

## 1.2

# PROPUESTA CURRICULAR EN EPIDEMIOLOGÍA ASIGNATURA SALUD. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS “JULIO TRIGO LÓPEZ”

## CURRICULUM PROPOSAL IN EPIDEMIOLOGY HEALTH SUBJECT FACULTY OF MEDICAL SCIENCES “JULIO TRIGO LÓPEZ

### (ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO CUANTITATIVO)

Ángel Francisco López Aguilera<sup>1</sup>, Odalys Olano Tito<sup>2</sup>, Juan Antonio Furones Mourelle<sup>3</sup> Marta Calvo Díaz<sup>4</sup>, Lázara Iliana Molina Nápoles<sup>5</sup>, Aliucha Rodríguez Díaz<sup>6</sup>

1. Dr. Ángel Francisco López Aguilera, 0000- 0002-1816-1385 alopagui@infomed.sld.cu Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba Máster en Farmacoepidemiología, Enfermedades transmisibles, Medicina natural y bioenergética.
2. Dra. Odalys Olano Tito. 0000- 0001-8489-5486 odalis.olano@infomed.sld.cu Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Máster en enfermedades infecciosas.
3. Dr. Juan Antonio Furones Mourelle. 0000-0002-1634-1307 furones@infomed.sld.cu Escuela Nacional de Salud Pública. (ENSAP) Universidad de la Habana, Cuba. Doctor en Ciencias de la Salud. Máster en Farmacoepidemiología, Enfermedades transmisibles, Medicina natural y bioenergética.
4. Dra.MartaCalvoDíaz,0000-0002-4049-1962 marta.calvo@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba, Máster en Salud Ambiental, Enfermedades Infecciosas y Medicina Natural y Bioenergética.
5. Dra. Lázara Iliana Molina Nápoles 0000-0002-0243-0683 ilianamolina325@gmail.com Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba. Máster en enfermedades infecciosas.
6. Dra. Aliucha Rodríguez Díaz\*, 0000-0001-9598-3852, aliucha.rdguez@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”, Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba, Máster en Salud Pública.

\*Autor para la correspondencia:

Dr. Ángel Francisco López Aguilera alopagui@infomed.sld.cu

## Resumen

La epidemiología es la ciencia básica de la Salud Pública, ya que aporta las bases científicas que orientan a la toma de decisiones vinculadas a los problemas de salud y su enseñanza tiene poco tiempo de aplicación en la práctica. Objetivo: Proponer cambios en el actual currículo de la enseñanza de la Epidemiología necesarios para planificar la capacitación en Salud Pública y reflexionar sobre su enseñanza. Método: se realizó una investigación descriptiva y transversal sobre la enseñanza de la Epidemiología en Salud Pública en dos etapas, la primera búsqueda del programa curricular, identificando la asignatura de Epidemiología; la segunda fue la aplicación de entrevista a los alumnos sobre la enseñanza de Epidemiología, Universo 62 estudiantes de 5to año de la Carrera de Medicina. Muestra 33 estudiantes seleccionados por muestreo no probabilístico por factibilidad. Resultados: la epidemiología es enseñada a través de conferencias, seminarios y educación en el trabajo sobre apreciación crítica, con tiempos insuficientes. El 55% de los alumnos afirman que el tiempo de la práctica epidemiológica fué escaso para realizar el análisis de la situación de salud y el 33% proponen participar en proyectos sociales en salud, el 28% planteó la necesidad de implementar contenidos de alta base epidemiológica y de intervención poblacional. Conclusiones: La adquisición de conocimientos y habilidades epidemiológicas que se propone en el diseño curricular de la Salud Pública garantiza la formación del futuro médico de perfil amplio e integral para beneficio de la disminución de los problemas de salud en la comunidad.

