

IV jornada y taller nacional científico de residentes y profesionales de la salud. Policlínico Docente Cristóbal Labra  
| Del 5 al 31 de mayo de 2025 | Virtual



**CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12025, (mayo 2025) ISSN 2415-0282**

## **Consideraciones teóricas sobre la importancia del método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario**

### **Theoretical considerations on the importance of the clinical method in the context of hospital rounds**

Dr. Milian Carralero Romero<sup>(1)</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4984-500X>

Dr. Alián Pérez Marrero<sup>(2)</sup> <https://orcid.org/0000-0003-4698-0529>

<sup>1</sup>Especialista de I Grado en Medicina Interna. Profesor Instructor. Hospital General Docente Guillermo Domínguez López. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas.

<sup>2</sup> Especialista de I Grado en Medicina Interna. Profesor Asistente. Aspirante a investigador. Hospital General Docente Guillermo Domínguez López. Universidad de Ciencias Médicas de Las Tunas. Las Tunas.

## **RESUMEN**

**Introducción:** La formación de profesionales comprometidos con el desarrollo social constituye la misión fundamental de la educación superior en Cuba y para este fin se hace necesario un adecuado empleo del método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario.

**Objetivo:** Sistematizar los referentes teóricos que sustentan la importancia del método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario.

**Métodos:** Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos de la red de Infomed: Hinari, Scielo, Medline/PubMed, en la Biblioteca Virtual de Salud y en el buscador Google Académico, teniendo en cuenta los artículos relacionados con el método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario.

**Desarrollo:** Se fundamenta la propuesta educativa en Cuba para la formación de profesionales de la salud, centrada en el principio martiano de estudio-trabajo conocido como la educación en el trabajo. Se destaca la enseñanza tutorial como método que facilita la interacción entre estudiantes y equipo médico, permitiendo el desarrollo de habilidades prácticas esenciales para el cuidado del paciente. Se enfatiza la importancia del método clínico durante el pase de visita hospitalario, un elemento clave en la práctica clínica que fomenta la interacción entre médicos y pacientes.

**Conclusiones:** Se destaca la importancia de aplicar adecuadamente el método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario con el objetivo de garantizar una atención médica integral.

**Palabras Claves:** Método clínico; Pase de visita hospitalario; Formación clínica.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** The training of professionals committed to social development constitutes the fundamental mission of higher education in Cuba, and this requires an appropriate use of the clinical method in the context of hospital rounds.

**Objective:** To systematize the theoretical frameworks that support the importance of the clinical method in the context of hospital rounds.

**Methods:** A bibliographic review was conducted in Infomed databases: Hinari, Scielo, Medline/PubMed, the Virtual Health Library, and the Google Scholar search engine, considering articles related to the clinical method in the context of hospital rounds.

**Development:** The educational approach in Cuba for the training of health professionals is based on Martí's principle of study-work, known as education on the job. Tutorial teaching is highlighted as a method that facilitates interaction between students and the medical team, allowing for the development of essential practical skills for patient care. The importance of the clinical method during hospital rounds is emphasized, a key element in clinical practice that fosters interaction between physicians and patients.

**Conclusions:** The importance of correctly applying the clinical method in the context of hospital rounds is highlighted to ensure comprehensive medical care.

**Keywords:** Clinical method; Hospital rounds; Clinical training.

Autor para correspondencia: [alianperez92@gmail.com](mailto:alianperez92@gmail.com)

## INTRODUCCIÓN

En Cuba, la formación de los profesionales de la salud se basa en el principio martiano del estudio-trabajo y se denomina educación en el trabajo: forma fundamental de organización del proceso docente educativo en los años superiores de las diferentes carreras de la Educación Médica Superior, cuya máxima expresión es la enseñanza tutorial, basada en la relación individual o de pequeños grupos.<sup>(1)</sup>

En ella el estudiante se forma integralmente e interactúa con los demás integrantes del equipo de trabajo, donde cada cual desarrolla el papel que le corresponde según la estratificación de la pirámide docente asistencial y que, bajo la dirección del profesor jefe del equipo de salud o grupo básico de trabajo (GBT), brinda la atención integral a los pacientes.<sup>(2)</sup>

