

El médico Fisiatra como educador

The medical Fisiatra like educator

Dr. MS c. Jorge Enrique Martín Cordero. Especialista de 2do Grado en Medicina Física y Rehabilitación. Jefe del Servicio de Terapia Física del Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. Jefe del Grupo Nacional de Medicina Física y Rehabilitación

E-mail: jorge.martin@infomed.sld.cu

Dra. Cs. Julia Aurora Añorga Morales. Profesora Titular, Profesora Consultante, de Mérito y Académico Titular. Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona

E-mail: juliaaam@ucpejv.edu.cu

Recibido noviembre 2017

Aprobado enero 2018

Resumen

El médico fisiatra juega un papel esencial en el funcionamiento del Programa Integral de Rehabilitación. Son elevadas las exigencias asistenciales del Programa, para prestar un servicio de alta calidad.

Se emplearon como métodos de orden teórico el análisis documental y la sistematización, que permitieron organizar y extraer información relevante sobre el tema.

El especialista de Medicina Física y Rehabilitación debe desarrollar una labor pedagógica y educativa, no solo con el resto de los profesionales del equipo de trabajo, sino con cada paciente y su familia.

El objetivo del trabajo es proponer elementos teóricos útiles para el mejoramiento profesional y humano de los médicos fisiatras en su tarea como tutores de la formación continua en la educación en el trabajo, de los residentes y de los fisioterapeutas en la Atención Primaria de Salud.

La Educación Avanzada ha tenido un papel activo ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica y es necesaria su implicación en la profesionalización pedagógica en el escenario de la Fisioterapia en Cuba como vía de estimular la motivación, la creatividad, la productividad, la capacidad de transformar el entorno, desde una mayor satisfacción personal del médico fisiatra y el equipo de rehabilitación.

Palabras clave: labor pedagógica, mejoramiento profesional, formación continua, médico fisiatra.

Abstract

The medical fisiatra plays an essential paper in the operation of the Integral Program of Rehabilitation. They are high the assistance demands of the Program, to lend a service of high quality.

They were used as methods of theoretical order the documental analysis and the systematizing that allowed to organize and to extract excellent information on the topic.

The specialist of Physical Medicine and Rehabilitation should develop a pedagogic and educational work, not alone with the rest of the professionals of the work team, but with each patient and its family.

The objective of the work is to propose useful theoretical elements for the professional and human improvement of the medical fisiatras in its task like tutors of the continuous formation in the education in the work, of the residents and of the fisioterapeutas in the Primary Attention of Health.

The Advanced Education has had an active paper before the demands of the processes of pedagogic professionalization in the Medical Education and it is necessary its implication in the pedagogic professionalization in the scenario of the Physiotherapy in Cuba like via of stimulating the motivation, the creativity, the productivity, the transformar capacity the environment, from a bigger personal satisfaction of the medical fisiatra and the rehabilitation team

Keywords: pedagogic work, professional improvement, formation continuous, medical fisiatra.

Introducción

A partir de las secuelas médicas de las dos confrontaciones mundiales; de grandes epidemias que azotaron en la primera mitad del pasado siglo; del adelanto de la ciencia, la tecnología y el cambio de ideas sociales y políticas se amplió el horizonte de la medicina. De estas nuevas tendencias¹de la responsabilidad profesional emergió el concepto de rehabilitación. Este concepto ha sido citado por el autor, como un puente entre lo inútil y lo útil, entre la desesperanza y la esperanza, entre el abatimiento y la felicidad.

La importancia de la rehabilitación como una especialidad médica será reconocida por primera vez en los Estados Unidos, donde el Dr. Frank Krusen funda en 1929 el primer Departamento Académico de Medicina Física, adjunto a la Escuela de Medicina de Temple.

El término propuesto en 1946 por el AMA Council of Physical Medicine para designar a los médicos rehabilitadores americanos es «physiatrist». Origen del término utilizado también en Cuba para referirse a los especialistas como “Fisiatra”. Una especialidad médica que se caracteriza por utilizar como arsenal principal, los agentes físicos terapéuticos, encargada de restaurar al individuo al máximo de sus posibilidades físicas, psicológicas, vocacionales, y económicas.

