

ORIGINAL

Didactic approach to social determinants in Medical Sciences Degree programs

Enfoque didáctico de los determinantes sociales en los programas de las carreras de Ciencias Médicas

Yahima Díaz González¹ , Vivian de las Mercedes Noriega Bravo² , Dehymelín Romero Fonte³ , Aliana Peña Méndez³ , Mercedes de la Caridad Álvarez Figueredo⁴ , Yohanna Basil Muñoz⁵ 

¹Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud, Informática y Bioestadística. Nueva Gerona, Cuba.

²Escuela Nacional de Salud Pública, Docente de Higiene y Epidemiología. Alta Habana, Cuba.

³Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud, Posgrado. Nueva Gerona, Cuba.

⁴Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud, Ciencias Básicas. Nueva Gerona, Cuba.

⁵Facultad de Ciencias Médicas de la Isla de la Juventud, Posgrado. Nueva Gerona, Cuba.

Citar como: Díaz González Y, Noriega Bravo V de las M, Romero Fonte D, Peña Méndez A, Álvarez Figueredo M de la C, Basil Muñoz Y. Didactic approach to social determinants in Medical Sciences Degree programs. Nursing Depths Series. 2025; 4:413. <https://doi.org/10.56294/nds2025:413>

Enviado: 27-01-2025

Revisado: 09-04-2025

Aceptado: 13-08-2025

Publicado: 14-08-2025

Editor: Dra. Mileydis Cruz Quevedo 

Autor de correspondencia: Yahima Díaz González 

ABSTRACT

Introduction: in Higher Education, the teaching process is developed to meet the demands that society places on professional training. Didactics have a scientific nature, supported by philosophical, sociological, epistemological, and psychological positions, allowing for the approach to the Social Determinants of Health, which require systemic understanding and innovative solutions.

Objective: to justify the didactic approach to the Social Determinants of Health in medical science degree programs.

Method: qualitative research was carried out where theoretical and empirical methods were used to obtain information.

Results: didactics are developed throughout the teaching-learning process and systematically address the social development of new generations. It enables students to develop a Health Situation Analysis, systematically addressing the population distribution of opportunities for a healthy life, capturing social inequalities in health and identifying mechanisms that produce inequity, informing public policy decisions and evaluating the impact of population interventions, taking a stand for health equity and social justice, and critically examining everyday paradigms and practices.

Conclusions: the didactic approach to Social Determinants of Health represents a paradigm shift in the way we understand and address the structural causes of health and disease.

Keywords: Didactics; Social Determinants of Health; Analysis of the Health Situation.

RESUMEN

Introducción: en la Educación Superior el proceso docente educativo se desarrolla con el fin de cumplimentar las exigencias que la sociedad establece en la formación del profesional. La didáctica tiene un carácter científico que se apoya en posturas filosóficas, sociológicas, epistemológicas y psicológicas permitiendo abordar los Determinantes Sociales de la Salud que requieren comprensión sistémica y soluciones innovadoras.

Objetivo: argumentar el enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud en los programas de las carreras de Ciencias Médicas fue el objetivo del estudio realizado.

Método: se realizó una investigación cualitativa donde fueron utilizados métodos teóricos y empíricos para la obtención de la información.

Resultados: la didáctica se desarrolla en el proceso de enseñanza aprendizaje, se dirige de modo sistematizado a la formación social de las nuevas generaciones. Permite que el estudiante elabore un Análisis de la Situación de Salud abordando sistemáticamente la distribución poblacional de oportunidades para una vida saludable, capturar desigualdades sociales en salud e identificar mecanismos productores de inequidad, informar decisiones de política pública y evaluar el impacto de intervenciones poblacionales, tomar partido por la equidad en salud y la justicia social y ver con sentido crítico los paradigmas y prácticas cotidianas.

Conclusiones: el enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud representa un cambio de paradigma en la forma de entender y actuar sobre las causas estructurales de la salud y la enfermedad.

Palabras clave: Didáctica; Determinantes Sociales de la Salud; Análisis de la Situación de Salud.

