



CENCOMED (Actas del Congreso), jorcienciapdc12024, (mayo 2024) ISSN 2415-0282

Diagnóstico de la formación del estudiante de Medicina en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19

Diagnosis of the training of the Medical student in the detection of disabling sequelae post-COVID-19

Rolando Rodríguez Puga^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-3350-374X>

¹Hospital Pediátrico Docente Provincial “Dr. Eduardo Agramonte Piña”. Camagüey, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: rolandote1986@gmail.com

RESUMEN

Introducción: Como parte del proceso de capacitación continua en estudiantes de Medicina, se hace necesario incorporar a la misma temas de actualidad. Los problemas deben conocerse para ir en la búsqueda de soluciones con el apoyo de la ciencia.

Objetivo: Diagnosticar la formación del estudiante de Medicina en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Métodos: Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, con enfoque cualitativo, en estudiantes de 5to año de la carrera de Medicina pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, durante la estancia por la asignatura Salud Pública. La investigación se realizó durante los meses de julio-diciembre de 2022. De un total de 23 estudiantes, se seleccionó una muestra de 20, que cumplieron con los criterios de elegibilidad. Para tal propósito se diseñó y aplicó un instrumento evaluativo con dimensiones e indicadores.

Resultados: El 50,0 % de los estudiantes de Medicina se ubicaron en el rango de edad de 21-26 años, mientras el 65,0 % correspondió al sexo femenino. La dimensión cognitiva fue evaluada de mal, pues 3 de los 4 indicadores que la integran recibieron igual calificación. Del mismo modo, la dimensión instrumental obtuvo evaluación de mal, en tanto, la dimensión actitudinal y sus 2 indicadores fueron calificados de bien.

Conclusiones: Existen insuficiencias en el proceso formativo del estudiante de Medicina, lo que obstaculiza su desempeño profesional. Sobre la base del diagnóstico realizado se confirma

como fortaleza el interés en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Palabras clave: Diagnóstico clínico; síndrome post agudo de COVID-19; estudiante; Medicina.

ABSTRACT

Introduction: As part of the continuous training process for medical students, it is necessary to incorporate current issues into it. The problems must be known in order to search for solutions with the support of science.

Objective: Diagnose the training of the medical student in the detection of disabling sequelae post-COVID-19.

Methods: A descriptive, cross-sectional, observational study was carried out, with a qualitative approach, in 5th year students of the Medicine career belonging to the University of Medical Sciences of Camaguey, during the stay for the Public Health subject. The research was carried out during the months of July-December 2022. From a total of 23 students, a sample of 20 was selected, who met the eligibility criteria. For this purpose, an evaluation instrument with dimensions and indicators was designed and applied.

Results: The 50,0 % of the medical students were in the age range of 21-26 years, while 65,0 % were female. The cognitive dimension was evaluated as poor, since 3 of the 4 indicators that comprise it received the same rating. In the same way, the instrumental dimension obtained a bad evaluation, while the attitudinal dimension and its 2 indicators were qualified as good.

Conclusions: There are insufficiencies in the training process of the medical student, which hinders their professional performance. Regarding the diagnosis made, the interest in the search for information related to the detection of disabling sequelae post-COVID-19 is confirmed as a strength.

Keywords: Clinical diagnosis; post-acute syndrome of COVID-19; Medicine.

Introducción

La Medicina no funciona por sí sola, sino a través del exhaustivo análisis interdisciplinar. Es decir, necesita abordar las cosas desde los diferentes campos para tener de ella un amplio conocimiento. Esta apertura permite tratar problemas sociales complejos desde diversas aristas y formas de trabajo.⁽¹⁾

El Plan de estudio de la carrera se propone egresar médicos generales con una sólida preparación científico-técnica y humanista, al igual que, con una superación sistemática y continua. Debe considerar las necesidades imperantes en el cuadro de salud de la población cubana, de modo tal, que estén capacitados, por disponer de un perfil amplio, para enfrentar y resolver los problemas existentes en este campo.⁽²⁾

Los profesionales prestarán atención médica integral a niños, adolescentes, adultos, mujeres embarazadas, y ancianos, así como a familias, a pacientes ambulatorios u hospitalizados,

mediante acciones de promoción de salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en las esferas biológica, psicológica y social. Realiza acciones administrativas, de educación, auto educación y de investigación, así como de atención a la salud ambiental.⁽³⁾

Para ello, es de vital importancia la sinergia del quehacer docente, asistencial e investigativo. Sobre este punto, la educación en el trabajo se convirtió en la estrategia educativa fundamental en el proceso de formación. Cada Consultorio del Médico y la Enfermera de la Familia (CMF) tiene un médico asignado, en la mayoría de los casos categorizado y comprometido con la formación docente. Los estudiantes realizan acciones de salud a nivel comunitario, que incluyen, consultas, atenciones domiciliarias, pesquisas, entre otras.⁽⁴⁾

Para una mejor comprensión es indispensable referir a Fernández Sacasas,⁽⁵⁾ quien concibe la educación médica como el conjunto de procesos inherentes a la formación de pregrado y posgrado, también los de educación continuada, que promueven el desarrollo de competencias profesionales en los educandos en las vertientes de la atención de salud, la docencia, la investigación y la administración, enmarcados en la realidad sanitaria, educacional y social de cada institución del país.