Desarrollo

El médico fisiatra juega un papel esencial en el funcionamiento del Programa Integral de Rehabilitación. Una red de servicios que garantiza una cobertura nacional impulsada por el Comandante en Jefe. Esta red cuenta con el personal profesional y equipamiento necesario para enfrentar los retos asistenciales. Existen numerosos

datos que evidencian el esfuerzo y el trabajo realizado, así como de la alta demanda del servicio.

Sin embargo en el 2018, al cumplirse 15 años de la inauguración del Programa Integral de Rehabilitación, la formación de la fisioterapia y la rehabilitación está centrada fundamentalmente en el desarrollo de buenos programas de docencia, pero se debe garantizar que también sean buenos programas de enseñanza.

A partir de un período necesario de formación masiva del recurso humano, de alcanzar las cifras de profesionales proporcionales a una apertura masiva y sin precedentes del número de servicios a lo largo del país. Es necesario cuestionarse el posible quehacer mecánico y operativo que se pudo apoderar de algunos espacios de formación.

Son elevadas las exigencias asistenciales del Programa, para prestar un servicio de alta calidad. Esto demanda un alto desempeño no solo del docente que está en el aula, sino del médico fisiatra que está en el servicio de rehabilitación de la Atención Primaria de Salud.

Los saberes formativos no son solamente parcelas de ciencias que mediante una traslación psicopedagógica hallan un lugar en los escenarios docentes, sino que a través de la formación se convierten en apoyos básicos para la adquisición y la asimilación de los conocimientos, las actitudes y las competencias necesarias para que el hombre en formación actúe eficazmente en su medio. El saber formativo otorga el poder de adquirir un conocimiento estructurado didácticamente y posibilita la adquisición de una determinada forma de pensar.

Los grandes retos a enfrentar por el Programa Nacional Integral de Rehabilitación requieren un proceso de profesionalización pedagógica en la docencia de los médicos fisiatras que van a la Atención Primaria de Salud, encargados metodológicamente de dirigir el funcionamiento del equipo de rehabilitación. La propia Organización de las Naciones Unidas para la Ciencia, la Educación y la Cultura (UNESCO) se refiere a la profesionalización como el concepto central que debe caracterizar esta nueva etapa educativa, que la profesionalización pedagógica es una condición necesaria para lograr un mayor impacto en la sociedad.

La importancia de la profesionalización pedagógica del profesorado de rehabilitación y fisioterapia está vinculada al logro de los fines de la educación en el marco del currículo actual de características integrales, flexibles y dinámicas y de significación para todos los artífices de la educación y para el enfrentamiento exitoso a la actual crisis de resquebrajamiento de valores que afecta a la sociedad cubana.

Con respecto a la preparación profesoral y en especial las referidas al proceso de profesionalización, han surgido diversas concepciones. Estas han tenido impacto en el ámbito investigativo y en el quehacer pedagógico de la Educación Médica. El referente teórico-metodológico común de estas concepciones es la Educación Avanzada. De ahí que el presente artículo enmarque el objetivo en su argumentación.

Métodos

Se emplearon como métodos de orden teórico el análisis documental y la sistematización, los cuales permitieron organizar y extraer información relevante, a partir de revisión bibliográfica realizada sobre el tema, que favoreció la

argumentación sobre la demanda asistencial actual del Programa Integral de Rehabilitación, el perfil docente del médico fisiatra y el rol de la Educación Avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica.

El empleo de los métodos teóricos permite al autor profundizar en los conceptos esenciales desde enfoques y contextos diferentes, tomando en cuenta las normas vigentes a nivel nacional, para el Ministerio de Salud Pública. Se analizaron artículos originales y de revisión, afines en su contenido a la temática en estudio, extraídos de la búsqueda bibliográfica en bases de datos, Pubmed, Google académico, revistas y eventos científicos internacionales y nacionales, cuyos criterios de búsqueda coincidieron con las palabras claves.

Se utilizó un análisis de enfoque sistémico de los médicos fisiatras y los servicios al desarrollar su actividad en la educación en el trabajo, que le permite la orientación general de la investigación al ver la realidad integral en el estudio formada por componentes que cumplen determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción entre ellos.

