

Título: Formación del Especialista de Medicina General Integral en la atención a la gestante y madre adolescente. 2012-2013.

Autores: Dra. Rosa María Alonso Uría.

Profesora Titular y Consultante Facultad de Ciencias Médicas “DR. Miguel Enríquez”. Especialista 2do grado de Neonatología y 1er grado de Pediatría. Máster en Atención Integral al Niño. Investigadora Auxiliar.

Dra. Beatriz Rodríguez Alonso.

Profesora Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas “DR. Miguel Enríquez”. Especialista 1er grado de Medicina General Integral. Especialista 2do grado de Higiene y Epidemiología. Máster en Salud Pública. Investigadora Auxiliar.

Dr. José de la Luz Rodríguez Llanes
Especialista 1er grado en Medicina Interna.

2013

CUBA

Resumen.

Introducción: El embarazo en la adolescente constituye una situación muy especial, pues se trata de mujeres que, aún no han alcanzado la madurez necesaria para cumplir el rol de madre, lo que repercutirá en el desarrollo futuro de ella y sus descendientes. **Objetivos:** Identificar los conocimientos del especialistas de Medicina General Integral sobre el manejo que reciben las gestantes y madres adolescentes en la atención a su hijo y su educación integral. **Método:** Se realizó una investigación descriptiva, prospectiva y transversal para identificar el nivel de conocimientos de los especialistas de Medicina General Integral de los municipios de Regla y Guanabacoa en el periodo octubre-diciembre de 2012. Se diseñó un cuestionario, auto aplicado con los temas identificados como necesarios para el manejo de la adolescencia. Se elaboraron los objetivos educativos y la propuesta de diplomado. **Resultados:** El cuestionario se aplicó a 100 especialistas. El 43% de los investigados tuvieron una calificación entre 70 y 79 puntos, 29 % entre 80 y 89 y un 15 % entre 60 y 69. Sólo un 7 % alcanzaron la calificación de 90 a 100 puntos. Los temas de más desconocimiento fueron, las complicaciones del embarazo en la adolescencia, métodos anticonceptivos, su uso, la anticoncepción de emergencia, la prevención de las ITS, y al nacimiento del hijo, la lactancia materna, desde la técnica hasta las ventajas de la misma. Es notorio el desconocimiento de la psicoprofilaxis y el tiempo de seguimiento de la gestante y la puérpera adolescente e hijo/a en las consultas. **Conclusiones:** Existen necesidades de conocimientos en los especialistas, y es reconocido por los encuestados. El diplomado pretende satisfacer estas necesidades.

Palabras claves: Especialista en Medicina General Integral, identificación de necesidades de aprendizaje, madres adolescentes y gestantes adolescentes, diplomado en adolescencia, educación continuada.

Introducción

El embarazo en la adolescente constituye una situación muy especial, pues se trata de mujeres que, por su configuración anatómica y psicológica, aún no han alcanzado la madurez necesaria para cumplir el rol de madre lo cual repercutirá en el desarrollo futuro de sus hijos.

El incremento en el índice de embarazos entre adolescentes en las últimas décadas es considerado un problema de salud pública, ya que provoca consecuencias en la esfera emocional de la joven, así como en la social y la económica. Esta situación repercutе también en la salud de ella y la del recién nacido, aumentando el riesgo de morbilidad y mortalidad de ambos.

En Cuba, durante el año 2012 nacieron como promedio 53,6 niños por cada 1000 mujeres menores de 20 años de edad, lo cual denota un aumento de la fecundidad del grupo.¹

Las intervenciones educativas en materia de salud constituyen, en la mayoría de los casos, programas oficiales de carácter estatal y cobertura nacional. El Ministerio de Salud Pública (MINSAP) ha contado con los recursos del Estado para garantizar el acceso de las mujeres a los diferentes servicios que se relacionan con su salud sexual y reproductiva, así como ha dispuesto de los recursos, tanto hospitalarios como a nivel de la atención primaria de salud, que se expresan en directivas de carácter nacional.

