

Diseño y evaluación de una estrategia para la enseñanza del papel de la familia en el desarrollo del individuo en estudiantes de medicina

Design and Evaluation of a Strategy for Teaching the Role of the Family in the Development of the Individual in Medical Students

Juan Manuel Saucedo García,* Beatriz Zamora López,* Silvia Ortiz León,* Mariana Fouilloux Morales,* Ileana Petra Micu*

Resumen

Objetivo: diseñar y evaluar una estrategia de enseñanza para estudiantes de medicina con el tema el papel de la familia en el desarrollo del individuo, que promueva la competencia: “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información”. **Métodos:** estudio transversal descriptivo. Profesores expertos en el tema y en competencias realizaron el diseño y elaboración de la estrategia de enseñanza. Participaron 138 alumnos y cinco profesores del primer año de licenciatura de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. El muestreo fue no probabilístico por conveniencia. Los participantes evaluaron la eficacia de la estrategia para la adquisición del conocimiento, así como las habilidades y actitudes necesarias para el desarrollo de la competencia. **Resultados:** los profesores consideraron que la estrategia favoreció el desarrollo del perfil intermedio I de la competencia. Los alumnos señalaron que alcanzaron los objetivos de aprendizaje, la aplicación del conocimiento y experimentaron interés por el tema. **Conclusiones:** la respuesta positiva de profesores y alumnos hacia la estrategia mostró la necesidad de implementar métodos de enseñanza que promuevan un aprendizaje activo del estudiante de medicina, con el propósito de obtener una adecuada formación en los aspectos psicológicos de la familia.

Recibido: 23/10/2019
Aceptado: 01/05/2020

*Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Correspondencia:
Ileana Petra Micu
ileanapetra@yahoo.com

Palabras clave: familia, competencia profesional, educación médica

Sugerencia de citación: Saucedo García JM, Zamora López B, Ortiz León S, Fouilloux Morales M, Petra Micu I. Diseño y evaluación de una estrategia para la enseñanza del papel de la familia en el desarrollo del individuo en estudiantes de Medicina. *Aten Fam.* 2020;27(3):120-126. <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.14058871p.2020.3.75894>

Summary

Objective: to design and evaluate a teaching strategy for medical students with the role of the family in the development of the individual, which promotes competition: “Critical thinking, clinical judgment, decision making and information management”. **Methods:** cross-sectional study. Teachers who were experts in the subject and in competencies carried out the design and elaboration of the teaching strategy. 138 first year of bachelor’s degree students and five professors from the Faculty of Medicine of the National Autonomous University of Mexico participated. Sampling was non-probabilistic by convenience. Participants assessed the effectiveness of the strategy for knowledge acquisition, as well as the skills and attitudes needed for the development of competition. **Results:** Teachers considered that the strategy favored the development of the first intermediate profile of the competition. Students noted that they achieved the learning goals, applying knowledge, and experiencing interest in the topic. **Conclusions:** the positive response of teachers and students to the strategy showed the need to implement teaching methods that promote active learning of the medical student, in order to obtain adequate training in psychological aspects of the family.

Keywords: Family, Professional Competence, Medical Education

Introducción

En el estudio y tratamiento de pacientes niños y adolescentes es muy importante el trabajo del médico con sus familias.¹ Por esta razón es necesario incluir en los planes de estudio de las escuelas de medicina el estudio de la familia. Se debe

abordar desde su funcionamiento, identificación de problemas de interacción y promoción de recursos psicológicos para afrontar enfermedades,² hasta la implementación de medidas terapéuticas orientadas a disminuir los factores de riesgo y promover factores protectores que están presentes en el grupo familiar.^{3,4}

A pesar de la evidente necesidad de incorporar el tema de la familia en los planes de estudio, esto se realiza en pocos casos y, generalmente, sin un enfoque adecuado para la formación de un médico general.⁵⁻⁸ A pesar de la importancia que le ha dado la Organización de las Naciones Unidas (ONU) a la atención familiar, esta sigue sin ser atendida apropiadamente en los planes de estudio.⁹