**Palabras clave:** Epidemiología, Salud Pública, Currículo

### **Abstract**

Epidemiology is the basic science of Public Health, since it provides the scientific bases that guide decision-making related to health problems and its teaching has little time to be applied in practice. Objective: Propose changes in the current curriculum for the teaching of Epidemiology necessary to plan the training in Public Health and reflect on its teaching. Method: a descriptive and cross-sectional investigation was carried out on the teaching of Epidemiology in Public Health in two stages, the first search of the curricular program, identifying the subject of Epidemiology; the second was the application of a survey to the students on the teaching of Epidemiology, Universe 62 5th year students of the Medicine Career. Sample 33 students selected by non-probabilistic sampling for feasibility. Results: epidemiology is taught through lectures, seminars, and on-the-job education on critical appreciation, with insufficient time. 55% of the students affirm that the time of the epidemiological practice was scarce to carry out the ASIS, and 33% propose to participate in social projects in health, 28% raised the need to implement highly-based epidemiological content and population intervention. Conclusions: The acquisition of epidemiological knowledge and skills that is proposed in the curricular design guarantees

the training of the future doctor with a broad and comprehensive profile for the benefit of reducing health problems in the community.

**Keywords:** Epidemiology, Public Health, Curriculum

## **Introducción**

La epidemiología es la ciencia básica de la Salud Pública, ya que aporta las bases científicas que orientan a la toma de decisiones vinculadas a los problemas de salud y su enseñanza tiene poco tiempo de aplicación en la práctica y la enseñanza de la epidemiología implica que no se puede pretender que un médico sea especialista en Epidemiología, pero es crucial que durante toda su formación exista gradualidad y ordenamiento de los conceptos a ser aprendidos, de manera que su visión en el primer año de la carrera sea distinta a la del último año o más aún, cuando ha logrado su especialización

Dentro de los problemas que debe resolver tomando en cuenta el carácter transversal de la Salud Pública, es precisamente la necesidad del fortalecimiento en los programas de práctica docente asistencial, haciendo especial énfasis en el diseño curricular de la práctica epidemiológica en el contexto comunitario.

El estudio histórico realizado por Leyva, A.<sup>(1)</sup> sobre la formación epidemiológica y la implementación de los diferentes planes de estudio hasta la actualidad ha permitido identificar como principales tendencias de las etapas estudiadas las siguientes:

En la primera concepción del modelo del profesional del médico la Higiene y Epidemiología tenía un enfoque más biologicista que social, lo que se desarrolló a la luz de las necesidades sociales debido a los cambios en la evolución de las enfermedades hasta convertirse en una disciplina esencial en la formación del médico y con una concepción más integral, tanto en los servicios, como en la docencia y la investigación; aún es insuficiente ante las exigencias del modelo.

La Epidemiología ha transitado al principio como un tema en la asignatura Medicina Preventiva, luego como asignatura independiente Higiene, epidemiología y teoría de la administración de Salud, hasta estar concebida como la disciplina Salud Pública; aún es insuficiente por estar concentrada en 5 semanas en el 5to año de la carrera de Medicina y las estrategias de Salud Pública y la formación ambiental adolecen de los elementos epidemiológicos, por lo que es escasa para el desempeño epidemiológico del médico<sup>(2)</sup>

El diseño de un currículo epidemiológico fué tradicional mediante la imitación de modelos, nacionales o extranjeros, que parecían adecuados. Los cursos de Epidemiología copiaron la estructura de las materias tal como estas se presentaban en los libros de texto de la época. En algunos casos,

profesores con estudios en países más desarrollados y al tanto de la literatura epidemiológica internacional, dieron su aporte a la modernización de la enseñanza. Sin embargo, en estos avances la consideración científica del estado de la salud de la sociedad a la cual se habría de servir, estuvo muy limitada, hasta que apareció el Análisis de la Situación de Salud (ASIS) liderado por la Dra.C. Silvia Martínez Calvo <sup>(3), (4)</sup>

Ante la situación alarmante de los niveles de vida socioeconómico de la mayoría de la población cubana, se hace necesario que el profesional médico especialista en Medicina General Integral (MGI) encargado de preservar la salud de la población, desarrolle habilidades con fundamentos teóricos epidemiológicos de la educación avanzada <sup>(5)</sup> que deben estar plasmados en el diseño curricular de la asignatura Salud Pública en las Facultades de Ciencias Médicas.

