

Gerontogeriatría en el curso propio "Envejecimiento". Plan de estudios "D" de la carrera de Medicina

Gerontogeriatrics in the own course "Aging". Study plan "D" of the Medicine career

Juan Carlos Baster Moro^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-5019-382X>

Silvia María Pérez Pérez² <https://orcid.org/0000-0003-2381-4958>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. Holguín. Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Holguín. Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: juancarlosbm@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: el sector cubano de salud, además de garantizar una atención médico-social al adulto mayor, tiene la misión de formar los recursos humanos especializados en esta área del conocimiento, desde el pregrado en las carreras de las ciencias médicas, y de forma continua y sostenida hasta el posgrado; por lo que se precisa observar el tratamiento de los contenidos relacionados con la Gerontogeriatría en los planes de estudio.

Objetivo: caracterizar la representación de la Gerontogeriatría en el curso propio "Envejecimiento" del Plan de estudios "D" de la carrera de Medicina en Cuba.

Métodos: se realizó una investigación educativa observacional, descriptiva. Se desarrolló una amplia revisión documental de los planes de estudio y el diseño del curso propio "Envejecimiento" del Plan de estudios "D", precisando el análisis de sus contenidos y su aporte a la Gerontogeriatría.

Resultados: se constató que el curso permite la enseñanza de la Gerontología y Geriatria, diseñado con tres objetivos y cinco temas, y contenidos que favorecen la formación gerontogeriatrica en el desempeño de la función de atención médica integral al particular proceso salud enfermedad que se expresa en el adulto mayor.

Conclusiones: la Gerontogeriatría está presente en el curso propio "Envejecimiento", representada fundamentalmente con este diseño académico en todo el vigente Plan de estudios "D".

DeSC: envejecimiento de la población; Geriatria; programas de gobierno; programas nacionales de salud; planes y programas de salud; educación médica.

ABSTRACT

Background: the Cuban health branch, in addition to guaranteeing medical-social care for the elderly, has the mission of training specialized human resources in this area of knowledge, from undergraduate in medical sciences careers, and continuously and sustained until postgraduate; Therefore, it is necessary to observe the treatment of the contents related to Gerontogeriatrics in the study plans.

Objective: to characterize the representation of Gerontogeriatrics in the own course "Aging" of the Study Plan "D" of the Medicine career in Cuba.

Methods: an observational, descriptive educational research was carried out. An extensive documentary review of the study plans and the design of the own course "Aging" of the Study Plan "D" was carried out, specifying the analysis of its contents and its contribution to Gerontogeriatrics.

Results: it was verified that the course allows the teaching of Gerontology and Geriatrics, designed with three objectives and five topics, and contents that favor gerontology and geriatric training in the performance of the function of comprehensive medical attention to the particular health-disease process that is expressed in the elderly.

Conclusions: Gerontogeriatrics is present in the own course "Aging", fundamentally represented with this academic design throughout the current Curriculum "D".

MeSH: demographic aging; geriatrics; government programs; national health programs; health programs and plans; education, medical.

Recibido: 10/06/2022

Aprobado: 17/04/2023

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento tiene dos grandes componentes: el individual, propio de los seres vivos (envejecimiento humano), y el demográfico o de la población.

Hay varias definiciones del envejecimiento individual, entendido como un proceso complejo en el que inciden factores genéticos y medioambientales a enfrentar desde diferentes aristas: aspectos biológicos, psicológicos y modelo social, esencia filosófica de la vida humana; por lo que una definición que abarque a todos resulta en extremo difícil de enunciar.⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que desde un punto de vista biológico, el envejecimiento es el resultado de la acumulación de una gran variedad de daños moleculares y celulares en el tiempo, lo que conlleva un descenso gradual de las capacidades físicas y mentales, mayor riesgo de enfermedad y, en última instancia, a la muerte.⁽²⁾

Desde el punto de vista demográfico la definición de envejecimiento está relacionada con el aumento en la proporción de personas de edad avanzada con relación al resto de la población, sin embargo, se ha considerado la importancia de definirla también como la

Santa Clara ene-dic.

inversión de la pirámide de edades, debido a que el fenómeno no es solamente un aumento de la proporción de ancianos, sino también una disminución de la proporción de niños y jóvenes entre 0 y 14 años.⁽³⁾

