacionales e internacionales, publicados por cubanos y extranjeros en diferentes espacios, que en todos los casos dan a conocer los aportes del modelo cubano de medicina familiar causando impacto en la comunidad médica mundial.

Artículos que por su importancia se relacionan para su consulta o descarga:

[Continuamos haciendo historia](#)

[Cuba's focus on preventive medicine pays off](#)

[Desarrollo de estándares para la educación y formación en medicina familiar y comunitaria. WONCA 2010](#)

[El pensamiento de Fidel Castro y el perfil profesional del especialista de Medicina General Integral](#)

[El Programa del médico y enfermera de la familia desarrollo del modelo de atención médica en Cuba](#)

[La medicina familiar en Cuba, un logro de la Revolución](#)

[La medicina familiar y su futuro en la era global](#)

[La salud de los médicos de familia practicamos lo que predicamos. España](#)

[Momentos de la Medicina Familiar cubana a 20 años de la creación del modelo](#)

[Programa Medicina Familiar y Comunitaria de la teoría a la práctica. España 2009](#)

[Social Determinants of Health and Primary Care. 2016](#)

[Un breve comentario sobre el modelo de Medicina Familiar en Cuba](#)

- Programa de la especialidad.

La formación del médico general integral se desarrolla a través de la integración de conocimientos y habilidades de las ciencias sociomédicas, que junto a una preparación clínico epidemiológica sólida le permiten resolver los problemas de salud que enfrenta.

Hasta el año 2004, el egresado como médico general transita, desde un puesto de trabajo como médico de familia, por un año de familiarización (en ocasiones dos años) sin un programa oficial de formación académica y sigue después la residencia de tres años en medicina general integral.

Esa residencia de tres años le permitía adquirir los conocimientos necesarios en la atención a la mujer, al niño y al adulto, vinculados a la familia en todas las etapas de su ciclo vital. El curso docente se realiza en 48 semanas, durante 5 días y medio a la semana, 8 horas diarias (2 112 horas por año y 6 336 horas en los 3 años). La responsabilidad de la formación recae sobre el GBT de cada policlínico, en los profesores interconsultantes de especialidades no básicas y los profesores responsables de las rotaciones hospitalarias. El programa adopta un sistema de enseñanza modular y se concreta en cinco áreas directamente relacionadas con la función rectora del sistema que es la atención médica. Al finalizar esta etapa, para optar por el título de especialista en medicina general integral, los médicos presentan y discuten una investigación sobre un problema de salud desde la óptica de la medicina familiar y comunitaria –trabajo de terminación de la especialidad.

Precisamente en el año 2004 se instauraron la especialidad de I Grado en MGI en dos años, prescindiendo del año de familiarización.

En el 2006 se redujo el tiempo de formación a 18 meses para los egresados que transitaban hacia una segunda especialidad y a dos años para los que no continuaban en otra especialidad. Esta Resolución de reducción se dejó sin efecto en el 2010.

A partir de 2018 se retoma la especialidad en tres años con un nuevo programa que se encuentra disponible aquí.

- MGI en el currículo de la carrera de Medicina.

El Plan de Estudios “D”, de reciente implementación, surge producto del perfeccionamiento de los estudios médicos y tiene como objetivo fundamental incrementar la calidad del graduado en correspondencia con las necesidades de la sociedad.<sup>11</sup>

En el perfeccionamiento para la creación de los documentos curriculares del Plan de estudios “D” de la carrera de Medicina que se realiza en el curso 2013-2014, se diseña por primera vez esta disciplina que se sustenta en un modelo del profesional similar al del plan de estudio original, ya que mantiene toda su vigencia reúne los atributos para ser considerada una disciplina principal integradora, porque contiene una estrategia para el desarrollo gradual y progresivo de los modos de actuación profesional, en etapas de formación bien delimitadas y con objetivos precisos para cada año académico, establece las relaciones de coordinación vertical intradisciplinaria de todas las unidades

curriculares derivadas de diversas ciencias médicas y de la salud que tradicionalmente y como asignaturas independientes han contribuido a la formación del médico general.<sup>12</sup>

- Sociedad Cubana de Medicina Familiar (SOCUMEFA).

Fundada en 1994 a diez años de creado el Plan de Médico y Enfermera de la Familia en el marco de las actividades del I Congreso Cubano de Medicina Familiar efectuado en el Palacio de las Convención de La Habana en el mes de junio de ese año.

- Textos básicos.

[Guía terapéutica de APS 2010](#)

[Libro Medicina general medicina familiar](#)

[Libro Salud Familiar - Manual del promotor](#)

[Manual para la intervención en la salud familiar 2007](#)

[MGI Vol I 2014](#)

[MGI Vol II 2014](#)

[MGI Vol III 2014](#)

[MGI Vol IV 2014](#)

[MGI Vol V 2014](#)

- Vínculos de interés.

