

METODOLOGÍA PARA LA FORMACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES EN LOS MÉDICOS RESIDENTES DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL

COMPETENCIAS LABORALES EN MÉDICOS RESIDENTES DE MEDICINA NATURAL Y TRADICIONAL

AUTORES: Mayelin Cruz Batista¹

Luis Aníbal Alonso Betancourt²

Prudencio Alberto Leyva Figueredo³

Laura Leticia Mendoza Tauler⁴

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: mcbatistahlg@infomed.sld.cu

Fecha de recepción: 19-05-2020

Fecha de aceptación: 13-07-2020

RESUMEN

La presente investigación parte de la determinación a través de un estudio diagnóstico realizado, de las insuficiencias que presentan en el desempeño laboral los médicos residentes de Medicina Natural y Tradicional, lo cual limita el cumplimiento de sus roles docentes, asistenciales e investigativos en las unidades de salud pública. Como vía de solución al problema detectado se propone una metodología para la formación de competencias laborales en estos futuros especialistas que integran el componente académico, laboral e investigativo desde el vínculo entre la instrucción, la educación y el desarrollo de su personalidad. Este resultado se sustentó teóricamente en el enfoque de formación basada en competencias en el contexto de la Educación Médica Superior. Para su elaboración se emplearon los métodos de análisis, síntesis, revisión de documentos y enfoque de sistema. Puede generalizarse al resto de las especialidades de Medicina Natural y Tradicional a nivel nacional e internacional, con flexibilidad y adaptabilidad al contexto laboral donde transcurra su proceso formativo.

PALABRAS CLAVE: Competencia laboral; Medicina Natural y Tradicional; metodología.

METHODOLOGY FOR THE TRAINING OF LABOR COMPETENCES IN RESIDENT DOCTORS IN NATURAL AND TRADITIONAL MEDICINE

¹ Doctora en Medicina. Especialista de Segundo y Primer Grado en Medicina Natural y Tradicional. Profesora Auxiliar. Jefa de la Cátedra de MNT. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. E-mail: mcbatistahlg@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0001-9628-7162>

² Doctor en Ciencias Pedagógicas. Master en Pedagogía Profesional. Licenciado en Educación en Mecánica. Profesor Titular. Docente del Centro de Estudio para la Formación Laboral. Universidad de Holguín, Cuba E-mail: lalonsob@uho.edu.cu <https://orcid.org/0000-0003-0989-746X>

³ Doctor en Ciencias Pedagógicas. Master en Licenciado en Educación Laboral y Dibujo Básico. Profesor Titular. Director del Centro de Estudios para la Formación Laboral. Universidad de Holguín, Cuba. E-mail: albertoleyva@uho.edu.cu <https://orcid.org/0000-0001-5730-4054>

⁴ Doctora en Ciencias Pedagógicas. Licenciada en Educación en Física y Electrónica. Directora del Centro de Estudios en Ciencias de la Educación, Universidad de Holguín, Cuba. E-mail: lauramt@uho.edu.cu <https://orcid.org/0000-0003-1125-5474>

ABSTRACT

The present investigation is based on the determination, through a diagnostic study carried out, of the insufficiencies that the resident doctors of Natural and Traditional Medicine present in the laboral performance, which limits the fulfillment of their teaching, assistance and research roles in the units of public health. As a solution to the problem detected, a methodology is proposed for the training of laboral competences in these future specialists who integrate the academic, labor and research component from the link between instruction, education and the development of their personality. This result was theoretically based on the training approach based on laboral skills in the context of Higher Education. For its elaboration the methods of analysis, synthesis, document review and system approach were used. It can be generalized to the rest of the specialties of Natural and Traditional Medicine at national and international level, with flexibility and adaptability to the work context where your training process takes place.

KEYWORDS: Laboral competence; Natural and Traditional Medicine; methodology.

INTRODUCCIÓN

“La medicina es una ciencia de la incertidumbre y un arte de la probabilidad.” (Osler, 1920, p.3)

En la Educación Médica Superior lo fundamental es formar a un médico con competencias laborales desde la perspectiva de desarrollo social humano capaz de cumplir con calidad y eficiencia su rol docente, asistencial, administrativo e investigativo.

Las transformaciones ocurridas en los procesos tecnológicos y de las Ciencias Médicas exigen que los graduados universitarios sean capaces de adaptarse a estos cambios con suficiente rapidez, además lograr una alta competitividad y de habilidades para transferir, aplicar y diseñar nuevas tecnologías, así como, de tomar decisiones con rapidez.

La educación de postgrado en el Sistema Nacional de Salud en Cuba, tiene entre sus objetivos fundamentales la superación continua y sistemática de los profesionales, así como el perfeccionamiento de las competencias laborales para el mejoramiento de los desempeños laborales docentes, asistenciales e investigativos, que unido a la política social de salud, genera oportunidades de establecer una dinámica alternativa en la búsqueda de mejora de su proceso formativo.

