

Grado de utilidad de la tarjeta de habilidades en la asignatura Propedéutica Clínica.

Degree of usefulness of the skills card in the Clinical Propedeutics subject.

Gregorio Hernández Castellanos¹, Yamila Cisneros Álvarez², María de los Ángeles Carrasco Feria³, Manuel Osorio Serrano⁴, Maritza Jiménez Leyva⁵, Lidia Matilde Osorio González⁶.

1. Profesor auxiliar de Medicina Interna, Hospital clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" Ciudad Holguín. Máster en Urgencias Médicas. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín. Ciudad de Holguín, Cuba. Email: gregoriohlg@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0862-6211>

2. Profesora auxiliar de Medicina General Integral, Master en Atención Integral al niño. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín, Cuba. Ciudad de Holguín Email: yamilac@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0564-6815>

3. Profesora auxiliar de Medicina General Integral, Master en Educación Médica, Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral, Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín. Ciudad de Holguín, Cuba. Email: carrascohlg@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5096-2628>

4. Profesor auxiliar de Medicina General Integral, Master en Atención Primaria de Salud. Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín. Ciudad de Holguín, Cuba. mosoriohlg@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7880-9251>

5. Profesora auxiliar de Medicina General Integral, Master en Educación Médica, Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral, Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín. Ciudad de Holguín, Cuba. Email: maritzajl@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0027-4111>

6. Profesora asistente de Medicina Interna, Hospital clínico Quirúrgico "Lucía Iñiguez Landín" Ciudad Holguín. Facultad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello de Holguín. Ciudad de Holguín, Cuba. Email: matildehlg@infomed.sld.cu, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2783-2136>

Correspondencia: gregoriohlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Durante el proceso enseñanza aprendizaje en la educación en el trabajo deberá existir una estrecha vinculación de los aspectos teóricos con la práctica profesional, lo cual facilitará el desarrollo de las habilidades clínicas. Objetivo: determinar el grado de utilización de la tarjeta de habilidades en la asignatura propedéutica clínica de la carrera de medicina. Métodos: Se realizó un estudio de evaluación descriptiva en el campo de la educación médica en los Hospitales "Lucía Iñiguez Landín y Valadimir.I Lenin de Holguín, en el período comprendido entre septiembre 2019 a febrero de 2020. El universo estuvo constituido por 727 estudiantes de ambos hospitales y la muestra se conformó por 360 de ellos. El dato primario se obtuvo por auditoría de las Tarjetas de

habilidades evaluadas y entregadas por los estudiantes y los registros de los profesores donde se plasmaban los recorridos. Resultados: las calificaciones más altas se destacan los acápite de asistencia, porte personal, uso correcto del uniforme y evaluación general semanal de la tarjeta que oscila entre el 92,4 % al 97,7 % de excelente, muy similares en ambas sedes. Conclusiones: la tarjeta de evaluación como herramienta para el control del cumplimiento de habilidades se les otorga pobre utilidad por estudiantes y claustro en general donde se reflejan resultados de calificación cargados de subjetividad y de poco valor para definir el recorrido y nota final de los educandos.

DeCS: educación médica, evaluación de habilidades, propedéutica clínica, carrera de medicina

ABSTRACT

Introduction: During the teaching-learning process in education at work, there should be a close link between theoretical aspects and professional practice, which will facilitate the development of clinical skills. Objective: to determine the degree of use of the skills card in the clinical preparatory subject of the medical career. Methods: A descriptive evaluation study was carried out in the field of medical education at the Lucia Iñiguez Landin and Vladimir I. Lenin Hospitals of Holguín, in the period from September 2019 to February 2020. The universe consisted of 727 students from both hospitals and the sample was made up of 360 of them. The primary data was obtained by auditing the Skill Cards evaluated and delivered by the students and the teachers' records where the tours were recorded. Results: the highest qualifications stand out the sections of attendance, personal bearing, correct use of the uniform and weekly general evaluation of the card that oscillates between 92.4 % to 97.7 % of excellent, very similar in both venues. Conclusions: the evaluation card as a tool to control the fulfillment of skills is given poor utility by students and the faculty in general, where qualification results loaded with subjectivity and of little value are reflected to define the route and final grade of the students.