INTRODUCCIÓN

En la Educación Superior el proceso docente educativo se desarrolla con el fin de cumplimentar las exigencias que la sociedad establece en la formación del profesional, de ahí que la lógica que sigue no responde a la de las ciencias en cuestión, ni a la del programa, sino al dominio de los contenidos por los estudiantes, a la de la formación de las convicciones y capacidades. La asimilación de los conocimientos y métodos para adquirirlos (habilidad) son aspectos inseparables.^(1,2,3)

La didáctica tiene un carácter científico que se apoya en posturas filosóficas acerca de la naturaleza, la sociedad y el pensamiento, posturas sociológicas acerca del hombre, de la sociedad, de la educación, posturas epistemológicas acerca del propio conocimiento y de la ciencia, posturas psicológicas acerca de cómo aprenden los seres humanos. Posee métodos para investigar su objeto y un sistema de categorías, leyes y principios que permiten su análisis y comprensión. Dicho objeto, el proceso de enseñanza aprendizaje, se ha conformado a partir de la determinación del conjunto de problemas con cierta afinidad a un encargo social, a la necesidad de formar a las nuevas generaciones de acuerdo con los intereses de la sociedad, lo que se manifiesta en la actividad pedagógica.^(1,3)

La labor del profesor (la enseñanza) y la de los estudiantes (el aprendizaje), son la expresión interna de este proceso, donde están presentes como esencia las relaciones más íntimas del objeto que se estudia: las leyes, que constituyen en última instancia la expresión pedagógica de las relaciones sociales, que son como se conoce la esencia del hombre.^(1,3) Permite de esta manera abordar los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) que requieren comprensión sistémica (la salud como resultado de redes interconectadas: ambiente, economía, cultura) y soluciones innovadoras (combinar tecnología, ciencias sociales, humanidades y políticas públicas) a los desafíos actuales de salud (cambio climático, pandemias, enfermedades crónicas, desigualdades) que no pueden resolverse solo con conocimientos biológicos o clínicos.⁽⁴⁾

La necesidad de abordar el enfoque de DSS desde una perspectiva que rebase el sector de la salud, se refrendó por primera vez en la Declaración de Alma Ata en 1978, iniciativa posteriormente retomada en la Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud en 1986 y en la Declaración Política de Río en 2011. Durante estos últimos cuarenta años un fuerte movimiento mundial se ha dedicado a estudiar las “causas de las causas” y su impacto en la salud.⁽⁵⁾

En mayo de 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó una Comisión para estudiar el tema de los DSS. Los miembros de este grupo de trabajo concluyeron en sus informes de 2008 y 2011, que las condiciones sociales en las cuales una población determinada, nace, crece, vive, trabaja y envejece, incluido el sistema de salud son los determinantes sociales de la salud o causas de las causas.^(6,7,8,9)

El proceso salud-enfermedad se encuentra determinado socialmente por el impacto combinado y complejo que generan los cambios demográficos, ambientales y tecnológicos, en las circunstancias materiales de vida, el comportamiento de la población, los servicios de salud y la biología humana.⁽¹⁰⁾ La pobreza y las inequidades sociales han sido identificadas como dos de los retos más grandes para la humanidad en el presente siglo, ya que sus efectos impactan en la salud de las poblaciones y su comportamiento diferencial. La situación a nivel internacional de esta problemática generó un llamado de la OMS para intentar subsanar esas desigualdades en una generación a nivel global.⁽¹¹⁾

Los planteamientos anteriores permiten definir para este estudio el siguiente objetivo: Argumentar el enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud en los programas de las carreras de Ciencias Médicas.

MÉTODO

Se realizó una investigación cualitativa donde fueron utilizados métodos teóricos y empíricos para la

obtención de la información.

Métodos del nivel teórico

Histórico-lógico: posibilitó la realización del análisis acerca del enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud.

Inductivo-deductivo: permitió determinar generalizaciones para definir o confirmar formulaciones teóricas y arribar a conclusiones, proporcionando un conocimiento verdadero sobre la realidad.

Analítico-sintético: permitió establecer la relación que existe entre los elementos que conforman los Determinantes Sociales de la Salud y la didáctica.

Métodos del nivel empírico

Revisión bibliográfica y documental: permitió obtener información relacionada con los Determinantes Sociales de la Salud y la didáctica.

Entrevista a expertos en pedagogía: permitió definir la teoría del enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud en los programas de las carreras de Ciencias Médicas.