En Cuba la tendencia central en Salud Pública, ha sido en los años recientes la de cubrir la mayor parte de la población vulnerable, haciendo énfasis en la atención primaria, para mantener y controlar a los habitantes en el área de salud protegidos, vigilar mejor a grupos de alto riesgo, racionalizar e integrar los servicios de salud en nuevos modelos sanitarios y estimular a que las comunidades participen activamente en la solución de sus problemas prevalentes de salud.

### **Caracterización del objeto de estudio**

El incremento de las prevalencias de enfermedades endémicas y la incidencia de las trasmisibles en el municipio Arroyo Naranjo, son problemas prioritarios de salud que debe resolver el personal médico, lo que constituye el punto de partida del diseño curricular de la práctica epidemiológica de los estudiantes de 5to año de medicina en la asignatura Salud Pública.

Por otra parte, existen muchas definiciones para currículo, dentro de ellas mencionaremos: “una serie estructurada de conocimientos y experiencias de aprendizaje, que en forma intencional se articulan con la finalidad de producir aprendizajes que se traduzcan en forma de pensar y actuar frente a los problemas concretos que plantea la vida social y la incorporación al trabajo” <sup>(6)</sup>.

Carlos Álvarez de Sayas define: “el diseño curricular es el proceso que mediatiza el mundo de la vida con el mundo de la escuela, y que precisa el resultado o currículo que se espera alcanzar en la formación del escolar”. Según Álvarez el diseño hace más énfasis en el proceso y su dinámica, y el currículo en su resultado <sup>(7)</sup>

El currículo es un mediador entre el proyecto histórico - cultural de una sociedad y el proyecto formativo de una institución docente. Es el puente entre dos mundos, entre el mundo real y el mundo de la escuela; en él se registran una multitud de relaciones entre el pasado, presente y futuro de la sociedad, entre lo viejo y lo nuevo, lo conocido y lo desconocido, entre el saber lo cotidiano y lo científico <sup>(5),(8)</sup>

Los fundamentos esenciales que se asumen en el diseño curricular epidemiológico, están centrados en el aprendizaje orientado al desarrollo personal, con una visión optimista, de carácter flexible, de autoaprendizaje a partir de experiencias y conocimientos anteriores en la comunidad, es decir, establecerá la posibilidad del alumno de expresar su opinión sobre la asignatura y construir su conocimiento en interacción con el contexto socio-cultural y la capacidad de solución problémica en el desarrollo de la práctica epidemiológica.

### **Problema**

Insatisfacción de los estudiantes de 5to año de Medicina referente al tiempo de la intervención epidemiológica en la confección del Análisis de la situación de salud, en la asignatura Salud Pública, así como su participación en la elaboración de proyectos sociales en la comunidad con un nivel epidemiológico alto.

### **Objeto de estudio**

Dificultades con el diseño curricular de la práctica epidemiológica del proceso docente educativo en la asignatura Salud Pública en la Facultad de Medicina.

Objetivo general: Proponer cambios en el actual currículo de la enseñanza de la Epidemiología necesarios para planificar la capacitación en Salud Pública y reflexionar sobre su enseñanza.

### **Limitaciones de la investigación**

Los resultados solo servirán para poblaciones que tengan características parecidas a la muestra de este estudio. Algunos alumnos presentaron inquietudes respecto a sus posibilidades de participación, ante lo cual el investigador fue previamente presentado por el docente del aula, quien les indicó que la investigación era legítima y sus identidades tendrían una característica de confidencialidad.

### **Desarrollo**

La enseñanza de la Epidemiología ha generado modificaciones en su aplicación en la asignatura Salud Pública y un análisis de la formación en pregrado, nos induce a reflexionar sobre las dificultades que ella representa, entre las que se destacan la limitación del tiempo para las actividades teórico prácticas integradas, metodológicas, tradicionales del docente y las barreras para incorporar el que hacer estudiantil en los proyectos comunitarios que se les exige, con una visión holística integrada de la población, con sus múltiples problemas biomédicos, psicológicos, sociales, económicos, familiares, medioambientales y anticulturales, ya que no se incluyen en el currículo epidemiológico de la asignatura..

