

## REVISIÓN

# Theoretical framework of the didactic unit “Depression and its impact on health”

## Fundamentos teóricos de la unidad didáctica “Depresión y su impacto en la salud”

Dalia Carmona Domínguez<sup>1</sup>  , Ivianny Torres Suárez<sup>1</sup>  , Iris Quiñones García<sup>2</sup>  , Zuleidy Hernández Carmona<sup>1</sup>  , Nadina Travieso-Ramos<sup>3</sup>  

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Hospital General Docente “Abel Santamaría Cuadrado”. Pinar del Río, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Policlínico “1ero de enero”. Consolación del Sur, Pinar del Río, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Facultad de Ciencias Médicas “Dr Ernesto Guevara de la Serna”. Pinar del Río, Cuba.

**Citar como:** Carmona Domínguez D, Torres Suárez I, Quiñones García I, Hernández Carmona Z, Travieso-Ramos N. Theoretical framework of the didactic unit “Depression and its impact on health”. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:229. <https://doi.org/10.56294/mw2025229>

Enviado: 12-06-2024

Revisado: 09-11-2024

Aceptado: 10-05-2025

Publicado: 11-05-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

Autor para la correspondencia: Dalia Carmona Domínguez 

### ABSTRACT

The deficiencies in the teaching-learning process in the Psychiatry subject, led to the need to design a teaching unit for the appropriation of depression content. This article has an objective to determine the theoretical foundations of the curricular microdesign of a teaching unit for the appropriation of depression content in the teaching-learning process of the Psychiatry subject. The microdesign is based on philosophical, psychological, sociological, didactic, and medical education science foundations. It assumes the principles of permanent and continuous training, of Education at Work. Based on the current foundations of medical education science and other related scientific discipline the definition and elaboration of the didactic unit “Depression and its impact on health” is achieved, with multitrans disciplinary focus for the appropriation of depression content in the teaching-learning process.

**Keywords:** Depression; Didactic Unit; Microdesign; Fundamentals.

### RESUMEN

Las deficiencias en el proceso enseñanza-aprendizaje en la asignatura Psiquiatría detectadas mediante generaron la necesidad de diseñar una unidad didáctica para la apropiación de los contenidos sobre depresión. Este artículo tiene como objetivo determinar los fundamentos teóricos del microdiseño curricular de una unidad didáctica para la apropiación de los contenidos sobre depresión en el proceso de enseñanza aprendizaje de la asignatura Psiquiatría. El microdiseño se sustenta en fundamentos filosóficos, psicológicos, sociológicos, didácticos y de las ciencias de educación médica. Asume los principios de la formación permanente y continuada y de la Educación en el Trabajo. A partir de los fundamentos actuales de las Ciencias de la Educación Médica y otras disciplinas científicas relacionadas, se logra la definición y elaboración de la Unidad Didáctica “Depresión y su impacto en la salud” con un enfoque multi y transdisciplinario que potencia la apropiación de los contenidos sobre depresión en el proceso de enseñanza aprendizaje.

**Palabras clave:** Depresión; Unidad Didáctica; Microdiseño; Fundamentos.

### INTRODUCCIÓN

El progreso científico y tecnológico acelerado hace que los estándares de la práctica médica estén cambiando continuamente. Los profundos cambios sociales y epidemiológicos, que traducen las modificaciones en los

patrones de morbimortalidad, originan a su vez cambios en las necesidades y en las demandas de la sociedad y de los profesionales en este pilar básico. Por otra parte, la gran amplitud de conocimientos, habilidades y tareas que debe dominar el médico general hace todavía más compleja esta formación.<sup>(1)</sup>

La universidad médica cubana, atemperada a los procesos educativos del mundo actual tiene entre sus prioridades el perfeccionamiento del currículo en sus tres niveles (macro, meso y micro) en pos de lograr una relación de la enseñanza y el aprendizaje más acordes con la perspectiva unitaria de los contenidos, lo cual implica una reorientación de la educación superior hacia lo integrado. Dentro del micro diseño curricular se introduce la implementación de unidades didácticas en la formación de profesionales de la salud, como área en construcción que posibilita la concreción en el aula de un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador y que propicie una apropiación activa de los contenidos.

