



Cinco dificultades en el proceso formativo de la especialidad de Medicina General Integral

MSc. Kirenia Aldana-Zapata^{1*} ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3261-4317>

MSc. Niumila Merencio-Leyva² ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2467-4934>

MSc. Yeline Bauta-Velazquez³ ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5707-7135>

MSc. Odalis Cortina Pèrez⁴ ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8428-5899>

^{1*} Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Primaria de Salud. Policlínico Universitario “26 de Julio” Mayarí, Holguín, Cuba. Universidad de Ciencias Médicas Holguín. Profesora asistente. kaldanahlg@infomed.sld.cu. ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-3261-4317>

²Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario “26 de Julio” Mayarí, Holguín. Universidad de Ciencias Médicas Holguín, Cuba. Profesora asistente. niumilaml@infomed.sld.cu. ORCID: <http://orcid.org/0000-0003-2467-4934>

³Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario “26 de Julio” Mayarí, Holguín. Universidad de Ciencias Médicas Holguín, Cuba. Profesora asistente. odaliscortina@infomed.sld.cu. ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-5707-7135>

⁴Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Policlínico Universitario “26 de Julio” Mayarí, Holguín, Cuba. Universidad de Ciencias Médicas Holguín. Profesora asistente. yelinebv@infomed.sld.cu. ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-8428-5899>

RESUMEN

Introducción: la formación en la educación superior para cualquier rama de las ciencias, cumple la función de dotar de conocimientos, habilidades, valores y, sobre todo, de un significado y sentido de la vida que contribuya a perpetuar la existencia del ser humano en sociedad, cuestión válida si se tiene en cuenta que formar a un profesional constituye una tarea perentoria de gran actualidad y que requiere de direcciones concretas para lograr el fin deseado.

Objetivo: describir el comportamiento del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario “26 de Julio”, del municipio Mayarí durante el curso 2021-2022.

Métodos: se realizó una investigación descriptiva del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral, el universo estuvo constituido por los profesionales que matricularon en la especialidad tomándose como muestra 42 residentes que se encontraban activos en la docencia y se excluyeron los que se encontraban de baja temporal o definitiva de la residencia.

Resultados: se pudo conocer que no existe correspondencia entre la teoría y la práctica en la formación del especialista en MGI con una posible brecha en el conocimiento del proceso docente educativo en relación a los conocimientos/habilidades del perfil profesional. Se comprobó insuficiencias en la competencia investigativa de los residentes y dificultades en la tutoría.

Conclusiones: el desarrollo de las competencias de los residentes está asociado a la calidad de la atención médica, al mejoramiento profesional y humano del residente y a la transformación en positivo del estado de salud de la población.

Palabras clave: postgrado, atención primaria, evaluación.

ABSTRACT

Introduction: training in higher education for any branch of science fulfills the function of providing knowledge, skills, values and, above all, a meaning and sense of life that contributes to perpetuating the existence of the human being in society, a valid question if it is taken into account that training a professional constitutes an urgent task of great relevance and that it requires specific directions to achieve the desired end.

Objective: to describe the behavior of the training process in the specialty of comprehensive at the 26 de Julio University polyclinic, in the Mayari municipality during the 2022-2023 academic year.

Methods: a descriptive investigation of the training process in the specialty of comprehensive general medicine was carried out; the universe was made up of professionals who enrolled in the specialty, taking as a sample 42 residents who were active in teaching and those who were on temporary or permanent leave of residence were excluded.

Results: it was possible to know that there is no correspondence between theory and practice in the training of the MGI specialist with a possible gap in the knowledge of the educational teaching process in relation to the knowledge/ skills of the professional profile in the competence of the residents and difficulties in tutoring were verified.

Conclusions: the development of residents skills is associated with the quality of medical care, the professional and personal improvement of the resident and the positive transformation of the health status of the population.

DeCs: postgraduate; primary care; evaluation

INTRODUCCIÓN

“.....Puesto que a vivir viene el hombre, la educación ha de prepararlo para la vida.....”, expresó el apóstol José Martí.