La educación de postgrado forma parte de un proceso de formación escalonada de los profesionales que egresan de las carreras de ciencias médicas, el cual, a decir de al Díaz, Leyva y Carrasco (2019):

responde a la necesidad de desarrollar cualitativamente el sistema de preparación profesoral con el objetivo de abordar los problemas de la educación en las ciencias médicas y de la salud, con un enfoque humanístico, científico y pedagógico, dirigido a la elevación de la calidad de los procesos de atención de salud, docencia e investigación que deben brindar los profesionales de la salud. (p.3)

Como parte del proceso de formación escalonada de los profesionales de la salud, uno de sus niveles lo constituye el referido a la formación de Especialistas de Primer Grado, el cual va dirigido a perfeccionar las competencias laborales para el cumplimiento de las diversas funciones con énfasis en la docente, asistencial e investigativa.

Lo anterior hace pertinente reconocer que la educación de postgrado en el campo de la salud, debe concebir una dinámica de formación de médicos residentes en una interactiva y armonización alternativa entre las formas de organización de la docencia, la educación en el trabajo y la investigación.

Cervantes, Martínez y Bauzá (2018) plantean que “lograr que el mayor número de graduados de la carrera de Medicina incorporen a su arsenal terapéutico el uso de la Medicina Natural y Tradicional es una meta compleja del ministerio de salud pública (...)” (p.17)

Es por ello que dentro de las especialidades que se estudian en el campo de la salud, se ubica la especialidad de Medicina Natural y Tradicional (MNT en lo adelante), la cual tiene el encargo social de formar un especialista con competencias laborales para desempeñarse en los procesos docentes, asistenciales e investigativos en función de resolver problemas profesionales con la aplicación de acciones de diagnóstico tradicional, aplicación, seguimiento, control y rehabilitación de esquemas de tratamiento con enfoque tradicional asiático y en integración con la medicina occidental.

El diagnóstico realizado como resultado de los ejercicios de culminación de estudios de los residentes en MNT de la provincia de Holguín, ha permitido constatar la existencia de un problema referido a las insuficiencias que estos presentan en sus desempeños laborales, lo cual dificulta su empleo durante la asistencia a pacientes sanos o enfermos, así como su salida como estrategia curricular durante la docencia médica.

Es por ello que el presente trabajo tiene como objetivo: proponer una metodología para la formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT, que contribuya al mejoramiento de sus desempeños en las unidades docentes y asistenciales del sistema nacional de salud pública.

Se asume el criterio de Rodríguez, Ramos, Barahona, Inca y Gómez (2019), quienes reconocen que “el enfoque de investigación resulta el conjunto de procesos sistemáticos, críticos y empíricos (...)” (p.4).

Para la realización de la investigación se emplearon los métodos sugeridos por Hernández, Fernández y Baptista (2014), de la manera siguiente: Análisis, síntesis y revisión de documentos para el análisis del estado del arte en la literatura científica sobre la formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT, así como el enfoque de sistema para elaborar la metodología.

DESARROLLO

Ruiz, González y Morán (2015) consideran que “la competencia, el ser competente, es el resultado (la demostración, la comprobación y la evaluación) de un aprendizaje holístico.” (p.39)

Formar competencias laborales en los médicos residentes de MNT, implica reconocer el establecimiento de una nueva dinámica de aprendizaje holístico que, desde nuestro punto de vista, permitan la combinación de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

Para Alonso, Gamboa y Zaldívar (2019):

La instrucción es el proceso dirigido al desarrollo de conocimientos (saber), habilidades intelectuales y profesionales (saber hacer) del estudiante por medio de la integración del

contenido objeto de apropiación durante la docencia con las exigencias (...) de los puestos de trabajo asociados al perfil del egresado. (p.24).

La educación es el proceso dirigido a desarrollar cualidades, valores, actitudes, motivos e intereses profesionales en el estudiante (saber ser, estar y convivir) por medio de las potencialidades educativas del proceso de instrucción y de las influencias educativas que ejerzan los sujetos implicados (...) (p.24).

El desarrollo (crecimiento profesional) se interpreta como el proceso de cambio y transformación que de manera gradual y progresiva se produce en la manera de sentir y comportarse (valores profesionales), *pensar* (conocimientos) y *actuar* (habilidades profesionales) del estudiante, producto de la realización de acciones de carácter instructivo y educativo de manera combinada y en condiciones de integración universidad - entidad laboral – comunidad, que le permiten manifestar actuaciones positivas hacia el trabajo. (p.24).

La conjugación armónica entre la instrucción, la educación y el desarrollo son esencial para lograr un aprendizaje holístico como condición esencial para la formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT, pues en la propia dinámica de su proceso formativo, se debe estimular el tratamiento al desarrollo de conocimientos y habilidades asociados a medicina tradicional asiática, la educación en valores para el empleo de este tipo de medicina y de esta combinación, constatar el desarrollo que van alcanzando los médicos residentes durante su formación laboral como futuros especialistas en MNT.