A nivel mundial, entre 2020 y 2030, el porcentaje de habitantes del planeta mayores de 60 años aumentará un 34 %, según datos del informe "Perspectivas de la población mundial 2019"; en 2050, una de cada seis personas en el mundo tendrá más de 65 años (16 %) y se estima que el número de ancianos de 80 años o más se triplicará, de 143 millones en 2019 a 426 millones en 2050.⁽⁴⁾ Los países en desarrollo albergarán más de dos tercios de la población de edad avanzada del mundo (1100 millones) en 2050.⁽⁵⁾

Al cierre del año 2020, Cuba tenía 2 386 280 personas viviendo con 60 o más años y el grado de envejecimiento alcanzó el 21.3 %. Los territorios más envejecidos son Villa Clara, La Habana y Sancti Spiritus con 24.5, 22.5 y 22.3 %, respectivamente, pero otras 10 provincias tienen 20 % o más de su población envejecida.⁽⁶⁾

El envejecimiento de la población tiene diversas implicaciones: sus retos pasan por el que representa para la propia persona, la familia, la comunidad, las estructuras gubernamentales, la economía, los organismos como educación, cultura y deportes, e incluyen la repercusión sanitaria. Nada escapa en el tejido social al comportamiento demográfico.

El mundo y sus organizaciones internacionales se ocupan del comportamiento demográfico. Cónclaves como la I y II Asambleas Mundiales del Envejecimiento, la declaración de los Principios de las Naciones Unidas a Favor de la Personas de Edad, la designación del Día Internacional de la Personas de Edad (1 de octubre) y la más reciente Declaración del Decenio del Envejecimiento Saludable 2020 – 2030, son ejemplos de ello.⁽⁵⁾

En Cuba es importante considerar fundamentalmente, todas las acciones que se derivan del Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor del Ministerio de Salud Pública (Minsap), con estructuras asistenciales en los medios comunitarios, hospitalarios e institucionales donde se atienden los adultos mayores desde el punto de vista médico-social.

El envejecimiento de la población está declarado por el gobierno cubano como un área estratégica para la sostenibilidad del país, por la disminución de las personas en edad laboral y el aumento de gastos en salud y en pensiones, entre otros aspectos. Desde hace algunos años se realizan acciones concertadas con los diferentes actores sociales y se le da seguimiento cuatro veces al año por las altas esferas del gobierno. Cuba ya está viviendo el hecho de que el envejecimiento de la población llega a repercutir en todos los aspectos de la sociedad, en particular los mercados laborales, la demanda de servicios: educación, vivienda, salud, atención a largo plazo, protección social, transporte, información y comunicación, así como en las estructuras familiares y los lazos intergeneracionales.⁽⁷⁾

El Primer Ministro Marrero Cruz en su Informe de Rendición de Cuenta a la Asamblea Nacional del Poder Popular,⁽⁸⁾ en diciembre 2021, manifestó: “La población es el principal recurso con que cuenta el país para acometer los programas de desarrollo económico y social, es por ello que la atención al comportamiento de la dinámica demográfica y al cumplimiento de las medidas aprobadas para estimular la natalidad y atender las necesidades de la creciente población de 60 y más años, ha sido objeto de seguimiento y perfeccionamiento sistemático”.

El sector salud, además de garantizar una atención médico-social al adulto mayor acorde con las necesidades de cada paciente, tiene la misión de formar los recursos humanos dedicados y especializados desde el pregrado de las carreras de las ciencias médicas, y de forma continua y sostenida hasta el posgrado.

El proceso de formación de recursos humanos se debe concretar en competencias, definidas estas como el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes y valores en Gerontología y Geriátrica, desde el pregrado de las carreras de las ciencias médicas y en particular en la de Medicina.⁽⁹⁾

La Gerontología es la ciencia que trata la vejez y todos aquellos fenómenos que son característicos en dicho período, mientras la Geriátrica es la rama de la medicina que se

especializa en prestar la atención y los servicios de salud apropiados a las personas mayores.⁽¹⁰⁾

La Gerontogeriatría es un conjunto de saberes de los más recientes en la educación médica en correspondencia con el envejecimiento demográfico y el desarrollo de la especialidad desde 1948 en Londres.⁽¹⁰⁾

En Cuba, Salas Perea⁽¹¹⁾ considera que la educación médica nacional se fundamenta en un nuevo paradigma basado en el compromiso e interacción de la universidad de ciencias médicas con la comunidad, afirma que los currículos parten en su diseño de los problemas y necesidades de salud de la población y que se debe continuar el perfeccionamiento de los procesos formativos en correspondencia con los avances de la educación médica cubana, las necesidades de salud de la población, las tendencias mundiales y estándares internacionales de su desarrollo.