Revista Cubana de Medicina General Integral

<http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/index>

Libro "Pensamientos de Fidel sobre la salud pública"

<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/pensamientos-de-fidel-sobre-la-salud-publica/>

Boletín "Salud del barrio". Biblioteca Médica Nacional

<http://www.bmns.sld.cu/salud-del-barrio>

Boletín "Información terapéutica para la APS". Departamento de Farmacoepidemiología. MINSAP

<http://www.cdfc.sld.cu/boletines-atencion-primaria-de-salud>

WONCA: World Organization of Family Doctors

<https://www.wonca.net/espanol.aspx>

e-mail; [admin@wonca.net](mailto:admin@wonca.net)

Lista Nacional de Medicina Familiar

<http://listas.red.sld.cu/mailman/listinfo/medicinafamiliar>

Lista Medfamiliar de Holguín

<https://listas.hlg.sld.cu/mailman/listinfo/medfamiliar-list>

Wed de Medicina Familiar de Holguín

<http://www.hlg.sld.cu/medicinafamiliar/>



FTP Medicina Familiar. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín

<ftp://ftp.ucm.hlg.sld.cu/MedicinaFamiliar/>

Universidad Virtual de Salud de Holguín – APS (Programa de la residencia de MGI 2018)

<http://uvs.ucm.hlg.sld.cu/course/view.php?id=230>

Figura 3. Pantalla de créditos de MEDFAM.



Como REA, MEDFAM está disponible para su descarga y uso en el vínculo <http://ftp.ucm.hlg.sld.cu/MedicinaFamiliar/Medfam/>

Autores manifiestan la evidencia de que los REA no son consultados ni utilizados para el proceso de enseñanza aprendizaje, ya sea por estudiantes o docentes, y asumen esto a desconocimiento de la ubicación de estos recursos o las potencialidades que ellos brindan.<sup>13</sup>

Es importante trabajar en los niveles principales del desarrollo del trabajo didáctico en la Universidad de Ciencias Médicas contemporánea que se centran en: el docente, el colectivo de asignatura (disciplina) y el departamento docente.<sup>13</sup>

## CONCLUSIONES

Se elaboró un recurso educativo abierto denominado MEDFAM tanto para la formación de pregrado de la disciplina principal integradora Medicina General del Plan de estudios “D” de la carrera de Medicina y de posgrado de la especialidad médica Medicina General Integral como para la asistencia médica en la Atención Primaria de Salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gómez Gascón T, Ceitlin J. Medicina Familiar en España y otros países. En: Martín Zurro, J. F. Cano Pérez, J. Gené Badia, R. Ciurana Misol, X. Mundet Tuduri, R. M.<sup>a</sup> Gimbert Ráfols. Atención

- Primaria. Principios, Organización y Métodos en Medicina de Familia. 7<sup>ma</sup> ed. Barcelona: 2014 Elsevier España. 278 – 94.
2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de la residencia de Medicina General Integral. La Habana; 2018.
  3. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
  4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de trabajo del médico y enfermera de la familia, el policlínico y el hospital. La Habana; 1988.
  5. Márquez M, Sansó Soberats F J, Alonso Galbán P. Medicina General Medicina Familiar. Experiencia internacional y enfoque cubano. Editorial Ciencias Médicas: La Habana; 2011.
  6. Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera G, Baster Moro JC, García Núñez R D. Medicina General Integral. Vol. I. 3da ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014.
  7. OPS. Campus Virtual de Salud Pública. Tipos de recursos educativos [monografía en internet]. [citado 20 ene 2019]. Disponible en: <https://www.campusvirtualsp.org/es/tipos-de-recursos-educativos>
  8. Definición de Recursos educativos [monografía en internet]. 2014 [citado 20 ene 2019] Disponible en: <https://definicion.de/recursos-didacticos/>
  9. Zacca González G, Diego Olite F M, Martínez Hernández G M, Vidal Ledo M, Nolla Cao N E, Rodríguez Castellanos L. Manual metodológico. Universidad Virtual de Salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013.
  10. Crheasoft [monografía en internet]. Wikipedia; 2018 [citado 20 ene 2019]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Crheasoft>
  11. Calcines Castillo M E, Valdés Utrera J R, Monteagudo de la Guardia R. La autogestión del conocimiento: ¿una meta inalcanzable? EDUMECENTRO [serie en internet]. 2017 [citado 20 ene 2019]; 9(2): [aprox. 5 p.] 225-229. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu>
  12. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Comisión Nacional de Carrera. Plan de estudios “D” de la carrera de Medicina. La Habana; 2013.
  13. Vialart Vidal M N. Recursos educativos abiertos para la Comunidad virtual de Enfermería. EDUMED [serie en internet]. 2015 [citado 20 ene 2019]; 29(3): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/626/278>