Respecto al término de competencia, Tejeda y Sánchez (2012) consideran que constituye:

Una cualidad humana que se configura como síntesis dialéctica en la vinculación funcional del saber (conocimientos diversos), saber hacer (habilidades, hábitos, destrezas y capacidades) y saber ser (valores y actitudes) que son movilizados en un desempeño idóneo a partir de los recursos personológicos del sujeto, que le permiten saber estar en un ambiente socio-profesional y humano en correspondencia con las características y exigencias complejas del entorno. (p.21)

En el contexto de la educación médica superior, Salas, Díaz y Pérez (2014) consideran que la competencia laboral es:

La capacidad del trabajador para utilizar el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores, desarrollados a través de los procesos educacionales y la experiencia laboral, para la identificación y solución de los problemas que enfrenta en su desempeño en un área determinada de trabajo. (p.5)

En consonancia con este concepto, se interpreta a criterio valorativo de la autora de este trabajo que la competencia laboral que se debe formar en el médico residente de MNT constituye una cualidad en la que integra saberes de distinta naturaleza: conocimientos, habilidades y valores requeridos para la aplicación del enfoque tradicional asiático en integración con el enfoque occidental de la medicina durante la asistencia a pacientes sanos o enfermos, la docencia médica superior y el trabajo de investigación, que son movilizados y demostrados mediante su desempeño laboral, sobre la base de los recursos personológicos que posee cada residente en lo individual y lo social.

La competencia laboral no se limita solo a desarrollar habilidades profesionales, ya que ésta en su configuración didáctica expresa una integración sinérgica de saberes que son movilizados por la versatilidad del desempeño del médico residente de MNT que permite una actuación determinada que le confiere a la competencia un carácter actitudinal, se orienta a una movilización dinámica personal de los saberes, puestos de acción, y avalados por sus valores lo que implica un compromiso, metodológico, actitudinal y axiológico.

Hay que lograr un proceso de formación de competencias laborales, a partir del papel protagónico y activo del médico residente en MNT privilegiándolo por encima del docente, al respecto Robaina, Hernández, Pérez, González y Angulo (2018) nos dicen que “la educación ya no está centrada en el pensamiento del docente, sino que ahora este se ha convertido en un intermediario entre el estudiante y el conocimiento.” (p.2)

La formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT debe concebirse en una dinámica que permita armonizar e integrar a la docencia médica, con la educación en el trabajo y la investigación desde un enfoque de formación en alternancia. En este sentido, Alonso, Larrea, Bazurto, Vera y Macías (2019) reflexionan que:

La formación de competencias profesionales en alternancia se define como un proceso dirigido al desarrollo de conocimientos, habilidades y valores de forma integrada en la personalidad del estudiante. Ello se logra mediante la interacción de la docencia y el entrenamiento laboral. Por otra parte, favorece una mejor vinculación escuela tecnológica– empresa– sociedad en períodos alternos por ciclos formativos. (p.17)

En nuestro contexto, este enfoque de formación laboral es esencial para el establecimiento de una dinámica que permita formar las competencias laborales en el residente de MNT mediante la integración de las formas de organización de la docencia, la educación en el trabajo y la investigación en períodos de tiempos alternos por ciclos formativos docentes y asistenciales.

Urbina (2015) considera que

en la educación de postgrado dirigida a la formación de médicos residentes, se asumen como formas de organización de la docencia: la conferencia especializada, el seminario, el taller, el debate científico y la autopreparación y como formas de organización fundamentales de la educación en el trabajo: la guardia médica, el pase de visita, la consulta, la autopreparación.” (p.45)

Desde cada una de estas formas organizativas se lleva a cabo la docencia médica mediante la cual se propicia la formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT, alternando con las formas de organización de la educación en el trabajo (asistencia médica) e investigación por ciclos formativos docentes y asistenciales.

Alonso, Larrea, Bazurto, Vera y Macías (2019) consideran que

los periodos alternos por ciclos formativos se interpretan como el tiempo dedicado a la formación de competencias profesionales en el estudiante durante la docencia y la inserción laboral en las empresas desde las unidades de los programas de asignaturas, basados en el diseño, ejecución y evaluación de proyectos de carácter profesional. (p.17)

En consonancia con el criterio de estos autores, los períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos se interpretan como el tiempo dedicado a la formación de competencias laborales en el médico residente de MNT alternando a las formas de organización

de la docencia médica con las formas de organización de la educación en el trabajo y la investigación, en una relación espacio temporal definida con la ayuda de recursos materiales y humanos, sobre la base de la conjugación e integración armónica, flexible y contextualizada de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