Existen algunos programas e investigaciones nacionales e internacionales que abordan aspectos educativos hacia las adolescentes en la etapa preconcepcional, pero después del parto es muy poco lo referido para dar herramientas educativas a esa madre adolescente. Además, no est  a visualizada en acciones armónicas la participación de la promoción y educación para la salud desde la atención secundaria hacia la madre adolescente y su hijo. No hay apropiación de la necesidad del componente educativo en la actividad promocional por parte de los especialistas de Medicina General Integral, Ginecología y Obstetricia, y Pediatría para el desarrollo de una consulta de Puericultura especializada a las madres adolescentes.²⁻¹⁵

Se debe identificar la gravedad de dejar a esas adolescentes sin recibir una especial acción educativa que contribuya a elevar su responsabilidad ante la tarea de tener y educar a un hijo. Se evidencia, pues, la necesidad de evaluar el nivel de conocimiento y preparación que ellas poseen en este sentido, y

elaborar, desde el punto de vista práctico, un programa educativo, que se ponga en manos de los especialistas de Medicina General Integral, ginecoobstetras, y pediatras.

La educación a las y los adolescentes toma en cuenta elementos que le son propios, en particular aquellos de índole psicosocial, que incluyen las acciones educativas, en aras de lograr una atención integral a dicho sector poblacional.^{16, 17}

La responsabilidad de brindar una asistencia sanitaria de la más alta calidad impone la necesidad de la capacitación constante de los profesionales de la salud, especialmente en los aspectos relacionados con aquellos grupos de población dispensarizados por el Sistema Nacional de Salud.

Entre estos grupos, la atención a la salud integral de los adolescentes y jóvenes es primordial, y debe sobreponer la esfera sexual y reproductiva y abordar otros elementos que permitan el logro del desarrollo de la sociedad.

Es propósito de esta investigación identificar los conocimientos que poseen los especialistas de Medicina General Integral de los municipios de Regla y Guanabacoa de la provincia de La Habana en relación a la atención a la gestante y madre adolescente sobre su educación integral y el manejo con su hija/hijo.

Método

Se realizó una investigación prospectiva, descriptiva y transversal para identificar el nivel de conocimientos de los especialistas de Medicina General Integral de los municipios de Regla y Guanabacoa en el periodo octubre-diciembre de 2012. Se diseñó un cuestionario, auto aplicado. Con los temas identificados se elaboraron los objetivos educativos y la propuesta de diplomado.

Se seleccionó un muestreo no aleatorio, -de conveniencia u opinático-¹⁸, para la aplicación del instrumento que identifica necesidad de aprendizaje (INA) a los Médicos Generales Integrales de los policlínicos anteriormente referidos, la disponibilidad de los mismos para colaborar con la investigación; además de la factibilidad de localización.

En la elaboración y validación del cuestionario se utilizó un grupo de expertos integrado por especialistas de Pediatría, Ginecología y Obstetricia, Medicina General Integral y metodólogos que identificaron los elementos a incluir en el cuestionario de conocimientos.

El instrumento presenta tres secciones, la primera relacionada sobre la salud sexual y reproductiva, la segunda con el embarazo en la adolescencia y la tercera con la atención al recién nacido hijo de madre adolescente.

Se investigaron las siguientes variables:

1-Relacionadas sobre la Salud Sexual y Reproductiva.

- a. Edad óptima de la mujer para quedar embarazada.
- b. Responsabilidad ante el embarazo
- c. Complicaciones del embarazo en la adolescencia.
- d. El aborto como método anticonceptivo cuando no se desea el embarazo.
- e. Uso de preservativo como mejor forma de evitar una Infección de Trasmisión Sexual (ITS).
- f. Seguridad del preservativo si se coloca inmediatamente antes de eyacular.
- g. Posiciones haciendo el amor pueden evitar el embarazo.
- h. Anticoncepción de emergencia: Cuando se rompe el condón, olvido de tomar píldoras anticonceptivas durante el ciclo, prevención de ITS.
- i. El SIDA y otras enfermedades de Transmisión sexual pueden evitarse usando el preservativo durante toda la relación sexual con penetración.
- j. El SIDA y su transmisión en las relaciones sexuales que se limitan a la penetración bucal.
- k. Etapa de la adolescencia con mayor riesgo de complicaciones.

2-Relacionadas con el embarazo en la adolescencia.

- a. Complicaciones más frecuentes de la embarazada adolescente.
- b. Momento ideal para enseñar la técnica de una lactancia materna correcta.
- c. Frecuencia para atender a la adolescente embarazada por el médico y la enfermera de la familia.
- d. La adolescente debe ir sola a la consulta?
- e. Empleo de la psicoprofilaxis.
- f. Cuándo atender a la puérpera adolescente después que para.