El principal objetivo de la educación en el trabajo es el de contribuir a la formación de las habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales de todo el personal que participa en el pase de visita; la adquisición de los métodos más avanzados de trabajo y la formación de los rasgos que conforman su personalidad a fin de adquirir una competencia y desempeño profesionales acordes con su encargo social.<sup>(3)</sup>

En el contexto hospitalario cubano, el pase de visita, especialmente en las salas de medicina interna, es un componente crucial que permite la interacción entre el equipo médico y los pacientes. El método clínico se define como un proceso sistemático que incluye la recolección de datos, formulación de hipótesis diagnósticas y planificación del tratamiento. Por otro lado, el pase de visita hospitalario se refiere a la práctica diaria donde los médicos evalúan a sus pacientes, discuten hallazgos clínicos y ajustan tratamientos entre otras actividades docentes educativas.<sup>(4,5)</sup>

A nivel internacional, el método clínico ha sido objeto de estudio por diversas instituciones médicas. La Organización Mundial de la Salud (OMS) enfatiza su importancia en la atención centrada en el paciente. En Cuba, este método está integrado en la formación médica y se fundamenta en principios éticos y humanistas. En los hospitales cubanos, la implementación del método clínico durante los pases de visita muestra tanto fortalezas como desafíos. La formación continua del personal médico es crucial para mantener estándares altos. La interacción entre médicos y pacientes durante el pase de visita es vital para fomentar una relación terapéutica efectiva.<sup>(1)</sup>

En correspondencia con lo antes referido y, sobre la base de la sistematización en el estudio de esta problemática, se realiza el presente ensayo con el objetivo de sistematizar los referentes teóricos que sustentan la importancia del método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario. Así como

contribuir a continuar perfeccionando el proceso de formación del estudiante de Medicina, en relación con las aspiraciones del paradigma médico social en Cuba.

## MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en bases de datos de la red de Infomed: Hinari, Scielo, Medline/PubMed, en la Biblioteca Virtual de Salud y en el buscador Google Académico, teniendo en cuenta los artículos relacionados con los descriptores: el método clínico y el pase de visita en el contexto hospitalario. Fueron revisados 20 trabajos de los cuales se escogieron 11 por su calidad y ajuste al objetivo de la investigación. La búsqueda se realizó en el período comprendido septiembre a noviembre del 2024 y quedó limitada para los últimos 5 años, aunque se consultaron otras bibliografías por su vigencia y aportes. Se cumplieron los principios éticos de la investigación.

## DESARROLLO

El método clínico es el método científico de la ciencia clínica, la que tiene como objetivo de estudio el proceso salud enfermedad. Toda práctica médica que no se base en el método clínico será ajena a la ciencia clínica y, en gran parte, responsable de la "mala práctica médica". El método clínico no es más que el método científico aplicado al trabajo con los pacientes.<sup>(6,7)</sup>

*Los requisitos para aplicar el método clínico son:*<sup>(6)</sup>

- Que el médico tenga suficiente preparación y habilidades para la observación, de modo que sea capaz de centrarse en lo importante y desechar lo trivial.
- Lograr una buena relación médico paciente para que el acto de intercambio inicial que se produce entre ambos sea fructífero para obtener información.
- Pericia del médico para realizar el interrogatorio y el examen físico.
- Adecuada integración de los problemas biológicos con los psicosociales.
- Dominio del razonamiento clínico.
- Indicación de pruebas diagnósticas en correspondencia con la clínica del caso.
- Observancia de la conducta ética.
- Evitar la iatrogenia
- Conocer las limitaciones y riesgos de la exploración complementaria y la instrumentación que se utilice.

Según Pérez y cols<sup>(3)</sup> el pase de visita constituye la forma organizativa docente-asistencial fundamental de las especialidades médicas en la atención secundaria, además es dirigido y secuenciado por lo que se considera esencial para potenciar el desarrollo de las habilidades del método clínico como parte de la educación en el trabajo.

*Principios éticos del pase de visita:*<sup>(3,4)</sup>

1. Dedicar esfuerzos a la prevención, recuperación, rehabilitación y promoción de la salud humana.
2. Propiciar una adecuada relación personal con el paciente, que le inspire un estado anímico de seguridad, explicarle su estado de salud y las causas de su enfermedad, con el tacto y prudencia necesarios, e informarle, oportunamente, las medidas preventivas, de diagnóstico, de tratamiento y de rehabilitación que debe adoptar, o a las que ha de ser sometido.
3. Establecer similar relación con los familiares del paciente, informándoles, en cualquier momento, todos los aspectos relacionados con el manejo de la enfermedad, propiciando obtener el máximo apoyo y cooperación posibles, en lo relacionado con la prevención, curación y rehabilitación familiar.
4. Escuchar las preocupaciones y dificultades del paciente y sus familiares, darles la atención requerida y esforzarse por viabilizar las soluciones posibles.