En este proceso se precisa desarrollar los desempeños laborales de los médicos residentes en MNT, el saber (conocimientos), saber hacer (habilidades, destrezas, capacidades), ser (valores) y saber estar (actitudes, aptitudes) asociadas a la aplicación de enfoques de la medicina tradicional asiática en integración con la medicina occidental. En este sentido el desempeño, a decir de Alonso, Gamboa y Zaldívar (2019) se interpreta como:

la forma de manifestación por el estudiante (...) de conocimientos, habilidades y valores profesionales durante la realización de tareas y proyectos en períodos alternos por años y ciclos formativos, que cualifican y distinguen el cumplimiento de las exigencias sociolaborales en los puestos de trabajo y/o fuera de estos (en el ámbito social) donde cumple las actividades, tareas o roles inherentes a su profesión. (p.18)

El desempeño laboral está en correspondencia con el principio de idoneidad demostrada por el médico residente en MNT, que implica entre otras actitudes, realizar el trabajo con profesionalidad, innovación científica, ética médica y humanismo, mediante el cual sea capaz de demostrar evidencias o atributos personales: conocimientos, habilidades, valores de manera integrada y según las características psicopedagógicas de su personalidad.

Existen en la literatura consultada diversos criterios de clasificación de las competencias, en este trabajo se asume el propuesto por Tejeda y Sánchez (2012) quienes las clasifican en: “específicas, básicas y transversales.” (p.61)

Las competencias específicas “expresan la identidad de la actuación del profesional y se corresponden con las características de la profesión, rama o sector socioprofesional; distinguen a un profesional de otro y connotan su desempeño en los diversos contextos.” (Tejeda y Sánchez, 2012, p.62) Las competencias básicas “son inherentes a la actuación de los profesionales con un carácter transferible y necesario en múltiples profesiones, sectores o áreas socioprofesionales.” (Tejeda y Sánchez, 2012, p.62) En tanto, las competencias transversales:

son aquellas que se articulan en la lógica de la interacción del profesional en su actuación específica y básica. Se interconectan con los niveles de desempeño del profesional en los diversos contextos sociales y profesionales al interactuar con la lógica de los procesos básicos, funciones y actividades de la profesión. (Tejeda y Sánchez, 2012, p.63)

Al consultar la literatura científica relacionada con la formación de competencias, se aprecia la existencia de trabajos realizados por: Salas (1999), Cruz (2007), Fuentes (2010), Tejeda (2011), González y Ortiz (2011), Tejeda y Sánchez (2012), Tobón (2013), Salas, Hernández y Pérez (2013), Torres y Urbina (2014), Salas, Díaz y Pérez (2014), Villaroel y Bruna (2014), Ruiz, González y Morán (2015), Veliz, Jorna y Berra (2015, 2016), Salas (2016), Morán (2016, 2017), De León, Semper y Prado (2017), Maury, Marín, Ortiz y Gravini (2018), Ruiz y Moya (2018), Pérez (2018), Cora, Rodríguez y Álvarez (2018), Ronquillo, Cabrera y Barberán (2019), Martínez, Alonso y Pérez (2019), Alonso, Larrea, Bazurto, Vera y Macías (2019), Parente, Alonso y Cuenca (2019), Alonso, Gamboa y Zaldívar (2019), Belaunzaran (2019) y Guillén (2019).

En estas obras científicas se ofrecen modelos, metodologías, procedimientos y estrategias para la

formación de los estudiantes basada en competencias, sin embargo, sus objetivos no trascienden al contexto del proceso de formación de competencias profesionales en los médicos residentes en MNT, ya que se han podido identificar las siguientes insuficiencias teóricas:

- Insuficiente estructuración formativa del perfil de competencias laborales para el médico residente en MNT desde la perspectiva de desarrollo social humano.
- Insuficiencias en el establecimiento de una dinámica para la formación de competencias laborales en el médico residente de MNT en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos.

Es por ello que se presenta a continuación la propuesta de la metodología como vía de solución a las insuficiencias teóricas identificadas en el análisis de la literatura científica consultada respecto al tema que se aborda en el trabajo.

Metodología para la formación de competencias laborales en los médicos residentes en MNT

Pérez, Jordán y Salinas (2020) opinan que “hoy en día es conocido por toda la sociedad educativa, que una de las primeras competencias que ha de adquirir un profesor (...), es el de planificación para su enseñanza, (...) tener claro el modelo educativo y la metodología a seguir.” (p.94). Lo anterior permite reconocer que se requiere de la necesidad de replantearse las metodologías que se emplean en los procesos de formación de los médicos residentes en MNT.

Para el diseño de la metodología se asumieron los criterios de Armas (2014), quien reconoce que la metodología debe estar estructurada por un aparato teórico cognitivo (que constituye su base epistemológica) y uno instrumental (que constituye las acciones a realizar interrelacionadas entre sí por fases o etapas).

La metodología que se aporta constituye un conjunto de acciones interrelacionadas entre sí en fases y direccionadas desde lo teórico por el método transferencial alternativo de contenidos asociados al enfoque de la medicina tradicional asiática a la docencia y la asistencia médica, dirigidas a la formación de competencias laborales en los médicos residentes en MNT.

Está formada por un aparato teórico cognitivo en el cual se aporta el perfil de competencias laborales a formar en el médico residente en MNT y el método para su formación en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos y un aparato instrumental en el cual se establecen las acciones a realizar.