MeSH: medical education, skills assessment, clinical propaedeutics, medical career

INTRODUCCIÓN

La evaluación es compleja y difícil, pero aporta la necesaria retroalimentación y sin ella, el proceso de enseñanza aprendizaje se vería privado de la posibilidad del análisis de su calidad, ya que los docentes ignorarían los resultados de su trabajo de transmitir conocimientos.^{1,2,3}

Las funciones pedagógicas de la evaluación son básicamente de diagnóstico, pero sobre todo orientadora y con un alto valor pronostico, por lo tanto, constituyen herramientas de retroalimentación y motivación para la vida posterior de los estudiantes. **La Función de retroalimentación:** Indica cómo está el proceso de asimilación de los contenidos de la enseñanza; propicia en el evaluado el desarrollo de su auto evaluación y lo orienta dirigir sus esfuerzos en el trabajo independiente y el auto estudio. **La Función educativa:** Contribuye a que el estudiante incremente su responsabilidad en el aprendizaje, se plantee mayores exigencias.^{4,5}

Si la evaluación pierde los principios evaluativos como la **Objetividad** (la categoría rectora del proceso docente educativo, determina el dominio del contenido de la enseñanza) la **Sistematicidad y continuidad**: que es el número de muestras o controles del universo de actividades docentes y la regularidad con que se hagan los que posibilita la generalización de criterio del nivel de aprendizaje alcanzado, que permita ayudar oportunamente al estudiante a orientarse hacia el fin que se persigue, pero a su vez, que retroalimente al profesor y sobre todo el **Carácter sistémico**: que se resume en la evaluación del proceso de enseñanza aprendizaje, con estrecha interrelación e interdependencia con el resto de los componentes del mismo: objetivos, contenido, métodos y formas de organizar la enseñanza.^{6,7}

La evaluación debe medir el comportamiento y desempeño de los estudiantes, es un juicio de valor que expresa la magnitud y calidad con que se han logrado los objetivos formativos propuestos, por ello deberá tener un carácter cualitativo con énfasis en la valoración integral del desarrollo de la personalidad profesional del estudiante. La auto evaluación deberá constituir un elemento importante en el proceso evaluativo, en tanto que eleva el compromiso y la motivación del estudiante con el mismo.

Deberá existir una estrecha vinculación de los aspectos teóricos con la práctica profesional, al producirse el aprendizaje en los principales escenarios de trabajo, se facilitará el desarrollo de las habilidades clínicas que hemos decidido llamar esenciales porque como investigador consideramos que son imprescindibles para la actuación profesional del médico.

En la estancia se le lleva a cada estudiante una "Tarjeta de Control y Evaluación" donde se le controlan semanalmente las habilidades declaradas en el programa de estudio.

El colectivo de profesores del tercer año de los Hospitales Provinciales de Holguín (Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez y Vladimir ILenin) han identificados deficiencias en el desarrollo de habilidades clínicas al realizar los exámenes prácticos de la asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Es por ello que desde hace 4 cursos se diseñó un proyecto interdisciplinario desde la impartición de la asignatura introducción a la clínica para mejorar la calidad del proceso docente educativo que tribute al fortalecimiento de las habilidades clínicas en los educandos.

Pregunta científica:

¿Cómo fueron evaluadas de las tarjetas de habilidades de los estudiantes de Propedéutica clínica de la carrera de medicina en el curso 2019-2020?

Objetivos

General: Evaluar el comportamiento de las calificaciones otorgadas a las tarjetas de habilidades de los estudiantes de la asignatura de Propedéutica clínica de la carrera de medicina en el curso 2019-2020.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte pedagógico sobre el registro de evaluaciones de habilidades en la asignatura propedéutica clínica de la carrera de medicina en los Hospitales provinciales clínicos quirúrgicos (Lucía Iñiguez Landín y Vladimir I.Lenin) de la Provincia de Holguín, en el período comprendido entre septiembre 2019 a febrero de 2020. El universo estuvo constituido por 727 estudiantes de ambos hospitales que cursaron la asignatura en el periodo de estudio y la muestra se constituyó con el 50% de las tarjetas de ambos hospitales (HLIL= 175 y HVIL= 185) lo que al final fueron 360 tarjetas de los estudiantes.

Métodos teóricos:

Inductivo-Deductivo: para determinar el estado actual del problema investigado, sus posibles causas y valorar los resultados. Análisis-Síntesis: para la interpretación y procesamiento de la información a través del cumplimiento de los objetivos específicos. Histórico-Lógico: para determinar los antecedentes históricos de la interdisciplinariedad. Revisión Documental: Se realizaron revisiones y análisis de los documentos normativos de la carrera de medicina (programa de asignatura propedéutica clínica

Métodos empíricos:

El dato primario se obtuvo directamente de las Tarjetas de habilidades evaluadas y entregadas por los estudiantes que fueron recogidas durante el examen práctico de los mismos y los registros de los profesores donde se plasmaban los recorridos avalados por la asistencia y las evaluaciones frecuentes y parciales de los estudiantes.

