

PARADIGMAS DE LAS CIENCIAS MÉDICAS: UNA MIRADA DESDE EL SISTEMA CUBANO DE SALUD

Medical science paradigms: a view from the cuban health system

Claudia Díaz de la Rosa¹  , Claudia Vasallo López¹ , Jesús Manuel Enseñat Rojas¹ .

¹Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Raúl Dorticós Torrado", Cienfuegos, Cuba.



Citar Como: Díaz de la Rosa C, Vasallo López C, Enseñat Rojas JM. Paradigmas de las Ciencias Médicas: Una mirada desde el sistema cubano de salud. SPIMED [Internet]. 2021 [citado: fecha de acceso];2(2):e59. Disponible en: <http://revspimed.sld.cu/index.php/spimed/article/view/59>



Correspondencia a:

Claudia Díaz de la Rosa

Correo Electrónico:

claudia031299@gmail.com

Conflicto de Intereses:

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Recibido: 09-04-2021

Aceptado: 13-10-2021

Publicado: 01-12-2021

Palabras Clave: Cuba; Sistemas nacionales de salud; Ciencias de la salud/ educación; Salud Pública/ educación; Educación Médica; Escuelas para profesionales de salud.

Keywords: National Health Systems; Health Sciences/ education; Public Health/ education; Education; Medical Schools; Health Occupations.

RESUMEN

Introducción: Los paradigmas de las Ciencias Médicas a lo largo de la historia de la Medicina han evolucionado y eso se refleja en cómo confluyen en el sistema de Salud Pública Cubano y en la formación universitaria.

Objetivo: Describir los paradigmas de las Ciencias Médicas desde una mirada del Sistema de Salud Pública Cubano.

Métodos: Incluyó una revisión documental sobre los paradigmas de las Ciencias Médicas en el mundo y especialmente en Cuba, durante el primer semestre del 2018, se seleccionaron 15 referencias bibliográficas.

Resultados: Los paradigmas de las Ciencias Médicas son biomédico y el médico social, ambos se manifiestan en el quehacer médico. El Sistema Nacional de Salud Cubano propone como paradigma el médico general, donde en el análisis de los problemas de salud de la población se entrelacen los paradigmas biologicista y biopsicosocia.

Conclusiones: El paradigma que se debe enseñar a los profesionales de la salud y a los futuros galenos que se encuentran en las universidades del país es el biopsicosocial, pero ese proceso de enseñanza se encuentra frenado porque existe un déficit en la integración de asignaturas de ciencias biológicas con otras sociales.

ABSTRACT

Introduction: Throughout the history of medicine Medical Science paradigms have evolved so they converge in the Cuban Public Health system also in the university education.

Objective: To assess the way how Medical Science paradigms are shown in the Cuban Public Health system.

Methods: A documentary review on the world's Medical Science paradigms and especially in Cuba during the first semester of 2018, 15 bibliographic references were selected.

Results: Medical Science paradigms are: biomedical and social medical paradigms, both are showed in the medical practice. Cuban National Health System proposes the general practitioner as the paradigm, where the analysis of the population's health problems interlinks with the biologist and biopsychosocial paradigms.

Conclusions: The paradigm that should be taught to health professionals and future physicians who are in the country's universities is the biopsychosocial, but this teaching process is slowed down because there is an integration deficit between biological sciences and social subjects

INTRODUCCIÓN

Durante el desarrollo socio histórico de la especie humana ha evolucionado diversos paradigmas de la Medicina. Los paradigmas son una representación mental, socialmente aceptada, que da el concepto a todo lo que se piensa, se siente, se hace y se dice. Es la manera a partir de la cual se ve la realidad, y por lo tanto el sustrato que da lugar a realizar acciones.¹

Se forman debido a resultados de descubrimientos que afectan los fundamentos de determinada disciplina científica que ocurren en una cultura determinada, interactuando ese conocimiento científico con los factores sociales.²

