

Formación de alumnos ayudantes de especialidades clínicas desde interconsultas integrales de riesgo preconcepcional

Training of assistants students in clinical specialties through comprehensive preconception risk consultations

Manuel de Jesús Linares Despaigne¹ <https://orcid.org/0000-0002-3274-9708>

Vivían Molina Hechavarría² <https://orcid.org/0009-0007-0632-2376>

María Mercedes Arrate Negret¹ <https://orcid.org/0000-0003-3291-9540>

Noreimis Dubalón Mustelier³ <https://orcid.org/0000-0003-2609-8969>

Dayanis Linares Ibarra⁴ <https://orcid.org/0000-0002-2189-4459>

¹Policlínico Docente Municipal Graciliano Díaz Bartolo. Santiago de Cuba, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas. Santiago de Cuba, Cuba.

³Docente Ramón López Peña. Santiago de Cuba, Cuba.

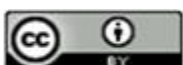
⁴Policlínico Docente Julián Grimaú García. Santiago de Cuba, Cuba.

Autor para la correspondencia: manueldejesuslinaresdespaigne@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Las interconsultas de parejas dispensarizadas dentro del riesgo preconcepcional, constituyen vías válidas, para el ejercicio del desempeño asistencial, docente e investigativo, del alumno ayudante de las especialidades clínicas, pero no siempre son bien utilizadas las potencialidades que en estas se brindan.

Objetivo: Evaluar el proceso de formación de los alumnos ayudantes clínicos, que participan en las interconsultas de evaluación integral de parejas con riesgo preconcepcional.



Métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo, en 30 alumnos ayudantes, pertenecientes a los policlínicos docentes del Distrito 3 de Salud Antonio Maceo Grajales, de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Cuba, durante los cursos 2018-2019 y 2019-2020.

Resultados: Se identificaron diversas problemáticas en el proceso formativo, de alumnos ayudantes clínicos, donde se consideraron insuficientes, la formación aplicada por sus profesores tutores, 90 % alegaron desinterés formativo, mientras que las mujeres y/o parejas encuestadas, interconsultadas, no alegaron diferencias entre los alumnos ayudantes y restantes educandos, en relación al desempeño cognoscitivo y valores profesionales, evaluándolos como deficientes, para su categoría de alumnos ayudantes.

Conclusiones: Aunque en las interconsultas de evaluación integral de parejas con riesgo preconcepcional, como forma de organización de la enseñanza se condiciona el desarrollo de la capacidad axiológico-profesional del alumno ayudante clínico, no siempre se aprovecha satisfactoriamente, la legitimación del enfoque formativo pedagógico desarrollador, necesario en el proceso de formación del alumno ayudante clínico, desde la práctica médica preprofesional.

Palabras clave: proceso de formación; alumno ayudante; riesgo preconcepcional; Educación Médica.

ABSTRACT

Introduction: The consultations of couples under medical supervision within the preconception risk category constitute valid way for the exercise of clinical, teaching, and research skills by assistants students in clinical specialties, but the potential offered by these consultations is not always well utilized.

Objective: To evaluate the training process of clinicals assistants students who participate in the comprehensive evaluation consultations of couples with preconception risk.



Methods: An observational, descriptive and prospective study was carried out in 30 assistant student belonging to the teaching polyclinics of the Antonio Maceo Grajales Health District 3, in Santiago de Cuba, during the 2018-2019 and 2019-2020 courses.

Results: Several problems were identified in the training process of clinical assistant students, where they considered the training provided by their tutor professors insufficient. Furthermore, 90 % of them alleged a lack of interest in the training. Meanwhile, the women and/or couples surveyed and consulted did not report any differences between the assistant students and other students in relation to cognitive performance and professional values, evaluating them as deficient for their assistant student category.

Conclusions: Although in the comprehensive evaluation consultations of couples with preconception risk, as a form of teaching organization, the development of the axiological-professional capacity of the clinical assistant student is conditioned, the legitimation of the developmental pedagogical training approach, necessary in the training process of the clinical assistant student, from the pre-professional medical practice, is not always used satisfactorily.