Elementos éticos de la investigación

Durante el estudio se cumplió con las consideraciones éticas establecidas en la investigación científica para la obtención, tratamiento de la información, así como para la divulgación de los resultados.

DESARROLLO

En el año 1992, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) propuso la utilización del término ASS y posteriormente en 1999, lo conceptualizó como el proceso analítico-sintético que permite caracterizar, medir y explicar el perfil de salud-enfermedad de una población, que facilita la identificación de necesidades y prioridades, de intervenciones, programas apropiados y la evaluación de su impacto.⁽¹²⁾

El ASS junto a la dispensarización constituyen las actividades que más singularizan al personal de la salud de la Atención Primaria, diferenciadas de otras especialidades e instituciones vinculadas casi exclusivamente a la biomedicina y la clínica.⁽¹³⁾ La adquisición de los métodos más avanzados de trabajo, así como consolidar, ampliar y aplicar los conocimientos aprendidos durante el desarrollo del proceso docente educativo prestando especial atención a la práctica laboral como forma principal para la enseñanza, contribuye a la formación de habilidades y hábitos que caracterizan las actividades profesionales del egresado de Ciencias Médicas.

Actualmente en el Plan E para la formación de pregrado de las carreras de Medicina, Estomatología y Licenciatura en Enfermería; existen modificaciones donde el abordaje de métodos activos de la enseñanza representa un cambio de paradigma, o sea un ajuste en la forma de entender la enseñanza y el aprendizaje; el cual no significa el abandono de la totalidad de las prácticas educativas de la formación médica, sino que implica más bien situar a ésta en una lógica distinta, más allá de la transmisión de conocimientos. De igual manera, en este plan de estudio se encamina más la enseñanza hacia el desarrollo cognitivo de los estudiantes, con métodos productivos que incrementen su independencia cognoscitiva y protagonismo, en vínculo estrecho entre la teoría y la práctica, con énfasis en las actividades grupales y relacionadas con la participación de los educandos en los procesos de atención de salud.⁽¹⁴⁾

En el camino hacia la profesionalización de la enseñanza, es imprescindible desarrollar modos de actuación profesional en correspondencia con el perfil amplio del egresado y las funciones a cumplir una vez egresados; así como propiciar desde la práctica laboral la contribución al logro de las cinco funciones declaradas en el modelo del profesional: asistencial, docente-educativa, administración, investigación y especiales; por lo que es pertinente un cambio en la estrategia de cómo se enseña el tema de ASS por su relevancia como función esencial de la Salud Pública.⁽¹⁵⁾

En la Universidad la interpretación de los problemas expresados en lenguaje didáctico es lo que tiene categoría de objetivo. Si la tarea es preparar a los estudiantes para cuando egresen puedan enfrentar a los problemas sociales y los resuelvan, la didáctica que no se plantee como punto de partida una solución social, no tiene dirección, el objetivo es categoría rectora en la medida que expresa los problemas de la comunidad.⁽¹⁾

En el proceso enseñanza-aprendizaje la didáctica permite la transmisión de conocimientos y el desarrollo de habilidades para alcanzar objetivos específicos y lograr la excelencia a la que debe aspirarse en la dinámica de la docencia, la investigación y la extensión universitaria. La aplicación de estrategias que posibiliten dar una respuesta a mayores niveles de integración de la universidad con la sociedad son fundamentos de esta ciencia que estudia las técnicas y métodos para impartir enseñanza de manera efectiva.

La didáctica es el proceso de carácter social y dialéctico que transcurre en la institución universitaria con el objetivo de formar integralmente a los hombres capaces de preservar, desarrollar y difundir la cultura acumulada por la humanidad y en el que como resultado de la práctica, el estudiante se apropia de los contenidos y las formas de pensar, sentir y actuar construidas en la experiencia sociohistórica, produciéndose

cambios relativamente duraderos y generalizables, con el fin de adaptarse a la realidad y/o transformarla. Se trata, de un proceso de transformación en el que, a través de la apropiación, reconstrucción de la experiencia y la cultura se producen el crecimiento y el desarrollo personal.⁽¹⁾