La formación en la educación superior para cualquier rama de las ciencias, cumple la función de dotar de conocimientos, habilidades, valores y, sobre todo, de un significado y sentido de la vida que contribuya a perpetuar la existencia del ser humano en sociedad, cuestión válida si se tiene en cuenta que formar a un profesional constituye una tarea perentoria de gran actualidad y que requiere de direcciones concretas para lograr el fin deseado.^(1,2)

En el ámbito de la educación, sobre la evaluación existen las más diversas conceptualizaciones y criterios. Evaluar, del francés *évaluer*, según el diccionario, es "... señalar el valor de algo, estimar, apreciar, calcular el valor de algo...", pero también lo define como... estimar los conocimientos, aptitudes y rendimiento de los alumnos.⁽³⁾

La evaluación curricular: es una actividad social con una base socioeconómica que debe construirse como un proyecto de investigación-acción, donde se establecen propósitos y límites y donde se precisan métodos, procedimientos y técnicas con un modelo participativo y no de resistencias y contradicciones. Es

dinámica y debe ser ajustada conceptual y metodológicamente a las realidades y necesidades de cada país e institución. Debe contemplar aspectos de cada uno de los principales enfoques metodológicos o modelos, a fin de posibilitar una valoración integral, multifactorial, equitativa y justa.⁽⁴⁾

Tiene como principales enfoques:

- Orientada hacia objetivos previamente planificados.
- Basada en estudios o investigaciones.
- Para el criterio de políticas.
- Para la toma de decisiones.
- A través de juicios de expertos.
- Centrada en la Institución.
- Centrada en el usuario.

La evaluación curricular tiene como condiciones esenciales: ser útil, factible, ética y justa y contempla varias categorías a atender:

- Resultados del aprendizaje.
- Trabajo del profesor.
- Comportamiento del Proceso Docente Educativo.
- Calidad del desempeño profesional.

Tiene además tres componentes: la Evaluación Interna (proceso), la Evaluación Externa (resultados) y el Resultante General (sumatoria).

A su vez la Evaluación Interna contempla tres componentes: el diseño, el proceso y el Sistema de evaluación y certificación académica.

En este trabajo se abordará específicamente el componente de: sistema de evaluación y certificación académica.

El mismo permite estudiar:

- Si la evaluación del aprendizaje está organizada en sistema y si asegura la efectividad y eficacia del proceso de enseñanza- aprendizaje.
- Cómo se cumplen las funciones de la evaluación en cada asignatura y disciplina académica.
- La calidad de los instrumentos educativos empleados, en función de los objetivos educacionales propuestos.

En este componente se realiza una investigación de la calidad de la actividad docente y su relación con el rendimiento de los estudiantes; teniendo presente los índices de reprobación y deserción, los resultados de los exámenes de ciclo y grado y los resultados de los exámenes externos.

Y se utilizan criterios pedagógicos para el análisis de la eficiencia curricular: congruencia, viabilidad, continuidad y vigencia.⁴

En Cuba, los esfuerzos por la universalización de la educación superior no han estado divorciados de una voluntad y una acción consecuente por lograr los más altos niveles de calidad y pertinencia.

Actualmente se hace continua referencia a la necesidad de la formación de profesionales capaces de pensar y actuar en correspondencia con los valores más genuinos de la sociedad, competentes según los retos y tendencias que demanda el presente siglo, lo cual debe ponerse de manifiesto en las tareas y actividades que desarrollan para resolver los complejos problemas del mundo contemporáneo.

La educación de postgrado en Cuba, tiene como objetivo a educación permanente de los graduados universitarios y su actualización sistemática, posibilitando un mejor desempeño en sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural y científico.^(5,6)

La docencia de postgrado, particularmente la relacionada con la formación de especialistas en Medicina General Integral (MGI) en el Policlínico Universitario “26 de Julio” en Mayarí, no es ajena a este proceso de formación y desarrollo profesional.

Por estas razones se formula el problema de investigación que recoge el contexto fundamental entre las exigencias de la sociedad, la prestación de los servicios médicos por parte de los especialistas en MGI y la formación académica de estos profesionales en el postgrado.

Esta argumentación unida a los antecedentes expuestos, posibilitan identificar como Problema Científico: ¿Cuáles son las características del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario “26 de Julio”, del municipio Mayarí?

Por tal razón el objetivo de esta investigación es describir el comportamiento del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario “26 de Julio”, del municipio Mayarí.

MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva del proceso formativo en la Especialidad de MGI con el objetivo de describir el comportamiento de dicho proceso en residentes del Policlínico Universitario “26 de Julio”, del municipio Mayarí durante el curso 2021-2022. El universo estuvo constituido por los profesionales que matricularon en la especialidad de Medicina General Integral tomándose como muestra 42 residentes que cumplen los criterios de inclusión.

- Criterio de inclusión

Residentes que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

- Criterios de exclusión:

Residentes que se encontraban de baja temporal o definitiva de la residencia.

Para la obtención de la información se realizó una encuesta elaborada por las autoras conformada por 2 ítems y cada uno de ellos conformados por varias preguntas, aspectos o afirmaciones y además se revizaron las tarjetas de evaluación de los residentes.

Para dar cumplimiento al objetivo planteado se utilizaron los siguientes métodos de investigación.

Métodos teóricos:

- Análisis - síntesis: permitió revisar los documentos normativos, legales y de trabajo de la especialidad de MGI, para arribar a conclusiones y elaboración del informe final.
- Inductivo - deductivo: permitió interpretar los datos empíricos, así como las características y relaciones del problema científico identificado. Se hizo una búsqueda amplia en Internet relacionadas con el tema.
- Método histórico - lógico: permitió profundizar en el problema y así conocer las bases que sustentan la utilización de una acción y una respuesta en función del mejoramiento de la salud poblacional.

Métodos empíricos:

- Análisis de fuentes documentales: revisión de documentos.
- El diagrama causa - efecto o espina de pescado: como método de determinación de las causas del problema y de relación causa - efecto.
- Encuesta: lo que permitió caracterizar el proceso de la residencia de MGI desde la óptica de los residentes y profesores.

Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas, según la Declaración de Helsinki,⁷ para el tipo de estudio. Se informó a los residentes sobre el objetivo de la investigación y se solicitó su consentimiento individualmente. Se mantuvo el principio de la beneficencia, pues los resultados se utilizaron para planificar acciones que permitirán modificar la situación existente.

RESULTADOS

Sistema de evaluación y certificación académica en la formación del Especialista de Medicina General Integral

El proceso de formación y desarrollo es un proceso complejo en el que intervienen varios factores. Tiene como finalidad desarrollar profesionales competentes, con conocimientos y habilidades que le permiten resolver adecuadamente los problemas profesionales y el compromiso de actuar en correspondencia con sus conocimientos, habilidades, motivos y valores, con flexibilidad, dedicación y perseverancia, en la solución de los problemas que de él demanda la práctica profesional.

La educación superior es el nivel educacional que atiende la formación de los profesionales que como parte de la sociedad moderna tienen la misión de conducir de forma científica los procesos esenciales que rigen el desarrollo humano.⁽⁵⁾

La especialidad de Medicina General Integral se considera como una continuidad necesaria en la formación de los médicos que egresan del sistema. Se debe lograr que los especialistas de Medicina General Integral de hoy, sean profesionales con sólida preparación científica, humanista y revolucionaria; con perfiles: político-ideológico, profesional y ocupacional y con funciones de: atención integral, docente-educativa, administración, investigación y funciones especiales.

Un profesional competente para atender integralmente las necesidades de salud del individuo, la familia y la comunidad, con un enfoque bio-psico-social-ambientalista.⁽⁸⁾

La universidad del siglo XXI con los procesos económicos y sociales en respuesta a los retos que se derivan del desarrollo tecnológico, la internacionalización del conocimiento, el acortamiento del mundo y la vinculación necesaria de la investigación científica, la tecnología y la producción o prestación de servicios, reclaman niveles crecientes de calidad en la formación posgraduada, que puedan ofrecer a los profesionales las herramientas necesarias para enfrentar esos retos en su desempeño profesional.

Le corresponde a la Universidad y dentro de esta con un papel protagónico al posgrado, dar respuesta a estos desafíos científico - tecnológicos que impone el presente siglo.^(9,10)

La educación de posgrado constituye, el nivel más elevado del sistema de educación y tiene como objetivo esencial la formación académica de posgrado y la superación continua de los egresados universitarios, lo que contribuye de forma sistemática a la elevación de la productividad, eficiencia y calidad del trabajo.