3-Relacionadas con la atención al Recién Nacido hijo de madre adolescente:

- a. Técnica correcta de la lactancia materna: posición de la mama durante la lactancia, colocación del pezón, consecuencias que se producen si esto no se realiza, tiempo ideal para la lactancia materna exclusiva.
- b. Momento en que se realiza la primera consulta de puericultura.
- c. Debe ir sola, con quién?
- d. Comienzo de la alimentación complementaria o ablactación.
- e. Vacunas que debe recibir el niño/a, cuándo y contra qué los protege.
- f. Posición del niño para el baño.
- g. Persona que debe bañarlo
- h. Riesgos a que está expuesto el hijo/a de madre adolescente

Se estableció una escala para expresar el resultado numérico, correspondiéndose con el nivel de conocimientos sobre ensayos clínicos:

0-69 puntos: mal (no tienen conocimientos sobre el tema).

70-79 puntos: regular (tienen pocos conocimientos sobre el tema).

80-89 puntos: bien (tienen buenos conocimientos sobre el tema).

90-100 puntos: muy bien (tienen muy buenos conocimientos sobre el tema).

Posteriormente a la aplicación del instrumento se confeccionó la estrategia metodológica para una propuesta de *formación permanente* a través de la elaboración de un *Diplomado Nacional “Educación integral a la Adolescencia, madre adolescente y su descendencia” destinado a los profesionales que tienen a su cargo la atención a este grupo poblacional*.

Con la información cuantitativa, se elaboró una Base de Datos con el Programa Estadístico SPSS PC (Statistical Package for Social Sciences for Personal Computer) Versión 6.0 para Windows, y se realizó el análisis con la distribución de frecuencias. Se calcularon los perfiles promedios teniendo en cuenta el análisis por temas.

Resultados.

Identificación de Necesidades de Aprendizaje

Se evaluaron un total de 100 especialistas de Medicina General Integral de los policlínicos de Regla y Guanabacoa de la provincia La Habana. En Regla existe el policlínico “Lidia y Clodomira” y en Guanabacoa constan tres policlínicos: Andrés Ortiz, Machaco Amejeiras y Especialidades.

Los especialistas que se evaluaron proceden: 32 del Policlínico Andrés Ortiz, 30 del Policlínico Machaco Amejeiras, 27 correspondientes al policlínico de “Lidia y Clodomira” y 11 del policlínico de Especialidades. Las evaluaciones obtenidas fueron entre 70 y 79 puntos el 43% de los especialistas evaluados; el 29% entre 80 y 89 puntos y 15 % entre 60 y 69 puntos. Llama la atención que sólo un 7 % obtuvo la calificación entre 90 y 100 puntos. (Cuadro 1)

Cuadro 1: Resultado de las evaluaciones en los Policlínicos de Regla y Guanabacoa. 2012.

Evaluaciones	90-100 puntos		80-89 puntos		70-79 puntos		60-69 puntos		< de 60 puntos		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Machaco	2	2	10	10	11	11	6	6	1	1	30	30
Andrés Ortiz	1	1	8	8	16	16	5	5	2	2	32	32
Especialidades	1	1	1	1	6	6	2	2	1	1	11	11
Lidia y Clodomira	3	3	10	10	10	10	2	2	2	2	27	27
Total	7	7	29	29	43	43	15	15	6	6	100	100

Al analizar cada una de las variables de la encuesta puede observarse:

Existe un predominio de calificaciones finales entre regular y mal, por lo que la calidad del desaprobado es baja, al igual que el nivel de conocimientos en el manejo de la adolescencia, gestante y madre adolescente.

Entre las variables relacionadas con la salud sexual y reproductiva, se identificó que el tema de *etapa de la adolescencia* de más riesgo fue bien respondido al igual que la prematuridad y el bajo peso como complicación del embarazo en la adolescencia. El aborto como método anticonceptivo cuando no se desea el embarazo, el uso de preservativo como mejor forma de evitar una Infección de Trasmisión Sexual (ITS) también fueron preguntas bien respondidas.