El crecimiento que han tenido los paradigmas no solo a nivel de pensamiento y de conocimiento, sino a nivel de conciencia médica se ve reflejado en las modificaciones de las actitudes de los profesionales de las Ciencias Médicas en relación con los fenómenos de salud, destacándose los siguientes paradigmas:

El paradigma médico filosófico es característico de la Grecia antigua, teniendo a Hipócrates como representante principal, conocido como el padre de la Medicina. Planteaba que las enfermedades se manifestaban por causas ambientales y no por causas sobrenaturales. Concibió la idea de la Medicina preventiva.¹

El paradigma médico teológico se desarrolló durante la formación económica social feudalismo, época donde imperaban y dominaban sobre el hombre las concepciones religiosas, por lo que el desarrollo científico se estancó considerablemente.¹

En Italia en el siglo XIV con la llegada del Renacimiento, se difundió por Europa un nuevo paradigma este se centraba en el hombre terrenal y la forma en que se manifestaba su vida, hubo en esta época una gran ebullición intelectual, por lo que las antiguas creencias fueron puestas a prueba y se preparó el camino para los pensadores y científicos del siglo XVII. Se va desarrollando el paradigma médico científico sobre la base de la Medicina árabe y en relación estrecha con el desarrollo de la Anatomía, Fisiología e Histología. Sustenta al paradigma biomédico.²

Tiene sus comienzos en la Psiquiatría un nuevo paradigma denominado biopsicosocial o médico social, que rápidamente se expandió a otros campos de la Medicina. Este nuevo paradigma recomendado por Federico Engel, tenía en consideración las dimensiones conductuales, psicológicas y sociales en la comprensión de la condición médica de una persona.³

En la actualidad, en la Medicina se desarrollan el paradigma biomédico y el biopsicosocial. El paradigma biomédico presenta un enfoque biologicista, se encuentra orientado a la atención secundaria y a la enfermedad. Tiene tendencia a la especialización y superespecialización.² El paradigma biopsicosocial está orientado a la atención del hombre sano mediante acciones de promoción, prevención y rehabilitación. El profesional de la salud presenta un perfil más amplio.² Los paradigmas pueden cambiar producto de la influencia de factores ideológicos, vinculándolos a los modelos y teorías existentes. En el biologicista sus seguidores hablan de desideologización, de posiciones científicas y humanistas, pero subvaloran el aspecto social exonerando así a las relaciones sociales de su responsabilidad. No ocurre así en el biopsicosocial donde los valores universales no tienen una posición abstracta, sino vinculados a otros menos universales, como por ejemplo los valores regionales, nacionales, clasistas.⁴ La interacción con las formas valorativas de la conciencia social, su penetración profunda en la ciencia y la práctica médica posibilitan el enfoque integral de la salud, mucho más humanizado.¹ Este es el nuevo rol del médico, más centrado en la preservación de la salud que en su

restitución, deberá ser el responsable de responder al mandato, ya vencido, de salud para todos y entender que la actividad de los profesionales de la salud está destinada a resolver las necesidades de los individuos.

Es aceptado universalmente el carácter determinante de los paradigmas de las Ciencias Médicas sobre el ser y el hacer de los profesionales de la salud expresado en el proceso salud-enfermedad, el cual le permite que surjan nuevos paradigmas que se adecuen a las condiciones y demandas de la sociedad, las cuales necesitan un adecuado y acertado tratamiento que no solo incorpore lo biológico sino también lo social, respondiendo así el nuevo paradigma a una forma de pensamiento más avanzado, dialéctico y más humano en el conocimiento de la persona sana-enferma y en el de las comunidades y su vínculo y responsabilidad con el proceso salud-enfermedad.²

Los autores se identifican con la existencia de dos grandes revoluciones en las Ciencias Médicas, la que dio lugar al paradigma biologicista y una segunda aun en curso generadora del paradigma biopsicosocial. Su extensión se ha visto obstaculizada por diferentes factores que necesitan no solo las justificaciones científicas correspondientes, sino también de un enfoque filosófico e ideológico considerando el carácter social del proceso salud-enfermedad.