Fuentes González,⁽¹⁶⁾ por su parte expresa que la Didáctica es una ciencia cuyo objeto de estudio es el proceso docente-educativo o proceso de enseñanza-aprendizaje y su objetivo la búsqueda de su perfeccionamiento para lograr la formación integral de las jóvenes generaciones. Posee las características de un sistema teórico: conceptos, categorías, leyes y una estructura particular de sus componentes, que determinan una lógica interna, en la cual intervienen condicionantes sociales, aunque externas al objeto mismo.⁽¹⁾

Alvarez de Zayas⁽¹⁷⁾ asume un objeto de estudio diferente para la Didáctica, al reconocer que la misma se plantea dirigir el desarrollo del proceso docente educativo, para así dar solución a la problemática planteada por la sociedad a la escuela, de formar un egresado que esté preparado para la vida social y su tarea en la sociedad. Díaz Barriga⁽¹⁹⁾ sostiene que la Didáctica es una disciplina con una triple dimensión: teórica - histórica-política. Es teórica porque responde a concepciones amplias de la educación, de la sociedad y del sujeto. Es histórica dado que sus propuestas son resultado de momentos históricos específicos, pudiéndose establecer una relación entre sus modelos y el conjunto de condiciones sociales que los circunscriben. Y es política porque su propuesta no es aislada, sino que se corresponde a un modelo político- social.⁽¹⁾

Un colectivo de autores cubanos en la década de los 80 planteó una definición, considerando que “la Didáctica o Teoría de enseñanza tiene por objeto el estudio del proceso de enseñanza de una forma integral. Actualmente tiene como objeto: la instrucción, la enseñanza, incluyendo el aspecto educativo del proceso docente y las condiciones que propicien el trabajo activo y creador de los alumnos y su desarrollo intelectual”.

⁽¹⁸⁾ Es decir, lograr en los estudiantes la integración funcional de conocimientos, habilidades y valores para que puedan ejercer adecuadamente su encargo social.

Es así que al proceso de enseñanza-aprendizaje se le reconocen tres funciones fundamentales, la instructiva, la educativa y más recientemente, al decir de Homero Fuentes González,⁽²⁾ la desarrolladora. Íntimamente relacionadas, pero con identidad propia:^(1,2,3)

La función instructiva garantiza en el estudiante la apropiación de la cultura a través del dominio de la cultura profesional y general, así como el desarrollo de capacidades cognoscitivas, destrezas, habilidades y actitudes necesarias para un quehacer profesional determinado, de forma tal que dichos profesionales sean pertinentes a la sociedad.

La función educativa garantiza el desarrollo de valores, actitudes, sentimientos y normas de relación con el mundo contribuyendo al establecimiento de compromisos del sujeto con lo que realiza y a la construcción de sentidos, al mismo tiempo que desarrolla capacidades para sensibilizarse con la realidad que está conociendo. Esta función en el nivel universitario abarcaría aquellos aprendizajes relativos al desarrollo pleno de las capacidades valorativas, sentimientos y valores humanos y relativos a la participación crítica en las transformaciones de la vida social.

La función desarrolladora apunta al desarrollo de capacidades creativas, transformadoras, abarcando los aprendizajes que capacitan a los estudiantes para la innovación y su incorporación activa a los procesos de cambio en la ciencia, la tecnología, la práctica profesional y el saber en general.

Dado su carácter profesional, es la actividad del estudiante el modo fundamental del desarrollo del proceso docente, de ahí que éste se organiza de manera que paulatinamente se vaya alcanzando un mayor grado de complejidad, extensión, abstracción y profundidad. El proceso debe estar ordenado además de forma tal que en la actividad se manifieste la iniciativa, el interés, la motivación, la independencia y la creatividad del educando, tanto en la actividad académica, como en la laboral y la investigativa.^(1,2,3)

En el marco de una didáctica desarrolladora como se ha caracterizado, el proceso de enseñanza-aprendizaje, según Fuentes González,⁽¹⁹⁾ es un espacio de construcción de significados y sentidos. Un proceso social y no sólo de realización individual de producción y reproducción del conocimiento, por lo tanto, lo fundamental consiste en estudiar la posibilidad de asegurar las condiciones para que el estudiante se eleve mediante la colaboración y la actividad conjunta, a un nivel superior, es decir, partiendo de lo que aún no puede hacer solo, llegar a lograr un dominio independiente de sus capacidades, conocimientos, habilidades.⁽¹⁾