Demanda asistencial actual del Programa Integral de Rehabilitación

La demanda actual del programa está en correlación con el aumento de la esperanza de vida y el proceso de envejecimiento poblacional, con el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles.

El aumento de la sobrevivencia trae consigo un incremento de los factores de riesgo, complicaciones y limitaciones al funcionamiento o discapacidades.

Para dar respuesta al Programa Integral de Rehabilitación se realizó una formación masiva en corto tiempo. Se utilizaron profesionales de mayor experiencia asistencial pero no siempre con la preparación pedagógica suficiente. El panorama actual cursa con importantes necesidades de aprendizaje que van desde los médicos especialistas, pasa por los licenciados, hasta los técnicos medios. El área más vulnerable es precisamente la dedicada a la Atención Primaria de Salud.

La manera en que fue concebido el Programa Integral de Rehabilitación, tiene previsto ver en la Atención Primaria de Salud el 80 % de los problemas de salud. En el ámbito de la fisioterapia significa poner énfasis en la promoción de salud, en la prevención de la discapacidad, en el control de los factores de riesgo para enfermedades crónicas. Se previó la formación continua de los profesionales desde el propio puesto de trabajo, que desde allí se realice una intervención que llegue a la comunidad con orientaciones, recomendaciones de cambios en los hábitos de vida. Independientemente a la mejoría de la calidad de la formación en estos últimos años, hay un grupo grande de compañeros que necesitan una forma de superación continua que los ayude a actualizar e integrar los contenidos. De esta forma se mejora su competencia, su comportamiento profesional y humano y a partir de esto su desempeño. El resultado del esfuerzo debe manifestarse en un aumento de la efectividad y la calidad de la asistencia en fisioterapia.

Perfil docente del médico fisiatra

Para el especialista de Medicina Física y Rehabilitación el perfil docente no está necesariamente vinculado a una categoría docente. Independientemente si posee o

no la categoría, debe desarrollar una labor pedagógica y educativa, no solo con el resto de los profesionales del equipo de trabajo, sino con cada paciente y su familia. Cada paciente debe salir de un programa de fisioterapia o rehabilitación con orientaciones o recomendaciones a realizar en su domicilio. Frecuentemente esta asesoría se realiza con los familiares, a los que se empodera con información, con la enseñanza de determinadas habilidades y se transforman en componentes muy activos del proceso de recuperación. Específicamente en el paciente pediátrico, es clave el papel de una madre o un cuidador "empoderado"

En función de estos objetivos, el modelo de especialista que requiere el programa está documentado, concebido de forma adecuada, refrendado en la caracterización del graduado y sus perfiles profesionales. Están concebidos de forma explícita los rasgos del comportamiento profesional y sobre todo humano que deben caracterizar un especialista que luego va a representar el país, no solo en el más humilde de los escenarios nacionales, sino en lo más alto de Pakistán o Bolivia. Sin embargo luego en la práctica no siempre se logra los objetivos propuestos durante la formación, y por otro lado, un profesional puede salir adecuadamente formado y deformarse dentro de un entorno no propicio al desarrollo colectivo en beneficio del paciente. Por ofrecer la Educación Avanzada desde su cuerpo teórico la inclusión del principio rector de la Educación Médica, es que se toman los presupuestos teóricos de esta teoría educativa para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad, y proponer elementos teóricos útiles para el mejoramiento profesional y humano de médicos fisiatras en su tarea de tutores de la formación continua del resto de los profesionales del servicio, así como la orientación a pacientes y familiares para el domicilio.

La Educación Avanzada trata problemas teóricos y prácticos que son de interés para las Ciencias Médicas, tales como: los indicadores evaluativos de la evaluación (desempeño); y de índole científico pedagógicos como la producción de conocimientos, la modelación del médico fisiatra como tutor y el desarrollo de sus capacidades pedagógicas, la atención al proceso pedagógico que constituye el mejoramiento profesional y humano, con especial énfasis los niveles de "saber hacer" y "saber crear".

