

Sistema de estrategias para la prevención de las hepatitis virales crónicas desde la Consulta Provincial.

System of strategies for the prevention of the chronic viral hepatitis from the provincial consultation.

Yon Luis Trujillo Pérez,¹ Lourdes de la Caridad Cabrera Reyes.²

¹. Doctor en Ciencias de la Educación. Especialista de Segundo Grado en Gastroenterología. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Hospital Universitario Amalia Simoni.yonluis270583@gmail.com, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0415-3907>

². Licenciada en Español Literatura. Máster en Metodología de la Investigación. Profesor Auxiliar. Investigador Auxiliar. Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. lcabrera.cmw@infomed.sld.cu, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-9103-1683>

RESUMEN

Introducción: Las enfermedades infecciosas constituyen una de las causas de muertes más frecuentes entre niños y adultos jóvenes, en el tercer mundo, entre ellas la hepatitis. El objetivo del presente texto es exponer los resultados de la implementación de las acciones de un proyecto de investigación liderado por el Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud.

Método: Se realizó una investigación participativa de carácter cuantitativo. Por su carácter, la investigación es del tipo explicativo-causal, pues más allá de la caracterización se establecen las regularidades que distinguen los entornos seleccionados y las causas de las dificultades y éxitos que se presentan en el devenir diario de la atención a la población. El estudio se extendió desde septiembre de 2018 y diciembre de 2021.

Resultados: Se contribuyó al conocimiento del modo en que inciden las hepatitis virales crónicas en la población de la provincia de Camagüey, y sobre las características de la atención de los pacientes a nivel territorial mediante la Consulta Provincial, para el perfeccionamiento del servicio médico. Se aportó un basamento epistemológico sobre los estudios de intervención educativa y de superación en un Programa de salud. Se logró la ampliación de la cultura del paciente y sus familiares sobre las hepatitis virales crónicas y la superación profesional. La investigación generó un sistema de estrategias.

Discusión: Se constató la correspondencia de los resultados con los de investigadores del mundo y de Cuba, en lo cual destaca el trabajo con la comunidad y la superación profesional para lograr la prevención.

Conclusiones: La contribución a la evaluación de un programa de salud es efectiva ya que con el proyecto ello se logró desde el prisma de la implementación de estrategias y a partir de experiencias in situ con herramientas útiles de las ciencias sociales.

Palabras claves: hepatitis virales crónicas; prevención; comunidad.

ABSTRACT

Introduction: The infectious illnesses constitute one of the causes of more frequent deaths, in the third world, among them the hepatitis. The objective of the present work is to expose the results of the implementation of the actions of an investigation project led by the Center of Development of the Social and Humanistic Sciences in Health. Method: He was carried out an investigation participative of character cuanticualitativo. For their character, the investigation is of the explanatory-causal type. The study extended from September of 2018 and December of 2021.

Results: It was contributed to the knowledge in the way in that you/they impact the chronic viral hepatitis in the population of the county of Camagüey, and on the characteristics of the attention of the patients at territorial level by means of the Provincial Consultation.

Discussion: The correspondence of the results was verified with those of investigators of the world and of Cuba, in that which highlights the work with the community and the professional superación to achieve the prevention.

Conclusions: The contribution to the evaluation of a program of health is effective since with the project it was achieved it from the prism of the implementation of strategies and starting from experiences in situ with useful tools of the social sciences.

Key words: chronic viral hepatitis; prevention; community.

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades infecciosas constituyen una de las causas de muertes más frecuentes entre niños y adultos jóvenes, particularmente en el tercer mundo. En la actualidad la infección por el Hepatitis Viral tipo B (HVB) y Hepatitis Viral tipo C (HVC) constituye un problema de salud pública de trascendencia mundial principalmente debido a que son la causa más común de hepatopatías crónicas.⁽¹⁾

Por su parte autores, asumen que el término hepatitis del griego hepar significa hígado. De igual manera estos autores refieren que el termino es utilizado por Bianchi en 1710 como aquellas enfermedades inflamatorias que afectan al hígado.⁽²⁾

Al decir de, Batlle Almodóvar y Dickinson Meneses,⁽³⁾ expresan que en los documentos griegos y romanos citan la ictericia; pero no se asocia a proceso infeccioso hasta finales del XVIII y principios del XIX, con la hepatitis epidémica o catarral. Desde entonces se han reconocido diferentes tipos de hepatitis virales, sin embargo, la clave de los hallazgos descritos acerca de esta infección se realizan a principios del siglo XX.

