

Gestión curricular (en contingencias) de Inglés con fines médicos en el internado vertical de Medicina

Marino Miguel Fuentes Goenaga

Frey Vega Veranes

Franklin Alberto Brito Laserra

La educación médica superior, se ha ocupado en lograr que sus profesionales estén integralmente preparados para cumplir con su misión social en correspondencia con las demandas sociales y el momento histórico concreto. Esa ocupación, constituye una expresión de las aspiraciones que, en el orden formativo, el Ministerio de Salud Pública (Minsap), tiene de los profesionales sanitarios (Vela *et al.*, 2018).

A tenor, la preparación idiomática del personal médico, en general de los egresados para el sector de la salud, resulta trascendente de acuerdo con la ampliación de la colaboración en el extranjero y la ayuda internacionalista en distintos países del orbe. Esas exigencias, requieren una sólida preparación en lengua extranjera, en inglés, el cual se ha convertido en el idioma de la ciencia y la tecnología a escala mundial. Entonces, la Disciplina Inglés para la formación del médico general asume una función académica distintiva en la formación de pregrado y continua; asimismo, se comprende como un instrumento necesario para el trabajo profesional y la preparación científica del personal médico en Cuba (Rodríguez, Alpizar, García, 2020).

Por lo enunciado, en las Universidades de Ciencias Médicas la Disciplina Inglés forma parte del currículo de las diferentes carreras, con un ciclo de inglés general y otro de inglés con fines específicos (en lo adelante IFE). Este trabajo se ocupa en enriquecer este último ciclo, específicamente se concentra en la gestión curricular para el desarrollo de la competencia comunicativa en sexto año de la carrera de Medicina, con énfasis en la modalidad vertical, en situaciones insólitas.

La gestión curricular se comprende como un proceso de participación del grupo de docentes para la evaluación e implementación de cambios en el diseño curricular, de acuerdo con períodos críticos y sobre la

base de los presupuestos de la educación a distancia para potenciar la movilidad de los contextos sincrónicos y asincrónicos. Los rasgos que la distinguen son la flexibilidad curricular, la integralidad e interdisciplinariedad. Así pues, la gestión propicia el desarrollo de modelos educativos que dinamizan los autoaprendizajes significativos del estudiante, en los contextos de contingencia. En correspondencia, se promueven ajustes curriculares en aras de sostener la esencialidad del vínculo entre habilidades y conocimientos: competencias, en situaciones insólitas (Rappoport, Rodríguez y Bressanello, 2020; García Cassaleth y Vargas Zapata, 2021).

El IFE se interpreta como una especialización dentro de la enseñanza de lenguas extranjeras que parte de las necesidades comunicativas de los estudiantes. Su contenido lingüístico se encuentra en función del registro, el discurso y el género de la disciplina a la que sirva y (aunque no se realiza, con rigor, a partir de una metodología propia, tiene elementos que lo distinguen: el vacío de información que surge de forma espontánea durante el proceso de enseñanza- aprendizaje; la integración curricular que debe producirse entre la metodología de la enseñanza del inglés general y la metodología propia de la disciplina a la que éste sirve (García, 2019; Morgan, Carbonell y Figueroa, 2019; Sánchez *et al.*, 2020; Hijuelo, Medina y Pérez, 2020).

El internado vertical es una modalidad de la educación médica superior en la que se articulan el pregrado y el posgrado para la práctica preprofesional en el sexto año de la carrera; pero, en el contexto de la educación el trabajo, en la especialidad que se ha obtenido de forma directa. Su trascendencia radica en que constituye una vía idónea que garantiza calidad en la incorporación de especialistas a las instituciones de salud, en el menor tiempo posible. Su fuente inmediata la constituye el Movimiento de Alumnos Ayudantes; por esa razón, se refuerza la formación de competencias académicas, laborales e investigativas en ese grupo selecto, por su disposición e integralidad. En este orden, vale destacar que la Covid-19 se aprovechó como recurso de aprendizaje significativo para la formación por competencias de los internos verticales, con las consabidas medidas de seguridad (Díaz y Chavez, 2020; Del Valle y Ávalos, 2021; Cruz, Alonso y Leyva, 2022).

Se comprueba, entonces (en la contingencia que significó la Covid-19), que se requiere una gestión curricular en IFE que, apoyada en el rasgo flexibilidad curricular que sostiene el modelo de formación del médico (Vela *et al.*, 2018, p. 4), la integralidad y la interdisciplinariedad;

posibilite sostener el proceso de formación del interno vertical, en cualesquiera de las circunstancias posibles. Se elige la opción del internado vertical porque es, en esa modalidad formativa, en la que resulta más preciso el diseño de formación por competencias (Díaz y Chavez, 2020, p. 4) y para la que no se dispuso la Disciplina IFE.

