

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR



UNIVERSIDAD DE MATANZAS
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE MATANZAS

**Contribuciones docentes-asistenciales de internistas desde una institución
hospitalaria formadora (1969-2016)**

**Tesis presentada en opción al Grado Científico de
Doctor en Ciencias de la Educación**

Autor: Prof. Aux., Dr. Ihosvany Ruíz Hernández, M Sc.

Matanzas. 2022

REPÚBLICA DE CUBA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR



UNIVERSIDAD DE MATANZAS
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE MATANZAS

**Contribuciones docentes-asistenciales de internistas desde una institución
hospitalaria formadora (1969-2016)**

Tesis presentada en opción al Grado Científico de
Doctor en Ciencias de la Educación

Autor: Prof. Aux., Dr. Ihosvany Ruíz Hernández, M Sc.

Tutores: Prof. Tit., Dr. José Alberto Afonso de León, Dr. C.

Prof. Tit., Lic. Niurka Palmarola Gómez, Dr. C.

Matanzas. 2022

AGRADECIMIENTOS

A la vida.

A mi familia y amigos.

A la dirección del Hospital Clínico Quirúrgico Docente Provincial "Faustino Pérez", la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas y la Facultad de Ciencias Médicas "Juan Guiteras Gener" en particular, por apoyarme en este empeño.

A los profesores, Clara Obdulia Laucirica Hernández, Caridad María Castañeda Gueimonde, Aniceto Cabeza Suárez, Roberto Cañete Villafranca, Myra Margarita Guerra Castro, Teresa Haza Medina, Rubén Martínez Pichardo, Esther Georgina Báez Pérez, Lourdes Franco Martínez, Maritza Alonso González y Mariola García Guerra.

A las secretarias Viviana Aurelia Pérez Pérez, Luz María de Llanos, Victorina Macías Gallego y Mercedes Valdés Pérez.

A los Doctores en Ciencias, Niurka Palmarola Gómez, José Alberto Afonso de León, Bárbara Fierro Chong, Juan Mondejar Rodríguez, Haydeé Acosta Morales, Caridad Alonso Camaraza, Regina Sosa Díaz, Yuseli Pestana LLerena, Jorge Lino Balceiro Rodríguez, María Elena del Huerto Marimón y Santiago Almeida Campos, por su apoyo, optimismo, sus señalamientos oportunos y exigencia a lo largo de la elaboración de esta tesis.

A la Oficina del Conservador de la ciudad de Matanzas, especialmente a Leonel Pérez Orozco.

A la Oficina del Historiador de la ciudad de Matanzas, particularmente al doctor Ercilio Vento Canosa.

Al Archivo Histórico Provincial. Departamento de Fondos Raros y Valiosos.

A todos mis profesores del Programa de formación doctoral en Ciencias de la Educación.

A mis compañeros de trabajo.

A mis preceptores y discípulos.

A Nivaldo Lázaro Bienes Suárez y Beatriz Aguilar Enrique.

DEDICATORIA

A Matanzas.

A quienes me enseñaron en la práctica a ser médico y profesor: enfermos y estudiantes de medicina

A quien me estimuló y soportó privaciones: Iraidelys Castro Junco (Chechela), mi mayor y mejor motivo para no abandonar este afán.

A todos los trabajadores del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (1969-2016).

A la Medicina Interna.

A mi eterno profesor, Wilfredo Ibarrola Pedroso.

SÍNTESIS

La laoda existencia de la formación de internistas en Matanzas, la cual ha sido investigada de forma insuficiente, y la necesidad de su estudio por la apremiante importancia del intenso trabajo metodológico a realizar en la actualidad, permitió elaborar la tesis que responde al problema científico ¿Cuáles fueron las contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna en Matanzas (1969 a 2016)? Con el objetivo de fundamentarlas, se realizó esta investigación histórica educativa, orientada en la dialéctica materialista y basada en el empleo de otros métodos teóricos y empíricos, combinados con técnicas de investigación histórica y discusión de grupo focal. Se define el sistema categorial que distingue el objeto de investigación y la periodización a través de hitos que permiten determinar los periodos y etapas. Tales acontecimientos permitieron caracterizar y fundamentar las contribuciones docentes-asistenciales a la formación de internistas. Estas se centraron en la interdisciplinariedad, creación de servicios y diseño de herramientas metodológicas, empleadas en la educación en el trabajo. Ello favoreció el método clínico-epidemiológico-social y, contribuyó a la historia de la educación médica en Matanzas y a las ciencias de la educación en general.

INDICE

| | Pág. |
|--|------|
| INTRODUCCIÓN | 1 |
| CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICO-METODOLÓGICOS PARA EL ESTUDIO DE LAS CONTRIBUCIONES DOCENTES-ASISTENCIALES DEL HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE “JOSÉ RAMÓN LÓPEZ TABRANE”, DE MATANZAS, A LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA | 11 |
| 1.1 Consideraciones teórico-metodológicas generales para abordar las contribuciones docentes asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna..... | 11 |
| 1.2 La educación de posgrado para la formación de Especialistas en Medicina Interna en Cuba, en el contexto de la institución hospitalaria formadora..... | 23 |
| 1.3 Aproximación al origen, denominación y el método clínico-epidemiológico-social en la especialidad de Medicina Interna..... | 31 |
| 1.4 Periodización de la formación de médicos especialistas en Matanzas después de 1959..... | 41 |
| CAPÍTULO 2. HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE “JOSÉ RAMÓN LÓPEZ TABRANE”. CUNA DE LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA EN MATANZAS (1969-2016) | 62 |
| 2.1 Génesis y antecedentes históricos educativos del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas antes del triunfo de la Revolución Cubana..... | 63 |
| 2.2 Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” después del triunfo de la Revolución Cubana..... | 65 |
| 2.3 Formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas (1969-2016)..... | 68 |
| 2.3.1 Currículo..... | 68 |

| | |
|---|------------|
| 2.3.2 Claustro..... | 76 |
| 2.3.3 Estudiantes..... | 80 |
| 2.4 Carácter interdisciplinar en la dinámica hospitalaria, su repercusión en las contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas a la formación de especialistas en Medicina Interna (1969-2016)..... | 86 |
| 2.5 Contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas a la formación de especialistas en Medicina Interna (1969-2016)..... | 93 |
| CONCLUSIONES..... | 119 |
| RECOMENDACIONES..... | 120 |
| BIBLIOGRAFÍA | |
| ANEXOS | |

“El aspecto más triste de la vida actual es que la ciencia gana en conocimiento más rápidamente que la sociedad en sabiduría”. Isaac Asimov

<https://clinic-cloud.com/blog/frases-celebres-sobre-la-investigacion-cientifica/>

INTRODUCCIÓN

En el marco de la política educativa, el estudio de las instituciones pedagógicas dentro del contexto nacional o regional, facilita determinar cómo un colectivo de docentes establece una tradición académica que aporta, en el decurso del tiempo, aspectos esenciales para las ciencias de la educación. Estos se vinculan a la realidad social y cultural del país, para contribuir así, a su desarrollo y constante transformación. Por ello, el estudio resulta un tema pertinente en cualquier espacio y, mucho más, en el actual contexto cubano por los cambios que ocurren en los últimos años y su implicación en la esfera educativa.

El proceso de enseñanza-aprendizaje de posgrado ha mantenido por años un periodo intenso de gestiones. De manera que, para alcanzar el perfeccionamiento curricular, con un mayor auge en la década de los años 90 del siglo XX, cuando se incrementó la educación en el trabajo en los servicios sanitarios, vinculándola más a la atención primaria de salud. También se impulsó el progreso de métodos activos y la solución de problemáticas, se perfeccionaron los programas de estudio y se fortaleció el sistema de evaluación del aprendizaje (MINSAP, 2015) (Del Huerto, 2017; 2018; 2018a; 2022) (MES, 2018) (Comisión Nacional de Carrera de Medicina, 2019, 2019a; 2019b) (Lema, B. M et al., 2022).

Sin embargo, la educación médica superior en Cuba, durante la tercera década del siglo XXI, enfrenta el reto de lograr la formación de un elevado número de especialistas de las Ciencias Médicas. En particular, se requiere de especialidades básicas, dentro de ellas, la Medicina Interna. Tal desafío está marcado por el desarrollo técnico y el incremento sustancial de los conocimientos en las diversas especialidades. Ello resalta la pertinencia del método clínico-epidemiológico-social y la importancia del trabajo metodológico de la educación en el trabajo (Comisión Nacional de Carrera de Medicina, 2019; 2019a; 2019b) (Lema, B. M et al., 2022).

En Cuba, los cambios son profundos en los ámbitos políticos, económicos, educativos y culturales. Para estos y dentro de los mismos, se destaca la aprobación de leyes y reglamentos. Además, se renueva la ley

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

de leyes “la Constitución de la República Cubana” en la Asamblea Nacional del Poder Popular (2019) y se establecen los lineamientos de la Política Económica y Social para el período 2021-2026 (2021); así como el cumplimiento de la agenda 2030 de desarrollo sostenible (Comisión Económica para América Latina [CEPAL], 2019).

Existen múltiples investigaciones sobre la educación médica en el mundo a través de sus instituciones. Algunas están dirigidas a reconocer centros educativos y proveedores en salud con mejor reputación (Informe Merco Salud Colombia, 2021). Otras, centran su objetivo al estudio del clima laboral y su influencia formativa (Abe et al., 2018; Braga et al., 2020; Castro, 2019; Colombelli, 2022; De Oliveira & Tavares, 2021; Deggerone et al., 2021 y Neves, et al., 2020); a juicio de Jiménez y Verdecia (2021) “se hace necesario realizar investigaciones que contribuyan al desarrollo social-educativo y cultural de una región” (p. 440).

Para López (1996), “estos estudios se pueden hacer desde un triple punto de vista: normativo (fundamentos legales en los que un hospital basa su funcionamiento); estructural (organización real de la institución, su posición en el conjunto de la sociedad) y dinámico (vida cotidiana)” (p. 2). De esta forma, las investigaciones sobre la historia hospitalaria se han centrado en los siguientes aspectos: estrictamente institucional, arquitectónico, funcionamiento interno, relaciones con la sociedad, la economía o la historia local.

Dentro de los estudios de carácter estrictamente institucional, se consultaron varios con puntos comunes a la presente investigación (Molina, 2014; Varcárcel y Antúan, 2021; Vela, 2016; Vela et al., 2018; Zaldívar et al., 2021) referidos a la historia de la fundación, constituciones, perfil laboral y actas; realizados a partir de documentación de carácter legislativo y normativo.

Sobre las investigaciones basadas en la arquitectura de un hospital, se consultaron diferentes artículos (García y Larramendi, 2009; Madrigal y Pérez, 2009; Mazorra, 2014). Estos reconstruyen aspectos de la historia de los mismos, a través de los cambios registrados en ellos. Mientras que, los estudios sobre el

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

funcionamiento interno que plasman la evolución histórica de la formación en un hospital determinado, suelen desligar el plano normativo regido, con el actuar real (Madrigal y Pérez, 2009).

Aquellas investigaciones en las que solo se indagan sobre las relaciones e impacto de las funciones de un hospital con la sociedad, no permiten ser únicos referentes para estudiar la gama de misiones de las instalaciones al definir ese objetivo. Lo mismo sucede con el estudio de los grupos asistidos; denominadas investigaciones sobre la demografía de la población nosocomial; los relacionados con la asistencia médica; la economía y la historia local (Brizuela et al., 2021) (Ministerio Nacional de Salud Pública [MINSAP], 2021) (Zamora y Rodríguez, 2021).

En Cuba, se han realizado diferentes investigaciones sobre la Pedagogía de las Ciencias Médicas (Barbón et al., 2017; Carreño, 2005; Cañete et al., 2019; Favier, 2021; González, 2019; Placeres, 2015; Salas y Salas, 2012; Sosa, 2018). En estas se profundiza en la evolución histórica, personalidades, acontecimientos y el proceso integral del trabajo educativo. En Matanzas, dan frutos los esfuerzos para realizar investigaciones históricas y sociales que documenten experiencias de figuras de la educación. No sucede así, con los estudios sobre instituciones educativas, los cuales aún en ciernes, tienen el reto de llenar la brecha epistemológica para su implementación.

Algunos de los resultados científicos obtenidos que se han basado en sistematizaciones, abordan los aportes realizados por importantes figuras en los campos de la educación y la pedagogía en Cuba, los cuales constituyen referentes del presente trabajo (Afonso, 2016; Escribano, 1997; González, 2019; Palmarola, 2012; Pérez, 2007; Quintero, 2018; Rodríguez, 2017; Secada, 2020; Sosa, 2021).

A criterio del autor, estas investigaciones son necesarias al estudiar figuras que transcurrieron por diferentes períodos históricos y experimentaron modificaciones esenciales, para el perfeccionamiento de la obra que realizaban. Se asumen como referentes metodológicos de esta investigación varios estudios nacionales (Buenavilla, 2002; 2004; 2006; 2012) (Pérez, 2009; 2010) (Pestana, 2017; 2019) (Pestana y Martínez, 2022).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Ellos profundizan en diferentes temas educativos, y brindan soporte metodológico para concebir la investigación. Sin embargo, el autor ha podido encontrar pocos que se basen en el análisis de instituciones pedagógicas (García, 2005) y (Jiménez y Verdecia, 2021). En los mismos, se reflejan contribuciones para el proceso de enseñanza-aprendizaje, desde centros docentes que no pertenecen a las Ciencias Médicas. Su diseño metodológico se basó en métodos y técnicas de recolección de datos ajustadas al contexto de sociedades capitalistas.

En opinión del autor son insuficientes las investigaciones históricas educativas realizadas en instituciones, en específico en las de Salud Pública, donde se analice la labor ejecutada y los procesos formativos. Los mismos que, si bien están determinados para su cumplimiento obligatorio, no siempre se gestionan de la misma forma. Dista lo concebido de una institución a otra, como en el caso de la especialidad de Medicina Interna, a la que se le han atribuido momentos de progresos y retrocesos. En estos trabajos, se esbozan algunas causas de regresión sin analizar el surgimiento y alcance de ellas (Ilizástigui, 1985; 1996) (Espinosa, 1999) (Rodríguez, 1999) (Moreno, 2001) (Sánchez, 2003).

En la contemporaneidad, algunas de las insuficiencias formativas que se presentan entre los residentes de Medicina Interna, coinciden con demandas de la educación superior en Cuba. Para lo cual, se destacan: el desarrollo vertiginoso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación y su impacto en los sistemas de Salud; la obsolescencia de los conocimientos dada por la dinámica del mismo; la integración de las áreas del conocimiento y los saberes, inter, trans y multidisciplinarios; el pensamiento crítico; creatividad; innovación; capacidad de colaboración; características personales del ser, unidas al menosprecio e inadecuado uso del método clínico-epidemiológico-social, la superación continua y el trabajo científico (Del Huerto, 2017; 2018; 2018a; 2022) (Cala et al., 2018) (MES, 2018) (Comisión Nacional de Carrera de Medicina, 2019, 2019a; 2019b) (Lema, B. M et al., 2022) (Ruíz, et al., 2022a).

Ha sido poco estudiada la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Docente "José Ramón López Tabrane". Sin embargo, se reconocen los vacíos formativos expuestos con anterioridad y la importancia del trabajo metodológico en la contemporaneidad, atemperado a los retos que tiene la educación superior cubana. Así como, se tiene en cuenta también, la relevancia de las categorías didácticas del proceso de enseñanza-aprendizaje y la necesidad de rescatar métodos empleados en la educación en el trabajo que tengan vigencia en la actualidad. De esta forma, se contribuiría a la historia de las ciencias de la educación en Matanzas.

El área donde se requiere investigar en esta tesis, es en el estudio de las contribuciones docentes y asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna durante el periodo de 1969 a 2016. Las mismas están definidas en el plan de estudio de la especialidad como las funciones más importantes de este, al poder ser evidenciadas en todos los programas diseñados. No sucede así con las otras dos funciones restantes, la investigación y la dirección, que fueron omitidas hasta el plan analítico presentado en el año 2001.

La presente investigación pertenece al proyecto científico "Gestión universitaria para la promoción de la cultura de la profesión en el capital humano de las Ciencias Biomédicas, de la Universidad Médica matancera". Se enmarca, específicamente, en la línea uno, titulada Historia de la Medicina y estudios médicos pedagógicos, con tareas de investigación asignadas. Pues, justifica su actualidad, no solo en la vitalidad de un servicio médico-docente que formó parte del contexto social matancero por más de 45 años: es una deuda histórica con el legado de entrega de salud y aprendizajes que exige fundamentarse como patrimonio inmaterial de la ciudad y provincia de Matanzas que debe ser conocido por las presentes y futuras generaciones de médicos. Es cultura, fundamento e identidad de la práctica profesional.

Por consiguiente, se determina el siguiente **problema científico**: ¿Cuáles fueron las contribuciones docentes-asistenciales a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna en Matanzas, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (1969 a 2016)?

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

Objeto de investigación: la formación profesional de especialistas en Medicina Interna (1969-2016) en un **campo de acción**, enmarcado en las contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna (1969-2016).

Objetivo: Fundamentar las contribuciones docentes-asistenciales a la formación profesional de especialistas en Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016).

Preguntas Científicas:

1. ¿Qué referentes teórico-metodológicos sustentan el estudio en la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016)?
2. ¿Qué caracterizó el proceso formativo en la especialidad de Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016)?
3. ¿Cuáles fueron las contribuciones docentes-asistenciales acerca de la formación de especialistas de Medicina Interna, según la periodización realizada en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016)?

Tareas Investigativas:

1. Determinación de los referentes teórico-metodológicos que sustentan el estudio en la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016).
2. Determinación de las características del proceso formativo en la especialidad de Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

3. Identificación de las contribuciones docentes-asistenciales sobre la formación de especialistas de Medicina Interna, según la periodización realizada en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (1969-2016).

Es una investigación histórico-educativa. Se realiza desde un enfoque marxista-leninista, orientada en la dialéctica materialista como método general de las ciencias. Este posibilita el estudio del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" de Matanzas a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, a partir del empleo de métodos científicos generales del nivel teórico, entre ellos:

Métodos teóricos:

El método **histórico-lógico**: vinculado a determinar la secuencia temporal, el proceso de surgimiento y desarrollo de las formaciones materiales e ideales. A través de este, se podrá registrar cronológicamente las contribuciones docentes-asistenciales del hospital seleccionado a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, la evolución de la teoría y práctica pedagógica realizada allí. Así como, se podrá contextualizar, periodizar la misma, describir la tendencia al recoger la secuencia, los nexos entre los conceptos y la lógica del pensamiento, donde se reflejan las relaciones, la estructura esencial y necesaria de la propia realidad.

El método **analítico-sintético**: el análisis favorece estudiar las contribuciones a través de las técnicas de investigación histórica empleadas y los métodos empíricos. La síntesis permite agruparlas en docentes y asistenciales. Además, proporciona sistematizar su concepción de la educación en el trabajo como forma organizativa principal del proceso de enseñanza-aprendizaje y principio rector en la educación médica superior.

El método **inductivo-deductivo**: conduce a establecer las características generales de las contribuciones docentes-asistenciales a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" en cada período. Ello es posible, a partir de la relación

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

con el contexto histórico y su práctica pedagógica; y así determinar desde estas, las particularidades de cada etapa.

Sistematización Rodríguez y Addine (2011), Ramos (2020), Sosa (2021): permite ordenar y clasificar la información histórico-lógica obtenida, como resultado de los otros métodos mencionados.

De acuerdo al objeto de la investigación se utilizaron **técnicas de investigación histórica**, como:

Análisis documental. Permite acreditar los hechos relacionados con la investigación y analizar el punto de vista o argumento de trabajos académicos. Según la esencia de su contenido se asumió como criterio de selección: la revisión bibliográfica, hemerográfica, audiovisual y archivística presente en documentos oficiales y personales vinculados al objeto y campo de la actual investigación. Así como, la producción teórica sobre el tema; materiales imprescindibles para conformar el marco teórico de la investigación y sustentar la posición del autor (ver Anexos 1, 2 y 3).

Fichado bibliográfico. Posibilita identificar, registrar y clasificar la información recopilada, relacionada con las contribuciones docentes-asistenciales de los profesores de Medicina Interna u otras especialidades afines a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna y así, asumir las ideas rectoras a partir de su proceso.

Crítica de las fuentes. Se dirige a determinar las esencias de las contribuciones docentes-asistenciales del del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (HOSPRIMA) a la formación profesional de especialistas en Medicina Interna, desde el análisis crítico de las fuentes consultadas, con relación al contexto histórico y las principales influencias recibidas.

La profundización en el objeto de la investigación implicó una consulta bibliográfica amplia de fuentes primarias y secundarias. Entre las primeras, se consideraron las actas de fundación del hospital, plan de estudios de la especialidad, literatura básica, producción científica escrita, documentos normativos,

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

legislativos, auditables, orientaciones metodológicas, actas, informes, actividades científicas, fondos de archivo, expedientes docentes y de cuadro científico pedagógico.

También, se tuvo en cuenta las entrevistas semiestructuradas y la discusión de dos grupos focales por periodos. Entre las fuentes secundarias se tomaron en cuenta aquellas que son producto de la elaboración de la información contenida en los documentos como: libros, folletos, artículos periodísticos; es decir, literatura histórica.

Métodos empíricos: La **entrevista semiestructurada** se aplicó a profesionales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", que conocieron o vivenciaron la trayectoria laboral a la formación profesional de especialistas en Medicina Interna. Además, se consideró **la observación directa** del propio autor, que vivenció todo el segundo período de estudio y la **discusión de grupos focales**, en torno a proveer datos de índole cualitativo, centrados en cuestiones particulares de interés (ver Anexos 4 y 5). Los datos obtenidos y las ideas elaboradas, a partir de estos métodos, fueron sometidos a un análisis crítico mediante la triangulación y el contraste de los puntos de vista sobre el objeto de estudio.

El **resultado científico** principal de esta tesis consiste en la **contribución metodológica** (Pérez, 2000) (Buenavilla, 2002) (Keeling et al., 2016) (Delgado y Keeling, 2016) (Travieso, 2017) (Colado et al., 2020) (López, 2021) a la historia de las ciencias de la educación. En particular, se aporta a la historia de la educación médica en Matanzas, al fundamentar los hitos y aportes docentes-asistenciales en la formación profesional de especialistas de Medicina Interna, entre 1969 y 2016, de una institución hospitalaria formadora no antes estudiada.

La tesis ofrece una **contribución a la teoría**, al investigar una institución hospitalaria formadora y al socializar los resultados en sus aspectos teóricos y prácticos sobre la educación en el trabajo, sus nexos y relaciones dinámicas con las formas de organización de la docencia médica. Constituye un material de consulta en pregrado y posgrado en investigaciones sobre instituciones, en la enseñanza médica, en el

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

método clínico-epidemiológico-social y la historia de la educación médica en Matanzas. Es una propuesta organizada de los acontecimientos más trascendentes, vinculados a la formación de especialistas en Medicina Interna, en un hospital provincial (1969-2016).

Posee valor metodológico en el área de los estudios históricos sobre instituciones, al articular los contenidos en una sinergia entre lo axiológico profesional y el valor científico de hallazgos y aprendizajes para la formación de médicos internistas en la provincia de Matanzas.

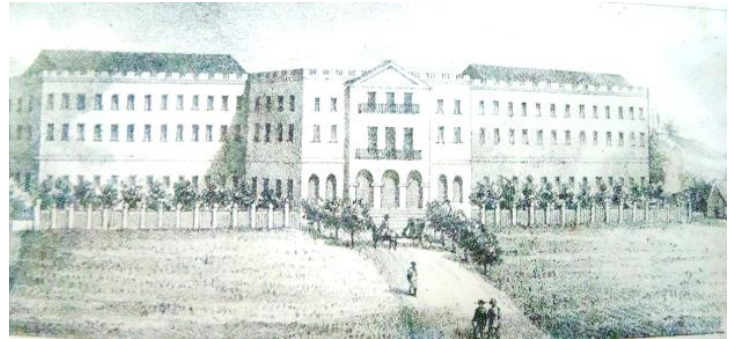
Su **significación práctica** radica en que los resultados constituyen referentes y herramientas de utilidad metodológica para transformar modos de actuación de la educación en el trabajo, concebida como principio rector de la educación médica superior en Cuba. Además, favorece a comprender su interrelación con el método clínico-epidemiológico-social y la integración docencia-asistencia en el marco de las formas de organización del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Los resultados obtenidos enriquecen el acervo histórico de estas ciencias, los contenidos de la Historia de la Medicina y de sus instituciones representativas. Nutre el Sistema Director de Valores, el Proyecto Integral de Trabajo Educativo para el posgrado de las Ciencias Médicas y el plan de trabajo metodológico en la especialidad de Medicina Interna.

Novedad científica: La investigación muestra una valoración crítica de la pedagogía médica matancera a la formación profesional de especialistas de Medicina Interna en una institución educativa hasta ahora no estudiada, mediante la organización de los acontecimientos más trascendentes vinculados a esa formación profesional, basados en la combinación de técnicas de investigación histórica y métodos de investigación cualitativa. Los resultados constituyen un referente histórico metodológico necesario para perfeccionar la formación de los futuros profesionales en esta especialidad.

La tesis se estructuró en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, notas, bibliografía y anexos.

(1969-2016)



CAPÍTULO 1. FUNDAMENTOS TEÓRICO-METODOLÓGICOS PARA EL ESTUDIO DE LAS CONTRIBUCIONES DOCENTES-ASISTENCIALES DEL HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE “JOSÉ RAMÓN LÓPEZ TABRANE”, DE MATANZAS, A LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA

En el primer capítulo se presentan y argumentan los resultados obtenidos para la determinación de los fundamentos teórico-metodológicos de la investigación: se reflexiona en torno al aparato categorial, utilizado sobre los estudios histórico-educativos que se relacionan con el objeto de esta investigación; las esencias que identifican la especialidad de Medicina Interna, el ejercicio de esta en su relación con el contexto histórico concreto en que se desarrolló; se expone la periodización y los criterios que la fundamentan.

1.1 Consideraciones teóricas-metodológicas generales para abordar las contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna

Uno de los retos que ha afrontado la historia a partir del siglo XVIII, es lo que se ha llamado la “búsqueda de la verdad”, que a todas luces significaría que es posible tener una visión totalizadora y absoluta del acontecer histórico aquí, ahora y siempre. Se conoce que lo anterior no es posible, no importa el método con el que trate de abordarse, en virtud de que son tantos los actores, las situaciones, las instituciones, que es meramente imposible llegar a una conclusión única y definitiva. Hubo tiempos donde importaba más el

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

suceso histórico que el sujeto histórico, a veces más este último que las instituciones. Pero, al final, todos en todo momento tenían un rol que jugar, ya sea de manera preponderante, o no.

El autor no se sustrae al hecho que la historia, en el ámbito de la educación adquiere, al igual que con cualquier otro campo de acción, características propias que le permiten al investigador entender y transmitir lo que en su momento ocurrió, desde el punto de vista educativo. La complejidad de este proceso, su objeto, dinámica e impacto, comprometen a quien incursiona en el mismo, a tratar de entenderlo y proyectar lo que el propio proceso educativo significa en el tiempo.

Cada una de las partes que integran las investigaciones históricas educativas sobre instituciones, adquieren connotaciones particulares definidas por su ubicación, temporalidad, profesores, estudiantes, plan de estudios, compromisos y filosofía, entre otros. Ello la hacen distinta de las demás, y no necesariamente, las obliga a salir de los cánones establecidos. Es decir, las instituciones se crean, se desarrollan, maduran y por qué no plantear, que llegan a su propio límite. Estas en su formación, tienen un porqué, un cómo, un dónde; es aquí donde la investigación y el rescate de su experiencia, a través de los años, permite entender su dinámica, desarrollo, evolución y, sobre todo, su importancia en la comunidad, al cumplir su encargo social.

Después del triunfo de la Revolución Cubana, Fidel Castro Ruz insistió en la necesidad de formar médicos para enfrentar las necesidades de salud de la población de Cuba y de otros pueblos. Al personal de la salud se le debía exigir mucho para que esa formación fuera integral (Barbón et al., 2017). Con relación a la prestación de servicios de salud insistió en su carácter gratuito, preventivo–curativo (con todos los recursos que estos demandaran), lo que significaba los escenarios laborales necesarios, nacionales, provinciales, municipales, orientados en función de la formación médica.

Se hacía necesario educar, científica y pedagógicamente, a los médicos en ejercicio, para que fueran profesores en las instituciones educativas; formar médicos mediante el principio estudio-trabajo, en los

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

escenarios reales, donde transcurre el proceso salud enfermedad (Colegio Médico Nacional, 1961). El comandante en jefe Fidel Castro Ruz concibió que, al universalizar la educación médica en todo el país, a través de las instituciones salubristas, se lograría aumentar la calidad de los servicios y, donde hubiera una unidad de salud docente, se prestaría mejor atención a la población.

Este antecedente revela la comprensión temprana de vincular la formación de médicos inicialmente, y luego, de especialistas con el desarrollo de los servicios de salud. Entre los principios del Sistema Nacional de Salud que estableció la Revolución Cubana, se encuentran el carácter estatal socialista, la orientación profiláctica, accesibilidad, gratuidad, integridad, desarrollo planificado; unidad de la ciencia, la docencia y la práctica médica, participación activa de la población, intersectorialidad, e internacionalismo (Vela, 2020).

Institución proviene del latín *institutio*, término formado a su vez por el prefijo *in*, que quiere decir "penetración"; la palabra *statuere*, significa "colocar", y el sufijo *ion*, se refiere a acción y efecto. Existen diferentes definiciones de institución, para North's (1990) "son conglomerados de creencias y maneras de obrar instituidas por la sociedad" (p. 24); para Hodgson (2006) "los sistemas de reglas sociales establecidas y comunes que estructuran la interacción social" (p. 7). Plantea Searle (2005) "es un organismo establecido o fundado para desempeñar una función de interés público" (p. 3).

Diferentes autores la reconocen como un "organismo público o privado que ha sido creado para desempeñar una determinada labor cultural, científica, política o social" (Colman et al., 2008, p. 398). Por su parte, el autor de esta investigación expresa que una institución es cualquier tipo de organización humana, que implica relaciones estables y estructuradas entre las personas, mantenidas en el tiempo; con el fin de cumplir la misión y visión de la misma.

Generalmente, las mismas no son resultado de una planificación, sino que surgen con el paso de los años en respuesta a las necesidades de la población. Según los fines que persigan, pueden clasificarse en políticas, económicas, jurídicas, laborales, científicas, sociales, artísticas y educativas, definida esta última

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

como “el lugar de convivencia social que se encarga de transmitir formal o informalmente reglas, normas, hábitos, habilidades cognitivas, destrezas verbales, prácticas, entre otras” (Crawford y Ostrom, 1995, p. 592).

En Cuba, la Universidad de Ciencias Médicas es una concepción y no una edificación, ya que existe y se desarrolla en cada uno de los escenarios laborales docentes o instituciones formadoras, donde se originan los procesos de pregrado y posgrado. No es una universidad que se integra a los servicios de salud, sino que “existe dentro de estos y, jerarquiza todos los procesos como expresión del desarrollo alcanzado por el sistema nacional de salud” (Del Cerro et al., 2021, p.7). Para el autor, a cada institución formadora le corresponde regirse por documentos normativos, emitidos por organismos de la administración central del estado y, desde estos, implementar, crear y desarrollar con su propio claustro, el plan de trabajo metodológico que logre alcanzar con calidad los objetivos propuestos.

En concordancia con lo anterior, el autor elabora constructo de institución hospitalaria formadora. Pues, considera que después de la revolución cubana, los hospitales son una red de instituciones de salud pública que, generalmente, forman parte de su nivel secundario de atención médica, subordinados al estado y a órganos administrativos, por los cuales se rige: Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Educación Superior [MINSAP-MES]. Donde, convergen diferentes encargos sociales con un sistema de concepciones teóricas, metodológicas y prácticas, asumidas por un grupo de profesores, generadores del perfeccionamiento continuo e interdisciplinar, duradero y organizado de la formación médica, orientados a brindar atención especializada de alta calidad y excelencia en su función docente, asistencial e investigativa del pre y posgrado, que logre satisfacer las necesidades siempre crecientes del paciente.

Al tener en cuenta la misión pedagógica del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” (1969-2016), el autor lo considera como una institución hospitalaria formadora, cuya trascendencia se puede visualizar en el quehacer educativo de los profesores que allí cumplieron el encargo social

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

asignado, es decir, su contribución en el sentido formativo se revela a través del trabajo de las personas que allí ejercieron su labor. En el caso de esta investigación, se refieren a los docentes que intervinieron en la formación de los especialistas de Medicina Interna.

El modelo cubano de educación médica superior promueve la construcción y fortalecimiento de valores, principios y conocimientos; así como de las prácticas científicas y sociales requeridas, para potenciar en los estudiantes la capacidad de reflexionar, crear, discutir y criticar científicamente, y dar respuesta a las necesidades y problemas de salud (Del Cerro et al., 2021). De ahí que, las Universidades de Ciencias Médicas hayan desplazado el centro de su enseñanza hacia la educación en el trabajo en los diferentes niveles de atención de salud. Este proceso pedagógico, modificador de actitudes, va acompañado del modelo ejemplarizante del profesor en todos los escenarios académicos y docente-asistenciales, donde se desempeñan.

En muchas ocasiones, se discrepa en los objetivos de la Historia de la Educación e Historia de la Pedagogía y existen escuelas que adoptan ambos conceptos en uno solo. Esta problemática ha sido tratada por varios autores como Sánchez-Toledo y Buenavilla (2007), Echeverri (2013), Guichot (2006) y Tiana (1988).

La historia de la pedagogía "estudia el proceso histórico de desarrollo de las concepciones acerca de la educación, en un sentido estrecho, es decir, vinculado al proceso docente" (Chávez et al., 2005, p. 18). Por su parte, la historia de la educación, ciencia relacionada con la pedagogía, estudia el proceso de formación de generaciones a través de la actividad educacional, ya sea escolarizada o no, tanto del pasado, como del presente y su proyección futura, en correspondencia con las necesidades socio históricas.

Estudia, además, la manera en que la práctica educacional de cada época se enriquece con las teorías pedagógicas y estas últimas, también reciben la influencia de la práctica educacional, así como las figuras más representativas de esas prácticas educativas (Pérez Lemus et al., 2016). Ambas perspectivas son

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

necesarias como punto de partida para comprender las esencias del objeto de esta investigación. En esa disyuntiva el autor asume la Historia de la Educación entendida como:

la historia de los procesos educativos, de los paradigmas educativos que se han ido sucediendo, de las instituciones docentes en un sentido amplio, de las mentalidades, actitudes y comportamientos en el seno de unas sociedades con unas prácticas educativas determinadas, de rol social, cultural y pedagógico del maestro, en perspectiva diacrónica, de su articulación societaria en orden a la consecución de unos logros profesionales, culturales o sociales, de los condicionantes políticos que han propiciado un peculiar ordenamiento jurídico de la educación. (Sánchez-Toledo y Buenavilla, 2007, p. 7)

El interés por conocer el proceso de conformación de una tradición educativa nacional, regional o local, es la base para la articulación de nuevos procesos investigativos de carácter histórico-educativo, para la profundización, sistematización y divulgación del quehacer de instituciones y personalidades del pasado y el presente, así como las tendencias fundamentales de la pedagogía de una nación (Pestana, 2017).

La educación médica cubana en la etapa revolucionaria cuenta con relevantes figuras, que han abordado con profundidad y pensamiento crítico los problemas planteados en la contemporaneidad, con relación a la educación médica y la formación de pregrado y posgrado. Así, es el caso de los profesores de Medicina Interna Fidel Ilizástigui Dupuy y Luis Rodríguez Rivera (Afonso, 2016; Escobar, 2021).

En opinión del autor, sus enseñanzas fueron asimiladas como filosofía en los distintos planes de estudio del período revolucionario. Ellos marcaron pautas y líneas comunes de pensamiento pedagógico, donde predominaban el valor de la educación en el trabajo, el seguimiento estricto del método clínico, las continuas necesidades de aprendizaje para lograr un egresado con preparación integral, como refleja Rodríguez (1987) en su ponencia "*Comprensión de la esencia social del ser humano para la solución de los problemas de salud*":

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

El viejo patrón de la atención a la salud, centrado en la enfermedad, efectuada en los hospitales, brindada por personal especializado, con atención médica discontinuada, fragmentada y deshumanizada, es reconsiderado. El paradigma que le sirve de base biomédico, reduccionista, dualista y científicista -da pasos hacia un paradigma más amplio y expansivo que lo incluye-, restituye al hombre y su salud como centro de la atención médica (Ilizástigui, 1996, p. 5).

La misión de la Universidad Cubana es preservar, desarrollar y promover la cultura -bajo la experiencia histórico-cultural- mediante sus procesos sustantivos: formación, investigación y extensión. El término formación, en la educación superior de Cuba, se emplea para:

caracterizar el proceso sustantivo desarrollado en las universidades con el objetivo de preparar integralmente al estudiante en una determinada carrera universitaria y abarca, tanto los estudios de pregrado -o de grado, como se le denomina en algunos países- como los de posgrado (Horruitiner, 2020, p. 84).

La formación, y en particular la integral, concebida en el Modelo Cubano, expresa la pretensión de centrar el quehacer de las universidades en la formación de valores en los profesionales de forma más plena. Para así, poder dotarlos de cualidades de alto significado humano, capaces de comprender la necesidad de poner sus conocimientos al servicio de la sociedad en lugar de utilizarlos solo para su beneficio personal.

Implica también la necesidad de lograr un profesional creativo, independiente, preparado para asumir su autoeducación durante toda la vida; que sea capaz de mantenerse constantemente actualizado, y utilice igualmente las oportunidades ofrecidas por las universidades de atender al profesional con una educación posgraduada que responda a las necesidades del desarrollo del país (Horruitiner, 2020, p. 97).

La educación, enseñanza, formación, desarrollo y personalidad son términos, definiciones y/o vocablos, que están íntimamente ligados entre sí, bajo un proceso natural y esencial que en materia educacional no es

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

posible obviar su reconocimiento. Así, "todo lo que se piensa y hace desde la visión profesional -la Pedagogía y Psicología-, tiene que transitar ineludiblemente por el examen y estudio de esas categorías, sin obviar la orientación- una faceta esencial de la educación-" (Hernández, 2022, p. 4).

El desarrollo integral y armónico de rasgos de la personalidad se concibe, no solo desde las facetas instructivas, sino desde las formativas. En este sentido, la orientación es un proceso de ayuda, un proceso de asesoría y guía al sujeto para su desarrollo personal. Al respecto, planteó Bisquerra (1998) "es un proceso de ayuda continua a todas las personas, en todos sus aspectos, con el objeto de potenciar el desarrollo humano a lo largo de toda la vida" (p. 9). La misma se sustenta en los principios de prevención, desarrollo e intervención social, donde asume funciones de diagnóstico, asesoría, asistencia, ayuda, desarrollo y de tutoría.

Es educativa porque con ella no se pretende resolver los problemas a un sujeto, sino ayudarlo a que sea capaz de resolverlos. Puesto que, en el fondo de toda actividad orientadora, subyace algún modo de predicción, la cual no es un acertijo, sino una conjetura científica, porque presupone un recorrido desde un estado actual a un estado deseado.

La formación como una institución, trata de la conformación de todo un aparato: proyectos, programas, certificaciones, prácticas diversas, de los encargados de realizarla, puede ser concebida como:

una actividad por la cual se busca, con el otro, las condiciones para que un saber recibido del exterior, luego interiorizado, pueda ser superado y exteriorizado de nuevo, bajo una nueva forma, enriquecido, con significado en una nueva actividad, es entonces la última finalidad de la educación, y aquélla el fin último del educar (Lucio, 2018, p. 32).

La educación se convierte en el terreno de la formación, los valores que promueve, a través de la enseñanza, se convierten en actos de formación y las acciones, orientadas hacia la transformación de los sujetos, son el resultado de la educación; es decir, "formación es el resultado de la educación y la educación; consiste

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

en ayudar a los sujetos a formarse; la finalidad de la educación es pues, la formación de los sujetos" (Lucio, 2018, p. 32).

Con el propósito de garantizar el éxito en la formación médica en sus tres dimensiones -educativas, instructivas y desarrolladoras-, y egresar un profesional integral, de calidad, el plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna, tiene concebido, desde los inicios la vinculación básico-clínica, la educación en el trabajo, el método clínico-epidemiológico y social. Ello permite a los estudiantes estudiar los principales problemas de salud del individuo, la familia, la sociedad y el medio ambiente, en el proceso de enseñanza-aprendizaje y a los profesores, la responsabilidad de conducir este objetivo, con creatividad, superación sistemática, trabajo en equipo y contribuciones innovadoras (Senú et al., 2021).

En correspondencia con lo antes declarado, y al entender que la formación del médico residente¹ en la especialidad de Medicina Interna acontece desde un proceso de formación profesional, en la investigación se asume la interpretación dada por Alonso et al. (2021) de esta categoría pedagógica, se aclara que el especialista en esta rama es un trabajador de la salud.