Las hepatitis víricas, se caracterizan por necrosis hepatocelular e inflamación.⁽⁴⁾ Existe una amplia variedad de virus que causan hepatitis, los cuales se clasifican por su afectación en el órgano, en hepatotropos y lo no hepatotropos es decir que la infección y por consiguiente la inflamación es consecuencia de forma secundaria por otras causas infecciosas u otras etiologías cuya naturaleza no dependen de un agente infeccioso. Las manifestaciones clínicas e histológicas causadas por los virus de las hepatitis en general son muy similares, aunque algunos tienen sus particularidades muy bien definidas.

Investigadores, afirman que la norma es que las hepatitis evolucionen a la curación espontánea, pero aproximadamente 0,2 % a 1 % de las hepatitis pueden evolucionar hacia una insuficiencia hepática aguda.⁽⁵⁾ Solo los virus de la hepatitis B y el C, pueden evolucionar a la cronicidad, estos se propagan por medio del contacto con la sangre, el semen, u otro líquido corporal de una persona infectada y constituyen una de las principales causas de fallo hepático fulminante y hepatopatía crónica.⁽⁶⁾

Autores señalan que cada año se infectan 50 millones de personas con el Virus de la Hepatitis B (HVB).⁽⁵⁾ Entre el 15 y el 40 % de los infectados crónicos pueden evolucionar a cirrosis hepática. González Purón, Fernández Duharte, Martén Marénapuntan que existe el antecedente de un episodio agudo inicial (hepatitis aguda) pero en muchas ocasiones pasa inadvertido, a lo que se suma que en los países pobres, estos datos estadísticos son menos fidedignos y de las propias características inherentes al virus, el cual es considerado 100 veces más infectivo que el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y se ha detectado que puede sobrevivir en muestras de sangre seca, expuestas durante una semana.⁽⁶⁾

Autores coinciden que la infección por este virus sigue siendo una importante causa de morbilidad y mortalidad, sobre todo en países en vía de desarrollo. Mientras que la cirrosis hepática y otras enfermedades crónicas del hígado se encuentran dentro de las diez primeras causas de muerte en Cuba.⁽⁷⁾

Muchos son los resultados alcanzados en Cuba a partir de la implementación y seguimiento del Programa Nacional; sin embargo, el programa en la provincia Camagüey aún dista en la prevención de ser lo esperado, debido a que llegan a consulta muchos pacientes en etapa crónica y ya con complicaciones por insuficiencias en lo preventivo.⁽⁸⁾

Durante el año 2017 se dispensarizaron 193 pacientes en la Consulta Provincial de hepatitis virales en Camagüey; de ellas 22 madres portadoras; 23 personal de la salud y 17 pacientes en servicios de hemodiálisis. Por ello el objetivo del presente texto es exponer los resultados de la implementación de las acciones de un proyecto de investigación liderado por el Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud.

MÉTODO

Se concretó una investigación en la modalidad investigación+desarrollo (I+D) en la provincia Camagüey, que se extendió desde septiembre de 2018 hasta diciembre de 2021. El enfoque de la investigación se sustentó en la concepción dialéctico - materialista del mundo y la teoría sociohistórico cultural representada por L. S. Vigotsky, en lo educativo y lo psicológico, lo que se evidencia en la forma de interactuar y de responder con los pacientes, familiares y personal de salud.

El universo de estudio estuvo constituido por pacientes portadores de Hepatitis Virales Crónicas (HVCS) en Camagüey, dispensarizados en la Consulta Provincial, en el Policlínico Docente José Martí; a los que se sumaron familiares y profesionales de la salud del servicio de Hemodiálisis del Hospital Universitario Manuel Ascunce Domenech, del Hospital Pediátrico Eduardo Agramonte y del propio Policlínico.