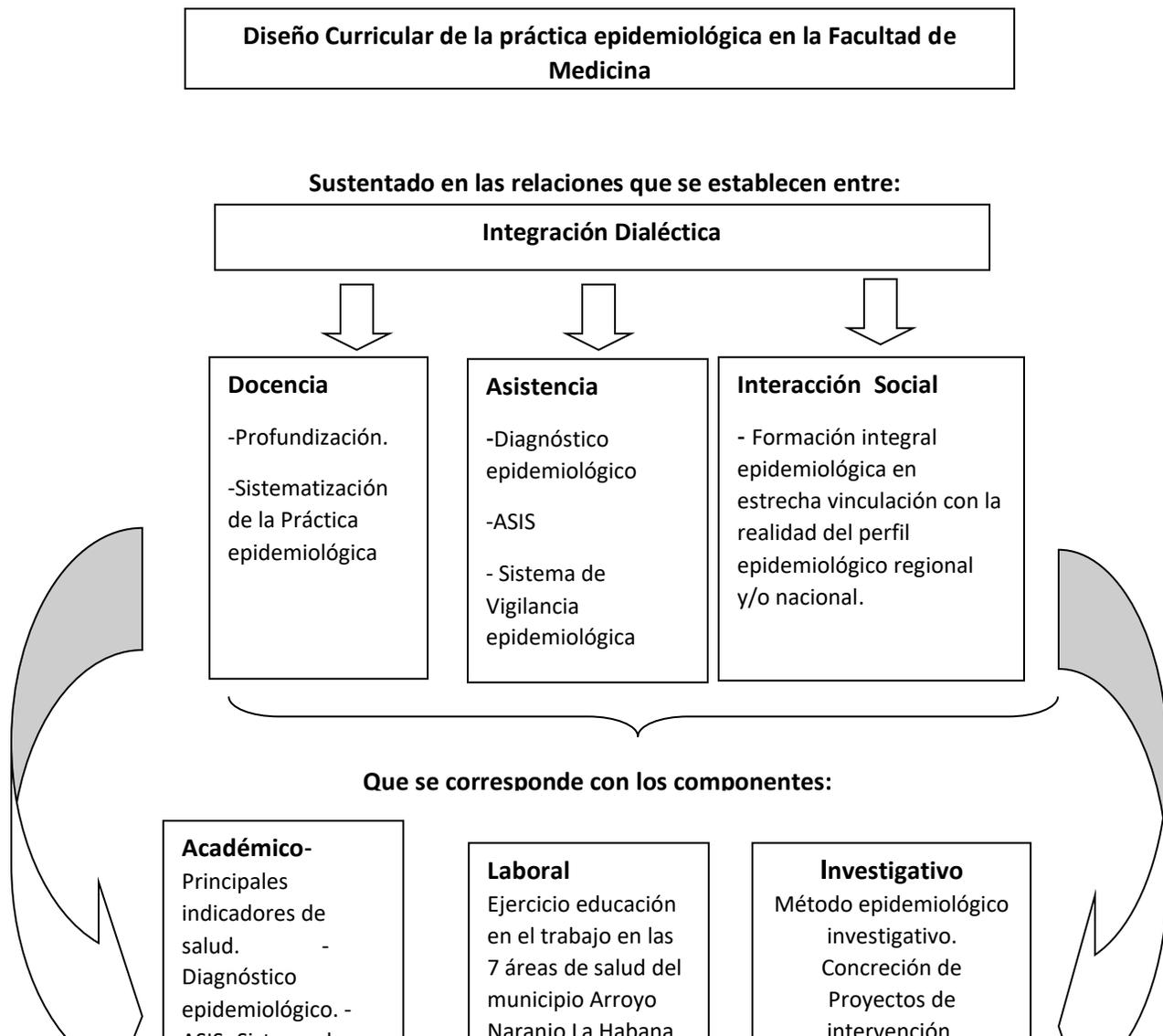
Es imprescindible crear conciencia crítica en el médico egresado de la Facultad de Medicina, sobre la percepción de la realidad social y su entorno, en relación al proceso salud–enfermedad donde indudablemente la Epidemiología juega un rol preponderante en la formación integral por una parte y por otra en la respuesta integral que se debe ofertar a la población.