Con respecto a la educación en el trabajo como principio rector de la educación médica cubana, se hace necesario hacer mención al profesor Fidel Ilizástigui Dupuy, máximo exponente de su concepción pedagógica. Se trata de una forma de aprendizaje humanista, que representa el componente formativo indispensable donde el individuo proyecta su ser. Revaloriza el trabajo humano desde la perspectiva de la educación, la formación y el desarrollo de la fuerza laboral y lo concibe como la herramienta a través de la cual transforma la realidad mediante una relación mutua.⁽⁶⁾

Es criterio del autor, que se trata del cúmulo de tareas que ejerce el estudiante en el escenario de salud, con la orientación directa del profesor o tutor, y el objetivo de conseguir conocimientos, competencias y hábitos de trabajo que permitan el logro de los objetivos del programa de formación en el desarrollo de la práctica pre profesional, con beneficio para la población al solucionar de manera efectiva los diferentes problemas de salud. Se trata de aprender haciendo como filosofía de trabajo.

Este procedimiento fue muy eficaz en el proceso de enfrentamiento a la COVID-19. Los estudiantes constituyeron una pieza clave en la pesquisa de síntomas respiratorios, lo cual, tributó a la vigilancia de la enfermedad en el país. En este aspecto, recibieron capacitaciones y entrenamientos previos, de tal forma que, posibilitó continuar con el desarrollo de habilidades desde la comunidad a través del acompañamiento al proceso salud-enfermedad de la población.⁽⁷⁾

Se impulsó lo que ya estaba planteado en el nuevo plan de estudio (Plan E), donde se apuesta por la autopreparación del estudiante y la educación en el trabajo. En tiempos de COVID-19 la comunidad se convirtió en el escenario propicio para continuar el curso escolar, sin perder el rigor y la calidad docente. Los estudiantes acompañados por sus profesores se involucraron en las pesquisas activas, seguimientos de ingresos en el hogar, toma de muestras, entre otros.⁽⁸⁾ Asignaturas como la Medicina General Integral y la Salud Pública, al tener una alta carga horaria de práctica en la Atención Primaria de Salud (APS) pudieron continuar el programa cumpliendo de manera satisfactoria con los objetivos propuestos. En esta última, el estudiante se apropió del método epidemiológico para tener mayor dominio en el control y seguimiento de los eventos relacionados con la COVID-19.⁽⁹⁾

A poco tiempo de haber superado tal situación de salud, los retos del mundo en el periodo pos-COVID-19 suponen el enfrentamiento a diversos y dramáticos cambios en lo biológico,

psicológico y social, condicionados por la variedad de síntomas nuevos, recurrentes o continuos que las personas presentan después de las cuatro semanas posteriores a contraer el virus de la COVID-19. En algunos casos, los síntomas pos-COVID-19 duran meses o años y pueden causar discapacidad.⁽¹⁰⁾

La comunidad científica ha convocado a realizar nuevas investigaciones que permitan observar aspectos multiorgánicos y multifuncionales, relacionados con las secuelas de esta enfermedad, vistos desde un enfoque integrador. Su identificación permite el tratamiento oportuno y por consiguiente la prevención de complicaciones. A partir de lo antes planteado, se propone diagnosticar la formación del estudiante de Medicina en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Métodos

Se realizó un estudio observacional descriptivo, de corte transversal, con enfoque cualitativo, en estudiantes de 5to año de la carrera de Medicina pertenecientes a la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, durante la estancia por la asignatura Salud Pública. La investigación se llevó a cabo durante los meses de julio a diciembre de 2022. De un total de 23 estudiantes, se seleccionó una muestra de 20, que cumplieron con los criterios de elegibilidad.

Criterios de inclusión

- Estudiante que estuvo presente durante la aplicación del instrumento evaluativo y dio su disposición para participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiante que, a pesar de cumplir con los criterios de inclusión, se vio obligado a abandonar el aula por problemas familiares o decidió retirarse de forma voluntaria antes de que fuese aplicado el instrumento evaluativo.