Constituye el conjunto de procesos de enseñanza-aprendizaje dirigidos a garantizar la preparación de los graduados universitarios, con el propósito de completar, actualizar y profundizar en los conocimientos y habilidades que poseen, y alcanzar un mayor nivel de ejercicio profesional o de conocimiento y habilidades científicas, en correspondencia con los avances científico-técnicos y las necesidades de las entidades en que laboran.⁽¹¹⁾

La especialidad de Medicina General Integral, surge en Cuba en el año 1983 vinculada a la decisión del Estado cubano del desarrollo del Programa del Médico y la Enfermera de la Familia (PMEF), que se implanta en el año 1984.⁽¹²⁾

Se realiza fundamentalmente en los servicios de la atención primaria de salud, que es un nivel de atención y a su vez una estrategia del Sistema Nacional de Salud.⁽¹³⁾

En el policlínico ocurre la formación académica de postgrado, que se fusionan armónicamente en el proceso docente asistencial pertinente a ese nivel. En el Reglamento del Régimen de Residencias en Ciencias de la Salud, se define en su artículo 57 que el proceso educativo se desarrolla esencialmente en la actividad laboral en condiciones reales y con una alta independencia del residente.

En el Programa de Formación del especialista de MGI, se define que el principio fundamental es la combinación del estudio con el trabajo que se concreta con el aprendizaje en el servicio, como actividad docente asistencial investigativa, actividad que se realiza en un consultorio médico.

El residente se apropiará de los conocimientos y habilidades inherentes a la especialidad mediante las actividades docente asistenciales consultas, interconsultas, visita de terreno, guardias médicas, ingreso en el hogar, discusión de problemas de salud, análisis de la situación de salud, reuniones clínico radiológicas y clínico epidemiológicas, discusión de fallecidos, entre otras.

Los modos de actuación de las funciones docente educativa, investigativa, de administración y especiales se adquieren de forma sistemática e interrelacionadas con la función de atención médica integral durante el proceso de formación.

Esto permitió identificar las siguientes dificultades en la formación del especialista en MGI:

1. No correspondencia en ocasiones entre la teoría y la práctica en la formación del especialista en MGI, lo que provoca insatisfacciones relacionadas con el desempeño de los facultativos que ejercen la Medicina General Integral.
2. Existe una posible brecha en el conocimiento del proceso docente educativo en relación a los conocimientos/habilidades del perfil profesional del modelo del especialista de Medicina General Integral (en la tarjeta de habilidades se tienen presentes algunas habilidades que realmente no se practican en la APS).
3. Insuficiencias en la competencia investigativa, lo cual obviamente limita la calidad y el perfeccionamiento del desempeño profesional; no se ha logrado que los residentes investiguen más allá de su Trabajo de Terminación de la especialidad y estos en su mayoría presentan serias dificultades en su realización y presentación. No existencia de tiempo establecido en el programa de la especialidad para investigar.
4. Existencia de programas (PAMI y Programas de enfermedades transmisibles) que ocupan gran parte del tiempo de los residentes.
5. Pobre o casi nula la tutoría a los residentes en los consultorios. No se realiza un seguimiento sistemático de este personal en función del desarrollo creciente de sus competencias profesionales.

Estas dificultades y otras no señaladas interfieren con la buena asistencia médica, si se tiene presente quela buena docencia garantiza la buena asistencia.....

No obstante al trabajo realizado, no se ha logrado aún los efectos y resultados que pudieran ser capaces, debido a las siguientes posibles causas:

- Dificultades en la superación profesoral de los profesores, lo que interfiere con un adecuado proceso educativo.
- Necesidad de perfeccionar tanto el contenido de documentos rectores de la asistencia y de la docencia, como los procedimientos que se aplican en la práctica para su ejecución.
- Dificultades con la realización de actividades metodológicas que permitan incrementar el nivel de preparación del claustro profesoral.