Dentro de las áreas que potencian un desarrollo teórico práctico de las ciencias de la educación médica se encuentra el proceso curricular desde el contexto de la educación en el trabajo, lo cual enmarca el interés de la presente investigación, al implicar “la adición de un valor agregado a cada componente de la diada epistemológica: la transformación en la salud del objeto y la apropiación por los sujetos de las características del objeto a nivel fenomenológico y distintos grados de esencialidad.”<sup>(2)</sup>

Actualmente, las bases conceptuales de los Planes de Estudio E y su implementación en la carrera de Medicina, señalan la necesidad de una mayor pertinencia con las necesidades y demandas socioeconómicas actuales de salud, sobre la base de fortalecer la formación integral de los estudiantes, lo que se plantea como una prioridad. En el presente Plan de estudio, están bien identificados, por lo que el futuro egresado debe adquirir las habilidades necesarias para darle solución a los problemas profesionales, los que han sido actualizados en los diferentes perfeccionamientos del Plan de estudio.<sup>(3)</sup>

En línea con ello, contribuir al perfeccionamiento los procesos de enseñanza aprendizaje en la formación del médico general constituye una línea de investigación recurrente para los investigadores en educación médica que encuentran en el diseño curricular, un motivo para participar en las modificaciones del ambiente físico y social que necesitan los individuos con afecciones en la salud mental.

En el diseño curricular de la Disciplina Principal Integradora de la carrera de medicina se encuentra la asignatura Psiquiatría que tiene dentro de sus objetivos: realizar el diagnóstico de las principales entidades psiquiátricas, teniendo en cuenta la etiopatogenia, gravedad del caso, niveles de funcionamiento e interacción individual, familiar y social en coordinación con el Equipo de Salud Mental y orientar la conducta a seguir con los pacientes con trastornos psiquiátricos y sus familiares, de acuerdo a la severidad del caso y los recursos disponibles en cada lugar, priorizando el uso racional de psicofármacos y estableciendo una adecuada remisión a los niveles especializados según corresponda.<sup>(4)</sup>

La depresión es una enfermedad recurrente, frecuentemente crónica y que requiere un tratamiento a largo plazo.<sup>(5)</sup> Su prevalencia en la población general se encuentra entre 8 y 12 %.<sup>(6)</sup> Se estima que para el año 2030 ocupará el primer lugar en la medición de carga de enfermedad según los años de vida ajustados por discapacidad.<sup>(7)</sup> Ante esta realidad clínica subyace un problema grave y complejo. La evidencia muestra que, en atención primaria de salud, la depresión suele ser sobrediagnosticada, subdiagnosticada y tratada de manera insuficiente.<sup>(8)</sup>

En la actualidad se la identificado que existen insuficiencias relacionadas con la apropiación de los contenidos sobre depresión lo que suscitó, la necesidad de indagar en la estructuración, selección y secuenciación de los contenidos de la asignatura relacionados con el tema.

En el presente artículo se fundamenta el microdiseño curricular de la unidad didáctica “Depresión y su impacto en la salud”, la cual responde desde la integración de los componentes académico, laboral e investigativo, al principio rector de la educación en el trabajo y al uso efectivo del método clínico epidemiológico para la promoción de salud y prevención, diagnóstico y tratamiento de la depresión en la comunidad.

## **DESARROLLO**

Para la determinación de la unidad didáctica como resultado científico en la presente investigación se asume a Travieso al citar a Sánchez y Valcárcel que la definen como una secuencia determinada de concepciones y acciones teóricamente fundamentadas que permite implementar los modelos generales de enseñanza en el aula y en las actividades de enseñanza.<sup>(9)</sup>

En cada Unidad Didáctica se elige un hilo conductor que permita mantener una perspectiva unitaria. Los que más comúnmente se utilizan son: un hilo conductor histórico, la concepción de unidad teniendo en cuenta las disciplinas independientes y la utilización de centros de interés o problemas relevantes de la humanidad; este último será el que se emplea en el diseño de la unidad didáctica en la presente investigación.