En algunas instituciones de educación superior de España y Uruguay existe una asignatura en el pregrado en la que se aborda el tema de la familia.¹⁰ En cuanto a la aceptación de los alumnos hacia la revisión de este tema, se ha señalado que existen opiniones favorables en torno a la adquisición de una visión integral del individuo enfermo.¹¹ Post y cols.¹² también indagaron sobre la opinión de estudiantes de pregrado en relación con integrar temas humanísticos en su formación, 72% de los alumnos consideró que revisar estos contenidos era importante, por lo que los autores concluyeron que la enseñanza de contenidos con esta perspectiva debe realizarse desde los años preclínicos de la carrera de medicina.¹²

El plan de estudios de 2010 de la Licenciatura en Medicina de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México (FM-UNAM) intenta responder a las necesidades derivadas del ejercicio actual de la medicina, por lo que su objetivo es formar médicos capaces y

competentes para ejercer la medicina general de calidad en ambientes complejos y cambiantes. Por lo anterior se decidió que el plan tuviera un enfoque por competencias, conceptualizándolas como el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que, relacionados entre sí, permiten tener un desempeño profesional eficiente.¹³

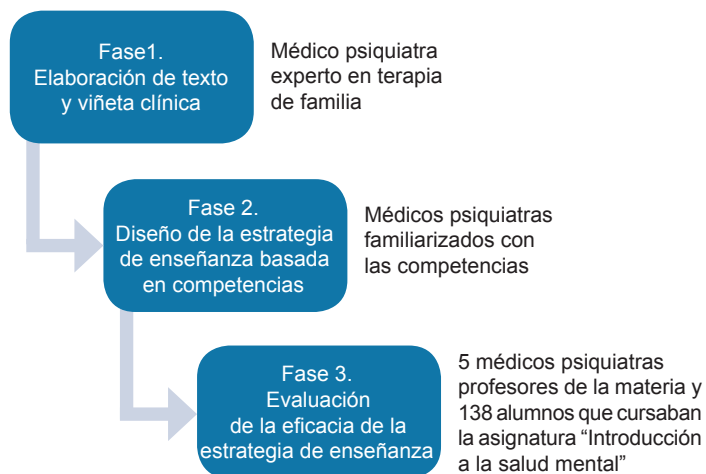
En la primera fase de la carrera, que abarca el primer y segundo años de la licenciatura, se imparte la asignatura “Introducción a la salud mental”; se espera que el alumno, en el desarrollo de las competencias, alcance un perfil intermedio I. En la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información” se busca que el alumno identifique, seleccione, recupere e interprete, de manera crítica y reflexiva, los conocimientos provenientes de diversas fuentes de información para el planteamiento de problemas y posibles soluciones.¹³

La asignatura “Introducción a la salud mental” busca que el alumno conozca e integre en su formación profesional el cuidado de la salud del paciente como parte de una familia que pertenece a una comunidad, y que el reconocimiento del funcionamiento psicológico de las familias es una prioridad.^{13,14} Por lo anterior, el propósito del presente escrito fue ofrecer y evaluar una estrategia de enseñanza basada en competencias, para el estudio del tema “El papel de la familia en el desarrollo del individuo”.

Métodos

El estudio se realizó entre agosto 2018 y abril 2019, previa aprobación por los comités de investigación y ética de la FM-UNAM.

La metodología tuvo tres fases, ver figura 1.

Figura 1. Fases del estudio

Fase 1. Un médico psiquiatra experto en terapia familiar desarrolló un texto y una viñeta clínica para el estudio del tema "El papel de la familia en el desarrollo del individuo". Este tema forma parte de la asignatura "Introducción a la salud mental" que se imparte en el primer año de la licenciatura en Medicina en la FM-UNAM.

Fase 2. Un grupo de médicos psiquiatras familiarizados con las competencias diseñaron la estrategia de enseñanza para el estudio del tema "El papel de la familia en el desarrollo del individuo". El objetivo de la estrategia fue el desarrollo de la fase I, de acuerdo con el plan de estudios de 2010 de la licenciatura en Medicina en la FM-UNAM, de la competencia "Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información".