El objetivo del trabajo es proponer elementos teóricos útiles para el mejoramiento profesional y humano de los médicos fisiatras en su tarea como tutores de la formación continua en la educación en el trabajo, de los residentes y de los fisioterapeutas. Que cada miembro del equipo participe en ese proceso de transposición didáctica y sus relaciones con el saber académico, los saberes que se enfrentan, interactúan y evolucionan en los procesos educativos que se llevan a cabo en el servicio de fisioterapia de la Atención Primaria de Salud.

Proceso rico en interacciones entre diferentes profesionales, disciplinas. Que comienza en una educación llamada formal y se proyecta hasta la llamada educación informal, cuando se incorporan diferentes niveles de cultura, una vez que el destino final va a ser el paciente y su familia en la comunidad. Pero siempre bajo una vigilancia epistemológica, con un control de la "distancia" que media entre el objeto del conocimiento y el objeto de la enseñanza. Para que el hecho de "aterrizar" el saber académico (los elementos científicos) y que sean comprendidos, no

signifique su deformación o el deterioro de su profundidad y seriedad en su "didactización".

El médico fisiatra en su labor de tutor debería acercarse al modelo que propone la Educación Avanzada, estructurado en:

- Posición política, ideológica identificada con la ideología socialista; con profundos sentimientos patrios solidarios e internacionalistas.
- Alto nivel científico, con dominio del método científico, autoridad y prestigio como docente e investigador, con una actitud científica y cultural general integral funcional y dinámica.
- Ser ejemplo de autosuperación y autopreparación, teniendo acreditados sus conocimientos y habilidades.
- Ser creativo, organizado, flexible e innovador.
- Poseer elementos de dirección científica

La expresión de estos principios en la actividad del médico fisiatra de la Atención Primaria de Salud es necesaria para favorecer un sistema pensado, estructurado y organizado orgánicamente, indispensable para el "saber hacer" y "hacer bien en la fisioterapia cubana. Este proceso respetaría las particularidades de los diferentes contextos, lo que lo haría válido y pertinente.

El enfoque del proceso tutelar desde los principios de la Educación Avanzada como proceso formativo integral e integrador en el ámbito del Programa Integral de Rehabilitación, cumple con las dimensiones relacionadas a este proceso: instructiva, formar, preparar al profesional para su desempeño exitoso en la sociedad.

El cuerpo teórico de la Educación Avanzada ofrece desde sus principios, elementos de gran utilidad para mejorar profesional y humanamente al médico fisiatra, al obtener a partir del análisis de la función tutelar, elementos de competencias para la adecuada supervisión de los protocolos y un exitoso desempeño.

Para este rol docente de tanta responsabilidad, que le es inherente como Jefe del equipo de rehabilitación, no existe una suficiente preparación pedagógica. Generalmente toma como guía los modelos pedagógicos que fueron aplicados durante su propia formación, careciendo de bases teóricas firmes sobre las cuales sustentar este tipo de práctica. Algunos elementos acotados en las visitas ministeriales y supervisiones realizadas, dejan la impresión de que este "sistema de imitación" no ofrece los resultados esperados de su gestión.

La profesionalización pedagógica de los médicos fisiatras desde la Educación Avanzada

Profesionalizar, según lo planteado por la Real Academia de la lengua española es "convertir a un aficionado en profesional, persona que ejerce una actividad como profesión. Dar carácter de profesión a una actividad".

Añorga, entiende la profesionalización pedagógica como el proceso pedagógico continuo, que atiende la integridad de los sujetos y tiende a desarrollar y consolidar las competencias por aproximaciones sucesivas, estableciendo diferentes niveles de profesionalidad, para la vida social y profesional, de acuerdo con los requerimientos de la sociedad. (Añorga Morales, 2012: 12)

De esta definición pueden inferirse, al menos, tres funciones fundamentales de la profesionalización pedagógica:

- El desarrollo de competencias (implica la integración de saberes, saber, saber ser, saber hacer en el desempeño).
- El incremento de la profesionalidad (implica el perfeccionamiento de las cualidades expresadas en el desempeño).
- El aporte social (implica el conocimiento del impacto social de la profesionalización pedagógica).