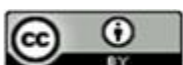
Keywords: training process; assistant student; preconception risk; Medical Education.

Recibido:11/12/2025

Aprobado:06/01/2026

Introducción

Múltiples son los programas prioritarios atendidos por el Ministerio de Salud Pública en Cuba que en los últimos años abarcan diversos ámbitos, con especial atención se trabaja en el programa materno infantil, las enfermedades no transmisibles, las enfermedades transmisibles y la atención al adulto mayor. Aunque también se enfoca en programas como el del médico y enfermera de la familia, la prevención de accidentes en menores y la atención integral a la salud de adolescentes.^(1,2)



Para el éxito de todos ellos, ha tenido que ver, el accionar del educando médico y particularmente, de los alumnos ayudantes de las especialidades clínicas, por la relación con la comunidad, no obstante, aún no se cuenta con modelos, ni metodologías, que concreten eficazmente, los propósitos formativos intencionados, a la formación de estos alumnos ayudantes.⁽³⁾

Entre los programas prioritarios ocupa el primer lugar, el programa de atención materno infantil (PAMI) y dentro de este, el riesgo preconcepcional, cuya esencia comunitaria lo establece como referente teórico, en la formación axiológica de estos futuros profesionales así como para el desarrollo de estas ayudantías, que son las afines a especialidades enfocadas al diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades, a través de métodos no quirúrgicos, en las que se incluyen también cardiología, dermatología, gastroenterología, endocrinología, neumología, neurología, alergia, genética y en especial, medicina interna, pediatría y ginecología, además de la medicina familiar como integradora, todas grandemente vinculadas con la comunidad y el médico general integral.^(4,5,6)

Mediante la atención sistemática del enfoque integral a pacientes y pareja, se puede educar en relación con valores profesionales, desde una práctica formativa enriquecida metodológicamente, por el método clínico, como arma de fortalecimiento de valores.^(7,8,9)

Cualquier forma de educación en la enseñanza, es válida para lograr un proceso formativo intencional que proporcione una eficiente práctica, consolidadora del contenido de las asignaturas afines, una de ellas la encontramos en las consultas e interconsultas de las mujeres y parejas dispensarizadas dentro del riesgo preconcepcional, donde queda explicitado el desempeño asistencial, docente e investigativo, apegado a los principios del método clínico epidemiológico, mediante el diagnóstico eficaz y prevención de riesgos o comorbilidades.^(10,11,12)

Lo anterior parte de la interpretación de los contenidos, habilidades y valores, que estos educandos han adquirido bajo la tutela de profesores tutores, durante la práctica formativa, sobre la base de adecuados hábitos de comportamiento profesional. Por tanto, del tratamiento axiológico-profesional, que realice el alumno ayudante, emergido de la relación con el profesor tutor, durante la entrevista médica en interconsultas y consultas



comunitarias a la mujer y pareja con riesgo preconcepcional, dependerá en esencia, el aprovechamiento de las potencialidades, que este contexto brinda, para la solución de problemas o situaciones de riesgo de forma ágil y transparente.^(7,13)

En realidad, las consultas e interconsultas integrales, para la atención al riesgo preconcepcional, forman parte de las diversas formas de la educación en el trabajo con las que se forma el alumno ayudante, siempre que se enseñe a aplicar el método clínico epidemiológico y a utilizar las oportunidades que brinda la intersectorialidad comunitaria, desde este escenario, con fortalecidos propósitos.^(14,15,16)

Todo lo cual permite al educador intencionar soluciones, particularizadas al problema de la paciente o pareja, desde el aspecto docente, científico y laboral, lo que posibilita fortalecer la vocación profesional y aspectos axiológicos, a partir de formas novedosas y sustentables, cuyos resultados formativos le capacite para enfrentar retos contemporáneos.^(17,18,19)

Lograr establecer un acercamiento empático por parte del alumno ayudante clínico, ante las mujeres y parejas con riesgo preconcepcional, tiene relación con la metodología formativa que se aplique en la institución donde se realiza la consulta, interconsulta y ayudantía, pues de eso depende el logro de una adecuada relación alumno-ayudante-paciente, alumno-ayudante-profesor-tutor y la eficacia de la entrevista médica basada en el método clínico epidemiológico de forma tal, que al encontrar nuevas situaciones de salud, puedan accionar diligentemente, particularizando adecuadas soluciones integradoras al ámbito individual, familiar y comunitario.⁽²⁰⁾