Fase 3. Se evaluó la eficacia de la estrategia de enseñanza a través de un estudio transversal descriptivo. La población de estudio se seleccionó de manera no probabilística por conveniencia y estuvo compuesta por 138 alumnos que cursaban la asignatura "Introducción a la salud mental" y cinco profesores que im-

parten dicha asignatura. Los profesores implementaron la estrategia de enseñanza, en la fecha programada para abordar el tema durante el ciclo escolar 2018-2019. Se entrevistó a los profesores para registrar sus comentarios acerca de la utilidad de la estrategia para favorecer en el alumno la adquisición de conocimiento y el desarrollo de habilidades y actitudes que le permitan identificar, seleccionar, recuperar e interpretar de manera crítica y reflexiva los conocimientos provenientes de diversas fuentes de información para el planteamiento de problemas y posibles soluciones. A los alumnos se les aplicó un cuestionario de opinión tipo Likert, que interrogaba sobre la utilidad y claridad de la estrategia de enseñanza para la adquisición del conocimiento y el desarrollo de habilidades y actitudes que favorecieran el logro de la competencia.

El cuestionario de opinión de los alumnos mostró un alfa 0.868 y una varianza explicada de 46.916 y se dividió en 6 dimensiones: 1. Logro de los objetivos, 2. Aplicación de conocimientos y ética profesional, 3. Participación de los profesores, 4. Claridad, desarrollo y aprendizaje al aplicar la estrategia, 5.

Estructura e impacto de la estrategia y 6. Desarrollo de la estrategia.

Resultados

Fase 1 y 2. Estrategia de enseñanza: Material requerido

1. Texto "El papel de la familia en el desarrollo del individuo". Se puede consultar en la siguiente dirección: <http://psiquiatria.facmed.unam.mx/docs/ism/unidad4.1.pdf>

2. Viñeta clínica para el estudio del tema: "El papel de la familia en el desarrollo del individuo". Se presenta, a través de una visión sistémica, el papel de la familia en un caso de enuresis secundaria nocturna.

Se trata de una paciente de seis años de edad con obesidad y actitudes demandantes y desafiantes que, aunque dos años antes ya controlaba esfínteres, ahora presenta enuresis nocturna casi cotidianamente. Por las mañanas su madre la regaña y trata de bañarla, a lo que la paciente se resiste, la desafía y así se desencadenan discusiones entre ambas, con eventuales nalgadas de parte de la madre enojada y desesperada. Cuando

ésta trata de controlar a la paciente, el padre interviene para apoyarla, con lo cual invalida la autoridad de su esposa y complace a su hija. La niña se muestra muy apegada a su padre. Es evidente que existe un distanciamiento afectivo entre éste y su esposa. El padre, a su vez, mantiene una relación muy estrecha con su madre (sobreprotectora con la niña), a quien visita varias veces a la semana, acompañado solamente de la paciente, lo cual provoca el enojo de su esposa.

3. Cuestionario de la viñeta clínica para el estudio del tema “El papel de la familia en el desarrollo del individuo” y guía para el profesor:

a. Señalen la organización jerárquica de la familia de la paciente: (primero, segundo y tercer lugar)

Primer lugar la paciente, segundo el padre y tercero la madre.

b. ¿Cuáles son las alianzas presentes en esta familia?

Se presentan alianzas entre padre e hija y entre padre y abuela paterna. La hija se encuentra triangulada en el conflicto entre los padres.

c. Describa las características de los límites existentes entre los miembros de esta familia

Existe mayor cercanía entre el padre y la hija y una mayor lejanía entre la madre y la hija, así como entre los padres.

d. Describa la dinámica habitual entre los miembros de la familia

La paciente presenta un síntoma (enuresis) con lo que desafía a su madre, quien intenta corregir a su hija. El padre apoya a la paciente en lugar de apoyar a su esposa, con lo cual agrede a la última y se refuerza el síntoma.

e. Señale en qué periodo se encuentra la familia y explique las metas de esta etapa

Se encuentra en la etapa de educación de los hijos en la que se debería fomentar la seguridad a través de límites externos y cuidados.

f. Respecto a la crianza de la niña, ¿cuáles son los errores observables?

Falta de coordinación entre los padres con excesiva complacencia de parte del padre y excesiva conducta punitiva por parte de la madre.

4. Rúbrica de evaluación de la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información”, ver tabla 1.

Dinámica. La estrategia de enseñanza se implementó en una sesión de dos horas.

Primera hora: Los alumnos formaron equipos de trabajo, el profesor dio la introducción a la actividad y distribuyó los materiales a cada equipo.

Segunda hora: Los equipos leyeron el caso clínico y con ayuda del texto “El papel de la familia en el desarrollo del individuo” contestaron el cuestionario. El profesor solicitó a cada equipo presentar sus conclusiones al grupo y al final de la sesión guío una breve discusión grupal.