Según este autor, el proceso de formación profesional:

Es aquel que de modo consciente, planificado y organizado, se desarrolla en instituciones educativas y entidades laborales en estrecha vinculación, en una dinámica que integra la docencia con lo laboral, investigativo y extensionista desde la unidad entre lo instructivo y lo educativo por medio de la interacción socioprofesional entre los sujetos implicados (estudiantes, docentes, tutores, trabajadores, familiares y miembros de la comunidad), el cual tiene como finalidad lograr el crecimiento profesional del trabajador. (Alonso et al., 2021, p. 15)

¹ Graduado de Doctor en Medicina que realiza una especialidad médica.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Al analizar la definición de Alonso et al. (2021) sobre la categoría de proceso de formación profesional del trabajador, conceptualización que, por demás, revela el objeto de estudio de la Pedagogía Profesional (ciencia pedagógica que constituye una rama de la Pedagogía General). Se considera necesario significar algunos de sus rasgos, contextualizándolos al objeto y campo de la investigación.

Así, el médico residente en la especialidad de Medicina Interna, constituye un trabajador de la salud y un estudiante inmerso en un proceso de formación permanente, desde la concepción de la educación de posgrado, concebida por el Sistema Nacional de Salud Pública en Cuba. En su proceso formativo como especialista, se relaciona con otros componentes en su pasantía, entre los cuales se pueden referir, estudiantes de posgrado, docentes, otros especialistas de la salud, tutores y las familias del área que atiende.

Son varios los escenarios por donde realizan su estancia formativa como la Universidad de Ciencias Médicas, instituciones de salud pública y la comunidad. En estos lugares se evidencia su labor, con la intencionalidad de integrar los componentes académico, laboral e investigativo del proceso, para lograr la instrucción, educación y crecimiento profesional de los mismos.

La concreción de estos rasgos, desde una dinámica de educación médica superior en alternancia y basada en proyectos que armonicen e integren, de manera contextualizada, la docencia médica superior con la educación en el trabajo y la investigación, posibilita formar las competencias profesionales para la asistencia médica con eficiencia, pertinencia, liderazgo, emprendimiento, calidad, sostenibilidad, ética médica y humanismo. Así, se puede revelar el encargo social de este profesional (Machado, 2020). De la reflexión anterior, se resalta el criterio de González (2008):

La simple idea de que un profesional competente es aquel que posee los conocimientos y habilidades que le posibilitan desempeñarse con éxito en una profesión específica ha quedado atrás, sustituida por la comprensión de la competencia profesional como fenómeno complejo, que

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

expresa las potencialidades de la persona para orientar y contribuir con su actuación en el ejercicio de la profesión con iniciativa, flexibilidad y autonomía, en escenarios heterogéneos y diversos, a partir de la integración de conocimientos, habilidades, motivos y valores que se expresan en un desempeño profesional eficiente, ético y de compromiso social. (p. 187)

Los significados de contribución y de aporte han resultado un tema polémico. Según el *Diccionario de la Real Academia de España [DRAE]*, aporte y contribución significan lo mismo. Para Buenavilla (2004): “La palabra aporte es muy comprometida y se centra en la contribución que se hace a la educación y la ciencia” (p. 21). Lidia Turner considera que “al definir aportes se asocia a contribución” (González et al., 2013, pp. 24 y 25).

La presente investigación parte del contexto ideológico, concretamente, del cultural, por su condición de fundamentar las posibles contribuciones docentes-asistenciales de ese hospital a la formación de especialistas en Medicina Interna, a través de la educación, métodos empleados, patrones, formas de conductas, modos de actuación asumidos, entre otros. En opinión del autor, estas aproximaciones teóricas fundamentan el papel esencial de los profesores para la consolidación de una forma de hacer la educación específica, dentro de la institución, aspecto este, de significativa importancia.

En esta tesis, se partió de otras propuestas de investigación que, de igual manera, abordan el tema de la trascendencia o contribución en el decurso histórico de una institución, figura o acontecimiento (Pérez, 2000), (Buenavilla, 2002), (Pérez Lemus et al., 2016).

El autor asume como contribución la “(...) potencialidad que pueden tener los valores cognitivo y educativo de un acontecimiento en el propósito de evaluar el presente, diseñar el curso de las acciones transformativas y pronosticar sus posibles tendencias” (Buenavilla, 2002, p. 6). Dicha categoría, aplicada al estudio de las contribuciones del HOSPRIMA, permitió al autor definirla como las ideas y acciones prácticas metodológicas, ejecutadas desde la labor docente-asistencial de los profesores a la formación de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

especialistas en Medicina Interna, en respuesta a necesidades educativas y de la salud pública en el contexto histórico en que la realizaron, en relación con el desarrollo de la educación y la Medicina en su época, así como el alcance axiológico de esa labor en la formación actual de los nuevos internistas².

Al seguir la lógica interna del constructo teórico, el autor plantea que una contribución docente en el posgrado es el resultado constituido por la compilación de aportes del trabajo docente y científico-metodológico, que producen saltos cualitativos a la formación académica en su aplicación teórico-práctica.

Mientras que, define como contribución asistencial, el conjunto de acciones realizadas por el Sistema Nacional de Salud Cubana y sus profesionales. Ello tiene el fin de perfeccionar la calidad de la atención a la población cubana, al introducir políticas organizacionales, equipamientos, técnicas, protocolos diagnósticos terapéuticos, procedimientos o servicios de salud, que logren impactar en la mejora continua de los indicadores salubristas.

El autor tiene en cuenta la unidad dialéctica que representa la docencia y la asistencia médica (Ilizástigui y Rodríguez, 1989), (Rodríguez, 1999), (Vidal y Fernández, 2000), (Moreno, 2001), (Espinosa, 2008), una contribución realizada, en cualquiera de estas funciones, repercute en la otra y viceversa. Su articulación se define como contribuciones docentes-asistenciales.

En esta investigación, se entiende como desarrollo pedagógico, las transformaciones realizadas en la formación de internistas, a partir de las contribuciones docentes y asistenciales ejecutadas allí que implicaron mejoras metodológicas en el proceso formativo teórico-práctico.

El procedimiento seguido en la fundamentación de dicho proceso fue: la caracterización del contexto histórico en que se desarrolló el mismo; las necesidades y exigencias sociales para la formación de un modelo o ideal de ser humano, en correspondencia con las transformaciones económicas, políticas, sociales

² Sinónimo de especialistas en Medicina Interna

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

y culturales que se producen; identificación de las características del hospital estudiado, como institución formadora y las contribuciones del claustro de profesores involucrado en el mismo.

De esta forma, se puede sistematizar las mismas. En el orden teórico, la definición de sistematización ha tenido tres connotaciones: su papel como operación lógico-didáctica, como procedimiento para el estudio de referentes teórico-metodológicos del objeto de la investigación, y en los últimos años, como resultado científico (Calzadilla, 2013; Sosa, 2021). Por su parte, Rodríguez (2015), planteó la sistematización, como una categoría que proviene de la idea de sistema, de orden o clasificación de diferentes elementos, bajo una regla o parámetro similar.

El autor considera que los presupuestos teóricos y metodológicos determinados, constituyen un instrumento que fundamenta el estudio de las contribuciones docentes y asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” a la formación de especialistas de Medicina Interna (1969 a 2016).

1.2 La educación de posgrado para la formación de Especialistas en Cuba, en el contexto de la institución hospitalaria formadora

La educación de posgrado para su implementación, se estructura en: superación profesional -cursos, entrenamientos, diplomados, seminarios, taller, debate científico, conferencia especializada, autopreparación, consulta, entre otros- y formación académica -constituyen formas organizativas de ella, la maestría, especialidad de posgrado y el doctorado-, con objetivo y diseño curricular particular (MES, 2019). Según el último reporte de la dirección de posgrado del MINSAP, al cierre del año 2020 existían 55 especialidades médicas. La Medicina Interna es una de las cuatro que se ofertan dentro de las conocidas como básicas, completan este grupo la Medicina General Integral, la Pediatría y la Obstetricia-Ginecología (MINSAP, 2021a).

El Sistema Nacional de Salud cubano [SNS] está estructurado en tres niveles de atención médica estrechamente vinculados entre sí. La atención primaria de salud [APS] es el primer nivel, los hospitales

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

constituyen el segundo, los institutos y otras entidades nacionales, el tercero. Cada uno de ellos está diseñado para dar solución a objetivos salubristas específicos, pero funciona como un sistema único. Así la APS «consultorios del médico de la familia y los policlínicos» hace énfasis en las actividades relacionadas con relación a la promoción, prevención, y rehabilitación. Los hospitales tienen mayor encargo en la curación y los institutos hacia la investigación. Los profesionales que optan por formarse como especialistas en Medicina Interna, lo hacen en el nivel secundario de atención, a través de los hospitales docentes acreditados para esa función.

El objeto y campo de estudio de esta investigación exige revelar un conjunto de referentes teóricos de las ciencias pedagógicas para una adecuada comprensión del proceso y el rol del hospital, como institución formadora y sus contribuciones docentes-asistenciales. Se parte de entender que, el proceso pedagógico del posgrado cubano se concibe como enriquecedor y modulador de rasgos de la personalidad de los profesionales que acceden a este nivel educacional.

El mismo motiva el interés de investigadores, porque es a través de este se da continuidad a la formación profesional de los egresados universitarios. Se considera que es necesaria una visión renovada y crítica de ese proceso, de su esencia y estructura, así como de sus retos y necesarios cambios en la elevación, ampliación o reorientación de la preparación de los profesionales para enfrentar los problemas del desarrollo del país con un enfoque innovador, en particular, en el desarrollo de la ciencia y la tecnología. Esto contribuiría a tener una mejor base teórica y pertinente para la metodología y el diseño curricular del posgrado.

Este proceso es en esencia complejo (Fuentes y Álvarez, 1996) (Álvarez, 2001) (Delgado, 2007; 2008), el autor coincide con este planteamiento. Pues, considera que su análisis debe realizarse a partir de la

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

actividad rectora del profesional de salud: la actividad laboral³; si bien "la formación profesional de pregrado prepara al estudiante para su futura profesión con un perfil amplio de carrera a través del proceso de enseñanza aprendizaje" (Ortíz, 2016, p. 12). El posgrado responde a las necesidades concretas de ese profesional ya formado, con el objetivo de poder mejorar, ampliar, especializar o reorientar su desempeño para la Educación Médica Superior Profesional, en correspondencia con las necesidades de la producción, los servicios y del desarrollo económico, social, científico, tecnológico y cultural del país.

El proceso pedagógico del posgrado en el HOSPROMA, se caracterizó por su carácter educativo y desarrollador del potencial humano⁴. Su fin no solo fue el proceso de enseñanza-aprendizaje específico, sino el enriquecimiento y modulación de rasgos de la personalidad del estudiante acorde a lo normado (MES, 2018a y 2019). Este proceso es "en esencia, innovador, generador de conocimiento y de aprendizajes, exigencias para un modelo de desarrollo sustentable e incluyente" (Ortíz, 2016, p. 11). Al mismo tiempo, se caracterizó por su carácter profundamente humanista, lo cual quiere decir, "encarnar valores como la solidaridad, la cooperación, la lucha por la justicia, la defensa de la dignidad de todos los seres humanos y la preservación ambiental" (Del Cerro et al., 2021, p.8).

Dicho proceso en la institución hospitalaria formadora estudiada fue una sucesión sistemática de actividades de aprendizaje en un contexto histórico-cultural concreto; un proceso de construcción y reconstrucción social del conocimiento a través de la actividad y la comunicación, donde la vivencia y la experiencia profesional de los que participaron, generalmente, tuvo un lugar muy importante en los múltiples intercambios que en él se produjeron.

También fue transformador, no solo del objeto de aprendizaje y su entorno, sino de los que concurrieron. Y, se concibió a partir de la comprensión que es posible aprender y desarrollarse a lo largo de la vida. El mismo

³ Como toda actividad rectora, la laboral tiene la siguiente estructura: necesidades y motivos, finalidad, condiciones y medios determinados por acciones y operaciones (Mudrik, A.B., 1991).

⁴ Potencial humano significa no solo conocimientos, destrezas; también implica valores y actitudes (Ortíz, 2016).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

contribuyó a la apropiación por el profesional de una cultura general integral, al mejoramiento continuo y pertinente de su desempeño profesional y al logro de auténticos valores humanos, a los que aspira la sociedad (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

El sustento filosófico de la educación cubana es la filosofía dialéctico materialista, conjugado creadoramente con el ideario martiano. La teoría histórico-cultural del desarrollo humano del científico ruso L.S. Vigotsky ha ofrecido uno de los fundamentos más importantes de las teorías educativas de los momentos actuales, vigente también en el contexto de la educación de posgrado (Matías y Hernández, 2014) (González, 2022). Esta teoría asumida por el claustro de profesores del HOSPROMA abordó con sabiduría el papel de las instituciones en la trasmisión de la totalidad socio-cultural y la formación integral del ser humano, al vincularse con otros agentes educativos de la sociedad: la familia, la comunidad y las organizaciones sociales (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

La unidad dialéctica entre la socialización y la individualización en la educación de la persona, garantizó el equilibrio en la preparación del mismo para la vida material, su crecimiento en valores y espiritualidad. Las condiciones de vida y de educación son elementos esenciales para comprender al ser humano, destacándose la importancia del medio sociocultural en el que se educa (Del Cerro et al., 2021).

Al considerar dichos enfoques que aluden y propenden con intencionalidad a enmarcar, como elemento clave de la formación integral a la cultura de la profesión, se ha planteado que esta puede considerarse como:

el conjunto de los rasgos distintivos, espirituales y materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan a un gremio profesional. Incluye la ética y el sistema de valores compartidos, su historia, tradiciones y creencias, la comunicación y los modos de actuación que definen su identidad, todo ello contextualizado socialmente, por lo que constituye una forma esencial de transferencia del

acervo cultural de dicho gremio de una generación a otra, preservando así su memoria histórica. (Del Huerto et al., 2022, p. 7)

Unido a estas consideraciones, el proceso pedagógico de posgrado en el HOSPROMA abarcó la enseñanza-aprendizaje y otros como la investigación, la innovación, la creación artística, la profesionalización especializada y la administración, por citar algunos de ellos, muy vinculados estos con la actividad laboral y con el desarrollo de la ciencia, la tecnología, el arte y, otras áreas del conocimiento como plantean varios autores (Bernaza, 2013), (MES, 2018a) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

La actividad laboral como rectora que desarrolla el profesional "es en esencia creativa y transformadora de la realidad y del mismo, esos procesos que abarca el proceso pedagógico se caracterizan por un alto grado de autonomía y creatividad" (Bernaza, 2013, p. 17). Y, algunos de ellos tienen un carácter inter y transdisciplinario (Ávila et al., 2018) (Colpaert, 2018), (Holmes et al., 2018), (Jara et al., 2018), (Graf, 2019), (Franco, 2021).

Esos procesos en el HOSPROMA se caracterizaron por la variedad de aprendizajes incidentales⁵, que se produjeron en escenarios reales o muy próximos a ellos, con la guía de un tutor que orientó y controló la ejecución, con grandes dosis de flexibilidad y libertad, "donde se aprende de forma reflexiva, crítica e innovadora. Por tanto, se asume el rol, la responsabilidad que ello entraña y el reto de aprender a aprender ante situaciones inesperadas que surgen, algunas de ellas nuevas, incluso, para el tutor" (Martínez y Bernaza, 2005, p. 4). Según Fariñas (2002), el "aprender a aprender":

⁵ El aprendizaje incidental es el que tiene lugar sin una intención, es decir, fuera de una situación intencional de enseñanza o de aprendizaje. En el posgrado es frecuente la incertidumbre ante variadas e inesperadas situaciones a las cuales se enfrenta el estudiante, de las cuales emergen aprendizajes que pueden no ser conscientes, pero que los incorpora a su formación.

no es la sumatoria de técnicas para estudiar que comúnmente vemos en la literatura; es la activación de las formaciones psicológicas más importantes del hombre en función de su autodesarrollo, a través de métodos bien provechosos desde el punto de vista heurístico. (p. 10)

Este autor planteó además que: "el aprender a aprender como «configuración psicológica» es más que el aprendizaje de contenidos. Esta le permite «arribar» a nuevas situaciones sociales del desarrollo y a zonas de desarrollo potencial superiores" (Fariñas, 2008, p. 10). Los procesos de alto grado de autonomía y creatividad presentes en este proceso pedagógico, se caracterizan por ser complejos. Se basan en plantear y dar solución a problemas existentes y, sobre todo, a los futuros, que plantea el desarrollo de la sociedad vinculados con la ciencia, la tecnología y el arte, así como, las actividades vinculadas con la producción, los servicios y la administración.

Son procesos en los que se renueva el conocimiento y donde lo humanístico está como brújula para indicar el rumbo; por ejemplo, en las investigaciones científicas, las innovaciones tecnológicas, la formación de políticos y administrativos públicos, donde se desarrollan valores éticos, de honestidad y colaboración necesarios para una actuación responsable y comprometida con la sociedad. Para algunos autores estos procesos promueven aprender a aprender y aprender a emprender proyectos, innovaciones, invenciones, trabajos en redes y otros; por lo general, el estudiante requiere de un tutor para emprenderlos (Fariñas, 2008) (Vázquez y Quiroz, 2018) (Fajardo et al., 2019) (Aguayo, 2020) (Ramírez et al., 2022).

El proceso de enseñanza-aprendizaje en el posgrado tiene implicación médico-legal (MINSAP, 2019). Este se caracteriza por estar integrado a miradas inter y transdisciplinarias, específicamente, a esos procesos de alto grado de autonomía y creatividad como la investigación, la innovación, la creación artística, la profesionalización especializada, la administración y otros. Debe destacarse que, la hegemonía de los mismos varía en dependencia de las necesidades «objetivos» de esta formación, en particular, los de aprendizaje.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

En el HOSPROMA se tuvo en cuenta ese otro proceso que complementa la educación del estudiante de posgrado en la autonomía y la creatividad: la investigación. A través del cual, el estudiante aprendió mediante la vivencia, unidad cognitivo-afectiva con la responsabilidad que conlleva, enfrentándose a problemas nuevos y pertinentes para aplicar la metodología estudiada en escenarios de investigación auténticos y apropiados. Los métodos fueron los propios del área de conocimiento que se investigó y, sobre todo, guiados de un tutor, que lo orientó y evaluó sistemáticamente durante todo este recorrido.

Para emprender la investigación se requiere de cierta cultura, de determinados contenidos que son enseñados y aprendidos a través de "la autopreparación, cursos, conferencias, charlas, seminarios, talleres y otras formas organizativas de enseñanza del posgrado" (González, 2022, pp. 69-70). Otro aspecto que se debe tener en cuenta, es el principio de estudio-trabajo, que no solo significa llevar la teoría a la práctica a través de las diferentes actividades planificadas del programa, sino también que el profesional aprenda desde su puesto de trabajo, en la actividad laboral.

Se han destacado los desafíos que esto representa para la educación contemporánea, lo que se ha llamado "modernidad líquida"; esta metáfora de la liquidez alude a:

no existe conocimiento duradero, ni hay referentes que perduren, aparece la fragmentación interior y pérdida de la identidad, frecuentemente se carece de certezas, no hay compromisos para toda la vida, ni tampoco responsabilidades permanentes; en el mundo actual prevalece el consumo y el individualismo, es drástico el cambio cultural en los últimos años. (Bauman, 2019, pp. 30-35)

Existieron otras demandas de formación en el HOSPROMA como: la educación de las identidades personales y la identidad cultural como grupo. El claustro logró, parcialmente, la identificación afectiva con la historia y las tradiciones; no así con el uso correcto de la lengua materna, más evidente después del 2015, donde los avances tecnológicos transformaron el paradigma de enseñanza y aprendizaje en cada momento, "no puede haber formación colectiva sino hay formación individual, se trata de emplear las

técnicas de la Informática y la Comunicación (TICs), como recursos educativos integrados en su práctica de la enseñanza-aprendizaje" (Cánovas, 2022, p. 207).

Sobre la base de estas demandas de formación, el autor considera que el papel de las sedes universitarias debe promover el pensamiento crítico, o sea, aprender a aprender requiere preparación para gestionar, clasificar, procesar y producir información con un sentido de responsabilidad y mejora social. Es necesario entonces, enfocarse en que los estudiantes hagan preguntas y no solo busquen respuestas.

De ahí que la escuela no solo tiene que innovar los procesos de enseñanza y aprendizaje para lograr que sean de mayor calidad, sino generar una relación educativa más humanista en donde se sustituyan el autoritarismo por el liderazgo, el verticalismo por la corresponsabilidad, las relaciones de poder-dominio por la autonomía, y el diálogo, la dinámica centrada en la docencia por la del aprendizaje, y transitar del academicismo focalizado en las asignaturas y el hiperbolizado papel de la evaluación, por el referente socio-cultural como estrategia para integrarlo en la relación educativa y en la organización escolar (Cánovas, 2022, p. 202).

Es vital ser creativos e innovadores; pues, se necesita despertar la curiosidad desde las primeras edades y desarrollar la investigación formativa en la educación superior. Se requiere aprender y ejercitar la resolución de problemas de esta forma, trabajar en equipos y resolver situaciones con la capacidad colaborativa, la cual es una actitud y dimensión social del aprendizaje. Esta implica solidaridad, comunicación y relación entre iguales.

Hay que desarrollar las capacidades personales del ser, la empatía unida a la buena comunicación oral y escrita, ser perseverantes, tener clara noción de la justicia, los valores y, sobre todo, la ética. Es necesario despertar motivaciones por aprender y trabajar en el autoperfeccionamiento humano. Un buen profesor en la contemporaneidad debe entender muy bien el mundo y el contexto de relaciones de donde provienen sus estudiantes, para así prepararlos eficientemente en los desafíos del mismo.

Otros elementos cardinales serían: la superación continua y el trabajo científico desplegado, tanto por los profesores, como por los estudiantes. Los resultados de las investigaciones en neurociencias demuestran que no se aprende de memoria, no se trata de repetir, sino hacer e interactuar a través de las emociones. En el HOSPRIMA se defendió el aprendizaje social y emocional que propició, entre algunos estudiantes, la educación personalizada, el desarrollo individual pleno, la creatividad, el talento y el potencial innovador de las variadas problemáticas de la vida.

La naturaleza humana y, sobre todo, las naturalezas americanas, necesitan que lo que se presente a su razón tenga algún carácter imaginativo; gustan de una locución vivaz y accidentada; han menester que cierta forma brillante envuelva lo que es en su esencia árido y grave. No es que las inteligencias americanas rechacen la profundidad; es que necesitan ir por un camino brillante hacia ella. (Martí, 1963, p. 235)

1.3 Aproximación al origen, denominación y el método clínico-epidemiológico-social en la especialidad de Medicina Interna.

La especialidad de Medicina Interna fue establecida en Cuba oficialmente en 1956, pero como dedicación profesional existió muy temprano, desde fines del siglo XIX, poco después de haber surgido en Alemania hacia 1883. Tuvo como precursora a la "medicina clínica"; se resalta para orgullo nacional que, en Cuba se fundó la primera cátedra de "Medicina Clínica" en 1791, por Tomás Romay, solo 77 años luego de que Boerhaave la estableciera en la universidad alemana de Leyden por vez primera. Lo que evidencia que el internismo tiene una muy larga tradición asistencial y docente.

Tanto durante la colonia, como en la república neocolonial, la Medicina Interna cubana logró un elevado desarrollo y prestigio, dentro y fuera del país. Juan Guiteras Gener, internista y profesor universitario en Filadelfia y la Habana, es la tercera figura mundial de la medicina cubana (Sosa, 2021). Ni la colonia, ni la

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

neocolonia impuesta luego por la ocupación norteamericana, impidieron tener una pléyade de internistas eminentes y muy destacados profesores universitarios de esta especialidad médica.

En 1968 el MINSAP creó los Grupos Nacionales de las diferentes especialidades como órganos asesores del mismo, vinculados a identificar, caracterizar y determinar los problemas particulares de la especialidad en cuestión. Desde entonces, el de Medicina Interna ha cumplido numerosas tareas asignadas por la dirección del ministerio. Pues, ha tramitado numerosos análisis e informes sobre la especialidad y emitido criterio sobre diferentes aspectos, todos los cuales han sido útiles para diseñar las políticas a seguir. De igual modo, funcionan los grupos provinciales que asesoran a las respectivas direcciones provinciales de salud.

Puede decirse, sin temor a faltar a la verdad histórica, que el profesor de Medicina Interna siempre tuvo un rol muy importante y hasta decisivo en la formación general y clínica de los médicos cubanos, que le venía dada, no solo por el prestigio personal que le otorgaban sus extensos conocimientos y el prestigio de la especialidad, sino también, por el peso específico que llegó a tener la Medicina Interna en los planes de estudio (Espinosa, 2008).

El profesor de Medicina Interna ha sido durante más de un siglo en Cuba, el que más tiempo ha estado con el alumno en toda la carrera, cuyas influencias sobre el estudiante y los médicos han rebasado con creces el contenido de las asignaturas que ha impartido. Es el profesor que más fácil ha enseñado a los estudiantes, la necesidad de una aproximación integral al enfermo y, a pesar del deterioro del Método Clínico, el que más insiste y forma en los valores de ese método.

Esta especialidad ejerce sobre los alumnos y médicos, en sentido general, una singular fascinación y un respeto por el alto vuelo intelectual que conlleva lograr su sereno y dignificante dominio, por los retos que plantea al amplio ejercicio del diagnóstico, por la independencia de criterios que confiere al médico, por la

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

capacidad de generalización que da, por la gran cantidad de conocimientos clínicos y de ciencias básicas que conlleva dominar y, por su visión holística.

Pero, la Medicina Interna en Cuba ha tenido, además, una extraordinaria responsabilidad de futuro en la formación de nuevas generaciones de médicos, elemento básico para el desarrollo de la Salud Pública. No solo en relación con los problemas de la educación científico-técnica, sino en la formación laboral, moral, patriótica, es decir, integral, de los futuros profesionales de la salud.

Hace veintiún años un profesor de Clínica expresó: "en el frondoso árbol de las Ciencias Médicas, la Medicina Interna es el tronco y las demás especialidades son las ramas" (Jordán, 1981, p. 5). Y, exhortaba a mantener sano y fuerte el tronco. Sin embargo, su definición no está del todo clara; planteó Sánchez (2003) que:

(...) ha pasado más de un siglo y, aún en nuestros días, a diferencia de los nombres de otras especialidades, que explican claramente su función, el de la Medicina Interna provoca confusiones debido a que el término no es descriptivo ni etimológicamente comprensible (p. 2).

Por su parte, Cataldi (2005) reflexionó sobre el rol de los especialistas dedicados a ejercer la Medicina Interna, sobre lo que ha escrito:

"lamentablemente, creo que no son pocos los colegas que ignoran la historia de la especialidad, y si se desconocen las fuentes, se ignora el proceso de constitución, los aportes, las doctrinas, las escuelas, incluso el cono de sombra donde ésta se superpone con otras especialidades, es imposible tener una comprensión acabada de este asunto" (p. 32).

En medio de todo este panorama, se ha tratado de redefinir a la Medicina Interna y a los internistas. Así en Chile, se ha definido a la Medicina Interna como: "la especialidad médica que se ocupa de la atención integral del adulto enfermo -o sano-, caracterizada por su forma de actuación clínica humanizada, no quirúrgica, que abarca desde la atención primaria a la atención terciaria" (Letelier et al., 2011, p. 1083).

En otras palabras, el internista debe ser un clínico consumado o, si se prefiere, un clínico de alto nivel académico que de por sí, justifica su condición de consultor y, sin dudas, es quien debería liderar el equipo médico. Planteó Sánchez (2003) que: "entre el 70 y 80 % de los pacientes adultos de una población general son patrimonio de la Medicina Interna" (p. 4).

La Medicina Interna es la rama de la Medicina que se encarga del estudio de las afecciones de los sistemas internos del individuo adulto, de su prevención y tratamiento por medio de una atención personal y continua con una concepción integral del individuo como unidad biológica, psíquica y social, para dar solución a un gran número de problemas médicos definidos para su atención, es la especialidad representativa del método clínico desde su surgimiento hasta la actualidad (MINSAP, 2015, p. 3).

Para el autor, el especialista en Medicina Interna Cubano, también denominado clínico⁶, es un profesional de la salud básico, especializado y generalista, que atiende al adulto sano o enfermo, hospitalizado o ambulatorio, en el ámbito de su familia y de su comunidad. El amplio campo de influencia del servicio que presta es nacional e internacional. Pues, los conocimientos adquiridos en su formación académica, abarcan problemas de salud de distribución mundial. Tiene atributos que lo distinguen en alguna medida de otras especialidades como: visión integral del enfermo, capacidad y arribo a conclusiones con inmediatez, fiel rector del método clínico, locuacidad en el discurso, consultor, al extremo demandado para cubrir todas las funciones comunes que encarga a su graduación el plan de estudio, organizado, humilde y, a pesar de tener una carga laboral excesiva, ejecuta con equilibrio y tenacidad todas las modalidades de educación en el trabajo. Se reconoce por portar, correctamente y en todo momento, la bata sanitaria, el estetoscopio al cuello y, habitualmente, está acompañado de, al menos, un estudiante.

⁶ Término comúnmente utilizado para identificar al especialista en Medicina Interna. Aunque no es privativo de esta especialidad

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

Por su parte, uno de los maestros cubanos de la Medicina Interna, estudioso del método clínico, analizó que "existen médicos hipocráticos y médicos galénicos, se parodia la antigua divergencia de enfoques de la práctica clínica, aunque por supuesto, hay muchos tipos intermedios" (Rodríguez, 1999, p. 6). Sin dejar de buscar los conocimientos más actualizados en beneficio de los enfermos reflejados en los planes de estudio, el paradigma hipocrático en ocasiones, se aleja peligrosamente de la práctica médica cotidiana, hecho que sirve de asidero para futuras investigaciones.

A criterio del autor, este hecho está relacionado entre otros factores, con los avances vertiginosos que plantea la tecnología. El desarrollo de la técnica en las Ciencias Médicas pudiera llevar a la falsa idea que, en esta época de tanto adelanto tecnológico, el interrogatorio, el examen físico minucioso, el diagnóstico de síntomas y signos, el planteamiento de síndromes y de entidades nosológicas en la cabecera del enfermo, resultan obsoletos. Además, el método científico aplicado al proceso salud-enfermedad, o sea, el método clínico, resulta inadecuado.

Este método se compone de un sistema de reglas para ordenar los procedimientos que se vale el médico para obtener síntomas y signos. Con ello elabora diagnósticos, que consiste en conocer, denominar y catalogar de forma precisa una enfermedad, perfeccionar la práctica médica, mejorar la enseñanza y educación profesional.

Sus etapas son: el problema, la búsqueda de la información básica, la hipótesis, la contrastación del diagnóstico presuntivo y el diagnóstico de certeza. Muchos médicos en el mundo, en Cuba y en Matanzas, han desarrollado una dependencia de los análisis de laboratorio, de imagenología y electrocardiogramas. Otros, "colonizados" por la técnica, han atrofiado por desuso o mal uso, sus habilidades de interrogar, examinar, emitir diagnósticos de síntomas, de síndromes, de enfermedad, diferenciales y, la capacidad de razonamiento (Moreno, 2001) (Alfonso et al., 2014).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

El método clínico no es obsoleto, la tecnología envejece y está sujeta a errores, lo cual no le resta valor como complementario. De manera que, lo más racional es que a partir de un juicio diagnóstico adecuado, se formulen las hipótesis y se diseñe un plan de investigaciones que tenga en cuenta las características propias del paciente, la relación costo-beneficio, la disponibilidad, la accesibilidad y los riesgos.

El falso antagonismo entre la alta tecnología y la básica (la buena clínica), impacta el proceso de atención y docencia médica actual. Su análisis y ponderación medurado requiere la mayor atención por los profesores involucrados en dichos procesos. Existe conciencia del creciente deterioro de las habilidades clínicas a escala nacional, en relación con el desarrollo de la tecnología disponible (Ilizástigui y Rodríguez, 1989) (Rodríguez, 1999) (Vidal y Fernández, 2000) (Moreno, 2001) (Espinosa, 2008) (Favier, 2021).

El deterioro de estas se halla en correspondencia con la relegación del método clínico, a causa de la facilidad y accesibilidad de las investigaciones complementarias, en las que se llega a confiar más que en los datos que obtiene el médico mediante su actuación profesional directa. Con frecuencia, este proceder provoca serias y dilatadas imprecisiones diagnósticas (Espinosa, 2008).

En la contemporaneidad, con el acervo de investigaciones más sofisticadas, aparecen alteraciones que antes permanecían sin revelar y que, en ocasiones, son inductores de intervenciones que al final resultan innecesarias. Una práctica viciosa que no resulta infrecuente es la tendencia a tratar "pruebas alteradas" en vez de a los pacientes de quienes proceden las mismas. Toda investigación médica tiene su límite de sensibilidad y su validación requiere una valoración crítica, integrada con las manifestaciones clínicas del paciente.

El abuso de los recursos diagnósticos del área de la tecnología ha llevado a la falsa ilusión de lograr con ello, un mayor grado de exactitud en la identificación de las enfermedades. Sucede que, de no disponerse de una buena hipótesis diagnóstica, sustentada en la entrevista médica y la exploración clínica, se dificulta

la interpretación correcta de los resultados de los exámenes complementarios (Moreno, 2001), (Cala et al., 2018).

Se requiere de una sólida formación profesional, capaz de preparar al estudiante en la adquisición de habilidades comunicativas y técnicas, que permitan conformar una lógica intuición diagnóstica obtenida a través de estas, para no despistarse con los resultados de los exámenes complementarios, en ocasiones contradictorios o ambiguos; es decir, hacer depender los mismos al razonamiento médico y no a la inversa (Alonso et al., 2005; 2005a) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012) (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", 2016a).

No hay dos pacientes iguales, todos difieren en los órdenes biológico, psicológico, histórico-cultural, social y ecológico. Estas influencias matizan la expresión de la enfermedad en cuestión de una manera particular en cada quien, así como su respuesta al tratamiento y su recuperación. Ello ha originado la especulación de que "no existen enfermedades sino enfermos". Este es un concepto válido a juicio del autor, solo para subrayar la variabilidad señalada, pues en la realidad objetiva existen ambas.

En la universidad médica cubana actual, se propicia el empleo del método clínico en cada escenario de salud docente y asistencial, aunque aún existen añosas contradicciones en el hecho de aceptar si realmente el razonamiento clínico puede considerarse como un tipo de habilidad clínica, o un proceso que ocurre de forma independiente y puede ser aprendido (Corona y Fonseca, 2012). Este método es reconocido en documentos metodológicos rectores de la formación del médico internista, como el principal eje de enseñanza (MINSAP, 2004; 2007; 2015), (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", 2016a), (MES, 2018, 2018a, 2022).

El mismo contribuye a regular el nivel de aprendizaje de los estudiantes en cada uno de los módulos que reciben en el programa de estudio y así, dominar las habilidades necesarias para intervenir sobre su objeto de trabajo. Su aplicación, como principio esencial en la relación médico-paciente y su enseñanza desde el

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

proceso de formación, implica situar a los estudiantes bajo ciertas condiciones de trabajo, que los lleven a solucionar problemas reales o potenciales, a los que tendrán que enfrentarse una vez graduados, mediante el modo de actuación profesional (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", 2016a).

Se necesita fortalecer la relación médico paciente en cada escenario de educación salubrista, en correspondencia con el principio que la Medicina perdura como profesión en la medida que el conocimiento médico especializado sea conservado y, puesto en práctica para beneficio de la humanidad, de manera responsable en concordancia con las demandas sociales. Por tanto, el autor insiste en la necesidad de lograr una enseñanza médica integrada e interdisciplinaria, en la que el método clínico sea parte de la base del aporte a la formación profesional del personal de la salud.

En este sentido, en la institución hospitalaria formadora que aquí se estudia, se implementaron estrategias metodológicas para amparar la relación médico paciente (Alonso et al., 2005, 2005a), (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", 2003; 2003a; 2014; 2015; 2015a; 2015b; 2015c; 2015d) (García et al., 2022) (ver Anexo 6).

La misma no es más que un tipo de relación interpersonal que se establece en el marco de la actividad laboral y se desarrolla en la atención médica brindada, en aras de promover, prevenir, atender y rehabilitar a la población. Para que, de esta forma, se pueda formar médicos que brinden una atención de calidad, no solo desde el punto de vista técnico, sino también, en los aspectos humanos y de sensibilidad.

Es un reto para las Universidades Médicas, por lo que debe constituir una prioridad en el proceso de formación ético-profesional. Para alcanzar este objetivo, resulta imprescindible desarrollar una comunicación de calidad. Esto significa, realizar con eficiencia el intercambio de información necesario y crear una relación afectiva que caracterice y centre el proceso comunicativo (Alonso et al., 2005; 2005a) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

La consecución de las funciones informativas, regulativas y afectivas de la comunicación propuestas en estrategias metodológicas del HOSPROMA, constituye una condición que sirve de sustrato para desarrollar con éxito las diferentes formas de la educación en el trabajo. Así, se minimizaría las insuficiencias en la calidad de la relación médico paciente que se presentan en la práctica cotidiana y la tendencia al desarrollo de una educación orientada, fundamentalmente hacia el “qué” deben aprender o a hacer los estudiantes y no hacia el “cómo” (Alonso et al., 2005; 2005a) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012) (Rivero y Ruíz, 2005) (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016a).

En la organización y planificación de las actividades docentes, resulta imprescindible vincular los objetivos instructivos y educativos de la especialidad, con el sistema didáctico, en especial, los métodos con los cuales los aspectos vivenciales e interactivos, de cooperación y debate grupal hacen precisar en cada actividad y puesto laboral la habilidad que se propone desarrollar (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016a).

La relación médico-paciente-familia se reconoce como el aspecto más sensible y humano de la medicina. Requiere de una buena comunicación del médico con el enfermo, es decir, que sienta y muestre interés real por su problema, tratarlo con dignidad, respeto y saberlo escuchar, lo que equivale a dejar al enfermo expresar libremente sus quejas. Sin embargo, el estilo médico actual en la entrevista es bien controlado y se pasan por alto en el interrogatorio, criterios del paciente que serían de gran utilidad para un adecuado diagnóstico (Laucirica, 2017; 2019; 2022).

En muchos casos, el médico habla más que el paciente y realiza un interrogatorio muy dirigido sobre la base de preguntas directas; mientras que, el paciente con frecuencia se limita a decir “sí” o “no”. De ahí, que las entrevistas tengan un bajo contenido terapéutico. Pues, no arroja datos primarios de valor, la información para el diagnóstico es incompleta y se dejan de abordar problemas activos que, al final, hacen que se cometan errores en el diagnóstico y que el paciente se sienta “mucho más enfermo” (Laucirica, 2019; 2022).

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

Muchos médicos olvidan que, con frecuencia, los “enfermos” evalúan las habilidades interpersonales por encima de la propia competencia científica, desean explicaciones claras, que el médico demuestre paciencia, cortesía, privacidad, confidencialidad y lo ayude, no solo desde el punto de vista médico, sino también psicológico y social.

El autor alude que se debe enfatizar en estas habilidades interpersonales necesarias para los profesionales. Puesto que, dondequiera que se desempeñen, han de convertirse en una vía de transferencia formativa, lo que significa que tienen el compromiso de cumplir con su objeto social. Es innegable que para tener una noción concreta de lo anteriormente planteado, se requiere atender a la vocación médica. Todo lo cual, debe presentar múltiples facetas humanas sólidas y amplias bases de instrucción-educación, cultura general y científica.

Otro factor imprescindible en este proceso, es el humanismo, elemento consustancial al bien, al hacer de la medicina, conceptualmente alejado del término caridad o benevolencia, que supone acción por y para recibir gratitud. Y que, además, se asocia a las más profundas enseñanzas martianas como fraternidad e igualdad, sinónimos de un comportamiento lleno de virtudes y valores éticos, que se brindan como un compromiso personal generador de confianza y gratitud del paciente, sus familiares y la comunidad (Alonso et al., 2005; 2005a), (Alonso, 2007), (Alonso et al., 2011; 2012), (Laucirica, 2017; 2019; 2022).

Esta vocación humanista permitirá que el médico tenga una visión más objetiva de los conocimientos científicos, habilidades y destrezas actualizadas, que le permita ofrecer cuidados necesarios de manera segura, digna, honorable y altruista al crear una autonomía médica y una percepción extra médica que lo condicionen por ser capaz de obtener una cultura médica general (Alonso et al., 2005; 2005a) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012) (Laucirica, 2017; 2019; 2022).

En este proceso hay que buscar alternativas que favorezcan la calidad, valor que debe fomentarse en toda la sociedad cubana de hoy. De esta forma, se podrá orientar su comportamiento dentro

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

de los requerimientos que se imponen, de ahí, que en el centro de sus análisis se hallen las soluciones a los conflictos entre el ser y el deber ser y, derivado de ello, entre el saber hacer y saber ser (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016a).

1.4 Periodización de la formación de médicos especialistas en Matanzas después de 1959

Al estudiar las contribuciones docentes-asistenciales de una institución educativa de salud pública, es imprescindible realizar una periodización de las mismas, donde se integren datos desde su génesis hasta el cierre de sus funciones. Y, además, donde se relacionen con los hechos más importantes de la educación, la política, la salud y la cultura de su país o localidad.

Han sido múltiples los momentos relevantes de la formación del internista, los cuales, en esta investigación, se relacionan con actos legislativos, normativos, organización de los centros de educación médica, creación de servicios de atención médica, profesores y estudiantes, así como, los planes de estudios.