Este trabajo ahonda en ¿cuáles presupuestos para la gestión curricular son favorables para la formación de IFE, en el internado vertical de Medicina, en situaciones de contingencias o insólitas? Se elabora una concepción didáctica que es el resultado de la investigación, acción, participación en el proceso aludido, en las circunstancias que significó la Covid-19, en el período comprendido entre septiembre de 2020 y septiembre de 2022.

Concepción didáctica para la gestión curricular de IFE en el internado vertical

La concepción se fundamenta mediante presupuestos axiológicos, psicológicos y sobre la educación en el trabajo para IFE. En correspondencia, los presupuestos elegidos y argumentados son consustanciales al desarrollo de competencias laborales en el interno vertical de Medicina, a partir del desarrollo de su competencia comunicativa en IFE.

Se sustenta en la educación en el trabajo, como principio rector para la enseñanza médica. Además, tiene en cuenta que el desarrollo de las competencias profesionales ha de considerar la integración de conocimientos, valores, actitudes y modos específicos de establecer la profesión médica y que el desarrollo de la competencia comunicativa en IFE, apela a modelos funcionales curriculares propios del contexto o la especialidad médica en la que se forma el estudiante. Esos postulados orientan la concepción didáctica que se distingue en este trabajo.

A partir de esta concepción se modifica el modo de enseñar IFE y se introduce en el internado vertical. Si bien se atendió al desarrollo de la competencia comunicativa desde las características de la carrera de Medicina, lo diferente es comprender el desarrollo de IFE, como gestión curricular de la competencia comunicativa, en la educación en el trabajo; a fin de enriquecer las competencias profesionales del interno vertical.

Las categorías con la que opera, en el orden teórico, esta concepción son visión formativa axiológica, situaciones contingentes y educación en el trabajo para el desarrollo de IFE. Estas categorías se sistematizan,

en el orden metodológico, a partir de su definición y su vínculo en la gestión que se establece. Su significatividad se expresa en la alusión a su valor para el período contingente que significó la Covid-19.

Se sostiene una visión formativa transversal que tiene en cuenta la educación de valores que apela al desarrollo de competencias profesionales en el interno vertical para salvar vidas humanas, lo cual implica que se instrumenten presupuestos relacionados con la moral, la ética, la estética y la espiritualidad. Las especialidades médicas son portadoras de una cultura profesional con un sistema axiológico que define su trascendencia y proyección social. Por esa razón, algunos servicios resultan más destacados que otros y hacen, de la especialidad, una institución que prestigia los servicios de atención de la salud.

En esa cultura profesional han de diferenciarse maneras de hacer, peticas, estructuras de pensamiento, estilos de actuación médica que son portadores de valores, sin lugar a dudas comprometidos con la esencia humanista del sistema sanitario cubano. Son recursos cognitivos para desarrollo formativo pues, la autovaloración y valoración crítico-reflexivas del proceso de salud-enfermedad, la atención integral al paciente, la organización de las instituciones ante los desafíos y las contingencias, generadas por situaciones adversas e insólitas.

Las situaciones contingentes son recursos cognitivos que pueden generar el desarrollo de competencias profesionales significativas, por la intensidad con que se debe enfrentar la práctica de salud en esas situaciones. Se considera que son constructos idóneos para el fortalecimiento de la moral, la ética médica, la manera de comprender y realizar lo humano de la medicina.

En esa elección de contenidos formativos axiológicos para el desarrollo del internado vertical, el *axio* se interpreta como modelo de interiorización de conocimientos, habilidades y conductas profesionales establecidas, pero que han de enriquecerse, mediante su negación, incorporación y práctica conscientes. Se insiste en la atención integral al paciente, no solo desde la naturaleza de su enfermedad; más bien desde una valoración integradora y a partir de los recursos de que dispone para enfrentar su cura.

A tenor, los escenarios para la atención primaria y secundaria de los problemas sanitarios se interpretan como contextos que dinamizan lo axiológico y su pertinencia. En esos escenarios, propios de la educación en el trabajo, desde el punto de vista psicológico se destaca el valor de la

mediación social; la cual se comprende como ayuda para el desarrollo de las competencias profesionales del interno vertical, mediante el entrenamiento de la especialidad médica, con la contribución de profesores y compañeros que socializan la manera en que perciben-reconfiguran el imaginario del especialista. La mediación axiológica cobra sentido en la medida que se complejiza el pensamiento, los sentimientos, las actuaciones y los valores compartidos.

