

Necesidad de superación del Médico General Integral para la atención integral de niños con necesidades educativas especiales.

Knowledge improvement of the general practitioner for comprehensive care for children with special educational needs.

Massiel Machado Díaz,¹ María Jesús Hernández Carballé,² Isabel Cristina Sampayo Hernández,³ Raida Castañeda Marín.⁴

1. Especialista de Segundo Grado de Medicina General Integral. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Policlínico Universitario Ignacio Agramonte. Camagüey, Cuba. mdiaz.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-0770-5623>
2. Licenciada en Educación. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular Universidad de Camagüey. Facultad Pedagógica. Camagüey, Cuba. hernandez.maria@reduc.edu.cu <https://orcid.org/0000-0002-1703-7833>
3. Licenciada en Educación. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular Universidad de Camagüey. Facultad Pedagógica. Camagüey, Cuba. sampayo.isabel@reduc.edu.cu <https://orcid.org/0000-0001-7795-0942>
4. Especialista de Primer Grado de Medicina General Integral. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Sectorial Provincial de Salud. Camagüey, Cuba. raidacm.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-6024-4360>

Correspondencia: mdiaz.cmw@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamentación: la superación especializada del Médico General Integral debe de estar encaminada a elevar en su nivel profesional en la atención primaria de salud, logrando particularizar la misma de acuerdo a las características individuales de cada paciente.

Objetivo: caracterizar el estado de preparación de los médicos de la atención primaria de salud referente al conocimiento para brindar atención integral y especializada a los niños con necesidades educativas especiales en el Policlínico Universitario `Ignacio Agramonte`, de Camagüey.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo transversal, en el Policlínico Universitario Ignacio Agramonte y Loynaz entre los meses de septiembre- diciembre de 2021. Se trabajo en los 18 consultorios que conforman el Policlínico Universitario mencionado, con un universo coincidente con la muestra de 36 profesionales. Se aplicaron métodos teóricos: histórico-lógico, análisis-síntesis e inducción-deducción; y empíricos, revisión documental y encuesta en forma de cuestionario.

Resultados: se identifican falencias en la formación profesional del médico desde su programa de formación en la especialidad de Medicina General Integral que dificultan el trabajo exitoso en cuanto

a la atención integral a niños con necesidades especiales en aras de promover su inclusión social y del beneficio de su desarrollo individual.

Conclusiones: se caracterizó el nivel de preparación que presentan los médicos ubicados en las comunidades para brindar una atención integral a los niños con necesidades educativas especiales. Las deficiencias encontradas ratifican la necesidad de implementar una estrategia de superación en cuanto al tema para perfeccionar el distintivo trabajo comunitario del médico general integral.

Palabras Claves: atención integral, necesidades educativas especiales, Medicina General Integral, superación profesional.

ABSTRACT

Background: the specialized improvement of the comprehensive general practitioner must be aimed at raising their professional level in primary health care, particularizing the individual characteristics of each patient.

Objective: to diagnose the current state of preparation of general practitioners in primary health care in terms of knowledge to provide comprehensive and specialized care to children with special educational needs, belonging to the "Ignacio Agramonte" University Polyclinic in Camagüey.

Methods: a cross-sectional descriptive study was carried out between from September to December 2021. Theoretical methods were applied: historical-logical, analysis-synthesis and induction-deduction; and empirical ones, documentary review and questionnaire to the doctors who work in the doctor's offices of the area.

Results: the diagnosis made possible to identify shortcomings in the professional training of the general practitioner from his training program in the Comprehensive General Medicine specialty, which hinder successful work in terms of comprehensive care for children with special needs, in order to promote their social inclusion and the benefit of their individual development.

Conclusions: the deficiencies found ratify the need to implement an improvement strategy regarding the subject to improve the distinctive community work of the comprehensive general practitioner.

MeSH: community medicine; inservice training; quality of life; health promotion; education, medical.