Fase 3. Evaluación de la estrategia de enseñanza

Entrevistas a los profesores:

Se incluyó a cinco profesores en esta investigación, un hombre y cuatro mujeres, que aceptaron participar de manera voluntaria. Todos eran médicos psiquiatras profesores de la materia “Introducción a la salud mental” y académicos del Departamento de Psiquiatría y Salud Mental de la FM-UNAM, con un promedio de 33 años de experiencia docente.

De acuerdo con la opinión de los profesores entrevistados, los alumnos mostraron entusiasmo por participar

en la estrategia de enseñanza, después de haber tenido una explicación inicial por parte del profesor. Los cinco profesores coincidieron en que la estrategia de enseñanza favoreció el desarrollo de habilidades y actitudes en los alumnos que los condujeron al desarrollo de la competencia en los siguientes aspectos:

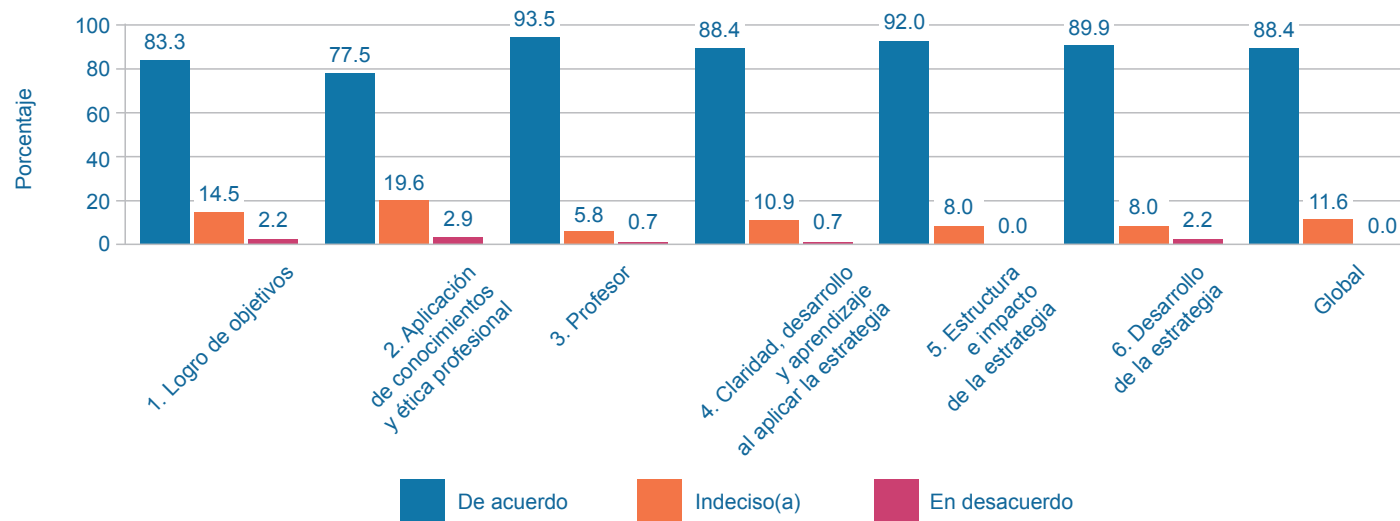
- Identificación, de manera crítica y reflexiva, de la información para el planteamiento de problemas y posibles soluciones. De acuerdo con las observaciones de cuatro profesores, la estrategia de enseñanza favoreció que los alumnos identificaran en el texto proporcionado la información relevante para la comprensión del tema; mientras que el quinto, señaló que algunos de los alumnos no mostraron facilidad para la identificación de la información relevante del material.
- Selección, de manera crítica y reflexiva, de la información para el planteamiento de problemas y posibles soluciones. Cuatro profesores señalaron que la estrategia de enseñanza favoreció en los alumnos la selección de los datos clínicos relevantes de la viñeta para un planteamiento adecuado de la situación médica.
- Recuperación e interpretación, de manera crítica y reflexiva, de la información para el planteamiento de problemas y posibles soluciones. Tres profesores opinaron que la estrategia de enseñanza favoreció en los alumnos una adecuada recuperación e interpretación de la información, tanto del texto como de la viñeta, de manera que pudieron plantear una conducta médica adecuada ante la situación clínica presentada. Los profesores restantes señalaron que los