5. Atender, de forma solícita y benévola, a toda persona que recabe atención, sin mostrar prisa o indiferencia hacia sus padecimientos, ni hacer comentarios indiscretos en su presencia.
6. Utilizar, en todo momento de las relaciones con los pacientes y sus familiares, un lenguaje claro, sencillo y comprensible, erradicando cualquier expresión soez o de mal gusto.
7. Respetar el decoro, el pudor y la dignidad de las personas bajo atención médica.
8. Propiciar que sólo se realicen en cada paciente los estudios complementarios indispensables para llegar al diagnóstico correcto, eliminando cualquier tendencia a realizar indicaciones que se aparten de este objetivo y provoquen molestias o peligros innecesarios a los enfermos
9. Tratar en la práctica médica cotidiana, de indicar los medicamentos básicos y esenciales que existan en el país, a fin de evitar dificultades e inquietudes en la población con la prescripción de marcas o productos similares no disponibles.
10. Obtener, antes de aplicar cualquier medida diagnóstica o terapéutica, que pueda significar un alto riesgo para el paciente, su consentimiento o el de sus familiares, excepto en los casos de fuerza mayor.
11. Evitar y combatir cualquier tendencia a la complacencia en las indicaciones de investigaciones, elaboración de certificados médicos u otras prescripciones que, sin una necesidad real, sólo vayan dirigidos a satisfacer demandas injustificadas en los pacientes.
12. Cuidar de no incurrir en el error médico que resulta de una equivocación, aunque no exista mala fe, ni elementos de negligencia, despreocupación o ignorancia. Es necesario evitar a toda costa que el trabajo se afecte por el apresuramiento innecesario, la superficialidad o la rutina.
13. Los errores médicos deben ser conocidos y analizados en las reuniones estrictamente médicas, con la libertad y profundidad necesarias, que permitan derivar de estas las experiencias que impidan su repetición.
14. El médico, la enfermera y todo el personal técnico, deben poseer la valentía necesaria para reconocer sus errores y eliminarlos.
15. Conservar el secreto profesional, teniendo en cuenta los intereses del paciente, siempre que ello no ocasione un perjuicio social ni ponga en peligro la salud de otras personas.
16. No divulgar aspectos de la enfermedad que puedan estar relacionados con la vida íntima del paciente o sus familiares.

*Los objetivos docentes del pase de visita son:*<sup>(1,3)</sup>

- 1) De conocimiento o de información: contribuir a profundizar, ampliar y fortalecer los conocimientos científicos y técnicos obtenidos en formatos digital o impreso, en las conferencias y en los libros de textos, revistas y otros.
- 2) De juicio clínico y raciocinio terapéutico: contribuir a garantizar una asistencia integral de calidad a los enfermos ingresados, como taller de enseñanza-aprendizaje del método clínico en toda su dimensión científica, práctica y pedagógica como contenido o método de dicho proceso.
- 3) Sensoriales y de habilidades manuales: entrenar al estudiante en los métodos y técnicas del trabajo de la asignatura y la estancia, lo que permite desarrollar sus habilidades, basadas en los conocimientos adquiridos y en los aspectos pedagógicos que lo forman.
- 4) Comunicativas: enseñar al estudiante la forma de establecer una efectiva relación médico paciente y enfermera paciente.
- 5) Axiológicas: adquirir convicciones que actuarán en forma favorable en el desarrollo de la personalidad del estudiante.