INTRODUCCIÓN

La educación posgraduada promueve la superación continua de los graduados universitarios y enfatiza en el aprendizaje colectivo, la integración en redes, el desarrollo de la investigación, la tecnología, la cultura y el arte en busca de una alta competencia profesional e innovadora. Para cumplir esta variedad de funciones, se estructura en dos subsistemas: la superación profesional y la formación académica dirigida en dos vertientes que integran diferentes figuras de enseñanza-aprendizaje en este importante nivel formativo.⁽¹⁾

Las características específicas que le dan la individualidad propia al proceso enseñanza-aprendizaje en la educación de posgrado se manifiestan en los objetivos del proceso de "aprender a aprender" y "enseñar a pensar", a un estudiante adulto con capacidad crítica y reflexiva que contribuye con sus iniciativas a la solución de los problemas profesionales; contando con un docente equipado de medios y estrategias adecuadas al propósito y los objetivos a alcanzar, cuya misión es organizar, estimular, integrar y coadyuvar el proceso educativo. El profesor es un guía que facilita las experiencias de aprendizaje y establece una relación recíproca con el educando donde ambos aprenden, mediante el uso de estrategias docentes flexibles que permiten el desarrollo de la creatividad de todos: estudiantes y docentes.⁽²⁾

La Educación Médica Superior se enfrenta a una serie de desafíos en un mundo que se transforma, por ello debe cumplir con su encargo social, prestándose especial atención a las necesidades de la sociedad en materia de aprendizaje y superación continua.⁽³⁾

En Cuba, desde su surgimiento en 4 de enero de 1962, la Educación Especial ha tenido como principio el derecho de todos a recibir una instrucción de calidad en cualquier contexto y sobre esa base trabaja para lograr el máximo desarrollo integral de las personas con necesidades educativas especiales asociadas o no a discapacidades.⁽⁴⁾

Siendo las causas de origen familiar, las socioeconómicas y de ambientes culturales las que, fundamentalmente, promueven la aparición de las no asociadas a discapacidades o influyen de manera negativa en el desarrollo de las asociadas a estas y constituyendo precisamente la familia el principal recurso para el apoyo de estos niños⁽⁵⁾ resulta de vital importancia la actuación oportuna del Equipo Básico de Salud, liderado por el médico, tanto en la detección de dichos factores de riesgo como en las acciones preventivas y orientadoras hacia esa familia en cuyo seno se desarrolla el niño basado en su nivel de conocimiento sobre el tema .

Lo expresado anteriormente motivo a los autores a indagar sobre el estado actual de preparación de los médicos de la atención primaria de salud en cuanto al conocimiento para brindar atención integral y especializada a los niños con necesidades educativas especiales en el Policlínico Universitario `Ignacio Agramonte`, de Camagüey, aspecto que constituye el objetivo de esta investigación.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo transversal de septiembre del 2021 a diciembre del 2021, en el campo de la atención integral a los niños con necesidades educativas especiales, cuyo objeto lo constituyó la preparación del Médico General Integral sobre el tema de la investigación.

Su contexto fueron los 18 consultorios médicos de la familia que conforman el Policlínico Universitario Ignacio Agramonte y Loynaz de Camagüey, con un universo coincidente con la muestra de 36 profesionales.

Entre los métodos teóricos se encuentran: análisis-síntesis, histórico-lógico e inducción-deducción

Métodos empíricos:

Encuesta en forma de cuestionario a los 36 profesionales que se encontraban laborando en los consultorios de la familia del área en la calidad de médico, con representación de especialistas de Medicina General Integral de Primer y Segundo Grado, categorizados desde instructor hasta auxiliar y residentes de los tres años académicos. La parte inicial del cuestionario permitió la caracterización de los profesores y la segunda exploró la preparación actual para brindar atención integral a los niños con necesidades educativas especiales en su área de desempeño laboral.

Revisión de documentos: Programas de la carrera de Medicina, Programas de Formación de la Especialidad de Medicina General Integral desde sus inicios hasta la actualidad con la finalidad de comprobar la presencia del tema de la investigación dentro de los planes temáticos. Historias de Salud Familiar (5 por consultorio al azar) e Historias Clínicas Individuales (390 en su totalidad) para evaluar el desempeño de los profesionales y constatar la identificación en las mismas de los factores de riesgo en niños de la comunidad que pudieran ocasionar la posterior aparición de necesidades educativas especiales no asociadas a discapacidades o agravar las presentes una vez diagnosticada la presencia de las mismas y las acciones educativas y preventivas programadas por el equipo básico de salud una vez detectados.

Procesamiento estadístico: se realizó un análisis de frecuencias y se utilizó el editor estadístico EpiDat. Se utilizó Microsoft Excel como hoja de datos y Microsoft Office 2010 para los resultados que se presentaron en forma de texto y tablas de manera que permite hacer un mejor análisis, procesado en una máquina portátil marca SONY.

Se tuvieron en cuenta los aspectos éticos de la investigación científica.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

-Caracterización general de los profesionales participantes en la investigación

Tabla 1. Distribución de los médicos de acuerdo con su nivel profesional actual.