A continuación, se presentan cada uno de ellos de forma general.

Aparato teórico cognitivo

Perfil de competencias laborales del médico residente en MNT:

Se proponen las siguientes competencias específicas:

Competencial asistencial:

- Asiste a pacientes sanos o enfermos con independencia, sensibilidad humana, creatividad, ética médica, pericia, confidencialidad, emprendimiento, liderazgo, responsabilidad y en trabajo en equipos; mediante la realización de acciones de diagnóstico tradicional, aplicación, seguimiento, control y rehabilitación de esquemas de tratamiento con enfoque tradicional asiático en integración con el enfoque occidental de la Medicina.

Competencia docente:

- Dirige el proceso de educación médica de pregrado y postgrado haciendo uso de métodos de enseñanza – aprendizaje de la MNT con enfoque desarrollador y problémico, basados en la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador con autoridad moral, liderazgo pedagógico, emprendimiento, creatividad, en trabajo en equipos y ética médica.

Competencia investigativa:

- Desarrolla proyectos de investigación dirigidos a resolver problemas durante la asistencia y la educación médica en los que se aplique el enfoque de la medicina tradicional asiática en integración con el enfoque occidental, mediante la indagación e interpretación - valoración de los resultados científicos obtenidos y su impacto, de manera responsable, perseverante, emprendedora, creativa, honesta, laboriosa, con compromiso social, liderazgo, confidencialidad y ética profesional en el respeto a la propiedad intelectual.

Como competencias básicas y transversales se proponen las siguientes:

- Trabaja de manera integrada y cooperada con el equipo de atención médica
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud.
- Utiliza la medicina holística (oriental y occidental) acorde al diagnóstico realizado
- Usa la investigación científica.
- Utiliza de manera eficiente y racional los recursos materiales (docentes y asistenciales)
- Utiliza la informática y la bioestadística.
- Aplica métodos de tratamiento terapéutico basados en el enfoque de la medicina tradicional asiática que contribuyen al desarrollo sostenible.
- Intercambia la información docente-asistencial e investigativa relacionada con la aplicación del enfoque tradicional de la medicina asiática con coherencia, claridad, fluidez, buena expresión oral y escrita sin faltas de ortografía y adecuada gesticulación con sus compañeros de trabajo, el paciente, su familia y la comunidad.

Para contribuir a la formación de este perfil de competencias laborales se fundamenta el método transferencial alternativo de contenidos del enfoque tradicional asiático de la medicina a la docencia y la asistencia médica, el cual expresa la estructura, la vía y la lógica a seguir para formar competencias laborales en los médicos residentes en MNT en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos como rasgo novedoso que le confiere su singularidad.

Es oportuno acotar que la transferencia de contenidos constituye la adecuación, conciliación, ajuste y aplicabilidad de los contenidos asociados al enfoque tradicional asiático de la medicina a la docencia, la asistencia e investigación médica que realizan los residentes en MNT.

Este método en su aspecto externo adopta nuevas relaciones de comunicación e interacción docente, asistencial e investigativa entre el docente, el especialista, el tutor y el médico residente durante la realización de tareas profesionales; pero en una dinámica diferente, la cual se expresa en implicar e interrelacionar las influencias educativas de las formas de organización de la docencia médica con la educación en el trabajo y la investigación de manera que se logre formar las competencias laborales propuestas en el perfil desde la apropiación, profundización,

consolidación y actualización de contenidos asociados al enfoque tradicional asiático en integración con el enfoque occidental arios en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos.

En su aspecto interno está estructurado en tres procedimientos, ellos son:

1. Procedimiento de apropiación de contenidos asociados al enfoque tradicional de la medicina asiática.
2. Procedimiento de entrenamiento docente-asistencial e investigativo.
3. Procedimiento de evaluación del entrenamiento asistencial e investigativo.

El procedimiento de apropiación de contenidos asociados al enfoque tradicional de la medicina asiática fundamenta las acciones para formar las competencias laborales propuestas en el perfil para el médico residente en MNT durante la docencia médica, a partir de las relaciones entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

El procedimiento de entrenamiento docente-asistencial e investigativo fundamenta las acciones para formar las competencias laborales establecidas en el perfil para el médico residente en MNT durante la educación en el trabajo que realizan en las unidades docentes y asistenciales de salud pública, a partir de las relaciones entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

El procedimiento de evaluación del entrenamiento docente-asistencial e investigativo realizado fundamenta las acciones para formar las competencias laborales ofrecidas en el perfil para el médico residente en MNT durante la docencia que realiza nuevamente, luego de culminar el entrenamiento, a partir de las relaciones entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.

Entre estos procedimientos se observa su carácter de sistema ya que se forman las competencias laborales en el médico residente en MNT en una nueva dinámica mediante la cual:

En el primer procedimiento se apropia del contenido del enfoque tradicional asiático de la medicina, mediante las diversas formas de organización de la docencia médica que recibe: conferencias especializadas, seminarios y talleres.