La Educación Avanzada atendido un papel activo ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica. Diferentes investigaciones abordan las condicionantes, impacto, clasificación y visibilidad de sus aportes. La Educación Avanzada ha sabido identificar en la Educación Médica Superior, las fortalezas con las cuales cuenta, al tener a su disposición un conjunto de alternativas de formación profesional, que constituyen algo valioso y positivo de la Educación Superior contemporánea.

Esta idea es portadora de la comprensión de la necesidad de que su condición de escuela, teoría, cátedra académica y movimiento social pedagógico tiene implicaciones para la profesionalización pedagógica en el escenario de la Fisioterapia en Cuba, en el cual cumple con una doble función, al verse favorecida su capacidad de dar respuesta a dos tipos de exigencias de la profesionalización pedagógica en este contexto, mediante el aprovechamiento del propio carácter multivariado de la Educación Avanzada.

Por una parte el enfoque pedagógico que reclama la sistematización de los sustratos teórico-metodológicos de la profesionalización pedagógica de los médicos fisiatras categorizados como docentes.

Por otra parte la proyección que requiere la planificación y puesta en práctica de nuevas alternativas en la profesionalización pedagógica de los médicos fisiatras de la Atención Primaria de Salud en su función de tutores o asesores de la asistencia y la formación continua.

La Educación Avanzada en correspondencia con las exigencias sociales, promueve y propicia el empleo de espacios para socializar los resultados científico pedagógicos, consolidar saberes y compartir experiencias pedagógicas.

Como movimiento pedagógico la Educación Avanzada tiene una amplia proyección social y carácter transformador, a partir de la apropiación social del conocimiento científico-pedagógico y de la revalorización y humanización de la investigación educativa en la Educación Médica.

El médico fisiatra debe ser un activo participante al reorganizar las estrategias de desarrollo laboral y humano en contextos de aprendizaje permanente, que requieran competencias, habilidades y destrezas de conceptualización, transferencia de conocimientos para el empoderamiento; es decir, para el autofortalecimiento, control, poder propio, auto-confianza. El empoderamiento del resto de los profesionales del servicio, así como el empoderamiento de los pacientes y de su familia.

El resultado debe ser un mejoramiento de los comportamientos profesional y humano del total de miembros del equipo de rehabilitación, con una expresión

directa y positiva en el desempeño laboral, que debe extenderse con acciones específicas y recomendaciones hasta la comunidad. De esta forma elevar el nivel de calidad del servicio asistencial que se presta.

Se necesita develar el sentido social, político y económico que subyace a las prácticas pedagógicas, con el fin de [re] establecer la relación entre teoría y práctica para que la enseñanza recupere su dimensión de práctica política y de saber. Esto es, considerar la práctica como una opción para mejorarla, mejorarse a sí mismo y mejorar el contexto.

El ámbito en que se desarrolla el actual Programa Integral de Rehabilitación puede ser uno más de esos "nuevos espacios" que consoliden el rol desarrollador que la Educación Avanzada ha desplegado en los últimos años.

Conclusiones

La función de la Educación Avanzada dentro del Programa Integral de Rehabilitación, más que modelar o moldear actitudes, formas de enseñanza, concepciones o pautas de evaluación, está en condiciones, desde un dispositivo de formación considerar la multiplicidad de roles, saberes, representaciones y materializaciones de la formación, la enseñanza, el saber, el aprendizaje; y estimular la motivación, la creatividad, la productividad, la capacidad de transformar el entorno, desde una mayor satisfacción personal del médico fisiatra y el equipo de rehabilitación.

Referencias bibliográficas

Alpízar Caballero, L. B. y Añorga Morales, J. (2014). La actividad del tutor de la educación médica desde los principios de la educación avanzada. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 43(2):237-248

Alpízar Caballero, L. B. y Añorga Morales, J. (2007 jun). El modelo del tutor de especialidades médicas del ISMM "Dr. Luis Díaz Soto". *Educ Med Super* 21(2):4. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S086421412007000200009&script=sci_artt_ext. Consultado 04 Ago 2013.

Añorga, J. (2012). La Educación Avanzada, teoría pedagógica para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. (Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). ISPEJV. La Habana.

Añorga, J. (1999). El enfoque sistémico en la organización del mejoramiento de los recursos humanos. En: Añorga, J. Paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. Educación Avanzada. Bolivia: Editorial Universitaria.