En relación al SIDA y su transmisión en las relaciones sexuales que se limitan a la penetración bucal fue otro tema que demostró desconocimiento y las preguntas relacionadas con la utilización de la anticoncepción de emergencia que fueron calificadas de mal. La hipertensión arterial, complicación frecuente

en la embarazada adolescente, se observa desconocimiento en los especialistas encuestados de los policlínicos investigados. Al no poseer las herramientas educativas no pueden realizarse estrategias de promoción de salud las gestantes adolescentes y por tanto se incrementa la morbilidad en ellas.

Las respuestas relacionadas con el embarazo en la adolescencia también demostraron falta de conocimientos, llamando la atención la poca preparación que deben recibir las madres adolescentes en relación a la lactancia materna. Sobre la utilización de la psicoprofilaxis se observa desconocimiento total.

En relación a la atención al recién nacido hijo de madre adolescente hubo buena respuesta en los riesgos de los hijos de madres adolescentes, excepto en las complicaciones dermatológicas y las infecciones urinarias. Las respuestas relacionadas sobre la técnica del baño y quién debe realizarle el baño al niño fueron evaluadas de regular y mal al igual que la técnica correcta para la lactancia materna. Otro aspecto fundamental es llevarle a la madre la importancia de la vacunación y el conocimiento que ella debe poseer sobre las vacunas que a su hijo se le ponen y la protección que esto conlleva a su hijo.

Los resultados descritos mostraron la necesidad de conocimientos de los especialistas de Medicina General Integral en la temática salud sexual y reproductiva, atención a la gestante adolescente y en la preparación de la madre adolescente en la atención y cuidado de su hijo.

Por tanto, se propone un diplomado como forma de educación permanente, en función de garantizar la calidad en la competencia y el desempeño de estos recursos humanos en salud sexual y reproductiva, atención a la gestante adolescente y a la madre adolescente con el cuidado necesario que ella tiene que brindar a su descendiente.

Una propuesta de Educación Permanente: Diplomado en Adolescencia, madre adolescente y su descendiente

El programa analítico consta de 1808 horas distribuidas en once módulos. Tiene como objetivos que los profesionales de la salud sean capaces de orientar a las adolescentes en los aspectos de la salud sexual y reproductiva, a la atención y cuidado de la adolescente desde la gestación y en cada uno de los momentos del desarrollo del hijo/a.

CURSOS	C	C. - TALL	SEM	TALLER	C. P	E. IND	TOTAL
1. Conceptos preliminares sobre adolescencia y embarazo en la adolescencia	24	-	8	8	-	120	160
2. Promoción de salud a la adolescencia.	8	-	4	8	20	120	160
3. Cuidados generales del recién nacido. Familia. Inmunizaciones.	8	4	4	8	16	120	160
4. Lactancia Materna	12	4	4	8	12	120	160
5. Alimentación y Nutrición.	12	-	4	8	16	120	160
6. Crecimiento, desarrollo psicomotor y estimulación de habilidades.	12	-	12	8	8	120	160
7. Lesiones no intencionales en el niño y su prevención.	16	8	12	4	-	120	160
8. Sexualidad responsable	24	8	-	8	-	120	160
9. El sueño en los niños	10	30	-	-	-	120	160
10. Enfermedades más frecuentes en los hijos de madres adolescentes.	12	8	8	4	8	120	160
11. Estrategias para el logro de la salud mental infantojuvenil	8	8	8	8	8	120	160
Subtotal	146	70	64	72	88	1320	1760
Desarrollo y defensa de la Tesina							48
TOTAL GENERAL							1808

Discusión

Con la aplicación del instrumento se identifican niveles bajos de conocimiento del especialista de Medicina General Integral en temáticas relacionadas con la salud sexual y reproductiva, con la atención a la gestante adolescente y en el seguimiento de esa madre adolescente y el cuidado y atención al hijo.

A pesar de que en los planes de formación del especialista en Medicina General Integral está contemplado una serie de contenidos básicos relacionados con la salud sexual y reproductiva y con la atención a la gestante y madre adolescente y con el cuidado de su descendiente, y que en cada una de las áreas cognoscitivas identificadas se tributa a la formación del futuro especialista en estas temáticas,¹⁹ los resultados del cuestionario de conocimiento indican la necesidad de formación más exhaustiva en estos

contenidos, que no obstante estar identificados, en algunos casos, no se desarrollan detalladamente.²⁰ Es evidente que existen necesidades de conocimientos en los especialistas de Medicina General Integral egresados de cada programa analítico. Aún persisten lagunas en el abordaje de estas temáticas.