A nuestro juicio, en ese proceso de construcción axiológica para el desarrollo de la competencia profesional del interno vertical, mediado por contextos afines a la asistencia médica integral, por actores que intervienen, es menester asumir la resolución de conflictos como otro supuesto cognitivo disciplinar para la gestión curricular. Se observa el imperativo de que ese interno debe enfrentar, con entereza, situaciones problemáticas, propias de la práctica de la medicina, personales y sociales. Entonces, requiere identificar problemas que condicionan una acción inmediata, resolutive o la postergación preventiva de otros, de acuerdo con su grado de complejidad; lo cual no soslaya su seguimiento.

Los conflictos han de entenderse como pautas cognitivas para fortalecer el crecimiento profesional humano. El subestimarlos o comprenderlos como avatares propios del estudio de la Medicina, o de la naturaleza humana, reduce sus significados como opciones disciplinares para asegurar una estructura axiológica completa y, con ello, sólidas competencias profesionales. Esto es, lidiar con la muerte de un paciente, con patologías que amenazan su vitalidad, con diferencias marcadas en la percepción de la profesión y la existencia; con miedos, y hasta con niveles de confianza profesional exagerada, entre otros, son emociones y vivencias que deben atenderse en el proceso formativo.

En la lógica de asunción de presupuestos cognitivos distinguidos, en las secuencias textuales anteriores, se destaca el valor de la educación en el trabajo para el desarrollo de inglés con fines específicos (IFE) para los internos verticales. Se comprende como un proceso de gestión curricular que apela a la naturaleza de cada especialidad para el desarrollo de la competencia comunicativa en lengua inglesa desde los modos de actuación profesional propios. Se aprovechan como, otros contenidos, aquellas situaciones de salud o de la práctica médica especializada que aludan a las pericias y maneras creativas de actuación en la atención integral a los problemas sanitarios.

Al respecto, se consideran funciones comunicativas en lengua inglesa con fines específicos: el análisis crítico de artículos científicos, el pase de visita, la discusión diagnóstica, la actuación resolutoria ante una situación de salud compleja, la interacción con compañeros angloparlantes, la consulta, la conversación espontánea, la estructura del servicio, la descripción del jefe de servicio u otros compañeros, la historia y proyección de la especialidad, las personalidades de prestigio por sus contribuciones a la especialidad, las habilidades clínicas y las pericias quirúrgicas, entre otras oportunidades de desarrollo curricular. La gestión curricular que se logre, al respecto, ofrecerá otras oportunidades funcionales que satisfagan las expectativas de la propuesta.

Una mención independiente, por su impacto, merece la gestión curricular de IFE para el desarrollo de competencias profesionales de los internos verticales en el período contingente que significó la Covid-19. Los contenidos curriculares lo constituyeron cada una de las situaciones insólitas que enfrentaron esos internos y que fortalecieron su formación axiológica. La madurez en el dominio de destrezas fue acelerada a partir de un enfrentamiento sistemático a complicaciones de distinta naturaleza que sobrepasaron las respiratoria y se establecieron como entidades a tratar de manera intensiva, en las condiciones de hospitales de campaña, esencialmente.

En ese período resultó oportuna la lectura e interpretación de materiales en lengua inglesa, en los que se desarrollaron estudios de casos con protocolos actualizados para la atención intensiva de diferentes entidades complejas; se empleó la discusión grupal de esos materiales mediante el WhatsApp, en reportes de pases de visita, en discusiones diagnósticas sobre pacientes complicados al extremo, en las que fue vital la lectura del material científico actualizado; también, la observación-descripción de los procedimientos del especialista. Se aprovechó, pues, lo insólito de cada una de las experiencias clínico-epidemiológicas del interno vertical en formación para enriquecer sus competencias profesionales, mediante el desarrollo de la competencia comunicativa del inglés con fines específicos. Vale advertir, en esa lógica de gestión curricular de IFE, el valor que adquiere atender la complejidad de los contextos médicos y sus actores; por ende, asumir como funciones comunicativas de interés e impacto, las situaciones insólitas que resultaron de la atención integral al paciente con Covid-19.

Se entiende, entonces, como síntesis de la concepción didáctica desarrollada, que la gestión curricular de IFE para el desarrollo de las

competencias profesionales del interno vertical de Medicina es un proceso formativo integrador que apela a eventos profesionales complejos de naturaleza axiológica, de mediación especializada, de resolución de conflictos que configuran situaciones comunicativas, en ocasiones insólitas, que favorecen el aprendizaje del inglés con fines médicos. Esa gestión, adapta las potencialidades del currículo para la formación del interno vertical y se favorece de la flexibilidad curricular; asimismo, dinamiza las cualidades de las competencias profesionales en desarrollo.