Por tanto, sobre la base de las necesidades formativas descritas, se precisa observar el tratamiento que se ofrece a los contenidos relacionados con la Gerontogeriatría en los dos planes de estudio vigentes de la carrera de Medicina, y específicamente, en el que tiene declarados contenidos afines de cursos propios, por lo que el objetivo de la presente investigación fue: caracterizar la representación de la Gerontogeriatría en el curso propio "Envejecimiento" del Plan de estudios "D" de la carrera de Medicina en Cuba.

MÉTODOS

Se realizó una investigación educativa observacional, descriptiva, sobre la representación de la Gerontogeriatría en el curso propio "Envejecimiento" del Plan de estudios "D" de la carrera de Medicina en Cuba, impartido durante el periodo lectivo correspondiente al año 2022 en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín.

Se utilizaron los métodos teóricos:

- Histórico-lógico: para captar la evolución del proceso de formación y cómo se tratan los contenidos en los currículos de la carrera a través de disciplinas y asignaturas.
- Sistémico estructural: para develar la esencia de los contenidos y observar su inserción e interrelación transdisciplinaria en los diferentes años académicos de acuerdo a la lógica formativa.
- Análisis-síntesis e inducción-deducción: para alcanzar conocimientos cualitativamente superiores en relación con el objetivo de esta investigación.

Como método empírico se desarrolló una amplia revisión documental de los planes de estudio de la carrera de Medicina en Cuba, particularizando en la presencia de todo lo relacionado con el adulto mayor y el envejecimiento demográfico.

Se revisó el diseño del curso propio "Envejecimiento" del Plan de estudios "D", precisando el análisis de sus contenidos y su aporte a la Gerontogeriatría.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La necesidad de una formación en Gerontogeriatría se hizo tangible durante el siglo XX, cuando la humanidad comenzó a envejecer. Este proceso apareció primero en los países más desarrollados para luego extenderse a prácticamente todos.

Las implicaciones del reto demográfico se expresan en todos los sectores de la sociedad, su abordaje lleva implícito la formación y desarrollo de los recursos humanos desde el pregrado de las carreras de ciencias médicas, -Gerontología y la Geriatría-, cuyos contenidos, habilidades y valores particulares se centran en la atención integral al adulto mayor.

La presencia de la Gerontología y la Geriatría es visible hoy en el currículo de las carreras de las ciencias médicas en muchos países, pero a todas luces insuficiente, porque en los profesionales que egresan se observan insuficiencias en el manejo integral del adulto mayor, paciente en creciente representación en el escenario docente atencional.

La Academia Latinoamericana del Adulto Mayor (ALMA),⁽¹²⁾ tiene identificadas carencias en la formación en Geriátrica en el pregrado, insuficiente presencia en los programas, inadecuada preparación de los docentes y pobre provisión de cátedras.

Cuba está mejor preparada que muchos países para afrontar el reto del envejecimiento, pero necesita que toda la sociedad se incorpore, aún más, para ofrecer una respuesta armonizada, concertada y sostenible.⁽⁷⁾

Como plantea Romero Cabrera,⁽¹⁾ el estudio del proceso de envejecimiento debe enfrentarse desde los puntos de vista siguientes:

- Cronológico: tiempo transcurrido desde el nacimiento. Existe relación entre la cronología y el modelo social del envejecimiento, en particular, con los acontecimientos de la vida.
- Biológico: es diferencial, atañe a órganos y funciones. Es multiforme porque ocurre a nivel molecular, celular, tisular y orgánico.
- Psíquico: involucra tanto a la esfera cognitiva como a la psicoafectiva. Tiene relación con la capacidad de adaptación a las pérdidas, sobre todo a la jubilación y al duelo.
- Social: de importancia capital, papel que se desempeña en la sociedad, garantiza la libertad y el prestigio individual.
- Fenomenológico: sentimiento de haber cambiado con la edad a la vez que se permanece en lo esencial.
- Funcional: resultado de la interacción de elementos biológicos, psicológicos y sociales.