Se asume la filosofía marxista y dentro de esta, el método dialéctico materialista, que permitió establecer los criterios de periodización, delimitar los hechos y acontecimientos esenciales, que fueron hitos en el desarrollo de la institución, en la relación dialéctica sociedad-escuela. Reconoce con ello, en su claustro, a profesores que dejaron su impronta en la formación de nuevos especialistas en Medicina Interna, con una concepción educativa, donde predominaba la creatividad, la ética, el rigor docente, los valores, su vínculo con la comunidad y su desvelo por divulgar lo cubano, en general, y lo matancero, en particular, en correspondencia a lo planteado en otros artículos (Del Huerto, 2017; 2018; 2018a) (Del Huerto et al., 2022) (MES, 2018) (Asamblea Nacional del Poder Popular, 2019) (Comisión Nacional de Carrera de Medicina, 2019, 2019a; 2019b) (Lema, B.M et al., 2022) (Más, 2020).

Para ello, se tuvo en cuenta el examen de los hechos como expresión del proceso histórico material, fenómeno de la realidad objetiva, es decir, el enfoque objetivo de la realidad histórica, el objeto de investigación es estudiado en su desarrollo y relaciones bajo el principio del historicismo.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

La periodización contribuye a la conformación de una visión general del legado que aportó la institución acorde al objeto y campo de la investigación, así como a la sistematización de la misma. Pues, se define como "un instrumento metodológico que facilita el análisis histórico y a su vez, como un resultado de ese análisis, para el establecimiento de la división en períodos" (Rodríguez, 2007, p. 7).

La misma es un ejercicio intelectual complejo; el autor considera y se acoge al planteamiento de Buenavilla (2004) y lo aplica al estudio de una institución:

periodizar la vida de un personaje, es una labor que exige reflexión, meticulosidad y dominio de su obra publicada, de su actuación en la vida cultural, social y política, si es el caso, y de la influencia que ejerció en otros acontecimientos o hechos (Buenavilla, 2004, p. 3).

En este sentido, Chávez (1992), expresó:

periodizar, no es dividir solo para su estudio, con más o menos orden, la historia universal, regional o nacional, sino por el contrario es necesario precisar las etapas fundamentales por la que ha atravesado un determinado proceso histórico o una personalidad que se estudia. (p. 19)

Autores como Plasencia et al. (1985), Curbelo (2004), Monal (2007), Guadarrama (2008) y Zumeta (2020), aportaron fundamentos que se tienen en cuenta. Buenavilla (2004) consideró que, a partir de la cronología se puede "establecer la periodización de la obra del educador y que es necesario establecer un criterio de periodización, es decir, desde qué punto de vista se van a establecer los hitos más significativos en la vida del educador" (p. 7).

El autor aplica este planteamiento a la institución educativa estudiada. Para ello, se analiza que esta por sí misma, no ofrece contribución alguna, sino que estos se revelan a partir de las personas que en la misma, realizan sus funciones, ya sea, de forma individual o colectiva.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

Para presentar el contenido y aplicarlo al estudio de una institución, el autor analizó el criterio de periodización de Cartaya (1989), que consiste en “reflejar de manera sincrónica, horizontalmente, la vida y obra de la figura, los acontecimientos más significativos de carácter nacional e internacional” (p. 34).

Las periodizaciones realizadas por Pestana (2007), Balceiro (2009), Rodríguez (2017), Quintero (2018), Secada (2020) y, Sosa (2021), al abordar personalidades en sus tesis doctorales, constituyen referentes metodológicos de esta investigación y puntos de partida de la misma. La investigación realizada por el autor permite afirmar, que no existe una periodización de las contribuciones docentes y asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” a la formación de especialistas en Medicina Interna (1969-2016). De ahí, la necesidad de proponerla para comprender la evolución de la misma, delimitar los períodos y etapas que la conforman y determinar las mismas.

Se asume la definición del concepto “período” de Plasencia et al. (1985) “sintetizan varios lapsos en los cuales se resuelven determinados problemas históricos que poseen fundamentalmente significación para la realización de la tendencia de desarrollo de una determinada época histórica” (p. 41). La autora definió “etapa”, que posee menor amplitud temporal, pero no menor significación, pues “dentro de los períodos históricos particulares existen progresos, retrocesos, lapsos donde el movimiento histórico se hace más lento o, por el contrario, se acelera (Plasencia et al., 1985, p. 42).

Los hitos son los momentos significativos ocurridos en cada uno de los períodos o etapas, que indican un salto cualitativo en el desarrollo, en este caso, de una institución. El autor considera como momentos relevantes aquellos hechos importantes que motivaron saltos de calidad en la formación de especialistas en Medicina Interna en el hospital y rango de estudio. Define los hitos dentro de los momentos relevantes, como aquellos que marcaron puntos de inflexión en su proyección hacia los servicios de salud, y en consecuencia, significaron el comienzo de nuevas etapas.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Los puntos de inflexión considerados, se conformaron a partir de los criterios vertidos por los entrevistados ante la pregunta sobre cuáles fueron los momentos que consideraban más importantes en la formación de estos médicos. Luego, se trianguló la información ofrecida con la bibliografía revisada y la experiencia práctica del autor en la formación de estos profesionales.

Desde tales presupuestos, y el método histórico-lógico asumidos por el autor, la periodización de las contribuciones del hospital estudiado a la formación de especialistas en Medicina Interna, resume la dialéctica de lo universal y lo singular, de lo objetivo con lo subjetivo. Con un comportamiento ascendente, esta investigación estuvo signada por los hitos o hechos trascendentales que el autor integra en las diferentes etapas y el desarrollo del hospital como una institución médica educativa.

A partir de la correlación de la cronología, con el contexto político-social, el autor propone dos períodos y dos etapas en cada uno de ellos. Las opiniones obtenidas en la discusión de grupo focal coincidieron en la identificación de saltos cualitativos e hitos que permitieron marcar los mismos (ver Anexo 7).

El primer periodo, titulado génesis y conformación, consolidación de un claustro propio, desarrollo de la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (1969-1995), comienza con la fundación de la docencia médica en Matanzas y termina con la apertura del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez".

El segundo periodo, llamado conformación del nuevo claustro, consolidación y progreso de la formación posgraduada en la especialidad (1996-2016), comienza con la adición de urgencias y emergencias al perfil hospitalario y termina con el cierre de la función clínico quirúrgica del Hospital "José Ramón López Tabrane".

La primera etapa del primer periodo, llamada génesis (1969-1995), comienza con la fundación de la docencia médica en Matanzas y la presencia de las cátedras viajeras (Boletín Oficial Universidad de La Habana, enero 1962) (síntesis del plan de ampliación e Intensificación de los Estudios de Medicina, 1962) (MINSAP, 1975) (Delgado, 2012); hito que facilitó la formación de médicos en esta provincia.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Destacan como saltos cualitativos, la implementación paulatina en septiembre de ese año, del primer plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna; la creación en 1971, de la primera unidad de cuidados intensivos coronarios en Cuba y, en 1972, de la Sede Universitaria de Matanzas (SUM); así como, la creación en ese propio año de la Filial Provincial de Medicina Interna y la fundación del Ministerio de Educación Superior [MES] en 1976. Con ello, incidió la conversión en Institutos de las tres facultades de Ciencias Médicas que, para entonces, existían en Cuba, y el establecimiento de la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas [FCMM], lo cual marca el hito fundamental y hace cerrar esta etapa.

La segunda etapa de este período, o de conformación y consolidación de un claustro propio, desarrollo de la formación del posgrado en la especialidad seleccionada (1977-1995), comienza con la implementación de normativas y legislaciones emitidas por el Ministerio de Salud Pública, por el cual se rige la FCMM. En el HOSPROMA, el profesor Nilo Fernández Rodríguez al frente de la especialidad organiza, planifica, controla y evalúa el proceso docente educativo del pre y posgrado. Ello representa un salto cualitativo; se implementa el segundo plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna en 1979.

Destacan como hitos, la constitución del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay", la Avanzada Estudiantil "Mario Muñoz Monroy", el contingente "Piti Fajardo", el Nuevo Modelo de la Atención Primaria de Salud [APS], el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia.

Como saltos cualitativos, resaltan las resoluciones, reglamentos y normas del trabajo docente metodológico de 1982, 1983, 1986 y 1988. Fue una particular repercusión, el comienzo en el curso 1983-1984 de la carrera de Licenciatura en Enfermería y la puesta en marcha del tercer plan de estudios de Medicina Interna en 1985. La apertura parcial del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez" en 1995, constituyó un hito de cierre del periodo, con la incorporación de casi la totalidad del claustro profesoral de Medicina Interna a la plantilla de ese Hospital.

Primer Período: Génesis y conformación, consolidación de un claustro propio, desarrollo de la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane"

Etapa 1 (1969-1976): Génesis

A raíz de los grandes cambios sociales que existieron después del triunfo de la Revolución Cubana y la necesidad de cumplir con lo exigido, para comenzar la docencia médica en Matanzas, se suceden profundas y continuadas transformaciones en el Hospital Clínico Quirúrgico "José Ramón López Tabrane". Estas incluyeron adecuaciones, ampliaciones, designación de equipamientos y renovación del perfil hospitalario en funciones públicas a brindar.

Pertencen al hospital otras locaciones externas como un edificio del antiguo Cuartel Goicurúa de Matanzas -destinado en los primeros años de la revolución al Ministerio de Educación-, el cual pasó en el año 1968 al Ministerio de Salud Pública y, es habilitado como el Policlínico de Especialidades por la Dirección Provincial de salud. Este se fundó el 22 de septiembre de 1968 para la Consulta Externa de ese hospital y así, poder brindar un mejor servicio a la población a través de consultas especializadas de alcance provincial (Madrigal y Pérez, 2009).

También se ampliaron los servicios médicos con la apertura de una casa de vivienda próxima al perímetro hospitalario, que funcionó para los departamentos de Medicina Legal y de Microbiología. La Clínica Psiquiátrica existente fue trasladada a esta institución y constituyó el antecedente del actual Hospital Psiquiátrico. Las tres salas para infantes que ocupaban el tercer piso hospitalario se trasladaron al Hospital Pediátrico de Matanzas "Eliseo Noel Caamaño" (Madrigal y Pérez, 2009) (Arnold y Piedra, 2021).

Se destaca el rol de los profesores que al Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" se designaron y enviaron por Docencia Médica Nacional, con carácter itinerante para fundar la docencia médica en Matanzas -hecho acontecido el 6 de enero de 1969-, circunstancia conocida como "cátedras

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

viajeras” organizada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy⁷, el que “contribuyó de forma significativa a la organización de los servicios de Medicina Interna en varias provincias del país, entre ellas, Matanzas” (Afonso, 2016, p. 91). Se utilizaron también, otros escenarios docentes como el Pediátrico “Eliseo Noel Caamaño” y el Gineco-Obstétrico “Luis Alfonso Medina”.

Dentro de los profesores internistas enviados temporalmente al hospital en estudio, se reconoce la presencia de especialistas que marcaron la génesis y desarrollo de algunas especialidades en el país en constante función asesora al MINSAP, a los cuales se unen, paulatinamente, los primeros médicos especialistas en Medicina Interna. Los mismos que, en esta provincia participan y forman parte del primer claustro de profesores de la especialidad y otros que cumplirían en Matanzas su servicio social (ver Anexo 6) (Ruíz, 2022). Se destacan en esta labor otros profesores de especialidades básicas y otras que aportaron, de alguna forma, a la mejora continua del proceso de formación de especialistas internistas (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022) (Ruíz, 2021; 2022).

Debido a la formación y la visión de estos médicos, que para entonces tenían, además de cumplir con las funciones docentes, asistenciales y administrativas, se establecieron criterios y transformaciones en la docencia de posgrado. Esto se debía, a tenor de las necesidades científicas, sociopolíticas y económicas imperantes, lo que permitió, que en breve tiempo se graduaran y se especializaran los primeros profesionales de la salud del territorio, destacados tanto en lo asistencial, docente e investigativo, como en lo político y administrativo. Se pone en marcha del primer plan de estudio de la especialidad que data de 1969 (Ruíz, 2021; 2022).

Se refiere que, en la provincia de Matanzas, la docencia médica comenzó con 30 estudiantes internos⁸ de curso regular diurno, procedentes de la Universidad de La Habana [UH], apoyada por la Facultad de

⁷ Pedagogo trascendental de la Medicina Cubana después del año 1959. Especialista en Medicina Interna

⁸ Estudiante de sexto año de la carrera de Medicina en Cuba.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Ciencias Médicas de ese centro, del cual dependía en lo metodológico, docente y económico. En esa época, no existía un aparato de dirección para atenderlos. "Realizó una labor especial en los inicios el Dr. Armando Pancorbo, subdirector de Docencia Médica del MINSAP, con apoyo del Dr. Manuel Gustavo Lima Fernández" (Martín y Verrier, 1990, p. 30).

El plan de estudios integrado para la carrera de Medicina, se inició en el curso 1969 -1970 y duró hasta el 1977-1978. Fue una enseñanza de tipo horizontal y vertical que rompió con el esquema flexneriano de los estudios de medicina, a partir de las experiencias desarrolladas por universidades de alto nivel, como la de Westem Reserve en los EE. UU. Significó un avance sustancial en el diseño y en la integración con los servicios de salud. "Con el comenzó, por vía curricular, articulada con las asignaturas, la preparación para la defensa de los estudiantes de ciencias médicas" (Vela, 2016, p. 87).

En 1971, el doctor Manuel Lima Fernández creó la primera unidad de cuidados intensivos coronarios de Cuba, hecho trascendental que fue posteriormente generalizado a todo el país (Lima et al., 1974) (Ruíz, 2016). Dentro del referido claustro, se encontraban profesores que fueron directivos del Sistema Nacional de Salud (SNS) a nivel provincial y nacional, en menor escala.

En el caso de la especialidad de Medicina Interna, los primeros residentes fueron los doctores Aniceto Cabeza Suárez, quien lo hace en marzo de 1973 por vía normal, e Isabel Peñalver Martínez, que por vía directa terminó en octubre de 1976 (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022) (UCMM, 2022) (Ruíz, 2022b).

El 9 de mayo de 1972, al crearse la Sede Universitaria de Matanzas [SUM] de la Universidad de la propia provincia [UM], "la formación de médicos pasó a ser dirigida administrativamente por esa entidad, pero mantuvo la subordinación metodológica a la Facultad de la UH" (Martín y Verrier, 1990, p. 29).

Con la presencia de esta entidad, se habilitó la Delegación de Medicina, integrada por un delegado, el Dr. Alfredo José Triolet Estorino, y dos vicedelegados: los doctores Héctor Vera Acosta y Ángel Antonio

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

González García, coordinadores de fases II y III, respectivamente, responsables de hemifases y unidades lógicas de conocimientos, que “conjuntamente con los subdirectores docentes de los hospitales constituyeron el equipo inicial de dirección, ubicadas las primeras dependencias administrativas en la calle Medio, de la ciudad de Matanzas” (Placeres, 2015, p. 79).

En 1972, se creó el Capítulo Provincial de Medicina Interna de Matanzas⁹, que pertenece a la Sociedad Cubana de esta especialidad [SOCUMI]. Y, constituye la dependencia coordinadora, propulsora de las actividades científicas y superación de los profesionales encaminados a la solución de los problemas de salud, en el territorio matancero con la aplicación del método y conocimiento científico, vinculados estrechamente, a la política científica y al Sistema de Ciencia e Innovación Tecnológica.

Este importante acontecimiento aglutinó en su membresía a los clínicos más relevantes en el orden investigativo. Pues, brindó espacio para diálogo científico y jornadas de la especialidad, que tributaron a eventos de esa naturaleza en el ámbito nacional, con sólidos acercamientos a otros colegas de todo el país. Casi la totalidad de su junta de gobierno y la mayoría de sus miembros, trabajaron por años en el HOSPROMA (ver Anexo 6).

El 15 de febrero de 1973, se fundó el Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas de Matanzas Dr. “Laudelino Humberto González González”, como parte del fortalecimiento del Sistema Nacional de Información de Ciencias Médicas. Este debió encargarse, a partir de entonces, del control metodológico de la Red de Información, “edición de la revista científica de salud en la provincia y posteriormente del sitio web, así como de la docencia y las investigaciones en este campo, para que la información médica fuese un elemento activo a disposición de los usuarios” (García, 2007, p. 78).

⁹ Conocido en sus primeros años como filial de Medicina Interna

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

En el curso 1974-1975, la carrera de medicina contaba con una matrícula de 229 estudiantes, "se traslada el Dr. Alfredo José Triolet Estorino para La Habana, ocupa la dirección de la delegación el Dr. Héctor Vera Acosta" (Martín y Verrier, 1990, p. 30).

En 1975, se celebró el primer claustro de profesores en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". Se expone la necesidad de crear la Escuela de Medicina en Matanzas y, en julio del mismo año, se elaboró el expediente organizativo, y se confecciona la propuesta de apertura de la carrera de Medicina en marzo de 1976. En ese año, mediante la ley 1307, al pasar la Sede Universitaria a la condición de Centro Universitario de Matanzas [CUM], se creó la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas FCMM adscrita al CUM y, por resolución 9 del 12 de noviembre de 1976 del MES, se aprobó la estructura del CUM, donde la misma consta con decano, secretaría y los departamentos docentes denominados Áreas Básicas y Áreas Clínicas, hecho que marca un hito memorable (ver Anexo 6).

El 1 de septiembre de ese año, matricularon los primeros 41 estudiantes de Medicina y se nombró como primer decano, al Dr. Juan Ramón Cassola Santana, quien condujo la facultad, desde 1976 hasta 1982 (Placeres, 2005, p. 4).

El autor consultó los documentos que se elaboraron sobre Política Educacional en los ocho congresos del Partido Comunista de Cuba [PCC], y es del criterio, que fue en el Primer Congreso (1975) donde se desarrolló el tema de manera más completa y profunda. Pues, se establecieron los principios básicos de sistema educacional y se definió el principio rector de la educación cubana, el que se expresa así, "formar a las nuevas generaciones como constructores conscientes y activos del socialismo y el comunismo; como defensores de la Patria; sobre la base de un desarrollo armónico, intelectual, científico técnico, político ideológico, físico, moral, estético, politécnico-laboral y patriótico-militar" (PCC, 1976).

El Primer Congreso del PCC recomendó establecer una nueva división política administrativa, la que se materializó en 1976. En el mismo se valoró que, la educación superior debía adecuar su estructura, así el

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

28 de julio de 1976, por la Ley 1306, se creó el MES. Ello significó una atención directa del gobierno a toda la educación superior cubana, incluida la formación de médicos y, por la Ley 1307 del 31 de julio del propio año, se estableció la red nacional de centros de educación superior, a partir de las universidades, de los centros ya existentes en el país y los de nueva creación. Esto convirtió a las facultades de Ciencias Médicas en centros de educación superior independientes, otro hito de elevada trascendencia (Leyes del Gobierno Revolucionario, 1976).

Según planteó Vela (2016), las Facultades de Ciencias Médicas de "la UH, UCLV y UO se convirtieron en los Institutos Superiores de Ciencias Médicas de La Habana [ISCMH], Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa [ISCMVC] e Instituto Superior de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba [ISCMSC] adscriptos al MINSAP" (p. 54). Al MES, la ley le atribuye entonces, la dirección administrativa y metodológica de los centros subordinados directamente y la dirección metodológica de todos los centros adscriptos a los organismos de la Administración Central del Estado (Vela, 2016).

Este tránsito del Ministerio de Educación [MINED] al MINSAP, se efectuó ordenadamente y con todos los pasos establecidos por la ley, según comunican al doctor Juan Vela Valdés los galenos Fernando Vecino Alegret y Benito Pérez Maza, nombrados entonces, ministro y viceministro primero del MES respectivamente; Ernesto de la Torre Montejo, viceministro primero que atendía la docencia en el MINSAP; Ángel Fernández Vila, decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la UH; Juan José Ceballos Arrieta, decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la UO y Juan Manuel Diego Cobelo, decano de la Facultad de Ciencias Médicas de la UCLV, en el momento del cambio (Vela, 2016), hecho que para el autor marca otro momento significativo e indica un punto de inflexión cualitativamente ascendente en el desarrollo, en este caso, de una institución, que da paso a la siguiente etapa.

Etapa 2 (1977-1995): Conformación y consolidación de un claustro propio, desarrollo de la formación del posgrado en la especialidad seleccionada

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Con la creación de la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas, y las incipientes orientaciones metodológicas que para el año 1976 existían, el aún en ciernes claustro profesoral de Medicina Interna, al retirarse paulatinamente, los profesores que en su momento habían sido enviados por Docencia Médica Nacional, comenzaron a definir la estrategia metodológica. Para poder enfrentar con calidad, el proceso docente educativo, se nombró al profesor Nilo Fernández Rodríguez como jefe de cátedra de la especialidad. Y es, entonces, cuando se empieza a perfilar la metodología a seguir en cada forma organizativa de la educación en el trabajo. Las conferencias por aquel momento, eran en su mayoría expositivas-ilustrativas.

La literatura docente era escasa y la enseñanza de posgrado muy limitada, en el orden teórico obligaba a los estudiantes a prepararse de forma autodidacta. Los exámenes de promoción y graduación abarcaban todos los contenidos con independencia del año en que estuviera el residente. Se evaluaba según el nivel de respuesta acorde al año que cursaba, se le daba mayor importancia a la evaluación sumativa que a la formativa. No existía plan analítico, ni desglose de materias por año de asimilación de conocimientos (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022) (Ruíz, 2021; 2022).

En el balance del curso 1977-1978, se señaló que el plan de estudios integrados, atravesó por varias dificultades como: prevaleció el criterio de la asignatura sobre la integración, empleo de mucho tiempo de trabajo para desarrollar el mismo por parte del personal docente, que estaba muy sobrecargado en el área clínica e impedía el seguimiento adecuado al posgrado. A lo anterior, se le añadía la falta de integración de algunos docentes; carencia de laboratorios multidisciplinarios; deficiente preparación pedagógica, el número de profesores existentes no era adecuado de acuerdo al volumen de estudiantes y estaba cargado de tareas asistenciales-administrativas, que lo alejaban de la docencia e incoordinación entre las estructuras administrativas de la facultad de medicina y de los hospitales docentes (anuario del curso académico, 1978) (Archivo Histórico, 1978).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Entre los años 1976 y 1980, se realizó el primer proceso de categorización docente. En junio de 1978 se efectuó la Primera Jornada Científica-Estudiantil, independiente del resto de las carreras del CUM (Comisión de Historia ISAI, 1990).

En 1979, basados en las experiencias docentes anteriores, el claustro (ver Anexo 6) comenzó a dirigir sus objetivos. Se nombró a un profesor responsable del pregrado y otro para el posgrado. Se coordinó con varios departamentos y servicios hospitalarios, para reforzar los medios didácticos de la enseñanza. Se adecuaron las habilidades a vencer, se puso en marcha las discusiones de casos complejos y se trabajó, metodológicamente, con un colectivo docente que parte de poseer alto nivel intelectual, dotado de disciplina férrea, ejemplo laboral, altos valores éticos, donde la humildad y la responsabilidad calan e imanan la formación generación por generación.

Si bien se introduce en Cuba, el segundo plan de estudios de posgrado para la especialidad en el curso 1979-1980, el mismo, a pesar de estar más elaborado continua con deficiencias (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022) (Ruíz, 2021; 2022).

En esta etapa, se constituyeron el Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay", la Avanzada Estudiantil "Mario Muñoz Monroy", el contingente "Piti Fajardo", el Nuevo Modelo de la Atención Primaria de Salud [APS] y el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia (Castro, 1982). En todos estos, el claustro tuvo participación, al vincular la docencia pregrado y posgrado, el plan de estudios y las nuevas orientaciones recibidas que se implementaron en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", por ser el hospital provincial de entonces, referencia para la salud pública en el territorio matancero.

Ha sido tarea prioritaria de la Revolución, brindar al pueblo una atención médica de la más alta calificación. Para ese objetivo, era imprescindible un egresado bien preparado. Fidel Castro Ruz encomendó al sector de educación en 1982, con su ministro al frente, investigar cómo se formaban los médicos y técnicos medios

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

de la salud. El informe presentado el 31 de marzo de 1982 por esta comisión, refirió que se reunieron con 1212 personas de todo el país entre rectores, decanos y profesores de medicina, estudiantes, dirigentes docentes y de asistencia médica, directores provinciales, municipales y de unidades asistenciales.

Llegaron a la conclusión de que los problemas fundamentales que afectaban al proceso docente-educativo estaban relacionados con los aspectos siguientes: estructura y funciones de las instituciones docentes; plan de estudios; trabajo metodológico; especialización (residencia); alumnos; profesores; relación profesor-alumnos; recursos materiales e investigación (MES, 1982).

Pese a la situación nacional reflejada en el informe, la Dirección Provincial de Salud [DPS] de Matanzas recibió congratulaciones en la conducción del proceso docente educativo. La comisión trabajó gran parte del tiempo en el hospital en estudio. Pudo comprobar un ambiente de calidad, cumplimiento de lo planificado por el claustro profesoral y satisfacción de la población, el personal sanitario y los estudiantes. No obstante, se reforzaron las miradas hacia las deficiencias encontradas (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

El 6 de junio de 1982 la Resolución Conjunta de los ministros de Salud Pública y de Educación Superior establecieron las "Normas del trabajo docente metodológico de las carreras de la educación médica superior" y orientó las actividades docentes y metodológicas a realizar por los profesores en todas las instituciones docentes-asistenciales (MINSAP, 1982). Si bien estaban dadas las orientaciones, había que ajustarlas al proceso formativo desde la institución en cuestión, motivo por el cual destaca la impronta de la creatividad y poder resolutivo que se realizó para lograr resultados de calidad en la pasantía de los estudiantes.

El curso escolar 1983-1984 fue el último que se desarrolló desde las instalaciones del Centro Universitario de Matanzas, y enmarcó el nombramiento de un nuevo Decano, el doctor Gumersindo Tomás Suárez Surí (1983-1990). A su vez, se comenzó a impartir la carrera de Licenciatura en Enfermería. Tuvieron lugar en

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

1984, nuevos cambios, esta vez, relativos a la ubicación geográfica. Se recibe la primera inspección académica a la FCMM.

En agosto de ese año, la institución se traslada del edificio que ocupaba en el Centro Universitario de Matanzas [CUM], para instalarse temporalmente en el recinto de la antigua Escuela Normal de Maestros. Hoy, es sede del telecentro provincial TV "Yumurí" y la emisora provincial "Radio 26", en la calle Milanés final. A partir de entonces, pasó a ser FCMM con función independiente al CUM y, adscripta al Ministerio de Salud Pública. En el curso 1984-1985 se recibe la segunda inspección académica a la FCMM; G. Suárez. (comunicación personal, 28 de julio, 2022).

La revista "Médica" de Matanzas (creada en 1921) reaparece en 1984. Ahora, como "Órgano Oficial de Consejo de Sociedades Científicas", dirigida por el doctor Armando González Capote, pero en 1985 y 1986, no salió ningún número por dificultades de impresión, no es hasta 1987 en que comienza con un número Normalizado Internacional de Publicaciones seriadas (0864-0890), con protección jurídica al autor y editor, muy empleada por los profesores y estudiantes del Hospital "José Ramón López Tabrane", para entonces el director de la misma fue el doctor Ariel Nodarse Tápanes (Pérez, 2006).

A partir de 1986, se incorporó el método de exposición problemática en todas las formas de la enseñanza, el cual capacitaba al estudiante a pensar dialécticamente, estimulaba el factor emocional y aumentaba el interés por la disciplina, en su modalidad de diálogo se intenciona que la palabra usada convierta al estudiante en un protagonista de la búsqueda y hallazgo ulterior (MINSAP, 1986). Dominaba la escena el positivismo, el constructivismo y la medicina empírica, que abre paso paulatinamente a la medicina experimental basada en la experiencia, luego en evidencias y finalmente en competencias (Ruíz, 2021; 2022).

Se subordinan a la FCMM, las actividades de formación de posgrado, las Sociedades Científicas y el Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas. En septiembre de 1985, la Facultad asumió un nuevo

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

enclave geográfico, las edificaciones construidas en el kilómetro 101 de la Carretera Central, donde actualmente, permanece su sede central, aunque extendida a hospitales provinciales y otras instituciones asistenciales del municipio de Matanzas, a Unidades Docentes en los municipios de Colón y Cárdenas, así como a numerosos policlínicos en otros municipios.

Un hecho de especial trascendencia histórica y de valor patriótico resultó la inauguración del rincón martiano y el izamiento de la bandera en la actual instalación. Se creó en esta etapa, el Departamento de Medicina General Integral (Del Huerto, 2006).

En 1985, se implementó el tercer plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna. Para 1987, el claustro de profesores internistas del HOSPRIMA se mostraba sólido, era referencia y patrón a seguir del resto de las especialidades. El clima laboral favorable conjuntamente con el nivel científico docente, asistencial e investigativo alcanzado por sus miembros, lo colocaban en esa posición. Ahora las responsables de la docencia son las doctoras Clara Obdulia Laucirica Hernández y Mirta Pinal Borges para el pregrado y Clara Medina Otero para el posgrado (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

En 1987, inició la publicación de la Revista "Educación médica superior", lo que permitió socializar resultados con relación a este campo, abrió horizontes en el largo camino de la educación en salud, facilitó y reforzó los conocimientos en torno a materiales didácticos, metodologías, pensamientos pedagógicos y otros.

En 1988, se dispuso del Reglamento para la Organización del Proceso Docente Educativo en los Centros de Educación médica superior (MINSAP, 1988) y se nombró la nueva decana, la doctora Esther Georgina Báez Pérez, quien dirigió la FCMM de 1990 hasta 1998. A partir del 18 de diciembre de 1992, todas las revistas médicas se unieron a INFOMED. Ese día quedó instituida la red de computadoras, que adquiere el nombre de Red Electrónica de Información en Salud, proyecto del Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas, salto cualitativamente ascendente, para la investigación científica (Salas, 1987, p. 5). En

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

mayo de 1994, se creó el departamento de acupuntura en el Policlínico de Especialidades. Un año después, se inauguró la Clínica de Medicina Natural y Tradicional (Acosta, 1999).

El Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Faustino Pérez” abrió parcialmente sus servicios a partir de 1995, motivo por el cual fueron trasladados hacia ese escenario laboral, gran parte del personal sanitario de su homólogo HOSPROMA. Es así, que casi la totalidad de los profesores y el 100% de los estudiantes del pregrado y posgrado de Medicina Interna, se sitúan en el primero citado. Ello constituyó un punto de inflexión descendente para el segundo y el advenimiento de un nuevo período.

Segundo Período (1996-2016): Conformación del nuevo claustro, consolidación y progreso de la formación posgraduada en la especialidad

Etapa 1 (1996-2000): Conformación del nuevo claustro

Con la retirada de los profesores de Medicina Interna, se creó un nuevo servicio de esta especialidad en el HOSPROMA. El trabajo fue arduo, incluyó identificar y reclutar internistas que estaban en otros centros laborales, que cumplieran con los requisitos que exigía esta labor. Así, se incorporaron civiles del Hospital Militar Dr.” Mario Muñoz Monroy”, Clínica Internacional de Varadero, Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Bruno Sayas” de Santiago de Cuba, otros de la APS y recién graduados con altos resultados académicos obtenidos (Ruíz, 2021).

En breve tiempo, se conformó un equipo de trabajo caracterizado por el alto nivel científico y las ganas de emprendimiento. Obtuvieron categorías docentes e investigativas y se incorporaron a algunas formas organizativas de la enseñanza en el Hospital Clínico Quirúrgico “Faustino Pérez”, como parte de su preparación sistemática y convenio establecido, lo que marca un salto cualitativo ascendente.

Este proceso, conjuntamente con la creación de múltiples servicios en el HOSPROMA -en especial la creación del Centro Provincial de Urgencias y Emergencias en 1995-, facilitó reforzar las competencias profesionales en ellos. Y con ello, lograr un desempeño laboral marcado por las habilidades adquiridas,

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

dado el perfil de emergencias y traumatologías que se avecinaba, las que fueron incorporadas al plan de estudios de la especialidad y transmitidas a los estudiantes (Ruíz, 2021).

En diciembre de 1997, la Revista “Médica” apareció en formato electrónico con el nombre de Revista Médica Electrónica, cuyo director ejecutivo fue el doctor Santiago Almeida Campos, y su director general la decana Esther Báez Pérez, quien se mantuvo como directora hasta 1998, que asume esta posición el nuevo decano, Lic. Cristóbal Mesa Simpson (Pérez, 2006).

En ese año sobresalen, la constitución de la cátedra de la Universidad Virtual, comienzo de la maestría en educación médica, destacada labor del área de la Ciencia y la Técnica, continuación del trabajo ascendente de las sociedades científicas de la salud, adecuado funcionamiento de la Asociación Nacional de Innovadores y Racionalizadores [ANIR] y las Brigadas Técnicas Juveniles [BTJ], los que constituyeron saltos cualitativos en esta etapa.

Asimismo, se instauró la Orden Honorífica Dr. “Mario Dihigo Llanos”. Se celebró el Primer Encuentro Nacional de Conocimientos y la primera Reunión Nacional de trabajo político ideológico de las Ciencias Médicas. La Facultad recibió la tercera inspección académica del Ministerio de Salud Pública y obtiene resultados satisfactorios. Se crearon otras cátedras multidisciplinarias y se debió enfrentar la crisis económica del llamado “periodo especial” (Del Huerto, 2006).

Entre los años 1996 al 2000, no hubo docencia directa de pre ni de posgrado en Medicina Interna del HOSPRONA, al estar ubicados todos los estudiantes en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Faustino Pérez”. En el año 2000, comenzó el “Nuevo Programa de Formación de Médicos Latinoamericanos en Cuba” y en el exterior, hecho que marca un hito y un salto cualitativamente ascendente a una nueva etapa.

Etapa 2 (2001-2016): Consolidación del nuevo claustro y progreso de la formación posgraduada en la especialidad.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

En el 2001, ya estaba constituido el nuevo claustro profesoral de Medicina Interna con la capacitación necesaria, para enfrentar el proceso docente educativo del pre y posgrado. En este año, apareció el cuarto plan de estudios para los residentes y se incorporaron al HOSPROMA, gran número de estudiantes nacionales y de otras naciones. Estos últimos eran procedentes de la ELAM, proyecto CARICOM y autofinanciados, hecho de extraordinaria importancia para la educación médica matancera que demandó de múltiples estrategias educativas para garantizar el proceso formativo (Ruíz, 2021).

En la primera década del presente siglo, en el curso escolar 2003-2004, asumió la dirección de la FCMM el doctor Víctor Luis Junco Sánchez (2003-2009), como su nuevo Decano. A partir del curso 2004-2005, surge el modelo de Proyecto Policlínico Universitario, por el cual los estudiantes comenzaban la prestación de servicio desde el primer año de la carrera en los escenarios de la Atención Primaria de Salud, en el contexto de la municipalización de la enseñanza, salvo un grupo de ellos que como estudio piloto fueron incorporados al HOSPROMA.

Comenzó también, la Licenciatura en Tecnología de la Salud con sus diferentes perfiles y, en el curso 2004-2005 hasta el 2013-2014, se impartió la Licenciatura en Psicología de la Salud, con el propósito de formar profesionales de dicha área del conocimiento en los escenarios de Salud Pública (Cañete et al., 2019), hecho que marca otro salto cualitativamente ascendente para la etapa.

En septiembre de 2004, se materializó la idea de que la FCMM llevara el nombre del insigne intelectual matancero “Dr. Juan Guiteras Gener”. Durante la Misión Barrio Adentro, profesionales matanceros impartieron docencia y laboraron como asesores. Se creó un Centro de Información Municipal en cada territorio. Se desarrollaron las maestrías de amplio acceso. La provincia de Matanzas se destacó por ser el territorio que llevó la carrera de Medicina a sus 14 municipios, desde el curso escolar de 2004-2005 y hasta el 2008-2009. En el Curso Escolar 2007-2008, se produjo la primera graduación del Nuevo Modelo

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Pedagógico de la Licenciatura en Tecnología de la Salud (Cañete et al., 2019); saltos cualitativos ascendentes.

El 6 de octubre de 2006, se realizó en Matanzas el primer curso precongreso nacional de la historia de la especialidad en el territorio, perteneciente al IX Congreso Nacional de Medicina Interna, auspiciado por el claustro profesoral de internistas del HOSPROMA. Se trató el tema de la Infección-Enfermedad por VIH/sida, el grado de repercusión que tuvo este hecho hizo que, en lo adelante con la descentralización de la atención a esos enfermos por el Instituto de Medicina Tropical Dr. "Pedro Kouri" (2007) y luego, la desaparición del centro de atención integral [CAI] Dr. "Ismael Triana Torres" (2010) los pacientes fueran ingresados en su mayoría en el hospital referido, producto de convenio establecido entre el director de ese centro Guillermo de la Portilla González¹⁰ y el Jefe de servicio de Medicina Interna del HOSPROMA, Ihosvany Ruíz Hernández. Esto constituyó un hito y un salto cualitativamente ascendente para esa etapa (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022) (Ruíz, 2021).

A principios del año 2009, la FCMM tuvo un nuevo decano, el doctor Tomás Enrique Toledo Martínez (2009-2011). La Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas [UCMM], nombrada por Resolución No. 218 de fecha 15 de mayo del 2009, deviene de la otrora FCMM y es el resultado de un proceso evolutivo que se inició a finales de la década del 60. El mismo que, continuó perfeccionándose a lo largo de cinco décadas (Cañete et al., 2019); marca un hito significativo para la etapa.

Cuando la institución emergió como UCMM, resulta apremiante asumir una nueva estructura en correspondencia con las funciones que asumirá la nueva Alta Casa de Estudios. Por tanto, se creó una nueva composición con relación a las responsabilidades de dirección de la docencia, que serán asumidas por un grupo de profesores, muchos de ellos son especialistas en Medicina Interna.

¹⁰ Especialista en Organización y Administración de salud. Director del Centro de Atención Integral a pacientes VIH/sida que, ostentó la condición de vanguardia nacional durante 9 años. Miembro del grupo asesor por Naciones Unidas. Castañeda, C.M. y Dihigo, T. (2019). Honorable médico matancero. Rev Méd Electrón; 41(5).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

El doctor Tomás Enrique Toledo Martínez es nombrado, ahora, como primer Rector de la misma, la que es adscripta al MINSAP y subordinada metodológicamente al MES. Cuenta con una Facultad de Ciencias Médicas que pertenece a la Alta Casa de Estudios (Del Huerto, 2006), (Sosa, 2021). En el curso escolar 2010-2011 la Dra. Juana María Cuervo Ledo asumió como Rectora la dirección de la UCMM (2010-2016) y, entre 2010 y 2014, el decanato es desempeñado por el Dr. Ridel Jesús Febles Sanabria. En el año 2012 se realizó la cuarta inspección académica a la FCMM y surgió la “municipalización de las carreras de las Ciencias Médicas” (Placeres, 2015, p. 7).

Durante el curso escolar 2010-2011, se realizó la descentralización de los estudiantes del Nuevo Programa de Formación de Médicos Latinoamericanos (NPFM) del polo Jagüey Grande. Se produjo la reorganización del trabajo metodológico. Se creó la página *web* de la Universidad y comenzó un incremento sostenido de la matrícula, especialmente, en la carrera de Medicina. A su vez, se realizó el Fórum Nacional de Estudiantes de las Ciencias Médicas, el Taller Nacional de Cátedras Militares, las Jornadas de Valores y el Fórum de Historia. En todos estos, se encuentra la presencia de los especialistas de Medicina Interna del HOSPRIMA (Cañete et al., 2019).

En el curso 2012-2013, se concentró, nuevamente, toda la formación de las Ciencias Básicas en la sede central de la Universidad. Y, se mantienen como escenarios, las unidades docentes ubicadas en los municipios de Matanzas, Colón, Cárdenas, Jagüey Grande y, solamente, durante un curso escolar en Jovellanos. Aquí, se producen importantes acontecimientos, entre los que se destacan la graduación de los médicos del NPFM en febrero de 2013, se realizan el primer y segundo Taller Nacional de Aterosclerosis y se fundó la Cátedra Multidisciplinaria de Historia de la FEU, saltos cualitativamente ascendentes para esta etapa (Cañete et al., 2019).

La Dra. Elizabeth Medina Tápanes fungió como decana de la Facultad entre 2014 y 2015. Mientras que, el Dr. Abel Iván Semper González lo hace desde el 2015 hasta la actualidad. En el curso escolar 2015-2016

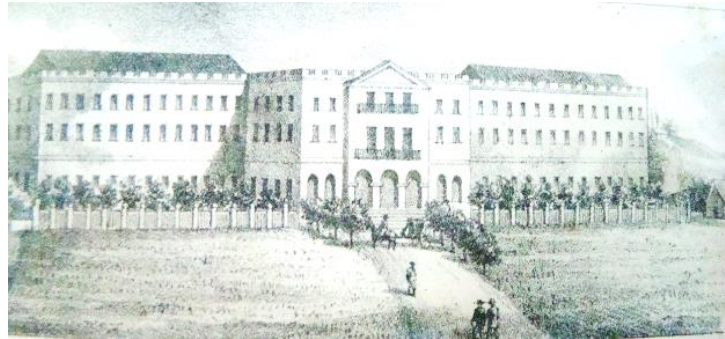
Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

"se incorpora el internado vertical a la carrera de Medicina" (Placeres, 2015, p. 77); que, constituyó el hito más importante para esta etapa, al ser la cantera directa del acceso a la especialidad.