Se consideran la teoría y la práctica indisolublemente articuladas para garantizar la formación del médico general y su desempeño profesional, por ello, se asumen fundamentos teóricos filosóficos, sociológicos, psicológicos, didácticos y de la Educación Médica.<sup>(10)</sup>

### **Fundamento filosófico**

La propuesta tiene su base en el materialismo dialéctico, donde la actividad práctica del hombre se halla unida indisolublemente a la actividad cognoscitiva. Se refleja en los estudiantes de medicina a través de su actividad social práctica, en la que como sujeto del conocimiento se relaciona con el objeto de la cognición transformándolo de objeto desconocido en conocido y a su vez se transforma a sí mismo, donde va del conocimiento vivo al pensamiento abstracto y de este a la práctica. Esto permite evidenciar el proceso del conocimiento del hombre, la existencia y objetivos de vida y de la sociedad, en la integridad, destacándose como elementos fundamentales el humanismo marxista, el principio de la unidad de la teoría y la práctica, fundamentalmente el papel del trabajo en el desarrollo de la personalidad y la actividad transformadora de la práctica social.<sup>(11)</sup>

Estos elementos que se ponen de manifiesto en la unidad didáctica al considerar a la educación en el trabajo, como forma de organización de la enseñanza, que se constituye en núcleo para la dirección del PEA trascendente a la apropiación de los contenidos sobre depresión, aportando lógica interna al resto de los fundamentos y saberes que se asumen.<sup>(11)</sup>

### **Fundamento sociológico**

Se sustenta en los conceptos del desarrollo del hombre como una realidad viva, bio-psico-social-ambiental, individual-comunitaria e histórica y en continua relación con sus semejantes. Se identifican los contenidos específicos sobre depresión como una necesidad social, individual, en el trabajo conjunto con colegas, en el equipo de básico de salud y con otros especialistas, y se socializa el conocimiento con el fin de alcanzar una transformación de su personalidad y en la actuación profesional, para así responder a las exigencias del sistema de salud en el territorio.<sup>(12)</sup>

### **Fundamento psicológico**

Se sustenta en el enfoque histórico cultural del desarrollo humano de Vygotski y otros seguidores, que tiene presente el desarrollo histórico alcanzado por los diferentes fenómenos en la sociedad, como es el caso de los estudios sobre depresión en la formación del médico. En esta investigación son prioridad de la autora los estudiantes de la carrera de medicina a partir del dominio de los contenidos sobre depresión durante su formación profesional, así como el condicionamiento histórico cultural formulada por Vygotski y heredada del materialismo histórico relacionado con el desarrollo de la psiquis y la personalidad. A partir de la actividad social y sus relaciones; ocurre el desarrollo del hombre y donde influyen en él las formas de ver y asimilar los distintos procesos que están mediados por el contexto que lo rodea.

Se considera además lo planteado por Vygotski, en indagar en cada individuo sus potencialidades y la distancia entre el punto de desarrollo en que se encuentra y sus potencialidades reales, para trabajar en esa zona de desarrollo próximo y obtener en él un salto cualitativamente superior. Se tiene en cuenta lo esbozado por Vygotski en el microdiseño de la unidad didáctica, al indagar en cada individuo sus potencialidades y la distancia entre el punto de desarrollo en que se encuentra y sus potencialidades reales, para trabajar en la apropiación de los contenidos en cuestión.<sup>(13)</sup>

### **Fundamento Didáctico**

La propuesta se sustenta en la segunda ley de la didáctica, la relación entre los componentes del proceso docente educativo, que según Álvarez de Zayas CM, tiene como punto de partida el problema, el cual se concreta en la necesidad de preparar a los estudiantes para aplicar el método clínico y epidemiológico a la solución de problemas de salud relacionados con la depresión en el contexto de comunitario. El objeto es donde se manifiesta la necesidad de preparar a los estudiantes para que participen en la solución del problema. Este es el segundo componente del proceso.