El adolescente necesita un médico con una formación adecuada, con elevada motivación y con conocimientos apropiados sobre esta etapa de la adolescencia y sus riesgos. Que tenga la preparación necesaria para aplicar la promoción de salud y sepa utilizar las herramientas educativas necesarias para que la misma pueda realizarse satisfactoriamente.²¹

Según Márquez Socarrás y colaboradores²², no escapa a los intereses de la Universidad en la formación de sus estudiantes, que en la medida que interioricen esta problemática, serán más capaces de influir como agentes de cambio en la vida sexual de la sociedad. Se valora la función del médico y la enfermera de la familia en su rol como decisor social, agente conductual de cambio y promotores culturales por excelencia, que el futuro profesional se forme en la visión dinámica y totalizadora de su atención de salud, tomando esta como resultante de todos los procesos, desde los biológicos y humanos hasta los sociales y culturales, las acciones salvavidas y curativas, las preventivas y promocionales.

Los programas de las asignaturas de Medicina General Integral, Pediatría y Ginecología y Obstetricia contemplan la etapa de la adolescencia pero no tratan la problemática adolescente como tal, los adolescentes tienen derecho a poder hablar con un médico y un personal sanitario competente para resolver sus problemas de salud, Por lo tanto tienen que poseer una preparación en las características de estas edades.²³

Según Rosell Puig, defensor de la enseñanza integradora, el proceso docente-educativo logra mayor eficiencia cuando se establecen correctamente las relaciones interdisciplinarias y se organiza el contenido de enseñanza con un enfoque sistémico, que forma un sistema de conocimientos y habilidades, o sea, se deben retomar los contenidos de investigación, interrelacionando los módulos sobre la base de ideas rectoras o invariantes, lo cual contribuirá a una formación más sólida en esta materia.²⁴

Para Perdomo y colaboradores ²⁵, evaluar al personal de salud es un indicador básico de la calidad, ya sea como medida para valorar el nivel de la calidad o el nivel de comprensión e interiorización de los contenidos de los programas de formación y de las actividades de capacitación y actualización que recibe el profesional.

Ochoa y Selva ²⁶ concuerdan con los autores de esta investigación al plantear que el sistema de salud necesita de personal suficientemente calificado para asumir las tareas que requiere su organización; por lo que la educación permanente del personal de salud, la integración docencia-servicios y la formación científica son las vías recomendadas para el alcance de este objetivo. Asimismo; plantean que la investigación debe acompañar esta formación.

La Dra Adele Hofmann, en 1977, dejó escrito: “Todos los adolescentes tienen derecho a recibir servicios de salud acorde a sus necesidades. Los servicios de salud inapropiados para este grupo de edad, con personal insuficientemente entrenado, junto con barreras legales e institucionales, dificulta el acceso a dichos servicios por parte de los adolescentes. Todos los programas deberían reconocer la progresiva capacidad de los adolescentes para participar en el cuidado de su salud evitando sean tratados como receptores pasivos”. ²⁷

El diplomado en “Adolescencia, madre adolescente y su descendencia”, debe dar salida a la necesidad de preparar a estos profesionales en estas temáticas que constituyen un problema actual de salud.

Referencias Bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública Anuario Estadístico. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. República de Cuba. 2012.
2. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Atención Materno Infantil. Portal Salud de Cuba. 1999.
3. Ministerio de Salud Pública. Programa para la reducción del Bajo peso al nacer. La Habana; 1998.
4. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Atención Materno Infantil y Planificación Familiar. Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de Adolescentes. Cuba; 2000.