Se analizaron las variables: rangos de edad, definidos por los conjuntos de 21-23 años, 24-26, 27-29, 30-32 y mayor o igual de 33 años; sexo masculino o femenino. El instrumento evaluativo incluyó las dimensiones como variables y estas a la vez fueron evaluadas de bien, regular o mal. La dimensión cognitiva estuvo compuesta por 4 indicadores, mientras la instrumental y la actitudinal por 2 cada una.

El registro docente constituyó el registro primario de información, mientras para el secundario se utilizó en instrumento antes mencionado. El procesamiento estadístico se llevó a cabo mediante el Paquete para las Ciencias Sociales (SPSS) versión 24.0 y se obtuvieron números y porcentajes como medidas de resumen. Se calculó la media como medida de resumen y la desviación estándar como medida de dispersión o variabilidad. El estudio fue aprobado por el Consejo Científico y el Comité de Ética de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. La información obtenida no se empleó para otros fines ajenos a la investigación y se tuvieron en cuenta los principios de la Declaración de Helsinki.⁽¹¹⁾

Resultados

El 50,0 % de los estudiantes se ubicaron en el rango de edad de 21-26 años, mientras el 65,0 % correspondió al sexo femenino. La media para edad resultó de 26,1 años, con una desviación estándar de 3,7.

Tabla 1. Distribución de los estudiantes de Medicina según rangos de edad y sexoFuente:
docente.

Leyenda:

Rangos de edad (años)	Sexo				Total		Medidas	
	Masculino		Femenino					
	No.	%	No.	%	No.	%	Media	DE
21-23	2	10,0	5	25,0	7	35,0	21,6	0,7
24-26	1	5,0	2	10,0	3	15,0	24,3	0,4
27-29	2	10,0	3	15,0	5	25,0	27,6	0,5
30-32	1	5,0	2	10,0	3	15,0	30,3	0,3
≥ 33	1	5,0	1	5,0	2	10,0	34,0	0,7
Total	7	35,0	13	65,0	20	100,0	26,1	3,7

Registro

DE:

Desviación estándar.

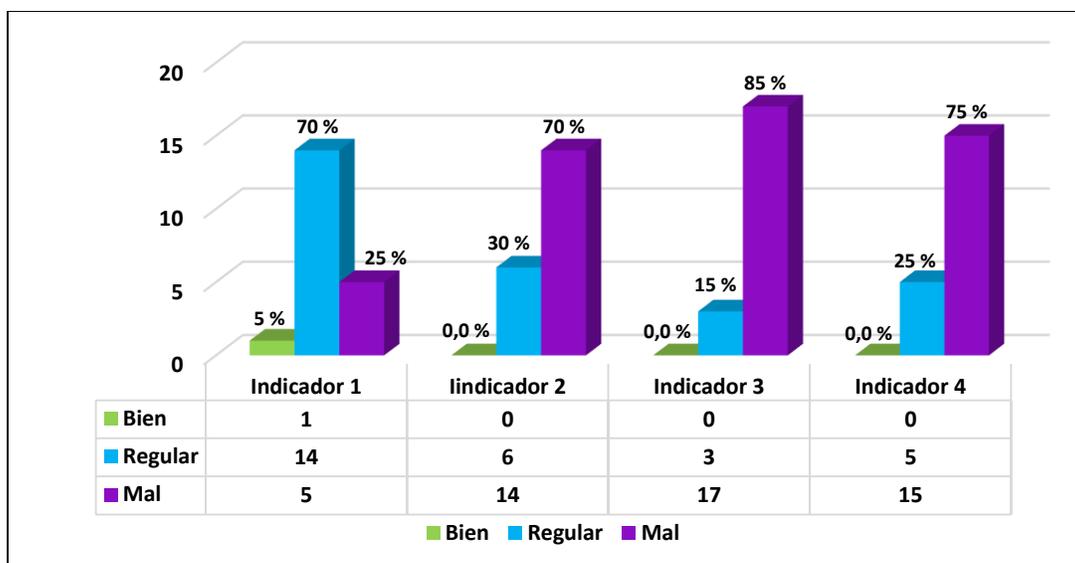
La dimensión cognitiva (Fig. 1), estuvo encaminada a constatar los conocimientos de base que deben dominar los estudiantes de Medicina durante la asignatura Salud Pública, para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19. En el indicador 1, de los 20 estudiantes de Medicina, uno, lo cual representa el 5 % obtuvo la evaluación de bien. El 70 % (14) alcanzaron una evaluación de regular, mientras los 5 restantes (25 %) recibieron calificación de mal, al no saber las características epidemiológicas de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

El indicador 2 exploró lo referente a cómo se detectan las secuelas discapacitantes pos-COVID-19, donde se constató en 6 estudiantes, es decir en el 30 %, evaluación de regular. Los 14 que representan el 70 % restante alcanzaron la evaluación de mal porque no conocían lo relativo a cómo se detectan las secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Los conocimientos concernientes a la orientación de los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 fueron explorados en el indicador 3, para obtener un 15 % en la escala de regular, lo cual corresponde a 3 estudiantes, pues, solo conocían algunos pasos para la orientación. Los 17 restantes, en concreto, el 85 %, recibieron evaluación de mal, al no mostrar dominio alguno en lo referente.