Conclusiones

Se ha caracterizado una concepción didáctica para la gestión curricular de IFE, que beneficia el desarrollo de las competencias profesionales del interno vertical al usar (como contenidos funcionales) las situaciones profesionales y otras circunstancias afines a la especialidad médica. En esa gestión, la competencia comunicativa en inglés con fines médicos significa la trascendencia de los modos de hacer lo clínico o lo quirúrgico; también, en condiciones de contingencia.

Las categorías esenciales con la que opera la concepción son: visión formativa axiológica, situaciones contingentes y educación en el trabajo para el desarrollo de IFE. Sus vínculos se revelan en la integración de lo axiológico, la mediación y el liderazgo profesional, como ejes que sostienen los sentidos de la gestión curricular propuesta. A partir de la flexibilidad curricular se adaptan las funciones comunicativas, propias de cada especialidad médica.

Referencias

- CRUZ BATISTA, M., ALONSO BETANCOURT, L. A. Y LEYVA FIGUEREDO, P. A. (2022). Método integrativo de discusión de casos clínicos para la formación de competencias laborales en residentes de Medicina Natural y Tradicional. *Luz*, 21(4), 145-159. <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1200>
- DEL VALLE LLUFRÍO, P., ÁVALOS GARCÍA, R. (2021). Covid-19 en Cuba: educación médica y competencias profesionales. *Revista Médica Electrónica*, 43(4), 1090-1098. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000401090&lng=es&tlng=es

- DÍAZ, B. A. Y CHAVEZ, A. D. (2020). Internado vertical. Una opción para la formación de especialistas. *Medisur*, **18**(4): 737-739. <https://www.medigraphic.com/pdfs/medisur/msu-2020/msu204y.pdf>
- GARCÍA CASSALETH, C. Y VARGAS ZAPATA, J. R. (2021). Gestión curricular en tiempos de crisis: un escenario fenomenológico disruptivo. *Revista Arbitrada del Centro de Investigación y Estudios Gerenciales*, **47**, 209-2021. [https://www.grupocieg.org/archivos_revista/Ed.47\(209-221\)%20Garcia%20-%20Vargas_articulo_id724.pdf](https://www.grupocieg.org/archivos_revista/Ed.47(209-221)%20Garcia%20-%20Vargas_articulo_id724.pdf)
- GARCÍA, K. (2019). Estrategia didáctica interdisciplinaria para la enseñanza-aprendizaje del Inglés con Fines Específicos en la Licenciatura en Enfermería. *Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores*, **6**(2), 1-22 <https://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/656/923>
- HIJUELOS CRUZ, I., MEDINA CARBALLOSA, E. Y PÉREZ ALMAGUER, R. (2020). El inglés con fines específicos (ESP): un acercamiento teórico para el diseño de programas. *Luz*, **19**(4), 116-127. <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1070>
- MORGAN SCOTT, S. M., CARBONELL LIMONTA. W., Y FIGUEROA RODRÍGUEZ, L. (2019). Concepción didáctica de la integración de las habilidades en la enseñanza del inglés con fines específicos. *REFCalE: Revista Electrónica Formación y Calidad Educativa*, **7**(2), 111-129. <http://refcale.ulead.edu.ec/index.php/refcale/article/view/3037>
- RAPPOPORT, S. RODRÍGUEZ, M. Y BRESSANELLO, M. (2020). *Enseñar en tiempos de Covid-19. Una guía teórico-práctica para docentes. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura*. París, Francia y la Oficina Regional de Ciencias de la Unesco para América Latina y el Caribe, Oficina de UNESCO en Montevideo, Uruguay. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373868>
- RODRÍGUEZ, N. Á, ALPIZAR LEÓN, Y. P. Y GARCÍA HERNÁNDEZ, G. (2020). Importancia del idioma Inglés en el campo de la Medicina. *Medicentro Electrónica*, **24**(2), 413-421. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000200413&lng=es
- SÁNCHEZ ALONSO, N., RONDÓN PALMERO, E. A., RUZ CRUZ, A., RODRÍGUEZ VÁZQUEZ Y., Y HERCULES BRAIZON, E. (2020).

Alternativa didáctica para perfeccionar el aprendizaje del inglés con fines específicos desde la integración pregrado y posgrado. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*, 45(3), 1-6. <http://revzoilomarinaldo.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2186>

SERRA VALDÉS, M. A. Y COMAS VALDESPINO, R. (2019). Los internados verticales actuales en la Carrera de Medicina. *Educación Médica Superior*, 33(1), e1611. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000100018&lng=es&tlng=es

VELA VALDÉS J. ET AL. (2018). Formación del capital humano para la salud en Cuba. *Rev Panam Salud Publica*, 42, 1-8. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.33>