Por orientación de la DPS de Matanzas, a fines del año 2016, se fusionan los Hospitales Clínicos Quirúrgicos Docentes "José Ramón López Tabrane" y el "Faustino Pérez Hernández". Luego de más de un año de análisis, donde a través de encuestas, entrevistas; asambleas sindicales, políticas, docentes y participación comunitaria en rendiciones de cuenta, se muestra la inconformidad de efectuar este proceder. Pero, la necesidad de compactar los recursos, tanto los humanos como los materiales, así lo decidieron. Con esta acción, se pierde el perfil clínico quirúrgico del hospital más antiguo de Cuba en funciones, cuyas puertas abrieron el 24 de julio de 1838, justamente por la petición popular a la colonia española (La Aurora de Matanzas, 1938, p. 1) (Fondo de Gobierno Provincial, Legajo 200).

Como **conclusiones parciales** del capítulo, puede plantearse, que se asume la filosofía marxista. Dentro de esta, el empleo del método dialéctico-materialista favoreció la elaboración de constructos teóricos. Estos aunados a los referentes asumidos, marcan la ruta de la investigación para determinar las contribuciones docentes-asistenciales en la educación de posgrado a la formación de Especialistas en Medicina Interna - de la que se hace énfasis en su definición, alcance y rol- en el contexto de la institución hospitalaria formadora. Proporciona además, establecer los criterios de periodización, delimitar los hechos y acontecimientos esenciales que fueron hitos en el desarrollo de la institución al revelar sincrónica, y horizontalmente, los acontecimientos más significativos de la historia de la pedagogía como ciencia vinculada a la educación médica.

(1969-2016)



CAPÍTULO 2. HOSPITAL CLÍNICO QUIRÚRGICO DOCENTE “JOSÉ RAMÓN LÓPEZ TABRANE”. CUNA DE LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN MEDICINA INTERNA EN MATANZAS (1969-2016)

En el segundo capítulo, se presenta la tradición educativa de la institución hospitalaria formadora más antigua en funciones de Cuba. Se alega cómo se ejecutó la formación de especialistas en Medicina Interna desde 1969 al 2016. Además, se determinan, caracterizan y fundamentan las contribuciones docentes-asistenciales allí realizadas, en ocasiones, bajo un marco interdisciplinar.

2.1 Génesis y antecedentes históricos educativos del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas, antes del triunfo de la Revolución Cubana

En marzo de 1833, llegó a Cuba la “epidemia de cólera morbo asiático, que estalló con fuerza en la ciudadanía de La Habana y Matanzas” (Fondo de Gobierno Provincial, Legajo 200a; Fondo de Gobierno Provincial, Legajo 200b; La Aurora de Matanzas, 1933; La Aurora de Matanzas, 1933a; Ponz y Hernández, 1849; Ruiz, 2002). Con anterioridad, la ciudad matancera fue visitada por el superintendente de Hacienda don Alejandro Ramírez. Quien tuvo ocasión de ver el Hospital de “San Juan de Dios”, comprobar que no llenaba las necesidades crecientes de la población, por lo que concibió el proyecto de levantar otro de mayor capacidad, para lo cual dispuso el presupuesto. A tal efecto:

vecinos y autoridades coloniales elevaron y discutieron a las instancias superiores del gobierno la petición, bien fundamentada, para la construcción del hospital; luego de varios años de gestiones

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

continuadas por su sucesor don Claudio Martínez de Pinillos, Conde de Villanueva, quien también visitó Matanzas en 1827. (Alfonso, 1854, p. 119)

En la obra de García (2011), se planteó:

el 11 de septiembre de 1830, Jules Sagebien, arquitecto e ingeniero francés de extensa y versátil obra en la construcción de edificios y puentes de la época, firmó los planos de un moderno edificio a construir en la barriada de Versalles destinado al Hospital “Santa Isabel”. (p. 30)

Por Real Orden de la reina Isabel II, del 15 marzo de 1832, se aprobaron todas las disposiciones del conde de Villanueva. Los fondos necesarios para el nuevo hospital fueron de 77 000 pesos, cifra que resultó insuficiente. De modo que, el monto final alcanzó los 272 917,50 pesos, que fueron completados por el aporte del remate público del Hospital “San Juan de Dios” y obtenidos por suscripción popular, bazares y donativos por oriundos de la zona (Fondo de Gobierno Provincial, Legajo 199), inaugurándose el 24 de julio de 1838 (ver Anexo 6).

En septiembre de 1900, se fundó la Escuela de Enfermeras de Matanzas -cuarta del país- y ocupó el edificio del Hospital “San Nicolás”. En esta, se realiza la primera convocatoria para el ingreso de alumnas. En octubre, se inició el primer curso con solo nueve estudiantes, cuya instrucción estuvo a cargo de los doctores, Schweyer, Pinto y Ortiz. Poco después, fueron dirigidas por Eugenie Hubbard, a partir de septiembre de 1900 y Miss Mary McCLoud, en 1902 (Madrigal y Pérez, 2009) (Arnold y Piedra, 2021).

Por su parte, Montes de Oca (1991) añadió “este primer curso se graduó en diciembre de 1901. La primera instructora cubana Hortensia Domínguez Páez también participó” (p. 62). Poco tiempo después, del 12 al 21 de diciembre de 1901, tiene lugar la fusión de los Hospitales de “Santa Isabel”, para varones y el de “San Nicolás” de damas, el cual se había fundado en 1846 en la barriada de Versalles (La Aurora de Matanzas, 1846) (ver Anexo 6).

Para entonces, “Santa Isabel y San Nicolás” ejercieron función docente, apoyada por la creación de la “Junta

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

de Patronos del Hospital” a cargo de su presidente el Dr. Miguel A. Beato Font. Pues, es quien se encargada de la administración, confección de los reglamentos para el buen funcionamiento del hospital, velar por el alto nivel profesional y técnico de los trabajadores, organizar reuniones científicas, entre otras funciones (Fondo Secretaría de Obras Públicas, 1948-1951; Madrigal y Pérez, 2009). Si bien se realizaban actividades docentes en el antiguo hospital, su función era primordialmente asistencial. Así, transcurrió el tiempo hasta el 6 de enero de 1969.

2.2 Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” después del triunfo de la Revolución Cubana

Cuba era triunfo revolucionario, gobierno popular, cambios sociales, educación, empleo y salud gratuita; un hervidero de esperanza. La revolución en Matanzas, encontró un hospital, donde la mayor parte de su estructura no podía ser utilizada. Existía una gran deuda económica con el arquitecto que ejecutó la reestructuración en los años 40-50 (ver Anexo 6). No existía ascensor, las escaleras estaban en malas condiciones, -los cuartos- en estado deplorable para brindar servicios, el abandono era un hecho oficial, confluyen pésimos manejos administrativos y financieros con servicios hospitalarios prestados, para fines políticos en reiteradas ocasiones (Fernández, 1992).

El personal con que contaba el hospital era muy escaso, se limitaba a: doctor Luis Tapia Dávila como director, Carmelo Medina como administrador, Isabel Hernández era la jefa de enfermeras, un mayordomo, dos radiólogos, un clínico Dr. Tápanes Coello -solo pasaba visita, no tenía consulta-, dos anestesiólogos, dos ortopedicos, tres pediatras -doctores: Joaquín Gaspar Gispert, José Hernández y Marcet-, 19 enfermeros - 16 féminas y tres másculos, ganaban \$118.00 al mes-, seis meritorios¹¹, personal de servicios generales, un técnico de rayos X, tres técnicos en farmacia y dos en laboratorio (Fernández, 1992).

¹¹ Miembros de dos familias que laboraban en el hospital a cambio de comida y un lugar para dormir. Cobraban \$5.00 por donación.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

La estructura del hospital era la siguiente: siete salas de adultos -una de ellas para pacientes con enfermedades infecciosas-, una sala de pediatría -sala Madan-, dos cuartos para salón de operaciones ubicados en el tercer piso, una consulta debajo de la escalera que servía como cuerpo de guardia -de cartón, cuyo mobiliario era una camilla, una mesa y dos sillas-, locales habilitados para farmacia, rayos X, y dependencias de servicios generales, no existía departamento de admisión. Los pacientes compraban el material para las operaciones quirúrgicas y el oxígeno. Las consultas costaban 22 centavos y las radiografías valían, desde 21 centavos en adelante, variaban el precio según el tamaño de la misma (Fernández, 1992).

Cuando se necesitaba sangre para transfundir, los trabajadores del banco llamaban a los meritorios. Al morir una persona ingresada -sea un niño o un adulto-, y para evadir los costes del servicio fúnebre, los médicos, a solicitud de los familiares, expedían un acta como que el occiso estaba vivo, pero en extrema gravedad. Esto permitía alquilar, por un bajo costo, a choferes que trasladaban el cadáver hacia el lugar de origen, generalmente, fuera de la capital matancera (Fernández, 1992).

No se puede olvidar, que el director del hospital al triunfo de la revolución, era también el dueño de la fábrica de refrescos "Bella Matancera", la fábrica de hielo de Los Molinos, la clínica de la playa, una fábrica de fósforos y un edificio de cuatro plantas en la calle Manzano y Jovellanos. Sin embargo, su salario como director no era alto. Además, competía la atención de esos negocios con el tiempo requerido para el ejercicio pleno de sus funciones médicas (Fernández, 1992).

Hay antecedentes que motivaron un imperioso cambio. Inmediatamente, se nombró al doctor Joaquín Pascual Gispert director del hospital (ver Anexo 6) y comenzaron las necesarias transformaciones y traspaso de poderes, "en 1961 se inauguran las primeras dos salas de misceláneas, al frente de una de ellas estaba un enfermero que laboraba por solo \$64.00" (Fernández, 1992, p. 4). Ese mismo año, se crea de manera extraoficial una escuela para formar enfermeros de ambos sexos y, posteriormente, una para auxiliares

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas
(1969-2016)**

graduados en seis meses, a iniciativa del Dr. Machado Ventura. Se recuerda a la enfermera Hilda Interian, graduada en 1948 en Mazorra, como instructora de esta escuela (Fernández, 1992).

Destacar el rol fundamental que tuvo este hospital en la batalla de Girón de 1961, al recibir gran parte de la población afectada producto de la misma, es lo que motiva que a partir de septiembre de 1962 el hospital lleva el nombre de “José Ramón López Tabrane” en homenaje al joven mártir. Otros centros de atención médica, también brindaron los primeros auxilios, en especial, el hospital de Jovellanos (Madrigal y Pérez, 2009).

En la parte frontal y central a la entrada del hospital, se ubica un busto de Gabriel de la Concepción Valdez, “Plácido”, en recordación al ilustre poeta, quien fuera fusilado en los hechos de la conspiración “De la Escalera” el 28 de junio de 1844 y quien pasó sus últimas horas de vida en una celda penitenciaria, ubicada dentro del HOSPROMA (ver Anexo 6).

Al triunfo de la Revolución Cubana, se comenzó a rediseñar la política educacional y salubrista en cada territorio del país, con vistas a garantizar los principios básicos que estableció el Estado, en ese sentido. De esta forma, en Matanzas, se decidió nombrar a los hospitales provinciales como escenarios laborales docentes. Se comenzó a habilitar la infraestructura necesaria para dar cumplimiento a esa labor.

Una vez lista, se procedió, paulatinamente, a dar cobertura a la enseñanza de pregrado en la carrera de Medicina. Comenzó, entonces, la docencia en los Hospitales Clínico Quirúrgico “José Ramón López Tabrane”, Pediátrico “Eliseo Noel Caamaño” y el Gineco-Obstétrico “Luis Alfonso Medina”. En el caso del primero citado, se construyó un módulo docente compuesto por cuatro grandes aulas, una oficina para la subdirección docente. Se remozó el resto de las aulas insertadas en el bloque de hospitalización, se avitualló la biblioteca, se creó el departamento de iconopatografía y se definió, tempranamente, la necesidad de la colaboración entre cada uno de los servicios y departamentos que dispone el hospital.

Al unísono, comenzó la enseñanza del posgrado para la especialidad de Medicina Interna, bajo la

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

conducción de profesores pertenecientes a las “cátedras viajeras”, de conjunto con los que formaban plantilla del hospital. Se hacía necesario insertar en este proceso, a todo el personal que cumpliera las condiciones académicas, éticas y político-ideológicas que permitieran respaldar el mismo. Se siguen las orientaciones metodológicas emitidas por instancias nacionales.

Era riguroso el ámbito académico, la preparación de los cuadros directivos (ver Anexo 6). Esto, conjuntamente con la impronta de lo novedoso, permitió que en breve tiempo, el hospital alcanzara logros de relevada importancia docente-asistencial e investigativa, era referencia para el resto de los escenarios habilitados y se convertía en la principal institución educativa de salud en Matanzas, cuyo legado se transmitió a generaciones posteriores (Madrigal y Pérez, 2009).

2.3 Formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas (1969-2016)

2.3.1 Currículo

El primer plan de estudio en Cuba, para el desarrollo de esta especialidad, se confeccionó en 1962, y se implementó en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” en 1969. Esta fecha marca un proceso de crecimiento escalonado en el número de residentes que se formaron en dicha provincia y en la cantidad de escenarios docentes. Este hospital fue el principal espacio laboral salubrista en la provincia de Matanzas. Fue responsable de garantizar la mayoritaria plantilla docente–asistencial de internistas graduados en el territorio. Ello permitió, paulatinamente, abrir otros centros con esas características y trajo consigo, un perfeccionamiento permanente en la actualización de temas científicos, así como la superación continua de los profesores y estudiantes por ese hospital. De esta manera, el Hospital Militar “Dr. Mario Muñoz Monroy” comenzó a ejercer dicha función desde 1983, y el Hospital General de Colón con igual nombre, desde 1984. Las fechas cumplían con los requerimientos normativos, metodológicos y administrativos establecidos para cumplir con este encargo social.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Este plan era muy escueto, pues se limitaba a mencionar los objetivos generales a vencer por el residente y los temas a dominar. Carecía de la estructura general, plan analítico, estrategia docente y, el sistema de evaluación, contemplaba con mayor rigor la evaluación sumativa que la formativa. Las preguntas de examen final estaban diseñadas a la especificidad en las respuestas. Se evaluaba acorde al nivel de estas, dado por el residente y su año de formación, sin guías metodológicas de examen. Las escasas conferencias y seminarios se realizaban bajo un enfoque reproductivo, expositivo-ilustrativo. Por lo que, este plan experimentó diversos procesos de perfeccionamientos en respuesta a necesidades de formación con la calidad requerida de internistas para Cuba y para otros lugares del mundo.

En la década de 1970, se siguieron los principios de la Declaración de Almá Atá. El sistema de salud cubano daba pasos a un nuevo modelo de atención primaria, el Policlínico Comunitario. Este no negaba el anterior, pues mantenía sus principios e incorporaba nuevos procedimientos. Se establecieron en los policlínicos especialistas de Pediatría, Medicina Interna, Ginecología-Obstetricia. Ello permitió mejorar la calidad y satisfacción con las visitas domiciliarias. El éxito mayor de este modelo fue la disminución de la mortalidad infantil, el desarrollo de la vigilancia epidemiológica y el control de las enfermedades epidémicas (González et al., 2018).

Las adecuaciones realizadas al plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna, representaron varios grados de modificaciones en el macro y micro currículo, acorde a las nuevas necesidades de salud pública, incluidos cambios en plan analítico, estrategias docentes, sistema de evaluación y diseño general, interconectado con la aplicación de diferentes modelos metodológicos y organizativos en el proceso docente. Así, resultó el plan de estudio de 1979, que a pesar de ser más completo que el anterior, era muy abarcador en el desglose de la tabla de contenidos y en la orientación de la bibliografía básica, de consulta y complementaria (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

El sistema de habilidades a vencer no estaba acorde al nivel de asimilación de los contenidos. La conducción

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

y orientación del tutor responsable a tiempo completo de la formación del residente, era muy limitada, entre otras razones, por el número reducido de docentes que existía, la gran carga laboral que los mismos tenían, la necesidad de cubrir otros territorios y municipios en labor asistencial que reducía aún más las posibilidades de un seguimiento tutorial personalizado. Este plan mantuvo el sistema de evaluación del anterior.

A fines de 1983, el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz concibió la idea de proporcionar al sistema de salud cubano, un médico de nuevo tipo, capaz de brindar asistencia a la mujer embarazada, cuidar sus riesgos, su evolución y el resultado del parto. Luego, debía seguir al niño en su desarrollo y comportamiento en el hogar y la escuela y ya adulto, velar por su sano desempeño en su vida familiar -social, además de garantizar que reciba la debida atención durante la vejez.

En concordancia con lo anterior, en el año 1985 se implementó el tercer plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna, en correspondencia con las necesidades de fomentar y reforzar la atención primaria de salud cubana. Con la creación del médico y la enfermera de la familia, se daban pasos sólidos en la garantía del mismo. Se hacía necesario ubicar a internistas responsables de la conducción de los grupos básicos de trabajo, que en los policlínicos docentes existían. De esta manera, los clínicos formaban parte de la enseñanza de la medicina comunitaria en su principal misión, la de prevención y promoción de salud. Al mismo tiempo que, contribuían en el proceso enseñanza aprendizaje de la recién creada especialidad de Medicina General Integral [MGI].

La aparición en Cuba de esta nueva especialidad no actuó en detrimento de la Medicina Interna. Hay claras diferencias y similitudes, pero no contradicciones entre ambas. Las dos son especialidades generalistas del adulto. El especialista de MGI tiene su marco de ejercicio profesional en la comunidad, es más generalista que el internista, incluye aspectos de pediatría, ginecología, obstetricia y otras especialidades.

Tiene una preparación mucho menos profunda en las materias de Medicina Interna y, mucha mayor, en los

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

aspectos preventivos, sociales, epidemiológicos y comunitarios de la medicina. Se considera una continuidad necesaria en la formación de los médicos que egresan del sistema. El internista pasó entonces, a ser, en lo fundamental, un generalista osleriano¹² de atención secundaria. Tiene tareas, también, en la atención terciaria y, a la vez, comparte importantes funciones en la atención primaria, como consultor y docente.

Las dos especialidades están diseñadas para dar solución a la mayoría de los problemas médicos de la población. Esto es un motivo, por el cual el plan de estudio de Medicina Interna de 1985, concebía la rotación de sus residentes por policlínicos docentes, durante un mes en el primer año de la especialidad. Además, tenían el establecimiento de estancias de dos meses de pasantía en áreas claves de desarrollo y ganancia de habilidades, en tres decisivas unidades como: el cuerpo de guardia, terapia intermedia e intensiva polivalente acorde a los contenidos estructurados.

En este plan, se definía de forma explícita el procedimiento analítico por año de formación según módulo a vencer. En cada uno de ellos, se establecían objetivos, contenidos, técnicas, métodos, recursos didácticos, estrategia docente a emplear, bibliografía, actividades docentes asistenciales, administrativas e investigativas y sistema de evaluación aplicable al cerrar módulos o cursos preestablecidos. La debilidad fundamental consistía en el número de guardias médicas que hacían los residentes, que oscilaban entre siete y diez al mes, lo que impedía el estudio consuetudinario de las materias.

El cuarto plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna data de 2001. Para entonces, a la especialidad se accede mediante concurso de oposición, dirigido a los médicos especializados en Medicina General Integral y egresados de Medicina, que habían realizado su familiarización de acuerdo a las etapas establecidas para dicho concurso.

¹² Sir Willian Osler. La figura de este médico canadiense marca el comienzo de importantes acontecimientos y contribuciones a la clínica médica y, revoluciona la enseñanza de la medicina. Conocido como el padre de la medicina moderna.

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

En el mismo, se hace énfasis en la sólida formación profesional del egresado que le permita conocer, valorar y transformar el estado de salud del adulto, con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza biopsicosocial. Al preservar, mejorar y restablecer la salud del ser humano sustenta su actuación en principios y valores filosóficos, humanísticos y éticos, con sensibilidad, integridad, entereza moral, altruismo y responsabilidad social, expresada en su identificación y entrega a la obra de la Revolución, así como en su disposición a prestar ayuda médica a países necesitados.

El estudiante tenía que estar apto para aprender por sí mismo en forma activa y permanente durante su vida profesional. Debía desarrollar capacidades para la obtención de información de diferentes fuentes, bajo la observación objetiva, el razonamiento lógico, el juicio crítico al estudiar y evaluar la realidad profesional y social, trabajar en equipo e interactuar con otros profesionales y especialistas para brindar la fortaleza de la especialidad, expresada en su capacidad abarcadora, generalizadora e integradora en la valoración y transformación de la salud del individuo en su contexto natural y social.

En este plan se introduce un nuevo objetivo general, aplicar elementos de Medicina Natural y Tradicional [MNT], en acciones terapéuticas pertinentes. Se insiste, además, que el residente participe en el trabajo colectivo institucional con los equipos multidisciplinarios, incluidas las interconsultas en la atención primaria de salud con el Grupo Básico de Trabajo [GBT] para dirigir, controlar y evaluar los programas relacionados con la atención al adulto en los distintos niveles de la organización y, ejercer acciones educativas en la institución donde trabaja, sobre todo con el personal en formación, así como, realizar investigaciones científicas relacionadas con su perfil profesional individualmente y en colectivo.

En la estructura general de este programa modular, se introducen contenidos que, por su novedad, reaparición, frecuencia y por ser generadores de conocimientos continuos, eran necesarios para capacitar adecuadamente al personal en formación, como era el caso de la Infección - Enfermedad por VIH/SIDA, la

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

tuberculosis pulmonar y otras enfermedades emergentes¹³ y reemergentes¹⁴ que para el contexto epidemiológico existente se justificaban.

De igual manera, se eliminaron otras enfermedades que, por su rara presentación clínica, no eran pertinentes. Se introduce el curso de Inmunología clínica que sienta las bases para la interpretación correcta de gran parte de los contenidos establecidos. Al igual que en el plan de estudio anterior, el número de guardias médicas mensuales a realizar por los estudiantes era elevado, hasta el año 2004 que se establece la resolución 108/2004 y norma el régimen de residencia. Se redujo, entonces, el número de guardias a una periodicidad no menor de cuatro días ni mayor de siete.

Otras modificaciones existieron; así en el año 2005 se planteó su reducción a dos años, a expensas del tiempo dedicado a MGI. Se consideró que se partía de un graduado en esta especialidad. Luego, en 2006, se aprobó otro plan. Este fue de año y medio de duración en Medicina Interna, a partir de un especialista de MGI también de año y medio de formación. En el 2007, se creó otro denominado "plan paralelo, que estableció por excepción, solo para el curso 2007-2008, que el residente se especializa simultáneamente en MGI y Medicina Interna en dos y medio años" (Colectivo de autores, 2001, p. 2); ninguno de estos planes de estudio mencionados fue implementado en el HOSPRONA.

A instancias, y bajo la organización del vice ministerio de docencia, se realizó un Taller Nacional de la especialidad en busca de opiniones al respecto, al cual asistieron representantes de los Grupos Provinciales y los capítulos de la Sociedad Cubana de Medicina Interna de numerosas provincias, entre ellas Matanzas. En este se dedicaron muchas horas al análisis de la situación de la especialidad y se hicieron numerosas sugerencias y recomendaciones para la formación de los recursos humanos de la misma (Colectivo de

¹³ Aquellas cuya incidencia se ha incrementado desde las pasadas dos décadas o amenazan incrementarse en un futuro (Washington DC: National Academy, 1992).

¹⁴ Resurgimiento de enfermedades que ya habían sido aparentemente erradicadas o su incidencia disminuida. Enfermedades infecciosas conocidas, que después de no constituir un problema de salud, aparecen a menudo y cobran proporciones epidémicas (Washington DC: OPS, 1994).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

autores, 2001). Era motivo de preocupación del claustro de profesores matanceros la aceleración del tránsito por dos especialidades en un plazo de dos y medio años, cuando la formación del pregrado implica un punto de partida inferior para iniciar la especialidad de Medicina.

El plan de estudio vigente se puso en resolución en el año 2015 (MINSAP, 2015). Pero, se implementó en el curso 2016-2017, momento de la fusión de servicios entre los hospitales clínicos quirúrgicos docentes “José Ramón López Tabrane” y “Faustino Pérez”. En el caso de la especialidad de Medicina Interna, este hecho aconteció el 7 de noviembre de 2016. Por ende, el mismo fue discutido en la institución hospitalaria formadora, pero, no fue aplicado en la especialidad.

La estrategia docente en todos los planes de estudio citados, está diseñada de tal manera que, el residente satisfaga el sistema de objetivos del programa de formación. Los mismos abarcan acciones o modos de actuación en su puesto de trabajo, así como estancias por otros. Las áreas están estructuradas para dar solución a los problemas de salud inherentes a la población que atiende. Esta estrategia consiste en desarrollar los conocimientos y habilidades, en complejidad creciente. Tiene en cuenta, el cumplimiento de los objetivos propuestos y los principios didácticos propios de la especialidad.

Las principales formas docente-asistenciales que se asumen son: pases de visita, guardias médicas, interconsultas, historia clínica, entrega de guardias, discusiones de casos complejos, clínico radiológicas, clínico patológicas, entre otras. La formación de especialistas en Medicina Interna del HOSPRIMA, estuvo regida por el plan de estudio vigente de la especialidad según periodo cursado, de conjunto con los reglamentos del trabajo docente-metodológico emitidos por el MINSAP, MES y la Junta de Acreditación Nacional [JAN] acorde con, la actualidad de los mismos en el periodo formativo (ver Anexo 3).

La especialidad de Medicina Interna en el HOSPRIMA estableció sus objetivos formativos en defensa del método clínico, el cual resultó su directriz de trabajo metodológico en su perfeccionamiento continuo. El mismo se fundamentó en la adquisición de habilidades por parte de los estudiantes. Su enseñanza necesitó

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

de una metodología dirigida a la formación de las habilidades necesarias, ya que en su aprendizaje no ocurre como en otras materias, donde el énfasis fundamental, se ejerce en la obtención de conocimientos. En este sentido y en opinión del autor, la institución hospitalaria formadora prestó especial atención a la adquisición de las prácticas clínicas en los estudiantes. Esto les permitió enfrentar con éxito los desafíos y situaciones que la vida les presentó (Alonso et al., 2005; 2005a) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012) (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

En todos los planes de estudio, para la especialidad de Medicina Interna en Cuba después de 1959, se concibe que, las actividades docentes-asistenciales se realizan en la educación en el trabajo. Se tiene en cuenta las programaciones establecidas para cada una; las académicas se realizan con una frecuencia variable según programa establecido. Ello, de manera que no afecten el componente laboral y de acuerdo a la programación docente que se organice para cada año, se sugiere intercalar las diferentes formas de actividades académicas que se proponen.

Los talleres de problematización de investigación, surgidos después del programa del año 2001, tienen como objetivo establecer un espacio de reflexión de acuerdo a las necesidades de los residentes. Se parte de identificar el banco de problemas del servicio, las líneas de investigación del hospital y de la UCMM, en ellos se discuten los problemas prioritarios, métodos y herramientas a desarrollar en el proyecto de terminación de la especialidad [TTE]. Los mismos deben realizarse en presencia de los tutores de tesis y sirven de complemento al curso de Metodología de la Investigación y sus actividades investigativas independientes.

La evaluación del residente se lleva a cabo de forma integral y sistemática por medio de la participación del mismo, en las diferentes actividades asistenciales, administrativas, investigativas y docentes, de acuerdo al desarrollo de las habilidades planteadas en los objetivos, las técnicas y métodos definidos para cada

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

módulo, las que se plasman en la tarjeta de evaluación. Se evalúa, además, la ejecución del proyecto de investigación. Las evaluaciones de promoción y de graduación se realizan por medio de la discusión de un caso clínico en sus aspectos diagnóstico-terapéutico y un examen teórico de los contenidos del año.

2.3.2 Claustro

La Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, institución rectora, su Facultad de Medicina, como ente comprometido con la sociedad a la que sirve y el HOSPROMA, velaron a través de su claustro por el elevado nivel moral de los recursos humanos que formaron y, además, por la calidad ética de la ciencia que producían.

Para ello, se hizo necesario que la cultura institucional estuviera impregnada de valores de solidaridad, ética, respeto al prójimo y hacia sí mismo, responsabilidad, humanismo, patriotismo, que el uso de la verdad -y la ciencia constituye el esfuerzo humano supremo para encontrarla- fuera el instrumento de comunicación entre sus miembros y que el conocimiento circulara libremente, sin trabas a través de toda su comunidad. La información cabal y oportuna en tal sentido, constituyó un vehículo inapreciable para el logro de dichos fines.

Como se ha explicado con anterioridad, con la fundación de la docencia médica en Matanzas y específicamente, en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", fue necesario en sus comienzos (1969-1976), la ayuda de profesores enviados por docencia médica nacional. Para así, poder establecer las bases de este proceso. A ellos se le unieron diferentes médicos propios del hospital con requisitos necesarios para enfrentar esta labor. Por consiguiente, paulatinamente (1977-1995), y en la medida que se habilitaron las plazas docentes según las normativas del momento, comenzó un proceso de crecimiento del claustro. El mismo estaba conformado por internistas de experiencia laboral y recién graduados, que habían realizado su servicio social con anterioridad y poseían méritos suficientes para ser

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

plantilla de esta institución hospitalaria formadora, demostrado a través de concursos de oposición provincial (ver Anexo 6).

La habilitación del claustro del segundo periodo (1996-2016), estuvo supeditada en su inicio, a la necesidad imperiosa de crear un colectivo de profesores, capaz de enfrentar con calidad el proceso formativo, esencialmente del pregrado, al recibir un gran número de estudiantes de tercer año procedentes de la Escuela Latinoamericana de Medicina [ELAM]. Previamente al arribo de los mismos en el curso 2001-2002, el jefe del servicio de Medicina Interna del HOSPROMA identificó y preparó un grupo de internistas con elevada competencia académica. Estos formaban parte de la plantilla, los que realizaron el ejercicio para la obtención inmediata de la categoría docente. A la vez, gestiona la presencia de profesores con experiencia que laboraban en otras unidades del sistema de salud con categoría docente activa. Se reestructura entonces, el funcionamiento de los grupos básicos de trabajo con el profesor de mayor categoría al frente de ellos, quedaba listo el escenario como garante de lo porvenir (ver Anexo 6).

En ambos periodos, el claustro mantuvo como directriz de trabajo metodológico, el perfeccionamiento continuo del método clínico-epidemiológico y social, con especial énfasis, en el trabajo cuidadoso realizado con los objetivos educativos. Ser ejemplo en todas las actividades del diario hacer, exacerbó e incentivó la vocación de servicio entre estudiantes. Los profesores visionaron en todo momento que, una vez graduado el residente, se convierte en un profesional consultor muy demandado y, con ello, adquiere una responsabilidad profesional que se traduce en la obligación de responder por los daños ocasionados en este ejercicio. Por tanto, la calidad en la formación profesional no separó los intereses y valores que regulan la actuación profesional.

En este sentido, la labor del claustro profesoral en la orientación educativa y facilitación del proceso enseñanza- aprendizaje, fue vital al implementarse estrategias que permitían valorar esta problemática

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

(Alonso et al., 2005; 2005a) (Rivero y Ruíz, 2005) (Alonso, 2007) (Alonso et al., 2011; 2012) (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016a).

En correspondencia con lo anterior, también se detectaron deficiencias formativas entre los profesores, básicamente, referidas a dar mayor importancia al dominio de los contenidos que a los valores (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016b) (UCMM, 2022). Esta situación desató un sistema de acciones dirigidas a enmendar la inadmisibile problemática presente en dos profesores. Con ellos se trabajó de forma individual y se reubicaron en otros grupos de trabajo bajo la supervisión y control de docentes de mayor categoría (UCMM, 2022). Se propuso, además, un plan de desarrollo y superación profesional acorde a subsanar esta debilidad. Como planteó Román et al. (2008):

la educación en valores queda reducida a una fracción infinitesimal de la clase, el profesor dedica el mayor tiempo posible de la clase a los contenidos específicos. De igual manera, el espacio de reflexión para los dilemas éticos relacionados a las disciplinas es escaso o casi nulo, lo que provoca que el conocimiento en su proceso de asimilación apenas alcance la fase materializada (p. 34).

Sin dejar de mencionar el cuarto principio de la Declaración de Rancho (2000) en que establece:

la experiencia profesional debe incluir el estudio de las ciencias biológicas y del comportamiento [...] Esas ciencias son básicas para la comprensión de la medicina clínica. También son obligatorios el pensamiento crítico y el autoaprendizaje, así como la firme asimilación de los principios éticos sobre los cuales se rige la profesión (p. 67).

El componente valorativo en la formación médica, siempre está presente en la actividad laboral. Ahora más que nunca, debe ser desarrollado con excelencia. De modo que, las decisiones que se adopten no se conviertan en un acto de obediencia moral, sino en algo significativo para el individuo, acompañadas de vivencias emocionales positivas y de una reflexión que contribuya al perfeccionamiento.

Sin embargo, desde el año 2006 con la implementación de la resolución 128 del MES para la aplicación de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

categorías docentes y luego la 85 de 2016, se flexibilizó en la labor práctica requisitos normativos para ser profesor con relación al índice académico, la nota de la especialidad. Se eliminó la obligación del Segundo Grado para optar por la categoría de profesor auxiliar, todo ello, en función de las mismas necesidades que hubo antes (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Con la puesta en vigor del modelo policlínico universitario, especialmente entre los años 2007 y 2009, las visitas periódicas que los alumnos realizaban a las salas de medicina de los hospitales con frecuencia no cumplían los objetivos para los cuales fueron diseñadas. Esto sucedió porque su contenido se volvió muy teórico, aunado a otras dificultades adicionales. La participación discontinua de los profesores de medicina interna hacia la APS, constituyó un contacto breve y tangencial que no cumplió los cometidos que se esperaban. Además, daba una falsa seguridad de garantizar con ellas los objetivos académicos (Favier, 2021), (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

El autor considera que, el internista es, sobre todo, un generalista de atención secundaria. La mayoría están ubicados en los hospitales y si los abandonan, existirían dificultades para cubrir sus vacantes. Dado que entre los situados en la APS -pese a tener las cualidades suficientes para ser relevo-, es común que estén peritados o presenten problemas que impidan desempeñar su labor en este nivel de atención. La mayoría de los profesores de Medicina Interna -se incluyen los más relevantes, mayor experiencia y capacidad asistencial-docente- trabajan activamente en los hospitales, donde han laborado siempre y constituye su hábitat natural (Espinosa, 1999; 2008) (Moreno, 2001) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

El ejercicio docente en las nuevas condiciones, es un reto que precisa de un instrumento que permita el reforzamiento de valores propios de la época. Pues, es necesario que puedan repercutir en la formación integral de la personalidad del egresado y, para lo cual, es fundamental conseguir la intencionalidad en su conquista. La Bioética como disciplina, podría ser la herramienta curricular en el desarrollo de valores, desde

sus tres componentes: cognoscitivo, valorativo-motivacional y conductual, en los estudiantes de Medicina, que permita un espacio de reflexión donde los valores y la ética jueguen un papel predominante en el proceso docente-educativo.

2.3.3 Estudiantes

La especialidad de Medicina Interna en la provincia de Matanzas, posee una vasta experiencia en la formación posgraduada, avalada por sus 53 años dedicados a la formación. El primer libro de registro del archivo de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas, institución rectora, evidencia como primera edición de internistas graduados el año 1988. Al cierre de 2016, se habían concluido 29 ediciones, el total de especialistas graduados en la provincia era 273. Pero, formados en el HOSPROMA 127, distribuidos de la siguiente forma: tres (1969-1976), 102 (1977-1995), ninguno de 1996-2000 y, 21 (2001-2016). Al analizar estos datos con relación a periodos de estudio definidos, se observa que en el primer periodo (1969-1995) se graduaron 107 internistas y, en el segundo periodo (1996-2016), solo 21 (UCMM, 2017), (ver Anexo 6).

Entre 1969 y 1976, predominaba la vía normal de ingreso a la especialidad. También, se accedía a la misma por la vía directa, la cual fue mayoritaria entre 1977 y 1995. Al desaparecer la misma, la principal vía fue la segunda especialidad (UCMM, 2022).

Es conocido que el nivel de conocimientos y la competencia de un especialista dependen, entre otros factores, de la educación recibida efectuada en tres etapas, unidas y dependientes entre sí, como los eslabones de una cadena: pregrado, posgrado y educación continuada. Se reconoce que las deficiencias en una de estas etapas se arrastrarán en las restantes y, por eso, es crucial la formación de pregrado. Así como, es esencial el desarrollo temprano de las capacidades autoformativas del estudiante. En este sentido el autor realiza consideraciones sobre debilidades formativas en esta institución hospitalaria formadora no exclusiva de la misma, sino que parten de un alcance nacional.

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

Hasta el último decenio del siglo XX, la Medicina Interna atraía a una parte importante de la élite intelectual de los mejores estudiantes, aquellos con mayor índice académico al terminar los estudios pregrado, integrales, muchos integrantes del cuadro de honor de la universidad, con gran vocación y actitud para la especialidad, enriquecida por la graduación de nuevos especialistas con iguales características por todo el país, lo cual hizo que se mantuviera el elevado nivel científico tradicional que exige la especialidad.

Por entonces, la principal y mayoritaria vía de ingreso a la especialidad era la directa, con prioridad para los estudiantes que pertenecían al movimiento de alumnos ayudantes. Esto garantizaba la retención y verticalidad de estudio posgrado, acorde a los intereses y actitudes, demostrada por los estudiantes, y evidenciada por los profesores.

Durante mucho tiempo, el objetivo del pregrado fue formar un médico general y, en correspondencia con dicha concepción, el grueso del entrenamiento clínico se realizaba en los hospitales, que fueron considerados por más de 300 años como el marco educativo idóneo. Aunque, al comenzar la práctica independiente, la mayoría de los graduados comprendían que no habían sido preparados para el medio real donde debían actuar.

En la actualidad, la formación de pregrado está más acorde con la realidad del ejercicio posterior y se ha impuesto, en la mayoría de los países -incluido Cuba-, la formación de un médico básico que pueda desempeñarse adecuadamente como médico de la comunidad, armado de una visión y herramientas socioepidemiológicas para tal empeño.

Con todo, dicha formación no puede descuidar los aspectos clínicos y tiene que ser lo suficientemente amplia y profunda, para que el médico pueda enfrentar los retos de la medicina individual, porque la preparación propiamente clínica no solo es un elemento básico del médico. También es para la población, un indicador de primer orden, para así juzgar la excelencia de cualquier sistema sanitario.

En concordancia con los nuevos objetivos, ha cambiado tanto el marco, como el modelo educativo,

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

habiéndose acelerado en el último decenio. Ello fue posible debido a la necesidad de una formación masiva y emergente de médicos, especialistas y profesores, para enfrentar las necesidades de la ayuda internacionalista a países y pueblos hermanos.

En el caso del marco formativo a principios del siglo XXI, una parte importante de la formación profesional del pregrado, se trasladó progresivamente, a la atención primaria, o sea, consultorio del médico de familia y policlínicos. Esta medida ya había sido adoptada por otros países, desarrollados o no. Aunque, no siempre las razones fueron las mismas que las cubanas, al existir una justa conciencia generalizada en las autoridades sanitarias y académicas, de que la formación de pregrado debía ser extraída en una determinada medida de los hospitales. Así como, debía ser trasladada a los servicios externos e instituciones médicas comunitarias.

Con el surgimiento del modelo policlínico universitario en la primera década del siglo XXI (2004-2005), este proceso se aceleró. De forma tal, que el hospital quedó casi completamente fuera de la formación médica, sustituyéndose las antiguas estancias de las asignaturas por visitas periódicas. Estas se consideraban, pues permitirían al estudiante adquirir los conocimientos que debe proveer el nivel secundario a su formación. Al analizarse los resultados de esta orientación, se discontinuó la misma en el año 2013, reincorporándose los estudiantes al modelo formativo tradicional en hospitales (UCMM, 2016).

Se le dio crucial importancia al modelo educativo que sustituye, el centrado en el profesor, el enfermo, la conferencia magistral y otras formas importantes de enseñanza, por otro en el cual el profesor actúa sobre todo como orientador, coordinador y controlador del proceso de enseñanza-aprendizaje, apoyándose en una variada utilización de técnicas informáticas y telemáticas, que aunque sin abandonar totalmente el papel del profesor y el enfermo real, lo reduce e introduce sustanciales diferencias formativas cuantitativas y cualitativas con respecto al primero.

Sin embargo, en ocasiones en el posgrado -según el diseño de los planes de estudios de la especialidad de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Medicina Interna y las características propias del ser-, el estudiante no aprovecha la actividad laboral como el espacio ideal. Ni tampoco, la emplea con extraordinaria riqueza para el cultivo temprano de los mejores valores que necesita incorporar en el ejercicio bioético sistemático y bien dirigido (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

En el posgrado, la especialidad ha atravesado por multifactoriales crecientes crisis. En 1986, se alertaba al MINSAP al respecto:

en los últimos años se ha producido un retroceso de la especialidad, tanto en el número necesario de especialistas como en la calidad de los mismos, debido entre otras causas a la sobrecarga de trabajo del personal en formación, lo que unido a su corto tiempo de entrenamiento ha producido un especialista sin la profundidad necesaria y con deterioro de sus habilidades clínicas (Colectivo de autores, 2001, p. 7).