Durante la implementación del pase de visita en escenarios de la atención médica, la interacción estudiante-profesor-GBT, por una parte, potencia el aprendizaje del primero con una actitud protagónica en su autoaprendizaje, promueve un vínculo entre la enseñanza médica y la práctica médica mediante la

interacción con el paciente, y el aprendizaje grupal a través de su socialización en el GBT, por otra parte, asegura el desarrollo y la consolidación de una competencia directiva en el profesor para conducir didácticamente el pase de visita como acto didáctico.<sup>(5)</sup>

En la enseñanza de la Medicina el pase de visita favorece la adquisición de habilidades sensoriales y destrezas clínicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, comunicación con el paciente y profesionalismo. Permite la retroalimentación inmediata y fomenta la formación de criterios propios, es así un elemento fundamental en el alcance de aptitudes clínicas.<sup>(6)</sup>

El pase de visita busca objetivos formativos en los órdenes instructivo y educativo sin descuidar la parte asistencial; dicho en palabras concretas, el principal objetivo del pase de visita lo constituye el aprendizaje del proceso de asistir a un enfermo, ya que la mejor enseñanza es la que enseña el propio paciente.

*Principios didácticos y metodológicos:*<sup>(3,7)</sup>

- Deberá planificarse.
- Existir disciplina de horarios.
- Número de participantes.
- Dirección a seguir.
- Dirección del intercambio de información.
- Tener presente que es una actividad de control y evaluación.
- Velar por la calidad de la atención médica.
- Formación de valores en el educando.
- Manejar el escenario en las salas de hospitalización.
- Mantener un método activo.

La educación en el trabajo constituye la manera específica en que se concretan dos principios fundamentales de la formación de profesionales para la salud en Cuba: la unidad de la educación y de la instrucción, y la vinculación del estudio con el trabajo. La importancia del pase de visita radica en el impacto formativo de esta actividad en el educando, al contribuir como ninguna otra actividad, a la consolidación de la teoría, la formación de habilidades, hábitos y capacidades, y la adquisición de valores; así como también por su impacto en la adquisición de los modos de actuación y en la configuración por cada educando de su futura personalidad profesional.<sup>(7)</sup>

Al constituir el pase de visita la forma organizativa docente fundamental de la educación en el trabajo, hacia la maestría en su ejecución debe ir dirigida con gran intensidad la formación pedagógica del profesorado en las disciplinas y asignaturas del llamado “grupo del ejercicio de la profesión”, enmarcadas estas en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.<sup>(8)</sup>

El pase de visita tiene como objetivo general desarrollar la formación de un juicio clínico, el raciocinio terapéutico y la consolidación de conocimientos y habilidades prácticas con la finalidad de dominar los aspectos básicos relacionados con el método clínico y su aplicación en el quehacer diario de la actividad asistencial, es la actividad en la cual el personal médico en formación aprende a profundizar en sus conocimientos y destrezas para examinar y tratar a los pacientes ya diagnosticados o en estudio.<sup>(8,9)</sup>

Aplicar los conocimientos adquiridos durante el proceso de formación académica para identificar problemas de salud es la actividad fundamental que realiza el médico al aplicar el método clínico en la atención a un paciente, es por esto que es la principal forma organizativa docente de las disciplinas y asignaturas de la carrera en la educación en el trabajo. Es un proceso de construcción del conocimiento, formación de habilidades y hábitos y adquisición de valores.<sup>(10)</sup>

*El pase de visita hospitalario se distingue por:*<sup>(11)</sup>

- Lo dinámico al desarrollar la cadena de actividades típicas para su cumplimiento.
- Lo complejo y versátil en su desarrollo.
- El carácter informativo de sus acciones.
- Las implicaciones legales y el impacto de las decisiones que se adoptan.
- La diversidad de interrelaciones que se producen de manera necesaria y lo complicado de la heterogeneidad de las situaciones que se confrontan para llevarlas a cabo.
- La necesidad de verificación o contrastación de sus resultados.
- El marco subjetivo que le imprimen sus actores y lo necesario de objetivar su concreción.
- El carácter ininterrumpido y sistemático de su desarrollo.
- Lo inevitable de la afluencia entre los más expertos y los inexpertos en formación con las más disímiles formas de presentación de los pacientes y sus familiares solicitando satisfacción, competencias, buen desempeño, restauración de salud y atención médica.
- La indispensable confrontación entre lo establecido y lo novedoso.

En nuestro hospital, dedicamos con mucho esmero y pasión la realización del pase de visita hospitalario docente -asistencial y educativo. Dedicándole especial atención a la buena práctica médica apoyado por los principios de la ética médica hospitalaria y cada día perfeccionando mejor el quehacer cotidiano para brindar una mejor atención médica y que la parte docente tenga más calidad en la formación de los profesionales de la salud.