La fusión de estos elementos se expresa en la consideración de ser biopsicosocial del adulto, persona necesitada, más que en ninguna otra edad de la vida de ser observada bajo esta integración, por el particular proceso salud enfermedad que en el adulto mayor se desarrolla.

En el análisis del Plan de estudios "D" de la carrera de Medicina,⁽¹³⁾ destaca en la declaración de su estructura:

- Fundamentación del plan: hace un análisis de cómo se llegó hasta su diseño, basado en los momentos histórico-concretos en respuesta al contexto y los cambios en el cuadro de salud de la población
- Objetivos generales de la carrera
- Sistema de valores
- Objeto de la profesión
- Campos de acción con la declaración de un conjunto de habilidades: comunicar, promover la salud y prevenir riesgos y enfermedades, diagnosticar el estado de salud-enfermedad aplicando el método clínico epidemiológico con enfoque social, tratar integralmente las afectaciones a la salud, pronosticar, investigar, administrar, educar y realizar las acciones de atención médica de lesionados y enfermos en situaciones excepcionales.
- Esferas de actuación: instituciones de la atención primaria y otras donde se presten servicios de salud por médicos generales integrando los aspectos establecidos en los campos de acción
- Problemas profesionales: se declaran 227 con sus correspondientes niveles de actuación según corresponde
- Perfiles del modelo del profesional: ético-humanista, profesional y ocupacional.
- Funciones para el médico general
- Sistema de habilidades
- Estrategias curriculares: estrategia educativa de la carrera (valores, formación humanística), investigación e informática médica, dominio del idioma inglés, medicina natural y tradicional, y salud pública y formación ambiental.

Se constató en la revisión documental por los autores que se ofrece atención curricular específica al adulto mayor de forma explícita junto a otros problemas sanitarios, edades o situaciones en general.

El tratamiento curricular al adulto mayor se manifiesta básicamente en el curso propio "Envejecimiento" ubicado en noveno semestre, en quinto año de la carrera.

Principales componentes del diseño del curso "Envejecimiento":⁽¹⁴⁾

- Horas: 40.
- Fundamentación: basada en la dinámica demográfica del marcado envejecimiento de la población que vive el país y la responsabilidad de su atención integral por el sector sanitario, más allá de lo biomédico donde se visibiliza la Gerontología, que se fusiona en la Gerontogeriatría.

Objetivos generales:

- Relacionar los cambios del envejecimiento individual con la presentación y evolución de las afecciones clínicas quirúrgicas en el paciente geriátrico.
- Definir el uso de las opciones de atención médico-social para el adulto mayor en dependencia de la evaluación geriátrica y gerontológica.
- Favorecer el proceso de rehabilitación y cuidados en el adulto mayor dentro y fuera de la comunidad.

Sistema de habilidades:

- Diferenciar los cambios relacionados con el envejecimiento normal y patológico.
- Realizar el proceso de diagnóstico y tratamiento con enfoque de evaluación geriátrica.
- Realizar la adecuación de la dosificación de medicamentos en el paciente geriátrico.

Los objetivos responden a una lógica que parte del proceso de envejecimiento individual y cómo estos cambios fisiológicos deben ser interpretados por el estudiante para comprender la transformación biológica que se produce en células, tejidos y órganos; observables a través de cambios fenotipos de cada persona, los que no responden a una cronología exacta, son muy particulares y se asocian a factores genéticos, ambientales y al resultado de daños por enfermedades transmisibles o no.

A los cambios biológicos se les acompañan los psicológicos y los sociales, que modelan la caracterización del adulto mayor como persona. Es importante la consideración de todos los cambios, para buscar en ellos la respuesta orgánica a agresores causantes de enfermedades

y cuáles son las fronteras entre la salud y la enfermedad en estas edades de la vida, las que pueden ser muy imprecisas, además de diferenciar en el proceso de diagnóstico clínico y quirúrgico, los síntomas resultantes de procesos mórbidos y no de un envejecimiento fisiológico.

A tenor de las opciones gerontogerítricas para abordar los problemas de salud en el adulto mayor, el estudiante debe considerar su papel como conductor del equipo de salud con acciones de restauración que incluyan el tratamiento médico y la rehabilitación. El proceso puede necesitar la intervención de otras especialidades médicas o servicios que se disponen en la propia comunidad, de los que se debe conocer su contribución y adecuación para el adulto mayor de forma horizontal o vertical.