El indicador 4 evaluó los conocimientos sobre el seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud. Del total de 20 estudiantes, 5 quedaron incluidos en la categoría de regular. El 75 % conformado por los 15 estudiantes restantes, fueron evaluados de mal, por no conocer sobre el seguimiento a los pacientes con este tipo de afecciones.

En su conjunto la dimensión es evaluada de mal, pues 3 de los 4 indicadores que la integran fueron calificados de igual modo al demostrar desconocimiento total de los estudiantes de Medicina sobre la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.



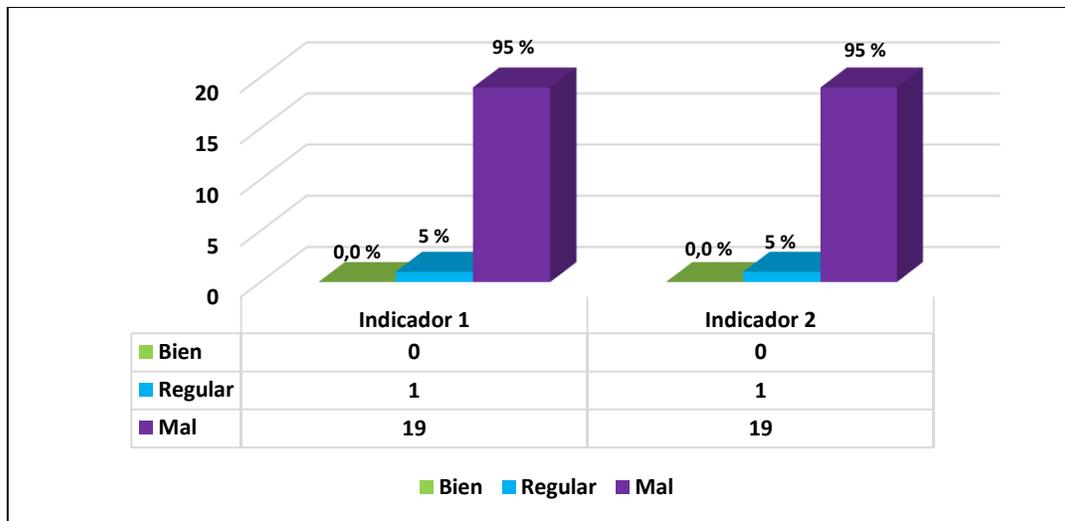
Fuente: Instrumento evaluativo.

Fig. 1. Distribución de los estudiantes de Medicina según resultado de la evaluación de la dimensión cognitiva.

La dimensión instrumental (Fig. 2), fue concebida a fin de examinar la formación profesional de los estudiantes de Medicina en lo referente a las pesquisas para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública. El indicador 1 alcanzó a evaluar el desempeño profesional que presentan los estudiantes de Medicina en las pesquisas para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19. Se comprobó que, de los 20 estudiantes de Medicina, uno, lo cual ocupa el 5 % fue evaluado de regular al demostrar cierto desempeño profesional en la detección de las secuelas pos-COVID-19 mediante las pesquisas. Los otros 19, en otras palabras, el 95 % fueron evaluados de mal considerado por el insuficiente desempeño profesional.

En el indicador 2 se logró estimar el desempeño profesional de los estudiantes de Medicina durante la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública. Se comprobó como en el indicador anterior que, uno, igual al 5 % fue evaluado de regular porque demostró cierto desempeño profesional, mientras 19, lo mismo que el 95 % resultaron de mal.

Esta dimensión es evaluada de mal pues los dos indicadores que la componen fueron considerados de la misma forma al comprobar que los estudiantes de Medicina desde la asignatura Salud Pública demostraron un mal desempeño profesional en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19, dado por los escasos conocimientos en esta temática.



Fuente: Instrumento evaluativo.