El objetivo de la investigación es describir los paradigmas de las Ciencias Médicas desde una mirada del Sistema de Salud Pública Cubano.

MÉTODOS

La investigación fue desarrollada en la Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Raúl Dorticós Torrado" de la provincia Cienfuegos durante el primer semestre del 2018. Fueron revisados documentos, artículos y revistas antiguas, prensa escrita y libros sobre los paradigmas de las Ciencias Médicas en el mundo y especialmente en Cuba. El filtro de años para la búsqueda fue durante los últimos 5 años. Los descriptores utilizados fueron Filosofía, Sistemas de Salud, Estudiantes, Centros Médicos Académicos. Fueron revisados 30 documentos, de los cuales se seleccionaron 15 como referencias bibliográficas. Los autores declaran no haber encontrado conflictos de intereses para con algún tópico abordado.

DESARROLLO

La ideologización del pensamiento y la práctica médica constituyen un fenómeno de carácter histórico concreto, condicionado por la base determinante del régimen social, el modo de producción. Según sea el modo de producción será la sociedad misma, sus ideas dominantes, sus concepciones políticas y sus instituciones. Se infiere que la génesis de un paradigma en las Ciencias Médicas siempre estará condicionada por las relaciones de producción conceptualizadas como la base económica de una sociedad concreta.⁴

En la actualidad se desarrollan en la Medicina dos paradigmas el biomédico y el biopsicosocial que muestran en las condiciones en las que se encuentra la conciencia médica, su accionar en la práctica y su relación con la sociedad.⁵

El biomédico representa una de las causas de la pobre atención en salud en varios países, muchas veces se encuentra en Medicina general y psiquiatría. En su ideología define al cuerpo humano como una estructura anatómica con aspectos morfológicos y funcionales bien definidos, a la enfermedad como una lesión morfo-

lógica y funcional, y al médico como el profesional técnico que la repara.^{3,5} Para determinar las causas de una enfermedad y su tratamiento se concentra en las evidencias o pruebas materiales olvidando la compleja realidad del ser humano.⁵

Esta forma de entender la Medicina evita un análisis general, más exacto de la situación de la salud de los pacientes y de la comunidad, deja a un lado el desarrollo social de las personas y cómo influye en su salud. Pone límites a cualquier consideración ética, se olvida así que se está tratando con enfermos y no con enfermedades. Lo decía el que se ha considerado Padre de la Medicina moderna, William Osler: "Es mucho más importante conocer qué suerte de paciente tiene la enfermedad, que qué suerte de enfermedad tiene el paciente".⁶ Es necesaria una salud más humana e integrativa, que no siga la tendencia de personificar cosas y reducir los sujetos a cosas.

Por las limitaciones que presenta el paradigma biomédico en la atención integral de los pacientes, algunos investigadores⁷⁻⁹ apoyan el nuevo paradigma: el biopsicosocial, que vincula a las ciencias sociales y la Medicina para analizar los problemas vitales del hombre.

El modelo biopsicosocial influye en el quehacer del profesional de la salud al dar una concepción humanizada, integradora del ser humano. Surge un médico que reconoce el método científico como un instrumento y hace uso del mismo en su constante investigación, sin olvidar que hay enfermos y no enfermedades. También influye en el profesional de la salud al crear la conciencia médica y las pautas de conducta, utilizando como herramienta en su relación con los pacientes el razonamiento vinculado con las habilidades lógico-intelectuales. Un médico que su accionar se encamina en la promoción, prevención, diagnóstico, curación, rehabilitación y reinserción social.^{8,9}

Desde el punto de vista de los autores es necesario que el paradigma biopsicosocial sea el que impere en los profesionales de la salud y en los Sistemas de Salud a nivel mundial por su mirada social a los problemas de salud. Según *Barbosa Ardilaet SD, et al.*⁸ para que eso ocurra es imprescindible evitar la inconsistencia de acompañar la esencia social del hombre con razonamientos acerca de su naturaleza biopsicosocial sin previa delimitación de los contenidos de ambas categorías y de su correlación dialéctica porque el hombre es la unidad dialéctica de lo natural y lo social.