Tabla 1. Rúbrica de evaluación de la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información”

Indicadores	Excelente 5	4	Bueno 3	2	Regular 1	Malo 0
1. Estructura y organización de las respuestas	Aplican y conocen todos los conceptos básicos de la lectura		Aplican en su mayoría los conceptos básicos que comprende de la lectura		Aplican escasamente los conceptos de la lectura, por debajo de lo esperado	No aplican ni conocen los conceptos básicos de la lectura
2. Uso del nuevo vocabulario	Aplican correctamente el vocabulario de la lectura		En general, aplican el nuevo vocabulario de la lectura		Aplican de manera parcial el nuevo vocabulario de la lectura	No aplican el nuevo vocabulario de la lectura
3. Análisis del contenido	Señalan los aspectos positivos y negativos de la lectura, o dan su opinión de la misma		Reconocen el valor de la lectura sin profundizar		Sus comentarios son de poca profundidad	No externan ningún comentario propio
4. Conclusiones de la lectura	Sus conclusiones son claras, consideran lo más importante de la lectura		Sus conclusiones son poco claras, aunque consideran lo más importante		Sus conclusiones son confusas	No hay conclusiones
5. Redacción	Contestan las preguntas en forma clara y concisa		Solo presentan algunos errores en su redacción		La redacción es poco clara	La redacción es poco concisa
6. Ortografía	No presentan faltas de ortografía		Hay pocas faltas de ortografía		En menos de la mitad de las respuestas se observan faltas de ortografía	Las faltas están presentes en todas las respuestas

*Se les recuerda que las puntuaciones 4 y 2 sirven cuando se tiene duda entre un parámetro y otro

Figura 2. Resultados del cuestionario de opinión aplicado a los alumnos que participaron en la implementación de la estrategia de enseñanza



alumnos lograron señalar la naturaleza del problema sin llegar a plantear alguna solución.

Cuestionario de opinión de los alumnos

La población en estudio se compuso de 138 alumnos, las mujeres representaban 60%; todos estaban en una situación académica regular (no repetidores) y la mayoría provenía de instituciones públicas de educación media superior.

Los resultados del cuestionario de opinión se muestran en la figura 2.

Se encontró que en las seis dimensiones del instrumento la mayor parte de los alumnos estuvieron de acuerdo con que la estrategia fue útil (77.5% a 93.5%), para la adquisición de los conocimientos del tema y el desarrollo de habilidades y actitudes que favorecen el logro de la competencia; 94.9% se sintió motivado para aplicar los conocimientos adquiridos en la solución de problemas clínicos, mientras que 88.4% consideró que la estrategia de enseñanza le facilita al profesor aplicar los conceptos expuestos con un escenario clínico. Respecto a habilidades y destrezas, 90.6% estuvo de acuerdo con que el ejercicio promovió el desarrollo de ambos rubros, mientras que 93.5% manifestó estar de acuerdo con que el tema se comprende mejor al utilizar esta estrategia de enseñanza.

Discusión

La educación basada en competencias tiene como objetivo el desarrollo de conocimientos, destrezas, habilidades y aptitudes, en el tema de interés, que favorecen que el estudiante de medicina adquiera la capacidad de utilizarlos para tomar decisiones en torno al diagnóstico médico y la resolución de problemas.¹⁵⁻¹⁸

La importancia de las competencias en el pregrado en medicina ha sido enfatizada por diversos autores al reconocer sus beneficios en la formación médica y encontrar una importante aceptación por parte de los alumnos.¹⁷⁻²¹ Desde hace más de dos décadas existe un interés creciente, de las instituciones de educación superior, por actualizar la formación del médico en cuanto a los conocimientos, habilidades y actitudes que son indispensables para tener una buena práctica profesional.²²

De acuerdo con el plan de estudios de 2010 de la licenciatura en Medicina de la FM-UNAM¹³ el desarrollo de la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información” debe ser gradual, a lo largo de toda la licenciatura, hasta alcanzar el perfil de egreso. En el primer y segundo año de formación, se busca que los alumnos desarrollen el perfil intermedio I de esta competencia, consistente en identificar, seleccionar, recuperar e interpretar información de diversas fuentes. De acuerdo con lo anterior, consideramos que la incorporación de una estrategia de enseñanza basada en competencias para el estudio del tema de los aspectos psicológicos de la vida en familia contribuirá al desarrollo de estas habilidades que son fundamentales para el estudio y la práctica de la medicina.