Las consultas e interconsultas integrales de mujeres y parejas con riesgo preconcepcional, son una vía eficaz para el propósito formativo de estos alumnos ayudantes debido a la frecuencia con que se realizan las rotaciones curriculares en Medicina General Integral y por la relación que tiene este riesgo, con la especialidad como prioridad ministerial de la Salud Pública Cubana y de la Educación Médica Superior desde la formación del pregrado.⁽²¹⁾ El desconocimiento del cómo hacerlo, impide el diseño y uso adecuado de métodos formativos efectivos, para la formación valorativa profesional durante la ayudantía y en especial el de la clínica desde lo axiológico-profesional. Es ese desconocimiento cognoscitivo el que pretende disipar este estudio, por lo que nos trazamos como objetivo evaluar el proceso de formación



del alumno ayudante clínico, desde el escenario docente comunitario, de las consultas e interconsultas integrales, de mujeres y parejas con riesgo preconcepcional.

Método

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y prospectivo en los tres policlínicos docentes, del Distrito 3 de Salud Antonio Maceo Grajales, pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, durante los cursos 2018-2019 y 2019-2020, con el objetivo de evaluar el proceso de formación de un grupo de alumnos ayudantes de especialidades clínicas, que por estar rotando en la asignatura Medicina General Integral, participaban en las consultas e interconsultas de evaluación integral de las pacientes y parejas dispensarizadas dentro del riesgo preconcepcional. El universo quedó constituido por 30 alumnos ayudantes clínicos, que aceptaron participar bajo el principio de la voluntariedad, además se contó con la aprobación del comité de ética de cada institución estudiada y con la observación participante de los autores, quienes realizaron entrevista a cada alumno ayudante observado y profesor tutor, sobre la posibilidad de existencia o no de insuficiencias en el proceso formativo de los mismos, desde este escenario y aspectos cognoscitivos sobre los valores profesionales y su aplicación por los alumnos ayudantes durante el ejercicio de la ayudantía. Posteriormente se recopiló y estudió el conjunto de opiniones registradas acerca del tema en juntas de profesores, activos de alumnos ayudantes y reuniones de brigadas estudiantiles que tenían como tema principal la ayudantía, se previó presentar los resultados para su mejor comprensión, en tablas de contingencia o de doble entradas, elaboradas en una microcomputadora ASUS, con sistema operativo Windows 10, los textos se procesaron en Word y las tablas en Excel, finalmente se validó con visión causal, en análisis con expertos, la información obtenida y estos resultados motivaron nuevos estudios.

Resultados



Las interconsultas del riesgo preconcepcional constituyen una motivación para el desarrollo científico investigativo, humano, vocacional y profesional del alumno ayudante, hacia las especialidades deficitarias en las instituciones de salud en Cuba, como las clínicas y fueron los de Medicina Interna con 15 (50 %), los alumnos ayudantes predominantes, seguidos por Medicina General integral y Pediatría con 8 (27 %) y 7 (23 %) respectivamente, (figura.1).

Cabe destacar que la formación de valores de los alumnos ayudantes en general supone el compromiso de la institución, profesor, tutor y escenario educativo contextual, unido al papel activo del educando, como sujeto artífice de su propia formación, tal como lo demanda la práctica formativa contemporánea, en el aspecto formativo axiológico-profesional resulta fundamental, el tipo de relaciones interpersonales entre profesor tutor y alumno ayudante, sin descartar el papel que juegan los restantes componentes implicados en este proceso.

En el presente estudio 25 de nuestros alumnos ayudantes (83.3 %) consideraron insuficiente la formación que recibían de sus profesores tutores alegando el escaso tiempo, que podían dedicarles por la gran presión asistencial a que estaban siempre sometidos en las consultas e interconsultas, mientras que igual por ciento de profesores tutores, exponían desinterés en cuanto a los aspectos formativos en los alumnos ayudantes, desde la observación participativa de los autores ambas situaciones fueron evidenciadas en la mayoría de los estudiados.