Sistema Nacional de Salud Pública Cubano y los paradigmas de las Ciencias Médicas

La salud ha pasado históricamente por sucesivos movimientos de recomposición de las prácticas sanitarias derivadas de las distintas articulaciones entre sociedad y Estado que definen en cada coyuntura las respuestas sociales a las necesidades y a los problemas de salud. La configuración de la trama socio histórica de la salud y en especial de los sistemas de salud, ha derivado en la definición ampliamente aceptada de que los Sistemas de Salud son esencialmente sistemas sociales.¹⁰

En Cuba en el marco de las transformaciones políticas económicas y sociales se estructuró un Sistema Nacional de Salud que está respaldado legalmente por la Constitución de la República de Cuba en los artículos 50, 103 y 106 y por la Conceptualización del Modelo Económico y Social. Cuba ha logrado una cobertura universal de los servicios a la población y se han alcanzado indicadores como la mortalidad infantil y la esperanza de vida comparables con los de los países más altamente industrializados y desarrollados del mundo.^{11,12} Existen avances importantes en la tecnología disponible que otorgan nuevas formas de atención, pero que también aumentan su costo. Lo imprescindible es el in-

cremento de servicios diagnósticos y terapéuticos en el nivel primario de atención como lo es la reestructuración de los consultorios de la familia de acuerdo con la disponibilidad del personal y las características del área de salud.¹³ De ahí las palabras del antes Ministro de Salud Pública, Roberto Morales Ojeda:

"Lo que puede hacerse es incalculable en materia de un buen diagnóstico que encauce y resuelva un buen tratamiento, apoyado por los medios que tenemos en los policlínicos. Tenemos que saber que la población identifica con claridad dónde realmente se resuelven sus problemas. Hay que lograr que el médico y la enfermera estén en los consultorios, que estos tengan las condiciones y recursos para cumplir las funciones para las cuales están diseñados, entre estas la evaluación y acciones a partir de la situación de salud y factores de riesgo en cada comunidad".¹³

El espectro de victorias pertenecientes a los servicios de salud cubanos ha sido gracias a que desde el propio triunfo revolucionario se comenzó la tarea de fundar un Sistema Nacional de Salud sentando las bases organizacionales para el desarrollo de una masiva red de servicios de salud, que ha ido creciendo en la medida en que las necesidades poblacionales así lo han exigido.¹⁴

El reto, es lograr altos niveles de integración; entendida como la gestión y entrega de servicios de salud, de forma tal que las personas reciban un gran acúmulo de servicios de promoción, prevención, diagnóstico, curación, rehabilitación y reinserción social, de acuerdo con sus necesidades, a lo largo del tiempo y a partir de los diferentes niveles del Sistema de Salud, con la mayor calidad, eficiencia y eficacia posibles, de acuerdo con el momento tecnológico e histórico social con que se cuente.⁹ Según los autores, es preciso tener en cuenta el papel del profesional de salud o paradigma y a la vez analizar su naturaleza, si es un paradigma biológico o social, sin dejar de revisar el papel de los estudiantes de Medicina en la integración de conocimientos y servicios que desde sus posiciones pueden brindarle a la sociedad.

En el Sistema Nacional de Salud Cubano el paradigma que se propone es un médico general, socialmente responsable, competente para intervenir con efectividad en el ámbito de la salud pública, una persona con valores; académicamente formado con calidad reconocida, especialmente en sus habilidades clínicas y comunicativas.¹⁴ Para los autores, es preciso que presente el modelo de profesional de la salud propuesto por el Sistema Nacional de Salud Cubano un paradigma biopsicosocial con un basamento biológico, pero que no solo se enfoque al bienestar en cuanto a la categoría salud; sino que vele también por un bienestar o equilibrio biopsicosocial.