La selección de la muestra se realizó por muestreo probabilístico intencional. Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete estadístico EPIDAT (Programa para Análisis Epidemiológico de Datos Tabulados) versión 3,1 en la utilización de la prueba de hipótesis con una confiabilidad del 95 %. Se seleccionaron pacientes, madres portadoras y trabajadores de la salud, distribuidos proporcionalmente por muestreo aleatorio computarizado. La muestra se dividió en cuatro estratos:

- 119 pacientes con HVCS que asisten a la Consulta Provincial de hepatitis virales y sus familiares.
- 54 trabajadores del servicio de Hemodiálisis.
- 42 profesionales de salud relacionados con la atención de hijos de madres portadoras de hepatitis crónica.
- 68 profesionales miembros del Equipo Básico de Salud (EBS) del Policlínico Docente José Martí.

Esta muestra por estrato fue sujeta de la aplicación de encuestas confeccionadas por los investigadores, en función de las características específicas de cada grupo.

RESULTADOS

Los principales resultados del proyecto son:

- Contribución a los saberes de los profesionales sobre la incidencia de las HVCS en la provincia de Camagüey y sobre las características de la atención a pacientes a nivel territorial mediante la Consulta Provincial, el Centro de Hemodiálisis del Hospital Universitario Manuel Ascunce Doménech y la atención a los hijos de madres portadoras de hepatitis en el Hospital Pediátrico Provincial Eduardo Agramonte Piña, por lo cual se laboró en favor del perfeccionamiento del servicio médico.
- Basamento epistemológico sobre los estudios de intervención educativa y de superación en un Programa de salud que se integra en una propuesta metodológica conformada por elementos conceptuales y aspectos estructurales que pueden servir de referencia para otros estudios.
- Ampliación de la cultura del paciente y sus familiares acerca de las HVCS, así como la superación profesional.

Entre los beneficios obtenidos en el territorio camagüeyano y para la Universidad de Ciencias Médicas, se encuentran los siguientes:

- Incorporación de nuevos resultados que caracterizan el impacto social del servicio de salud investigado, desde la concreción de una Consulta Provincial de HVCS, a partir del desempeño de cuatro profesionales de Gastroenterología que, al contextualizar saberes y procedimientos de la atención secundaria en el espacio del Policlínico José Martí, se creó la Consulta Provincial de estas entidades nosológicas.
- Aporte de nuevos elementos teórico – metodológicos para el desarrollo de la superación y de estudios de intervención educativa en el contexto de la APS.
- Aporte de elementos a los profesionales acerca del programa establecido desde el Ministerio de Salud Pública, en función de la adopción de medidas para el perfeccionamiento de la atención a pacientes con HVCS.

El proyecto de investigación generó el sistema de estrategias:

- Estrategia educativa dirigida a pacientes y familiares de la Consulta Provincial para prevenir la trasmisión de las HVCS.⁽⁹⁾
- Sistema de acciones de superación sobre las HVCS dirigido al Equipo Básico de Salud.⁽¹⁰⁾
- Estrategia metodológica dirigida al Grupo Básico de Trabajo (GBT) sobre la prevención de la trasmisión madre a hijo de hepatitis virales.⁽¹¹⁾
- Sistema de acciones de superación sobre las HVCS dirigido al personal del servicio de Hemodiálisis.⁽¹²⁾

Dentro del alcance de la Estrategia educativa,⁽⁹⁾ destaca el curso de capacitación a pacientes y familiares. Se analizaron las problemáticas inherentes al tema de salud. Organizado en 10 sesiones de intercambio presencial, mediante encuentros semanales de una hora de duración. Las acciones fueron dirigidas a los portadores de hepatitis B y C y sus familiares, en las que resultaron de valor las actividades para la interrelación con el EBS.