Fig. 1. Representación del predominio de los alumnos ayudantes varones en las interconsultas.

Del intercambio empático durante la entrevista médica con el equipo de salud que le atiende, depende la confiabilidad comunicativa de sus problemas, sobre todo, ante aspectos sexuales y preconcepcionales individuales o de pareja. En este sentido, en relación con los alumnos ayudantes que participaron dentro del equipo de atención, 27 (90 %), de las 30 mujeres y/o parejas encuestadas, no le consideraron diferente al nivel del resto de los estudiantes de la rotación, en relación con el desempeño cognoscitivo y valores profesionales, interpretándolo como inferior al percibirlos como deficientes.

Discusión

La formación de los alumnos ayudantes desde el contexto de los policlínicos docentes debe ser prioridad educativa de nuestras universidades médicas, por el enfoque contextual de los programas de estudios dirigidos a la comunidad, en especial cuando este proceso formativo se enfoca hacia el alumno ayudante de especialidades clínicas, al constituir la comunidad un escenario un tanto complejo que dirige sus acciones a lo preventivo integral, tan necesario en nuestros días y tiene la intención de obtener un profesional representativo de la especialidad afín, capaz de accionar en cualquiera de los niveles médicos de atención en salud.^(1,3)

Durante muchos años el alumno ayudante solo ejercitaba, sus habilidades formativas en contextos hospitalarios, pero la realidad formativa del proceso educativo contemporáneo muestra una universidad médica enfocada a la comunidad, aunque no se acaba de atemperar al enfoque formativo curricular contextualmente intencionado.⁽⁸⁾

Importante reconocer que las consultas integrales de riesgo preconcepcional constituyen en nuestros días un potente escenario para el empoderamiento axiológico-profesional del alumno ayudante donde se enfoca lo humano y preventivo esencial, además de la adquisición de habilidades técnicas y docentes establecidas con fines diagnósticos y terapéuticos, con pleno dominio cognoscitivo ante las indicaciones, contraindicaciones, interpretación adecuada de exámenes y aplicación de principios éticos y valores aprendidos, mediante la atención sistemática del enfoque integral de la labor educativa y profesional.⁽⁴⁾

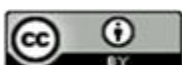


Desde el punto de vista científico con mirada evaluativa y una visión causal, realizada por los expertos sobre la información obtenida, mediante las entrevista y observación participante de los autores, además de la revisión de la información documental, se consideró como fundamentales manifestaciones encontradas, acerca del proceso de formación axiológico-profesional de estos alumnos ayudantes, desde el escenario comunitario de las consultas e interconsultas del riesgo preconcepcional, la insuficiente concepción epistemológica y metodológica, para la formación axiológico-profesional de estos educandos evidenciados en las insuficiencias durante el desarrollo lógico-metodológico, la interpretación didáctico-pedagógica de la formación contextual comunitaria de consultas e interconsultas del riesgo preconcepcional.

En este mismo orden, hay que destacar que las interconsultas médicas desempeñan un papel crucial en la formación del profesional de la salud en especial para el alumno ayudante, pues le permite ampliar conocimientos, mejorar la capacidad de diagnóstico y tratamiento y fomentar el trabajo en equipo, ya que la misma facilita el aprendizaje del desempeño comunicativo entre diferentes especialidades y niveles de atención teniendo como base de la atención médica más integral y efectiva.^(11,12)

Sin embargo, la interconsulta como procedimiento consta de varias etapas: organización exhaustiva de la actividad, etapa previa de preparación por parte del Equipo Básico de Salud, presentación del paciente, análisis colectivo (trabajo docente en cascada) y conclusiones, dicha actividad desarrollada en la Atención Primaria de Salud, debe propiciar la formación y desarrollo de habilidades y conocimientos necesarios para el desempeño de los alumnos ayudantes y en específico los de especialidades clínicas, el carácter docente-asistencial de la interconsulta, se adentra en la enseñanza y aplicación del método clínico durante el proceso formativo y permite la superación del personal médico, donde el profesor tutor desempeña un papel importante, tanto en lo instructivo como en lo educativo ya que contribuye a fomentar los principios éticos necesarios para un adecuado desempeño en la práctica profesional.^(2,11)