Nivel Profesional	No.	%
Residente I año	12	33.3
Residente II año	5	13.9
Residente III año	6	16.7
Especialista I Grado	10	27.8
Especialista II Grado	3	8.3
Total	36	100

Fuente: encuesta

La tabla 1 muestra el nivel profesional de los médicos que se encuentran laborando en los consultorios el 63.9% de los mismos cursan el proceso de la residencia en el momento del estudio, representando el mayor porcentaje los que están matriculados en el primer año de la misma, y en el

caso de los especialistas solo 3 ostentan el título de Especialista de Segundo Grado de Medicina General Integral.

Tabla 2. Distribución de los especialistas de acuerdo con la categoría docente.

Categoría Docente	No.	%
Sin categoría Docente	8	61.5
Instructor	1	7.7
Asistente	2	15.4
Auxiliar	2	15.4
Titular	0	0
Total	13	100

La tabla 2 muestra la distribución de los especialistas categorizados que laboran en los consultorios médicos, mostrando que el 61.5% del total carecen de categorización docente, preparación que, a criterio de los autores, les permite la adquisición de conocimiento metodológicas y didácticas que facilitan su desempeño en la comunidad.

Tabla 3. Conocimientos sobre las necesidades educativas especiales.

Conocimientos a valorar	Adecuado	%	Inadecuado	%
Concepto.	28	77.8	8	22.2
Clasificación.	4	11.1	32	88.9
Factores de riesgos asociados o predisponentes.	4	11.1	32	88.9
Importancia del enfoque interdisciplinario y multisectorial para su tratamiento.	11	30.6	25	69.4
Particularidades del proceso de orientación familiar en estos casos.	0	0	36	100

La tabla 3 muestra el resultado de la evaluación de los conocimientos que deben tener los profesionales que se encuentran laborando en los consultorios médicos para brindar una atención integral a los niños con necesidades educativas especiales desde la Atención Primaria de Salud, donde se puede constatar que, a pesar de que el 77.8% de los mismos se encuentra orientado en cuanto al concepto general de las mismas, el 88.9% no es capaz de clasificarlas o identificar los factores de riesgos predisponentes o asociados a las mismas (en su mayoría prevenibles o modificables, sobre todo en aquellas necesidades educativas especiales no asociadas a discapacidades), siendo que el 69.4% no es capaz de valorar la importancia del enfoque

multidisciplinario e intersectorial para ofrecer una estrategia de intervención con el objetivo de beneficiar el desarrollo de dichos niños y ante la imposibilidad general de los profesionales de identificar las particularidades que debe llevar el proceso de orientación familiar en estos casos, considerado como la herramienta fundamental para lograr una atención integral de excelencia.

El análisis documental sobre el tema revela que durante el pregrado no se imparte contenido relacionado con las necesidades educativas especiales, del mismo modo que durante los cursos que conforman los planes temáticos de la residencia de Medicina General Integral, pues, aunque en ambos escenarios se aborda de manera general el tema de la discapacidad y su rehabilitación comunitaria, la salud familiar y comunitaria, no satisface las necesidades de aprendizaje en cuanto a los aspectos relacionados con la prevención de los factores agravantes y de riesgo y las acciones de salud a orientar para promover la inclusión social, siendo obviados aquellos trastornos no relacionados con discapacidades específicas. Además, no fueron identificadas formas de superación profesional dirigidas al tema en particular debido a que no fueron consideradas como necesidades de aprendizaje sentidas de los profesionales.

La profundización sobre la problemática planteada destaca entre las principales dificultades la importante presión asistencial en los escenarios de trabajo que presentan los profesionales que laboran en los consultorios médicos y la falta de tiempo de los tutores por estar vinculados además a la docencia del pregrado. ^(6,7,8,9) En este tema en particular los autores de esta investigación agregamos los precarios conocimientos sobre el tema tratado, lo que posibilita que se le reste importancia a la influencia y aporte que brinda el médico de la comunidad a la prevención y tratamiento de los niños con necesidades educativas especiales.

Fernández Hawrylak y Grau Rubio⁽¹⁰⁾ en su investigación, que señalan la importancia de la relación entre el profesional de la salud y la familia de los niños con necesidades educativas especiales como factor fundamental en los beneficios del su desarrollo individual.