En Cuba hoy, se invoca la orientación de las ciencias de la salud por un nuevo paradigma más expansivo, que comprenda al ser humano, en lo social, lo psicológico, lo antropológico, lo filosófico, lo ético, lo humano, lo biológico, lo político, lo cultural, que tenga la fuerza para comprender al hombre en su integralidad, abarcar más lo colectivo que lo individual, más la salud que la enfermedad, más prevenir, promover y rehabilitar que curar, y más transformar la salud que explicarla.¹⁵

Sin embargo, en la práctica se ha hecho muy poco: los establecimientos de salud están dominados fundamentalmente por médicos cuya primera formación se basa en el reduccionismo, cuyas orientaciones básicas tienen huellas solo en el aspecto biológico de la Medicina y que tienen grandes dificultades para compartir la toma de decisiones sobre cuestiones de salud con los profesionales de las ciencias sociales.¹⁵

Debido a esto urge trabajar en base a problemas objetivos para reforzar lo subjetivo; los profesionales de la salud de Cuba deben

apreciar también la esfera social, estudiarla y por qué no, modificarla para contar con avances sociales y progresos en el campo de las Ciencias Médicas.

En todo este proceso juega un papel fundamental la Universidad de Ciencias Médicas para la formación de los recursos humanos en salud con una nueva concepción de la medicina y que su objetivo estratégico es la formación de profesionales con una sólida preparación científica, técnica, humanística y revolucionaria. Es una meta a alcanzar para nuestras universidades formar médicos, estomatólogos, licenciados en enfermería, tecnólogos u otros profesionales vinculados a las Ciencias Médicas que cumplan con las características del paradigma biopsicosocial. Muchas asignaturas como Filosofía y Sociedad, Medicina General Integral y Psicología mediante sus programas de estudio les propician a los futuros integrantes de las batas blancas herramientas para su desarrollo como médico biopsicosocial y su interacción con la comunidad que es un entorno ideológicamente influenciado.

Pero, no todos los estudiantes son capaces de crear un vínculo entre las ciencias básicas biomédicas y las asignaturas que tienen una mirada social. Los conocimientos que se adquieren en las aulas universitarias tienen un sustrato biológico que algunas veces el vínculo con la práctica es muy complejo de observar para algunos estudiantes de ciclo básico.

El estudiante como parte de su formación integral tiene que dedicarse al estudio sistemático, a desarrollar habilidades prácticas, al trabajo comunitario, a la investigación u otras actividades culturales y deportivas, constituyendo vías para adquirir la capacidad de integrar temas de la esfera biológica y social. Los estudiantes de primer año como parte de su formación están inmersos en las guardias médicas; ese es el escenario más adecuado para poner en práctica la dialéctica del paradigma biopsicosocial.

El problema o conflicto radica en que es una minoría la que desarrolla en su plenitud la actividad de un paradigma biopsicosocial y son varios los educandos que se declaran como un futuro paradigma que mira a las dos esferas, cuando en verdad la realidad es otra. Es importante identificar por parte de los alumnos actitudes extremadamente biologicistas de los galenos y por qué no, debatir esa posición y brindar puntos de vista con un basamento sólido.

Ese es el futuro profesional de la salud que necesita la sociedad cubana actual y mundial, un paradigma que desde su formación sea capaz de abarcar diversos temas biológicos y llevarlos a la práctica según las necesidades de cada paciente y no enmarcar un determinado concepto y aplicarlo de la misma forma a todos los enfermos, mirando al hombre como una máquina.

El hombre es un ser que piensa y siente por lo que la actitud del médico hacia él tiene que ser responsable y firme, pero esto solo se alcanza cuando la formación previa ha sido provechosa e influenciada por el principio materialista de la práctica.

