

## **LA SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA COMO CONTENIDO ESTRUCTURANTE EN EL PROCESO DE ENSEÑANZA APRENDIZAJE DE LA PEDIATRÍA EN FORMACIÓN DEL MÉDICO**

SEMIOLOGÍA PEDIÁTRICA COMO CONTENIDO ESTRUCTURANTE EN LA FORMACIÓN DEL MÉDICO

AUTORES: Iliana María Martín Llaudi<sup>1</sup>

José Ignacio Reyes González<sup>2</sup>

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: ([ilianamartinllaudi0925@gmail.com](mailto:ilianamartinllaudi0925@gmail.com))

Fecha de recepción: 15-05-2021

Fecha de aceptación: 29-10-2021

### RESUMEN

La educación médica prioriza consolidar la enseñanza del método clínico epidemiológico en los problemas de salud. Los contenidos pediátricos en la formación del médico cobran importancia porque el niño se enfrenta a variaciones cuanti-cualitativas en las distintas etapas de su vida, lo que le confieren un carácter especial a la semiología pediátrica. La concepción del tratamiento actual del contenido semiología pediátrica en la formación del médico no aporta suficientes herramientas teóricas y prácticas para el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría, se limita este a una asignatura y se obvian las potencialidades que ofrecen otras del currículo que se integran a la disciplina principal integradora. El objetivo es elaborar una concepción didáctica para el tratamiento del contenido semiología pediátrica en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la carrera Medicina. La concepción didáctica se argumenta desde el papel que juega el contenido semiología pediátrica, que se erige en contenido estructural en relación con el contenido pediátrico y deviene a su vez en contenido estructurante inter e intradisciplinar cuya selección y secuenciación permite lograr niveles de asimilación superiores en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial y convierte a los estudiantes en verdaderos protagonistas de un aprendizaje desarrollador que interviene en la educación de su personalidad y en su futuro profesional, al constituirse en una vía auténtica para favorecer el desarrollo del pensamiento clínico-pediátrico y su ética profesional.

**PALABRAS CLAVE:** semiología pediátrica; contenido estructurante; concepción didáctica.

---

<sup>1</sup> Especialista de Segundo Grado en Pediatría y Medicina Intensiva y Emergencias. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesora auxiliar, Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas, Hospital Provincial Pediátrico Mártires de Las Tunas, Cuba, [ilianamartinllaudi@gmail.com](mailto:ilianamartinllaudi@gmail.com). ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0042-0019/>.

<sup>2</sup> Licenciado en Educación, especialidad Marxismo Leninismo e Historia. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Las Tunas, Cuba. E-mail: [nachoreyes1959@yahoo.es](mailto:nachoreyes1959@yahoo.es). ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2199-3227>

## **PEDIATRIC SEMIOLOGY AS A STRUCTURING CONTENT IN THE TEACHING-LEARNING PROCESS OF PEDIATRICS IN MEDICAL TRAINING.**

### ABSTRACT

Medical education gives priority to consolidate the teaching of the clinical epidemiological method in health problems. Pediatric contents in medical education become important because children face quantitative-qualitative variations in the different stages of their lives, which confer a special character to pediatric semiology. The conception of the current treatment of pediatric semiology content in medical training does not provide enough theoretical and practical tools for the teaching-learning process of Pediatrics, this is limited to a subject and the potentialities offered by other subjects of the curriculum that are integrated to the main integrating discipline are ignored. The objective is to elaborate a didactic conception for the treatment of the pediatric semiology content in the teaching-learning process of Pediatrics in the Medicine career. The didactic conception is argued from the role played by the pediatric semiology content, which emerges as structural content in relation to the pediatric content and becomes in turn an inter and intradisciplinary structuring content whose selection and sequencing allows achieving higher levels of assimilation in the teaching-learning process of Pediatrics in the initial training and turns students into true protagonists of a developmental learning that intervenes in the education of their personality and in their professional future, by becoming an authentic way to favor the development of clinical-pediatric thinking and professional ethics.