Como señalan diversos autores, en la licenciatura de medicina se debe impartir el tema de los aspectos psicológicos de la vida en familia desde la etapa preclínica,^{10,11,19-21} ya que su incorporación en los primeros años de formación le permite al alumno integrar un marco biopsicosocial en el análisis del paciente.¹⁻⁴ Este fenómeno ha sido contemplado por el plan de estudios de 2010¹³ de la licenciatura en Medicina, en

el que se ha incluido el tema de familia dentro del programa de la asignatura “Introducción a la salud mental”. A través de este enfoque y del desarrollo de la competencia que le permita realizar un manejo adecuado de la información y un análisis crítico y reflexivo, el alumno podrá implementar medidas terapéuticas orientadas a disminuir los factores de riesgo y promover los factores protectores presentes en el grupo familiar.³

Los profesores de la asignatura “Introducción a la salud mental” que participaron en el estudio señalaron que la estrategia de enseñanza favoreció la participación activa de los estudiantes para el desarrollo de la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información” durante el estudio del tema “El papel de la familia en el desarrollo del individuo”. Este hallazgo coincide con lo que encontraron López y cols.¹⁵ al interrogar a un grupo de profesionales expertos en pedagogía acerca del aprendizaje por competencias en educación superior. Los expertos mencionaron que el enfoque competencial es positivo para la formación universitaria, ya que reorienta la finalidad de la educación universitaria y asigna un papel central a los estudiantes dentro de su formación.¹⁵

Los alumnos que participaron consideraron que la estrategia de enseñanza fue útil para alcanzar los conocimientos, habilidades y actitudes que el tema requiere para su aplicación en la práctica médica. Los resultados coinciden con la investigación de Post y cols.¹² en la que los estudiantes de Medicina estimaron que abordar temas relacionados con los aspectos psicológicos del ser humano es importante para su formación y debe realizarse desde los años preclínicos.

La opinión favorable de profesores y alumnos en relación con que es importante incorporar esta metodología didáctica desde el pregrado, ya que facilita un aprendizaje dinámico y significativo, coincide con las conclusiones de López y cols.,¹⁵ en cuanto a que la adopción del enfoque por competencias obliga a realizar una renovación didáctica de la práctica docente, con el propósito de hacer posible el desarrollo de competencias profesionales a partir de situaciones y problemas reales.

En este trabajo participaron profesores expertos en los aspectos humanísticos de la práctica médica y en el aprendizaje por competencias, quienes trabajaron de forma colegiada en el desarrollo del texto y de la estrategia de enseñanza. Los profesores y alumnos participantes colaboraron de manera entusiasta en la implementación de la estrategia y en la evaluación de su efectividad.

Uno de los principales retos fue el tiempo y los recursos invertidos en la capacitación a los profesores para la adecuada aplicación de la estrategia de enseñanza. Esta última es una de las dificultades observadas cuando se adopta un enfoque basado en competencias, ya que transformar los currículos en términos de resultados requiere tiempo, recursos y una adecuada formación.¹⁵

Conclusiones

El desarrollo y evaluación de la competencia “Pensamiento crítico, juicio clínico, toma de decisiones y manejo de la información” durante el estudio del tema “El papel de la familia en el desarrollo del individuo” tuvo una respuesta favorable por parte de los participantes, esto le permitirá al alumno entender la problemática y plantear soluciones en

torno a los conflictos de los pacientes y su familia.

Sería importante contar con una materia específica de este tema, sin embargo, no es posible debido a la carga de conocimientos y habilidades que tienen que desarrollarse durante la licenciatura. Su presencia, aun cuando sea dentro de otra materia, es un elemento indispensable para que los alumnos reconozcan su importancia en la práctica médica.

Agradecimientos

A Claudia Fouilloux Morales, Joaquín Ricardo Gutiérrez Soriano, Zuleika Miroslava Rodríguez Cázares y Jessica Elizabeth Tapia López.