### **CONCLUSIONES**

La aplicación del método clínico en el contexto del pase de visita hospitalario es fundamental para garantizar una atención médica integral a los pacientes. Durante estas visitas, el equipo médico debe considerar principios éticos como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. La comunicación efectiva es clave, ya que permite informar al paciente sobre su diagnóstico y tratamiento, fomentando su participación en decisiones sobre su salud. La confidencialidad también es un aspecto crítico que debe ser respetado, protegiendo la información personal del paciente.

La formación continua en ética médica es necesaria para que los profesionales de la salud se mantengan actualizados sobre las mejores prácticas. El trabajo en equipo entre médicos, enfermeras y otros profesionales es crucial para abordar integralmente las necesidades del paciente. Es importante fomentar una cultura hospitalaria que priorice la ética y el bienestar del paciente en cada interacción.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Rodríguez Fernández Z, Rizo Rodríguez R, Nazario Dolz A, Mirabal Fariñas A, García Céspedes M. Pase de visita docente asistencial: modalidad relevante de la educación en el trabajo en la enseñanza médica superior. Panor Cuba Sal [Internet]. 2018[citado 2025 Mar 12];13(1):97-103. Disponible en: <https://revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/709>
2. Suárez Amaya JA, Peñalver López A. El método clínico como herramienta primordial del profesional de salud. Cienfuegos: Universidad de Ciencias Médicas Cienfuegos; 2022.
3. Pérez-Marrero A, Ponce-Concepción A, Ponce-Concepción A, Torres-García G. El pase de visita docente-asistencial como forma de organización de la enseñanza en la asignatura Medicina Interna.

En VII Taller Científico Nacional “La Universidad hacia el Desarrollo Local”. Puerto Padre; 2024. Con ISBN 978-959-16-5168-6.

4. Pérez Cuervo JJ. El estudiante, el profesor y el pase de visita médico. Evento Científico AMBIMED; 2021. Disponible en: <https://ambimed2021.sld.cu/index.php/ambimed/2021/paper/viewFile/424/38>
5. Creagh-Bandera R, Creagh-Bandera F, Cazull-Imbert I, Creagh-Cazull A. El pase de visita desde la perspectiva médico pedagógica. Rev Inform Cient [Internet]. 2020 [citado 2025 Mar 12];99(6):563-71. Disponible en: <http://www.revinfocientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3155>
6. Sparis Teguido M, Fernández Díaz YD. El pase de visita médico-docente como herramienta en la formación de aptitudes profesionales. Rev Cienc Méd Pinar del Río [Internet]. 2019 [citado 2025 Mar 12];23(1):57-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942019000100057&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942019000100057&lng=es&tlng=es)
7. Nava Espinosa R. El pase de visita en la enseñanza médica: reflexión desde la Teoría de la Actividad. Investig Educ Méd [Internet]. 2019 [citado 2025 Mar 12];8(30):119-29. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.18163>
8. Fonseca Hernández M, Corona Martínez LA. El pase de visita docente asistencial como modalidad de la educación en el trabajo. Regularidades y limitaciones en su teoría. Rev Univers Soc [Internet]. 2021 [citado 2025 Mar 12];13(3):308-13. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2218-36202021000300308&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202021000300308&lng=es&tlng=es)
9. Solis Cartas U, Valdés González JL, Calvopina Bejarano S, Martínez Larrarte JP, Flor Mora OP, Menes Camejo I. El método clínico como pilar fundamental en la enseñanza médica. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2018 [citado 2025 Mar 12];20(1):1-7. Disponible en: <https://dx.doi.org/http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.1174368>
10. Solis Cartas U, Calvopiña Bejarano SJ, Cordoves Quintana S, Pozo Abreu SM, Martínez Larrarte JP. El pase de visita docente como herramienta didáctica en el proceso de formación de los médicos de pregrado. Rev Cubana Reumatol [Internet]. 2019 [citado 2025 Mar 12];21(1). Disponible en: <https://dx.doi.org/http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.2566547>
11. Roca Goderich R, Rizo Rodríguez R, Dios Lorente JA de. Metodología para el desarrollo del pase de visita docente asistencial. MEDISAN, [Internet]. 2011 [citado 2025 Mar 12];15(12):1810-8. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102930192011001200017&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192011001200017&lng=es&tlng=es)