El problema se vincula también con otro importante componente del proceso docente-educativo: el objetivo o aspiración que se pretende lograr en la formación para resolver el problema, para alcanzarlo el estudiante debe formar su pensamiento, mediante el dominio de una rama del saber y que está presente en el objeto en que se manifiesta el problema, a esto le llamamos el contenido del aprendizaje.

Así en la didáctica del pregrado, donde el proceso docente educativo, es un proyecto de solución de problemas, donde se sitúa la reflexión y la investigación de la teoría con la práctica pedagógica y se combina hábilmente las tareas teóricas y prácticas en situaciones de aprendizaje que privilegien la lógica de la profesión, se adiciona el carácter dinámico del propio contexto de formación y actuación del médico general.

La estructura del contenido determina el método, en el que el profesional a partir de su propia cultura, vivencias, motivaciones, intereses y valores determina la verdadera lógica del proceso enseñanza aprendizaje. Ello posibilitó la determinación del sistema de contenidos de la Unidad Didáctica, contextualizado a la asignatura de Psiquiatría, con énfasis en la descripción del sistema de valores propios de la asignatura en la carrera de Medicina.

Los métodos de enseñanza - aprendizaje deben destacar la sencilla significación que tiene el nuevo contenido en el insuficiente sistema referencial con el que cuenta el estudiante, es decir, destacar las potencialidades para la motivación y establecer con relaciones afectivas la solución de los problemas a resolver. La relación contenido-método, crea las condiciones para el vínculo entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador. Esto se dinamiza con las crecientes necesidades de aprendizaje donde el profesional se instruye, se capacita, se educa y se forma mediante una enseñanza participativa en la Educación Médica.

El proceso docente educativo en salud hay que analizarlo en sistema, con el fin de poder comprender sus componentes: problema, objeto, objetivos, contenidos, métodos, medios, formas y evaluación; las funciones de cada uno; sus interrelaciones e interdependencias; las entradas y salidas, y su mecanismo autorregulador. El para qué, el qué y el cómo enseñar constituyen una unidad desde el punto de vista didáctico e ideológico; unidad de la cual depende la respuesta que la universidad da a las exigencias de la sociedad.

En línea con ello, en el proceso en estudio se prepara al estudiante para la apropiación de contenidos de depresión y su impacto en salud, en el marco de habilidades para la toma de decisiones, en la que los docentes asumen parte considerable de estas en una situación de aprendizaje que es multifactorial: la situación didáctica en salud; analizada y valorada bajo el prisma del método científico profesional (métodos clínico y epidemiológico), y que tiene como propósito primordial la construcción de los aprendizajes a partir de la identificación y solución de los propios problemas de salud que se presentan en el individuo, la familia o la comunidad.

Se necesita enseñar y aprender aquellos contenidos científicos relevantes o clave para la comprensión del proceso salud-enfermedad, sin desestimar la oportunidad de expresar una visión que enriquezca estos contenidos científico-técnicos con las humanidades, lo que significa formar a los educandos en una visión integral del ser humano, propia del quehacer intelectual teórico-práctico de la medicina.<sup>(14)</sup>

El éxito del proceso formativo depende, en gran medida, de su correcta dirección, donde ocupan un lugar destacado los métodos de enseñanza, categoría didáctica más dinámica y se manifiesta mediante la solución de tareas de carácter teórico y práctico. Para llegar a la esencia del método, se deben considerar los procedimientos y operaciones lógicas que transcurren en el proceso de aprendizaje y a qué función didáctica responderá cada forma de enseñanza en particular.<sup>(15)</sup>

El método empleado debe corresponderse con el nivel científico del contenido, estimulará la actividad creadora y el desarrollo de intereses cognoscitivos significativos para los educandos, que vinculen la escuela con la vida. Por lo tanto, se rompen los esquemas escolásticos, rígidos, tradicionales y se propende la sistematización del aprendizaje del educando, acercándolo y preparándolo para su desempeño laboral.