Por su parte, el Sistema de acciones de superación,⁽¹⁰⁾ generó la reorganización del proceso a nivel de la consulta. Dirigido al profesional involucrado con la prevención y la atención en la comunidad de los pacientes con HVCS, implicó el dominio de saberes y procedimientos inherentes a la atención secundaria, contextualizados hacia la atención primaria, todo con un enfoque social. Se logró la puesta en práctica de la Estrategia metodológica⁽¹¹⁾ dirigida al GBT sobre la prevención de la transmisión madre a hijo de las hepatitis virales y de la Estrategia de capacitación a los trabajadores del servicio de Hemodiálisis⁽¹²⁾ las que tienen un carácter continuo y sistemático, sobre la base de las necesidades de aprendizaje en los servicios de Gastroenterología en el área de Pediatría y en los de Hemodiálisis.

Resultados de la implementación de las estrategias y el sistema de superación

A continuación se muestran los resultados de los instrumentos de salida, así como las regularidades establecidas a partir de la aplicación del PNI (técnica participativa que recoge lo positivo, lo negativo y lo interesante). Los instrumentos del proyecto también constituyen productos que se entregan a la ciencia y pueden ser consultados en los informes de investigación particulares de cada etapa. La tabla 1 recoge los resultados de la implementación de la Estrategia educativa.⁽⁹⁾

Tabla 1 Nivel de conocimientos de los pacientes en relación con la prevención de la trasmisión de la hepatitis

Resultados de la implementación

| Antes | | | | | | Después | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|------|----|---------|-------|-------|-------|------|---|
| Alto | | Medio | | Bajo | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 9 | 7, 56 | 35 | 19, 7 | 75 | 63 | 80 | 67, 2 | 39 | 32, 8 | 0 | - |

Fuente: Cuestionario y entrevistas a los pacientes

El desconocimiento de los pacientes en relación con la prevención de la trasmisión de la hepatitis estaba dado por la ignorancia de los factores de riesgo, vías de transmisión y la práctica de modelos de salud inadecuados a lo cual y por estereotipos e ideas acendradas a nivel social sobre las prácticas de salud y las formas de contagio.

Tabla 2 Nivel de conocimientos de los familiares en relación con la prevención de la trasmisión de las HVCS

Resultados de la implementación

| Antes | | | | | | Después | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|------|-------|---------|-------|-------|------|------|---|
| Alto | | Medio | | Bajo | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 11 | 9, 24 | 55 | 42, 2 | 53 | 44, 6 | 109 | 91, 5 | 10 | 8, 4 | 0 | - |

Fuente: Entrevista y cuestionario apacientes y familiares

Los familiares después de la implementación mostraron un nivel alto de conocimientos en relación con la prevención de la transmisión de las HVCS, atendiendo a que 109 familiares calificaron para este índice, 91,6 %. Solo en 10, para un 8,4 %; la evaluación reportó un nivel de conocimiento medio.

- Resalta el dominio sobre la práctica de procedimientos adecuados para el cuidado del paciente y la prevención de la trasmisión en la familia.
- Destaca el conocimiento sobre los factores de riesgo y el modo de contrarrestar situaciones que conduzcan a la trasmisión.

A modo de cierre de las acciones educativas y de intercambio con familiares, se aplicó la técnica del PNI. Ello permitió constatar que, en opinión de los pacientes y familiares, con las acciones educativas se logró:

- Alta satisfacción con el servicio, por el nivel de preparación científica del equipo de profesionales de la Consulta y la profunda sensibilidad y apoyo que brindan.
- Conocimiento sobre la enfermedad y los factores de riesgo, así como el dominio de nuevas prácticas en la familia para la prevención de su trasmisión.
- Dominio de herramientas para acometer acciones sistemáticas para la prevención de la enfermedad en la familia y en la comunidad.

El desarrollo de los conocimientos de los profesionales del EBS sobre las hepatitis virales se exhibe en la tabla 3.