5. Ministerio de Salud Pública. Planificación familiar y riesgo reproductivo. Marco conceptual, Programa y Plan estratégico. La Habana: 2001.
6. Ministerio de Salud Pública. Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud en la adolescencia. Ciudad Habana: 2002.
7. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional para la prevención Accidentes en menores de 20 años. La Habana; UNICEF 2003 [citado 3 feb 2008] Disponible en:
<http://aps.sld.cu/bvs/materiales/programamaternoinfantl.pdf>
8. Ministerio de Salud Pública. Maternidad y paternidad responsables: una metodología para la acción integral. La Habana. 2003.
9. Ministerio de Salud Pública. Carpeta metodológica de atención primaria de salud y Medicina Familiar. VII Reunión metodológica del MINSAP. Barcelona Talleres Gráficos Canigó; [s.a.].
10. Ministerio de Salud Pública. Programa Director de Promoción y Educación para la Salud. [s.a.].
11. Ministerio de Salud Pública. Consulta de puericultura. Centro Nacional de Puericultura. Dirección Materno Infantil. 2011.
12. Ministerio de Salud Pública. Manual para la intervención en la salud familiar. GAMEF, 2000.
13. Komura Hog L A. Maternidade na adolescência em uma comunidade de baixa renda: experiências reveladas pela história oral. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2008; 16 (.2) ISSN 0104-1169 versão impressa.
14. Fenucci, M C; Fernández, S C; González, M A; Malisani, L M; Pomata, J B; Rey, P L; Rimoli Schmidt, M D. Hacia una estrategia para el abordaje de la salud integral de los adolescentes desde un hospital público. Rev. Hosp. Matern. Infant. Ramon Sarda. 2008; 27 (1): 18 - 30.
15. Turiani M, Luiza Komura Hoga A, Chávez Alvarez R E Pamplona Tonete V L. Madres Adolescentes: alcanzar un sueño sin dificultades. Revista Index de Enfermería 2009; vol. 18, núm. 2, Disponible en: <http://www.index-f.com/index-enfermeria/v18n2/6850.php>
16. Alonso Uría R M, García-Viniegra Victoria C R, Rodríguez Alonso B, Campo González A, Monteavaro Rodríguez M, Sanabria Ramos G. Educación a madres adolescentes para el cuidado de los hijos. Rev. Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet]. 2008 Sep. [citado 2010 Ago. 01]; 24(3):

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300011&lng=es.

17. Alonso Uría RM, Rodríguez Alonso B, Campo González A, Pérez Cernuda C, Safora Enríquez O, Ravelo Elvírez M. A las madres adolescentes y su descendencia: Manual de Orientación Integral para el cuidado de la salud. UNFPA. 2012: 37-46
18. Cisneros Linares A. Universo y Muestra. Ciudad de La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1983.
19. Rodríguez Alonso B, Fariñas Reinoso AT, Pérez Maza B, Uranga Piña R, Alonso Uría RM, Morales Suárez I. Análisis del programa de la formación del especialista en Higiene y Epidemiología en ensayos clínicos. Educ Med Super. 2010.
20. Pérez Pérez M, Sosa Zamora M, Amarán Valverde JE, Pinto MR, Arias Acosta D. Algunos aspectos relacionados con el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de un área de salud [artículo en línea] MEDISAN 2009;13(3). <http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol13_3_09/san18309.htm> [consulta: fecha de acceso].
21. Concepción Pérez N de la C, Sánchez Dáger G, Pérez Murguía A, García Pedrera D, Ramos Lazaga C M. Extensión universitaria y educación sexual: formación de agentes de cambio social. Rev Ciencias Médicas Pinar del Río 2007 v.11 n.4
22. Márquez Socarrás CJ, Gómez Paz M, Torres Guevara N. Propuesta de acciones para el perfeccionamiento de las competencias docentes de los pediatras del Hospital Pediatrico de Sancti Spíritus. Gaceta Médica Espirituana 2006; 8(1)
23. Magaña M. La Adolescencia hoy. Ann Pediatric 2003; 58 (Supl. 2): 95-6.
24. Rosell Puig W. La enseñanza integrada en las ciencias médicas. Educ Med Super [revista en la Internet]. 1998 Dic [citado 2011 Feb 09]; 12(2): 45-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21411998000200002&lng=es.
25. Perdomo Victoria I, Caraballoso Hernández M, Durañones Rodríguez L. Evaluación de la competencia profesional de los especialistas de higiene y

- epidemiología. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2003 Jun [citado 2011 Feb 09]; 17(2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412003000200004&lng=es
26. Ochoa Alonso A, Selva Suárez L. La atención primaria de salud, desafíos y respuestas en diferentes escenarios. Ciudad de La Habana. Ministerio de Salud Pública; 2005
27. Mardomingo M^a J. Psiquiatría para padres y educadores. Ciencia y Arte. Ed. Narcea. Madrid, 2002.