La educación en el trabajo, principio rector de los procesos de formación y desarrollo de los recursos humanos que se insertan en el Sistema Nacional de Salud, incluye los diversos escenarios y niveles de profesionalización de estudiantes, docentes, tutores o especialistas del área asistencial que participan en el acto educativo. Por ello, un reclamo de las ciencias de la educación médica consiste en contextualizar los componentes de la didáctica en la realidad de esta educación.

La educación en salud representa un método con una fuerte presencia dentro del sistema de salud cubano y como ejemplo ante el mundo entero. Muchos de los graduados en la Escuela Latinoamericana de Medicina llegan a sus países de residencia con determinados métodos que adquieren en los proyectos sociales comunitarios para la educación en salud desarrollada en Cuba.

### **Fundamento de las Ciencias de la Educación Médica**

Se fundamenta en el carácter científico de la Educación Médica, que le ofrece el sustento teórico y metodológico para el microdiseño de la unidad didáctica con base en los principios de la Educación en el trabajo, como principio rector, la formación permanente y continuada, el método clínico y epidemiológico, la integración docente-atencional-investigativa, el mejoramiento del desempeño profesional y humano, así como la calidad de la atención y la satisfacción de la población.<sup>(16)</sup>

La Educación en el trabajo, como principio rector dentro de la Educación Médica, combina la teoría con la práctica, el médico se forma, desarrolla y le permite “aprender a emprender” y a actuar con un alto grado de autonomía y creatividad. Se posibilita la transformación de sus funciones atencionales, formativas, axiológicas e investigativas de forma activa, revelando la manifestación de valores propios de los que debe apropiarse el médico durante su rotación por la asignatura Psiquiatría.

El profesional de la medicina posee un indudable compromiso social, donde ocurre un funcionar flexible, independiente y creador de la cultura organizacional y funcional de los servicios que se brindan, lo cual estimula el desarrollo integral de su personalidad. La aplicación del método clínico y epidemiológico aplicado en la atención al paciente psiquiátrico, permite el conocimiento, diagnóstico y acciones terapéuticas en relación a la salud individual.

Es pertinente afirmar que los estudiantes en la asignatura Psiquiatría, desde el sistema de valores diseñado, aplican los principios de la educación médica: autonomía, *Primum non nocere* (no querer hacer el mal),

ética profesional y beneficencia en la atención a la población con ética médica educación médica, actitud respetuosa que contribuya a la calidad de los servicios de salud. Lo anterior estimula el desarrollo integral de su personalidad desde la formación de valores profesionales y proporciona el cumplimiento de funciones sociales mediante una labor activa.<sup>(17)</sup>

Según lo planteado por un colectivo de autores,<sup>(18)</sup> la educación en el trabajo permite el desarrollo de nuevos estilos de actuación, perfecciona las relaciones interpersonales y fomenta los valores ético-morales en íntima interrelación con la comunidad, permitiendo que el futuro profesional se forme en la propia área donde ejercerá la profesión y su objeto de estudio sea el propio objeto del trabajo profesional. El trabajo desplegado por el estudiante en la educación en el trabajo ha de tener un verdadero valor social. Ese trabajo debe estar pedagógicamente estructurado y su organización debe motivar al educando, propiciando la consolidación y aplicación de los conocimientos esenciales, así como el desarrollo de las habilidades, los hábitos y los valores requeridos en su profesión. El estudio-trabajo acorta el tiempo que media entre la adquisición de los conocimientos y las habilidades y el empleo de estos en las tareas propias del futuro profesional. Todo lo anterior se realiza en dependencia de las necesidades personales de cada sujeto, a favor de la satisfacción de las metas laborales, profesionales, institucionales, tecnológicas y/o sociales, en correspondencia con el continuo desarrollo de las ciencias.<sup>(19)</sup>