Más adelante, entre los 14 problemas principales que confrontaba la especialidad, se señalaron los siguientes:

ausencia de una política de estímulo y priorización de la Medicina Interna como especialidad básica, que cierre la brecha que desventajosamente la separa del resto de las especialidades clínicas en cuanto a condiciones materiales de trabajo, oportunidades de estudio y desarrollo científico; insuficiente número de especialistas para dar cobertura al país de forma adecuada; escaso número de residentes actualmente en formación; inestabilidad de los mismos por traslado de una gran parte de ellos hacia otras especialidades que con menos carga de trabajo perciben igual salario. (Colectivo de autores, 2001, p. 8)

En 1995, en un informe al MINSAP sobre el desarrollo de la especialidad, se alertó por el Grupo Nacional de Medicina Interna "si consideramos que el número de residentes tiene una tendencia a disminuir, esto puede comprometer el desarrollo de la especialidad para el año 2000" (Colectivo de autores, 2001, p. 8).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

En el año 2000, al eliminarse la vía directa de ingreso, la situación comenzó a dar un giro trascendente que llegó a extremos alarmantes en ocasiones. Era un fenómeno frecuente que muchos residentes, agobiados por el peso del trabajo asistencial y la permanente inestabilidad de los servicios en particular, las frecuentes y agotadoras guardias médicas de 24 horas, abandonarían la residencia para trasladarse a otras especialidades que no tuvieran tanta carga laboral (UCMM, 2017).

Adicionalmente, comenzaron a realizar la residencia de Medicina Interna, médicos generales integrales que habían concursado para otras especialidades y no obtuvieron plaza, lo que motivó que optaran por esta última. Se implementa la vía de ingreso de segunda especialidad, es decir, primero hay que ser especialista en MGI, con prioridad para la matrícula y obtención de plazas. De esta manera, los alumnos ayudantes e instructores no graduados en Medicina Interna, tenían primero que pasar tres años en la especialidad de Medicina General Integral, para luego optar por Medicina Interna. Esto provocó la decepción entre ellos y la elección con el tiempo de alguna otra especialidad con menores tropiezos (UCMM, 2016).

Los especialistas en MGI que matriculaban, escasamente vocacionados, tenían con frecuencia bajos índices académicos, pocos hábitos de estudio y discreta motivación, importantes lagunas formativas y una actitud de indiferencia ante el método clínico epidemiológico y social. Pero, que en definitiva, era un alivio, porque ayudaba a enfrentar la carga asistencial diaria en los hospitales (Espinosa, 2008), (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Entre los años 2001 y 2010, con el incremento de matrícula para realizar otras especialidades, era común el comentario irónico que el internista constituía una especie en extinción. Luego en el año 2003, en un nuevo informe del Grupo Nacional, se señaló "no se ha logrado el incremento que se había previsto" (Colectivo de autores, 2001, p. 8). Durante más de 20 años, el número de residentes de la especialidad se mantuvo en un nivel en ocasiones tan bajo, que existían numerosos hospitales donde no había ninguno, hasta retomarse la vía directa de ingreso a la especialidad en el año 2011.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

En el año 2015, con la entrega masiva de ordenadores a los profesionales de la salud y el creciente acceso a la tecnología informática y de comunicación, se adicionan herramientas metodológicas al proceso enseñanza-aprendizaje y se realizan capacitaciones continuas sobre este tema (UCMM, 2016a). Tuvo especial aceptación entre estudiantes, la utilización del WhatsApp como medio facilitador de información, sin descuidar, sus desventajas, al no ser una aplicación informática educativa.

Su utilidad se concentró en los debates, tanto en grupos pequeños como grandes, el lanzamiento de ideas para la reflexión, la crítica o la aclaración de dudas, consulta a los estudiantes sobre actividades y temas de su interés, la enseñanza de otras lenguas, mejorar las habilidades comunicativas, herramienta para facilitar la retroalimentación en trabajos y orientaciones académicas, apoyo al proceso de investigación, consultas docentes, proponer y corregir problemas o tareas, proceso de evaluación frecuente, colaboración entre docentes, comunicación entre padres y profesores y la toma de las decisiones clínicas (Andújar y Cruz, 2017; Benítez y Marquina, 2018; Bottentuit et al., 2016; De Paiva et al., 2016; Monguillot et al., 2017; Pessoa et al., 2016; Ruiz et al., 2016; Scribano, 2017) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

La aplicación también se utilizó para recoger lluvia de ideas del alumnado sobre un determinado contenido o tema, compartir materiales complementarios, favorecer el trabajo colaborativo y otras metodologías activas como la gamificación o el aula invertida, foros de discusión, herramienta para la inclusión y apoyo a la tutoría académica (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Es necesario destacar que los propios estudiantes utilizan frecuentemente esta herramienta para compartir información académica entre ellos. Por ejemplo, la emplean para consultar fechas importantes, entregas de tareas, información sobre el desarrollo del trabajo cuando se ausentan, coordinarse para labores de grupo, etc. Ello se logra, generalmente, mediante la creación de grupos de WhatsApp específicos de la especialidad o de otras afines y el uso de la plataforma Moodle, dispuesta en el aula cuatro de la UCMM para el Entorno

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

Virtual de Enseñanza Aprendizaje (EVEA), como herramienta metodológica facilitadora del proceso formativo tanto en pregrado como en posgrado.

Adicionalmente, el autor enfatiza que, a pesar del útil papel que pueden cumplir los modernos medios computarizados y otros equipos, como auxiliares de la docencia, no pueden sustituir a un profesor preparado y experimentado. Existen muchas ilusiones en este sentido, pero debe recalarse que una historia clínica correcta nunca podrá ser hecha por un ordenador. Un examen físico no puede ser sustituido por ninguna máquina. La inteligencia humana nunca será igualada por la inteligencia artificial. Ningún sistema computarizado es capaz, ni remotamente, de realizar un acercamiento a la capacidad racionalizadora de un médico preparado y, finalmente, que un enfermo imaginario en el *display* de una computadora se parece a uno real como un cadáver a un vivo.

Sobre este último aspecto, está demostrado que toda discusión de casos, donde no esté presente el paciente para que pueda ser visto, interrogado y examinado por cualquiera de los participantes que así lo desee, pierde su carácter clínico y se convierte en un trampolín para discutir enfermedades y no enfermos, Ello comporta varios riesgos, el más importante de los cuales, es erosionar directamente el aprendizaje del método clínico-epidemiológico y social.

2.4 Carácter interdisciplinar en la dinámica hospitalaria, su repercusión en las contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas a la formación de especialistas en Medicina Interna (1969-2016)

Hace mucho tiempo que la especialización existe en la medicina, incluso, antes de que surgiera la Medicina Interna, ya la Cirugía se había desgajado del tronco de la llamada práctica médica total y, desde finales del siglo XIX, habían comenzado a surgir en algunos lugares, como prácticas separadas, la Psiquiatría, Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Dermatología, Oftalmología, Otorrinolaringología y Neurología (Espinosa, 1999; 2008) (Moreno, 2001).

Desde comienzos del siglo XX, lo hacen lentamente las subespecialidades de la propia Medicina Interna, de forma que, para Carrel (2022)¹⁵, era un fenómeno alarmante "La medicina ha separado al ser humano enfermo en pequeños fragmentos y cada fragmento tiene un especialista" (p. 234). Llega, incluso, a plantear que "mientras más eminente es un especialista, más peligroso es" (p. 263), no obstante reconocer la necesidad imperiosa de la especialización en todos los campos de la ciencia.

La Medicina Interna ha estado en riesgo de desaparición desde su origen, por ser heterogénea, abarcar tanto la generalidad, como las especialidades y tener límites mal definidos. Sin embargo, afirma su existencia, no solo por la propia naturaleza de su objeto del conocimiento como ciencia; sino también, porque muchos enfermos desbordan los límites artificiales, con los cuales fueron creadas las subespecialidades de la clínica; y se sitúan en la frontera de otras diferentes (Espinosa, 2008).

Cada día es mayor el número de las enfermedades sistémicas o que se vuelven sistémicas, ya que es frecuente que un enfermo, inicialmente afecto de un solo órgano, termine con compromiso de varios aparatos o sistemas que corresponden a diferentes especialidades. Adicionalmente, con el incremento de la población mundial de la tercera edad, aumenta también la multimorbilidad y, al ser la enfermedad no solo un fenómeno biológico, sino también psicológico-social exige con frecuencia un enfoque integral que solo puede ser dado por un generalista (Espinosa, 1999; 2008) (Moreno, 2001) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

En otra mirada, el trabajo del internista se ha incrementado en una medida importante por las remisiones que reciben de muchos otros especialistas, que hábiles en el manejo de los problemas específicos de su especialidad, no tratan al enfermo como un todo, al par que no se enfrentan con las complicaciones que

¹⁵ Marie Joseph Auguste Carrel-Billiard, conocido como Alexis Carrel. Premio Nobel de Medicina en 1912.

pertencen a otros sistemas orgánicos enfermos (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Adicionalmente, por ironías del propio desarrollo científico, las mismas causas que un día amenazaron con disolver a la Medicina Interna, operan hoy, hacia la disolución de las subespecialidades clínicas. Así, por ejemplo, cada día es mayor el número de endocrinólogos dedicados exclusivamente a diabetes, tiroides, obesidad o dislipidemias; de gastroenterólogos dedicados a patología hepática; de cardiólogos perfilados en cardiopatía isquémica, hipertensión o valvulopatías; de hematólogos con dedicación exclusiva a leucemias o discrasias sanguíneas, para poner algunos ejemplos (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

A la Medicina Interna le ha pasado lo que a la Filosofía. Hubo una época en que la Filosofía asumía todo el conocimiento humano. Filósofo era sinónimo de ser humano sabio por la vastedad de su saber. Más tarde, cuando aparecieron las ciencias particulares, cada una asumió su objeto del conocimiento, lo que redujo cada vez más los de la Filosofía. Sin embargo, esta no se disolvió, sino que liberada de peso lo que hizo fue ascender más alto con su objeto particular del conocimiento, que es el estudio de las leyes más generales de la cosmovisión. En vez de desaparecer, se convirtió, como describió Ferrater¹⁶, en la madre y reina de las ciencias.

La especialidad de Medicina Interna se caracteriza por seguir una estrategia desarrolladora. La misma, como figura básica de formación académica, se despliega sobre los principios formativos esenciales de la integración docente, asistencial e investigativa, pedagógica, administrativa, la vinculación de la teoría con la práctica y el desarrollo del estudio trabajo, que se concretan en la educación en el trabajo, forma de organización típica de las ciencias médicas (MES, 2018; 2019).

¹⁶ José Ferrater Mora. Filósofo, ensayista, escritor y cineasta español (1912-1991).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Esta se pone de manifiesto cuando los profesores aplican en su método de trabajo profesional los componentes procesales o no personales de la didáctica: objetivo, contenido, método y evaluación, durante el desarrollo de las actividades docente asistenciales, docente-educativas, investigativas y administrativas para adquirir éstas la connotación de proceso enseñanza-aprendizaje. Estas requieren tres fases o momentos: preparación de la actividad docente, realización de la actividad y la autoevaluación del trabajo realizado.

La educación en el trabajo reafirma el carácter integral, el vínculo de lo táctico-operativo con lo estratégico-perspectivo y el requerimiento de un continuo perfeccionamiento para lograr la formación de un especialista con un alto nivel científico, profesional, ético-moral y profunda sensibilidad humana (Espinosa, 1999; 2008) (Moreno, 2001).

El desarrollo profesional continuo se centra en el progreso personal, integra los métodos individuales y los colectivos, la responsabilidad institucional con la personal, los intereses propios con los de la universidad, la autonomía con las necesidades de la sociedad. Este progreso se expresa, no solo en la satisfacción de necesidades intelectuales y laborales, sino en las oportunidades de avanzar socialmente.

En este sentido, la producción de conocimiento, la educación médica y el ejercicio de esta profesión en escenario moderno se hace cada vez más exigente. De un lado, está la infinita masa de información científica producida a diario que, modifica constantemente los linderos del saber médico vigente. Por otro lado, el crecimiento de las tareas que deben asumir los internistas (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

La fragmentación del conocimiento disciplinar que trajo como consecuencia la ciencia positivista, resulta un obstáculo para la comprensión del escenario complejo, en el que hace vida la humanidad hoy. Se hizo necesario entonces, superar la fragmentación y avanzar hacia la construcción de la interdisciplinariedad que optimizara la producción de conocimiento en Medicina y la Educación Médica. El modelo médico disciplinar,

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

reduccionista, apegado a los aspectos biológicos de la realidad humana, presentó limitaciones para abordar la complejidad del proceso salud- enfermedad-atención y de la formación del personal de salud.

Para superar estas limitaciones en la institución hospitalaria formadora en estudio, fue necesario incorporar marcos teóricos, metodologías y explicaciones de diversos enfoques disciplinares para abordar la complejidad de proceso salud-enfermedad-atención: superar la visión disciplinar y avanzar progresivamente a la multidisciplinaria, de allí buscar ampliar los horizontes en la producción del conocimiento y en la educación médica desde la interdisciplinariedad (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Esta puede ser vista desde diferentes enfoques, áreas del conocimiento, ciencias particulares. Para López (2019):

la interdisciplinariedad evidencia los nexos entre las diferentes áreas curriculares, reflejando una acertada concepción científica del mundo; lo cual demuestra cómo los fenómenos no existen por separado y que, al interrelacionarlos por medio del contenido, se diseña un cuadro de interpelación, interacción y dependencia del desarrollo del mundo. Esta esencialmente, consiste en un trabajo común teniendo presente la interacción de las disciplinas científicas, de sus conceptos, directrices, de su metodología, de sus procedimientos, de sus datos y de la organización de la enseñanza y constituye, además, una condición didáctica y una exigencia para el cumplimiento del carácter científico de la enseñanza. (p. 1)

Según León (2013), mencionó que la interdisciplinariedad,

es propiciadora de aprendizajes integrales, que incide en la generación de los aprendizajes significativos con el uso de las ciencias en aspectos cotidianos, generando mayor potencialidad de discernimiento, mejor interpretación de su propia realidad; incluso maneja criterios de cambio de esa realidad. La interdisciplinariedad y su incidencia en la comprensión de aprendizajes, se incluyen en

las políticas de mejoramiento de la educación diseñando diversas estrategias para facilitar la implementación del currículo; determinando los logros y dificultades, tanto técnicas como didácticas (p. 4).

Asimismo, el citado autor señaló que:

La interdisciplinariedad desarrolla competencias como la capacidad de un sujeto para desempeñar actividades profesionales o laborales, en base a la conjunción de conocimientos, habilidades, actitudes y valores, requeridos para esa tarea. La interdisciplinariedad fortalecida de fundamentación teórica, evidenciará su funcionalidad en la práctica (p. 15).

La interdisciplinariedad se considera un principio en una didáctica integradora y desarrolladora que tiene en cuenta el papel del diagnóstico integral, la búsqueda activa del conocimiento desde la motivación, el estímulo y desarrollo del pensamiento, la independencia del estudiante y su tratamiento diferenciado. Es una combinación de enfoques de distintas ciencias sobre un mismo objeto que se vinculan de diferentes formas específicas, al partir de conocimientos y métodos seleccionados en cada una de ellas que al mantener su lógica científica y características propias resultan los más adecuados (Almidón, 2019).

La formación de especialistas en Medicina Interna exigió un proceso coordinado y continuo, para construir las herramientas necesarias en el trabajo interdisciplinario. Para lograr estos fines, fue necesario recalcar los puntos de convergencia de las disciplinas involucradas en cada proyecto, no en la marcación de las diferencias. De este modo, se plantearon soluciones posibles a problemas complejos, que convocaron a todos. Esta tarea de fortalecer el análisis de los puntos de convergencia entre diversas disciplinas facilitó la superación de otro gran reto, la construcción de un lenguaje común en la producción y difusión del conocimiento interdisciplinar.

Lo antes expuesto, permite aceptar, explicar y comprender que, tanto en la producción de conocimiento, como en la educación médica, la Medicina Interna debe integrar en un todo coherente, sistemático y lógico

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

sus conocimientos, términos y prácticas. Esta necesaria coherencia y pertinencia en sus contribuciones está obligada a tomar en cuenta otras disciplinas, sus perspectivas, métodos y técnicas, para avanzar hacia la interdisciplinariedad con firmeza por el incremento sustancial de conocimientos de otras especialidades.

La formación de internistas en el HOSPROMA proporcionó saberes, experiencias, valores, procedimientos, comportamientos, habilidades, destrezas, actitudes, prácticas conectadas a la realidad relacionadas con las cotidianas de los estudiantes. De igual modo, permitió el desarrollo de potencialidades para abordar desde la interdisciplinariedad, la complejidad del proceso salud- enfermedad- atención-educación.

Esta formación facilitó al joven graduado, trabajar con mejores resultados en los tres niveles de atención de salud, un especialista con una completa y verdadera formación holística, con el acompañamiento de médicos, enfermeras, psicólogos, educadores, en fin, desde la perspectiva de la interdisciplinariedad; basada en nodos de articulación de contenidos de temas de una disciplina o asignatura que incluyó conocimientos, habilidades y valores asociados. Estos contenidos fueron identificados a partir de su estructura temática, su lógica interna y las relaciones intradisciplinarias.

La interdisciplinariedad es un proceso que se concreta en el interior del sujeto que la realiza, al desarrollar procesos de integración de saberes y metodologías de los contenidos de diferentes ciencias que influyen en su relación con hechos y fenómenos de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento.

Más allá de trabajar juntos desde sus disciplinas, se necesita que intercambien saberes, metodologías, técnicas, que se dejen permear por las otras y, que permitan la transformación mutua al producir nuevos conocimientos (Almidón, 2019).

Por tanto, la estrategia educativa de la carrera de Medicina aspira a lograr, mediante la interrelación y funcionamiento adecuado de cada uno de sus procesos sustantivos, la formación de un profesional integral. Se declara al humanismo como valor rector en el profesional de la salud, lo cual se corresponde con los principios que defiende el sistema social cubano y sostiene el carácter interdisciplinar como principio

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

didáctico por excelencia a emplear en el currículo del plan de estudios de pregrado y posgrado (MINSAP, 2015), (MES, 2018), (Comisión Nacional de Carrera de Medicina, 2019).

2.5 Contribuciones docentes-asistenciales del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” de Matanzas a la formación de especialistas en Medicina Interna (1969-2016)

Desde que el HOSPROMA asume la docencia de posgrado para la formación de especialistas en Medicina Interna, los claustros de profesores que llevaron a cabo esa tarea lo hicieron con el rigor necesario que condujo la formación de un profesional integral con habilidades y competencias a la altura del contexto científico histórico y social imperante. Ello, bajo una concepción de educación amplia y generalizadora, que abarcó, no solo lo concerniente al proceso de enseñanza aprendizaje limitado al sistema escolarizado, sino que incluyó todo el sistema de influencias que se establecen en el proceso de formación del individuo. Se encuentran, entre ellas, la familia, los medios de comunicación, las instituciones civiles y la sociedad en general (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

El Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” se caracterizó por un claustro de profesores de Medicina Interna que, además de tener las competencias académicas necesarias, inspiró respeto y admiración en el resto de los profesionales del centro. Allí se apreció al profesor universitario de esta especialidad como eje de la labor educativa. Ello se logró, cuando junto a los contenidos propios de su disciplina, el profesor incorporó el desarrollo del pensamiento crítico, la interdisciplinariedad, la inquietud cognoscitiva y el razonamiento integral. El mismo que está demostrado en actividades académicas comunes para todas las especialidades, en las que destacó la valoración y consideraciones hechas ante lo discutido (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Parte importante de esta labor fue mostrar a los estudiantes el valor agregado del trabajo en equipo, del aprendizaje colaborativo, junto a la responsabilidad individual de cada uno de los miembros del grupo. Los docentes fueron un modelo de rigor científico, de maestría pedagógica, de integridad moral, cívica, un

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

excelente comunicador y un amante confeso de la justicia. Bajo el ejemplo del claustro, se le dio especial importancia y transmitió con creces a los residentes a los objetivos educativos, el adecuado porte y aspecto personal, respeto al orden jerárquico de la pirámide docente, cumplimiento de normas educativas generales, asistencia, puntualidad y responsabilidad ante todas las formas docente-asistenciales, donde se exigía la participación activa en ellas con autodeterminación y muestra de opiniones científicamente amparadas (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Estas características plasmadas, aunadas a que la Medicina clínica no se aprende en las aulas, laboratorios y bibliotecas reales o virtuales que, si bien desempeñan una importante función complementaria o de apoyo al núcleo de su aprendizaje, este yace en el resultado de la implicación de profesores y estudiantes en el análisis del objeto de estudio, constituido por los problemas de salud de las personas en su contexto natural y social (Vidal y Fernández, 2000).

Lo anteriormente expuesto, demandó disponer de alternativas educativas y desempeños profesoriales acordes con los requerimientos de un aprendizaje activo, que permitía a los residentes construir sus propios marcos referenciales en los contextos reales en que habrían de ejercer, así como, no conformar un estilo de almacén de información, destinado a caducar a corto o mediano plazo, sino de búsqueda y construcción del conocimiento, mediante procesos de autoaprendizaje y autoeducación permanentes. Los escenarios formativos se compartieron entre el hospital y la atención primaria de salud. Este enfoque presupuso el papel del profesor, la escuela y la teoría docente-educativa ajustada a esas necesidades, mediante la metodología y pedagogía especial de las ciencias de la salud.

En concordancia con lo anterior, la formación de especialistas en Medicina Interna del HOSPRIMA, no quedó al margen de esta realidad, entre otras cuestiones, porque el impulso de Internet y las posibilidades de crear plataformas virtuales, promovieron otro tipo de enseñanza, más personalizada. Las mismas que, favorecen el seguimiento continuo del residente, facilitan la comunicación, el acceso a la información y la

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

ruptura de barreras espacio-temporales (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" (2015f).

Se infirió que, la utilización de los adelantos tecnológicos de la contemporaneidad enriquece la enseñanza de la Medicina clínica, en vez de empobrecerla. Nada sustituye el basamento de la Medicina como profesión u oficio que consistió, consiste y consistirá en interesarse por el ser humano. Necesitado este, de atención a su salud, mediante la relación médico-paciente y la correcta aplicación de las reglas de la Semiología y el razonamiento clínico. Pues, el mejor profesor no es el que más conocimientos pueda exhibir, sino el que constituya el mejor modelo profesional para los estudiantes, por brindar su sabiduría y calor humano a quienes lo necesitan, con una proyección humana y científica ejemplar.

En el primer periodo, destaca la presencia de una contribución significativa de valioso material complementario para la docencia, elaborado por profesores de disímiles especialidades y departamentos, que cooperaron con creces a la formación médica, tanto de pregrado como de posgrado, en especial al desarrollo científico y pedagógico de la especialidad de Medicina Interna y de Cirugía General. Estos materiales solucionaban, en gran medida, el déficit de literatura básica y de consulta que, por entonces, existía (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Los textos básicos definidos para la especialidad procedían de escuelas de los Estados Unidos de América. Consistían en tratados de Medicina Interna que poseían un volumen abrumador de contenidos, lo que hizo necesario que el claustro elaborara complementos para la enseñanza a partir de ellos. De esta forma, se exponen anomalías médicas en conferencias, talleres, seminarios y otras formas organizativas de la enseñanza que resultaban necesarias para la adquisición de conocimientos C. Laucirica (comunicación personal, 26 de febrero, 2022).

La escasez de libros en los estudiantes era parcialmente suplida, por la elaboración por parte de los profesores de temas libres. Los mismos se confeccionaban a través de máquinas de escribir y respondían

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

a los contenidos del programa vigente. Era rutinaria la lectura y análisis de las pocas revistas médicas cubanas existentes, todas en formato impreso, en especial la Revista de Medicina y dentro de las foráneas The American Journal of Medicine y la británica The Lancet. Estas, al estar más actualizadas que los libros, facilitaban el dominio y socialización de las novedades científicas A. Cabeza (comunicación personal, 19 de febrero, 2022).

Al unísono, el HOSPROMA tenía un departamento de iconopatografía¹⁷ que respondía a las necesidades docentes de aquel entonces. En el este, varios profesionales se destacaron, como fueron el jefe de departamento y su equipo de trabajo, Roberto Mitchel Victorio y la secretaria Teresita Ramírez González (Madrigal y Pérez, 2009), (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Ellos elaboraban y procesaban el soporte de apoyo o recurso didáctico imprescindible para alcanzar mejores resultados formativos, como la realización de laminarias, esquemas, maquetas, filminas, filmes, gráficas, fotografías, transparencias en acetatos para retroproyector e ilustraciones médicas (Madrigal y Pérez, 2009), (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Por la aceptación y resultados que mostró, sobresale la confección de diapositivas, las cuales se hacían a partir de las necesidades del claustro de profesores, plasmadas en informes del servicio y en acuerdos de reuniones metodológicas del claustro según relata C. Laucirica (comunicación personal, 26 de diciembre, 2021), (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Las mismas surgían del negativo de una fotografía convencional a color o en blanco y negro. Luego, se le añadía un marco de cartón para que se ajustara a la hendidura del proyector de vista fija y así, exponer lo requerido. De igual manera, destacó la realización y edición de videos, a partir de tomas a casos infrecuentes en la práctica médica cotidiana, los que se socializaban en función de las necesidades de

¹⁷ Imágenes de un paciente, un cadáver o un tema. En la carrera de Medicina generalmente responden a una representación de un órgano humano estudiado por Anatomía Patológica.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

aprendizaje y resguardaban en el archivo del propio departamento (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022). Aunque, en la actualidad, algunos de ellos son pertenencia de C. Castañeda (comunicación personal, 16 de enero, 2021).

En opinión del autor, estos recursos fueron la antesala de la logística utilizada en la actualidad para las discusiones de casos hospitalarios o staff meeting, en las que, por la gran cantidad de estudiantes y profesores a participar en ellas se hace imposible hacerlo de la manera tradicional. Ello demanda de soporte tecnológico para poder desarrollarlas en esas circunstancias bajo la metodología de las mismas, establecida e introducida en Cuba, por el doctor Joaquín Pascual Gispert, primer director del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, después de 1959 (EcuRed, 2011).

El meticuloso registro de los anales, archivos, historias clínicas ambulatorias, consultas y procederes del servicio de Gastroenterología, constituyó una fuente importante para el desarrollo de los trabajos de terminación de especialidad, jornadas científicas, publicaciones y referente inspirativo para guiar otros servicios que más adelante lo hicieron, como es el caso del museo de trazados electrocardiográficos de Cardiología.

Resaltó la labor del trabajo en equipo, realizado por los profesores de Gastroenterología en las diferentes etapas de desarrollo de la especialidad, con la incorporación de medios diagnósticos y procederes que enriquecieron la formación médica (ver Anexo 6). A través del mismo, se accedía a tener toda la información y resultados individuales o colectivos que permitían analizar objetivamente la evolución de grupos de pacientes, con la misma enfermedad y diferentes regímenes terapéuticos. Surgen entonces, varios ensayos clínicos al respecto (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022).

Otro departamento de crucial importancia para un adecuado proceso de formación integral, era el de Anatomía Patológica, con la semanal, habitual e inexcusable presentación de imprescindibles actividades

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

docentes, como la pieza fresca¹⁸ y, las clínicas patológicas¹⁹, que servían como elemento inobjetable y contrastación del pensamiento médico, al evidenciar, presentar y discutir, científicamente, las causas de muerte de un cadáver, las que en la actualidad se realizan en una o dos ocasiones al año y tienen como guía metodológica la diseñada en la institución hospitalaria formadora (ver Anexo 6).

El muy completo museo de imágenes²⁰ elaborado por los imagenólogos, aportó con creces el reconocimiento e interpretación radiológica de todas las enfermedades previstas en el plan de estudio. Incluía radiografías de enfermedades exóticas o erradicadas en Cuba, portadas desde otros países durante las misiones internacionalistas de los profesores (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2003a). Por su parte, la biblioteca contaba con gran volumen de información médica y de cultura general, tanto nacional como foránea. El trabajo en la misma, era cuidadosamente resguardado, desde 1968 hasta 1970, por la Doctora Martha Harvest García, graduada en Pedagogía, quien recibía, acopiaba, catalogaba y clasificaba toda la información que allí llegaba, según E. Vento (comunicación personal, 22 de febrero, 2022).

Comprendía, además, las donaciones recibidas por parte de familiares de profesionales de la salud fallecidos. Luego, se dedicaron a esta labor varios bibliotecarios, como fueron: Patria Castillo Rangel, Georgina Rodríguez Cabrera y el Dr. Ramón Madrigal Lomba. En este lugar, se archivaban trabajos de terminación de la especialidad, periódicos, revistas, folletos, material didáctico elaborados por profesores de las especialidades, y toda la literatura médica del momento. Ello contribuía a garantizar parte de la infraestructura necesaria para un adecuado y dinámico proceso de enseñanza-aprendizaje, en todas las modalidades de educación en el trabajo, especialmente, en los pases de visita, guardias médicas para

¹⁸ Tipo particular de discusión diagnóstica que se realiza inmediatamente después de haber ocurrido el desenlace fatal de un paciente.

¹⁹ Forma de realizar la discusión médica a través del análisis de diagnósticos complejos en un fallecido.

²⁰ Recopilación de imágenes médicas de interés para la historia, docencia, investigación y asistencia salubrista; obtenidas a través de radiografías, tomografías, resonancias magnéticas, entre otras.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

aclaración rápida, consultas, discusiones de casos complejos, clínico-patológicas, clínico-epidemiológicas, clínico-imagenológicas, entre otras.

La misma brindaba servicio diariamente hasta las 10 de la noche, lo que la hacía única entre el resto de ellas, en instituciones de salud de Matanzas (comunicación de discusión de grupo focal del primer periodo, 26 de junio, 2022), (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Avances científicos fueron introducidos y formaron parte de las habilidades a vencer por los estudiantes, en función del plan de estudio y nivel de asimilación de los contenidos. En 1971, el profesor Manuel Lima Fernández funda la primera unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de Cuba. Esto para el autor, constituyó, además, la antesala del Sistema Integrado de Urgencias Médicas [SIUM], creado 30 años después.

Su concepción se fundamentaba en el rescate y prestación de servicio médico en domicilio de pacientes afectados de enfermedad coronaria aguda. Ello disminuía la mortalidad, complicaciones y el tiempo de traslado y arribo al HOSPROMA, para la medicación definitiva. Allí se ubicaban los enfermos en la sala creada, a tal efecto con las particularidades que requiere el seguimiento y atención de la primera causa de muerte en el mundo, en Cuba y en Matanzas, idea reconocida, socializada e implementada, posteriormente, en todo el país (Lima et al., 1974) (Ruíz, 2016).

Con la fundación de esta unidad, se hizo necesario la capacitación masiva e inmediata de los internistas, que en lo adelante serían los encargados de esta labor. Para entonces, los especialistas que trabajaban en las unidades de cuidados intensivos e intermedios polivalente eran en su mayoría especialistas en Medicina Interna.

Inicialmente, la capacitación se realizó de forma programada y escalonada en el mismo hospital. Luego, en 1975, con la incorporación de tecnología a tal efecto, "Aniceto" (director de la institución por entonces), envió para su entrenamiento, con el profesor Sergio Rabell Hernández del Hospital "General Calixto García

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

lñiguez”, a la profesora Caridad María Castañeda Gueimonde, quien era la jefa de sala de enfermería de terapia intensiva y al Dr. Osvaldo López Manes. Los que, posteriormente, replicaron los conocimientos adquiridos generación a generación, A. Cabeza (comunicación personal, 17 de enero, 2022).

A partir de 1976, dado la complejidad de los pacientes que asumía el Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, se optó por tener a un especialista fijo que realizara su perfil laboral en el cuerpo de guardia de ocho de la mañana a 5 de la tarde y a otro dedicado a la valoración de casos ingresados no pertenecientes al servicio de Medicina Interna, al cual se le llamó clínico de piso. Esta decisión se mantuvo hasta el año 2016 con la fusión hospitalaria y generó gran satisfacción entre los pacientes y estudiantes, A. Cabeza (comunicación personal, 17 de enero, 2022).

Se garantizaba así, un seguimiento regular a los pacientes, los que eran vistos rutinariamente de ser necesario por el mismo médico; permitía, además, que los estudiantes dispusieran de un profesor fijo ubicado en el cuerpo de guardia para consultar, evacuar dudas e intercambiar opiniones, en tanto al profesor designado brindar valoración de la formación del residente en cuestión desde la óptica de la urgencia médica y evaluar las habilidades al respecto.

Para garantizar la homogeneidad en criterios y el adecuado seguimiento de los pacientes en terapia intensiva. El claustro de profesores internistas comenzó a impartir cursos y diplomados de seis meses y de un año como requisito indispensable para ocupar plaza en ese puesto de trabajo. Están dirigidos a complementar, profundizar y actualizar la formación profesional, alcanzada a través del proceso enseñanza-aprendizaje.

Los mismos se organizaron con contenidos que abarcaban resultados de investigaciones relevantes y aspectos importantes, en el uso del equipamiento en esa unidad asistencial. Puesto que, contribuyeron al mejoramiento y reorientación del desempeño. Esta condición se mantuvo hasta la apertura en Matanzas de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

la formación en Cuidados intensivos y Emergentes, acontecida en el año 2005, C. M. Castañeda la (comunicación personal, 19 de enero, 2022).

A partir de 1987, el claustro decidió que los residentes de Medicina Interna de tercer año en la especialidad, realizaran una pasantía de un mes por el hospital materno, con el fin de obtener los conocimientos básicos necesarios aplicados a este grupo de personas con particularidades especiales. De esta forma, eran adiestrados por la profesora internista Carmen Ulloa Gómez, quien, a su vez, realizaba guardias de Medicina Interna en el HOSPRIMA, C. O. Laucirica (comunicación personal, 19 de enero, 2022).

Se establecía de este modo, la retroalimentación y el vínculo estrecho entre ambas instituciones. Ello constituyó, el antecedente de la implementación en Matanzas del programa nacional materno infantil, en su fundamentación interdisciplinar y multisectorial.

También dispuso que, los residentes en sus días de guardias valoraran, hasta las cuatro de la mañana y bajo la supervisión de los especialistas, a los pacientes ingresados que necesitaban varios pases de visita al día. Se incluían aquellos que estaban en sala de cuidados intermedios. De esta manera, no solo facilitaron el autoaprendizaje y la autodeterminación en el estudiante, sino que permitió que obtuvieran dominio de los casos en su evolución tras el ingreso, según el curso natural de la enfermedad, situación que se mantuvo en ambos periodos.

Surgieron otros avatares, como la presencia de la neuropatía epidémica²¹ cubana, que comenzó a reportarse aisladamente, a finales de 1991 y principios de 1992. En los primeros meses de este último año, comenzó a presentarse en la provincia de Pinar del Río, un pequeño grupo de casos de una afección infrecuente en el país, que afectaba el sentido de la visión y el sistema nervioso periférico. Durante el

²¹ Enfermedad que afecta a un gran número de personas en un mismo lugar y durante un mismo periodo de tiempo.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

transcurso del segundo semestre del año 1992, se reportaron pacientes en otras provincias del país, en las que se incluía Matanzas, C. M. Castañeda (comunicación personal, 19 de enero, 2022).

El número de ellos aumentó progresivamente, lo que llamó la atención de las autoridades de salud, por la tendencia del crecimiento a un ritmo exponencial, marcadamente elevado, desde las primeras semanas de 1993. Alcanzó las cifras máximas en el segundo trimestre de ese año, (CDC, 1994), (The Cuban Neuropathy Field Investigation Team, 1995). Durante los años 1994-1995, la enfermedad tuvo un comportamiento endémico²² con algunos períodos de alza en el número de casos y, una ligera tendencia ascendente en el último trimestre de 1995, que se mantuvo en el año siguiente y en 1997, solo se reportaron casos esporádicos.

Esta situación demandó una maniobra logística para enfrentarla. El HOSPROMA desarrolla su plan de despliegue de camas para masivos ingresos. Utiliza locaciones especiales para ello; así, se habilita el antiguo hospital neumológico, dependencia de esa institución. Se enviaron profesores y residentes en Medicina Interna con carácter rotatorio que, conjuntamente con Neurología, afrontaron la epidemia desde la atención secundaria de salud.

En el orden formativo, tuvo gran repercusión por cuanto, los residentes adquirieron y reforzaron gran número de habilidades teórico-prácticas e investigativas, en un escenario complejo de incertidumbre diagnóstico-terapéutica (MINSAP, 1996).

La valoración de las urgencias médicas a las pacientes ingresadas en el Hospital Ginecobstétrico provincial, aledaño al Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, eran efectuadas por personal de esta última institución. En particular, se realizaron por los especialistas de Medicina Interna y Cirugía General, hecho que se mantuvo en ambos periodos declarados.

²² Enfermedad que afecta a una región determinada.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

En mayo de 1994, el doctor Juventino Acosta Mir dirigió todos los esfuerzos y se apoyó en la doctora Lázara Esther Blanco para crear el departamento de acupuntura en el Policlínico de Especialidades perteneciente al HOSPROMA. Inició de este modo, los primeros pasos de la Clínica del Dolor. A partir de ese momento, ese policlínico y la clínica citada integraron un nuevo sistema de trabajo. Con ello, se programaron sistemáticos cursos de capacitación y la apertura de nuevas terapias. Por tanto, esto permitió que, en mayo de 1995, se inaugurara la Clínica de Medicina Natural y Tradicional Dr. “Mario Dihigo Llanos” y, con ello, la creación de los Departamentos de Magnetoterapia, Peldoide Medicinal, Ejercicio Terapia, Terapia Floral, Ozonoterapia y Cromoterapia (Acosta, 1999), (Baluja et al., 2008).

Con los conocimientos adquiridos en estos cursos programados, se sentó las bases para incluir, en el plan terapéutico, la terapia natural y tradicional en los pacientes ingresados en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”. Además, se hizo en un momento histórico, donde en Cuba se atravesaba por el llamado periodo especial. De esta manera, se brindó alternativa para la solución de los problemas de salud; hecho que se adelantó a lo concebido seis años más tarde con su incorporación en el plan de estudio de 2001.

El segundo periodo, con el traslado progresivo de múltiples servicios médicos hacia el nuevo hospital, supondría un retroceso, entre ellos se encontraban: Dermatología, Oftalmología, Otorrinolaringología, Neurología, Urología, Nefrología, Geriatria, Neumología, Cardiología, Gastroenterología, Hematología y otras. Pero, no fue así y en este surge, en Cuba, el sistema integrado de urgencias, el cual se implementa en todas las provincias. En Matanzas, el hospital seleccionado para esta función fue el HOSPROMA. Allí se creó en 1995, el Centro Provincial de Emergencias y Traumatologías y se instaló el primer tomógrafo de la provincia (Ruíz et al., 2022).

Pese a contar con menos especialidades, el hospital no abandona su perfil docente, dispone de Medicina Interna, Cirugía General, Angiología-Cirugía vascular, Quemados-Cirugía Estética, Intensiva-Emergencias,

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

Ortopedia-Traumatología, Neurocirugía, Anestesiología, Medicina Legal, Anatomía Patológica, Imagenología, Laboratorio Clínico, Microbiología, Fisiatría-Rehabilitación, Medicina Natural y Tradicional (MNT) y escasos especialistas de Reumatología, Cardiología, Epidemiología, Gastroenterología, Inmunología y Coloproctología (Ruíz et al., 2022).

Desde 1995 y hasta el año 2004, la realización de las guardias médicas de los residentes de Medicina Interna, que pertenecían al Hospital Clínico Quirúrgico Docente “Faustino Pérez”, se realizó en el HOSPRONA, por cuanto, el nuevo hospital no disponía de cuerpo de guardia de urgencias. Hecho que apremió vínculos entre ambos colectivos de internistas, al ser partícipe en alguna medida de la formación de estos estudiantes, los que ejecutaban técnicas y procedimientos médicos frecuentes en este tipo de escenario, con el adiestramiento de los profesores del antiguo hospital adaptados al riguroso y estresante trabajo que conlleva enfrentar la emergencia médica, desde el centro de atención provincial allí ubicado, atendido en sus comienzos por especialistas en Medicina Interna, hasta que, paulatinamente, son relevados por intensivistas de nueva graduación (Ruíz et al., 2022).

En 1995, Matanzas exhibió una de las peores tasas de mortalidad²³ por enfermedades cerebrovasculares del país, solo superada por Santiago de Cuba y La Habana (Oficina nacional de estadística e información, 1996), (Morales et al., 2004). Por este motivo, en 1996, los doctores Rogelio Rojas Rivalta y Ramón Madrigal Lomba, director general y vicedirector docente, respectivamente, del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane” enviaron al doctor Ihosvany Ruíz Hernández, al Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía para su adiestramiento en la primera y única Unidad de Ictus²⁴ que existía en Cuba. Pues, tuvieron la intención de mejorar este indicador y crear a su regreso, una unidad similar en el HOSPRONA, hecho que se materializó en enero de 1997 (Ruíz et al., 2022).

²³ Proporción de personas que fallecen respecto al total de la población en un periodo de tiempo.

²⁴ Unidades de cuidados agudos no intensivos destinadas de forma exclusiva a la atención de pacientes con enfermedades cerebrovasculares en fase inicial.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Para la creación de esta unidad, fue necesario garantizar los recursos humanos y materiales imprescindibles para su funcionamiento. Se logró, a partir de la intervención y colaboración de disímiles entidades laborales, con el apoyo absoluto de la DPS y los órganos de gobierno en la provincia. La misma fue la tercera habilitada en el país y la primera fuera de la capital cubana (Ruíz et al., 2003).