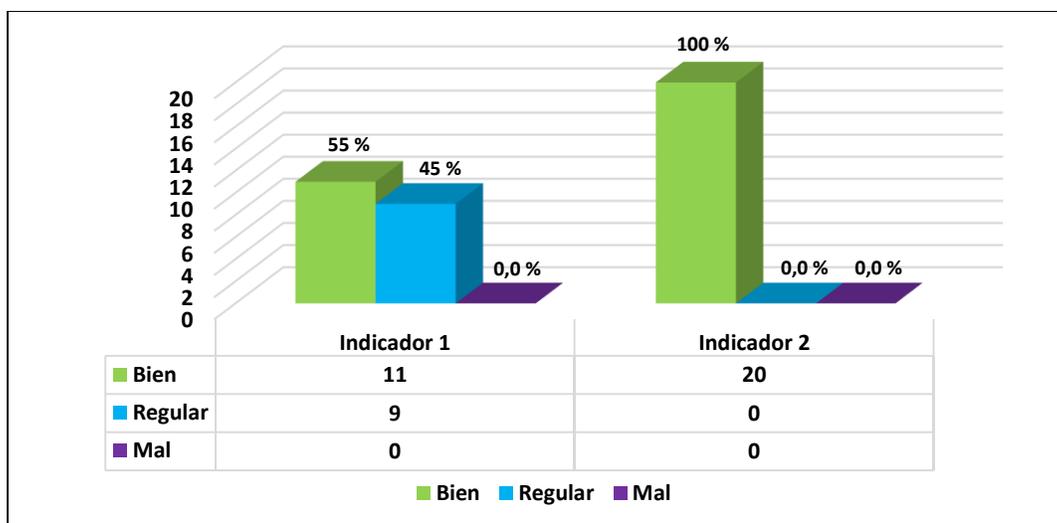
Fig. 2. Distribución de los estudiantes de Medicina según resultado de la evaluación de la dimensión instrumental.

En la figura 3 se muestra la dimensión actitudinal, diseñada para indagar sobre el interés de los estudiantes de Medicina en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

En el indicador 1 se aborda sobre el interés que muestra el estudiante en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19. En este sentido, se logró constatar que 11, o sea, el 55 % de los estudiantes de Medicina fueron evaluados de bien al declarar marcado interés en la búsqueda de información relacionada con el tema. Los 9 restantes (45 %) obtuvieron calificación de regular.

La disposición por incluir en el escenario de formación el desempeño referente a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública se trata en el indicador 2, donde se obtuvo evaluación de bien en los 20 (100 %) estudiantes de Medicina, pues manifestaron disposición por incluir en el escenario de formación el desempeño referente a la detección de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Esta dimensión es evaluada de bien porque los dos indicadores que la integran fueron evaluados de igual modo al comprobar que los estudiantes de Medicina demostraron marcado interés en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública y en la disposición por incluir el tema en el escenario de formación.



Fuente: Instrumento evaluativo.

Fig. 3. Distribución de los estudiantes de Medicina según resultado de la evaluación de la dimensión actitudinal.

Discusión

Resulta de vital importancia el trabajo mancomunado desde todos los frentes para el tratamiento de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19. Se trata de educar con enfoque salubrista, capacitar desde la promoción y prevención, motivar desde la ciencia y hacer frente desde la labor administrativa gerencial.

En relación con la edad como requisito de ingreso para el estudio de la carrera de Medicina en Cuba, los aspirantes deben tener como mínimo 17 años y como máximo 35 años en el momento de hacer la solicitud. Si se realiza un simple análisis, al llegar al 5to año, la edad oscila entre 22 y 40 años, pues los que ingresaron al concluir los estudios preuniversitarios se encuentran en el límite inferior, en tanto los que lo hicieron por las demás vías en el superior.⁽¹²⁾

En la actualidad existen varias vías de ingreso a la carrera de Medicina, que incluye a los graduados de Licenciatura de Enfermería en ejercicio de la profesión y dentro de los requisitos tener 35 años o menos de edad al momento de la matrícula. Si se tiene en cuenta este dato, se deduce que el estudiante al cursar el 5to año puede llegar a tener cerca de 40 años.⁽¹³⁾

El predominio de estudiantes del sexo femenino se debe a las características sociodemográficas del país y la preferencia de las hembras por las carreras de las ciencias médicas, en particular la Medicina.⁽¹⁴⁾

Es criterio del autor que, al existir varias alternativas para el ingreso a la carrera de Medicina, la edad es variable, lo cual justifica los resultados obtenidos en la presente investigación.

Aunque no existen investigaciones disponible sobre el tema, Medina Fuentes y otros,⁽¹⁵⁾ en una intervención educativa sobre COVID-19 realizada en estudiantes de Medicina del Policlínico "Joaquín de Agüero" de la ciudad de Camagüey, obtuvieron un nivel de conocimiento suficiente de manera general, después de haber explorado sobre la prevención y control de la enfermedad, formas de transmisión, manifestaciones clínicas y complicaciones.