Todo lo anterior se pudo comprobar en una clase práctica de la asignatura Filosofía y Sociedad realizada el día 12 de abril del 2018 en la brigada 1.3 de la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos "Dr. Raúl Dorticós Torrado"; donde los estudiantes expresaron la necesidad de vincular ambos paradigmas para una futura formación como médicos generales integrales. Varios alumnos dieron sus puntos de vista sobre la oportunidad que les brindan varias asignaturas como Medicina General Integral y Filosofía y Sociedad de manifestarse en la práctica empleando los conocimientos biológicos. Se comprobó que la mayoría de los estudiantes aspiran regirse por el paradigma biopsicosocial e identificaron que este paradigma es el menos evidenciado en los cen-

tros de atención de salud, aunque no se puede globalizar con solo la opinión de este grupo de estudiantes y alumnos de otros años académicos, la realidad de Cuba manifestada en cada Consultorio del Médico de Familia, en los policlínicos, los hospitales y en las aulas demuestra que la opinión de estos universitarios cienfuegueros y de los autores no se aleja de la verdad.

Luego de analizar esta situación e intercambiar criterios con varios estudiantes de la carrera de Medicina u otras carreras de la universidad, los autores comprobaron que la solución para llegar a una correcta concatenación dialéctica entre el componente biológico y social está dada en darle más ventajas a ese estudiante que todavía no está preparado para cumplir con la función de un futuro médico general integral. De ahí que se propongan espacios educativos que exijan una mayor preparación del estudiante para debatir un tema dado, no solo enmarcándose en lo esencial sino lograr que el estudiante se sienta motivado a buscar más información y que de esa forma alcance un dominio del tema de tal manera que sepa vincularlo con la práctica.

Existen en las materias temas para fomentar esa vinculación biopsicosocial: está planificado en los Planes de Estudio, en especial en el Plan E. Se recomienda potenciar esos espacios o temas de clase y darles una mayor importancia. Se pueden realizar actividades como encuentros de conocimientos, intervenciones comunitarias, talleres, eventos científicos u otros espacios donde exista la relación biopsicosocial. De esa manera se fomentará en los estudiantes un paradigma más completo propuesto desde la formación del Sistema de Salud Cubano, el biopsicosocial.

CONCLUSIONES

En las Ciencias Médicas se desarrollaron dos grandes revoluciones que dieron paso a la formación del paradigma biologicista y al biopsicosocial. El Sistema de Salud Pública de Cuba entre sus metas pretende formar un médico integral, seguidor del paradigma biopsicosocial desde las Universidades Médicas, pero la realidad cubana demuestra que los estudiantes desde primer año de la carrera carecen de herramientas para poder crear un vínculo entre lo biológico y lo social, aunque existan asignaturas en el plan de estudio de las carreras que se las aportan como Filosofía, Medicina General Integral y Psicología.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Todos los autores participaron en: Concepción y diseño del trabajo. Recolección / obtención de resultados. Análisis e interpretación de datos. Redacción del manuscrito. Revisión crítica del manuscrito. Aprobación de su versión final.