Principales variables evaluadas:

Asistencia y puntualidad, Porte y aspecto, Uso del uniforme.

Motivo de ingreso e HEA, Ejecutar técnica del examen físico.

Aplicar las maniobras del examen físico, Diagnosticar los síndromes.

Evolución a pacientes ingresados, Confección de la Historia Clínica.

Indicar e interpretar complementarios, Asistencia y evaluación de la Guardia Médica, Llenado y evaluación de las destrezas técnicas.

Recorrido final de los estudiantes, estudiantes sin derecho a examen y suspensos.

Proporción de semanas evaluadas y promedio de la evaluación recibida en las mismas.

Los datos fueron procesados en una microcomputadora utilizando el paquete de programas estadísticos MICROSTAT con el fin de obtener estadísticas descriptivas de distribuciones de frecuencia con valores absolutos y relativos

RESULTADOS

La tabla I evalúa los acápites relacionados con objetivos educativos entre ellos: la asistencia y puntualidad de los estudiantes sobre todo a la educación en el trabajo (ET), la misma nos muestra que 337 estudiantes fueron evaluados de excelente que representa el 93,6 % del total de las tarjetas

evaluadas; el 5,30 % de bien y un 1,1 % regular, mientras el porte y aspecto personal reflejó que el 95,5% fue considerado excelente, el 4,20 % bien y el 0,3 % regular, y el uso correcto del uniforme evaluado de excelente en el 95,4 %, el 3,7 % considerado de bien , un 0,6 % regular y 0,3 % mal este resultado aún resulta bajo para la cantidad de estudiantes que son requeridos diariamente por el uso incorrecto del uniforme en los pases de visitas

Tabla I. Registro de la evaluación de aspectos educativos en la tarjeta de habilidades

Categorías	Asistencia			Porte y aspecto			Uso del uniforme		
	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%
E	337	0,9360	93,60	344	0,9550	95,50	343	0,9540	95,40
B	19	0,0530	5,30	15	0,0420	4,20	13	0,0370	3,70
R	4	0,0110	1,10	1	0,0030	0,30	2	0,0060	0,60
M	0	0,000	0,00	0	0,000	0,00	1	0,0030	0,30
Total	360	1	100,00	360	1	100,00	360	1	100,0

Fuente: Registro de evaluación de habilidades en ET

En la tabla II evalúa dos aspectos importantes la obtención del motivo de ingreso y la historia de la enfermedad actual por parte de los estudiantes en las primeras evoluciones que los alumnos deben hacer por lo menos una semanal encontramos que el 56,2 % obtuvo evaluación de excelente, el 26,10 % se le otorgo la evaluación de bien, el 14,4 % obtuvo evaluación de regular y solo el 3,3 % de las tarjetas se consideraron mal en este aspecto.

El examen físico integral se comportó muy similar al anterior, aquí el 53,9 % recibió la evaluación de excelente, el 27,2 % evaluación de bien, el 16,4% evaluación de regular y el 2,5 % evaluación de mal.

Tabla II. Registro de la evaluación del MI e HEA y Examen físico integral en la tarjeta de habilidades.

Categorías	Motivo de ingreso e historia de enfermedad actual			Examen físico integral		
	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%
E	202	0,5620	56,20	194	0,5390	53,90
B	94	0,2610	26,10	98	0,2720	27,10
R	52	0,1440	14,40	59	0,1640	16,40
M	12	0,0330	3,30	9	0,0260	2,60
Total	360	1	100,00	360	1	100,00

Fuente: Registro de evaluación de habilidades en ET

Los resultados reflejados en la tabla III evalúa tres acápite importantes del método clínico, en el primer acápite relacionado con la identificación de signos durante el examen físico el 60,8 % recibió la evaluación de excelente, el 26,7 % evaluación de bien, el 9,4 % evaluación de regular y el 3,1 % evaluación de mal., puede apreciarse una gran amplitud entre las evaluaciones de excelente y bien. La evaluación de maniobras durante el examen físico se comportó como sigue: 59,4 % recibió la categoría de excelente, 21,9 % bien, el 16,4 % regular y 2,2 % considerado mal. En cuanto a la identificación de los síndromes una vez obtenido adecuadamente el dato primario que se corresponde con el desarrollo de la primera fase en la aplicación del método clínico encontramos la siguiente distribución de categoría evaluativas: 59,4 % excelente, 21,7 % bien, 15 % regular y 3,9 mal.