Careaga Valido y otros,⁽¹⁶⁾ en un estudio llevado a cabo en la provincia de Pinar del Río con el fin de describir el nivel de conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes de quinto año de la carrera de Medicina obtuvieron un nivel bueno en lo referente a los criterios de casos, manifestaciones clínicas y formas clínicas reconocidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). El conocimiento sobre el agente causal, mecanismo de transmisión, periodo de incubación y transmisibilidad, pacientes susceptibles y medios de protección fueron evaluados de muy bien.

Es preciso hacer referencia a que aun cuando los estudiantes objeto de estudio se encontraban transitando por uno de los años terminales de la carrera y presentaban la experiencia vivencial del enfrentamiento a la COVID-19, resultaron notorias las carencias formativas en la temática relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19. Las insuficiencias en la formación relacionada con el tema durante los años precedentes, se direccionó a las pesquisas para la identificación de sospechosos de COVID-19 y no contempló a los pacientes con secuelas; motivo que, de manera indiscutible afectó la adquisición de habilidades para la detección de estos casos.

Las pesquisas y la validación de instrumentos para la medición del conocimiento resultan necesarias para indagar sobre aspectos importantes de determinado tema en grupos específicos. En este sentido, autores como, *Rodríguez Mejía* y otros,⁽¹⁷⁾ diseñaron y validaron una escala muy efectiva para medir conocimientos básicos acerca del coronavirus en Perú.

Vargas Capará y otros,⁽¹⁸⁾ en Colombia, aplicaron un instrumento evaluativo en estudiantes de Medicina con la intención de explorar los conocimientos sobre la COVID-19 y sus secuelas. Resultó efectivo, pues permitió comprobar el dominio del tema para el desarrollo de pesquisas y la actitud ante la enfermedad.

El principal interés del desempeño de los estudiantes en el estudio actual consistió en la identificación de casos sospechosos y para vigilancia de la enfermedad, y no orientado a la búsqueda de alternativas y soluciones en beneficio de la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19, a partir de las fortalezas existentes, así como el desarrollo de la pericia necesaria para hacer frente a los nuevos retos y demandas que urgen resultados a corto plazo, dado que, el simple hecho de tener una discapacidad afecta todas las esferas del desarrollo humano.

González García y otros,⁽¹⁹⁾ abordaron sobre la COVID-19 y la formación científica de los estudiantes de Medicina. Concluyen que como parte de la capacitación continua y en particular ante el escenario epidemiológico actual el estudiante de Medicina debe buscar información, prepararse e investigar.

Una investigación realizada en Villa Clara permitió conocer el nivel de conocimiento sobre la COVID-19, la motivación hacia la búsqueda de información y las habilidades comunicativas para interactuar con pacientes en la comunidad.⁽²⁰⁾

Se observó por lo general que los estudiantes realizaban un adecuado interrogatorio a los pacientes. El desarrollo de charlas educativas y demás orientaciones, en todo momento estuvieron encauzadas en torno a la COVID-19 como enfermedad sin prestar atención a los pacientes aquejados de secuelas discapacitantes pos-COVID-19, con manifestaciones en los distintos sistemas. Motivos que trajeron consigo una demanda de absoluta atención hacia la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 conforme a un diagnóstico precoz y tratamiento oportuno.

La investigación se limitó a realizar un diagnóstico inicial, en un grupo pequeño de estudiantes con la pretensión de a punto de partida del mismo diseñar y poner en práctica una intervención educativa que comprenda una muestra mayor.

Se concluye que, existen insuficiencias en la formación del estudiante de Medicina dirigida a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública, lo cual obstaculiza su desempeño profesional. Sobre la base del diagnóstico realizado se confirma como fortaleza el interés en la búsqueda de información relacionada con el tema. Por otro lado, las debilidades, están representadas por insuficiencias en los conocimientos sobre la materia, así como, el desempeño profesional en la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 mediante las pesquisas, desde la asignatura Salud Pública resultó insuficiente.