Mediante las diferentes actividades de la educación en el trabajo (pase de visita, atención ambulatoria, guardia médica, discusión diagnóstica, atención médico quirúrgica, entrega de guardia, entre otras) el estudiante “se apropia de los métodos de trabajo en cada escenario laboral, se familiariza con las tecnologías existentes en cada nivel de atención médica, desarrolla su pensamiento creador e independiente, aprende a trabajar en equipos multidisciplinarios y consolida los principios éticos y bioéticos acordes con la formación socialista de la educación médica cubana”.<sup>(20,21)</sup>

Los procesos de formación en salud se diseñan con el fin de garantizar el desarrollo de las cuatro funciones esenciales para el trabajo profesional en el SNS: atencionales, educacionales, investigativas y de gestión en salud.<sup>(22,23)</sup> Estas se imbrican y consolidan de forma integral en cada una de las acciones que realiza el profesional en las diversas áreas de su desempeño laboral, por lo que no es posible separarlas. Así, mientras un especialista médico brinda acciones de atención en salud, contribuye a formar y superar a los educandos y demás profesionales y técnicos que lo acompañan, y para ello aplica un pensamiento científico y crítico en todo su accionar de trabajo, que se ejecuta en un escenario laboral adecuadamente organizado.

## CONCLUSIONES

A partir de los fundamentos actuales de las Ciencias de la Educación Médica y otras disciplinas científicas relacionadas, se logra la definición y elaboración de la Unidad Didáctica “Depresión y su impacto en la salud” con un enfoque multi y transdisciplinario que potencia la apropiación de los contenidos sobre depresión en la formación del médico general.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gallo Vallejo FJ, Altisent Trota R, Díez Espino J, Fernández Sánchez C, Foz i Gil G., Granados Menéndez MI, Lago Deibe F. Perfil profesional del médico de familia. *Revista Atención Primaria*. Vol. 23. Núm. 4. páginas 236-245 (marzo 1999) Internet. [citado 2024 Abr. 15]; <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-perfil-profesional-del-medico-familia-14766>
2. Oramas González, R. Conferencia magistral ofrecida en la inauguración del Doctorado Tutelar Asistido en Ciencias de la Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. 2014.
3. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Plan E de la carrera de medicina. La Habana: MES; 2018
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de la asignatura Psiquiatría. La Habana: MINSAP; 2018
5. Kessler, R.C., Berglund, P., Demler, O., Jin, R., Koretz, D., Merikangas, K.R., Rush, A.J., Walters, E.E., and Wang, P.S.; National Comorbidity Survey Replication. The epidemiology of major depressive disorder: results from the National Comorbidity Survey Replication (NCS-R). *JAMA*, 2018; 289, 3095-3105. [citado 2023 Dic 05]. <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/196765>
6. Andrade L, Caraveo-Anduaga JJ, Berglund P, Bijl RV, De Graaf R, Vollebergh W, et al. The epidemiology of major depressive episodes: results from the International Consortium of Psychiatric Epidemiology (ICPE) Surveys. *Int J Methods Psychiatr Res* 2003; 12: 3-21.
7. William Coryell MD, Trastornos depresivos. University of Iowa Carver College of Medicine. Manual

MSD versión para profesionales. Internet. 2017 Ago [citado 2023 Dic 05]. <https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-psiqui%C3%A1tricos/trastornos-del-estado-de-%C3%A1nimo/trastornos-depresivos?query=Depresi%C3%B3n>

8. Botto Alberto, Acuña Julia, Jiménez Juan Pablo. La depresión como un diagnóstico complejo: Implicancias para el desarrollo de recomendaciones clínicas. *Rev. méd. Chile* [Internet]. 2014 Oct [citado 2024 Abr 19]; 142(10): 1297-1305. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014001000010>.

9. Travieso Ramos N. Investigación educativa para la formación de posgrado de docentes en la educación médica. *MEDISAN* [Internet]. 2018 mayo [citado 2019 Sep 02]; 22(5): 498-507. <http://scielo.sld.cu/scielo.php?s>

10. López Vantour, A Modelo para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención a las afecciones clínicas estomatológicas. p 69. La Habana 2019.