Tabla III: Registro de la evaluación en la identificación de signos, realización de maniobras e identificación de síndromes en la tarjeta de habilidades

Categorías	Identificación de signos			Realización de maniobras			Identificación de síndromes		
	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%
E	219	0,6080	60,80	214	0,5940	59,40	214	0,5940	59,40
B	96	0,2670	26,70	79	0,2190	21,90	78	0,2170	21,70
R	34	0,0940	9,40	59	0,1640	16,40	54	0,1500	15,00
M	11	0,0310	3,10	8	0,0230	2,30	14	0,0390	3,90
Total	360	1	100,00	360	1	100,00	360	1	100,0

Fuente: Registro de evaluación de habilidades en ET

La tabla IV evalúan aspectos importantes en la aplicación del método clínico entre ellos: en las evoluciones encontramos los siguientes resultados, el 69,4% recibió la evaluación de excelente, el 20,3% evaluación de bien, el 19,4% evaluación de regular y el 0,8% evaluación de mal, estos resultados están avalados por la sistematicidad con que se realizan las evoluciones lo que permite a los estudiantes alcanzar mayores habilidades en esta.

La realización de las historias clínicas por parte de los estudiantes se arrojaron los siguientes resultados: (73,6 %) recibió la evaluación de excelente, (20,3 %) bien, (5 %) regular y el (1,1 %) mal.

La indicación e interpretación de las investigaciones médicas y/o exámenes complementarios, se comportan como de la siguiente manera: (92,8 %) recibió la evaluación de excelente, (5,8 %) bien, el (1,1%) regular y el (0,3 %) mal.

Es importante destacar a criterios de los autores que la interdisciplinariedad de este contribuye positivamente a desarrollar más estas habilidades por parte de los estudiantes.

Tabla IV. Registro de la evaluación de las evoluciones médicas, historias clínicas y complementarios en la tarjeta de habilidades

Categorías	Evoluciones médicas			Historias clínicas			Complementarios		
	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%	Fa	Fr	%
E	250	0,6940	69,40	265	0,7600	76,60	334	0,9280	92,80
B	73	0,2040	20,40	73	0,2030	20,30	21	0,0580	5,80
R	34	0,0940	9,40	18	0,0500	5,00	4	0,0110	1,10
M	3	0,0080	0,80	4	0,0110	1,10	1	0,0030	0,30
Total	360	1	100,00	360	1	100,00	360	1	100,0

Fuente: Registro de evaluación de habilidades en ET

DISCUSIÓN

El cierre general de las tarjetas de habilidades predominó casi en su totalidad el excelente en el 95,80 % y 4,20 % bien, no se otorga calificaciones de regular, ni mal a ningún estudiante aun existiendo gran número de estos sin derecho a examen por recorrido, lo cual evidencia superficialidad en la evaluaciones sistemáticas de habilidades por parte de los profesores.

En los aspectos educativos evaluados nos lleva a la reflexión de que si en la evaluación semanal de estos estudiantes con ausencias y llegadas tardes con independencia de sus causas los mismos obtienen evaluación semanal de excelente o bien en este acápite entonces nos podemos preguntar ¿cuál fue el criterio que siguieron los profesores evaluadores para otorgar la misma? la educación en el trabajo es la forma organizativa del trabajo docente que tiene por objetivos propiciar el desarrollo de los valores que contribuyan a la formación de un profesional integral, Ayuda además al desarrollo de la conciencia laboral, disciplina y responsabilidad en el trabajo coincidiendo con lo reportado por otros autores.^{8,9}

A partir de la tabla II y III en adelante comienzan a ser analizadas las evaluaciones reflejadas en las tarjetas de los objetivos instructivos declarados en el programa de la asignatura Propedéutica Clínica y Semiología Médica. Se evalúan aspectos importantes de la aplicación del método clínico que al final define el modo de actuación profesional del graduado, donde los cuatro primeros son imprescindibles para la obtención del dato primario que aportan los pacientes y son vitales para la identificación y solución de su problema de salud, los resultados obtenidos en el acápite de motivo de ingreso e historia de la enfermedad actual coincide con lo reportado por Pérez Bada.¹⁰ a diferencia de lo encontrado en el examen físico donde reportan un predominio en la categoría de regular que difiere del resultado de esta investigación que predomina el excelente y bien.