Una vez que el estudiante se apropia del contenido, entonces procede a aplicar el segundo procedimiento, es decir, alterna al contexto laboral en el cual realiza un entrenamiento en el que transfiere dichos contenidos aprendidos durante la docencia médica a la solución de problemas profesionales a los cuales se enfrenta durante las formas de realización de la educación en el trabajo: la guardia médica, consulta, pase de visita, entre otras.

En el segundo procedimiento el médico residente en MNT transfiere el contenido aprendido durante la docencia, mediante la profundización, consolidación, actualización e integración del enfoque de la medicina tradicional asiática al enfoque de la medicina occidental para generar alternativas innovadoras de la solución de problemas profesionales que se dan durante la docencia, la asistencia e investigación médica, desde la unidad de lo instructivo, educativo, desarrollador, en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos.

Culminado el entrenamiento docente-asistencial e investigativo, entonces alterna nuevamente a la docencia médica y evalúa mediante el tercer procedimiento la calidad del entrenamiento realizado en la que se valoran los aciertos, desaciertos y se trazan acciones conjuntas para su mejora en próximos ciclos formativos.

Esta nueva lógica que se propone en el método para la formación de las competencias laborales se realizará en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos que se establezcan en el programa, estos pueden concebirse por años, semestres o áreas de rotación, tienen un carácter flexible. En cada uno de ellos se llevará la lógica anteriormente planteada.

Aparato instrumental:

Una vez propuesto el método que desde lo teórico fundamenta a la metodología que se aporta en la investigación, se presentan a continuación las principales acciones a realizar:

Fase 1. Apropiación de contenidos asociados al enfoque tradicional asiático de la medicina.

Acciones:

1. Caracterizar durante las conferencias especializadas al enfoque de la medicina tradicional asiática y su integración con el enfoque de la medicina occidental.
2. Valorar mediante los seminarios las diferentes alternativas que se pueden proponer para resolver problemas de la docencia y la asistencia médica mediante la integración del enfoque de la medicina tradicional asiática con la medicina occidental haciendo uso de la investigación científica.
3. Seleccionar mediante la realización de talleres, métodos para desarrollar la docencia de pregrado y postgrado, la asistencia e investigación médica haciendo uso del enfoque tradicional asiático en integración con el enfoque occidental de la medicina.

Fase 2. Entrenamiento docente-asistencial e investigativo

Acciones a realizar:

1. Aplicar los métodos para desarrollar la docencia de pregrado y postgrado y la asistencia médica haciendo uso del enfoque tradicional asiático en integración con el enfoque occidental de la medicina seleccionados en la fase anterior, durante las consultas, pases de visita y guardia médica.
2. Identificar problemas profesionales que se presentan durante la docencia que imparten en la carrera de Medicina y la asistencia médica que realizan durante la guardia, la consulta y el pase de visita.
3. Generar alternativas innovadoras de solución a dichos problemas integrando la medicina tradicional asiática con la occidental.
4. Utilizar la informática durante la docencia, la asistencia y el trabajo de investigación.
5. Trabajar en equipos, de manera emprendedora y con un alto grado de humanismo, sensibilidad y ética médica.
6. Elaborar registros de experiencias de las buenas prácticas médicas desarrolladas, sobre la base del significado y sentido que le confiere el médico residente en MNT al entrenamiento docente-asistencial e investigativo realizado en las unidades de salud pública.

Fase 3. Evaluación del entrenamiento asistencial e investigativo.

Acciones a realizar:

1. Exponer mediante un taller al colectivo de docentes y el resto de los residentes de MNT, las experiencias y buenas prácticas médicas alcanzadas durante el entrenamiento docente-asistencial e investigativo, haciendo uso de las TICs.
2. Autoevaluarse en función de los aciertos y desaciertos demostrados en sus desempeños laborales asociados a la competencia docente, asistencial e investigativa propuestas en el perfil.
3. Valorar la calidad del trabajo realizado de manera conjunta con el docente y a partir de los criterios emitidos por el tutor y demás médicos residentes en MNT (coevaluación).
4. Transferir el contenido sobre el enfoque tradicional asiático de la medicina alcanzado durante la apropiación de nuevos contenidos (nuevas clases) en próximos ciclos formativos docentes-asistenciales e investigativos y se reinicia a la primera fase nuevamente.

CONCLUSIONES

A partir de los aspectos ofrecidos con anterioridad se arriban a las siguientes conclusiones:

1. El proceso de formación de competencias laborales en los médicos residentes en MNT, se fundamenta en una dinámica de formación laboral basada en el desarrollo social humano que alterna en períodos alternos por ciclos formativos docentes, asistenciales e investigativos, a la diversidad de formas de organización de la docencia médica con las de la educación en el trabajo y la investigación, desde la unidad entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador.
2. La metodología para la formación de competencias laborales en los médicos residentes de MNT aporta el perfil de dichas competencias, así como un conjunto de acciones interrelacionadas entre sí, direccionadas por el método trasferencial de contenidos del enfoque tradicional asiático de la medicina a la docencia y la asistencia médica que fundamenta una nueva dinámica que permite integrar y armonizar la academia (teoría) con lo laboral (práctica docente y asistencial).