Un cambio de paradigma en la enseñanza de los DSS a través del ASS con un enfoque didáctico tiene implicaciones de largo alcance no solo en el futuro de la humanidad como especie, sino también en el conocimiento humano.^(20,21) Por lo tanto, es crucial demostrar los contextos epistemológicos de posibilidad para percibir el surgimiento de una nueva racionalidad científica, con el fin de garantizar la viabilidad continuada en un mundo globalizado.⁽²²⁾

Las sociedades modernas se enfrentan a dificultades de complejidad creciente, definidas por una amplia gama de factores interconectados que no son necesariamente susceptibles de una explicación única e integral.^(23,24) Además, el mundo académico actualmente atraviesa un periodo marcado por fuertes debates que exigen enfoques innovadores para la generación de conocimiento.^(25,26,27,28,29)

El ASS es la primera función esencial de la salud pública y la contribución más relevante de la epidemiología

a este campo. Esto involucra no solo ausencia de enfermedades, sino acceso a oportunidades para una vida digna y gratificante. La enseñanza del ASS se consolida en un giro desde el paradigma de “factores de riesgo” (conductual) hacia el modelo ecoepidemiológico de causalidad social. Este cambio exige redefinir el objeto del ASS, ya no se trata de observar solo el entorno físico, sino de analizar los DSS como “causas de las causas”.⁽¹¹⁾

El nuevo paradigma exige revisar todo: desde la racionalidad de las intervenciones hasta la evaluación de políticas, bajo principios de equidad y justicia social. Esto implica actuar sobre estructuras de poder y dinámicas históricas que perpetúan desigualdades.⁽¹¹⁾ Se necesita elaborar ASS sin: coleccionar números y porcentajes de indicadores obsoletos, caracterizar la salud “promedialmente” (ignorando su distribución) y celebrar logros medios sin atender a las desigualdades.

Con frecuencia se observan diferencias en el comportamiento de los indicadores del estado de salud de la población que se denominan “diferenciales o desigualdades en salud”, más o menos importantes, entre un espacio o territorio y otro. Éstas pueden ser evitables, ya que están determinadas por un grupo de factores o fuerzas sociales y económicas conocidas como “causas de las causas” del proceso salud-enfermedad-cuidados. Por lo que la determinación social se encuentra estrechamente ligada a la formación económicosocial en que se instala el proceso, al desarrollo de sus fuerzas productivas y a las contradicciones existentes entre las clases sociales. Al fraccionarse este proceso en factores, emergen los determinantes sociales de la salud.⁽¹¹⁾

La tradición ha sido trabajar más con los daños que con los factores de riesgo y de determinación social de la salud. Se debe rebasar ese punto de vista y pensar en el desarrollo de intervenciones más integrales, que superen incluso el círculo de los daños y riesgos y se centre en la determinación social de la salud. Para alcanzar mejores niveles de salud en la población resulta necesario actuar sobre el universo de los determinantes sociales de la salud (personales y colectivos); recordando siempre que este proceso depende de las condiciones políticas, económicas, sociales y culturales. Los profesionales de la salud en el cumplimiento de sus funciones esenciales se forman en perfiles de desempeño laboral como: la docencia, la asistencia, la investigación y la dirección en salud; con el objetivo de mejorar el cuadro de salud.⁽¹¹⁾

El enfoque didáctico en la formación de las nuevas generaciones y de los futuros graduados universitarios en particular, se desarrolla en el proceso de enseñanza aprendizaje, donde es determinante las relaciones internas que se dan entre los componentes de dicho proceso, lo cual establece la estructura y la dinámica del mismo. Se dirige de modo sistematizado a la formación social de las nuevas generaciones y en que el estudiante se instruye y educa, estableciendo su pensamiento y sus sentimientos. Permite que el estudiante elabore un ASS abordando sistemáticamente la distribución poblacional de oportunidades para una vida saludable, capturar desigualdades sociales en salud e identificar mecanismos productores de inequidad, informar decisiones de política pública y evaluar el impacto de intervenciones poblacionales, tomar partido por la equidad en salud y la justicia social y ver con sentido crítico los paradigmas y prácticas cotidianas.

