

**X REUNIÓN DE LA COMISIÓN TÉCNICA DE DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS  
HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA Y EL TRABAJO INTERSECTORIAL  
REUNION REGIONAL CENTROAMERICA Y REPUBLICA DOMINICANA**



***Los procesos de cambio curricular. La experiencia de la carrera de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua***



*Dra. Mercedes Cáceres*  
Vice Decana

# Reseña Histórica

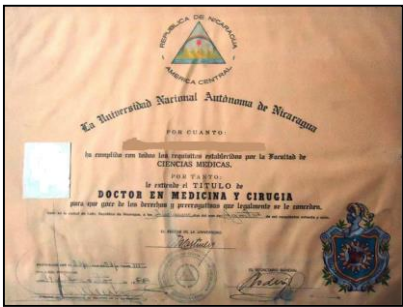
La enseñanza de la Medicina en Nicaragua, se inicia en 1798, en el Colegio Seminario de San Ramón, en León.



## UNAN- León

Fundada en 1812





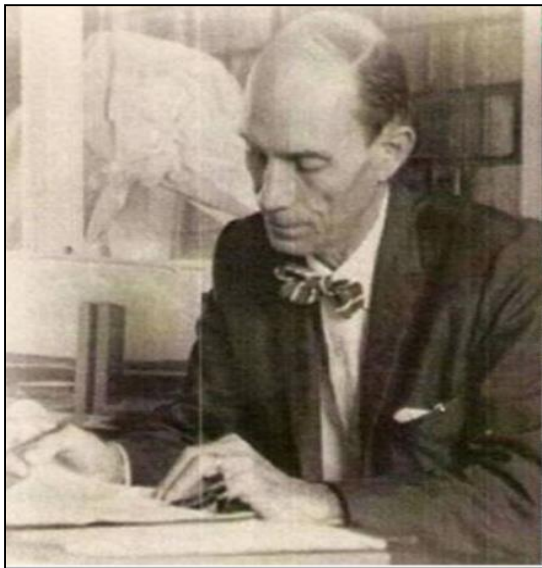
**1893**

Se desarrolla la clínica, y con ello la Facultad de Medicina, la cual adopta el sistema de la universidad napoleónica, empezando a otorgar el título de Doctor en Medicina.



En medicina se introduce el modelo flexneriano, se desarrollan las ciencias básicas y la formación del médico se centra en el ámbito hospitalario.

**1958**



**Autonomía Universitaria**

*«La universidad tiene que salir al encuentro de los sucesos y no puede ser tan solo una corporación de estudiantes y profesores, sino que ha de estar yendo y viniendo del pueblo».*

*Dr. Mariano Fiallos Gil  
Padre de la Autonomía Universitaria  
Nicaragua*

**1970**

Primeras propuestas de salir de los centros médicos y que la medicina penetre en la comunidad urbana y rural, donde el pueblo vive.

# Curriculum

**1970-1980 experiencias con modelo unidades integradoras. 120 estudiantes.**

**1981-1990. asignaturas por bloques. 500 estudiantes por año**

**1990. Preocupación por calidad de egresados**

**1996. Investigación en población, instituciones usuarias de los RRHH, egresados**

**1997. Inicio de revisión curricular**

**1998. Hacen cambios parciales en pensum. módulos**

**2002. Proceso de cambios curriculares.**

## EL CAMBIO CURRICULAR EN LA CARRERA DE MEDICINA DE LA UNAN-LEON.

Desde 1998 la facultad de Medicina de la UNAN León realizó una transformación curricular de la carrera de medicina pasando del modelo tradicional de tipo Flexneriano, basado en asignaturas, al modelo constructivista basado en solución de problemas. El plan inicial tuvo características híbridas, en el sentido de que se conservaban ciertas asignaturas y componentes tradicionales, sobre todo en los años superiores. A partir del año 2001 se adoptó un plan completamente modular, con una duración de cuatro años más un año de internado rotatorio.

# Evolución APS:

Facultad Ciencias Médicas. UNAN-León

**Voluntariado/  
Sanidad, Unidades  
Integradoras  
C/S en la ciudad**

**Práctica Comunitaria  
Programa Kellogg (UNI)  
Temas/ Enfermedades**

**Práctica Comunitaria  
Modular Lineal.  
Lunes a Viernes de formas  
rotatorias. (cada 6 semanas)**



Las diversas innovaciones en el curriculum no solo obedecen a dar alcance a los nuevos avances sino que están íntimamente ligadas a las políticas de salud de cada país, y estas a su vez tienen una gran influencia de las políticas sociales, económicas y legales de nuestros países en vías de desarrollo.

La política de país determina que los currículum tienen que dar respuesta no solo a la problemática científica, sino también a los problemas sociales, económicos y políticos de nuestros países, para así generar profesionales de la salud que respondan al reto impuesto por las demandas sociales y económicas además de las demandas epidemiológicas, y así el profesional de salud pueda desarrollarse en el medio en el cual se verá inmerso.