Tabla 3 Conocimientos de los profesionales del EBS del Policlínico Docente José Martí sobre las hepatitis virales

Resultados de la implementación

| Antes | | | | | | Después | | | | | |
|-------|-------|-------|-------|------|-------|---------|-----|-------|---|------|---|
| Alto | | Medio | | Bajo | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 24 | 35, 3 | 29 | 42, 6 | 15 | 22, 1 | 68 | 100 | 0 | - | 0 | - |

Fuente: Encuesta y entrevista a profesionales

Si los miedos, carencias y el mal manejo de pacientes en cuanto a la enfermedad, se debían a la aplicación inadecuada de los procedimientos para la construcción de la historia psicosocial del paciente por parte de los profesionales de la APS.

Resultó significativo que en la encuesta inicial se reportaran profesionales en el nivel Medio y en el Bajo, ninguno en el Alto. Luego de aplicado el Sistema de acciones de superación,⁽¹⁰⁾ solo uno demostró insuficiencias y calificó en el índice Medio.

Las observaciones negativas se correlacionan el desempeño de los profesionales y sus resultados de su actuación en la comunidad, pues al no tener un conocimiento preciso del programa, no se dominaban adecuadamente sus acciones. Se revirtió tal situación y solo un participante calificó en el índice Bajo, 1,47 %.

El sistema de acciones de superación⁽¹⁰⁾ favorece la profundización de los conocimientos, enfoca los valores, mejora la comunicación entre los profesionales y sobre todo logra sensibilizar al personal médico y paramédico si se tiene en cuenta que estas enfermedades son consideradas como pandemia silenciosa con alto costo económico y limitaciones sociales.

Tabla 4 Conocimientos de los profesionales del EBS que prestan atención a los hijos de madres portadoras de hepatitis sobre las hepatitis virales

Resultados de la implementación

| Antes | | | | | | Después | | | | | |
|-------|-------|-------|----|------|-------|---------|-----|-------|---|------|---|
| Alto | | Medio | | Bajo | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 12 | 28, 6 | 21 | 50 | 9 | 21, 4 | 42 | 100 | 0 | - | 0 | - |

Fuente: Encuesta y entrevista a profesionales

Antes de la Estrategia metodológica,⁽¹¹⁾ predominó un nivel de conocimientos en el índice Bajo, atendiendo a la transmisión vertical de la hepatitis C: no dominaban los principales factores de riesgo para que se produzca la transmisión del VHC, como lo es la coinfección con el VIH y una alta carga de virus C en la sangre de la madre o el uso de drogas endovenosas. Después de las actividades educativas el 95,2 % de los profesionales logró identificar correctamente los elementos relacionados con la transmisión vertical. (Tabla 4)

En cuanto al nivel de conocimientos acerca de las acciones que debe realizar el GBT para evitar la transmisión de las HVCS de las madres portadoras a sus hijos, el 50 y el 28,6 % de los profesionales fueron evaluados en los niveles Alto y Medio en la encuesta inicial, en tanto el 21,4 % presentó dificultades que conllevaron a que fueran evaluados para un nivel Bajo. Posterior a la estrategia el total de los profesionales marcaron los incisos correctos en cuanto a las acciones preventivas para evitar la transmisión vertical.

La implementación de la Estrategia metodológica⁽¹¹⁾ se sustentó en la relación de la teoría con la práctica y desde el enfoque biopsicosocial. Enfoca las acciones entre el médico, la enfermera y el pediatra en conjunto con los factores de la comunidad, brinda estilos de trabajo para lo preventivo y desarrolla conocimientos, percepciones, necesidades, motivos, actitudes y conductas asociados a la labor de promoción y prevención. Se estableció un clima de trabajo sobre relaciones interpersonales enriquecidas con el diálogo y el intercambio de vivencias y del saber científico.