Referencias bibliográficas

1. Vera Carrasco O. ¿Qué es la medicina? y ¿Qué es un médico? Cuadernos Hospital de Clínicas. 2021 [citado 01/08/2023];62(2):7-9. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762021000200001&lng=es.
2. Álvarez Sintés R. Plan de estudio de medicina: ¿nueva generación? Revista Habanera de Ciencias Médicas. 2017 [citado 01/08/2023];16(5):680-5. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2017000500001&lng=es&tlng=es.
3. Caballero González JE. Análisis del perfil del egresado de la carrera de Medicina en la Universidad Médica Cubana. Educación Médica Superior. 2020 [citado 01/08/2023];14(1):10-6. Disponible en: http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412000000100002&lng=es&tlng=es.
4. Villares López A, Rubio García P. El estudiante de Medicina: Un ficus en formación. Revista de Investigación y Educación en Ciencias de la Salud. 2019 [citado 01/08/2023];3(1):e69. Disponible en: <https://www.riecs.es/index.php/riecs/article/view/69>
5. Fernández Sacasas JA. El principio rector de la Educación Médica cubana. Un reconocimiento a la doctrina pedagógica planteada por el profesor Ilizástigui Dupuy. Edu Med Super. 2013 [citado 01/08/2023];27(2):239-48. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000200011&lng=es.
6. Álvarez Escobar MdC. Formación del profesional de la salud: una mirada reflexiva. Revista Médica Electrónica. 2017 [citado 01/08/2023];39(4):1004-10. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000400015&lng=es&tlng=es.
7. Molina Raad V. Caracterización del componente estudiantil en la pesquisa activa relacionada con la COVID-19. Rev Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2020 [citado 01/08/2023];45(3):e2260. Disponible en: http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/view/2260/pdf_681
8. Silva Velasco E, López Aballe M, Odou Cobian JR. (2023). Procedimientos didácticos y organizativos para la formación clínica de los estudiantes de Medicina. Revista Luz. 2023 [citado 01/08/2023];22(1):e1218. Disponible en: <https://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1218>
9. Rodríguez Carrasco BB, Alonso Cordero ME, Báez González A, Martínez Rodríguez V. (2021). Conocimientos de la población de un consultorio médico sobre la COVID-19. Medimay.

- 2021 [citado 01/08/2023];28(1):83-93. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1946>
10. Rodríguez Puga R. Secuelas discapacitantes poscovid-19 en pacientes pediátricos desde el enfoque del especialista en Higiene y Epidemiología. Revista Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García". 2023 [citado 01/08/2023];11(1):e1063. Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1063/863>
11. World Medical Association. Declaration of Helsinki. Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects. Clin Rev Edu [Internet]. 2013 [acceso: 10/06/2023];310(20):2191-4. Disponible en: <https://www.wma.net/wp-content/uploads/2016/11/DoH-Oct2013-JAMA.pdf>
12. Olano Tito O, Calvo Díaz M, López Aguilera AF, Molina Nápoles LI. Conocimientos sobre la COVID-19 en estudiantes de Medicina. IV Convención Internacional Cuba Salud [Internet]. 2022 [acceso: 01/08/2023]. Disponible en: <https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/2688/>
13. Miralles Aguilera EdA, Taureau Díaz N, Fernández Sacasas JA, Pernas Gómez M. Cronología de los mapas curriculares en la carrera de Medicina. Educación Médica Superior. 2015 [citado 01/08/2023];29(1):93-107. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/443>
14. Proenza Hernández L, Gallardo Sánchez Y, Figueredo Remón R. Caracterización del comportamiento académico en estudiantes de Medicina frente a la pesquisa de la COVID-19. MULTIMED. 2020 [citado 01/08/2023];24(3):e1949. Disponible en: <https://revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1949>
15. Medina Fuentes G, Carbajales León EB, Carbajales León AI. Intervención educativa sobre la COVID-19 en los estudiantes de Medicina. Policlínico "Joaquín de Agüero". Medimay. 2020 [citado 01/08/2023];27(3):366-76. Disponible en: <http://www.revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/1758>
16. Careaga Valido D, Gil Figueroa BV, González García X, Gómez Pimentel Y, Valle González D. Conocimientos sobre prevención y control de la COVID-19 en estudiantes. Rev Ciencias Médicas. 2020 [citado 01/08/2023];24(6):e4467. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942020000600005&lng=es.
17. Rodríguez Mejía Ch, Rodríguez Alarcón JF, Carbajal M, Sifuentes Rosales J, Campos Urbina AM, Charri JC, et al. Validación de una escala breve para la medición de conocimientos básicos acerca del coronavirus, Perú. Revista de la Universidad del Zulia. 2022 [citado 01/08/2023];8(2):e432. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3730/373064123009/html/>
18. Vargas Capará FD, Pinedo I, Villalba C, Gerometta R. Conocimientos de vías de transmisión, medidas de prevención y actitudes sobre COVID-19 en estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional del Nordeste. Rev. Fac. Med. 2020 [citado 01/08/2023];20(4):589-96. Disponible en: http://www.sicelo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000400589&lng=es.
19. González García S, Casadelvalle Pérez I, Urda Bordoy MO, Yedra Díaz A, Fortum Sampayo T, Mezquia de Pedro N. La COVID-19 y la formación científica de los estudiantes de Medicina. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2021 [citado 01/08/2023];40(1):e943. Disponible en: <https://revbiomedica.sld.cu/index.php/ibi/article/view/943>
20. Machado Machado Y, Paz González SA, Ramírez Oves I, García Ortiz Y, Cruz Martín O, Santiesteban Pineda DM. Acciones educativas para estudiantes de ciencias médicas vinculados a la pesquisa durante la COVID-19. EDUMECENTRO. 2022 [citado 01/08/2023];14(1):e1989.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100042&lng=es.