En el contexto comunitario a través del rol formativo y docente de las interconsultas de mujeres y parejas con riesgo preconcepcional, se pueden incrementar las opciones de



desarrollo cualitativo del alumno ayudante mediante la ampliación de conocimiento, al permitirle exponer diferentes perspectivas diagnósticas y terapéuticas, así como practicar protocolos de otras especialidades para mejorar el diagnóstico y tratamiento a través de una segunda o tercera opinión, además de la experiencia de otros especialistas, fuera del profesor tutor, desde la visión de terceros para escoger entre diversas alternativas conductuales.^(8,10)

La interconsulta comunitaria de riesgo preconcepcional como escenario docente, permite al alumno ayudante aprender a fomentar el trabajo en equipo con comunicación fluida y coordinada acorde a las diversas opiniones manifestadas por los diferentes profesionales participantes, lo que le contribuye al empoderamiento formativo profesional dentro del debate ético médico multidisciplinario de los integrantes, en aras de lograr la mejor conducta de atención integral a paciente y pareja, como integrante de una familia dentro de su comunidad.^(6,7,10) Al desarrollar las habilidades comunicativas, las interconsultas le permiten desarrollar la capacidad de expresión clara y concisa acerca de la información relevante de la paciente y su pareja, así como la habilidad de recibir y analizar la información proporcionada por otros profesionales.⁽⁵⁾

Así mismo, la interconsulta del riesgo preprofesional da la oportunidad al alumno ayudante de aprender de la experiencia de otros profesionales, especialmente de los que ya han tratado casos similares o que son especialistas en el área de interés, lo que influye en la mejor atención a la paciente y su pareja, al incorporar la experiencia de otros profesionales ante el diseño de atención integral, más efectivo para el mejoramiento de su calidad de vida y satisfacción.⁽⁴⁾

Y es que, los alumnos ayudantes constituyen una de las fortalezas de las carreras de las ciencias médicas, por lo que se debe perfeccionar la preparación pedagógica para garantizar resultados de excelencia, por tanto, las interconsultas del riesgo preconcepcional, constituyen una herramientas valiosas para la formación continua del alumno ayudante clínico, ya que les permite ampliar conocimiento, mejorar habilidades, fortalecer su comunicación y contribuir de esta forma a la atención integral y de calidad de las mujeres y sus parejas.^(4, 5,10)



El proceso de formación del alumno ayudante clínico cubano, carece de continuidad formativa armónica, aunque sí está dirigido a alcanzar niveles superiores en su formación profesional, pero aún presenta limitantes en la formación axiológica en general y en particular la responsabilidad profesional humanista para su plena identificación con los problemas de salud desde la comunidad.^(9,10,11)

Las limitantes formativas que comúnmente encontramos en relación al papel ejemplarizante del profesor-tutor de los alumnos ayudantes clínicos, en diversos escenarios de nuestras universidades, pudieran eliminarse, si unificamos estrategias formativas, enfatizadas a los principios básicos de sus funciones en los roles profesoriales, investigativos, donde se solucionen los problemas para su desempeño, desde el ejercicio de una práctica formativa basada en el método clínico.^(11,12,15)

Se trata de que el ejercicio formativo desarrollador como tarea independiente debe ser adecuadamente estimulado por el profesor-tutor al alumno ayudante, pero sin llegar al punto de solucionarle el problema, ni de esperar el control final de la actividad, al igual de que el control de ese ejercicio debe dirigirse a las acciones realizadas por este alumno ayudante y no exclusivamente a la solución, es decir, debe dirigirse al proceso de resolución, por lo que de parte del profesor tutor se requiere estudie las peculiaridades cognoscitivas de estos educandos, estimulándole con la aplicación de métodos desarrolladores adecuados, una actitud científica, creadora y de independencia durante su práctica formativa. Múltiples autores consideran la independencia cognoscitiva como una habilidad para formular y resolver los problemas.