Contaba con cinco camas y la infraestructura y requerimientos necesarios para ejecutar su perfil de atención, por ella se hacían rotar a todos los residentes de Medicina Interna, Intensiva, Fisiatría y otros. En 1999, al perder parte del equipamiento y no cumplir con los estándares normados, se deja como una sala para pacientes con enfermedades Cerebrovasculares, inicialmente con 10 camas, llegó a tener 18 en total, y favorables resultados docentes-asistenciales (Ruíz et al., 2003).

Diferentes investigaciones sobre enfermedades cerebrovasculares se ejecutaron en este recinto, destacan las realizadas por la doctora Jana Fernández Alfonso, ganadora del premio anual de salud 2002, en la categoría de mejor TTE del año; la presentada por el doctor Ihosvany Ruíz Hernández en el VIII Congreso Nacional de Medicina Interna, merecedora del primer lugar en el I concurso "Fernández Mirabal" in Memoriam y, la del doctor Alfredo Ediel Misiara Álvarez quien también obtuvo el gran premio en el II concurso referido, perteneciente al IX del congreso de la especialidad; A. García (comunicación personal, 11 de febrero, 2022) (Consejo Provincial de Sociedades Científicas de la Salud, 2022) (Sociedad Cubana de Medicina Interna, 2022).

También se confeccionó un libro de actualización en temas de Neurología -no publicado aun- devenido en material complementario de indispensable revisión por los residentes, cuyo complemento fue la realización de un video sobre la correcta demostración de las técnicas del examen físico ante pacientes con afecciones neurológicas. El mismo contiene tres secciones que dan cobertura al vínculo entre las ciencias básicas y las clínicas, lo que aporta la adecuada integración de los contenidos en ese sentido y, facilita la adquisición de conocimientos al seguir un orden lógico en la asimilación de los mismos, los temas que aborda son de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

frecuente presentación en la práctica clínica, aglutina diferentes enfoques nacionales e internacionales que luego sintetiza en recomendaciones a seguir (Ruíz, 1997) (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022) (ver Anexo 8).

En 1997 se crea la primera e incipiente unidad de cuidados paliativos en Matanzas, que indistinta y erróneamente se consideró sala de geriatría, necesidad impostergable por la cuantía de pacientes que necesitaban de este servicio; la mayoría oncológicos, procedentes del aldeaño nosocomio dependiente del HOSPROMA y dedicado a esta labor; esta sala se ubicaba en la sala K, contaba con internistas, fisiatras, psicólogos, enfermeros, trabajadores y asistentes sociales, auxiliares de enfermería, lencería y, logística adecuada para cumplir su función (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022) (Ruíz et al., 2022).

Se considera que, la atención paliativa se dirige al alivio del sufrimiento de las personas en situación de enfermedad crónica, avanzada y evolutiva; paralelamente a ello, con una visión desde la salud, se orienta hacia la promoción del máximo grado de calidad de vida posible, de bienestar y adaptación al proceso de la enfermedad (Lutz, 2011).

Como consecuencia del envejecimiento y el incremento de la esperanza de vida, había aumentado la prevalencia de enfermedades crónicas en Cuba (Oficina nacional de estadística e información, 2022), causas frecuentes de ingreso en este servicio. Progresivamente, el desarrollo de la atención paliativa sobrepasó el límite de la medicina y la enfermería; el vínculo con disciplinas como la sociología, psicología, antropología, bioética, economía, filosofía y, la teología, permitió adoptar teorías como las de sistema, del pensamiento complejo y la de las necesidades humanas, como bases de su marco conceptual actual (Maslow, 1943) (Max-Neef, 2006) (Laucirica, 2017; 2019).

Al no poder garantizar la asistencia adecuada bajo la concepción de atención paliativa y, reconocer que un solo servicio o grupo asistencial no puede dar respuesta a los retos que planea esta locación, influenciado

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

por múltiples factores, provocó la desaparición de este escenario sanitario en el año 2001; en lo adelante se convirtió en extensión de la sala de medicina interna para mujeres; A. García (comunicación personal, 11 de febrero, 2022).

En el curso 2001-2002 se reciben en Matanzas por primera ocasión a gran número de estudiantes de otras nacionalidades, quienes se mantuvieron hasta el año 2016. Con el arribo de los mismos, se reinicia la docencia de pre y posgrado en Medicina Interna en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". La asignación de la matrícula de estudiantes para cada curso escolar, se dividía entre los escenarios docentes aprobados, la mayor cantidad de ellos distribuidos entre el HOSPROMA y el "Faustino Pérez" (UCMM, 2016).

El esfuerzo del claustro fue significativo, por la elevada matrícula, la relación estudiante-cama y estudiante-profesor dimensionada y fuera de lo establecido, había que tratar muy de cerca las individualidades, con más de siete lenguas maternas en la escucha del discurso (inglés, portugués, francés, árabe, chino, mongol, dzongkha, bielorruso), hubo que diseñar varias alternativas para la solución de los problemas en la educación en el trabajo; en ese año se nombra al doctor Ihosvany Ruíz Hernández responsable de la docencia de Medicina Interna en el HOSPROMA, comparte entonces la dualidad de funciones ya que era también el jefe de ese servicio desde 1998, lo que fue muy satisfactorio para la marcha adecuada del proceso docente-asistencial (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Se designó un profesor responsable para cada GBT, el cual, en lo posible tenía de pareja laboral a un especialista no docente, el que garantizaba la asistencia a los pacientes y apoyaba la infraestructura necesaria para garantizar la adecuada realización de cualquier forma de educación en el trabajo. Cada GBT disponía de estudiantes de tercer año, internos y residentes, a los que se les exigía la impartición de docencia y control del proceso enseñanza-aprendizaje a estudiantes de inferior nivel; se establecía de esta

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

manera la pirámide docente (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

La comprobación de la orientación del trabajo independiente, las revisiones bibliográficas, y la actualización de temas, era objetivo principal y cotidiano supervisado por los profesores internistas al concluir el pase de visita vespertino; así como, la ejecución desde la clase práctica de las maniobras del examen físico acorde al plan de actividades docentes por semanas diseñado por la profesora principal, doctora Clara Obdulia Laucirica Hernández, inexcusablemente dirigidas a todos los estudiantes de pre y posgrado; para ello el profesor se auxiliaba de cuanto recurso fuera necesario para saldar este objetivo, se partía de pacientes reales y de no existir casos acorde a lo necesitado, se reemplazaba por juegos de roles, simulación, colaborador, entre otros (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Para los estudiantes con dificultades docentes era habitual la asignación de un alumno ayudante y un residente, responsables de trabajar la individualidad. Si bien se cumplía con las orientaciones metodológicas y las normativas vigentes, se utilizaron variantes para poder saldar las principales formas de la enseñanza. En reiteradas ocasiones fue necesario duplicar las conferencias, seminarios y clases prácticas; invertir el orden y el horario establecido para ellas; conciliar con pacientes vistos en consulta con llamativas afecciones y, previo consentimiento del mismo, presentarlo al grupo estudiantil para su visualización y ejecución de maniobras prácticas del examen físico; se identificaban enfermos pertenecientes a otros servicios hospitalarios que poseían enfermedades de interés al programa de Medicina Interna, para conducir desde allí el proceso de enseñanza-aprendizaje; alternativas estas, normadas en plan de estudios y orientaciones metodológicas dadas en años posteriores (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022) (MINSAP, 2015).

Se desarrollaron procesos colaborativos entre profesores, residentes y estudiantes de pregrado como herramienta de aprendizaje, formación, trabajo y estribo a la institución hospitalaria formadora. El mismo se

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

desplegó en el seno de los grupos de apoyo mutuo, basados en el aprendizaje entre iguales, en el que se estableció una relación entre tres o más participantes con un objetivo común, conocido y compartido; orientándose tareas significativas y vitales conectadas a las necesidades de las personas implicadas en las mismas. Esto significa que las actividades responden a penurias, ajustadas a su situación, edad y conocimientos de partida (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2003a).

Los contenidos se tendieron a través de actividades de simulación de grupo, análisis y publicación de casos infrecuentes (Misiara et al., 2009, 2009a) (Ruíz y Cano, 2010) (Ruíz et al., 2010; 2013; 2013a; 2018; 2018a; 2018b) (Ruíz, 2011) (García et al., 2014), debates internacionales, puesta en común de reflexiones, lengua materna, arte, etc., y, adquirió valor añadido por cuanto se “enriqueció” de la cultura, valores y experiencia que el propio centro salubrista añadió (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2015e).

El comienzo de la formación de parte de los residentes en Cuidados Intensivos y Emergentes de Matanzas, se efectuó en el año 2005 en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”; la misma se mantuvo hasta el año 2016, los profesores principales de este proceso fueron los Doctores Manuel Lima Fernández y Jorge Luis Molina Pérez; una vez graduados se enviaban a cubrir las unidades de terapia en todo el territorio matancero, con continuas recapitaciones en la institución hospitalaria formadora, convertida en la rectora de esta formación para el trauma (Ruíz et al., 2022).

Como parte de las estrategias para enfrentar algunas enfermedades infecciosas infrecuentes que para ese periodo se presentaban en Matanzas, la UCMM convoca la realización de la maestría en Enfermedades Infecciosas, la que tuvo tres ediciones (2009-2012) y, designa al profesor Ihosvany Ruíz Hernández como coordinador de ellas, ejecutadas todas en el HOSPRIMA (UCMM, 2012). La Dirección Provincial de Salud y, el Centro Provincial de Higiene y Epidemiología [CPHE], deciden destinar al Hospital Clínico Quirúrgico

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

Docente “José Ramón López Tabrane” a los pacientes que en diferentes momentos constituyeron brotes de algunas de ellas.

Fue el caso de Cólera en la Ciudad de Cárdenas (2012); Influenza AH1NI al agotarse las capacidades de ingreso en el Hospital “Faustino Pérez” (2010); complicaciones crónicas de la enfermedad de Chagas²⁵ (2010) en todos los estudiantes de Medicina de tercer año de nacionalidad boliviana ubicados en el municipio de Jagüey Grande por un programa de estudio especial y, cuyas prácticas hospitalarias la realizaron a tiempo completo en el HOSPRONA, sumándose a una sobredimensionada matrícula del curso regular (UCMM, 2016) (CPHE, 2017).

Esta situación determinó la primicia de ubicar a estos nuevos estudiantes en salas del hospital oncológico, con pacientes a fin a la Medicina Interna, bajo la conducción de un profesor, el doctor Ihosvany Ruíz Hernández y dos especialistas en MGI, los doctores Lisset Arianne Delgado Suárez e Iván Hernández Cruz que, poseían categoría docente y se encontraban en régimen de residencia. Se trabajó en estrecha vinculación con el colectivo docente de las escuelas de Jagüey Grande desde donde procedían, y, se logró la adquisición de las habilidades necesarias por parte del estudiantado; L. Salgado (comunicación personal, 26 de febrero, 2022).

Otras enfermedades fueron destinadas por la DPS hacia el HOSPRONA como; los pacientes afectados de Tuberculosis Pulmonar en régimen penitenciario, casos sociales o resistentes al tratamiento empleado, necesitados de cumplimentar el esquema terapéutico completo de meses de duración; los sospechosos de Paludismo (2015) que, procedentes de Guyana Inglesa arribaban a Cuba y eran ingresados en su totalidad en este hospital para tratamiento y seguimiento; D. Jenki (comunicación personal, 11 de febrero, 2022) (CPHE, 2017).

²⁵ Enfermedad infecciosa común en América del Sur, Central y México, causada por la picadura de un insecto, con complicaciones crónicas que afectan al corazón y al tubo digestivo fundamentalmente.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

De especial repercusión, por el reto que significó para la docencia y la asistencia, los pacientes con Infección-Enfermedad por VIH/sida que requerían de ingreso hospitalario al descentralizarse la atención a los mismos en el Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" [IPK]. Fue un trabajo muy riguroso, con enseñanzas diarias y, enfoque inter, trans y multidisciplinario e intersectorial realizado de conjunto por los profesores Guillermo de la Portilla González e Ihosvany Ruíz Hernández (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022).

Los brotes sucesivos y mantenidos de Dengue (CPHE, 2017), con ocupación de casi la totalidad de las camas del hospital, demandaba durante los años 2014-2016 de pases de visita con una frecuencia de tres veces en la jornada, hasta en horarios y días no laborables; fue otra condicionante que hizo enriquecer la capacidad de colaboración entre todos los trabajadores, exaltó las características y valores personales del ser, desarrolló la creatividad y el trabajo científico evidenciado en TTE, publicaciones (comunicación de discusión de grupo focal del segundo periodo, 8 de julio, 2022) (Ruíz et al., 2017).

Todo esto condicionó una mayor preparación del personal sanitario, al tener que dar solución a situaciones complejas, tanto en las funciones asistenciales como en las docentes; lo que contribuyó a la mejora continua del proceso formativo, bajo la incorporación teórica-práctica y cotidiana de contenidos que hasta entonces eran solo asimilados por su lectura en los textos médicos.

Se confeccionó material complementario y de consulta rápida, bajo la experiencia de lo vivenciado en enfermedades citadas como; plegables, folletos, sitio web educativo, etc. (Ruíz et al., 2011) (Ruíz, 2014b) (ver Anexo 8). De igual modo se realizaron rotaciones docentes para los estudiantes, cursos provinciales y nacionales, e investigaciones científicas que dieron salida a varios TTE, como los presentados sobre VIH/sida entre los años 2009 y 2013, por los residentes Danys Rodríguez Soto, Yosvany Jiménez Ventosa, José Francisco Vázquez Hurtado y, Antonio Yosvany Méndez Alonso así como, entrenamientos clínicos dirigidos a actualizar, perfeccionar, sistematizar, consolidar habilidades y conocimientos prácticos con

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

elevado nivel de independencia para el desempeño profesional o su reorientación con el uso de nuevos procedimientos y tecnologías (UCMM, 2016a, 2022) (García et al., 2022).

El elemento investigativo presente en todo el desarrollo de la especialidad se relacionó con la solución de tareas y la identificación de problemas a niveles individuales, familiares o comunitarios, presentes en la asistencia, los cuales se completaron y resolvieron con los nuevos conocimientos y habilidades investigativas que, consecuentemente, ofrece la especialidad, hasta concluir con el trabajo de terminación de especialidad. Al cierre del año 2015 el 100% del claustro y de los residentes del HOSPROMA poseía categoría de investigador (UCMM, 2015) (García et al., 2022).

Pero, la calidad en la confección de las historias clínicas continuaba con dificultades, izadas desde la época de comienzo de la crisis del método clínico y el menosprecio por el mismo (Espinosa, 1999; 2008) (Moreno, 2001). La historia clínica es educativa porque con la misma, no solo se pretende resolver los problemas a un enfermo, sino que también, ayuda científicamente al profesional que la manipule a orientarse de manera adecuada, para así, ser capaz de solucionarlos (Ruíz et al., 2022a).

Se trata de transformar la historia de un enfermo en lenguaje coloquial, en un texto con terminología médica y, dentro de un encuadre regulado por la institución formadora (Miranda-Bastidas, 2020). Al escribir, se activan procesos de aprendizaje que no siempre ocurren en otras tareas. Ello requiere la reelaboración de ideas, que deriva en apropiación del conocimiento. Por añadidura, el alumno construye un andamiaje conceptual que se fundamenta en la naturaleza estable de lo escrito (Ruíz et al., 2022a).

Motivo por el cual, los profesores Aida García Güell e Ihosvany Ruíz Hernández en el año 2001, elaboran dos guías metodológicas como material complementario para la adecuada confección de estos expedientes en su concepción general; una para paciente sano y la otra para pacientes con afecciones de salud, las que fueron perfeccionadas posteriormente (García, 2014 y Ruíz, 2014); conjuntamente con el diseño de una estrategia metodológica en la formación curricular médica de posgrado (Hospital Clínico Quirúrgico Docente

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

“José Ramón López Tabrane”, 2014) (ver Anexo 6); de igual modo se crea un documento para enrumbar las discusiones diagnósticas más frecuentes en la cotidianeidad (Ruíz, 2014a).

A través de este documento, es posible seguir paso a paso la conducta del médico, la misma no se escribe solo para el consumo de quien la redacta, ni es un escrito personal, sino un registro hospitalario legal que quedará archivado por años. Y, además, será consultado en busca de datos valiosos por muchos especialistas, residentes, internos y alumnos en posteriores ocasiones (Cala et al., 2018).

La historia clínica como archivo del médico, que ejerce la doble función de profesional y científico de la ciencia clínica, debe ser expresión fiel de las concepciones expuestas, su calidad puede evaluarse a través de paradigmas dominantes de la atención médica como estructura, proceso y resultados (García-Fabila, 2018).

Bajo estas circunstancias el claustro profesoral de Medicina Interna, en el año 2003, confeccionó una guía de evaluación cuantitativa de la misma, sin incumplir con lo normado al respecto (ver Anexo 6). Con esta, se logró dar solución a parte de los problemas detectados. Sirvió, además, de referencia para el resto de los servicios médicos y para el comité médico auditor hospitalario, quien en lo adelante, la utilizó en su labor, conjuntamente, con el proyecto de cambio estratégico diseñado (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2003; 2003a).

Entre las funciones de la historia clínica figuran docencia e investigación, epidemiología, mejora continua de la calidad de vida, gestión y administración, así como elementos médico-legales, donde se infiere que existen diferentes modelos para ser rellenados (Pérez et al., 2019). Esta multifuncionalidad fue objeto de análisis en el TTE de la residente Greisy Rodríguez Delgado realizado en el año 2015, cuya investigación derivada del banco de problemas del servicio de Medicina Interna, se centró en la calidad de los registros médicos en servicios clínicos y quirúrgicos. Concluyó que la misma presentaba leves deficiencias entre los primeros y serias en los segundos mencionados (UCMM, 2022).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Es conocido el vínculo indisoluble entre las diferentes formas de educación en el trabajo, en las carreras de la salud. Una pobre calidad en la confección de las historias clínicas, influye en el adecuado desarrollo del pase de visita, guardias, consultas, entregas de guardia y discusiones de casos. Ejemplo de ello es el motivo por el cual, el claustro de internistas elaboró, en el año 2015, guías metodológicas para las mismas, que se contemplaron como rutinas en el transformado Manual de Organización y Procedimientos del servicio de Medicina Interna. También, se confeccionaron políticas de ingreso en Medicina Interna, hemoderivados y protocolos diagnósticos terapéuticos (Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", 2015, 2015a; 2015b; 2015c).

Estos documentos permitieron organizar la actuación profesional diaria, identificar y clasificar los pacientes acordes al nivel de prioridad, según la afección de salud que motivó la consulta hospitalaria. Así, mejoró el funcionamiento interno del servicio, los indicadores hospitalarios y la planificación asistencial; elemento crucial para favorecer la integración armónica de la asistencia y la docencia.

El diseño de los protocolos diagnósticos terapéuticos se escalonó en tres etapas de atención médica. En la primera de estas, se recomiendan las normas a realizar en el cuerpo de guardia. La segunda etapa protocoliza la conducta a seguir, una vez ingresado el paciente. Y, la tercera, establece los requisitos y las coordinaciones a ejecutar, ante un paciente que necesita ser trasladado a un nivel superior de atención médica, como, los institutos nacionales cubanos.

La estructuración por etapas facilitó dirigir el método clínico-epidemiológico y social. Además, racionalizó la indicación de análisis complementarios y, con ello, disminuyó los costes hospitalarios. Elevó y brindó, asimismo, mayor seguridad y compromiso en la actuación profesional de los residentes, al contar con reglamentaciones internas aprobadas por la dirección hospitalaria.

En la especialidad de Medicina Interna, el deterioro del método clínico se ha manifestado también en el razonamiento médico de los estudiantes, al emitir juicios diagnósticos, es decir, al realizar la discusión

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital “López Tabrane”, Matanzas (1969-2016)

diagnóstica, evidenciado en la revisión documental de 32 actas de servicio, 21 de calidad y 35 de colectivo de asignatura. Es por lo cual, el claustro de profesores del Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, construyó una guía metodológica para su adecuada realización, que orienta al estudiante hacia su enfoque integral (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2015d) (ver Anexo 6).

La discusión diagnóstica es un tipo de educación en el trabajo, cuyo objetivo es desarrollar en los residentes los raciocinios necesarios para integrar y evaluar los datos encontrados en la entrevista, el examen clínico y los complementarios realizados a la luz de los conocimientos teóricos y de la información pertinente, para llegar a un juicio de tipo diagnóstico que permita establecer o evaluar un plan terapéutico con su pronóstico correspondiente, su orientación y seguimiento debe estar tutorado directamente por un profesor que logre identificar las necesidades de aprendizaje del estudiante en cuestión, lo que hace de la misma una modalidad educativa imprescindible del proceso enseñanza-aprendizaje, de utilidad para todo profesional que necesite confrontar diagnóstico.

Es vital la supervisión de la misma, en cualquier escenario formativo y, crucial, el rol del internista en su quehacer interdisciplinar. Las normativas cubanas vigentes confieren la responsabilidad al especialista de Medicina Interna, ser el jefe de la guardia médica, de esta forma jerarquizar científicamente la conducta a seguir ante un enfermo, cuyo problema sanitario ofrezca dudas para otras especialidades (MINSAP, 2007), (DPS, 2022).

En muchos hospitales, el sistema de indicadores hospitalarios, no incluye la actividad de interconsultas dentro del trabajo desarrollado por los servicios. Por tanto, Medicina Interna decidió en el año 2015 hacer su registro propio y normar su procedimiento, con la elaboración de una memoria anual que la dirección hospitalaria luego, incluyó entre la actividad de la institución (Hospital Clínico Quirúrgico Docente “José Ramón López Tabrane”, 2016).

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Por otro lado, conocer esta actividad en tiempo real, ayuda a hacer modificaciones en la organización y forma de trabajo. Igualmente, facilita datos para la realización de comunicaciones, eventos científicos y publicaciones.

El trabajo como internista consultor se produce tras una llamada de otros médicos especialistas, que solicitan implicación en la atención a un paciente a su cargo. Por tanto, es importante que la relación entre ambas partes, descansa sobre una base de mutua confianza, colaboración total, asunción de responsabilidades y clima laboral favorable.

La orientación educativa realizada por los profesores del HOSPROMA a los residentes de Medicina Interna para alcanzar sus metas, permitió un beneficio neto en la mejora de esta institución hospitalaria formadora. El residente acompañó a su profesor en la gestión de consultor, con lo que se apropió de las herramientas necesarias para poder actuar por sí mismo, en el momento que le corresponda acorde a lo normado (MINSAP, 2004), (MES, 2018).

Al profesor le aportó aprovechar el talento científico, descubrir e identificar habilidades y competencias en los residentes, conocer la vocación de ellos hacia una rama de la Medicina Interna, capaz de despertar el entusiasmo y comprender lo que probablemente motiva a los profesionales a cambiar sus prácticas. Al ser elementos disruptivos, con capacidad de modificarse con éxito, aumentan el valor de los servicios brindados y, resolver la brecha entre la percepción de los gestores, las necesidades reales de los pacientes, los profesionales y la propia cultura del centro.

En 2012, se creó el servicio de Donación y Trasplante en el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane", una expresión de intersectorialidad que valida el programa nacional de intercambio de órganos entre instituciones hospitalarias, basado en criterios inmunológicos y prioridad establecida. Se reconoce el trabajo realizado en ese sentido, desde 2012 a 2016. Sus resultados ubicaron a la institución formadora entre los centros de este tipo que más contribuyeron a ese empeño en el país (De Armas, 2016),

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

(Centro Nacional de Trasplante, 2017), (Díaz, 2019). Facilitó la pasantía y actuación profesional ético-legal de residentes de Medicina Interna a un acercamiento de tan compleja situación.

La integración del amplio sustrato teórico-metodológico de esta especialidad, trascendió los límites de lo particular para organizarse en una nueva dimensión que favoreció, desde la perspectiva de la formación de los recursos humanos, el perfeccionamiento del proceso de enseñanza-aprendizaje, en la preparación para el desempeño del profesional médico. Este descansa sobre el ejercicio de la educación, basada en una comunicación dialogada y participativa que todo profesional salubrista debe realizar.

El binomio indisoluble que se establece en las Ciencias de la Salud entre docencia y asistencia, provoca que, una contribución realizada en uno de esos componentes, repercutirá sin lugar a dudas en el otro y, viceversa. Pero, para su mejor comprensión en esta tesis histórico-educativa, se delimitan las contribuciones realizadas a las ciencias de la educación, especialmente, a la educación médica en Matanzas.

Así, se consideran dentro de las docentes: la elaboración de guías metodológicas para todas las modalidades de educación en el trabajo que constituyen rutinas en el manual de organización y procedimientos de la especialidad de Medicina Interna; estrategias metodológicas en el desarrollo de habilidades comunicativas y modos de obrar en el examen físico de los enfermos para establecer una adecuada relación médico-paciente; orientación de pasos a seguir en la confección de la historia clínica como documento rector e indispensable del proceso formativo; instrumento referencial para el contraste o reafirmación de diagnósticos presuntivos a través de análisis y síntesis del conjunto de manifestaciones clínicas de enfermedades frecuentes; software de simulación sobre temas especiales; textos complementarios al programa de formación que dan respuesta por etapas a la actuación profesional, entre otros.

Algunas de las contribuciones asistenciales fueron las siguientes: fundación de la primera unidad de cuidados coronarios en Cuba; creación de servicios como la clínica del dolor, centro de emergencias y

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

traumatología, medicina natural y tradicional, unidad de ICTUS, sala cerebrovascular, cuidados paliativos, donación y trasplante; incorporación en los indicadores hospitalarios de las interconsultas realizadas por internistas a otras especialidades; y asunción provincial de enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes (ver Anexo 9).

El avance vertiginoso de las ciencias de la salud en la indagación y aportes de nuevos conocimientos, conlleva a capacitaciones y entrenamientos continuos, cuya diana se proyecta en su objeto de estudio y atención, el ser humano, la que plantea constantes asideros cognitivos e investigativos para la búsqueda de soluciones.

El principio de estudio-trabajo desarrollado en la actividad laboral, en su concepción teórico-práctica, bajo el aprendizaje colaborativo, la tecnología educativa y el vínculo entre todos los profesionales de la institución hospitalaria formadora en la ganancia, trasmisión y refuerzo de nuevos conocimientos, es en opinión del autor, la clave del éxito para alcanzar la calidad de salud que necesita el pueblo cubano (ver Anexo 10).

Como **conclusiones parciales** del capítulo, puede plantearse que las consideraciones históricas y teóricas presentadas, favorecieron la fundamentación de las contribuciones docentes y asistenciales de la institución hospitalaria formadora. Están vinculadas las primeras, fundamentalmente, al empleo de guías metodológicas que se utilizan en las modalidades de educación en el trabajo. Pues, se tiene el objetivo de perfeccionar el método clínico durante el proceso formativo de residentes de la especialidad de Medicina Interna (1969-2016). Por su parte, las segundas, se relacionan con la creación de servicios médicos intrahospitalarios, propulsores de desarrollo y crecimiento en la adquisición o refuerzo de conocimientos y habilidades a dominar según el plan de estudios.

CONCLUSIONES

El estudio a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane" de Matanzas (1969-2016), permitió evidenciar y fundamentar las contribuciones docentes-asistenciales de una institución, cuando la labor educativa es asumida como una actividad creativa, comprometida y al servicio de la sociedad.

La aplicación de la dialéctica materialista, como enfoque, guió la estructuración del diseño teórico-metodológico, en respuesta al problema científico. En primer lugar, como resultado de la reflexión crítica de la formación de los residentes. En segundo lugar, por la existencia de antecedentes investigativos que incentivan la necesidad de profundizar en su estudio. En la determinación de estos fundamentos quedaron definidas las categorías institución, formación y contribución.

Han sido múltiples los momentos de la formación del internista en ese centro de salud, los cuales se relacionan con actos legislativos, organización de los centros de educación médica y, programas de formación. El proceso de universalización constituyó uno de los pilares fundamentales de la formación de estos especialistas ya que, con posterioridad al mismo, la totalidad de ellos se especializaron en Matanzas. Al evidenciar y fundamentar las contribuciones asistenciales destaca, la creación y desarrollo de servicios médicos afines a la Medicina Interna que, fomentaron y estimularon la labor formativa de los estudiantes en un clima laboral favorable, carácter interdisciplinar y trabajo en equipo. La confección de guías y otras herramientas metodológicas para aplicar en la educación en el trabajo basadas en el demandado perfeccionamiento continuo del método clínico epidemiológico y social como directriz del trabajo metodológico en la enseñanza de la Medicina Interna constituyeron contribuciones docentes a matizar y aportes a la historia de las ciencias de la educación, en especial a la educación médica en Matanzas.

RECOMENDACIONES

1. Profundizar en el estudio de la formación de especialistas en Medicina Interna desde el proyecto de investigación Gestión universitaria para la promoción de la cultura de la profesión en el capital humano de las Ciencias Biomédicas de la Universidad Médica matancera, en los aspectos siguientes:
 - Consideraciones sobre los avances de la pedagogía y sus aplicaciones en la educación médica.
 - Reflexiones sobre el modo de actuación teórico-práctico de los médicos recién graduados en la orientación y desempeño en el trabajo, al asumir posiciones de extremo ejercicio del modelo galénico o hipocrático.
2. Considerar las contribuciones realizadas en el HOSPROMA desde las funciones investigativas y administrativas.
3. Desarrollar acciones dirigidas a la introducción y generalización de los resultados de esta investigación:
 - Insertar las guías elaboradas al plan de trabajo metodológico de Medicina Interna y tenerlas en cuenta en el proyecto integral de trabajo educativo de pregrado y de posgrado.
 - Insertar la aplicación informática diseñada (MEDINT) en el entorno virtual de enseñanza-aprendizaje de la UCMM y en la UM.
 - Supervisar y evaluar el correcto llenado de la historia clínica, al tener como referente aditivo la guía de evaluación confeccionada.
 - Elaborar monografías para la presentación en eventos y la publicación como artículos en revistas científicas de alto impacto que revelen el proceso de introducción de resultados de la tesis.
 - Considerar la tesis como parte de los fondos bibliográficos de la Cátedra de Historia de la UCMM, para el enriquecimiento de la formación de estudiantes de pregrado y posgrado en la educación médica.

BIBLIOGRAFÍA

- Abe, K., Niwa, M., Fujisaki, K. & Suzuki, Y. (2018). *Associations between emotional intelligence, empathy and personality in Japanese medical students*. *BMC Medical Education*; 18(47), 1-9.
<https://doi.org/10.1186/s12909-018-1165-7>
- Acosta, J. (1999). Clínica de Medicina Natural y Tradicional en Matanzas. Periódico Girón. 20 de octubre de 1999.
- Afonso, J. A. (2016). *El pensamiento pedagógico de Fidel Ilizástigui Dupuy: una contribución a la Educación Médica Superior en Cuba*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas. Cuba.
- Aguayo, J. L. (2020). *La formación de los médicos especialistas en España: Bosquejo histórico y estado actual*. *Revista Española de Educación Médica*; 1(2).
<https://revistas.um.es/edumed/article/view/456321/294561>
- Alfonso, P. A. (1854). *Memorias de un matancero. Apuntes para la historia de la Isla de Cuba con relación a la ciudad de San Carlos y San Severino de Matanzas*. Imprenta de Marzol. ISBN-100332410315
<https://www.amazon.com/-/es/Pedro-Antonio-Alfonso/dp/0332410315>
- Alfonso, J. A., Laucirica, C. O. y Mondejar, J. (2014). *El método clínico frente a las nuevas tecnologías*. *Rev Méd Electrón*; 36(4). <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n4/rme120414.pdf>
- Almidón, I. R. (2019). *El papel de la interdisciplinariedad en la enseñanza aprendizaje de la matemática*. *Formaciónib*. <http://formacionib.org/noticias/?El-papel-de-la-interdisciplinariedad-en-la-ensenanza-aprendizaje-de-la-697>
- Alonso, L. A., Cruz, M. A. y Ronquillo, L. E. (2021). *La formación profesional del trabajador*. Manta. Ecuador. Editorial Libro Mundo. 1ra. Edición.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Alonso, M., Ruíz, I., Kraftchenko, O. y Ricardo, O. (2005). *Habilidades comunicativas para establecer una adecuada relación médico paciente*. *Rev Méd Electrón*; 27(3).
<http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/207/pdf>
- Alonso, M., Ruíz, I. y Ricardo, O. (2005a). *Desarrollo de habilidades comunicativas en la educación en el trabajo en estudiantes de medicina*. *Rev Méd Electrón*; 27(4).
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/221/pdf>
- Alonso, M. (2007). *Prioridades en la formación ético profesional para alcanzar una adecuada relación médico paciente (1era parte)*. *Rev Méd Electrón*; 29(6).
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/458/pdf>
- Alonso, M., Ruíz, I. y Ricardo, O. (2011). *Prioridades en la formación ético profesional para alcanzar una adecuada relación médico paciente (segunda parte)*. *Rev Méd Electrón*; 33(1).
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v33n1/spu13111.pdf>
- Alonso, M., Ruíz, I. y Ricardo, O. (2012). *Habilidades comunicativas para la relación médico paciente en estudiantes de medicina desde la percepción de profesores*. *Educ Med Super*; 26(1).
<http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v26n1/ems08112.pdf>
- Álvarez, C. M. (2001). *El diseño curricular*, La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Andújar, A. y Cruz, M. S. (2017). *Mensajería instantánea móvil: WhatsApp y su potencial para desarrollar las destrezas orales*. *Comunicar*; 50(25), 43-52. <https://doi.org/10.3916/C50-2017-04>
- Anuario de curso académico. (1978). La Habana: Imprenta Universitaria de la UH. Manuscrito no publicado.
- Archivo Histórico. (1978). Universidad de La Habana. Exped. Est. No. 159751. Manuscrito no publicado.
- Arnold, M. y Piedra, L. M. (2021). *Hospital de Santa Isabel, a dos siglos de su fundación*. *Revista Médica Electrónica*, 43(6), 1-9. <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4306/pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

Asamblea Nacional del Poder Popular. (2019). *Constitución de la República de Cuba*. La Habana; 2019.

https://covidlawlab.org/wp-content/uploads/2021/05/Cuba_2019.04.10_Constitution_Constitution-of-the-Republic-of-Cuba_SP.pdf

Ávila, T., Meza, L. y Vázquez, P. (2018). *Rastros transdisciplinarios en las Ciencias sociales y la Historia*.

Acouyauh, Vol. 60, Núm. 60, pp. 37-52. <https://revista.acouyauh.xyz/ojs/index.php/3/article/view/26/25>

Balceiro, J. L. (2009). *La concepción de la educación en la obra de Medardo Vitier Guanche (1886-1960)*.

Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas Camilo Cienfuegos. Matanzas.

Baluja, C. L., Ramos, O., Castro, E. M., Perdomo, J. y Travieso, E. (2008). *Historia y realidad. Clínica de*

Medicina Tradicional y Natural. 1994- 2008. Matanzas. *Rev Méd Electrón*; 30(6).

www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/555/pdf

Barbón, O. G., Cepeda, L., Garcés, L. y Romero, H. H. (2017). *El pensamiento educativo de Fidel Castro*

Ruz como formador de valores internacionalistas en los profesionales de la salud. *Revista Educación Médica Superior*, 31(1).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100017

Bauman, Z. (2019). *Sobre la educación en un mundo líquido*. Conversaciones con Riccardo Mazzeo

Ediciones Paidós. Colección 75 aniversario. Editorial Planeta, S.A. 1.a edición en esta presentación, septiembre de 2022. ISBN: 978-84-493-3750-5.

http://www.paidos.com>net_sobre-la-educacion-en-un-mundo-liquido-zygmunt-bauman

Benítez, E. y Marquina, R. (2018). El uso del WhatsApp para el acompañamiento y fomento del trabajo

colaborativo en cursos virtuales de educación continua. Artículos de la Facultad de Humanidades y Educación. Universidad de los Andes. *Eduweb*, 12 (1), 21-32.

<http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/eduweb/v12n1/art02.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Bernaza, G. (2013). Construyendo ideas pedagógicas sobre el posgrado desde el enfoque histórico cultural. Universidad de Sinaloa-Ministerio de Educación Superior de la República de Cuba, México. ISBN: 978-607-737-006-2
- Bisquerra, R. (1998). Modelos de Orientación e Intervención Psicopedagógica. Barcelona: Praxis Educativa. ISBN: 84-7197-469-X
- Braga, M. C. & Martins, R. A. (2020). Valores morais em adolescentes: A força dos afetos na contemporaneidade. *Nuances: Estudos sobre educação*, 31, 325-344, jan/dez.
<https://revista.fct.unesp.br/index.php/Nuances/article/view/8330/pdf>
- Brizuela, G. B., González, C. M., González, Y. y Sánchez, D. L. (2021). *La educación en valores desde la familia en el contexto actual. MEDISAN*. 25(4).
<http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3853/pdf>
- Boletín Oficial Universidad de La Habana (1962). La Reforma de la Enseñanza Superior en Cuba; 29(1) enero 15.
- Bottentuit, J. B., Patriota, O. C. & Pereira, C. (2016). *WhatsApp e sus aplicações na educação: uma revisão sistematica da literatura. Revista de educação on-line*, 10 (2), 67-87. ISSN: 1983-2664
- Buenavilla, R., (2002). *Pensamiento pedagógico de destacados educadores latinoamericanos*. Ciudad de La Habana: ISP Enrique José Varona.
- Buenavilla, R. (2004). *Contribución de destacadas figuras de la cultura nacional al desarrollo de la educación cubana. Metodología de la investigación de la vida y obra pedagógica de destacados educadores. Proyecto de investigación: ISPEJV*.
- Buenavilla, R. (2006). *Influencias educativas, factores objetivos y subjetivos. Dialéctica de su desarrollo*. La Habana: ISP Enrique José Varona.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Buenavilla, R. (2012). *La pedagogía cubana como ciencia social de gran magnitud y alcance. Naturaleza y alcance de la Pedagogía cubana. Reflexiones y debates actuales. Editorial Pueblo y Educación. Cuba.*
- Cala, L., Álvarez, R. M. y Casas, S. (2018). *La informatización en función del aprendizaje en la universidad médica. Medisan; 22(3):304-9.* <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n3/san12223.pdf>
- Calzadilla, O. P. y Ponce, S. R. (2013). *Concepción de la sistematización como resultado científico. Revista Electrónica Luz. Año XII. No. 3.* <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/611/509>
- Cánovas, L. (2022). "La teoría educativa cubana nació con el surgimiento de la cubanía". Entrevistado por: *Elmys Escribano Hervis. Atenas, 2(58), pp. 195-222:*
<http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/20/92>
- Cartaya, C. P. (1989). *José de la Luz y Caballero y la Pedagogía de su época. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales.*
<https://www.iberlibro.com/servlet/SearchEntry?tn=Jos%C3%A9+Luz+y+Caballero+y+pedagog%C3%A9+su+%C3%A9poca>
- Carrel, A. (2022). *La incógnita del hombre (Traducido). Editor David De Angelis. ISBN-9791221316957.*
<https://www.agapea.com/libros/La-incognita-del-Hombre-Traducido-Ebook--EB9791221316957-i.htm>
- Carreño de Celis, R. y Salgado, L. (2005). *Evolución histórica de la educación médica superior en Cuba a partir de 1959. Educ Med, 19(2): 1.*
<http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v19n2/ems08205.pdf>
- Castro, F. (1982). *Discurso pronunciado en la constitución del Destacamento de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay, la Avanzada Estudiantil "Mario Muñoz Monroy" y el contingente "Piti Fajardo". 12 de marzo de 1982.* <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1982/esp/f120382e.html>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Castro, R. (2019). *Avaliação da competência moral de estudantes de medicina*. Dissertação [Mestrado em Ensino em Saúde], Universidade José do Rosário Vellano – Mestrado Profissional em Ensino em Saúde. <http://tede2.unifenas.br:8080/jspui/handle/jspui/224>
- Cataldi, R. (2005). Especialidad Medicina Interna: su razón de ser. *Rev Medicina Interna SMIBA*;1(2).
https://smiba.org.ar/revista/vol_01_2005/01_02_05.htm
- Cañete, R. V., del Huerto, M.M., Sosa, R.Y., González, O.L., Suárez, G.S., Vento, E.C, et al. (2019). Historia de la Educación Médica Superior en Matanzas. Editorial de Ciencias Médicas. La Habana. ISBN: 978-959-313-740-9.
- CDC. (1994). *Epidemic Neuropathy-Cuba, 1991-1994*. *JAMA*; 271(15):1154-6.
<https://www.cdc.gov/mmwr/html>
- Centro Nacional de Trasplante. (2017). Fondo de archivo estadístico de la oficina nacional de trasplante de Cuba. Años 2012-2016. Manuscrito no publicado.
- CEPAL. (2016). Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe. Nueva York: Naciones Unidas.
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
- Chávez, J. (1992). El Ideario Pedagógico de José de la Luz y Caballero. La Habana: Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana: Forum Nacional de Ciencia y Técnica. ISBN 959-234-040-4.
- Chávez, J., Suárez, A. y Permuy, L.D. (2005). Acercamiento necesario a la pedagogía general. La Habana: Pueblo y Educación. ISBN-959-13-1244-X. <https://www.ecured.cu/acercamiento>
- Crawford, S. E. S. & Ostrom, E. (1995). *A Grammar of Institutions*. *American Political Science Review*; 89(3), pp. 582–600.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Colado, J. E., Chitata, J. C. y Becerra, A. (2020). *Reflexiones acerca de algunos resultados científicos empleados en las investigaciones pedagógicas. Varona. Revista Científico Metodológica*; 70, 8-12.
<http://scielo.sld.cu/pdf/vrcm/n70/1992-8238-vrcm-70-8.pdf>
- Colectivo de autores del CEPES. (1990). El enfoque histórico-cultural como fundamento de una concepción pedagógica en tendencias educativas. Ciudad de La Habana: CEPES.
- Colectivo de autores del ITM «José Martí». (1998). «Un proyecto para el desarrollo de la personalidad», La Habana: DAAFAR.
- Colectivo de autores. (2001). Documento del Grupo Nacional de Medicina Interna presentado al ministro de Salud Pública de Cuba. Manuscrito no publicado.
- Colectivo de autores ICCP. (2002). Marco conceptual para la elaboración de una teoría Pedagógica. En: Compendio de Pedagogía, Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, p. 53.
- Colectivo de autores del CEPES. (2003). Currículo y formación profesional. La Habana: CEPES.
- Colectivo de autores. (2021). Institución. Enciclopedia del Equipo editorial, Etecé.
<http://concepto.de/institucion/>
- Colegio Médico Nacional. (1961). Reunión Nacional de Médicos. Informe y conclusiones. La Habana. Cuba.
- Colman, A. M., Pulford, B. D. y Rose, J. (2008). *Collective Rationality in Interactive Decisions: Evidence for Team Reasoning. Acta Psychologica*; 128(2), pp. 387–397.
<https://doi.org/10.1016/j.actpsy.2007.08.003>
- Colombelli, F. (2022). *Empatia, competência moral e clima escolar – investigação em uma escola de medicina*. Marília, pp. 145-152. <http://hdl.handle.net/11449/217791>
- Colpaert, J. (2018). Transdisciplinarity revisited. *Computer Assisted Language Learning*, 31(5-6), 483-489.
<https://doi.org/10.1080/09588221.2018.1437111>

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

Comisión de Historia. (1990). *Historia del Instituto Superior Agroindustrial "Camilo Cienfuegos" de Matanzas.*

Matanzas: Imprenta Instituto Superior Agroindustrial "Camilo Cienfuegos".