Es importante destacar a criterios de los autores que al constituir las historias clínicas y su componente crucial las evoluciones diarias se dio un gran paso de avance en el fortalecimiento de las habilidades para la aplicación correcta del método clínico aunque hay que señalar que aún no se reflejan en las misma de manera apropiada la inspección, palpación, percusión y auscultación que trajo como consecuencias las posteriores vulneraciones en la aplicación de este método que al final define modo de actuación correcto del personal médico y que por demás fueron objeto de señalamientos negativos en las auditorias de las historias clínicas por los comité de calidad y otras autoridades hospitalarias, lo que nos llama a seguir trabajando en la consolidación de este importante aspecto del accionar en el futuro profesional médico, las debilidades identificadas en la calidad de historia clínicas coincide con otras publicaciones.^{11,12,13}

Otros investigadores.^{14,15,16} coinciden en plantear que entre los principales objetivos de la asignatura de propedéutica está que el alumno sea capaz de aprender a aplicar el método clínico apegado a los principios de la ciencia, que aprenda a establecer una adecuada relación médico paciente con visión integral del individuo como ser biosicosocial, que identifique e interprete los síntomas y signos, así como su agrupación en síndromes, seleccione los estudios de laboratorio, imagenológicos y electrocardiográficos pertinentes e interprete sus resultados y finalmente, que aprenda acciones de promoción y prevención de salud

Las deficiencias en habilidades clínicas reportados en otros artículos fueron relacionadas con la inadecuada preparación pedagógica de los docentes y otros problemas que actualmente atentan contra la atención individual a los estudiantes, como son las excesivas matrículas y el escaso fondo de tiempo asignado al programa de la asignatura.^{17,18,19,20}

CONCLUSIONES

Predominó la evaluación de excelente en todos los acápites en la mayoría de las tarjetas, tantos de los objetivos educativos como en los instructivos en ambos hospitales.

La relación entre el recorrido de los estudiantes y las evaluaciones en las tarjetas de habilidades tienen una correspondencia relativa ya que estas últimas tienen mejores evaluaciones.

Las tarjetas de habilidades siguen siendo un instrumento útil para dar cumplimiento a los principios de la evaluación y sobre todo de monitoreo del proceso educacional en correspondencia con los objetivos propuestos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Salas Perea RS. Capítulo 1. Evaluación del aprendizaje. En: Salas Perea RS. La evaluación en la educación superior contemporánea. Biblioteca de Medicina. Volumen XXIV. UMSA, La Paz, Bolivia, 1998.

2. Salas Perea RS, Salas Mainegra A, Salas Mainegra L. El profesor de la Educación Médica contemporánea. Educación Médica Superior [Internet]. 2018 [citado 2020 Oct 1];32(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1570>
3. Arredondo Bruce A. La actualización del método clínico. Rev Cubana Med [Internet]. 2020 [citado 2020 Oct 2];58(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/977>
4. Ilizástigui Dupuy F, Rodríguez Rivera L. El método clínico. Revista de Enfermedades no Transmisibles Finlay. 2017[acceso: 28/09/2018];7(1):2-11. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/finlay/fi-2017/fi171c.pdf>
5. Odio EFV, Delgado AJA, Rodríguez REG. Consideraciones de la enseñanza del método clínico en la formación médica superior. Revista Cubana de Edu Méd Sup. 2015[acceso: 28/09/2018];29(1):182-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=59406>
6. Rivera LR. La clínica y su método. Reflexiones sobre dos épocas. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2017[acceso: 28/09/2018]; 36(2). Disponible en: https://www.ecimed.sld.cu/inicio?iwp_post=2013%2F07%2F11%2F%20La%20cl%C3%ADnica%20y%20su%20m%C3%A9todo.%20Reflexiones%20sobre%20dos%20%C3%A9pocas%2F61689&iwp_ids=6_1689&blog=1_ecimed&from_more=6
7. Guerra JLL, Navarro EH. Apreciaciones acerca de la enseñanza del método clínico. Gaceta Médica Espirituana. 2017[acceso: 28/09/2018];11(2):13. Disponible en: <https://www.revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/864>
8. Crespo Fdez Diana, Breijo Madera Hipólito, Torres Ruiz Juan B, Santalla López Rolando, del Toro Alexander. Tarjeta de evaluación de Propedéutica Clínica y Medicina Interna. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2010 Mar [citado 2020 Oct 01] ; 14(1): 149-158. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942010000100015&lng=es
9. Salas Perea Ramón Syr, Salas Mainegra Arlene. La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje. Rev EDUMECENTRO [Internet]. 2014 Abr [citado 2020 Oct 01] ; 6(1): 6-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100002&lng=es.
10. Pérez Bada Elvys, Quintana López Luis Amado. Evaluación del desarrollo de habilidades clínicas en estudiantes de 3er año de Medicina, Villa Clara. EDUMECENTRO [Internet]. 2018 Mar [citado 2020 Oct 01] ; 10(1): 92-108. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000100006&lng=es.
11. Hernández Castellanos Gregorio, Cisneros Álvarez Yamila, Carrasco Feria María de los Ángeles, Osorio Serrano Manuel, Hernández Castellanos Gabriel. El método clínico: evaluación de acciones para fortalecerlo desde la asignatura Medicina Comunitaria en la de carrera de Medicina.