A modo de conclusión, desde una reflexión ética en el derrotero de los principios que se direccionan por la responsabilidad y la autonomía, el desempeño de la práctica formativa de los alumnos ayudantes, observados en los escenarios comunitarios de las interconsultas integrales de riesgo preconcepcional de estas áreas, carece del necesario sentido intencional de empoderamiento axiológico-profesional de profesores-tutores participantes, con evidencia disarmónicas, en la expresión científica de contradicción epistémica inicial, manifestada entre la carencia de la concreción formativa desarrolladora de la práctica médica profesional y la deficiente generalización del comportamiento axiológico-profesional del alumno ayudante clínico, el proceso formativo observado no supera la racionalidad



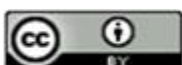
axiológica hacia lo profesional al no lograr conjugar en éste futuro médico, desde los escenarios observados diversos contenidos de las asignaturas afines en la práctica formativa manifestada en la interconsulta, mediante la responsabilidad científica y la autonomía desarrolladora de su ejercicio profesionalizante de estos educandos, como expresión integradora del componente formativo axiológico-profesional.

Referencias bibliográficas

1. Portal Miranda JA. Programa Materno Infantil: Prioridad para la salud pública aun en medio de la COVID-19. INFODIR. 2022 [citado 21/04/2025]; 0 (37). Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1222>
2. Ramírez Miranda N, Torres Guerra A, Suárez Borrás K, Niño Peña A, Lisset Carcassés T, Batista Marrero K, et al. La formación axiológica una mirada desde el trabajo educativo en las Ciencias Médicas de Holguín. CCM. 2024 [citado 12/04/2025]; 28. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/5190>
3. González Portales A, Rodríguez Cabrera A, Jiménez Ricardo M. El riesgo preconcepcional y su vínculo con la salud materna. Rev Cubana Med Gen Integr. 2016 [citado 21/04/2025]; 32(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252016000300013&lng=es.
4. Regueira Naranjo JL, Rodríguez Ferrá R, Brizuela Pérez S. Comportamiento del riesgo preconcepcional. Rev Cubana Med Gen Integr. 1998 [citado 21/04/ 2025]; 14(2): 160-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251998000200009&lng=es.
5. González Betancourt E, García Baró Y. Metodología para la formación profesional de alumnos ayudantes, mediante tareas docentes de desempeño. Rev. Med. Electrón. 2021 [citado 02/04/2025]; 43(4): 910-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242021000400910&lng=es



6. Caballero Hernández HI. El contexto y las formas de organización del proceso enseñanza aprendizaje. Didáctica y Educación. 2020 [citado 09/04/2025]; 11(4):76-8. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/1058>
7. Ramos Robledo A, Meijides Mejías C, Leyva Hernández LM, Dorta contreras AJ. Alumnos ayudantes como futuros profesores. Rev Educ Med. 2020 [citado 21/12/2020]; 34(3). Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/344219347_Alumnos_ayudantes_como_futuros_profesores_Student_teachers_as_future_professors
8. Hernández Garces A, Avilés Rodríguez E, Jauregui Haza U, Lau González M, Estrategia de formación pedagógica en alumnos ayudantes. Rev. Electrónica Maestro y Sociedad. 2020[citado 21/04/2020]; 17(1). Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5148/4611>
9. del Cerro Campano Y, Cruz Cabezas MA, Alonso Betancourt LA, Zúñiga Igarza LM. La responsabilidad como un valor en la formación del médico cubano. Rev. Científica de FAREM-Estelí. 2021 [citado 9/04/2025]; (37):97-113. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7875258>
10. Vela Valdés J, Salas Perea RS, Quintana Galende ML, Pujals Victoria N, González Pérez J, Díaz Hernández L, et al. Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam Salud Pública. 2018 [citado 24/04/2025]; 42. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2018.v42/e33/>
11. Núñez Herrera AC, Fernández Vidal AT, Geroy Fernández A. La interconsulta en la atención primaria de salud. Una mirada reflexiva. Medisur. 2019 [citado 20 Abr 2025]; 17(1): 152-55. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000100152&lng=es.
12. George Carrión W, Bell Castillo J, García Céspedes ME, Fernández-Duharte J. Aplicación del método clínico-epidemiológico en la formación del interno de