**KEYWORDS:** pediatric semiology; structuring content; didactic conception.

### INTRODUCCIÓN

Ilizástigui y Douglas (1993), al diseñar el modelo de formación del médico señalaba la necesidad de formar un médico integral capaz de resolver con eficiencia los problemas de salud del individuo, la colectividad y el ambiente, con sólidos conocimientos, habilidades y aptitudes a partir de un enfoque científico y humano, para dar respuesta a las demandas de la salud pública cubana y del mundo. La educación médica plantea entre sus prioridades consolidar la enseñanza y empleo del método clínico en los problemas de salud y con ello lograr elevar la calidad de la atención médica y satisfacción de la población (PCC, 2016).

La interdisciplinariedad, la intradisciplinariedad y la transdisciplinariedad; la promoción de métodos activos de enseñanza, con énfasis en un proceso enseñanza aprendizaje desarrollador con el protagonismo del educando, en especial el método de solución de problemas, la educación en el trabajo y el trabajo independiente supervisado, están entre las bases conceptuales y axiológicas de la educación médica (Álvarez, 1999; Dartiguelongue, Berreta y

Murno, 2017; Llano, Gutiérrez, Stable, Núñez, Masó y Rojas, 2016; Maynard, Cuza, Vilató, Hodelín, y Hodelín, 2018).

La integración docente-asistencial-investigativa junto a la interdisciplinariedad, en contextos reales donde se desempeñará profesionalmente, son componentes esenciales de la educación médica. En la formación del médico debe primar la preparación científica y tecnológica, acompañada de un enfoque social, ético y humano en los distintos contextos formativos, aunque centrados mayormente en la atención primaria donde prevalezca la educación en el trabajo, para contribuir a que sea capaz de transformar el estado de salud del lugar donde se desempeñará profesionalmente y brindar una atención médica integral (Vela, 2016; Salas y Salas, 2017).

En este sentido, el reto de la Disciplina Principal Integradora (DPI) al no responder directamente a una ciencia en particular sino al objeto de trabajo de la profesión, exige transitar desde el paradigma académico de trabajo disciplinar hacia el paradigma de trabajo interdisciplinar, tanto en la coordinación vertical de la DPI como en su coordinación horizontal con las restantes disciplinas y asignaturas del plan de estudio (Espinoza, Medina, León, 2019; Maynard et al, 2018; Taureau, Miralles, Pernas, Diego, Blanco y Oramas, 2017).

El carácter integrador de esta disciplina se expresa en el modo de actuación profesional que forman y desarrollan los estudiantes durante el tránsito por las diversas asignaturas que la conforman; por eso la apropiación del contenido parte desde lo reproductivo, transita por lo productivo hasta lo creativo y el estudiante ha de mostrar su desempeño, al solucionar problemas profesionales en los diversos escenarios docentes asistenciales.

Los elementos integradores entre las ciencias básicas y clínicas se constituyen en un eje central de la formación y en este sentido tiene relevancia el papel que juegan la semiología y la epidemiología clínica (incluida la medicina basada en la evidencia). La semiología obliga a pensar, a analizar, a discurrir y a sintetizar.

La Semiología Pediátrica es una ciencia, rama de la Pediatría que permite buscar, identificar y analizar los síntomas y signos físicos de un niño y adolescente aparentemente sano o evidentemente enfermo. Por tanto, comprende una interpretación integral para decidir cuál es la condición de salud del menor. De este modo, forma parte fundamental del arte del diagnóstico (Durán, 2019; Durán, Carrasco, Franco y Torres, 2020; Martín, Reyes, y Jevey, 2017; Martín y Reyes, 2021; Oliva, 2007).

Los contenidos pediátricos en la formación del médico cobran gran importancia porque el niño no es una miniatura del adulto, el médico se enfrenta a variaciones cuantitativas y cualitativas en las distintas etapas de la vida del niño, que le confieren un carácter especial a la semiología pediátrica; constituyen el eje de la medicina preventiva pues mucho de lo que un individuo es física y emocionalmente como adulto depende de los cuidados recibidos en la

niñez y la exploración física pediátrica requiere de técnicas diferentes a las aplicadas en el adulto.

A pesar de lo anterior se limitan estos contenidos a una asignatura y se obvian las potencialidades que ofrecen otras asignaturas del currículo que se integran a la DPI. La concepción del tratamiento actual al contenido semiología pediátrica en la formación del médico no aporta suficientes herramientas teóricas y prácticas para el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría, al excluirlos de otras asignaturas se niega la necesidad social de formar un médico integral y que incluye en su población al paciente pediátrico, al ser uno de los sectores más sensibles, pero a la vez, un niño y/o adolescente sano implica un adulto saludable en el futuro.

Por ello, los autores de este trabajo se plantean como objetivo elaborar una concepción didáctica para el tratamiento del contenido semiología pediátrica en la formación inicial de la carrera Medicina que contribuya a lograr la función de atención médica integral que prima en el modelo profesional como una necesidad social

Esta concepción se sustenta desde los argumentos que ofrece la Pediatría como ciencia, la semiología pediátrica y el Modelo Profesional en la formación inicial de la carrera Medicina, e integra los fundamentos filosóficos, epistemológicos, sociológicos, antropológicos, axiológicos, psicológicos, pedagógicos y didácticos.

## DESARROLLO

*La semiología pediátrica como contenido estructurante, jerarquizador e intra o interdisciplinar del proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina.*

Se parte de considerar la semiología pediátrica como contenido estructural del contenido pediátrico por su carácter esencial y básico que permite una selección del mismo con su sistema de conocimientos, habilidades y valores, relacionarlos con el resto de los contenidos pediátricos y secuenciarlo según su nivel de esencialidad que permita un nivel de asimilación y sistematización que va desde la familiarización hasta la profundización.

Tener determinado qué se debe enseñar es un primer paso como parte de los contenidos pediátricos, otro elemento importante dentro de la concepción didáctica es apreciar el contenido semiología pediátrica como estructurante, jerarquizador e intra o interdisciplinar del proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina.

La enseñanza del contenido semiología pediátrica, supone un proceso que si bien considera la semiología, como su base, debe ser desplegado en todas sus dimensiones didácticas según su naturaleza externa e interna, pero se potencia su aspecto externo y sus relaciones con asignaturas precedentes y posteriores que permita un nivel de asimilación del mismo y que varía desde la familiarización y primera sistematización en su relación con las asignaturas de primer a tercer año de la carrera Medicina, la sistematización en su aprendizaje

desde la asignatura Pediatría, en cuarto año y las posteriores relacionadas con las asignaturas de quinto año, para luego lograr la sistematización y profundización durante el internado rotatorio o práctica profesional que despliegan en sexto año.

No hay comprensión profunda y objetiva de la semiología pediátrica fuera de sus protagonistas, y ese proceso de apropiación del contenido, exige que cada componente del proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría cumpla su papel, en este caso al propiciar la adquisición de los conocimientos de la semiología pediátrica en los estudiantes a partir del aporte integrado de cada uno de estos componentes didácticos.

Para buscar la calidad del aprendizaje de los estudiantes se sustenta que el contenido semiología pediátrica se erija en organizador del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador de la Pediatría. Desde esta idea se sustenta que el contenido semiología pediátrica se convierta en contenido estructurante, jerarquizador, intra e interdisciplinar del proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina

El rango de estructurante del contenido semiología pediátrica, lo adquiere cuando los conocimientos, habilidades y valores por su nivel de jerarquía y esencialidad en la estructuración del contenido son capaces de transformar los sistemas cognitivo-afectivo y se convierten en un elemento organizador en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría, al garantizar la apropiación del contenido y transformar los existentes (Galfrascoli, 2017; Zarate, 2018).

Cuando se afirma que el contenido semiología pediátrica se convierte en estructurante del proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría, es porque el tratamiento didáctico riguroso de este componente, que incluye una adecuada selección y secuenciación del contenido, posibilita la comprensión y formación pediátrica y, por lo tanto, la perdurabilidad de lo aprendido por parte de los estudiantes.

Desde el criterio anterior el contenido semiología pediátrica solo adquiere esa cualidad de jerarquizador si en su modelación teórica y práctica impacta a su vez en el papel que desempeñan el resto de las categorías didácticas en la dinámica del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador de la Pediatría.

El contenido semiología pediátrica hay que ubicarlo en su relación con: los estudiantes, el grupo, los profesores, el paciente, su familia y los miembros de la comunidad que son los actores fundamentales del proceso, así como las categorías: problema, objetivo, contenido, métodos y medios de enseñanza aprendizaje, formas de organización y evaluación.

Conocer cómo opera el estudiante con el contenido semiología pediátrica que se vienen formando desde el primer año de la carrera Medicina, en qué lugar él se ubica y cuál les atribuye a los coetáneos, al profesor, forman parte de los aspectos necesarios a explorar ya que marcan pautas para seguir el proceso de formación de su personalidad como futuro profesional de la salud. Como todo

proceso de aprendizaje desarrollador se busca que los estudiantes sean protagonistas, esto apunta hacia la indagación en fuentes médicas variadas y en la investigación, a la vez que lo despliega en las actividades preprofesionales.

El problema profesional como punto de partida, el objetivo, como aspiración o fin dentro del proceso de enseñanza aprendizaje, que expresa la transformación planificada y deseada a lograr en los estudiantes por parte del profesor y en dependencia de estos el mismo determina el contenido, los métodos, los medios, las formas de organización y la evaluación.

Las categorías didácticas no tienen un carácter pasivo con respecto al objetivo, sino que se retroalimentan y enriquecen respectivamente. Los objetivos, que como aspiración se planifican, deben tener una marcada intencionalidad y deben generar acciones para contribuir a la comprensión del contenido semiología pediátrica.

La concreción de estos objetivos se debe lograr desde los particulares en las distintas formas de organización de la enseñanza hasta llegar los generales de cada año. A través del contenido semiología pediátrica que se les enseña a los estudiantes por año, se busca el ideal social que se exige estatalmente. Esto confirma la necesidad de que la enseñanza del contenido semiología pediátrica sea tratada en las diferentes asignaturas de la disciplina principal integradora: Medicina General Integral, y otras asignaturas como anatomía, fisiología, psicología, farmacología, entre otras, al aprovechar las potencialidades que estas brindan

La adquisición del sistema de conocimientos, habilidades y valores semiológicos pediátricos, contribuye con el desarrollo del pensamiento, a la vez que forma intereses cognoscitivos, se potencia un aprendizaje colaborativo, reflexivo, contextualizado, vivencial, desarrollador, autorregulado, que produce en los estudiantes, cambios en las formas de pensar, sentir y actuar y que contribuye a la solución de problemas profesionales delimitados en el plan de estudios y con ellos lograr una atención médica integral.

Para lograr estos cambios en el proceso de enseñar se hace imprescindible una correcta selección de los métodos a utilizar dentro de la concepción didáctica, donde desempeña un papel importante el diagnóstico que se tenga del grupo y de cada estudiante. El profesor, atiende las necesidades y potencialidades de sus estudiantes, se propician situaciones de aprendizaje que concreta en las tareas docentes, con el objetivo de ejercitar, sistematizar y profundizar el pensamiento clínico-pediátrico.

Entre los métodos que favorecen la apropiación del contenido semiología pediátrica se encuentra el trabajo con fuentes médicas variadas, de acuerdo con los diferentes niveles de desempeño. Las fuentes seleccionadas deben ser portadoras de la información visual, sonora, táctil u otra, que los estudiantes necesitan durante el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina. El trabajo con fuentes médicas

diversas posibilita el protagonismo de estos estudiantes, su implicación consciente, la reflexión oportuna y la colaboración.

El método clínico por su naturaleza científica ayuda a observar, investigar, analizar, diagnosticar, definir los complementarios a utilizar. Si el profesor logra estructurar el método clínico con el trabajo con fuentes, el procesamiento de la misma favorece el proceso de autoaprendizaje, sobre la base de aprovechar la relación que se establece entre semiología pediátrica (como la parte de la realidad objetiva que el estudiante debe conocer) e investigación (como dominio de los procedimientos para obtener los conocimientos de diagnósticos), los resultados serán superiores, pues el aprendizaje podrá ser significativo, reflexivo, contextualizado, vivencial, desarrollador y autorregulado.

Aprender a utilizar el método clínico implica en la carrera Medicina el despliegue del método investigativo que tiene como intención el intercambio de los estudiantes con otros compañeros de la brigada, con el paciente, con la familia del paciente, la comunidad y con los especialistas de la atención primaria y secundaria, a partir del estudio de la semiología pediátrica en cada uno de los contextos de actuación (consultorios, policlínicos y hospitales), lo que facilita la apropiación de los conocimientos fácticos clínico-pediátrico.

Las investigaciones enriquecen el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría, pues se gana en objetividad y reflexión, se potencia el instrumental procedimental que facilita el conocimiento de la semiología pediátrica, además de aportar al proceso de formación del pensamiento clínico-pediátrico de los estudiantes de la carrera Medicina.

Si bien el desarrollo del método clínico por parte de los estudiantes favorece su independencia y autonomía, las tareas docentes con otras fuentes médicas de aprendizaje también desarrollan esa independencia. Que el estudiante comprenda, a partir de una adecuada orientación del profesor, las acciones a realizar para obtener los nuevos conocimientos clínicos-pediátricos asegura a largo plazo la formación de habilidades semiológicas pediátricas como comunicar, interrogar, examinar, integrar, investigar y diagnosticar muy importantes a la hora de atender al paciente.

Si desde la forma de organización de la enseñanza se estructura un proceso de aprendizaje desarrollador que favorezca la independencia y la autonomía, entonces se está preparando a los estudiantes para el trabajo individual e independiente en los contextos de actuación (consultorios, policlínicos y hospitales), donde no está la orientación directa del profesor; salón de clases y contextos de actuación, se complementan en aprendizaje clínico-pediátrico como parte de la educación de su personalidad, para favorecer su ética-profesional.

De igual forma los estudiantes logran determinar lo que deben hacer y deciden junto al profesor cuándo, en qué orden y cómo hacerlo, para después socializar la información con los compañeros de brigada. El sistema de acciones que generan las tareas docentes y/o estrategias de aprendizajes, como célula básica

del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador, es imposible sin el apoyo de los medios de enseñanza y aprendizaje. Los medios de enseñanza aprendizaje en la Pediatría son diversos por la naturaleza y la forma en que se atesora la información en la actualidad; están los medios originales (el propio ser humano en su condición de paciente, la historia clínica, los instrumentos para la realización del examen físico como estetoscopio, otoscopio, oftalmoscopio, martillo percusor, diapasón entre otros); los medios visuales (fotografías, láminas, diapositivas, entre otros); audiovisuales (filmes, documentales, programas televisivos, entre otros), los medios informáticos (softwares educativos, multimedia), los medios gráficos (libros, folletos, esquemas, entre otros).

Los medios aportan el material básico para la formación pediátrica, pero la calidad de las tareas que se elaboren por parte de los profesores va a influir decisivamente en el resultado final que se obtenga. El trabajo-práctico en los contextos de actuación (consultorios, policlínicos y hospitales), sin dudas va a enriquecer el pensamiento clínico-pediátrico de los estudiantes de la carrera Medicina.

La relación que antes se explica entre métodos y medios de enseñanza aprendizaje está sujeta a la integración de otro componente didáctico: las formas de organización. La existencia de variadas fuentes para enseñar y aprender, condiciona desde lo externo la variedad de métodos, necesita del componente forma de organización, pues la concepción tradicional de estructurar el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría le va a dar paso a formas que posibilitan la interacción de manera directa o indirecta entre el profesor, los estudiantes y el grupo, con la familia, los miembros de la comunidad y de la sociedad en general.

Esta concepción didáctica se erige sobre la base de una enseñanza y un aprendizaje desarrollador que tiene como centro el protagonismo de los profesores y los estudiantes, al considerar las características individuales de los futuros médicos, de su zona de desarrollo próximo, o sea, de sus posibilidades potenciales para aprender el contenido de semiología pediátrica.

Como parte de las formas de organización se utilizan: el trabajo en dúo, en equipo, en grupo, que se desarrolla con una variedad de clases, sobre todo en el momento de prepararlos para el dominio de determinados procedimientos del método clínico: como la observación, la entrevista, el diagnóstico, el uso de medios diagnósticos, entre otros.

Estas formas organizativas para la atención a los estudiantes, deben estimular la integración grupal y el intercambio comunicativo, al ser flexibles (a partir de la posibilidad de orientación según los intereses individuales, colectivos y sociales), al ser dinámicas (mantener a los estudiantes en actividad, diversidad de acciones didácticas con el mismo objetivo) y atractivas (respecto a los interés y necesidades de los estudiantes).

A la hora de seleccionar las formas de organización, además se tiene en cuenta, las características de los estudiantes (preferencias comunicativas, motivacionales), la organización del proceso desde esta perspectiva está determinada por la relación e interdependencia entre estudiante – contenido – método - estudiante, como estructura externa que refleja las relaciones internas.

Desde este criterio, no puede limitarse la enseñanza de la Pediatría, a lo que se trabaja en el aula, sino ampliarse al conjunto de formas que dimanan en los contextos de actuación (consultorios, policlínicos y hospitales) y donde la educación en el trabajo juega un papel primordial. Esta variedad de fuentes para aprender y de formas de organización de las actividades posibilita que los profesores, además de enseñarles a los estudiantes contenido semiología pediátrica que deben dominar por año, aprendan también de ellos, al oír sus criterios, puntos de vistas y opiniones sobre la Pediatría. Este proceso multilateral de transmisión cumple con el fin del Modelo del Profesional Médico, que es el contribuir a la formación integral de la personalidad, además de favorecer su ética profesional.

La interacción de todos los componentes del proceso de enseñanza aprendizaje se concreta en la clase desarrolladora en Pediatría, que se caracteriza por lograr la apropiación consciente de los conocimientos fácticos, a la vez que los estudiantes aprenden a pensar, razonar y/o emitir juicios, que garantice el protagonismo activo y consciente de los que intervienen en el proceso, al socializar y contextualizar el aprendizaje que reciben.

Para constatar la evolución de los fines previstos es necesario concebir un sistema evaluativo que siga la lógica de la trayectoria de los estudiantes, que favorezca su desarrollo a partir de las potencialidades y dificultades. La evaluación constituye la categoría reguladora; se considera como parte del proceso y no solo como resultado, donde se tienen en cuenta los conocimientos, habilidades y valores, que permita seguir el avance de los estudiantes en cada uno de los períodos del curso.

La evaluación, ante todo, debe precisar si se han cumplido los fines y las aspiraciones preconcebidas desde la formulación de los objetivos, apoyados en la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación, lo que propicia la integración de los sujetos: estudiante, profesor y grupo. La evaluación implica que los estudiantes autorreflexionen sobre el significado de lo que aprenden y el sentido que esto tiene para su vida personal, familiar y social.