Tabla 5 Conocimientos de los trabajadores del servicio de hemodiálisis sobre las hepatitis virales

Resultados de la implementación

| Antes | | | | | | Después | | | | | |
|-------|------|-------|------|------|------|---------|------|-------|------|------|---|
| Alto | | Medio | | Bajo | | Alto | | Medio | | Bajo | |
| No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % | No. | % |
| 11 | 20,4 | 28 | 51,9 | 15 | 27,3 | 51 | 94,4 | 3 | 5,55 | 0 | - |

Fuente: Encuesta y entrevista a profesionales

Para la implementación de la Sistema de acciones de superación dirigido al personal del servicio de Hemodiálisis⁽¹²⁾ se observó la complejidad de la muestra, porque se involucró a todos los trabajadores del servicio. Según el desglose de los perfiles ocupacionales los trabajadores del servicio de Hemodiálisis del Hospital Docente Manuel Ascunce Domenech, sumaban un total de 54: los licenciados en Enfermería fueron el perfil ocupacional más numeroso, con un 35, (19 %), seguidos por 13 médicos (24,1 %), el resto fueron técnicos y personal de servicio, o sea, seis para un 11,11 %. La mayoría de los participantes en la estrategia de capacitación llevaban más de cinco años trabajando en el servicio. (Tabla 5)

Se observaron insuficiencias, lo que condicionaba una falta de percepción de los riesgos, en un contexto donde estos tienen una especial relevancia. El desconocimiento sobre aspectos relacionados con estas enfermedades, conllevaba a que no se concientizaba la importancia de las normas para la prevención y se incrementaban las posibilidades de contagio individual y en los pacientes. (Tabla 5)

Magnitud del aporte alcanzado

La **mejora del servicio** se traduce desde el nivel de satisfacción manifestado por pacientes y familiares hasta la elevación del nivel del conocimiento del personal de salud (médico y no médico) que dio como resultado también, un dominio más concreto y profundo del Programa Nacional por el EBS y por el GBT. Las acciones de superación y capacitación en los servicios de Hemodiálisis y Pediatría tributaron al alcance de logros en la atención secundaria.

Se gestaron acciones que elevaron la **cultura de la salud en cuanto a la prevención**, desde los presupuestos del diálogo del médico y la enfermera en la comunidad y del personal de salud en los niveles primario y secundario. Y con la prevención se potenció el establecimiento de mejores

relaciones de intercambio con poblaciones vulnerables, adolescentes, jóvenes, madres portadoras, desde la cercanía del trabajo del consultorio médico en la comunidad. Además:

- Alto nivel de actualización de los resultados del proyecto a partir del análisis de la bibliografía que existe tanto a nivel nacional como internacional, la cual es muy variada y constituyó un referente teórico para la investigación presentada.
- Contextualización de las estrategias educativas y metodológicas aplicadas a un programa de salud, en función de su perfeccionamiento del servicio y del bienestar de la población.
- Se optimizó el proceso de formación académica y científica de los cuatro investigadores.

DISCUSIÓN

Investigadores, privilegian las actividades asistenciales en las que se establece la interrelación directa entre el profesional de la salud con el paciente y su familiar, y declaran que están fuertemente vinculadas con las estrategias de innovación y con participación educativa y de superación, lo cual se cumple en el proyecto actual atendiendo a que la contextualización de los elementos inherentes a la atención de los pacientes con HVCS en el nivel secundario, obliga al dominio por sus profesionales de cuestiones de la especialidad que ligados a lo preventivo, optimizan la relación con la familias y los grupos vulnerables en la comunidad.^(13,14) Con estos criterios también coinciden otros autores.⁽¹⁵⁾

Autores cubanos; coinciden que los pacientes y familiares reconocen la efectividad de contar con varios especialistas en una misma consulta, de ahí la relevancia del enfoque interdisciplinario y dieron elementos probatorios de su satisfacción por el servicio, a la vez explicaron el modo en que se produjeron cambios en la atención por parte del médico y la enfermera del consultorio médico, en tanto reconocieron la validez de las acciones de superación, el intercambio de materiales y las charlas para mejorar el estado del enfermo y la calidad de su cuidado.⁽¹⁷⁾ Es la consulta el lugar idóneo donde se realiza por parte del facultativo la exploración sobre los conocimientos de la enfermedad que tienen paciente y su familiar, mediante una conversación amena que logre alcanzar un nivel de rapport elevado entre los que participan en la actividad.