En las universidades de Ciencias Médicas se integran conocimientos sobre la base de las necesidades de la población a través del ASS abordando los DSS, tomando en cuenta sus saberes, cultura, historia, posición geográfica para afrontar los problemas que puedan existir no solamente sobre la salud sino desde una visión integral, donde se involucre al ser humano y su relación armónica con la naturaleza, las necesidades de las realidades de su país y más específicamente de su colectividad, trabajando en la construcción social equitativa. Establecer nuevas metodologías de vigilancia y control de enfermedades, abordar de mejor forma los desafíos de la salud global desde la prevención, promoción, tratamiento y recuperación de patologías infecciosas y no infecciosas; siendo aplicable en cualquier entorno, desde el nivel comunitario hasta a nivel global.⁽³⁰⁾

CONCLUSIONES

El enfoque didáctico de los Determinantes Sociales de la Salud representa un cambio de paradigma en la forma de entender y actuar sobre las causas estructurales de la salud y la enfermedad. Es necesario crear un nuevo lenguaje común para enfrentar realidades complejas en la formación de profesionales capaces de liderar equipos diversos y diseñar intervenciones innovadoras, donde la cura individual se vincula con la justicia social y la sostenibilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bencosme J. Estrategia metodológica para el tratamiento didáctico con enfoque interdisciplinario en las Ciencias Naturales. [Tesis]. Isla de la Juventud; 2010.
2. Fuentes HC. Didáctica de la Educación Superior. Monografía CeeS “Manuel F. Gran”. Universidad de Oriente; 2001.
3. Silvestre M, Zilberstein J. Hacia una Didáctica Desarrolladora. Ciudad de La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2002.

4. Breilh J. La Determinación Social de la Salud como Herramienta de Ruptura hacia la Nueva Salud Pública (Salud Colectiva). En: VIII Seminario Internacional de Salud Pública; 2013; Bogotá, Colombia. Universidad Nacional de Colombia.
5. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Subsanan las desigualdades en una generación: Alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes sociales de la salud. [Internet] Ginebra, Suiza; 2009. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44084>
6. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Foro de cobertura universal de salud. Generando una agenda para abordar los desafíos de Guatemala para el logro de la Cobertura Universal de Salud. 2014. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/52899/FORO%20DE%20COBERTURA%20UNIVERSAL%20DE%20SALUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Acción sobre los factores sociales determinantes de la salud. Aprender de las experiencias anteriores. Documento de información preparado para la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. 2005. Ginebra. Disponible en: https://pss17.files.wordpress.com/2009/01/fdsalud_oms.pdf
8. Solar O, Irwin A. A conceptual framework for action on the social determinants of health. Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice). 2010. Geneva: World Health Organization. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44489/9789241500852_eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Cerrando la brecha: la Política de acción sobre los determinantes sociales de la salud [Documento de Trabajo]. Conferencia Mundial sobre los Determinantes Sociales de la Salud. 2011. Río de Janeiro. Disponible en: https://www.consultorsalud.com/wp-content/uploads/2014/10/politica_de_accion_sobre_los_determinantes_sociales_de_la_salud.pdf
10. Maza C. La visión epistemológica de las organizaciones como sistemas adaptativos complejos. Revista Gestión I+D. 2023; 8(2), 69-92. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9040567>
11. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La determinación social de la salud. Una antología: veinte años de trabajo del grupo de estudios del INHEM [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/la-determinacion-social-de-la-salud-una-antologia/>
12. García RP, Ballbé A, Iglesia NR. El análisis de la situación de salud y la participación social en la formación médica. Educ Med Super. 2015. 29(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-2141201500
13. González R, Lozano JG., Chala I, Lago O, Pestana MC. Análisis de la situación de salud en un consultorio médico. Rev Cubana Med Gen Integr. 2017; 33(1): 3443. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252017000100004
14. Artola ML., Tarifa L, Finalé L. Planes de estudio E en la Educación Superior cubana: una mirada desde la educación continua. Universidad Y Sociedad. 2019; 11(2), 364-371. Disponible en: <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/1200>
15. Martínez S. Análisis de la situación de salud pública: identidad, vigencia y renovación. Análisis de la situación de salud, una nueva mirada. 3ra edición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2020; p.1-11. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2020/11/16/analisisde-situacion-de-salud-una-nueva-mirada-tercera-edicion>
16. Fuentes HC. Didáctica de la Educación Superior. Monografía CeeS “Manuel F. Gran”. Universidad de Oriente; 2001.
17. Alvarez C. La escuela en la vida. Didáctica. Editorial Pueblo y Educación. La Habana; 1999. 18. Zilberstein J. Aprendizaje y categorías de una didáctica integradora. En: Zilberstein J,
18. Silvestre M. ¿Cómo hacer más eficiente el aprendizaje? Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, Cuba;

2000. p.16-31.