Comisión Nacional de Carrera de Medicina. (2019). Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Estrategia Educativa para la carrera de Medicina. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Comisión Nacional de Carrera de Medicina. (2019a). Plan E. Programa de la asignatura Medicina Interna de tercer año. La Habana.

Comisión Nacional de Carrera de Medicina. (2019b). Programa de estudio del internado vertical Medicina Interna. La Habana.

Consejo Provincial de Sociedades Científicas de la Salud. (2022). Libro de registro de premio anual de salud. Manuscrito no publicado.

CPHE. (2017). Fondo de registro estadístico de enfermedades infecciosas. Años 2000-2016. Manuscrito no publicado.

Corona, L., y Fonseca, M. (2012). *El razonamiento diagnóstico en el método clínico. La comparación y otros procesos mentales como herramientas del juicio clínico. Medisur; 10(1).*

<http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2026/7092>

Corral, R. (2001). *El concepto de zona de desarrollo próximo: una interpretación. Revista Cubana de Psicología, 18(1).* <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/rcp/v18n1/09.pdf>

Curbelo, M. (2005). Predominio de las formas no escolares de educación en Cuba. Ciudad de La Habana: Pueblo y Educación. ISBN 978-959-13-1164-1. <https://isbn.cloud/9789591311641/predominio-de-las-formas-no-escolares-de-la-educacion-en-cuba/>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Deggerone, I., Kramel, A., Feier, G., Morais, F., Pereira, L. & Madeira, K. (2021). *Síndrome de burnout em estudantes de medicina. Revista Científica da Escola de Saúde Pública do Ceará Paulo Macedo Martins Rodrigues*; 15, 7786. <https://cadernos.esp.ce.gov.br/index.php/cadernos/article/view/495>
- De Armas, I. (2016). Crece en Cuba tasa de donación de órganos por habitantes. ACN. <http://www.acn.cu/salud/15972-crece-en-cuba-tasa-de-donacion-de-organos-por-habitantes>
- De Oliveira, W. P. & Tavares, J. (2021). Práticas educacionais em instituições de Educação Especial no estado de Sergipe (1962-1987). *Cadernos do CEOM*, 34(54). DOI:[10.22562/2021.54.22](https://doi.org/10.22562/2021.54.22)
<http://bell.unochapeco.edu.br/revistas/index.php/rcc/article/view/5845>
- De Paiva, L. F., Ferreira, A. C. & Feitosa, E. (2016). A utilização da WhatsApp como ferramenta para comunicação didáctica pedagógica no ensino superior. Comunicación presentada en el V Congreso Brasileño de Informática en Educación (CBIE, 2016).
http://www.waltenomartins.com.br/pmd_aula3_art02.pdf
- Del Cerro, Y., Cruz, M. A., Alonso, L. A. y Zúñiga, L. M. (2021). *La responsabilidad como un valor en la formación del médico cubano. Revista Científica de FAREM – Estelí Medio Ambiente, tecnología y desarrollo humano*. Año 10, Núm. 37, 2021. <https://doi.org/10.5377/farem.v0i37.11214>
- Delgado, J. (2007). *La formación en valores: una reconceptualización imprescindible en la educación de posgrado; Revista Iberoamericana de Educación*, 42 (5).
<https://rieoei.org/historico/deloslectores/1739Suarez.pdf>
- Delgado, J. (2008). *El pensamiento complejo: ¿realidad o utopía en la educación postgraduada? Revista Iberoamericana de Educación*, 47 (4). <http://www.rieoei.org/deloslectores/2377Delgado.pdf>
- Delgado, N. y Keeling, M. (2016). *Proceder metodológico para el estudio de la contribución de las revistas pedagógicas habaneras a la obra educativa cubana de 1902 a1958. Varona, número. 62, pp.1-15.*
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360657458004>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Delgado, W. (2012). *La Reforma de la Enseñanza Superior de 1962 en Cuba y su carácter fundacional en las ciencias médicas*. MEDISAN 2012; 16(4): 638. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v16n4/san19412.pdf>
- Del Huerto, M.E. (2006). *Proyección estratégica para la Extensión Universitaria en la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas*. [Tesis doctoral inédita]. Escuela Nacional de Salud Pública, La Habana.
- Del Huerto, M. E., Romero, Y., Velazco, Y., Alonso, L., Cañete, R., y Semper, A. I. (2022). *Cultura de la profesión: su operacionalización en la universidad médica cubana*. Rev Méd Electrón; 44(2).
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4732/5451>
- Del Huerto, M. E. (2017). *Extensión en la Universidad Médica cubana: una estrategia maestra*. ISBN-13: 978-620-2-24700-9. ISBN-10: 6202247002. EAN: 9786202247009.
- Del Huerto, M. E. (2018). *Extensión universitaria y universidad médica cubana revolucionaria: impacto de una reforma*. Rev Méd Electrón; 40(2). <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v40n2/rme330218.pdf>
- Del Huerto, M. E. (2018a). *La Reforma universitaria de Córdoba: pionera en el legado latinoamericano de universidad popular*. Rev Cubana Educ Super; 37(1): 37-47.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rces/v37n1/rces03118.pdf>
- DPS. (2022). *Reglamento Funcional del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez" Matanzas*. Fondo de archivo de la dirección del centro.
- Díaz, C. (2019). *Trasplante de órganos, la solución muy cerca*. Radio Rebelde. Salud. 15 octubre.
<https://www.radiorebelde.cu/noticia/trasplante-organos-solucion-muy-cerca-20191015/>
- Directorio de instituciones de Salud de Cuba. (2022). *Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane"*. <http://dirinstituciones.sld.cu>
- Echeverri, J. C. (2013). *Hacer historia de la educación con el influjo del grupo de historia de la práctica pedagógica en Colombia: História da Educação*. 17(39), pp. 153-172.
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=321627378009>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

EcuRed. (2011). Joaquín Pascual Gispert. Identificador de la página: 121839.

https://www.ecured.cu/Joaqu%C3%ADn_Pascual_Gispert

Escobar, N. V. (2021). Trabajar sin límites, pero con amor. Periódico Sierra Maestra.

<https://www.unimed.scu.sld.cu/trabajar-sin-limites-pero-con-amor/>

Escribano, E. (1997). *La concepción de la educación en la obra de José Martí*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Instituto Superior Pedagógico —Juan Marinello Vidaurreta. Matanzas.

Espinosa, A. (1999). *Medicina Interna: ¿Qué fuiste, qué eres, qué serás?*. *Rev Cubana Medicina*; 38:79-90.

<http://scielo.sld.cu/pdf/med/v38n1/med09199.pdf>

Espinosa, A. (2008). *La Medicina Interna y los internistas en la búsqueda "resiliente" de su identidad*.

MediSur; 6(1). <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/358/7488>

Favier, M.A. (2021). Importancia del tutor en la formación del especialista en Ciencias de la Salud. Segundo Congreso Virtual de Ciencias Básicas Biomédicas en Granma. Manzanillo.

<https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/viewFile/698/453>

Fariñas, G. (2002). *Valores y desarrollo humano desde la perspectiva histórico culturalista*. *Revista Cubana de Psicología* (CD-ROM).

Fariñas, G. (2006). "Aplicación del enfoque histórico cultural a la educación superior". *Revista E-Currículum*.

<http://www.pucsp.br/ecurriculum>

Fariñas, G. (2008). Aprender a aprender en la educación superior: experiencias cubanas desde una perspectiva vygotskiana. Congreso Universidad 2008, La Habana: Palacio de las Convenciones.

Fariñas, G. (2011). El lecho de Procusto o la convención sobre la competencia humana. *Psicología Escolar e Educativa*, 15 (2).

<https://www.scielo.br/j/pee/a/xxDhrvWsqF6rYcTzbsXQFp/?format=pdf&lang=es>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

Fajardo, G., Santacruz, J., Contrera, I. F., Yorio, M. A., Pichs, L. A., Zambrana, G. W. et al. (2019). *Formación de médicos generales en América Latina: un reto para la salud universal*. *Rev Panam Salud Publica*, 2019; 43: e83.

<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51646/v43e832019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Lema, B. M., Lema, A. N. y Delgado, E. Z. (2022). Premisas para la sostenibilidad de la universidad contemporánea. *Sociedad*;14(1). <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v14n1/2218-3620-rus-14-01-511.pdf>

Fernández, J. E., Pire, A. y Fernández, J. A. (1979). Perfil profesional del especialista de primer grado en Medicina Interna. Programa de Especialización en Medicina Interna. La Habana: Ministerio de Salud Pública - Dirección Nacional de Docencia de Postgrado - Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. pp. 35-7.

Fernández, M. (1992). El viejo hospital de Versalles. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado. Fondo Gobierno Provincial de Matanzas. Colonia, Negociado de Hacienda. Hospital. Legajo: 199, Exp. 15343, fecha: 18 de octubre 1827-7 de marzo 1851.

Fondo Gobierno Provincial de Matanzas. Colonia, Negociado de Hacienda. Fundación del Hospital "Santa Isabel". Hospital. Legajo 200, Exp. 15375, Folios. 1-5

Fondo Gobierno Provincial de Matanzas. Colonia, Negociado de Hacienda. Hospital. Legajo: 200a, Exp. 15350

Fondo Gobierno Provincial de Matanzas. Colonia, Negociado de Hacienda. Hospitales. Legajo: 200b. Exp. 15366, Folio: 19

Fondo Secretaría de Obras Públicas. (1948-1951). Expedientes Relativos a Ampliación y reparación del Hospital Civil de Matanzas "Santa Isabel" y "San Nicolás" Caja 11: Años 1948 – 1951. Modelo 31. República de Cuba. Ministerio de Obras Públicas. Jefatura del Distrito de Matanzas. Obra de

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

terminación de la estructura del Hospital Civil de Matanzas. Certificación parcial Num.13. Contratista
M. A. González del Valle.

Franco, R. M. (2021). *Interdisciplinariedad, medicina y educación médica: caminos de encuentro y transformación*. *Revista Venezolana De Salud Pública*, 9(1), 67-87.

<https://revistas.uclave.org/index.php/rvsp/article/view/3247/2006>

Fuentes, H. y Álvarez, C. M. (1996). El postgrado. Cuarto nivel de Educación, Santiago de Cuba: Universidad de Oriente. La Habana: Centro de Estudios de Educación Superior.

García, P. M., Herrera, N., Ibarrola, P. y Galloso, G. (2007). *Calidad de los servicios médicos especializados (1ra. Parte)*. *Rev Méd Electrón*; 29(1).

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/358/html>

García, A. y Larramendi, J. (2009). Matanzas. La Atenas de Cuba. Guatemala: Ediciones Polymita S.A., pp. 86-88. ISBN 978-999-222-639

García, A. (2011). *Julio Sagebien, arquitecto de Matanzas, ingeniero de Cuba*. *Rev Arquitectura y Urbanismo*; 32(1):28-39. <https://www.redalyc.org/pdf/3768/376839861003.pdf>

García, A. (2014). Guía para la confección de historias clínicas en paciente sano. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado.

García, A., Ruíz, I., Salgado, L., Guerra, M. y López, Y. (2014). *Seudotumor cerebral en el curso de un síndrome antifosfolípido primario. Presentación de caso*. *Rev méd electrón*; 36(5).

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n5/rme140514.pdf>

García, A., Ruíz, I., Delgado, J. L. y Montero, A.J. (2022). Enfoque metodológico para el estudio del manejo fármaco-terapéutico de la diabetes mellitus. Libro La Educación Médica en Matanzas: dinámica de la relación universidad-sociedad. Título original: Libro de investigación: Educación y Pedagogía.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

Editorial REDIPE (95857440). Parte 4D. Libro electrónico de Investigación ISBN: 978-1-951198-45-9

García-Fabila, E. J. (2018). *Recordando a Avedis Donabedian. Tres Lustrós después. Calidad de la atención médica. Revista de medicina*; 6(1).

<https://medicinainvestigacion.uaemex.mx/article/view/18983/14041>

García, I. (2005). *Contribución del movimiento educacional de la escuela privada de primera y segunda enseñanza en el período de 1790 a 1868 al desarrollo de la teoría y la práctica pedagógica cubana.* Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.

González, B. M. (2022). *Formación de profesores universitarios para formar los ciudadanos que demanda la actualidad. Atenas*, 2(58), pp. 64-79. <http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/11/9>

González, L., Cuesta, L., Pérez, L., Presno, M., Fernández, I., Pérez, T., Guerrero, S. A. y Pérez, C. (2018). *El Programa del médico y enfermera de la familia: desarrollo del modelo de atención médica en Cuba. Rev Panam Salud Publica.* 2018; 42: e31.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6386125/>

González, N. et al. (2013). Aproximación a los aportes de educadores destacados del siglo XX en Cuba. *Pedagogía 2013.* Curso 34. Ministerio de Educación.

González, O., Suárez, G.T., Salabert, I., Sosa, R. Y., Mesa, C. y Alfonso, J. C. (2019). *Personalidades destacadas de las Ciencias Médicas matanceras. Rev méd electrón;* 41(1). ISSN 1684-182.

<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n1/1684-1824-rme-41-01-4.pdf>

González, V. y González, R. M. (2008). *Competencias genéricas y formación profesional: un análisis desde la docencia universitaria. Revista Iberoamericana de Educación.* No. 47.

<https://rieoei.org/historico/documentos/rie47a09.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

Graf, J. (2019). *Bringing Concepts Together: Interdisciplinarity, Transdisciplinarity, and SSH Integration*. *fteval Journal for Research and Technology Policy Evaluation Issue 48/July 2019 – Proceedings of the Conference «Impact of Social Sciences and Humanities for a European Research Agenda Valuation of SSH in mission-oriented research»*, 33-36.

https://repository.fteval.at/433/1/Journal48_10.22163_fteval.2019.364.pdf

Guadarrama, P. (2008). El problema de las periodizaciones. En: *Pensamiento filosófico latinoamericano: humanismo vs alienación* [Tomo I]. Caracas: Fundación editorial El perro y la rana. ISBN10: 9789803968

Guichot, R. V. (2006). *Historia de la educación: reflexiones sobre su objeto, ubicación epistemológica, devenir histórico y tendencias actuales: Revista Latinoamericana de Estudios Educativos*, 2(1), pp. 11- 51.

<http://hdl.handle.net/11441/48964>

Hernández, J. R. (2022). Las categorías de formación, desarrollo y orientación en Educación. Miradas. Conferencia. Universidad de Matanzas. Marzo, 23/2022.

Hodgson, G. M. (2006). *What are institutions? Journal of Economic Issues*; 40(1), pp. 1-25

<https://doi.org/10.1080/00213624.2006.11506879>

Holmes, H., Gregson, N., Watson, M., Buckley, A., Chiles, P., Krzywoszynska, A. & Maywin, J. (2018). Interdisciplinarity in Transdisciplinary Projects: Circulating Knowledges, Practices and Effects. *disP – The Planning Review*, 54(2), 77-93.

https://www.academia.edu/78724014/Interdisciplinarity_in_Transdisciplinary_Projects_Circulating_Knowledges_Practices_and_Effects

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2003). Evaluación cuantitativa de la historia clínica. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2003a). Proyecto de cambio estratégico.

Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2014). Estrategia metodológica en la formación curricular médica de posgrado. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna.

Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015). Manual de Organización y Procedimientos. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015a). Política de ingreso en Medicina Interna. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015b). Política de uso de hemoderivados. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015c). Protocolos diagnósticos terapéuticos en Medicina Interna. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015d). Guía metodológica de discusión diagnóstica. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015e). Proyecto PICASOS. (2001-2015). Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Multimedia no publicada.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2015f). Grupos de WhatsApp: servicio de Medicina Interna y manual de bolsillo de Medicina Interna.

Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2016). Indicadores Hospitalarios 2015. Fondo de archivo de oficina secreta. Manuscrito no publicado.

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

- Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2016a). Plan de trabajo metodológico. Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.
- Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane". (2016b). Control a clases (1988-2016). Fondo de archivo del servicio de Medicina Interna. Manuscrito no publicado.
- Horruitiner, P. (2020). *La universidad cubana: el modelo de formación*. La Habana: Félix Varela. Id. Dr. Cruz Pérez F. (2000). Tesis doctoral. La Habana-Cuba. p. 38
- Ilizástigui, F. E. (1985). De la incoordinación a la integración de los estudios médicos. *Salud, Medicina y Educación Médica*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; pp. 373-409.
<https://files.sld.cu/scs/files/2010/08/de-incoordinacion-a-integracion-estudios-medicos.pdf>
- Ilizástigui, F. E. (1985). *La medicina: ¿ciencia o arte? En su: Salud, Medicina y Educación Médica*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, p. 79.
- Ilizástigui, F. E. y Rodríguez, L. (1989). *El método clínico*. La Habana: MINSAP.
- Ilizástigui, F. E. y Douglas, R. (1993). *La formación del médico general básico en Cuba. Educ Med Salud*. 1993; 27 (2):189-205. <https://files.sld.cu/scs/files/2010/07/la-formacion-del-mgb-ilizastigui.pdf>
- Informe Merco Salud Colombia (2021). <https://www.merco.info/files/2021/07/1203/methodology-and-verification-report-merco-talent-co-2021.pdf>
- Jiménez, R. M. y Verdecia, E. (2021). *Educación en Cuba. Criterios y experiencias desde las Ciencias Sociales*. ISBN: 978-959-7226-67-3.
<http://biblioteca.clacso.edu.ar/Cuba/flacso-cu/20210322115651/Educacion-Cuba.pdf>
- Jordán, J. (1981). Discurso de Clausura del III Congreso Nacional de Medicina Interna. La Habana. Manuscrito no publicado.
- JAN. (2015). Resolución 307. *Sistema de evaluación y acreditación de especialidades de posgrado. Cuba*.
<https://instituciones.sld.cu/cedas/files/2016/06/5.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

- La Aurora de Matanzas. (1833). Periódico. Alerta de Cólera. 30 de marzo de 1833, número 762, p. 1
- La Aurora de Matanzas. (1833a). Periódico. sábado 2 de febrero, No. 705.
- La Aurora de Matanzas. (1838). Orientación para la apertura del Hospital de "Santa Isabel". Periódico "La Aurora", sección "De Oficio". 22 de julio de 1838, número 22, p. 1.
- La Aurora de Matanzas. (1846). Periódico "La Aurora". Matanzas. 8 de diciembre, número 310. p. 1
- Laucirica, C. O. (2017). *Justicia y equidad en la práctica profesional*. *Rev. Méd. Electrón*; 39(2).
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v39n2/rme320217.pdf>
- Laucirica, C. O. (2019). *La Ética en los docentes*. *Rev. Méd. Electrón*; 41(1).
<http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v41n1/1684-1824-rme-41-01-305.pdf>
- Laucirica, C. O. (2022). El desempeño moral profesional en la aplicación del método clínico. Libro La Educación Médica en Matanzas: dinámica de la relación universidad-sociedad. Título original: Libro de investigación: Educación y Pedagogía. Editorial REDIPE (95857440). Parte 4D. Libro electrónico de Investigación ISBN: 978-1-951198-45-9
- León Rivera, E. A. (2013). La interdisciplinariedad y su incidencia en el aprendizaje significativo en los estudiantes de los sextos años de educación general básica de la escuela fiscal México de la ciudad de Ambato. (Tesis de maestría). Escuela de Posgrado, Universidad Técnica de Ambato, Ambato, Ecuador. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/5312/3/Mg.DECv.Ed.1862.pdf>
- Letelier, L. M., Valdivieso, A., Gazitúa, R., Echávarri, S. y Armas, R. (2011). *Definición actual de la medicina interna y el internista*. *Rev. med. Chile*; 139(8). 1081-1088.
<https://www.scielo.cl/pdf/rmc/v140n8/art19.pdf>
- Leyes del Gobierno Revolucionario. (1976). Folletos de divulgación legislativa. La Habana: Imprenta Nacional de Cuba.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Lima, M., Milián, J., Lorenzo, H., Estávil, M., Alchonfork, A., Blanco, L. y Díaz, C. (1974). *Nuestra experiencia en los primeros cien casos atendidos en una unidad de cuidados coronarios*. *Revista Cubana de Medicina*; 13(6). <http://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/365/246>
- López, A. (2021). *Los tipos de resultados de investigación en las ciencias de la educación*. *Revista Conrado*; 17(S3), 53-61. <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2137>
- López, M. L. (1996). *El hospital como objeto histórico: los acercamientos a la historia hospitalaria*. <http://hdl.handle.net/10550/29710>
- Lucio, R. (2018): *La Formación Docente: Horizontes y rutas de innovación*. Buenos Aires: CLACSO. http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/se/20181010035620/La_formacion_docente.pdf
- Lutz, S. (2011). *The history of hospice and palliative care*. *Curr Probl Cancer*; 35(6):304-9
[doi: 10.1016/j.currprobcancer.2011.10.004](https://doi.org/10.1016/j.currprobcancer.2011.10.004). PMID: 22136703.
- Luzbet, F. R., Laurencio, A. y García, A. (2020). *La educación de posgrado y sus principales proyecciones en la Educación Superior Cubana*. *Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América Latina*, 8(2). <http://scielo.sld.cu/pdf/reds/v8n2/2308-0132-reds-8-02-7.pdf>
- Machado, E. (2020). *Competencias, currículo y aprendizaje en la universidad. Motivos para un debate: Antecedentes y discusiones conceptuales*. *Revista Transformación*. 16 (1), 2020. <https://revistas.reduc.edu.cu/index.php/transformacion/article/view/2817/2969>
- Madrigal, R. y Pérez, A. (2009). *Apuntes históricos. Hospital de Santa Isabel de Matanzas, hoy Hospital "José Ramón López Tabrane"*. *Rev Méd Electrón*;31(1):1-3. <http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/594/pdf>
- Martí, J. (1963). *Obras completas*. Tomo 6, p. 235. <https://digeu.files.wordpress.com/2019/06/vol06.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Martín, M. E. y Verrier, R. A. (1990). Primera etapa: "Sede Universitaria". Tomo I. Historia del Instituto Superior Agro Industrial "Camilo Cienfuegos" de Matanzas.
- Martínez, M. y Bernaza, G. (2005). Metodología de la investigación educacional. Desafíos y polémicas actuales, La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
<https://www.scribd.com/document/256325580/Metodologia-de-la-Investigacion-Educacional-Desafio-y-Polemicas-Actuales-pdf>
- Más, S. (2000). *Poner al alcance de todos una elevada cultura general y política*. Granma Internacional. 19 jul 2000. La Habana. <https://usuarios.tinet.cat/mpgp/amigos528.htm>
- Maslow, A. (1943). *A theory of human motivation*. *Psychological Review*; 50: 370-396
<https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/h0054346>
- Matías, A. y Hernández, A. (2014). *Positivismo, Dialéctica Marxista y Fenomenología: tres enfoques filosóficos del método científico y la investigación educativa*. *Revista Electrónica Actualidades Investigativas en educación*; 14 (3), pp. 46-58. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=44732048021>
- Max-Neef, M. A. (2006). Desarrollo a escala humana. Conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones. Icaria. Tercera edición. España. ISBN: 84-7426-217-8. <https://core.ac.uk/download/pdf/17276741.pdf>
- Mazorra, H. (2014). *El pensamiento Ilustrado y la arquitectura del hospital en Cuba durante el siglo XIX: utopías y realidades*. *Anales del Instituto de Arte Americano e Investigaciones Estéticas "Mario J. Buschiazzo"*. 2014;44(2). [http://www.iaa.fadu.uba.ar/ojs/index.php/anales/issue/view/44\(2\)-2014](http://www.iaa.fadu.uba.ar/ojs/index.php/anales/issue/view/44(2)-2014)
- MES. (1982). Resultado de la investigación ordenada por el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz sobre la preparación del médico y técnico medio de la salud [recomendaciones].
- MES. (2018). Instrucción No. 01/2018. Normas y Procedimientos para la gestión del posgrado. Anexos a la Resolución 132/2004. La Habana. Cuba.
<https://instituciones.sld.cu/cirah/files/2019/01/InstruccionPOSGRADONo1-2018.pdf>

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

- MES. (2018a). Junta de Acreditación Nacional. Sistema de Evaluación y Acreditación de la Educación Superior (SEAES). Resolución 150/2018. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2018.
- MES. (2019). Resolución 140/2019. Reglamento de Educación de Posgrado de la República de Cuba.
<https://cuba.vlex.com/vid/resolucion-no-140-19-810750577>
- MES. (2022). Resolución No. 47/22. Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias.
<http://www.hospitalameijeiras.sld.cu/hha/sites/all/informacion/2022/Resoluci%C3%B3n47-2022.pdf>
- MINSAP. (1975). Informe anual. La Habana: 1974-1975. Manuscrito no publicado.
- MINSAP. (1982). Normas del Trabajo Docente y Metodológico de las Especialidades de la Educación Médica Superior. Resolución Conjunta de los ministros de Educación Superior y de Salud Pública. Ciudad de La Habana.
- MINSAP. (1986). Proyecto No. 2. Normas del Trabajo Docente y Metodológico de las Especialidades de la Educación Médica Superior.
- MINSAP. (1988). Reglamento para la Organización del Proceso Docente Educativo en los Centros de Educación Médica Superior. Resolución Ministerial número 15. Ciudad de La Habana.
- MINSAP. (1996). Informe de la Comisión Nacional de Neuropatía Epidémica. Área de Higiene y Epidemiología.
- MINSAP. (2004). Reglamento del régimen de residencia en Ciencias de la Salud. Resolución 108/2004.
<https://instituciones.sld.cu/ucmh/files/2019/10/minsap-res-108-2004-reglamento-del-regimen-de-la-residencia.pdf>
- MINSAP. (2007). Reglamento General de Hospitales. Fondo de archivo de la Dirección Nacional de Hospitales.
<https://files.sld.cu/minsapdocumentos/files/2009/08/reglamento-general-de-hospitales.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- MINSAP. (2015). Programa nacional de Medicina Interna. Fondo de archivo de la Dirección Nacional de Docencia de Posgrado.
- MINSAP. (2019). Resolución 458/2019. Metodología para la evaluación de la responsabilidad penal médica.
<http://legislacion.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=360>
- MINSAP. (2021). Bloqueo estadounidense provoca cuantiosas pérdidas al sector de la salud.
<https://salud.msp.gob.cu/bloqueo-estadounidense-provoca-cuantiosas-perdidas-al-sector-de-la-salud/>
- MINSAP. (2021a). Anuario Estadístico de Salud. Dirección de posgrado MINSAP. Cuba. 2020. p.191.
<https://files.sld.cu/bvscuba/files/2020/05/Anuario-Electr%C3%B3nico-Espa%C3%B1ol-2019-ed-2020.pdf>
- Miranda-Bastidas, C.A. (2020). *Clinical records: the medical writing from the patient's story to the medical narrative. Colomb Med (Cali)*; 51(1): e4223. doi: 10.25100/cm.v51i1.4223. PMID: 32943802; PMCID: PMC7467115.
- Misiara, A.E., Ruíz, I., Vázquez, J.F. y Misiara, N. (2009). *Encefalitis por virus varicela zoster: A propósito de un caso. Rev. Med. Electrón. vol.31, n.5.*
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/666/html>
- Misiara, A. E., Ruíz, I., Vázquez, J. F. y Misiara, N. (2009a). Carcinoma epidermoide de pene. *Rev. Med. Electrón. vol.31, n.5.* <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/667/html>
- Monguillot, M., González, C. y Guitert, M. (2017). *El WhatsApp como herramienta para la colaboración docente. Revista digital de Educación Física, 8 (44), 56-62*
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5807534>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas (1969-2016)

- Molina, V. (2014). *El decursar histórico de la Escuela "Martín Tovar y Tovar" (1936 – 2012): su contribución al desarrollo social-educativo y cultural del Estado Lara, Venezuela*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación. IPLAC. La Habana. Cuba.
- Monal, I. (2007). *Hacia una periodización de la Filosofía en la América Latina. En: Ensayos americanos*. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales, pp. 9-26.
- Montes de Oca, S. (1991). Apuntes para una historia de hospitales de Caridad: "Santa Isabel" y "San Nicolás" de la Ciudad de Matanzas (1742-1901). Fondo de archivo histórico de Matanzas.
- Morales, J. M., Acebo, F., Achiong, F., Garrote, I., Bermúdez, C.L. y Bello, B. (2004). *Mortalidad por enfermedad cerebrovascular y el control de hipertensos. Matanzas 1996-2003. Rev Méd Electrón; 26(4)*. <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/158/html>
- Moreno, M. A. (2001). *El arte y la ciencia del diagnóstico médico. Principios seculares y problemas actuales*. Ciudad de La Habana: Editora Científico-Técnica. ISBN: 978-959-212-686-2
<https://catalogo.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ResourceId=7094>
- Neves, M., Da silva, P., Quesada, F., Colombelli, F. & Maluf, P. (2020). Students' self-perception about their Quality of Life is overestimated: is this the base of their mental troubles? [version 2]. *MedEdPublish*, 9(4). <https://mededpublish.org/articles/9-4>
- North, D. (1990). *Institutions, Institutional Change and Economic Performance*. Cambridge: Cambridge University Press. <https://doi.org/10.1017/CBO9780511808678>
- Oficina nacional de estadística e información. (1996). Anuario estadístico de salud 1995. Cuba.
<https://temas.sld.cu/estadisticassalud/publicaciones-2/anuario-estadistico-de-salud/>
- Oficina nacional de estadística e información. (2022). Anuario estadístico de Cuba. Año 2021. Salud Pública y Asistencia Social. Edición 2022. <https://www.onei.gob.cu > node>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

Ortíz, R. (2016). Universidad innovadora por un desarrollo humano sostenible: mirando al 2030. La Habana, Cuba: Félix Varela, p. 12. ID: 152119164.

<https://www.semanticscholar.org/author/C.-Ort%C3%ADz/120948776>

PCC. (1976). Tesis y Resoluciones del Primer Congreso del Partido Comunista de Cuba. La Habana: Editora Política. [https://www.granma.cu/file/pdf/PCC/1congreso/Tesis%20y%20Resoluciones/I-Congreso-](https://www.granma.cu/file/pdf/PCC/1congreso/Tesis%20y%20Resoluciones/I-Congreso-del-PCC.Tesis-y-Resoluciones-sobre-pol%C3%ADtica-educacional.pdf)

[del-PCC.Tesis-y-Resoluciones-sobre-pol%C3%ADtica-educacional.pdf](https://www.granma.cu/file/pdf/PCC/1congreso/Tesis%20y%20Resoluciones/I-Congreso-del-PCC.Tesis-y-Resoluciones-sobre-pol%C3%ADtica-educacional.pdf)

PCC. (2021). Conceptualización de Modelo Económico y social cubano de desarrollo socialista. *Lineamientos de la Política Económica y Social del partido y la Revolución para el período de 2021-2016. VIII Congreso del Partido Comunista de Cuba. Aprobado junio 2021. V. Política de Ciencia, tecnología y medio ambiente. Lineamientos: 76,89. VI Política Social. Educación. Lineamientos: 92-95. Salud. Lineamiento: 99.* La Habana.

<https://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/Lineamientos%2020162021%20Versi%C3%B3n%2Final.pdf>

Pérez, E., Pedraza, E. M. y González, V. E. (2019). *Un llamado a la responsabilidad con la historia clínica en manos de los estudiantes. Rev Cubana Med; 58(2): e303.*

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttex&pid=S003475232019000200001&lng=es

Pérez, F. (2000). *La alfabetización: Un movimiento educacional de masas en la construcción y triunfo de la alternativa socialista cubana.* Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Ciudad de la Habana.

Pérez, L. (2006). *La Revista "Médica". Apuntes para su historia.* ID: lil-448654. *Rev Méd Electrón; 28(3).*

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-448654>

Pérez Lemus, L., Keeling, M. y Mena, M. (2016). Sistematización de los aportes de la Universidad de Ciencias Pedagógicas. Enrique José Varona a la obra educacional de la Revolución Cubana. VARONA, (62),1-12. ISSN: 0864-196X. <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360657458009.pdf>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Pérez, S. D. et al. (2009). *Figuras representativas del pensamiento educativo cubano: una alternativa para su estudio*. Universidad de Ciencias Pedagógicas —Félix Varela. Villa Clara.
- Pérez, S. D. (2009). *Educadores destacados del siglo XX en Cuba*. La Habana: Pueblo y Educación.
- Pérez, S. D. (2010). *Consideraciones metodológicas para la elaboración de una metodología científica en las investigaciones de figuras representativas del pensamiento educativo cubano*. UCP Félix Varela, Villa Clara.
- Pessoa, A. R., Taboada, A. P & Jansiski, L. (2016). *Uso de la aplicación Whatsapp por estudiantes de odontología de Sao Paulo, Brasil*. *Revista Cubana de información en Ciencias de la Salud*, 27(4), 503-514. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132016000400007
- Pestana, Y. (2007a). *La filosofía de la educación en el pensamiento educativo de Ramiro Guerra Sánchez (1880-1970)*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación. Instituto Superior Pedagógico —Enrique José Varona. Ciudad de la Habana.
- Pestana, Y., Martínez, L. E., Rodríguez, P. O. y Quintero, Y. (2017). *Las investigaciones históricas educativas en Cuba. Especificidades, teoría y práctica*. Proyecto de Investigación: Estudios Históricos acerca de la educación y el pensamiento educativo en Cuba y Matanzas. Universidad de Matanzas.
- Pestana, Y. (2019). *Las investigaciones histórico-educativas. Especificidades, teoría y práctica. Capítulo de Libro electrónico de investigación*. REDIPE. ISBN.978-1-945570-98-8. Editorial REDIPE. Capítulo Estados-Instituciones sede.
- Pestana, Y. y Martínez, L. E. (2022). *Metodología para el estudio de instituciones educativas. Un constructo científico en desarrollo*. Inédito.
- Placeres, J. F., Alonso, L. y Rizo, Y. (2015). *Algunos apuntes históricos sobre la docencia médica superior y la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas*. *Rev Méd Electrón*; 37(1): 76-90.
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1147/html>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Plasencia, A., Zanetti, O. y García, A. (1985). *Fundamento de la ciencia histórica. Metodología de la Investigación histórica*. La Habana. Cuba: Editorial Pueblo y Educación.
- Ponz, M. y Hernández, P. (1849). *Negociado de Hacienda*. Fondo Gobierno Provincial de Matanzas. Colonia. Legajo 199. Exp: 15 345. Fecha: 29 de mayo de 1829 – 9 de mayo de 1849.
- Quintero, Y. C. (2018). *La obra histórico-educativa de Emilio Roig de Leuchsenring (1889-1964)*. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas.
- Ramírez, D. T., Salcedo, I. M., Ponce, Z. E. y Bello, V. (2022). *La preparación de los cuadros como problema pedagógico*. *Atenas*; 2(58), pp. 144-157. <http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/16/20>
- Ramos, G. R. (2020). *La sistematización como método teórico generalizador para el estudio del proceso histórico pedagógico*. *Revista Atenas*; 4(52), pp. 164-176. <http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/248/404>
- Rancho, M. (2000). *39ª Asamblea Médica Mundial. Declaración sobre Educación Médica*. *Rev Cubana Educ Méd Sup*; 14(1):98-9. <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v14n1/ems15100.pdf>
- Rivero, Z. y Ruíz, I. (2005). *La relación médico paciente. Arte de la Medicina*. *Rev Méd Electrón*; 27(2). <http://www.revmedicaelectronicasld.cu/index.php/rme/article/view/203/html>
- Rodríguez, F. L. (2015). *Una panorámica del concepto de sistematización de resultados científicos*. *EduSol*; 15(53), pp. 106-113. ISSN:1729-8091. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475747194010>
- Rodríguez, J. A. (2007). *Estudio histórico crítico de la enseñanza oficial de la Historia de Cuba, desde el contenido y los métodos de enseñanza (1842-1958)*. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Ciudad de la Habana.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Rodríguez, L. (1987). *Comprensión de la esencia social del ser humano para la solución de los problemas de salud*. En: Rodríguez Rivera L, editor. *Filosofía y Medicina*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales. p. 13048.
- Rodríguez, L. (1999). *La Clínica y su método: Reflexiones sobre dos épocas*. Madrid: Díaz Santos.
<https://books.google.com.cu/books?id=nh4ScZR4vGgC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
- Rodríguez, M. A. y Addine, F. (2011). La sistematización como resultado científico de la investigación educativa. En: *Investigación interdisciplinaria en las Ciencias Pedagógicas*. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. pp. 74-95.
- Rodríguez, P. L. (2017). *La obra histórico-pedagógica de Fernando Portuondo del Prado (1903- 1975)*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas.
Universidad de Matanzas.
- Román, C. A., Ortiz, F. y Hernández, Y. (2008). *La bioética y la educación en valores en estudiantes de Medicina durante la etapa preclínica: un análisis desde el enfoque histórico-cultural*. *Panorama Cuba y Salud*;3(3).22-28
http://www.panorama.sld.cu/pdf/publicaciones_anteriores/v3_n3/bioetica.pdf
- Ruiz, D., Seva, P. y Seva, S. (2016). Relación vía WhatsApp entre padres y maestros/as. Perspectiva de futuro docente. En R. Roig-Vila (Ed.) *Tecnología, innovación e investigación en los procesos de enseñanza aprendizaje*. Barcelona: Octaedro. ISBN 978-84-9921-848-9.
<http://hdl.handle.net/10045/61787>
- Ruiz, I. (1997). *Neurología para internistas*. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado.
- Ruiz, I., Medina, C. y Jorrín, J. (2003). *Caracterización de las disfunciones cerebrales focales*. *Rev Méd Electrón*; 25(6). <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/122/pdf>

- Ruíz, I. y Cano, A. (2010). *Malformación de Arnold Chiari tipo I*. *Rev Méd Electrón*; 32(5).
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/757/html>
- Ruíz, I., Herrera, A. I. y Méndez, A. Y. (2010). *Joseph Jules Francois Babinski. Reseña histórica*. *Rev Méd Electrón*; 32(6).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242010000600016
- Ruíz, I. (2011). *Klipper Trenaunay Weber. A propósito de un caso*. *Rev Méd Electrón*; 33(3).
<http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/837/pdf>
- Ruíz, I., Carabeo, Y., Cano, A., Orozco, M. y Requejo, Y. (2011). Sitio Web. Salud sexual masculina. Certificación de depósito legal facultativo de obras protegidas. Registro 1220-2011. Centro Nacional de Derecho de Autor [CENDA]. Cuba.
- Ruíz, I., Cano, A., Méndez, A. Y. y García, A. (2013). *Transformación leucémica del clon Marchiafava Micheli. Informe de caso*. *Rev Méd Electrón*; 35(3). <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v35n3/tema10.pdf>
- Ruíz, I., Cano, A., Méndez, A. Y. y García, A. (2013a). *Tiroiditis de Quervain. Informe de caso*. *Rev Méd Electrón*; 35(4). <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v35n4/tema09.pdf>
- Ruíz, I. (2014). Guía para la confección de historias clínicas. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado.
- Ruíz, I. (2014a). Guía para la discusión diagnóstica. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado.
- Ruíz, I. (2014b). Folletos complementarios de temas frecuentes en Medicina Interna. Fondo de archivo personal. Manuscrito no publicado.
- Ruíz, I. (2016). *Profesor Manuel Lima Fernández, Internista Mayor, su trascendencia en el tiempo*. *Rev Méd Electrón*; 38(3): 507-510.
<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1749/html> 136