- medicina en Arbovirosis. Rev Maestro y Sociedad. 2020[citado 12/04/2025]. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5192>
13. Halabe Cherem J, Hamui Sutton L. La ética de las interconsultas en Medicina. Med Int Méx. 2023[citado 19/04/2025]; 39(5):726-28. Disponible en: <https://medicinainterna.org.mx/article/la-etica-de-las-interconsultas-en-medicina/>
14. Ramos Robledo A, Meijides Mejías Ch, Leyva Hernández LM, Dorta Contreras AJ. Alumnos ayudantes como futuros profesores. Educ Med Super. 2020[citado 14/04/2025]; 34(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000300006&lng=es.
15. Henríquez Antepara EJ, Raymondi Lomas WR, Monteverde del Río I. Las formas de organización de la enseñanza y su papel en el aprendizaje de estudiantes de ingeniería. Maestro y Sociedad. 2022[citado 24/04/2025]; 19(2), 862-75. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5581>
16. Piñera Castro HJ, Saborit Rodríguez A. Caracterización de la actividad investigativa de los alumnos ayudantes en la Facultad “Victoria de Girón”. REMS. 2022 [citado 15/04/2025]; 37(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412023000200007
17. Ramírez López B. Apuntes históricos sobre del proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN. 2022 [citado 9/04/2025]; 26 (2). Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/3657>
18. Aranda Vera SM. La importancia de la introducción de educación en valores como ayudante en la formación de la personalidad de los alumnos del tercer ciclo del Colegio Nacional Yacuty, de Yacuty Misiones-2022. Ciencia Latina. 2023 [citado 9/04/2025]; 7(1):11241-55. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5354>



19. Rodríguez Saif MJ, Pardo Gómez ME, Basto Rizo MA. Estrategia para la gestión de necesidades formativas en un municipio de Santiago de Cuba. Didáctica y Educación. 2020 [citado 22/08/2023]; 11(5):134-47. Disponible en: <https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía/article/view/976>
20. Palomero Fernández P, Cáceres Iglesias J, Torrego Egidio L. Programas de alumnado ayudante para la mejora de la convivencia escolar en España. Psychology, Society & Education. 2024 [citado 09/04/2025]; 16(2): 70-9. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/382810166_Programas_de_alumnado_a_yudante_para_la_mejora_de_la_convivencia_escolar_en_Espana
21. Vera Rivero DA, Chirino Sánchez L, Ferrer Orozco L, Blanco Barbeito N, Amechazurra Oliva M, Machado Caraballo DL, et. al. Autoevaluación de habilidades investigativas en alumnos ayudantes de una universidad médica de Cuba. Educ Med Super. 2021[citado 01/04/2025]; 22(1): 20-6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181318303516>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

Contribución de los autores

Conceptualización: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivian Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret.

Curación de datos: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne.

Análisis formal: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivian Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret.

Metodología: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivian Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret, Dra. Noreimis Dubalón Mustelier.

Supervisión: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivian Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret,

Validación: Dra. Sheila Tamayo Rivas, Dra. Vivian Molina Hechavarría.



Visualización: Dra. Vivian Molina Hechavarría, Dra. Dayanis Linares Ibarra.

Redacción–borrador original: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivían Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret, Dra. Noreimis Dubalón Mustelier, Dra. Dayanis Linares Ibarra.

Redacción – revisión y edición: Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne, Dra. Vivían Molina Hechavarría, Dra. María Mercedes Arrate Negret, Dra. Noreimis Dubalón Mustelier, Dra. Dayanis Linares Ibarra.

Dr. Manuel de Jesús Linares Despaigne: 55 %

Dra. Vivían Molina Hechavarría: 20 %

Dra. María Mercedes Arrate Negret: 15 %

Dra. Sheila Tamayo Rivas: 10 %

Revisores: Dr. Cs. María Eugenia García Céspedes

Dr. C.Liset Bandera Sosa

Corregido. MSc. Delaine Núñez Carbonell