Referencias

1. Membrillo A. Current status of family health in Mexico. Medwave [Internet]. [Citado 2019 Oct 15]; 13(1): e5616 doi: 10.5867/medwave.2013.01.5616
2. Razai MS. Communicating with patients' families and relatives: Do we need more training? Medical Teacher. 2018;40(8):870
3. Saucedá GJM, Foncerrada MM. La exploración de la familia: aspectos médicos, psicológicos y sociales. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 1981;19:155-63.
4. Cid MC, Montes de Oca R, Hernandez O. La familia en el cuidado de la salud. Rev. Med. Electrón. 2014;36(4):462-472.
5. Tandeter H, Carelli F, Timonen M, Javashvili G, Basak O, Wilm S, Zarbailov N, Spiegel W, Brekke M. A “minimal core curriculum” for Family Medicine in undergraduate medical education: A European Delphi survey among EURACT representatives. Eur J Gen Pract. 2011;17(4):217-220.
6. Fasola OE, Alao AO, Ibisola BA, Obimakinde AM, Odekunle IC Knowledge and perception of Family Medicine among medical students at University of Ibadan, Nigeria, South African. Family Practice. 2019;61(5):197-202.
7. Petek M, Švab I, Šter B. Prediction of intended career choice in family medicine using artificial neural networks. The European Journal of General Practice. 2015;21(1):63-69.
8. Mahmoud M, Alaa M, Tawfik M, Salah M, Mohamed M, Medhat A. Family Medicine in Egypt from medical students' perspective: A nationwide survey. Teaching and Learning in Medicine. 2015;27(3):264-273.

9. Pi A M, Cobián A. Componentes de la función afectiva familiar: una nueva visión de sus dimensiones e interrelaciones. MEDISAN. 2009;13(6):4-7
10. Bonal P, Gil V, Martín A, Pinto A. La medicina de familia como área de conocimiento. Aten Primaria. 1999; 23(3):151-74.
11. Soler J, Rodríguez A, Ribera J, Peñascal E, Serna C, Martí RM. Medicina de Familia como asignatura obligatoria en el grado de medicina de la Universitat de Lleida: análisis de la percepción de los estudiantes. FEM. 2013;16(2):83-89.
12. Post DM, Stone LC, Knutson DJ, Gutiérrez TL, Sari F, Hudson WA. Enhancing behavioral science education at the Ohio State University College of Medicine. Acad Med. 2008;83(1):28-36.
13. Facultad de Medicina, UNAM. Plan de estudios 2010 y programas académicos de la licenciatura de médico cirujano [Internet]. [Citado 2019 Jul 22]. Disponible en: http://www.facmed.unam.mx/_documentos/planes/mc/PEFMUNAM.pdf
14. Vest B, Lynch A, McGuigan D, Servoss T, Zinnerstrom K, Symons A. “Using standardized patient encounters to teach longitudinal continuity of care in a family medicine clerkship.” BMC Medical Education. 2016;16(1):208.
15. López C, Benedito V, León MJ. El enfoque de competencias en la formación universitaria y su impacto en la evaluación. La perspectiva de un grupo de profesionales expertos en pedagogía. Formación Universitaria 2016;9(4):11-22.
16. García García JA, González Martínez JF, Estrada Aguilar L, Uriega González S. Educación médica basada en competencias. Rev Med Hosp Gen Mex. 2010;73:57-69.
17. Fernández Deaza GP, Villate Soto SL, Puerto Jiménez DN. Educación basada en competencias para estudiantes de medicina sobre la prevención y detección temprana del cáncer. Educación Médica. 2017;18(4):270-275.
18. Durante Montiel M, Martínez González A, Morales López S, Lozano Sánchez JR, Sánchez Mendiola M. Educación por competencias: de estudiante a médico. Rev Fac Med Univ Nac Autom Mex. 2011;54:42-50.
19. Turkeshi E, Michels N, Hendrickx K, Remmen R. Impact of family medicine clerkships in undergraduate medical education: a systematic review. BMJ Open. 2015;5(8):1-19.
20. Rohan Minjares F, Alfero C, Kaufman A. How Medical Schools Can Encourage Students' Interest in Family Medicine. Academic Medicine. 2015;90(5):553-555.
21. Zakarija Grković I, Cerovečki V, & Vrdoljak D. Partial adoption of ‘minimal core curriculum’ in undergraduate teaching of family medicine: A cross-sectional study among Central and South-Eastern European medical schools. The European Journal of General Practice. 2018;24(1):155-159.
22. Fernández JA. Las carreras de medicina en México. Perfiles Educativos. 1996;18(73):83-89.