19. Fuentes HC, Álvarez IB. Teoría Holístico Configuracional de los Procesos Sociales. MEGACEN; 2002

20. Hurtado J. Del pensamiento complejo al pensamiento crítico: acercamiento a la transformación educativa. En Serna P, Madrigal J, Lara Y, Meléndez O, González M, Hurtado J. El pensamiento crítico germen de la transformación social y educativa. 2021; (1era ed., pp. 153-184). Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Mariela-Gonzalez-Lopez/publication/359497661_EL_pensamiento_critico_germen_de_la_transformacion_social_y_educativa/links/623f9b025e2f8c7a03415fb8/El-pensamiento-critico-germen-de-la-transformacion-social-y-educativa.pdf

21. Saavedra M, López R. La conexión epistémica entre formación humanista y educación profesional universitaria. Sophia, Colección de Filosofía de la Educación. 2022; (32), 275-297. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S1390-86262022000100275&script=sci_arttext

22. López J. Pensamiento complejo, ética planetaria y transformación social en la formación del profesorado. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. 2022; 16(1). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162022000100003

23. Alcaraz G, Hernández P, Nieto O. Pensamiento complejo y psicología. Revista electrónica de psicología Iztacala. 2022; 25(1), 182-204. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105514>

24. Vargas R. La perspectiva naturalizada de la condición humana en el pensamiento complejo. Revista de Filosofía de la Universidad de Costa Rica. 2022; 61(159), 57-68. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/filosofia/article/view/45289>

25. Blanco B, Blanco Y, Blanco M. Formación integral en universidades experimentales al alumbro del pensamiento complejo. Revista EDUCARE - UPEL-IPB. 2022; 27(1), 436-449. Disponible en: <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/educare/article/view/181>

26. Benito PV. Contemporary art and networks: Analysis of the Venus Project using the UCINET software. AWARI, 3. 2022. Disponible en: <https://doi.org/10.47909/awari.166>

27. Hernández IS, Guardado RT, Gálvez CE. Industrial clusters: A scientific review mapping. Iberoamerican Journal of Science Measurement and Communication. 2022; 2(2), Article 2. Disponible en: <https://doi.org/10.47909/ijsmc.143>

28. Ignacio YM. Intervención educativa sobre las terapias alternativas para las artropatías. Interdisciplinary Rehabilitation / Rehabilitación Interdisciplinaria. 2021; 1, 3-3. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/ri20213>

29. Jiménez DC, Reynaldos KL. Aprendizaje organizacional: Un camino para el desarrollo de la competencia cultural en salud. Salud, Ciencia y Tecnología. 2022; 2, 147-147. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt2022147>

30. Mettenleiter TC, Markotter W, Charron DF, Adisasmito WB, Almuhairei S, Behraves CB. et al. The One Health High-Level Expert Panel (OHHLEP). One Health Outlook; 2023, 5; 18.

FINANCIACIÓN

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

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existieron conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez.

Curación de datos: Yahima Díaz González, Aliana Peña Méndez.

Análisis formal: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte,

Aliana Peña Méndez.

Investigación: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez, Mercedes de la Caridad Álvarez Figueredo, Yohanna Basil Muñoz.

Metodología: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez.

Administración del proyecto: Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte. *Recursos:* Mercedes de la Caridad Álvarez Figueredo, Yohanna Basil Muñoz.

Software: Yahima Díaz González, Aliana Peña Méndez.

Supervisión: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez.

Validación: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez.

Visualización: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez, Mercedes de la Caridad Álvarez Figueredo, Yohanna Basil Muñoz.

Redacción - borrador original: Yahima Díaz González, Aliana Peña Méndez.

Redacción - revisión y edición: Yahima Díaz González, Vivian de las Mercedes Noriega Bravo, Dehymelín Romero Fonte, Aliana Peña Méndez.