Añorga Morales, J. (2012). La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano. (Tesis de segundo Doctorado en Ciencias Pedagógicas). Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona. La Habana.

- Añorga Morales, J. (2001). Paradigma Educativo Alternativo para el Mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.
- Arteaga, J. y Chávez, E. (2000 may. – ago.). Integración docente-asistencialinvestigativa. *EducMedSuper* 14(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412000000200008&lng=es&nrm=iso&tlng=es. Consultado: 2 agosto 2013.
- Barazal, A y Añorga, J. (2011 jun.). El perfil del egresado de la Maestría en enfermería y su vinculación con los principios de la Educación Avanzada. *Rev. Cubana Enferm*, 27(2):115-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08640319201100020003&lng=es. Consultado. 5 agosto 2013.
- Barbón Pérez, O.G, Borges Oquendo, L. y Añorga Morales, J.A. (2015). La Educación Avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica, *EducMedSuper*; 29(2).
- Barbón Pérez, O., Apao Díaz, J. y Añorga Morales, J. (2014 jun.). Clasificación de los procesos de profesionalización pedagógica en Ciencias Médicas. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 13(3). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/219>.
- Barbón Pérez, O. G. y Centelles Badell, L. (2012 abr.). La Educación Avanzada y proyecto Varona: artífices de un logro. *Revista electrónica Órbita Científica*, 18(69). Disponible en: http://www.varona.rimed.cu/revista_orbita. Consultado 2 - 2014.
- Barbón Pérez, O.G. y Añorga Morales, J. (2013, abr.). Aproximación a una concepción teórico-metodológica de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Superior. *Revista Ciencias Pedagógicas e Innovación*. Editora UPSE [serie en Internet]. 3). Disponible en <http://upse.edu.ec/rcpi/index.php/contenido2013/100-aproximacion-a-unaconcepcion-teorico-metodologica-de-los-procesos-de%20-profesionalizacionpedagogica-en-la-educacion-superior>
- Barbón Pérez, O.G. y Añorga Morales, J. (2013, mar.). El nivel sociológico en la teoría de la Educación Avanzada en su tránsito a movimiento pedagógico social. *Revista Científico-Metodológica Varona digital*. Sección Ciencias de la Educación, (58). Disponible en http://intranet.ucpejv.rimed.cu/revista_varona/index.php/.
- Barbón Pérez, O.G. y Añorga Morales, J. (2013, abr.). La Educación Avanzada de teoría movimiento social pedagógico. Su aporte a los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica Superior. *Revista electrónica Órbita Científica*, 19(75). Disponible en: http://www.varona.rimed.cu/revista_orbita.
- Bravo Acosta, T., Hernández Tápanes, S., Leyva Serrano, M.M., Martín Cordero, J.E., Pedroso Morales, I. y López Pérez Y. (2008). Propuesta de una metodología para la evaluación de los nuevos servicios de rehabilitación