Por lo que se hace necesario establecer propuestas de investigación comunitaria en el diseño curricular de la práctica epidemiológica en Salud Pública de la Facultad de Medicina.

Se plantean las bases teóricas que sustentan el diseño curricular, la estructura detallada y la representación gráfica de la misma. Todo en correspondencia con las exigencias docentes del programa de Salud Pública para así enriquecer las bases epistémicas de la educación médica. <sup>(7),(9)</sup>

Hay que tener en cuenta el modelo teórico de la práctica epidemiológica en el proceso docente educativo de la Facultad de Medicina que está sustentado por las relaciones que se establecen entre la integración dialéctica docencia, asistencia e interacción social que se corresponden con los componentes académico, la educación en el trabajo y las investigaciones científicas que integran el diseño curricular.

La figura muestra un esquema con los componentes estructurales del diseño curricular, con la finalidad de mejorar su comprensión.



**Contribuye al mejoramiento profesional y humano del futuro médico egresado de la Facultad de Medicina, Julio Trigo López respondiendo eficientemente a las exigencias del entorno social.**

---

**Estrategias y Componentes orientados:** <sup>(5),(6),(10)</sup>

**Estrategia docente:** Desarrollar la profundización y la sistematización de la práctica epidemiológica en todos los elementos académicos haciendo énfasis en el quinto año de la carrera de Medicina.

**Estrategia asistencial:** Debe estar caracterizada por la detección de enfermedades de mayor prevalencia en el medio; identificación de factores de riesgo y vulnerabilidad que afectan el bienestar del individuo, familia y comunidad, a través del establecimiento de diagnósticos situacionales de salud e implementación de sistemas de vigilancia epidemiológica tendientes a la resolución de problemas de salud emergentes en la población de las áreas de salud mediante el análisis de la situación de salud en el territorio.

**Estrategia interacción social:** Perfeccionar la formación integral clínico-epidemiológica y social del estudiante en estrecha vinculación con la realidad de los perfiles epidemiológicos del contexto municipal, regional y/o nacional.

**Componente académico:** está centrado en diversas formas de enseñanza práctica, especialmente a través de la metodología en la que se plantea situaciones problemáticas reales en salud y algunos métodos tradicionales como el expositivo ilustrativo y el formativo, considerando el perfil del médico y los problemas dominantes de la región, en una concepción integral holística que se espera a su egreso y a través de métodos de investigación activo-participativo de interacción permanente con la comunidad y la realidad en salud en la que se desenvuelve.

En cada estancia se debe establecer una secuencia lógica de objetivos y contenidos, sustentada en las 2 vertientes poderosas del plan de estudio: enseñanza problemática y educación en el trabajo; ambas

conducen al estudiante mediante un eje orientador, que es el diagnóstico de salud a la interpretación del organismo humano como un todo.

**Componente laboral:** a través del análisis situacional de salud, sistemas de vigilancia epidemiológica, investigación–acción participativa formaran parte integral del médico egresado de la Facultad de Medicina, hará énfasis en la Epidemiología y la Salud Pública como disciplina integradora, donde sus asignaturas se ubican en cada nivel del proceso docente educativo y cuyo objeto de estudio está centrado en la atención integral del hombre considerado como un ser bio-psico-social en la dimensión del proceso salud-enfermedad, dentro del Sistema Nacional de Salud de Cuba.

**Componente investigativo:** dominio del método epidemiológico investigativo, aplicando el método científico y técnicas estadísticas para la observación, recolección de información y análisis acerca de los servicios de salud, políticas y estrategias de atención en salud vigentes, su interpretación a nivel local, la aplicación de directrices y normativas en salud, además de factores condicionantes sociales en el proceso salud – enfermedad.