La propia declaración de Edimburgo de 1993, señalaba como acción la necesidad de *“formular políticas basadas en las realidades epidemiológicas y financieras del país*



El Proyecto de Desarrollo de los Recursos Humanos para la Salud de la OPS, propone iniciar un esfuerzo conjunto con los países de la Región que permita redefinir la formación de los médicos en la Región, buscando una educación basada en la comunidad, con un enfoque de atención primaria de salud, que permita al egresado el desarrollo de sólidas competencias técnicas y sociales, un pensamiento interdisciplinario y un comportamiento ético.

En la UNAN- León. La implementación de un currículo tan diferente a lo tradicional habría e superar muchos obstáculos de tipo académico, administrativo y material. En este proceso, el monitoreo constante la retroalimentación y la auto evaluación resultan esenciales para lograr las soluciones apropiadas y garantizar los resultados educativos previstos. Esto es de la mayor importancia en las primeras fases del cambio, cuando se deben construir los fundamentos que sostendrán toda la estructura curricular.

La capacitación de los docentes para el nuevo currículo se realizó en dos formas: una Maestría en educación superior, optativa que la hizo un grupo de docentes y un curso básico sobre la nueva metodología de enseñanza, que lo hizo el resto. Aún así no se conocía el grado de preparación para asumir el nuevo rol educativo.



# LA COMUNIDAD COMO AULA DE APRENDIZAJE

Frente a los retos actuales y en concordancia con el modelo de Salud Familiar y Comunitario (MOSAFC).

La facultad de Ciencias Médicas UNAN- León en cumplimiento de su misión se compromete .

Profundizar

Mejorar

Reorganizar

Su currículum

**DESARROLLANDO LA ESTRATEGIA DE APS EN  
LOS DIFERENTES ESCENARIOS COMUNITARIOS**



# UN CURRÍCULO CON ENFOQUE PEDAGÓGICO CONSTRUCTIVISTA INTEGRADOR



**TEORÍA**



**PRÁCTICA**



# ORGANIZACIÓN DE LA PRÁCTICA COMUNITARIA (APS)

La Práctica Comunitaria se organiza en módulos con una duración de:

{ II AÑO 9 SEMANAS  
III AÑO 6 SEMANAS  
IV AÑO 6 SEMANAS } Municipio de León

{ V AÑO 6 SEMANAS  
VI AÑO 6 SEMANAS } Fuera del Municipio de León

Ubicándose en los diferentes territorios dentro del municipio de León como fuera del municipio en donde la facultad de Ciencias Médicas tiene influencia.



# MALLA CURRICULAR 2008 FACULTAD DE MEDICINA





# VI CURSO

**Pediatría**  
**6 semanas**

**Ortopedia**  
**6 semanas**

**Gineco-Obstetricia**  
**6 semanas**

**APS**  
**6 semanas**

**Medicina Interna**  
**6 semanas**

**Cirugía**  
**6 semanas**





# Logros Académicos



- **Aplicación de los conocimientos teóricos**
- **Mejora de las habilidades psicomotoras clínicas**
- **Conocimiento del funcionamiento de las Unidades de Salud**



- **Mejóro la relación médico paciente**
- **Fortaleció el criterio médico en la resolución de los problemas de salud**
- **Aplico los criterios de referencia**



- **Apropiado en el manejo de pacientes según normas y protocolos del MINSA.**
- **Fomentada la capacidad de trabajar en equipo**
- **Mejoradas las relaciones interpersonales**



# Logros Institucionales- MINSA



**Aumento de las coberturas de los servicios que oferta el MINSA**



**Disminución del tiempo de espera de los usuarios para recibir atención médica en las unidades de salud.**

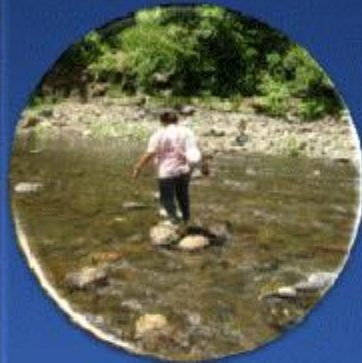


**Fortalecimiento del nuevo modelo de salud**



**Mejora de la calidad de atención a la población atendida por las Unidades de Salud con presencia de la Brigada Médica.**

# Logros Comunitarios



Atención  
medica en las  
comunidades  
de difícil  
acceso a  
través de las  
salidas  
integrales  
realizada por  
el MINSA



Acceso  
permanente a  
la atención en  
Salud en las  
unidades de  
salud



Fomento de  
capacidades  
en los  
diferentes  
niveles  
comunitarios  
mediante  
educación  
continua



Promoción de  
la salud  
através de las  
diversas  
técnicas  
educativas  
utilizando los  
medios  
locales de  
comunicación



# Modelo de integración de la universidad con Salud en APS

Ministerio de Salud

Abordaje de los problemas de salud

Facultad de Medicina,  
UNAN-León

APS



Situación de salud de la comunidad





**Facultad de Ciencias Médicas UNAN-León:  
!Un centro de excelencia en la enseñanza de APS!**