- integral en la atención primaria de salud. *Revista Investigaciones Médico Quirúrgicas*; 1(10):34-5
- Cabrera, D., Toledo, A., Pereda, M., Alfonso, A. y Romero, M. (2012). El tutor y la formación basada en competencias. Carrera de Medicina. Cotorro. Curso 2010-2011. Primer Congreso Virtual de Ciencias Morfológicas. La Habana: ICBP "Victoria de Girón. Disponible en:<http://morfovirtual2012.sld.cu/index.php/morfovirtual/2012/paper/viewPaper/45/100>. Consultado 2 ago. 2013
- Chevallard, Y. (1997). La transposición didáctica. Del saber sabio al saber enseñado. Buenos Aires, Aique. Disponible en: <http://sala.historiaipa.blogspot.com/2008/07/yves-chevallard-la-transposicin.html#/2008/07/yves-chevallard-la-transposicion.html>. Consultado 18 junio 2018.
- Colectivo de autores. (2012). Plan de estudio de la especialidad de MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN. La Habana: Ministerio de Salud Pública de Cuba.
- Coll Costa, J. L, Martín Cordero, J. E., Estévez Perera, A., Mesa Anoceto, M., Vidaurreta Bueno, R. R. y Bosque Jiménez, J. (2017). Programa de Ejercicios físicos para la rehabilitación del paciente hemipléjico. Editorial Deportes.
- Diccionario de la Lengua Española. (2010). (25 ed.). Madrid: Real Academia Española.
- Duque, Á y Escobar, S. (1999). Procesos de apropiación y de transformación de modelos pedagógicos en la docencia universitaria. En: Gutiérrez, H.F. (editor). Las prácticas pedagógicas en la Universidad del Valle. Del quehacer instrumental a la utopía de formación. Cali: Universidad del Valle.
- España Cavaría, C. (2009). Fundamentos teóricos de la Educación Universitaria, sus artífices e incidencias en el currículo promovido. *Revista Electrónica Educare*, XIII (2):141-6.
- Fernández, J. (2013 jun.). El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Fidel Ilizástigui Dupuy. *EducMedSuper*, 27(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412013000200011&lng=es. Consultado 05 ago 2013
- Gelfman, R., Peters, D.J. Opitz, J.L y Folz, T.J. (1997). The history of physical medicine and rehabilitation as recorded in the diary of Dr. Frank Krusen: Part 3. Consolidating the position (1948-1953). *ArchPhysMedRehabil*, 78: 556-61.
- Haim Ring, M.D. (2004). International Rehabilitation Medicine Closing the Gaps and Globalization of the Profession. *Am J PhysMedRehabil*, 83:667-9.
- Krusen, F.H. (1969). Historical development in physical medicine and rehabilitation during the last forty years. *ArchPhysMedRehabil*, 50:1-5.
- Medina, I., Valcárcel, N., Sixto, A., Chacón, E., y Martínez, J. (2013). Programa educativo para el desarrollo de habilidades pedagógicas en los profesionales de la enfermería. III Jornada de Educación Médica de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias

- Médicas "Diez de Octubre". Disponible en: <http://edumedhabana2013.sld.cu/index.php/edumedhabana/2013/paper/viewFile/7/21>. Consultado agosto 05.
- Ministerio de Educación Superior. (2004). Reglamento de Educación Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial No. 132/04. La Habana. Disponible en: <http://instituciones.sld.cu/ucmh/files/2012/01/RM-13204Reglamento-de-la-Educ-de-Posgrado.pdf>. Consultado 2013 Ago 05.
- Molina, J. (2012). Estrategia Pedagógica dirigida al tutor de la Atención Primaria de Salud. Municipio Habana del Este. (Tesis en opción al título académico de Máster]. La Habana: FCM "General Calixto García".
- Opitz , J.L., Folz, T.J, Gelfman, R. y Peters, D.J. (1997). The history of physical medicine and rehabilitation as recorded in the diary of Dr. Frank Krusen: Part 1.Gathering momentum (the years before 1942). *ArchPhysMedRehabil*, 78:442-5.
- Pedroso Morales, I., Blanco Aleaga, S., Acosta Maury, D., Martín Cordero, J.E., García Delgado, J.A., Martínez Torres, J. y Bravo Acosta, T. (2008). Rehabilitación del trasplante de pulmón con éxito en Cuba, experiencia CIMEQ, *Revista Investigaciones Médico Quirúrgicas*, 1(10):26.
- Romaña, T., y Gros, B. (2003). La profesión del docente universitario del siglo XXI: ¿cambios superficiales o profundos? *Revista de Enseñanza Universitaria*, (21):7-35.
- Salas, R. (1996, ene-dic.). Principios y enfoque bioéticos en la Educación Médica cubana. *EducMedSuper*, 10(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21411996000100004&script=sci_arttext. Consultado 2 ago. 2013.
- UNESCO. (1993). Profesionalizar la educación para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje. Boletín No. 31. Santiago de Chile: Proyecto principal de Educación para América Latina y El Caribe.
- Vergara, L. (2010). Desarrollo de la Medicina Física y Rehabilitación como especialidad médica, *RevHospClinUniv Chile*, 21:281-8
- Valcárcel, N. (1998). Estrategia interdisciplinaria de superación para profesores de Ciencias de la Enseñanza Media. (Tesis en opción al grado científico de Doctoren Ciencias Pedagógicas]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona.