

Gestión investigativo laboral para estudiantes de la carrera de medicina en el consultorio. Estudio preliminar

Working investigative management for medical students at the medical office: a preliminary study

Lázara Mayra Díaz Álvarez¹, Ivis H. Valverde Bravo², Ana Carmen Valdés Vento³, Brenda de la C. Nuñez Díaz⁴, Luis Ángel Vilaú Díaz⁵

¹ Profesora Titular. Master en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Pinar del Río.

² Profesora Consultante. Master en Ciencias de la Educación. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Pinar del Río.

³ Profesora Auxiliar. Master en Educación Médica Superior. Especialista de Segundo Grado en MGI. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Pinar del Río.

⁴ Asistente. Especialista de Primer Grado en MGI. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Pinar del Río.

⁵ Instructor. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Pinar del Río.

RESUMEN

Con el objetivo de identificar las tendencias existentes acerca de cómo se dirige el PDE de los estudiantes de la Carrera de Medicina de todos los años, a nivel del Consultorio Médico en su componente investigativo laboral, se realizó el presente trabajo utilizando métodos teóricos y empíricos de la investigación, donde empleando el análisis de 2 preguntas en un grupo focal organizado, al respecto, se muestran un número de limitaciones que hacen que la gestión de este proceso sea

insuficiente a este nivel, no lográndose la necesaria planificación, organización, regulación y control del proceso, lo cual repercute en la adquisición de las habilidades necesarias por los educandos.

Palabras clave: recursos humanos en salud, educación médica, consultorios médicos, investigación.

ABSTRACT

The present work is aimed at identifying the present trends about how to manage the PDE in medical students at medical office using theoretical and empirical methods for the research using the analysis of 2 questions in a group designed for this purpose . Some limitations as planning, organizations and the control of the process are shown which obstruct the management of this process with some grade of repercussion on the necessary skills for the students.

Key words: health manpower, medical education, physicians' offices, research.

INTRODUCCIÓN

El trabajo del Médico de la Familia por iniciativa del Comandante en Jefe Fidel Castro, comenzó en el Área de Salud del Policlínico "Lawton", en Ciudad Habana el 4 de Enero de 1984, este se fue extendiendo a la atención en escuelas, círculos infantiles, fábricas, diferentes centros de trabajos y otras responsabilidades más que fueron ocupadas por estos profesionales a distintos niveles.

El propósito fundamental era la atención a la familia, la comunidad y al ambiente a través de acciones de promoción de salud que de manera general conducían a la prevención de diferentes enfermedades u otras condiciones que podían conducir a afectaciones en los individuos, la familia o la comunidad. También entre sus acciones estaban las encaminadas a la curación de los pacientes y a la rehabilitación de los mismos tanto física como socialmente.

Dicha especialidad asume un compromiso con el individuo, la familia, la comunidad y el entorno en que vive; ofrece asimismo, una atención integral al individuo desde el punto de vista biopsicosocial, incorpora a la familia, comunidad y a esta como escenario principal de las acciones de salud.¹

En 1978 se definió la APS como "La asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena

participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo".¹

La misión de la APS es alcanzar un adecuado estado de bienestar físico, mental y social en las personas, familias y las comunidades con una amplia participación de los factores sociales, a través de acciones de promoción, prevención, diagnóstico temprano, tratamiento y rehabilitación; esto se logrará en los servicios que sean capaces de garantizar la equidad, eficiencia, efectividad y la mayor calidad científico- técnica de las actividades que se desarrollen.¹

Por ello, en el Proceso de Formación de los Recursos Humanos en salud, es fundamental utilizar todos los escenarios de formación y las experiencias de los Médicos de la APS, lo cual logrará la formación de profesionales preparados a enfrentar los problemas objetivos y subjetivos que se presenten en los individuos, la familia y la comunidad.

La integración docente, atencional e investigativa es un proceso de interacciones entre profesores y educandos, que se desarrollan en los propios servicios de salud, con la sociedad. Para lograr esta interacción en la formación del especialista de Medicina General Integral existen distintas formas de educación en el trabajo y entre ellas se destaca la enseñanza tutelar.²

Esta enseñanza es fundamental realizarla en el Pregrado, pues conduce a la mejor preparación de nuestros educandos y a una mejor comprensión de la integración asistencial-investigativa-docente.

Al realizar el diseño de la estrategia para abordar el Proyecto "Policlínico Universitario" en la enseñanza de la Medicina en Cuba, el policlínico es el escenario principal de la formación del Médico General Básico (MGB) y el Especialista en Medicina General Integral (MGI), y adquiere la categoría de Universidad. La concepción de este proyecto se fundamenta, de mod general, en los Principios Básicos de la Educación Superior Cubana, en su modalidad de municipalización de los estudios universitarios y las más profundas ideas de solidaridad y humanismo proclamadas por la máxima dirección del país como elementos esenciales en la formación de nuestros jóvenes, ubicando a los estudiantes desde el primer año de la carrera en el escenario donde se desempeñarán como profesionales, con lo cual se familiarizan rápidamente con la población y las problemáticas de salud de la comunidad, teniendo como medios importantes de enseñanza las NTIC.³

En Medicina, se basa la enseñanza teórico práctica en los espacios donde se lleva a efecto la atención al paciente o a la persona sana, para promover, preservar o recuperar su salud. Constituye la interfase entre la educación médica y la práctica médica, y es la forma fundamental de organización del proceso docente educativo del ciclo clínico epidemiológico de las carreras de las Ciencias de la Salud y que en este modelo se inicia desde el comienzo de la carrera de medicina en la Atención Primaria de Salud.⁴

En la medida en que se fortalece la atención primaria, se observan cambios cualitativos en la organización del proceso docente-educativo y en el perfeccionamiento de los programas curriculares de pregrado y posgrado; no sólo en las disciplinas integradoras del ejercicio profesional, sino también en el resto de las disciplinas y estancias clínico-comunitarias y se aprecian avances en la concepción del claustro de la medicina como una ciencia socio-biológica,⁵ por esta razón el perfeccionamiento de los Programas de las diferentes disciplinas en razón de lograr la integración y el fortalecimiento del aprendizaje en el escenario, logrará

la formación integral de los educandos, con el tributo al modelo del profesional que hoy demanda nuestra sociedad.

Universalizar la educación médica es universalizar la educación en el trabajo, ya que el profesional de la salud se forma en el área directa del ejercicio de la profesión, en interacción con los integrantes del equipo multidisciplinario del trabajo, teniendo como objeto la protección de la salud humana. El proceso formativo del profesional de la salud se desarrolla en el contexto de la integración docente-asistencial-investigativa, ya que el objeto de estudio es a su vez el propio objeto de trabajo profesional y los métodos de aprendizaje son los del trabajo profesional.⁶

Considerando que existen insuficiencias en el Proceso Docente de los estudiantes de la Carrera de Medicina lo cual se refleja en las actividades laborales e investigativas a desarrollar en el Consultorio Médico y que se manifiestan por limitaciones para alcanzar las habilidades según el año académico y el tributo, por tanto, al desempeño profesional, se observa el siguiente problema:

¿Cómo gestionar el Proceso Docente Educativo a nivel del Consultorio Médico que permita establecer una organización en la atención del componente investigativo laboral para los estudiantes de la Carrera de Medicina de cada uno de los años?

El objeto de investigación es el proceso de gestión investigativo laboral para los estudiantes de todos los años de la carrera de Medicina a nivel del Consultorio Médico.

El objetivo de la investigación es, identificar las tendencias existentes acerca de cómo se dirige el PDE de los estudiantes de la Carrera de Medicina de todos los años, a nivel del Consultorio Médico en su componente investigativo laboral.

MÉTODOS

Teóricos

Se emplea durante toda la investigación el método dialéctico materialista para determinar las leyes y relaciones que se dan en el objeto.

El método histórico para análisis de tendencias del objetivo.

El método lógico para analizar de forma lógica la trayectoria del objeto.

Análisis de diferentes artículos científicos que permitan sustentar los resultados.

Empíricos

— Análisis documental: Se realiza un análisis de resoluciones y normativas del funcionamiento de Consultorios y Policlínicos.

— Trabajo con Grupo Focal.

El universo se conformó con el total de titulares de los Consultorios tipo 1 Vicedirectores Docentes y Metodólogos de los 14 Municipios de la Provincia.

La muestra se centró en un total de 42 compañeros que conformaron el grupo focal, comprendidos por Metodólogos Centrales de la Carrera de Medicina,

Vicedirectores Docentes y médicos titulares de Consultorios tipo 1 por área salud y las SUM de Pinar del Río, Consolación del Sur, San Luis, San Juan y Martínez, Minas de Matahambre y Candelaria, Profesores Consultantes invitados.

RESULTADOS

Las preguntas realizadas al grupo focal fueron las siguientes:

1. ¿Qué dificultades existen hoy en la organización de la Atención Primaria de Salud (APS) para el desarrollo de un Proceso Docente Asistencial de calidad en la Carrera de Medicina?

2. ¿Cómo mejorar la calidad del Proceso Docente en los Servicios?

Se discutieron las temáticas y se arribó al siguiente resultado:

Para la Pregunta 1.

Desde el aspecto de Organización:

- Inestabilidad del personal en la función docente, generando poca motivación.
- Equipo de Salud incompleto. Inestabilidad de los recursos humanos formados para enfrentar el proceso.
- Los directivos de docencia y asistencia de los Policlínicos deben interactuar más para lograr la fusión de ambas actividades, y el papel que juega el docente en el escenario y la necesidad de su preparación.
- El aspecto docente se toca de manera superficial en las reuniones del Grupo Básico de Trabajo (GBT),
- Necesidad de conciliar todo el trabajo docente asistencial por parte de los Vicedirectores para que se alcancen logros en el Proceso Docente.

Desde el aspecto del Aprendizaje y de los Recursos:

- Muchos consultorios no cuentan con los recursos materiales necesarios para el aprendizaje.
- Dificultades con la organización y planificación del proceso (asistencia-docencia) así como la inestabilidad del personal docente que obliga a una preparación constante del claustro y previsión de que pueda faltar un profesor para que asuma la actividad otro.
- Los titulares de los consultorios médicos tipo 1 presentan limitaciones para planificar y controlar el proceso.

Para la Pregunta 2.

- Los jefes de los servicios de la APS que van a recibir estudiantes para determinada actividad docente deben estar preparados en los programas que se desarrollan por cada uno de los años, y mantener una estrecha relación con la docencia.

- Existen Residentes en los servicios que sin preparación docente previa están asumiendo esta tarea.
- No todos los que asumen la preparación de los estudiantes de manera general están metodológicamente preparados.
- No existe una adecuada planificación de las tareas de los profesores, por lo que el tiempo no es suficiente para la organización.
- El espacio de planificación mensual de actividades de superación posgraduada, investigaciones, entre otras, necesita establecerse para lograr una adecuada organización del PDE.
- Es necesario alcanzar una buena preparación del claustro en los servicios que brindan las TIC.
- En cuanto a la utilización de los servicios de Salud a nivel de los Policlínicos, Hospitales u otros escenarios, los especialistas de los mismos deben estar preparados y orientados con relación a las asignaturas, temas, objetivos y habilidades a desarrollar por años académicos.

DISCUSIÓN

Existen un conjunto de dificultades que impiden que se desarrolle de manera adecuada el proceso de gestión del componente investigativo laboral y docente a nivel de los Consultorios Médicos con los estudiantes de todos los años de la Carrera de Medicina, lo cual es llamado al establecimiento de una vía que permita una planificación y organización adecuada del proceso que lleve a lograr el alcance de las habilidades necesarias según el año académico.

Esto es fundamental ya que la combinación del estudio y el trabajo en la educación médica superior propugna la integración de la universidad con la vida y su propósito fundamental es preparar a los estudiantes para el trabajo activo, consciente y creador, de modo que su aprendizaje sea significativo.⁷

Sobre esta base se muestra la necesidad de tener un proceso de formación coherente y organizado, basado en la formación integral de los estudiantes, y en el conocimiento de su comunidad y de su modo de actuación en correspondencia con el encargo social y el diagnóstico de salud de la comunidad, de esta manera el estudiante va conformando unido a las habilidades los valores que debe poseer sobre la base del rol que tiene que desempeñar en el ejercicio de su profesión.

Por esta razón anteriormente expuesta podemos apreciar que dentro de los aspectos a considerar en el perfeccionamiento de la organización de este proceso de atención a la preparación de los estudiantes, no podemos soslayar el papel que juega el tutor, ya que "La Tutoría es la actividad presencial que tiene como objetivo específico asesorar y guiar al alumno durante sus estudios."⁸

Es importante entonces considerar que la dirección de este proceso en el escenario de formación de los estudiantes tiene que tener una organización y planificación que permita el control no solo de su aprendizaje y adquisición de habilidades, sino además de la posibilidad de resolver a su nivel problemas de salud, empleando el método clínico, lo que hace que se desarrollen rápidamente sus capacidades, coincidiendo con el planteamiento.

El proceso de formación de profesionales en la actualidad exige de una conducción que considere como requisito esencial su carácter contextualizado, un enfoque sistémico y dinámico, y valorar como componente curricular rector los problemas profesionales que deben ser resueltos por el futuro egresado.

Esta realidad impone un reto a la dirección del proceso enseñanza aprendizaje y por tanto, a sus actores principales: profesores y estudiantes, ya que la asimilación de los contenidos por el que aprende debe desarrollar las competencias necesarias y suficientes que permitan el desempeño esperado en la solución de los problemas que afrontará en su práctica profesional.^{9,10}

De todo este análisis se aprecian las siguientes tendencias:

- Dificultades en la organización, planificación y control del Proceso Docente Educativo en su dimensión investigativo laboral en los Consultorios.
- Falta de preparación metodológica por parte de los titulares y médicos que están en el Consultorio Tipo I, para enfrentar el proceso.
- Necesidad de establecer una vía a través de la cual se organice el trabajo y la preparación de estos profesores para asumir un proceso de calidad que tribute a las habilidades que deben formarse en cada uno de los estudiantes de los diferentes años de la carrera de medicina que transitan por el consultorio.

CONCLUSIONES

Existen dificultades en la gestión del proceso docente educativo en su componente investigativo laboral, a nivel del Consultorio, para los estudiantes de la carrera de medicina, todo lo cual se constata por el número de dificultades que se detectan por los funcionarios y médicos que conducen este proceso, por lo que de manera general se aprecia la necesidad de un proceso de transformación donde la planificación, organización, regulación y control de este proceso a nivel del consultorio cobre un valor tal que se logre un funcionamiento armónico y una atención a la individualidad por los diferentes años académicos de la carrera de Medicina, encaminado al logro de la adquisición de habilidades en los educandos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Taller provincial de APS y su vinculación al PDE, Facultad Ciencias Médicas. P. del Río; 2009.
2. Arteaga Crespo R, Díaz Pita, Padrón Novales CI. La enseñanza tutelar en la formación del residente de medicina general integral. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2001 Dic [citado]; 15(3): 109-116. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412001000300001&lng=es
3. Triana Estrada Mario Alberto, Rodríguez Jiménez. Viviana, Carles Zerquera José Máximo, Díaz Valdés Vilma Yaíma. Vinculación Básica Clínica. Su importancia en la formación del estudiante de Ciencias Medicas en el Policlínico Universitario. Gaceta

Médica Espirituana [revista en internet]. 2008[citado]; 10(1). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.\(1\)_11/p11.html](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.10.(1)_11/p11.html)

4. Salas Perea RS. La educación en el trabajo .Tomado de: Educación en Salud: Competencia y desempeño profesionales. Capítulo 3. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 1999: 51-59

5. Jardines Méndez JB. Cuba: El reto de la atención primaria y la eficiencia en salud. Rev Cubana Educ Med Sup[revista en internet]. 1995[citado]; 9(1-2): Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol9_1_95/ems01195.htm

6. Izaguirre Remón R, Brizuela Arcia E. Un fundamento didáctico para la práctica de la universalización de la educación médica. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2006 Sep [citado]; 20(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000300002&lng=es

7. Fuentes H, Álvarez I. Teoría holística configuracional en los procesos sociales. Santiago [revista en internet]. 2004[citado]; 104: Disponible en: <http://www.uo.edu.cu/ojs/index.php/stgo/article/viewFile/14504203/827>

8. MINED .La Escuela como micro universidad, 2003. Pp. 10-11.

9. Nogueira Sotolongo, Minerva, Rivera Michelena, Natacha, Blanco Horta. Félix. Desarrollo de competencias para la gestión docente en la educación médica superior. Educación Médica Superior[revista en internet]. 2003[citado]; 17(3): Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol17_3_03/ems04303.htm

10. Fernández Sacasa JA, Diego Cobelo JM. Tendencias Contemporáneas en Educación Médica. La Habana; 2004.

Recibido: 16 de Abril de 2009.

Aprobado: 4 de Agosto de 2009.

MSc. Lázara Mayra Díaz Álvarez. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Ernesto Che Guevara de la Serna" Km. 89 Carretera Central. Pinar del Río. Cuba.