### **Método**

Se realizó una investigación descriptiva y transversal sobre la enseñanza de la Epidemiología en Salud Pública en la Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López” municipio Arroyo Naranjo provincia La Habana 2023 con alcance municipal. Se desarrolló en dos etapas, la primera búsqueda del programa curricular, identificando la asignatura de Epidemiología; la segunda fue la aplicación de encuestas a los alumnos sobre la enseñanza de Epidemiología. Universo 62 estudiantes de 5to año de la Carrera de Medicina. Muestra: 33 estudiantes seleccionados por muestreo no probabilístico por factibilidad. Se estudiaron las dimensiones y variables: principios y bases fundamentales de la epidemiología, indicadores de salud, análisis situacional de salud, investigación epidemiológica y elaboración de proyectos sociales en salud y el tiempo de práctica epidemiológica.

Desde la parametrización y en correspondencia con la tecnología de la Educación Avanzada, se muestra la indagación realizada.

| <b>Indagaciones</b>                   | <b>Dirigido a:</b>                            | <b>Objetivos</b>   |
|---------------------------------------|---|--|
| Guía de la encuesta a los estudiantes | Estudiantes de 5to año de Carrera de Medicina | Determinar cómo expresan los estudiantes las necesidades de conocimientos sobre la Epidemiología en la |

Criterios éticos: Los estudiantes dieron su consentimiento informado para la realización de esta investigación, aprobada previamente por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López”

Técnica y procedimientos:

En la 1era etapa se realizó el análisis documental: bibliografía basada en el diseño curricular del programa de la asignatura Salud Pública. Plan Docente E de la carrera de Medicina lo que permitió valorar la correspondencia entre lo que estaba establecido y el diseño curricular de la Epidemiología en el programa de la asignatura Salud Pública.

Durante la 2da etapa se aplicó una encuesta que permitió determinar el nivel de conocimiento que poseían los adolescentes sobre Epidemiología. A la encuesta se le otorgaron 100 puntos. Tomando en cuenta las preguntas referentes a los principios y bases fundamentales de la epidemiología, indicadores de salud, análisis situacional de salud, investigación epidemiológica, participación en proyectos sociales de salud y tiempo de práctica epidemiológica. Otorgan la categoría adecuada si obtenían más del 50% de la puntuación de estas preguntas, e inadecuado si alcanzaban el 50% o menos.

### **Resultados cualitativos y cuantitativos**

En la revisión realizada no se detalla explícitamente en el programa a que debe responder el currículo, es decir para su mejor comprensión, el currículum debe responder a tres cuestiones. ¿Qué deben aprender los estudiantes de Epidemiología? Para poder seleccionar y excluir contenidos, con el propósito de definir aquellos que son indispensables para la formación de los futuros profesionales médicos. La segunda pregunta a la que debe responder el diseño curricular tiene que ver con las formas pedagógicas, o lo que se estima adecuado y coherente para la transmisión del conocimiento epidemiológico, aquí es donde adquieren importancia las ideas sobre cómo se aprende y cómo se enseña la Epidemiología, lo cual no aparece detallado en el programa. La tercera pregunta del diseño curricular se refiere a cómo evaluar el logro de los objetivos y experiencias de aprendizaje desarrollados, bastante explícito.

Una gran limitación es la producción científica sobre las metodologías más adecuadas para los alumnos que incorporan herramientas epidemiológicas y de apreciación crítica, así como la visión poblacional y salud colectiva es insuficiente desde los ámbitos de planificación curricular. A partir de estas limitaciones en la práctica las iniciativas han sido aisladas, desintegradas y más orientadas a la entrega de conocimientos expositivos que al desarrollo de habilidades formativas. Desde el punto de

vista de los contenidos estos no se han centrado en la búsqueda de información e interpretación de estudios, determinantes sociales y otros aspectos y herramientas actualizados.