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Ruíz, I., Salgado, L. y Jenki, D. (2017). Caracterización clínico-epidemiológica de pacientes con dengue. *Rev Méd Electrón*; 39(3). <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1534>
- Ruíz, I., Jenki, D., Jiménez, Y., Silvera, C. L. y Carmona, D. (2018). *Síndrome de Turcot*. *Rev Méd Electrón*; 40(4). http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2601/pdf_478
- Ruíz, I., Jenki, D., Castro, I., Rodríguez, O. W. y Méndez, L. (2018a). Aspergillosis pulmonar. *Rev Méd Electrón*; 40(4). http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2599/pdf_477
- Ruíz, I., Jenki, D., Salgado, L., Misiara, A. E. y Castro, I. (2018b). *Proptosis ocular a causa de la infección-enfermedad por VIH/sida*. *Rev Méd Electrón*; 40(5).
http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2600/pdf_521
- Ruíz, I., Castro, I., Aguiar, D. y Jenki, D. (2021). Hospital "José R. López Tabrane": cuna en la enseñanza de especialistas en Medicina Interna de Matanzas. Libro La Educación Médica en Matanzas: dinámica de la relación universidad-sociedad. Título original: Libro de investigación: Educación y Pedagogía. Editorial REDIPE (95857440). Parte 1 Libro electrónico de Investigación ISBN: 978-1-951198-45-9
- Ruíz, I., Afonso, J. A. y Palmarola, N. (2022). *Conformación y consolidación del claustro de Medicina Interna del Hospital José R. López Tabrane (1969-1995)*. *Rev Méd Electrón*; 44(2): 507-510.
<http://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4978/pdf>
- Ruíz, I., Castro, J. y Palmarola, N. (2022a). *Consideraciones teóricas sobre la historia clínica, desde su valor educativo en Medicina Interna*. *Atenas*. Vol. IV. ISSN: 1682-2749
<http://atenas.umcc.cu/index.php/atenas/article/view/292/475>
- Ruíz, I., García, A., Castro, J., y Jenki, D. (2022b). Hospital "José Ramón López Tabrane": primeros internistas graduados en Matanzas. Libro La Educación Médica en Matanzas: dinámica de la relación universidad-sociedad. Título original: Libro de investigación: Educación y Pedagogía. Editorial REDIPE (95857440). Parte 4D Libro electrónico de Investigación ISBN: 978-1-951198-45-9

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Ruiz, R. (2002). *Matanzas: tema con variaciones*. Ediciones Matanzas. p. 2. ISBN 978-959-7021-93-3
- Sainz, B. A. (1990). Experiencia y Situación en Cuba de la Educación de Postgrado en Ciencias Médicas. *Educ Med Super*. 4 (1):11-7.
- Salas, R. (1987). Breve historia de la educación médica superior. *Educ Med Sup*. 1987; 1(1-2):5.
<https://instituciones.sld.cu/cedas/files/2015/03/Breve-historia-de-la-Revista-Educaci%C3%B3n-M%C3%A9dica-Superior.pdf>
- Salas, R. y Salas, A. (2012). *La educación médica cubana. Su estado actual*. *Revista de Docencia Universitaria*, 10, 293-326.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4091581>
- Salas, R. (2014). *Evaluación y certificación de competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud*. *Revista de Educación Médica Superior*, 28 (1). <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n1/ems07114.pdf>
- Sánchez, P. (2003). *La Medicina Interna: retos y oportunidades al inicio de un nuevo siglo*. *Rev Méd Chile*. 2003;131(6): 679-84.
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872003000600013
- Sánchez-Toledo, M. E. y Buenavilla, R. (2007). *Legado histórico educacional de nuestros pueblos: experiencias teórico metodológicas de la investigación histórica en la educación cubana*. La Habana: Educación Cubana.
- Scribano, A. (2017). *Miradas cotidianas. El uso del WhatsApp como experiencia de investigación social*. *Revista latinoamericana de metodología de la investigación social*, 13 (7), 8-22.
<http://www.relmis.com.ar/ojs/index.php/relmis/article/view/63/66>
- Searle, J. R. (2005). What is an institution? *Journal of Institutional Economics*, 1(1), pp.1–22.
<https://www.cambridge.org/core/journals/journal-of-institutional-economics/article/abs/what-is-an-institution/3675101CE15BE2A7681CD5783C01F6D0>

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Secada, C. E. (2020). *El pensamiento Pedagógico de Carlos de la Torre y de la Huerta (1858-1950)*. Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas.
- Senú, I., Escobar, N. V., Valiente, Y., Bandera, L. y Berenguer, M. (2021). *Evaluación y acreditación de la calidad del posgrado en las especialidades de Medicina Interna y Dermatología en Santiago de Cuba. MEDISAN; 25(2)*. <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n2/1029-3019-san-25-02-404.pdf>
- Síntesis del Plan de Ampliación e Intensificación de los Estudios de Medicina. (1962). La Reforma Universitaria y la Enseñanza de las Ciencias Médicas. Aporte de la Reforma Universitaria a los Estudios de las Ciencias Médicas. La Habana: Ediciones Universidad de La Habana. pp. 31-58.
- Sociedad Cubana de Medicina Interna. (2022). Sitio Web. Portal de INFOMED.
<https://www.sld.cu/sitios/medicinainterna/>
- Sosa, R. Y. (2021). *La obra médico-pedagógica del doctor Juan Guiteras Gener. Su contribución a la educación médica en Cuba*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Matanzas. Cuba.
- Suárez, G. T. (1990). Historia de la Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas (Fundación hasta 1987). Manuscrito no publicado.
- The Cuban Neuropathy Field Investigation Team. (1995). *Epidemic optic neuropathy in Cuba. Clinical characterization and risk factors. N Engl J Med; 333:1176-82*. DOI: 10.1056/NEJM199511023331803
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/7565972/>
- Tiana, A. (1988). La investigación histórica educativa actual. Enfoques y Métodos. Madrid: UNED, Print.
p. 73. ISBN: 84-362-2370-5
- Travieso, N. (2017). *Los resultados científicos en las investigaciones biomédicas. MEDISAN; 21(5)*.
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v21n5/san16215.pdf>

**Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)**

- UCMM. (2012). Libro de registro de maestrías del archivo de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas. Años 2009-2012. Manuscrito no publicado.
- UCMM. (2015). Libro de registro de investigadores. Departamento de Ciencia y Técnica. Manuscrito no publicado.
- UCMM. (2016). Libro de matrícula del registro del archivo de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas. Años 2001-2016. Manuscrito no publicado.
- UCMM. (2016a). Libro del registro de cursos posgrado del archivo de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas. Años 2001-2016. Manuscrito no publicado.
- UCMM. (2017). Libro de registro de graduados del departamento de estadísticas, títulos y diplomas de la secretaría general de la Universidad de Ciencias Médicas. Tomos 1-3. Años 1988-2017. Manuscrito no publicado.
- UCMM. (2022). Libro de registro del Departamento de Cuadro. Expedientes docentes de especialistas en Medicina Interna. Años 1969-2022. Manuscrito no publicado.
- Valcárcel, N. y Antuán, A. (2021). *Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Colección Salud Pública. Serie Formación en Salud.
http://bvs.sld.cu/libros/epistemologia_ciencias_educacion_medica/epistemologia_ciencias_educacion.pdf
- Vázquez, F. D. y Quiroz, F. J. (2018). *La participación universitaria directa en la formación de médicos especialistas en México*. *edumed. Elsevier*. 2018; 19(3). pp. 135-140. ISSN 1575-1813
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7130951>
- Vela, J. (2016). *Formación de médicos para los servicios de salud en Cuba 1959-2014*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud. E.N.S.A.P. Cuba.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas
(1969-2016)

- Vela, J., Salas, R. S., Quintana, M. L., Pujals, N., González, J., Díaz, L., Pérez, L. y Vidal, M. J. (2018). *Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam Salud Pública; 42*(e33).
<https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e33/es>
- Vela, J. (2020). *Los principios de la salud pública socialista cubana ante la pandemia de COVID 19. Revista Cubana de Salud Pública. 2020;46* (Supl. Especial): e2791. pp. 2-4.
<http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v46s1/1561-3127-rcsp-46-s1-e2791.pdf>
- Vento, E. (2016). El Hospital de "Santa Isabel": el más antiguo de los hospitales cubanos está aún en ejercicio: guion de programa televisivo. Matanzas. Telecentro Yumurí.
- Vidal, M. y Fernández, J.A. (2000). Enseñanza de la Clínica. La Paz, Bolivia: UMSA.
<http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v19n2/ems10205.pdf>
- Zaldívar, Y., Fuentes, H. C. y García, M. E. (2021). *Contradicciones sociales en la formación de valores desde la relación médico-paciente-familia en profesionales de las ciencias médicas. MEDISAN; 25*(1).
<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v25n1/1029-3019-san-25-01-238.pdf>
- Zamora, R. y Rodríguez, E. (2021). *Estudiantes de las ciencias médicas en Cuba y su lucha contra la COVID 19. Educación Médica; 22*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7546173/pdf/main.pdf>
- Zumeta, R. (2020). *Fundamentos teóricos para una periodización de la trayectoria de la Bioética en Cuba. Serie Científica De La Universidad De Las Ciencias Informáticas, 13*(7), 84-110.
<https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/605/506>

Índice de Anexos

Anexo 1. Guía de análisis de contenido del archivo de secretaria docente y del departamento de cuadros de la UCMM (1969-2016)

Anexo 2. Guía de análisis de contenido para los productos comunicativos de carácter público que hacen referencia de alguna manera al tema de investigación

Anexo 3. Guía de análisis de contenido de los documentos normativos sobre política educacional

Anexo 4. Relación de los profesores y residentes del primer periodo que participaron en la discusión de grupo focal

Anexo 5. Relación de los profesores y residentes del segundo periodo que participaron en la discusión de grupo focal

Anexo 6. APK (MEDINT)

Anexo 7. Cronología

Anexo 8. Materiales complementarios

Anexo 9. Contribuciones docentes-asistenciales

Anexo 10. Integración de las contribuciones

Anexo 1

Guía de análisis de contenido del archivo de secretaria docente y del departamento de cuadros de la UCMM (1969-2016) *

1. Libros de registro de graduados en Medicina Interna (tomos 1, 2 y 3): número, folio, trabajo de grado y fecha de expedición del título.
2. Relación cronológica de decanos y rectores de la institución rectora.
3. Análisis de plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna: 1962, 1978, 1985, 2001 y 2015. Tipo de plan de estudio, tiempo de formación, lugar, total de horas, requisitos de ingreso, perfil profesional, objetivos, estructura general, plan temático, plan analítico, estrategia docente, procederes, habilidades y sistema de evaluación.
4. Expedientes docentes de internistas graduados en el HOSPRONA.
 - Nombre y apellidos del graduado.
 - Fecha de la matrícula en la UCMM.
 - Fecha en que se graduó.
 - Vía de ingreso.
 - Rotaciones y/o estancias.
 - Méritos y Deméritos.
 - Calificación final.
5. Expedientes de cuadro científico-pedagógico. Fecha de obtención de categorías docentes y evaluaciones.

* Fondo de archivo de la UCMM, 2016, 2017, 2022.

Anexo 2

Guía de análisis de contenido para los productos comunicativos de carácter público que hacen referencia de alguna manera al tema de investigación*

1. Posición de los profesores y estudiantes de Medicina ante los cambios al triunfo de la Revolución.
2. Posición de los profesores y estudiantes de Medicina ante los cambios de los planes de estudio.
3. Discursos de Fidel Castro Ruz que hacen referencia a la educación superior, a la formación de especialistas y a los servicios de salud.
4. Vinculación de los profesores y estudiantes de Medicina Interna a los servicios de salud.
5. Trabajos periodísticos, televisivos, fotos de profesores y estudiantes de Medicina Interna.
6. Respuesta de los residentes y profesores ante el Servicio Médico Rural.
7. Congresos de Medicina Interna u otra especialidad a fin, jornadas científicas de la especialidad, eventos y sesiones académicas.
8. Cumplimiento de misión internacionalista.
9. Fondo de Actas Capitulares. Libro capitular de la ciudad de "San Carlos" de Matanzas. Archivo Histórico Provincial "José Jacinto Milanés" Matanzas.
10. Departamento de Fondos Raros y Valiosos de la Biblioteca Provincial "Gener y del Monte".
11. Constitución, actividades científicas del capítulo provincial y de la sociedad cubana de Medicina Interna (SOCUMI).
12. Archivo de la dirección provincial de salud en Matanzas (DPS) y del HOSPROMA.
13. Archivo de la Universidad de Matanzas (UM).
14. Opinión de profesores a través de grupo WhatsApp de la SOCUMI.

* Discusión de grupo focal.

Medios audio-visuales.

Libro del registro de cursos posgrado del archivo de la secretaría general de la Universidad de Ciencias, 2016.

Archivo Histórico Provincial "José Jacinto Milanés" Matanzas.

Archivo Histórico Provincial, Departamento de Fondos Raros y Valiosos.

Fondo de archivo del capítulo provincial de Medicina Interna Matanzas.

Archivo de la dirección provincial de salud en Matanzas (DPS) y del HOSPROMA.

Anexo 3

Guía de análisis de contenido de los documentos normativos sobre política educacional*

1. Fecha del documento.
2. En el libro de la Reforma Universitaria de 1962 se buscaron los fines generales de la Reforma que son aplicados a todas carreras universitarias y aquellos específicos para la formación de médicos, que se encontraron en el capítulo dedicado a la Facultad de Ciencias Médicas.
3. Se buscaron en los documentos de los Congresos del PCC desde el 1ro hasta el Séptimo todo lo referente a la Política Educacional. El Primer Congreso que fue donde más completo se trató el tema en la Resolución y Tesis sobre Política Educacional aquellas que más incidieron en la educación superior y en específico en la formación de médicos.
4. En la Constitución de la República aquellos artículos relacionados con educación y salud que se convertían por Ley en derecho de todos los ciudadanos.
5. En los discursos de Fidel Castro se analizaron sus concepciones educacionales en relación con la educación superior, con la formación de médicos y sus valoraciones sobre los servicios de salud.
6. En el resto de los documentos normativos analizados se buscaba en el contenido políticas educacionales que se trazaron para la educación superior y para la formación de médicos; resoluciones, indicaciones, orientaciones del MES y del MINSAP.
7. Planes de estudio de Medicina Interna.
8. Materias que se dejaron de impartir y materias nuevas que se impartieron en los planes de estudio.
9. Desarrollo del claustro profesoral de la especialidad de Medicina Interna.

* MINED, MES, MINSAP, congresos del PCC, fondo de archivo del servicio de Medicina Interna del HOSPRONA.

Documentos normativos*

- Reglamentos del trabajo docente-metodológico emitidos por el MINSAP, MES: MES; 220/1979, 101/1981, 102/1982, 6/1982, 105/1982, 150/1983, 15/1988, 210/2007, 120/2010, 1/2018, 2/2018, 47/2022; MINSAP, 1982, V.A.D. No. 6/1986.
- Reglamento para inspeccionar los Centros de Educación Superior, Unidades de ciencia y Técnica adscriptos al MES: 195/1982.
- Reglamento general de residencia: 108/2004.
- Reglamento general y funcional de hospitales: 001/2007.
- Programa de Perfeccionamiento continuo de la calidad en los servicios hospitalarios: 145/2007.
- Resoluciones de la Educación del Posgrado en la República de Cuba: 132/2004, 166/2009, 140/2019.
- Decretos ley 182/1998 sobre la Normalización y, 183/1998 sobre la Metrología.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas

(1969-2016)

- Resoluciones sobre el sistema de evaluación y acreditación de programas e instituciones: 182-183/1998, 229/2008, 307/2015.
- Resoluciones para la aplicación de las Categorías Docentes de la Educación Superior (ley 1296/1975, decreto ley: 38/1980, resolución 25/1993, 128/2006, 85/2016); resolución para la obtención del Segundo Grado de las Especialidades en Ciencias de la Salud (109/2004, 132/2009); reglamento sobre el sistema de Categorías Científicas (decreto ley: 104/1988 y 146/1988, resolución 208/2021); indicaciones sobre la evaluación de los profesores universitarios (resolución 50/1982, 25/1989 del Ministerio del Trabajo y Seguridad Social, indicación del perfeccionamiento de la evaluación profesoral de abril/2011, 66/2014, 718/2015), y las orientaciones de cada sede central.

* MINED, MES, MINSAP.

Anexo 4

Relación de los profesores y residentes del primer periodo que participaron en la discusión de grupo focal*

Tema: Formación de especialistas en Medicina Interna en el HOSPROMA (1969-2016)

Moderador: Dr. Ihosvany Ruíz Hernández

Informante clave o especialista de mayor experiencia: Dr. Aniceto Cabeza Suárez

| Grupo 1 | Grupo 2 |
|---|--|
| 1. Dra. Isabel Peñalver Martínez | 1. Dr. Alfredo Sánchez Padrón |
| 2. Dr. Aniceto Cabeza Suárez | 2. Dr. Juan Basilio González Soler |
| 3. Dra. Clara Obdulia Laucirica Hernández | 3. Dra. Mirta Pinal Borges (en video chat) |
| 4. Dra. Caridad Castañeda Gueimonde | 4. Dra. Teresa Haza Medina |
| 5. Dr. José Claro Alfonso Prince | 5. Dr. Rubén Martínez Pichardo |
| 6. Dr. José Fernández Reyes | 6. Dr. Prudencio Rafael Soria Oviedo |
| 7. Dra. Zeyda Rosa Rodríguez Martínez | 7. Dra. Martha Oliva Lamothe |

Orden a seguir:

1. Presentación.
2. Introducción de la metodología.
3. Propiciar un buen clima.
4. Preguntas generales para identificar nivel de implicación de los presentes.
5. Preguntas de transición.
6. Preguntas específicas.
7. Preguntas de cierre.
 - I. ¿Cuál es el hospital en activo más antiguo de Cuba?
 - II. ¿Cuál creen ustedes es el principal escenario formativo del posgrado en el territorio matancero en el período de 1969 al 1995?
 - III. ¿Qué importancia salubrista tenía el Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane"?
 - IV. ¿Cuándo comenzó la docencia médica en Matanzas?
 - V. ¿Recuerdan que se entendió por cátedras viajeras?
 - VI. ¿Quiénes fueron los profesores internistas enviados por docencia médica nacional para apoyar los primeros años?
 - VII. ¿Quiénes fueron los médicos/profesores matanceros que colaboraron con los enviados por docencia médica nacional, en el proceso de formación del especialista en Medicina Interna?
 - VIII. ¿Quiénes integraban el claustro de profesores de Medicina Interna de 1969 a 1976?
 - IX. ¿Quiénes integraban el claustro de profesores de Medicina Interna de 1977 a 1995?
 - X. ¿Cuántos planes de estudio de la especialidad de Medicina Interna se implementaron en este periodo?
 - XI. ¿Cuáles eran los textos básicos de estudio de la especialidad?

(1969-2016)

- XII. ¿Cuáles eran las habilidades que los residentes tendrían que lograr para culminar la especialidad?
- XIII. ¿Podrían mencionar graduados en Medicina Interna en el HOSPRIMA de 1969 a 1988?
- XIV. ¿Podrían mencionar contribuciones docentes-asistenciales que hicieron los profesores del HOSPRIMA para mejorar el sistema de salud matancera en el periodo de 1969 al 1995?
- XV. ¿Quién fue el fundador de la terapia intensiva coronaria en Cuba?
- XVI. ¿Quién fue uno de los fundadores de la Medicina Tradicional Cubana?
- XVII. ¿Qué influencia tenía la Medicina Interna en el proceso formativo de otras especialidades?
- XVIII. ¿Consideran ustedes que ha existido correspondencia entre la formación de internistas en Matanzas y el desarrollo del Sistema Nacional de Salud en el período de 1969 al 1995?
- XIX. ¿Piensan ustedes que la formación de posgrado de internistas a través de la residencia y de la educación continua les haya dado respuesta a las necesidades del SNS en Matanzas?
- XX. ¿Cuáles son las características más importantes que ustedes aprecian en la formación de internistas en el HOSPRIMA?
- XXI. ¿Han realizado función docente en misión internacionalista?
- XXII. ¿Han participado como miembro de tribunal en: examen estatal externo de la especialidad, congresos o jornadas nacionales?
- XXIII. ¿Han formado parte de un claustro de profesores de Medicina Interna nacional o han sido parte del proceso de evaluación externa a otras universidades?
- XXIV. ¿Han participado de alguna forma en el proceso de elaboración o mejora sistemática del plan de estudios de Medicina Interna en Cuba?
- XXV. ¿Han sido autor o coautor de algún libro, programa o material complementario de Medicina Interna o especialidades afines?
- XXVI. ¿Han realizado materiales didácticos con relación al proceso enseñanza aprendizaje, sistema de evaluación o educación en el trabajo en el posgrado?
- XXVII. ¿Han contribuido al desarrollo pedagógico de otros escenarios docentes dentro o fuera de la provincia de Matanzas?
- XXVIII. ¿Cuáles fueron los momentos históricos que consideran más importantes en la formación de los residentes?
- XXIX. ¿Qué significa para ustedes el HOSPRIMA?

(1969-2016)

Anexo 5

Relación nominal de los profesores y residentes del segundo periodo que participaron en la discusión de grupo focal*

Tema: Conformación, consolidación y progreso del claustro de profesores de posgrado en Medicina Interna (1996-2016)

Moderador: Dr. Ihosvany Ruíz Hernández

Informante clave o especialista de mayor experiencia: Dr. Aniceto Cabeza Suárez

| Grupo 1 | Grupo 2 |
|----------------------------------|--|
| 1. Dra. Dra. Aida García Güell | 1. Dra. Dra. Blanca de la Caridad Piedra Herrera |
| 2. Dr. José Claro Alfonso Prince | 2. Dr. Alfredo Ediel Misiara Álvarez |
| 3. Dra. Omaidá Hernández Díaz | 3. Dra. Lyen Salgado Montejo |
| 4. Dr. Yosvany Jiménez Ventosa | 4. Dra. Mara Verónica Álvarez Valdés |
| 5. Dra. Daljis Jenki Delgado | 5. Dra. Greisy Rodríguez Delgado |
| 6. Dra. Aylén Alemán Molina | 6. Dr. Yadiel González Fernández |
| 7. Dr. Abel Iván Semper González | 7. Dr. Ángel Alberto Mesa Fernández |

Orden a seguir:

1. Presentación.
2. Introducción de la metodología.
3. Propiciar un buen clima.
4. Preguntas generales para identificar nivel de implicación de los presentes.
5. Preguntas de transición.
6. Preguntas específicas.
7. Preguntas de cierre.
 - I. ¿Qué importancia salubrista le conceden al Hospital Clínico Quirúrgico Docente "José Ramón López Tabrane"?
 - II. ¿Quiénes integraban el claustro de profesores de Medicina Interna de 1996 a 2000?
 - III. ¿Quiénes integraban el claustro de profesores de Medicina Interna de 2001 a 2016?
 - IV. ¿Cuántos planes de estudio de la especialidad de Medicina Interna se implementaron en este periodo?
 - V. ¿Cuáles eran los textos básicos de estudio de la especialidad?
 - VI. ¿Cuáles eran las habilidades que los residentes tendrían que lograr para culminar la especialidad?
 - VII. ¿Podrían mencionar contribuciones docentes – asistenciales que hicieron los profesores del HOSPROMA para mejorar el sistema de salud matancera en el periodo de 1996 al 2016?

(1969-2016)

- VIII. ¿Quién fue uno de los fundadores de la Medicina Tradicional Cubana?
- IX. ¿Qué influencia tenía la Medicina Interna en el proceso formativo de otras especialidades?
- X. ¿Consideran ustedes que ha existido correspondencia entre la formación de internistas en Matanzas y el desarrollo del Sistema Nacional de Salud en el período de 1996 al 2016?
- XI. ¿Piensan ustedes que la formación de posgrado de internistas a través de la residencia y de la educación continua les haya dado respuesta a las necesidades del SNS en Matanzas?
- XII. ¿Cuáles son las características más importantes que ustedes aprecian en la formación de internistas en el HOSPROMA?
- XIII. ¿Han realizado función docente en misión internacionalista?
- XIV. ¿Han participado como miembro de tribunal en: examen estatal externo de la especialidad, congresos o jornadas nacionales?
- XV. ¿Han formado parte de un claustro de profesores de Medicina Interna nacional o han sido parte del proceso de evaluación externa a otras universidades?
- XVI. ¿Han participado de alguna forma en el proceso de elaboración o mejora sistemática del plan de estudios de Medicina Interna en Cuba?
- XVII. ¿Han sido autor o coautor de algún libro, programa o material complementario de Medicina Interna o especialidades afines?
- XVIII. ¿Han realizado materiales didácticos con relación al proceso enseñanza aprendizaje, sistema de evaluación o educación en el trabajo en el posgrado?
- XIX. ¿Han contribuido al desarrollo pedagógico de otros escenarios docentes dentro o fuera de la provincia de Matanzas?
- XX. ¿Cuáles fueron los momentos históricos que consideran más importantes en la formación de los residentes?
- XXI. ¿Qué significa para ustedes el HOSPROMA?

Anexo 6

Resumen de tecnologías empleadas en el desarrollo de la APK Medint*

Esta APK está desarrollada con *Ionic* y *Angular* que usa como lenguaje de programación *Typescript*. *Angular* es un *framework* empleado para el desarrollo de aplicaciones *web* mientras que *Ionic* es un *framework* que permite la conversión de aplicaciones *web* a aplicaciones nativas para *Android* o *IOS*, en este caso se generó la APK para *Android*.

Estas tecnologías son de código abierto y gratis. Como herramientas para el desarrollo se destinaron las aplicaciones *VSCode* y *Android Studio*. La información de la estructura de ficheros se guarda en *JSON* el cual se procesa para generar las vistas anidadas para la navegación por las diferentes carpetas.

Los documentos se encuentran dentro de la APK en formato de *Word*. Para poder visualizarlos se necesita tener instalada en el dispositivo *Android* alguna aplicación que permita abrir este tipo de ficheros, ya que la APK no cuenta con un visor de documentos integrados. Se recomienda la aplicación *ReadEra* para este propósito. Cuando se hurga un documento en la APK el mismo se copia desde el directorio interno de ella hacia la carpeta de Descargas del dispositivo y desde ahí la APK trata de abrirlo con la aplicación que tenga instalada el dispositivo.

En caso que no se pueda abrir porque no existe instalada una APK para esto, los ficheros se pueden encontrar en la carpeta de descargas y desde ahí se pueden realizar otras acciones como: compartirlo, transferirlo a una PC, etc.

También está disponible en el Aula 4 que pertenece al entorno virtual de enseñanza-aprendizaje (EVEA) de la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas. Para su acceso entre a la siguiente dirección electrónica:

<http://aula4.mtz.sld.cu/course/view.php?id=76>

Contenido de la APK Medint:

- Tarja inaugural del Hospital Santa Isabel. 1938 y del San Nicolás. Plano de planta del Hospital Santa Isabel y San Nicolás. Grabado siglo XIX, se muestra el aspecto original del edificio Foto antigua. Finales del siglo XIX
- Reconstrucción del HOSPROMA
- Homenaje al Dr. Joaquín Pascual Gispert. Director del antiguo Hospital Civil en 1959
- Busto y tarja conmemorativa del poeta Gabriel de la Concepción Valdés (Plácido) Capilla devenida celda donde estuvo recluso el poeta Plácido junto sus diez compañeros de infortunio.
- Cuadros de dirección del HOSPROMA (1969-2016)
- Cuadros de dirección de institución rectora
- Directores provinciales de Salud Pública, Matanzas
- Cronología
- Claustro de profesores del primer período (1969-1995)
- Estudiantes del primer período (1969-1995)
- Claustro de profesores del segundo período (1996-2016)
- Estudiantes del segundo período (1996-2016)
- Guía metodológica de discusión diagnóstica (DD)
- Guía de evaluación de examen práctico para residentes
- Guía metodológica de pase de visita
- Guía metodológica de historia clínica
- Guía metodológica de entrega de guardia

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas

(1969-2016)

- Guía metodológica de consulta
- Guía metodológica de información a pacientes y familiares
- Guía para la confección de la historia clínica en paciente sano
- Guía para la confección de la historia clínica en enfermos
- Guía metodológica recomendada para la enseñanza del examen físico durante la práctica docente
- Técnicas educativas
- Síntesis de la estrategia metodológica de posgrado en la especialidad de Medicina Interna.
- Fundadores del Capítulo provincial de Medicina Interna
- Pasados presidentes del Capítulo provincial de Medicina Interna
- Membresía del Capítulo provincial de Medicina Interna

* Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de la Educación. 2022.

Anexo 7

Cronología*

Los hitos se colocan en letras negritas, se subrayan los periodos y etapas.

- **1969: fundación de la docencia médica en Matanzas con el apoyo de las cátedras viajeras.**
- **1969: implementación del primer plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna.**
- **1970: creación del Sistema Nacional de Salud, y surgimiento del modelo de Medicina en la Comunidad.**
- **1971: creación de la primera unidad de cuidados intensivos coronarios en Cuba.**
- **1972: creación de la Sede Universitaria de Matanzas (SUM).**
- **1972: fundación del capítulo provincial de Medicina Interna.**
- **1973: fundación del Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas.**
- **1975: primer claustro de profesores en el HOSPROMA.**
- **1976: creación de la ley 1306 del Ministerio de Educación Superior que significó una atención directa del gobierno a la educación superior cubana.**
- **1976: creación de la Ley 1307 de la red nacional de centros de educación médica superior que convirtió a las facultades de ciencias médicas en centros de educación superior independientes y responsabilizó al MINSAP con la formación de pregrado de las carreras médicas.**
- **1976: creación del Centro Universitario de Matanzas.**
- **1976: fundación de la FCMM.**
- **1976-1980: primer proceso de categorización -.**
- **1979: implementación del segundo plan de estudio de la especialidad de Medicina Interna.**
- **1982: firma de la Resolución Conjunta de los ministros de Salud Pública y de Educación Superior que estableció las "Normas del trabajo docente y metodológico de las carreras de la educación médica superior" y orientó las actividades docentes y metodológicas a realizar por los profesores en todas las instituciones docentes-asistenciales del MINSAP.**
- **1982: constitución del Destacamento de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay" con estudiantes del primer año y la Avanzada Estudiantil "Mario Muñoz Monroy" con los años superiores.**
- **1982: comienzo de la realización del internado en hospitales municipales.**
- **1982: creación del contingente "Piti Fajardo" para el desarrollo de internados en los hospitales rurales; también se ejecutaron internados internacionalistas en Nicaragua y países africanos.**
- **1983: "Normas del trabajo docente y metodológico de las carreras de la educación médica superior".**
- **1983-1984: comienzo de la carrera de Licenciatura en Enfermería. Primera inspección académica del MINSAP.**
- **1984: programa del Médico y la Enfermera de la Familia y el Nuevo Modelo de APS.**
- **1984: reaparece la revista Médica como "Órgano Oficial de Consejo de Sociedades Científicas".**
- **1984-1985: segunda inspección académica del MINSAP.**

(1969-2016)

- **1985:** elaboración e implementación del plan de estudios de medicina correspondiente al modelo de atención del médico de la familia.
- **1985:** elaboración del programa de la especialidad de Medicina General Integral, base del sistema de salud cubano.
- **1985:** se implementa el tercer plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna
- **1986:** promulgación de la resolución ministerial del MINSAP No. 198 que trasladó la responsabilidad de la planificación, organización, dirección y control del proceso docente-educativo del posgrado, de las direcciones de salud del Poder Popular a los Institutos Superiores y Facultades de Ciencias Médicas.
- **1986-1987:** conclusión de la elaboración y publicación de los "Programas de Desarrollo hasta el año 2000 de las especialidades médicas".
- **1986:** "Normas del trabajo docente y metodológico de las carreras de la educación médica superior".
- **1987:** creación de la Revista "Educación Médica Superior.
- **1987-1988:** se implementó la Resolución 15 del MINSAP que estableció el Reglamento para la Organización del Proceso Docente Educativo en los Centros de Educación Médica Superior.
- **1988:** "Normas del trabajo docente y metodológico de las carreras de la educación médica superior".
- **1992:** creación de la Red Electrónica de Información en Salud.
- **1994:** se crea el departamento de acupuntura en el Policlínico de Especialidades.
- **1995:** se inaugura la Clínica de Medicina Natural y Tradicional.
- **1995:** creación del Centro de Emergencias y Traumatología.
- **1995:** apertura del Hospital Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez".
- **1997:** la Revista "Médica" aparece en formato electrónico con el nombre de Revista Médica Electrónica.
- **1997:** constitución de la cátedra de la Universidad Virtual.
- **1997:** creación de la unidad de ICTUS y de la sala de cuidados paliativos.
- **1997:** tercera inspección académica del MINSAP.
- **1997-1998:** comienza la maestría de educación médica.
- **1999:** fundación de la "Escuela Latinoamericana de Medicina.
- **2000:** fundación de la universidad virtual de la salud.
- **2000:** comienza el "Nuevo Programa de Formación de Médicos Latinoamericanos en Cuba" y en el exterior.
- **2001:** se implementa el cuarto plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna, arribo de estudiantes ELAM.
- **2004-2005:** implementación del "proyecto policlínico universitario", comienzan las Licenciaturas en Tecnología de la Salud con sus diferentes perfiles y la Licenciatura en Psicología de la Salud.
- **2009:** nombramiento de la UCMM.
- **2010:** convenio para la atención a personas con VIH/ sida.

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas

(1969-2016)

- **2012:** comienza el doctorado en ciencias de la educación médica.
- **2012:** cuarta inspección académica del MINSAP.
- **2013:** graduación de los primeros médicos del NPFM, se realizan el primer y segundo Taller Nacional de Aterosclerosis y se fundó la Cátedra Multidisciplinaria de Historia de la FEU.
- **2015: se socializa el quinto plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna.**
- **2015-2016: se incorpora el internado vertical a la carrera de Medicina.**
- **2016: cierre del perfil clínico quirúrgico del Hospital "José Ramón López Tabrane".**

*Análisis documental.

(1969-2016)

Anexo 9

Contribuciones docentes-asistenciales*

| PERIODOS | |
|--|---|
| Primer periodo (1969-1995) | Segundo periodo (1996-2016) |
| Creación de servicios provinciales de salud | |
| <ul style="list-style-type: none"> • 1era Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios en Cuba (1971) • Departamento de acupuntura (1994) • Clínica del dolor (1994) • 3era Clínica de MNT del país (1995) ✓ Magnetoterapia ✓ Peloide medicinal ✓ Ejercicio terapia ✓ Terapia floral ✓ Ozonoterapia ✓ Cromoterapia | <ul style="list-style-type: none"> • Centro de Emergencia y Traumatología (1996) • 3era Unidad de ICTUS en Cuba (1997) • Sala Cerebrovascular (1999) • Unidad de cuidados paliativos (1999) • Sala de Geriátrica (2001) • Donación y trasplante de órganos (2012) |
| Material docente complementario | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Libro Temas de Neurología (1997) inédito |
| Revisiones bibliográficas | |
| Folletos | |
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Antibióticos ✓ Neuropatía epidémica cubana ✓ Método clínico ✓ Ética medica | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Intoxicaciones exógenas ✓ Diabetes Mellitus ✓ Meningoencefalitis ✓ VIH/sida ✓ Discusión diagnóstica (2001) ✓ Cólera ✓ Influenza ✓ Chagas ✓ Paludismo ✓ Temas de residencia |
| Guías metodológicas | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Confección de historia clínica (paciente sano) (2001) • Confección de historia clínica (paciente enfermo) (2001) • Proyecto de cambio estratégico (2003) • Pase de visita (2015) • Consultas (2015) • Guardias (2015) • Entregas de guardias (2015) • Discusión diagnóstica (2015) |

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas

(1969-2016)

| | |
|--|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • Estrategia metodológica en la formación curricular médica de posgrado (2014) • Manual de organización y procedimientos (2015) • Política de ingreso (2015) • Política de hemoderivados (2015) • Protocolos diagnósticos terapéuticos (2015) |
| Adecuaciones permisibles a programa de estudio | |
| Rotación por Hospital Materno Provincial (1987-2012) | |
| Rotación por antiguo hospital neumológico (1992-1993) | |
| Rotación por cuerpo de guardia (1995-2006) | |
| Rotación por Unidad de ICTUS (1997-1999) | |
| Rotación por sala cerebrovascular (1999-2006) | |
| Objetivos específicos, contenidos, programa analítico, métodos, técnicas, procedimientos, evaluación | |
| Guardias médicas | |
| Recursos didácticos | |
| Laminarias, transparencias, filminas, filmes, gráficos, fotografías, esquemas, maquetas (iconopatografía 1969-2001) | |
| Museo de imágenes radiográficas (1969-2016) Anales de gastroenterología (1968-2016) Museo de electrocardiografía clínica (1978-2016) Pieza fresca (1969-2005) | |
| | <ul style="list-style-type: none"> • Software educativo: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Salud sexual masculina ✓ VIH/sida ✓ Ruidos respiratorios ✓ Proyecto "PICASOS" (cultura general) ✓ Electrocardiografía Imágenes de Neumología • Videos: <ul style="list-style-type: none"> ✓ examen físico neurológico ✓ casos clínicos interesantes |
| Situaciones emergentes | |
| Misión internacionalista (1969-2016) | |
| Dengue (1981) | |
| Accidente de escape de amoníaco (1990) | |
| Neuropatía epidémica cubana (1992-1993) | |
| | Atención provincial a politraumas (1996-2016) |
| | ELAM (2001-2016) |
| | Brigadas Henry Reeve (2005-2016) |
| | Programa policlínico universitario (2007-2013) |

Contribuciones docentes-asistenciales a la formación de especialistas en Medicina Interna del Hospital "López Tabrane", Matanzas

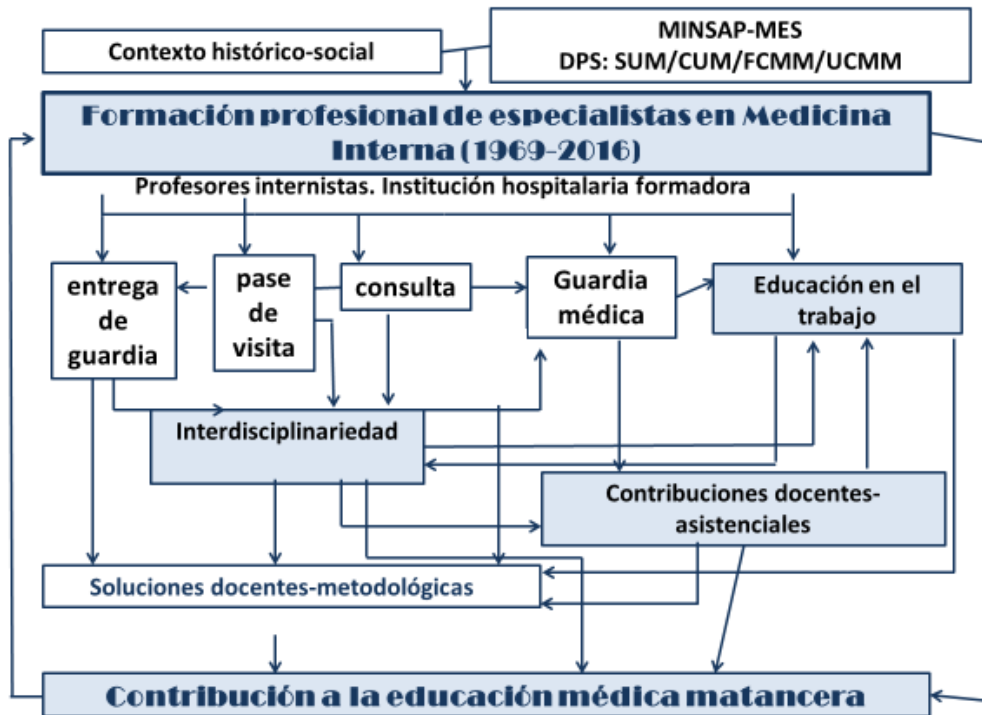
(1969-2016)

| | |
|--|---|
| | Estudio piloto de programa policlínico universitario (2007-2009) |
| | Nuevo programa policlínico universitario, estudiantes de Bolivia (2010) |
| | VIH/sida (2007-2016) |
| | Influenza A N1H1 (2009) |
| | Cólera (2012) |
| | Paludismo (2015) |
| | Enfermedad de Chagas (2010) |
| | Dengue (2014-2016) |
| Cometido con los objetivos educativos | |
| <p>Difusión de una concepción, conducta y actuación profesional donde primó el ejemplo personal, humanismo, responsabilidad, internacionalismo, deidad, justicia, candor, patriotismo, probidad, franqueza y, desinterés.</p> <p>Defensa del método clínico y epidemiológico.</p> <p>Desarrollo del trabajo en el Sistema Nacional de Salud sobre una base científico técnica adecuada.</p> <p>Abordar la atención del paciente conforme a principio de la medicina basada en evidencias.</p> <p>Fomento de los principios de la ética médica.</p> <p>Desarrollo de capacidades para el trabajo en equipo de salud, autoaprendizaje, creatividad, innovación, pensamiento crítico e interdisciplinariedad.</p> <p>Comprensión de la necesidad del empleo del idioma inglés en el autodesarrollo y como instrumento de búsqueda de información.</p> | |

* Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de la Educación. 2022.

Anexo 10

Integración de las contribuciones *



* Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de la Educación. 2022.