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, L. A.; Larrea, J. J.; Bazurto, J. A.; Vera, E. y Macías, A. (2019). Propuesta metodológica para la formación de competencias profesionales de estudiantes en nivel medio Mecánica Industrial, caso de estudio. *Revista Espacios*, 40, (29), 16-25. Recuperado de: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n29/19402916.html>.
- Alonso, L., Gamboa, R. y Zaldívar, L. (2019). Formación de la competencia comunicativa profesional en los estudiantes de Ingeniería Mecánica en el contexto laboral. *Revista Formación y Calidad Educativa*, 7 (2), 13-32. Recuperado de <http://www.refcale.uileam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2993>
- Belaunzaran, J. (2019). EUROpsy: Un modelo basado en competencias. ¿Es aplicable a la formación sanitaria especializada en Psicología Clínica? *Revista de Educación Médica*, 20 (52). Recuperado de <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2018.05.017>
- Cervantes, A.; Martínez, J. y Bauzá, E. (2018). Enseñanza de la MNT para el tratamiento del cólico nefrítico y su efecto analgésico con electro acupuntura. *Revista Opuntia Brava*, 10 (4), 16-24. Recuperado de: <https://doi.org/10.35195/ob.v10i4.612>
- Cora, G.; Rodríguez, C. y Álvarez, J. (2018). Estudio de las competencias en el grado de Enefermería del National University College de Puerto Rico desde la perspectiva de los alumnos, docentes y empleadores. *Revista Educación Médica*, 19 (53), 375-380. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.06.005>
- Cruz, A. M. (2007). *Sistema de competencias profesionales integradas para la especialidad de Otorrinolaringología de la Universidad de Guadalajara*. (Tesis de maestría en Educación Médica). Escuela Nacional de Salud Pública, Cuba.

De Armas, N. (2014): *La sistematización de resultados de investigaciones sobre una temática específica. Propuesta de una metodología.* Revista Varela (1), p.1-9. Recuperado de <http://revistavarela.uclv.edu.cu/index.php/component/search/?searchword=DE%20ARMAS&searchphrase=all&Itemid=468>

De León, L. C.; Semper, A. I.; Prado, G. (2017). Opiniones integrativas al margen de tendencias sobre medicina natural tradicional, práctica asistencial y evidencia científica. *Revista Cubana de Medicina Natural y Tradicional*, 2 (1), 1-3. Recuperado de: <http://www.revmt.sld.cu/index.php/rmnt/issue/view/6>

Díaz, P. A.; Leyva, E. K., Carrasco, M. A. (2019). El sistema de formación escalonada en la Educación Médica en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. *Revista de Educación Médica Superior*, 33 (1), 1-19. Recuperado de <https://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1518>

Fuentes, H. (2010). La formación por competencias en la Educación Superior. Consideraciones desde la formación cultural integral del ser humano. Soporte digital. Universidad de Oriente, Cuba.

González, S. y Ortiz, M. (2011). Las competencias profesionales en la Educación Superior. *Revista de Educación Médica Superior*, 25 (3), 234-243. DOI: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000300011

Guillén, G. (2019). *La enseñanza problémica para el desarrollo de la competencia de asistencia pediátrica en estudiantes de Medicina.* Libro: Ciencia e Innovación Tecnológica (Vol. IV). Cuba: Editorial ACADEMIA UNIVERSITARIA – OPUNTIA BRAVA

Hernández R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014): *Metodología de la investigación.* (5ta Ed.) México: EDAMSA IMPRESIONES S.A. de C.V. Recuperado de: http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

Martínez, H., Alonso, L., y Pérez, C. (2019). Formación de la competencia toma de decisiones económicas en los estudiantes de Licenciatura en Economía. *Revista OPUNTIA BRAVA*, 11(1), 117-131. Recuperado de <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/702>

Maury, S. C., Marín, J. C., Ortiz, M y Gravini, M. (2018): *Competencias genéricas en estudiantes de educación superior de una universidad privada de Barranquilla Colombia, desde la perspectiva del Proyecto Alfa Tuning América Latina y del Ministerio de Educación Nacional de Colombia (MEN).* Revista ESPACIOS (39). p. 1-12. Recuperado de: <https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p01.pdf>

Morán, J. (2016). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 1.^a Parte: principios y métodos, ventajas y desventajas. *Revista de Educación Médica*, 17 (4), 130-139. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.001>

Morán, J. (2017). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 2.^a Parte: tipos de formularios, diseño, errores en su uso, principios y planificación de la evaluación. *Revista de Educación Médica*, 18 (1), 2-12. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.09.003>

Osler, W. (1920). *The principles and practice of medicine.* Recuperado de <http://books.google.com/books?id=VCwSAAAAJ&oe=UTF-8>

Parente, E.; Alonso, L. A. y Cuenca, R. (2019). *Formación de competencias profesionales en los estudiantes de Licenciatura en Higiene y Epidemiología durante la educación en el trabajo.* Capítulo: Ciencias Pedagógicas. Libro: Ciencia e Innovación Tecnológica (Vol. IV). Cuba: Editorial ACADEMIA UNIVERSITARIA – OPUNTIA BRAVA.