**Nivel de conocimiento sobre diseño curricular de Epidemiología asignatura Salud Pública alumnos 5to año de la Carrera de Medicina Facultad de Medicina “Julio Trigo López”**

| Entrevista sobre diseño curricular en Epidemiología (Ítems de la entrevista) | alumnos<br>N=33 |      |            |
|--|-----------------|------|------------|
|  | No              | %    | categoría  |
| Principios y bases fundamentales de la Epidemiología.                        | 12              | 33.0 | inadecuado |
| Indicadores de salud.  | 30              | 91,0 | adecuado   |
| análisis situacional de salud (ASIS)   | 32              | 97,0 | adecuado   |
| investigación epidemiológica   | 13              | 39.0 | inadecuado |
| participación en proyectos sociales de salud                                 | 14              | 42.0 | inadecuado |
| tiempo de práctica epidemiológica  | 6               | 18.0 | inadecuado |

La mayoría de los alumnos tanto con conocimiento adecuado como inadecuado sobre el diseño curricular epidemiológico consideraron adecuado los ítems indicadores de salud con un 91% y el análisis situacional de salud (ASIS) con un 97% de los encuestados, el resto de los 4 ítems lo consideraron inadecuados los cuales estuvieron por debajo del 50% .

Estos resultados coinciden con lo planteado por Rodríguez <sup>11</sup> en su tesis Aportes a la enseñanza de la epidemiología de las enfermedades transmisibles en Cuba donde el nivel de conocimiento sobre Epidemiología en los alumnos y profesores de medicina demuestran la necesidad de reevaluar el diseño curricular epidemiológico en la asignatura Salud Pública, además se hace necesario la revisión del artículo de Silvia Martínez “Opción pedagógica para el análisis de la situación de salud en pregrado”. Lo que demostró la necesidad de una revisión del diseño curricular epidemiológico para el mejoramiento o implementación de los ítems que resultaron inadecuados para el conocimiento de los alumnos.

Por otra parte, los alumnos deben reconocer en el aprendizaje de la Epidemiología una oportunidad para ampliar sus miradas y reconocer en el contexto comunitario las oportunidades para la salud y las heterogeneidades que explican las enfermedades. Los aspectos biológicos han mostrado ser insuficientes, demos lugar entonces a las determinantes sociales para entender mejor que afecta a la población.

Si la educación salubrista quiere ser científica tendrá, necesariamente que fundamentarse en el conocimiento actualizado de las necesidades de salud existentes en la población que deben tener los alumnos, pues son a esas necesidades a las que habrá de responder con el conocimiento adquirido. Para ello tendrá que recurrir a la Epidemiología sobre determinantes sociales la investigación epidemiológica y la participación en proyectos con educación ambiental comunitaria, disciplina científica que le puede proporcionar la información que necesita. La información epidemiológica constituye la base para la estructuración científica del diseño curricular del futuro profesional. <sup>(12)</sup>

Situaciones de carácter epidemiológico que hacen pensar en la necesidad de introducir cambios en el actual currículo de la enseñanza epidemiológica en Salud Pública en los alumnos que se forman como profesionales para la Atención Primaria de Salud. en la Facultad de Ciencias Médicas “Julio Trigo López” municipio Arroyo Naranjo provincia La Habana Cuba

**Condiciones epidemiológicas cambiantes en el medio ambiente comunitario.** (Informe de los consultorios del médico y la enfermera de familia)

1. Aumento creciente del interés por el mantenimiento de la higiene y la salud.
2. Aumento de la prevalencia y severidad del daño por la epidemia de la Covid-19.
3. Incremento de la demanda para la corrección de los problemas de residuales líquidos y sólidos.
4. Incremento del interés por la elaboración y ventas de medicamentos naturales
5. Incremento del interés por los aspectos ambientales del cambio climático.
6. Incremento del interés por el desabastecimiento de alimentos.
7. Incremento de las EDA y las IRA en el territorio

Si estas apreciaciones son correctas parece indicado:

1. Mejorar la enseñanza del mantenimiento de la higiene y la salud mediante medidas preventivas mediante educación ambiental comunitaria.
2. Mantener la vigilancia epidemiológica sobre los signos y síntomas de la enfermedad Covid-19 y la reactivación de las vacunas.
3. Ampliar la información a Comunales municipal para la toma de decisiones sobre los residuales líquidos y sólidos para su eliminación y control en la comunidad.
4. Realizar talleres de fitofármacos en las áreas de salud sobre cultivo y uso de plantas medicinales.
5. Capacitación sobre cursos de cambio climático para impartirlo a la población en las escuelas, centros de trabajo, consultorios, policlínicos casa de cultura.
6. Incrementar la experiencia de la siembra de vegetales con agricultura del territorio en patios y solares con condiciones para su desarrollo.