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Franco-Giraldo AJ. Configuraciones, modelos de salud y enfoques basados en la Atención Primaria en Latinoamérica, siglo XXI. Una revisión narrativa. *Rev Gerenc Polit Salud* [Internet]. 2020 [citado 12 Mar 2022];19. Disponible en: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20\(2020\)/54562510018/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20(2020)/54562510018/)
2. Espinosa Brito A. La formación social del médico. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2005 [citado 12 Mar 2022];31(4):327-31. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v31n4/spu10405.pdf>
3. Morales-Osorio MA. Del Modelo Biomédico al Modelo Biopsicosocial: El desafío pendiente para la fisioterapia en el dolor musculoesquelético crónico. *Rev. Fac. Cienc. Salud UDES* [Internet]. 2016 [citado 12 Mar 2022];3(2):97-101. Disponible en: <https://journalhealthsciences.com/index.php/UDES/article/view/134/121>
4. Achig-Balarezo D, Pino Andrade R. Paradigmas en la medicina y las ciencias de la salud a través del tiempo. *Ateneo* [Internet]. 2017 [citado 10 Mar 2022];19(2):186-201. Disponible en: <https://www.colegiomedicosazuay.ec/ojs/index.php/ateneo/article/view/17/11>
5. Bayés-Cáceres E, Pardo-Fernández A, Cáceres-Diéguez A, Rodríguez-Sotomayor Y. Los cambios de paradigmas de la salud pública y las tecnologías de la información y el conocimiento. *Rev Inf Cient* [Internet]. 2020 [citado 10 Mar 2022];99(3):293-306. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/2943>
6. Ona G. Modelo Biomédico en Salud Mental: Un Paradigma a Superar. *Acta Sanitaria* [Internet]. [publicado 3 Ene 2018; citado 12 Mar 2022]. Disponible en: https://www.actasanitaria.com/opinion/punto-de-vista/modelo-biomedico-en-salud-mental-un-paradigma-a-superar_1338409_102.html
7. Camejo Ramos LP, Valdés Sierra I. Sociedad y medicina: Paradigmas médicos en las coordenadas de la modernidad. *Panorama. Cuba y Salud* [Internet]. 2016 [citado 13 Mar 2022]; 11(1). Disponible en: http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/472/pdf_22
8. Barbosa Ardila SD, Villegas Salazar F, Beltrán J. El modelo médico como generador de discapacidad. *Revista Latinoamericana de Bioética* [Internet]. 2020 [citado 13 Mar 2022];37(2):111-122. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rlb/v19n2/2462-859X-rlb-19-02-111.pdf>
9. Schliebener Tobar M. Terapia ocupacional y modelo biopsicosocial: tensiones desde una comprensión existencial de ser humano ocupacional. *Cad. Bras. Ter. Ocup* [Internet]. 2021 [citado 13 Mar 2022];29. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/FHFBd7r3dkHkmYK9Fc7xfNw/?lang=es&format=pdf>
10. Martínez Navarro M. Importancia del modelo biopsicosocial en el tratamiento del dolor crónico. Revisión sistemática. [Tesis grado de Psicología Internet]. Biliarica: Universitat de les Illes Balears; 2020. [citado 13 Mar 2022]. Disponible en: https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/153122/Martinez_Navarro_Marcos.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Moreno Cruz M. La nueva Constitución económica. Repercusión en el actual ordenamiento jurídico cubano. *UH* [Internet]. 2020 [citado 13 Mar 2022];(289):44-70. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0253-92762020000100044&lng=es&nrm=iso
12. Camejo Ramos LP, Valdés Sierra I. Sociedad y medicina: Paradigmas médicos en las coordenadas de la modernidad. *Panorama Cuba y Salud* [Internet]. 2016 [citado 13 Mar 2022];11(1). Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=477355397007>
13. López Puig P. Cobertura Universal en Salud y el caso cubano. *Rev Cubana Salud Pública* [Internet]. 2015 [citado 13 Mar 2022];41(1). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v41n1/spu01115.pdf>
14. Flores-Saucedo MP, Barragán-Ledesma LE. El médico general desde la perspectiva sociomédica, un cambio de paradigma en el diseño curricular por competencias. *Rics* [Internet]. 2014 [citado 12 Mar 2022];3(6). Disponible en: <https://www.rics.org.mx/index.php/RICS/article/view/13/10>
15. Vela-Valdés J, Salas-Perea RS, Quintana-Galende ML, Pujals-Victoria N, González-Pérez J, Díaz-Hernández L, et al. Formación del capital humano para la salud en Cuba. *Rev Panam Salud Publica* [Internet]. 2018 [citado 12 Mar 2022];42. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e33/es>