Pérez, R. (2018). La competencia en Bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Revista de Educación Médica*, 19 (4), 235-240. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.01.004>

Pérez, V. M., Jordán, E. P. y Salinas, L. G. (2020) Didáctica del aula invertida y la enseñanza de física en la Universidad Técnica de Ambato. *Revista Científica Multidisciplinaria Mikarimin VI* (1). 93-106. Recuperado de <http://45.238.216.13/ojs/index.php/mikarimin/article/view/931>

- Robaina, J. I.; Hernández, F.; Pérez, N. C.; González, E. C. y Angulo, B. M. (2018). Aplicación multimedia para el estudio de la medicina natural y tradicional integrada a la pediatría. *Revista de Educación Médica*, 3 (4), 1-8. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.01.005>
- Rodríguez, R. A.; Ramos, A.; Barahona, Fredy; Inca, A. F. y Gómez, S. C. (2019): Diseño e implementación de procedimiento al gestar incubadora de ideas en cátedras universitarias. *Caso de estudio. Revista Espacios*, 40 (5), 9-25. Recuperado de: <https://resvistaespacios.com/a19v40n05/a19v40n05p09.pdf>
- Ronquillo, L. E., Cabrera, C. C. y Barberán, J. P. (2019): *Competencias profesionales: Desafíos en el proceso de formación profesional. Revista Opuntia Brava*, (11), p.1-12. Recuperado de: <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/653>
- Ruiz, J.; Moya, S. (2018). Evaluación de las competencias y de los resultados de aprendizaje en destrezas y habilidades en los estudiantes de Grado de Podología de la Universidad de Barcelona. *Revista de Educación Médica*, disponible on line. Recuperado de <https://doi.org/10.106/j.edumed.2018.08.007>
- Ruiz, P.; González, V. y Morán, J. (2015). Diez claves pedagógicas para promover buenas prácticas en la formación médica basada en competencias en el grado y en la especialización. *Revista de Educación Médica*, 16 (1), 34-42. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/edumed>
- Salas, R. S. (1999). *Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales*. Editorial: CIENCIAS MÉDICAS, La Habana, Cuba.
- Salas, R. S. (2016). La Evaluación en la Educación Superior Contemporánea. Evaluación de la competencia profesional. Biblioteca de Medicina, Volumen XXIV, Universidad Mayor de San Andrés, La Paz.
- Salas, R. S., Díaz, L. y Pérez, G. (2014). Evaluación y certificación de competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud. *Revista de Educación Médica Superior* 28 (1). Recuperado de <https://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1570>.
- Salas, R. S.; Hernández, L. y Pérez, G. (2013). Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud. *Revista de Educación Médica Superior*, 27 (1). Recuperado de: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/119/75>
- Tejeda, R. (2011). Las competencias y su relación con el desempeño y la idoneidad profesional. *Revista Iberoamericana de Educación*, 55 (4), 1-12. Recuperado de <https://doi.org/10.35362/rie55415u>
- Tejeda, R. y Sánchez, P. (2012): *La formación basada en competencias profesionales en los contextos universitarios*. (2da Ed.). Ecuador: MAR ABIERTO. Recuperado de: https://issuu.com/marabierto/leam/docs/la_formacion_basada_en_competencias
- Tobón, S. (2013): *Formación integral y competencias. Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación* (4ta. Ed.). Bogotá: ECOE. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/319310793_Formacion_integral_y_competencias_Pensamiento_complejo_curriculo_didactica_y_evaluacion
- Urbina, O. (2015). La Educación de Postgrado en las Universidades Médicas Cubanas. *Revista de Educación Médica Superior*, 29 (2). Recuperado de: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/420>
- Veliz, P. L.; Jorna, A. R.; Berra, E. (2015). Identificación y normalización de las competencias profesionales específicas del especialista en Medicina Intensiva y Emergencia. *Revista de Educación Médica Superior*, 29 (2). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200011
- Veliz, P. L.; Jorna, A. R.; Berra, E. (2016). Consideraciones sobre los enfoques, definiciones y tendencias de las competencias profesionales. *Revista de Educación Médica Superior*, 30 (2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200018
- Vicedo, T. (2011). Cinco propuestas doctrinales en relación con la formación por competencias. *Revista de Educación Médica Superior*, 25 (3), 361-371. DOI: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000300014

Villarroel, V y Bruna, D. (2014): Reflexiones en torno a las competencias genéricas en educación superior: Un desafío pendiente. Revista Psicoperspectivas, 13, 22-34. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol13-Issue1-fulltext-335>