La evaluación es un componente del proceso de enseñanza aprendizaje que informa al profesor y al estudiante, en qué medida lo aprendido se corresponde con los objetivos, para que se adopten oportunamente las correspondientes adecuaciones necesarias, en fin, a partir de ella se ajusta, en este caso, el contenido semiología pediátrica.

Es ver a la evaluación con un sentido más abarcador, en la concepción, es esencial que el proceso evaluativo tenga que centrarse en la valoración del

rendimiento relativo, o sea, en el control del resultado del proceso de aprendizaje al compararlo consigo mismo en diferentes momentos del proceso de enseñanza aprendizaje desarrollador de la Pediatría, fundamento de la esencia diferenciada e individualizada y punto de partida de las adecuaciones significativas o importantes.

La semiología pediátrica se erige en un componente estructurante del contenido Pediátrico si en su modelación teórica y práctica se logra incorporar en algunas de las asignaturas que se imparte en los primeros años de la carrera de medicina. Su condición de estructurante del contenido pediátrico además lo adquiere si el contenido de semiología pediátrica se aprovecha y se vincula con otros contenidos de las asignaturas que se imparten en primer, segundo y tercer año de la carrera de medicina. La apropiación consciente de los conocimientos fácticos de semiología pediátrica, les permite a los estudiantes realizar trabajos investigativos donde pueden ir comparando adulto sano con niño sano. Esta asimilación y sistematización desde estos diferentes procesos, condiciona a la vez que los estudiantes aprenden a pensar, razonar y/o emitir juicios, lo que posibilita la comprensión y formación pediátrica y, por lo tanto, la perdurabilidad de lo aprendido por parte de los estudiantes.

La cualidad resultante es la asimilación, sistematización y la profundización de la Pediatría que se manifiesta en el aprendizaje de la semiología pediátrica, sobre la base de una interpretación integral de los hallazgos al interrogatorio, el examen físico y la adecuada relación médico-paciente-padre, con una función importante de estructurar el contenido Pediátrico.

## CONCLUSIONES

La comprensión de las relaciones teóricas antes argumentadas en torno al contenido semiología pediátrica, ayuda a precisar las acciones que se deben desplegar y la implicación de los actores en el proceso; contribuye a que se entienda como cualidad resultante y constituye la base de la metodología que se ofrece como resultado científico de orden práctico.

Resignificar y jerarquizar el contenido semiología pediátrica no significa hiperbolizarlo, sino asumir que este componente de la didáctica se debe abordar desde el fundamento dialéctico materialista; no es tratar contenido semiología pediátrica y sustituir los que hasta ahora ha predominado en los programas, sino aprovechar las potencialidades de este en la conformación de nuevas relaciones que favorecen su inclusión en otras asignaturas que permitan un proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial de la carrera Medicina.

La concepción didáctica se argumenta desde el papel que juega el contenido semiología pediátrica, que se erige en contenido estructural en relación con el contenido pediátrico y deviene a su vez en contenido estructurante inter e intradisciplinar cuya selección y secuenciación permite lograr niveles de asimilación superiores en el proceso de enseñanza aprendizaje de la Pediatría en la formación inicial y convierte a los estudiantes en verdaderos protagonistas

de un aprendizaje desarrollador que interviene en la educación de su personalidad y en su futuro profesional, al constituirse en una vía auténtica para favorecer el desarrollo del pensamiento clínico-pediátrico y su ética profesional.

En la concepción se argumenta la selección, secuenciación, sistematización y profundización de estos contenidos de manera inter e intradisciplinar, orientados hacia un aprendizaje desarrollador lo que constituye una novedad científica al sustentar la jerarquía didáctica de la semiología pediátrica como parte del contenido pediátrico dentro del proceso de formación inicial de la carrera Medicina, cuyos argumentos didácticos esclarecen las complejas relaciones entre los elementos integradores de los contenidos de las ciencias básicas y clínicas relacionados con el estudio de la niñez y la adolescencia, que elevan la preparación del estudiante de esta carrera, en correspondencia con las exigencias del perfil de este profesional y las que emanan de las necesidades sociales de la salud pública en Cuba y el mundo.

#### REFERENCIAS

- Álvarez, C. (1999). *Didáctica. La escuela en la vida*. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. Cuba
- Dartiguelongue, J. B., Berreta, J. y Murno, J. (2017). Incorporación de la Pediatría en etapas iniciales de la carrera de Medicina: cinco años de experiencia educativa con alumnos de Fisiología. *Rev. Hosp. Niños* (B. Aires), 59(267), 250-254.
- Durán, R. (2019). Desempeño docente para el desarrollo de habilidades semiológicas pediátricas en estudiantes de Medicina. VIII Jornada Científica de la Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud. Edumed Holguín.
- Durán, Y., Carrasco, MA., Franco, LI. y Torres, L. (2020). Sistema de acciones pedagógicas para el desarrollo de habilidades semiológicas pediátricas en estudiantes de Medicina. IX Jornada Científica de la Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud. Edumed Holguín.
- Espinoza, E.E, Medina, R., León, J. L. (2019) Presencia de la disciplina principal integradora en la formación profesional. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48(2).
- Galfrascoli, A. (2017). Conceptos estructurantes: reflexiones teóricas y propuestas prácticas para organizar la enseñanza de las ciencias. *Biografía escritos sobre la Biología y su enseñanza*, 10(19). <https://doi.org/10.17227/biografia.vol.10.num19-7232>
- Ilizástigui, F. y Douglas, R. (1993). La formación del médico general básico en Cuba. *Revista Educación Médica Salud*, 27(2).
- Llano, L., Gutiérrez, M., Stable, A., Nuñez, M., Masó, R. y Rojas, B. (2016). La interdisciplinariedad: una necesidad contemporánea para favorecer el proceso de enseñanza aprendizaje. *Medisur*, 14(3), 320-327. <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3289/2080>
- Martín, I. M., Reyes, J. I. y Jevey, A. F. (2017). La semiología pediátrica en la formación inicial de la carrera Medicina. Las Tunas: Editorial Académica Universitaria. Edacun.

- Martín, I. M. y Reyes, J. I (2021) Concepción didáctica para el tratamiento del contenido semiología pediátrica en la carrera Medicina. Ponencia en II Congreso Internacional CEMUN 2021 *Apropiación, gestión y uso edificador del conocimiento* realizado entre Redipe y las instituciones firmantes.
- Maynard, G. I., Cuza, Y., Vilató, L., Hodelín, H. y Hodelín, E. H. (2018). Experiencias del tratamiento metodológico interdisciplinar al tema Historia Psicosocial en la Facultad de Ciencias Médicas de Guantánamo. *Revista de información científica*, 97(2), 352-361.
- Oliva, M.I. (2007). Semiología pediátrica. Camagüey. Ciencias Médicas
- PCC. (2016). Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución. La Habana: Pueblo y Revolución
- Salas, R y Salas, A. (2017). Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. Recuperado de: [http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/modelo\\_formativo\\_medico\\_cubano](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/modelo_formativo_medico_cubano).
- Taureaux, N., Miralles, E.A., Pernas, M., Diego, J.M., Blanco, M.A. y Oramas, R. (2017). El perfeccionamiento de la disciplina principal integradora en el plan de estudio de la carrera de Medicina. *Rev Habana Ciencias Médicas*, 16(1).
- Vela, J. (2016) Formación de médicos para los servicios de salud en Cuba 1959-2014. Tesis en opción de grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud.
- Zarate, L.M. (2018) Abordaje del concepto estructurante “nutrición” desde la pedagogía basada en indagación (PBEI) dirigida a grado cuarto de primaria de la IED Técnico Comercial Mariano Ospina Rodríguez. Tesis para optar al título de Magister en Educación en la Modalidad de Profundización. Universidad externado de Colombia. Bogotá.