Propuesta de acciones (con monitoreo permanente)

Acciones	Responsables
Promoción de categorías docentes, investigativas y científicas, a partir de las necesidades institucionales.	Jefe del Departamento Docente y profesores
Fortalecimiento de los controles y supervisiones a las actividades académicas y escenarios docentes en la APS, así como control-evaluación de las habilidades a desarrollar por los residentes, temáticas y objetivos a dominar.	Jefe del Departamento Docente y responsable del postgrado
Renovación y actualización de los programas de estudio.	Responsables de la confección de los programas
Elaboración de software educativos, folletos o productos interactivos en la residencia de MGI. Propiciando el desarrollo de nuevos métodos y herramientas que garanticen una mejor formación de los profesionales de la salud.	Docentes
Fortalecimiento del trabajo educativo con la ejemplaridad del claustro profesoral.	Docentes
Elaboración de instrumentos para la autoevaluación de los residentes, lo que permitirá identificar dificultades que interfieran con el proceso docente educativo.	Docentes
Identificación de los residentes con potencialidades demostradas en la ejecución de las funciones propias del desempeño, los que pueden ofrecer ayuda al resto del grupo de residentes en las diferentes áreas de trabajo y desarrollo personal.	Docentes y residentes
Incrementar las actividades con perfil investigativo.	Docentes
Lograr una tutoría al residente que se corresponda con sus necesidades de aprendizaje.	Docentes

CONCLUSIONES

El desarrollo del Sistema Nacional de Salud cubano ha ido aparejado al perfeccionamiento de la Atención Primaria de Salud, y constituye el eje central del sistema sanitario, así como del progreso socioeconómico y político del país, al representar el primer momento de contacto del sector salud con los individuos, la familia y la comunidad. El surgimiento de la especialización en Medicina General Integral representa una nueva etapa para la Atención Primaria de Salud considerada como la estrategia global para alcanzar la meta de “Salud para todos y por todos”.

El desarrollo de las competencias de los residentes está asociado a la calidad de la atención médica, al mejoramiento profesional y humano del residente y a la transformación en positivo del estado de salud de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vázquez Sarandeses JE, Montoya Rivera CJ, Almaguer Delgado AJ, García Céspedes CME. El proceso de formación profesional del médico general integral en el ciclo de especialización. MEDISAN. Santiago de Cuba ene.-ene. 2015. [citado 5 Jul 2021]; 19(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412012000300010&lng=es.
2. Alonso González M, Ruiz Hernández I, Ricardo Alonso O. Prioridades en la formación ético-profesional para alcanzar una adecuada comunicación médico paciente (segunda parte). Rev Med Elect. 2011 [citado 5 Jul 2021]; 33(1). Disponible en: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol1%202011/tema13.htm>.
3. Gaquín Ramírez K, Duarte Zamora E, Romero Muñoz N, Rosabal García E. Evaluación de los procesos formativos del postgrado cubano en la especialidad de MGI. Rev Cub Med Mil. Ciudad de la Habana. set.-dic. 2016. [citado 5 Jul 2021]; 45 (4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412012000300010&lng=es.
4. La evaluación del proceso docente educativo en la APS como parte de la evaluación curricular. Los procesos de acreditación vinculados a la APS.
5. León Hernández VE, Herrera Fuentes JL. Una visión de la profesionalización como categoría de las ciencias de la educación. Revista Cuadernos de Educación y Desarrollo [revista en Internet]. Marzo 2010 [citado 5 Jul 2021]; 2(13). Disponible en: <https://rc.upr.edu.cu/jspui/handle/DICT/2923>
6. Bozu Z, Canto Herrera P J. El profesorado universitario en la sociedad del conocimiento: competencias profesionales docentes [Internet] [citado 5 Jul 2021]; 2(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3110877>
7. Generalidades del proceso de formación en las Ciencias Médicas. El proceso de docente educativo del pre y postgrado en la APS.
8. Florit Serrate PC. La intersectorialidad en la práctica social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007. [citado 5 Jul 2021]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2007/12/24/731/>
9. Medicina General Integral. 3 ed. La Habana: editorial Ciencias Médicas; 2014.p.60 - 61.
10. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Ratificada en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Helsinki: 18ª Asamblea Mundial; 1964 [citado 11 Mar 2022]. Disponible en: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/HELSINSKI_2013.pdf
11. Comprensión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad. Rev Cubana Salud Pública [en línea]. 2007 [citado 5 Jul 2021]; 33(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200009&lng=es.
12. Ordoñez Carceller O. La salud pública en Cuba. Experiencias de un trabajador de la salud. La Habana: Palacio de las Convenciones. 1995.
13. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario estadístico de Salud 2012. La Habana, 2013, pág. 177-178. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/2013/04/26/anuario-estadistico-de-salud-2012/>