7. Participar en los proyectos de investigación sobre las EDA y la IRA en las áreas de salud del municipio.

La epidemiología desempeña un papel vital en el sistema de salud actual al proporcionar información valiosa para los administradores y formuladores de políticas de atención médica. Ayuda a los profesionales a predecir las necesidades de salud, comprender las condiciones de salud e identificar relaciones entre la demanda y la necesidad de servicios de atención médica.

La opinión expresada en el presente artículo es una invitación a la reflexión y a la investigación para ajustar el diseño curricular de la Epidemiología.

### **Conclusiones**

Los cambios que se proponen en el logro y adquisición de conocimientos y habilidades epidemiológicas en el diseño curricular garantizan la formación del futuro médico de perfil amplio e integral para beneficio de la disminución de los problemas de salud de mayor prevalencia en la comunidad, así como para elevar el nivel o calidad de vida de la población.

### **Recomendaciones**

Para lograr la adquisición de conocimientos y habilidades epidemiológicas que se propone en el diseño curricular de práctica epidemiológica, el Departamento de Salud Pública de la Facultad de Medicina deberá socializar y facilitar el desarrollo del proceso docente educativo sistemático que ello implica en otras asignaturas y mostrar los resultados de esta investigación.

### **Referencia Bibliográfica**

1 Leyva, A. I., Barly, L. y Téllez, L. (2019). Epidemiología en la formación inicial del médico, un problema de la ciencia, la tecnología y la sociedad. Opuntia Brava,11(Especial).Recuperadode <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/676>

2 Carballosa, M., Granda-Ibarra, A., Cabrera, J. F., Del Puerto, C., Hernández, H., Martínez-Calvo, S. y otros (1990). Aspectos generales del Programa Nacional de Formación del Especialista en Higiene y Epidemiología de Cuba. La Habana: EducMed.

3 Martínez Calvo, S. y otros (2004). Análisis de la Situación de Salud. La Habana:CienciasMédicas. e

4 Martínez Calvo, S. (1997). Opción pedagógica para el análisis de la situación de salud en pregrado. Educación Médica Superior, 11(2), pp. 69-85.

5 Añorga j. Pedagogía, didáctica y estrategia curricular de la educación avanzada. La habana, cuba: instituto superior pedagógico “enrique josé varna”; 1995.

6 Añorga j; valcárcel n; borges m. Axiología y educación avanzada. La habana, cuba: instituto superior pedagógico “enrique josé varona”; 1999.

- 7 Álvarez cm. La universidad como institución social. [folleto]. Sucre, bolivia: universidad andina simón bolívar y universidad mayor de san francisco xavier de chuquisaca; 1994
- 8 Nájera, E. (1987). Investigación y desarrollo profesional. La formación en epidemiología para el desarrollo de los servicios de salud. En Oficina Sanitaria Panamericana. Washington (DC) (Serie Desarrollo de Recursos Humanos, 88).
- 9 Organización Panamericana de la Salud (2008). El desafío de la Epidemiología. La Habana: Ciencias Médicas. Plan de Estudio perfeccionado carrera Medicina (2018). Habana.
10. Duarte Alves Torres CH, Czeresnia D. A institucionalização da epidemiologia como disciplina na Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio de Janeiro. História, Ciências, Saúde Manguinhos, 2003; 10(2):525-548.
- 11 Rodríguez, P. A. (2009). Aportes a la enseñanza de la epidemiología de las enfermedades transmisibles en Cuba (1959 – 2008) (tesis doctoral inédita). Ciudad de La Habana.
12. Carrera LI, Tellez TE, D'Ottavio AE. Implementing a problem-based learning curriculum in an Argentinean Medical School: implications for developing countries. Academic Medicine 2003;78:798-801.