Conflicto de intereses

El autor declara no tener conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Rolando Rodríguez Puga: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, Investigación, Metodología, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción-borrador original, Redacción-revisión y edición. Participación: 50 %.

Anexo (instrumento evaluativo) Dimensiones e indicadores

I - Dimensión cognitiva: Esta dimensión tomó en consideración los conocimientos de base que debe dominar el estudiante de Medicina para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Se evalúa la dimensión de:

Bien: Si los cuatro indicadores son evaluados de bien, puede haber uno de regular, pero ninguno de mal.

Regular: Si más de un indicador es evaluado regular, puede tener uno de bien y uno de mal.

Mal: Si tres o más indicadores son evaluados de mal.

Indicador 1: Conocimiento de los estudiantes de Medicina en lo referente a la epidemiología de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Se proyectó este indicador para evaluar el conocimiento que posee el estudiante de Medicina en lo referente a la epidemiología de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Cuando conoce la epidemiología de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 y es capaz de mencionarlas teniendo en cuenta cada uno de los sistemas del cuerpo humano.

Regular: Cuando solo conoce algunas características de la epidemiología de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 y tiene dificultad para clasificarlas por sistemas.

Mal: Cuando no conoce la epidemiología de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Indicador 2: Conocimiento de cómo se detectan las secuelas discapacitantes pos-COVID-19

Este indicador tuvo en cuenta comprobar de cómo se procede a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Si conoce cómo se procede a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Regular: Si conoce medianamente cómo se procede a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Mal: Si no conoce cómo se procede a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Indicador 3: Conocimiento relativo a la orientación de los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Se tuvo en cuenta este indicador para comprobar los conocimientos que poseen los estudiantes de Medicina relativos a la orientación de los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Cuando conoce el algoritmo para la orientación a los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Regular: Cuando conoce algunos pasos para la orientación a los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Mal: Cuando no conoce los pasos para la orientación a los pacientes con secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Indicador 4: Conocimiento sobre el seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud.

Se proyectó este indicador para comprobar si el estudiante de Medicina realmente conoce el seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Cuando conoce el seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud.

Regular: Cuando conoce algunos pasos del seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud.

Mal: Cuando no conoce el seguimiento al paciente con secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la Atención Primaria de Salud.

II - Dimensión instrumental. Esta dimensión fue proyectada para comprobar el desempeño profesional del estudiante de Medicina en lo referente a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde el escenario docente de la atención primaria de salud en la asignatura Salud Pública.

Se evalúa la dimensión de:

Bien: Si los dos indicadores son evaluados de bien.

Regular: Si más de un indicador es evaluado de regular, puede tener uno de bien.

Mal: Si los dos indicadores son evaluados de mal, puede haber uno de regular.

Indicador 1: Desempeño profesional que presenta el estudiante de Medicina en lo referente a las pesquisas para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19

Tuvo en cuenta el desempeño profesional del estudiante de Medicina dirigido a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 mediante las pesquisas.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Demuestra desempeño profesional para la realización de pesquisas dirigidas a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Regular: Demuestra cierto desempeño profesional para la realización de pesquisas dirigidas a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Mal: No demuestra desempeño profesional para la realización de pesquisas dirigidas a la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Indicador 2: Desempeño profesional de los estudiantes de Medicina durante la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Tuvo en cuenta el desempeño profesional de los estudiantes de Medicina durante la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Para la evaluación de este indicador se tomó la siguiente escala:

Bien: Demuestra desempeño profesional para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Regular: Demuestra cierto desempeño profesional para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Mal: No demuestra desempeño profesional para la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

III - Dimensión actitudinal. Esta dimensión fue proyectada para comprobar el interés mostrado por el estudiante de Medicina en relación con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Se evalúa la dimensión de:

Bien: Si los dos indicadores son evaluados de bien.

Regular: Si más de un indicador es evaluado regular, puede tener uno de bien.

Mal: Si los dos indicadores son evaluados de mal.

Indicador 1: Interés que muestra en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Bien: Muestra marcado interés en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Regular: Manifiesta cierto interés en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Mal: Muestra poco interés en la búsqueda de información relacionada con la detección de secuelas discapacitantes pos-COVID-19.

Indicador 2: Disposición por incluir en el escenario de formación el desempeño referente a la detección de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Bien: Manifiesta disposición por transformar su desempeño para la detección de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Regular: Manifiesta poca disposición por transformar su desempeño para la detección de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.

Mal: No manifiesta disposición por transformar su desempeño para la detección de las secuelas discapacitantes pos-COVID-19 desde la asignatura Salud Pública.