- CCM [Internet]. 2013 Dic [citado 2020 Oct 01] ; 17(4): 501-510. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812013000400010&lng=es.
12. Serra Valdes MA. Consideraciones sobre la enseñanza de la Semiología, la Propedéutica y el proceso diagnóstico en la práctica clínica. Educación Médica Superior [Internet]. 2014 [citado 2020 Oct 1];28(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/317>
13. Blanco Aspiazu Miguel Ángel, Díaz Novás José, Taureau Díaz Niurka, Gálvez Gómez Leticia, Vicedo Tomey Agustín G, Miralles Aguilera Eva et al . Desarrollo de un instrumento evaluativo del aprovechamiento docente en estudiantes del quinto semestre académico de la carrera de Medicina. Rev haban cienc méd [Internet]. 2014 Abr [citado 2020 Oct 01] ; 13(2): 302-324. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2014000200015&lng=es.
14. García Herrera Arístides Lázaro, García Moliner Arístides Lázaro. El pase de visita: elemento integrador de la educación en el trabajo en el área clínica. Rev.Med.Electrón. [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Oct 04] ; 39(3): 650-660. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000300025&lng=es.
15. Toledo Hernández José Manuel, Vargas Freyre Pablo, Toledo Güilian Elisa María, Freyre Madrazo Loudes, Curbelo Toledo Misleydis, Quesada Leyva Lidyce. Intervención educativa sobre método clínico en estudiantes de tercer año de Medicina Interna. AMC [Internet]. 2018 Feb [citado 2020 Oct 04] ; 22(1): 37-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000100007&lng=es.
16. Reyes Sanamé Félix Andrés, Céspedes Cuenca Yoslainy, Jiménez Rodríguez Karina, Fernández Mendoza Alianna, Breff Vera Beatriz. Examen clínico: un método diagnóstico con dificultades en estudiantes de tercer año de la carrera de medicina. ccm [Internet]. 2017 Sep [citado 2020 Oct 02] ; 21(3): 748-763. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300012&lng=es.
17. Reyes Sanamé Félix Andrés, Ramírez Estupiñan Mirtha, Alfonso Figueredo Ernesto, Pérez Álvarez María Luisa, Ardevol Proenza Enrique. Dominio y aplicación del método clínico por los estudiantes de tercer año de la carrera de medicina. ccm [Internet]. 2016 Mar [citado 2020 Oct 02] ; 20(1): 147-161. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812016000100012&lng=es
18. Conde Fernández BD, Novoa López A, Guardiola Brizuela R, Hernández Bernal E, Hernández Díaz MI. El proceso de desarrollo de las habilidades clínicas: instrumentación didáctica.. Gac méd espirit [revista en Internet]. 2012 [citado 1 Oct 2020];14(3):[aprox. -7 p.]. Disponible en: <http://revgmespirituana.sld.cu/index.php/gme/article/view/190>
19. Conde Fernández Berto Delis, García Alfonso Pedro Luis. Por una cultura de la calidad del proceso formativo en las carreras de Ciencias Médicas. Gac Méd Espirit [Internet]. 2015 Dic

[citado 2020 Oct 01] ; 17(3): 01-06. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212015000300001&lng=es.

20. Rodríguez López Aquiles José, Valdés de la Rosa Cecilia, García Barrios Clara, Casas Rodríguez Ludmila. Habilidades de razonamiento clínico en estudiantes de la carrera de Medicina. Rev Hum Med [Internet]. 2013 Ago [citado 2020 Oct 01] ; 13(2): 433-456. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000200009&lng=es.