11. Alemán-Martínez T, Concepción-Pacheco JA, Hernández-Alemán DM. Historicidad del desarrollo de las habilidades profesionales en el proceso de formación del Especialista en Medicina General Integral. *Rev Ciencias Médicas.* 2024; 28(1):6508 . <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/6508>

12. Peñafiel Jaramillo KM, Aguilar Suárez DC, Álvarez DA, Guamán Guamán MI. Fundamentos epistemológicos que sustentan la educación de la sexualidad responsable en el proceso educativo en la educación universitaria ecuatoriana. [Internet]. 10 de febrero 2022. [citado 2025 Feb 19] 18(84), 207-217. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442022000100207&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442022000100207&lng=es&tlng=pt).

13. Dubrovsky S, Lanza Perezhivanie. La potencia de un concepto vigotskiano: Pensar y transformar las prácticas escolares. *Teoría sociohistórica, aprendizaje y educación. Noveduc.* [Internet]. 2023. [citado 2025 Feb 19].

14. Salas Perea Ramón Syr, Salas Mainegra Arlene. Los modos de actuación profesional y su papel en la formación del médico. *Rev EDUMECENTRO* [Internet]. 2014 Ago [citado 2025 Abr 09]; 6(2): 6-30. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000200002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000200002&lng=es).

15. Salas Perea, R. Educación en salud, comportamiento y desempeño de los profesionales. Ed. Ciencias Médicas. La Habana 1999.

16. Valcárcel N, Díaz Díaz AA. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2021. [citado 2025 Feb 19]. <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/epistemologia-de-las-ciencias-delaeducacion-medica-sistematizacion-cubana-2/>

17. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. p 9. Ed. Ciencias Médicas. La Habana 2021.

18. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. Modelo formativo del médico cubano. Ed. Ciencias Médicas. Capítulo de educación en el trabajo en salud. La Habana 2017.

19. Fathi EH, Qafas A, Youness J. Economic Growth Unleashed: The Power of Institutional Quality. *Data and Metadata* 3:208-208. [Internet]. 2024 Ene [citado 2025 Mar 14]; 3:208. <https://dm.ageditor.ar/index.php/dm/article/view/331>

20. Fonseca Hernández M, Corona Martínez LA. El pase de visita docente asistencial como modalidad de la educación en el trabajo. Regularidades y limitaciones en su teoría. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(3), 308-313. 2021. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202021000300308&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000300308&lng=es&tlng=es).

21. Rodríguez-Valdés L, Breijo-Worosz T, Victorero-Cabrera G, Estévez-Estévez Z, Serrat-Morales E. La formación podológica: lugar, papel e importancia en la carrera Rehabilitación en Salud en Cuba. *Rev Ciencias Médicas.* 2024; 28(1):6459.

22. Albarrán-Torres FA, Díaz-Larenas CH, Ibarra-Peso JM. Respuesta afectiva de estudiantes universitarios de medicina frente a metodologías activas de aprendizajes. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2023; 27:5764.

23. Mora-Betancourt RL, Lores-Cruz A, Almaguer-Cruz N, Cruz-Piña N, Almaguer-Cruz NN. Curso de superación sobre dirección en salud para reservas de cuadro de la atención primaria. Rev Ciencias Médicas. 2024; 28(1):6371.

#### **FINANCIACIÓN**

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

#### **CONFLICTO DE INTERESES**

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

#### **CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA**

*Conceptualización:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Curación de datos:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Análisis formal:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Investigación:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Metodología:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Administración del proyecto:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Recursos:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Software:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Supervisión:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Validación:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Visualización:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos

*Redacción - borrador original:* Dalia Carmona Domínguez, Iviany Torres Suárez, Iris Quiñones García, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.

*Redacción - revisión y edición:* Dalia Carmona Domínguez, Zuleidy Hernández Carmona, Nadina Travieso-Ramos.