El curso también tiene insertado el uso de medicamentos en el paciente adulto mayor, prescripción que se complejiza por diversos factores, orgánicos, individuales y sociales e incluso económicos. Este proceso condiciona al estudiante a evaluar estos aspectos al practicar una terapéutica medicamentosa correcta.

La Tabla 1 muestra la distribución de la Gerontología y la Geriatria según temas del curso propio "Envejecimiento".

Tabla 1. Distribución de la Gerontología y la Geriátrica según temas del curso propio "Envejecimiento"

Tema		Objetivos	Gerontogeriatría
No.	Título		
1.	Características del envejecimiento individual y poblacional.	2	Solo representada la Gerontología.
2.	Evaluación geriátrica.	3	Solo representada la Geriátrica.
3.	Síndromes geriátricos y principales afecciones clínicas y quirúrgicas en el paciente geriátrico.	2	Solo representada la Geriátrica.
4.	Uso de medicamentos en el adulto mayor.	1	Solo representada la Geriátrica.
5.	Opciones de atención al adulto mayor y su familia.	3	Representada la Gerontología y la Geriátrica.

Fuente: curso propio "Envejecimiento"

El diseño del curso considera abordar los contenidos en las formas de organización de la enseñanza: conferencia, clase práctica, seminario y educación en el trabajo, que están distribuidas por horas de la forma siguiente:

- Conferencia: 12
- Seminario: 10
- Clase práctica: 2
- Educación en el trabajo: 10
- Trabajo independiente: 2
- Evaluación final: 4

Está ubicado en quinto año de la carrera, momento formativo que el estudiante ya transitó por las ciencias básicas biomédicas y recibió la mayor parte de las asignaturas de la disciplina principal integradora, -Medicina General Integral- ha valorado el proceso salud enfermedad en diferentes edades, asumió la atención a personas, familias y comunidades, valoró la influencia del ambiente y consideró el manejo clínico y quirúrgico de diferentes enfermedades.

El estudiante está en mejores condiciones de incorporar esos conocimientos previos al manejo de la salud del adulto mayor, cumpliendo los objetivos y acciones específicas que se derivan del Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor,⁽¹⁵⁾ donde se declara definir las diferencias diagnósticas y terapéuticas de la Geriatría, y consolidar la condición de ser biopsicosocial del ser humano que analiza desde la Gerontología, en su razón de considerar el envejecimiento como un proceso de relaciones interpersonales, familiares, comunitarias, institucionales y sociales en general.

La transformación de la enseñanza de la medicina en función de las necesidades de aprendizaje de los médicos y de los usos de la sociedad en la que ejercen su labor y a la que se deben, ha afectado tanto los contenidos (qué se debe enseñar) como a los métodos de transmisión del conocimiento (cómo se debe enseñar). Entre los cambios sociodemográficos que han modificado radicalmente la práctica de la medicina destaca de manera especial el envejecimiento de la población.

En Cuba la atención médica es esencialmente especializada, por tanto, siempre se prevé, estratégicamente, que al diseñar un currículo de formación profesional se tenga presente el sistema de especialidades aprobadas en el país.⁽¹¹⁾

Este curso ve representada la especialidad médica Gerontología y Geriatría en su diseño, lógicamente hay temas dominantes de una u otra, y algunos en lo que no se pueden independizar. En realidad, su diferenciación solo puede hacerse con fines didácticos, porque en el proceso de atención médica integral al adulto mayor se necesitan como Gerontogeriatría.

Las competencias que aporta la Gerontogeriatría en la formación de grado de la carrera de Medicina, asociadas a una vinculación básico-clínica, prestigia la atención primaria de salud y deriva hacia otros niveles atencionales en los que también se encuentran adultos mayores.

CONCLUSIONES

La Gerontogeriatría es abordada a través de objetivos, temas y contenidos, distribuidos en diversas formas de organización de la enseñanza en el curso propio "Envejecimiento" en quinto año de la carrera Medicina, representada fundamentalmente con este diseño académico, en todo el vigente Plan de estudios "D".