El análisis sobre estrategia que realizan expertos del tema permite discernir su variada utilización en los procesos de superación, según la intencionalidad de las acciones dirigidas al mejoramiento en el caso de los conocimientos del profesional y de las condiciones de vida y hábitos de vida del paciente. Para lograrlo hay que explorar la situación y conocimientos de cada participante en específico, determinar los pasos a seguir, porque no todos se encuentran en igual situación y requieren la misma superación.^(18,19)

Investigadores; advierten que se precisa valorar la utilidad de la estrategia, en tanto posibilita designar una forma particular de resultado de la presente investigación en el campo de las

ciencias sociales, la cual puede abarcar diferentes variantes tipológicas.⁽²¹⁾ En tal sentido se considera de gran significación tener en cuenta los rasgos que caracterizan a la estrategia a manera de resultado científico, el enfoque sistémico en el que predominan las relaciones de coordinación, aunque no dejan de estar presentes las relaciones de subordinación y dependencia. En consonancia con lo anterior, se establecieron escalas para medir el nivel de conocimiento del programa escogido y nuevos instrumentos investigativos a partir de métodos y técnicas aplicables en diversos escenarios. La investigación impactó sobre los procesos de evaluación del programa.

CONCLUSIONES

Los aportes del proyecto de investigación Sistema de estrategias para la prevención de las HVCS desde la Consulta Provincial, se desdoblan en los resultados individuales y colectivos, según lo planificado y ejecutado en las diferentes etapas. Por ello se considera que su alcance está relacionado con la innovación institucional, la mejora del servicio y el desarrollo de la cultura de la salud en cuanto a la prevención. El principal resultado del proyecto en lo organizacional lo es la Consulta Provincial constituida con enfoque interdisciplinario y carácter de innovación institucional.

Los pacientes y familiares de la Consulta significaron el trabajo interdisciplinario del equipo de investigación y brindaron muestras de su satisfacción por el servicio, reconocieron los cambios en la atención en la comunidad y la utilidad de los nuevos conocimientos para mejorar el estado del enfermo y la calidad de su cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hernández Magdariaga A, Gómez Soler U, Hierrezuelo Rojas N, García Rosales A, Reyes López M L, Bravo Colás L. Clinical and immunological characteristics of patients with clinical debut-AIDS in Santiago de Cuba. Rev. cuba. hig. epidemiol. [Internet]. 2024 [cited 05/04/2025]; 61: . Available from http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032024000100009&lng=es
2. Hernández Ortega A, Cabrera Corrales M, Calderín Pino S, Pérez Caloto O, Betancourt Pérez A, Sánchez Cruz J C. Terapia antiviral de acción directa para infección del virus de hepatitis C en pacientes en hemodiálisis. Rev. cuba. hig. epidemiol. [Internet]. 2023 [citado 05/04/2025]; 60: . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032023000100016&lng=es
3. Batlle Almodóvar M del C, Dickinson Meneses F O. Health Statistics and Waterborne Diseases in Cuba: 1902-1925. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2022 [cited 05/04/2025]; 59: .

Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032022000100007&lng=es

4. Guerra Domínguez E. Hepatitis aguda grave de causa desconocida en niños. Multimed [Internet]. 2022 [citado 05/04/2025] ; 26(3): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182022000300001&lng=es
5. Rodríguez Fernández L, Delgado Rodríguez E, Blanco Morejón A, Cedeño Díaz D de la C, Díaz Díaz J, Guada Delgado J J. Caracterización de pacientes con Hepatitis C en el servicio de hemodiálisis. Cienfuegos 2019. Medisur [Internet]. 2021[citado 05/04/2025] ; 19(2): 220-227. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2021000200220&lng=es
6. González Purón M, Fernández Duharte J, Martén Marén D. Clinical epidemiological and endoscopic characteristics in carriers of the viral hepatitis C with hemodialysis treatment. MEDISAN [Internet]. 2022 [cited 05/04/2025]; 26(6): . Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192022000600007&lng=es
7. Rojas-Peláez Y, San-José-Maceo Z, Hernández-Rodríguez M, Don-Quirós EA, Smith-López E, Trujillo-Pérez YL. El HeberNasvac®, una opción en el tratamiento de la hepatitis B crónica. Revista Archivo Médico de Camagüey [Internet]. 2022 [citado 05/04/2024];37(1):e3594. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&typid=S1025-02552022000100072y&lng=es&tyl=pt
8. Infomed. Anuario Estadístico de Salud 2017 [Internet]. La Habana: Ministerio de Salud Pública, Dirección de Registros Médicos, Estadísticas de Salud; 2018 [citado 24/02/2019]. Principales causas de muerte en todas las edades. 2000, 2016-2017; [aprox. 1 pantalla]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/2017/11/20/anuario-estadistico-de-salud-de-cuba/>.
9. Rojas Peláez Y. Estrategia educativa dirigida a pacientes y familiares sobre la prevención de la transmisión de las hepatitis virales crónicas. [Tesis de maestría]. Camagüey, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2019.
10. Trujillo Pérez YL. Sistema de acciones de superación sobre las hepatitis virales crónicas dirigido al Equipo Básico de Salud. [Tesis de maestría]. Camagüey, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2019.
11. Reyes Escobar AD. Estrategia metodológica dirigida al Grupo Básico de Trabajo sobre la prevención de la transmisión madre a hijo de las hepatitis virales. [Tesis de maestría]. Camagüey, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2019.
12. Brito Adán G. Estrategia de capacitación al personal del servicio de hemodiálisis para prevenir la transmisión de hepatitis virales crónicas. [Tesis de maestría]. Camagüey, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2020.

13. Rodríguez Báez L E, González Peña O M, Caro Fernández M T. Relevancy of a professionalization strategy for ophthalmologists on the prevention of visual disability. MEDISAN [Internet]. 2021[cited 05/04/2025]; 25(3): 746-761. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192021000300746&lng=es
14. González Betancourt E, García Baró Y, Jiménez Sánchez L. Theoretical-methodological considerations for the treatment of legal content in the prevention of occupational diseases. Rev Hum Med [Internet]. 2021[cited 05/04/2025]; 21(1): 92-108. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100092&lng=es
15. Palacios Zumba Efrén M, Posso Pacheco R J, Barba Miranda L C, Paz Viter B S. Educación en salud, prevención y manejo del dolor de espalda bajo el enfoque "integración escuela comunidad desde el área de Educación Física". Rev Podium [Internet]. 2022 [citado 05/04/2025]; 17(2): 758-779. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-24522022000200758&lng=es
16. Feriz Otaño L, Suárez Suárez G, Bernardes Carballo K. Promoción de actividades físicas para adultos mayores: Una estrategia educativa para estudiantes de Gerontología. Rev Podium [Internet]. 2024 [citado 05/04/2025]; 19(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-24522024000100024&lng=es
17. Espejo J P, Tumani M F, Aguirre C, Sanchez J, Parada A. Educación alimentaria nutricional: Estrategias para mejorar la adherencia al plan dietoterapéutico. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2022 [citado 05/04/2025]; 49(3): 391-398. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182022000300391&lng=es
18. Castro-Rodríguez Y. Marco de referencia de las competencias investigativas para la Educación Médica. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 2023 [citado 05/04/2025]; 34: Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-21132023000100022&lng=es
19. Pérez Guerrero J L. Intervención educativa sobre dengue en adultos. Rev. Cuban de Med [Internet]. 2023 [citado 05/04/2025]; 62(1): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75232023000100020&lng=es
20. Avellaneda Valera H M, Carrera Huertas J M, Valladares Garrido M J. Asociación entre conocimientos y actitudes preventivas sobre complicaciones crónicas en diabéticos de un policlínico peruano. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2021 [citado 05/04/2025]; 50(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000300018&lng=es
21. Osorio-Cock L M, Muñoz-Henao D, Yepes-Delgado C E, Ruiz-Mazuera Á S, Lagos-Grisales G J, Villegas-Cardona F. Sobre el currículo oculto: del buen médico, la jerarquía y el maltrato. Rev. Fac. Nac. Salud Pública [Internet]. 2023 [citado 05/04/2025]; 41(3): e02. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2023000300002&lng=en