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Menéndez Jiménez J, Rodríguez Rivera L, Ojeda Hernández NM, Cardoso Lunar NA, Cascudo Barral N, González Moro AM, et al. Atención al adulto mayor. En: Álvarez Sintés R, Hernández Cabrera GV, García Núñez RD, Barcos Pina I, Baster Moro JC. Medicina General Integral. 4ed. T1. Vol. 2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022. p. 153-182. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/medicina-general-integral-tomo-isalud-y-medicina-vol-2-4ta-ed>
2. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud [Internet]. c2022 [actualizado 04/10/2021; citado 02/05/2022]. Centro de prensa. [aprox. 2 p.]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
3. Oficina Nacional de Estadísticas e Información. El Envejecimiento de la Población. Cuba y sus territorios 2020 [Internet]. La Habana: ONEI; 2021. Disponible en: http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/000_envejecimiento_de_la_poblacion.2020.pdf
4. Organización de Naciones Unidas. Envejecimiento [Internet]. Ginebra: ONU; 2019. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/ageing>
5. Organización de Naciones Unidas. Día internacional de las personas de edad 1 de octubre. [Internet]. Ginebra: ONU; 2021. Disponible en: <https://www.un.org/es/observances/older-persons-day>

6. Oficina Nacional de Estadísticas e Información. Anuario Estadístico de Cuba 2020. La Habana: ONEI; 2021. Disponible en:
http://www.onei.gob.cu/sites/default/files/anuario_estadistico_de_cuba_2020_.pdf
7. Menéndez Jiménez J. El Decenio del Envejecimiento Saludable (2020-2030), una oportunidad para Cuba. Rev Cubana de Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 03/05/2022]; 46(4): [aprox. 6 p.]. Disponible en:
<http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2748>
8. Presidencia y Gobierno de la República de Cuba. Informe de rendición de cuenta del Primer Ministro de la República de Cuba a la Asamblea Nacional del Poder Popular. La Habana: Consejo de Estado; 2021. Disponible en:
<https://www.presidencia.gob.cu/es/presidencia/intervenciones/intervención-del-primer-ministro-de-la-republica-de-cuba-en-la-rendicion-de-cuenta-a-la-anpp>
9. Salas Perea RS, Salas Mainegra L, Salas Mainegra A. Las competencias y la educación médica cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022. p. 14. Disponible en:
<http://www.bvscuba.sld.cu/libro/lascompetencias-y-la-educacion-medica-cubana>
10. Infomed. Especialidades médicas. Gerontología y Geriatría; c1999-2022 [actualizado 07/05/2022; citado 08/05/2022]. Disponible en:
<https://especialidades.sld.cu/gerontogeriatria>
11. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017. p. 41-2.
12. Academia Latinoamericana de Medicina del Adulto Mayor. La iniciativa de la Academia Latinoamericana de Medicina del Adulto Mayor. [Internet]. México: ALMA; 2016. Disponible:
<https://docplayer.es/4631640-La-iniciativa-de-la-academia-latinoamericana-de-medicina-del-adulto-mayor.html>
13. Ministerio de Salud Pública. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Comisión Nacional de Carrera. Plan de estudio "D". Carrera de Medicina [Internet]. La Habana: Minsap; 2015. Disponible en:
https://nube.hlg.sld.cu/s/JynkrodTebqFr5H/download?path=%2F&files=Plan_D_carrera_Medicina_2019.pdf
14. Ministerio de Salud Pública. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Comisión Nacional de Carrera. Programa del curso propio "Envejecimiento y paciente geriátrico". [Internet]. La Habana: Minsap; 2014. Disponible en:

https://nube.hlg.sld.cu/s/JynkrodTebqFr5H/download?path=%2F&files=Curso_propio_Envejecimiento_y_paciente_geri%C3%A1trico_2014-2015.pdf

15. Ministerio de Salud Pública. El Programa Nacional de Atención Integral al Adulto Mayor en Cuba apuesta por una vejez activa y saludable. [Internet]. La Habana: Minsap; 2021.

Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/el-programa-nacional-de-atencion-integral-al-adulto-mayor-en-cuba-apuesta-por-vejez-activa-y-saludable/3>

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Juan Carlos Baster Moro

Revisión de la literatura y marco teórico: Juan Carlos Baster Moro, Silvia María Pérez Pérez

Curación de datos: Silvia María Pérez Pérez

Análisis formal: Juan Carlos Baster Moro

Investigación: Juan Carlos Baster Moro, Silvia María Pérez Pérez

Metodología: Juan Carlos Baster Moro

Supervisión: Silvia María Pérez Pérez

Visualización: Juan Carlos Baster Moro

Redacción borrador original: Juan Carlos Baster Moro, Silvia María Pérez Pérez

Redacción revisión y edición: Silvia María Pérez Pérez

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)