La revisión de las historias de salud familiar e individual reveló que a pesar de ser identificados aquellos niños con discapacidades sensoriales, físicas e intelectuales, de acuerdo con el grupo dispensarial al que pertenecen, no se exploran aquellos factores que pueden perjudicar el desarrollo individual del mismo. Además, no se identifican las necesidades educativas especiales no asociadas a discapacidades y por lo tanto no se desarrollan acciones preventivas en el seno familiar. Se encontró evidencia de identificación de hogares disfuncionales, no así acciones del equipo básico de salud para la orientación familiar en base al trabajo con el niño que se encuentra en dicha familia para el adecuado manejo de la situación existente en aras de proteger y prevenir lo anteriormente abordado.

Las técnicas que se emplean para elaborar la identificación de las necesidades de aprendizaje son muy variadas en dependencia de la oportunidad, la complejidad y el perfil de la investigación; entre ellas se encuentran: la encuesta, la entrevista, la observación, las discusiones de grupo, los

cuestionarios, entre otras. Por otra parte, ante un desempeño insatisfactorio, es importante determinar en qué medida ello es atribuible a un problema cognitivo.⁽¹¹⁾

El cuestionario realizado a los participantes arrojó que el 100% de los médicos residentes presentan conocimientos insuficientes sobre el tema, siendo muy básicos en los especialistas participantes.

Debido a los resultados arrojados por el estudio, los autores realizaron la propuesta al departamento docente de la unidad para diseñar un programa, aprobado por un comité de expertos, con el objetivo de incrementar el nivel de conocimiento de los médicos especialistas y residentes de Medicina General Integral del área de forma innovadora, multidisciplinaria y transformadora, con la finalidad de, mediante la aplicación de los conocimientos adquiridos, se logre mejorar el nivel de atención a la comunidad elevando la excelencia de los servicios en la Atención Primaria de Salud.^(12,13,14)

Por lo que prioridad del claustro de profesores de la especialidad es poner en marcha las indicaciones metodológicas que emanan del programa actual, y tener en cuenta sus propias consideraciones en las reuniones docentes, y proponer adecuaciones en función de los escenarios con que se cuenta para formar especialistas con alto nivel profesional.

Debido a lo anteriormente expuesto la propuesta deberá responder a las exigencias del puesto de trabajo y se corresponderá con las necesidades de los profesionales para realizar sus funciones asistenciales, docentes, investigativas y gerenciales; en su diseño e implementación predominando los aprendizajes epistemológicos, didácticos e investigativos, que de forma articulada puedan contribuir al logro de los objetivos de superación previstos.⁽¹⁵⁾

Cada día adquiere mayor importancia la integración docente, asistencial, investigativa y gerencial que se desarrolla en los servicios de salud. Elevar la calidad de la educación médica impacta favorablemente en la asistencia, y al mismo tiempo, la realización de investigaciones educacionales en los propios servicios de salud, integra y transforma en un nivel cualitativamente superior la atención en salud. ⁽¹⁶⁻¹⁸⁾

CONCLUSIONES

La caracterización de los médicos generales integrales para la atención integral a los niños con necesidades educativas especiales, permitió determinar insuficiencias en el nivel de conocimientos y la preparación para el cumplimiento de la tarea propuesta lo que se traduce como un deficiente desempeño de los profesionales en su trabajo comunitario y corrobora la necesidad de implementar una estrategia de superación profesional para mejorar el desempeño de los profesionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Molerio Rosa LD, Sánchez Orbea GN, Urías Arboláez GD, Pino Torrens RE, Portal Orozco JM. Pertinencia de la determinación de necesidades de superación profesoral para aplicar el proyecto educativo institucional. EDUMECENTRO [Internet]. 2017 [citado 28 Nov

- 2021];9(1):[aprox. 13 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000100001
2. López Espinosa GJ, Lemus Lago ER, Cañizares Luna O, Valdés Mora M. La superación profesional en salud ocupacional como una necesidad para la atención médica integral. Educación Médica Superior [Internet]. 2017 [Citado 21/10/2021]; 31(2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/953>
 3. González RR. Necesidades de superación pedagógica en directivos de la especialidad Medicina General Integral. INFODIR. 2018;14(27):64-70.
 4. Silva Y. Especiales y también capaces. Granma. [Internet].2016 [Consultado 23 de enero de 2021]. Recuperado a partir de:<http://www.granma.cu/cuba/2016-12-27/especiales-y-tambien-capaces-27-12-2016-16-12-47>
 5. Figueredo MY, Rousseau YR, Montero AY, et al. Estrategia de superación profesional para los médicos de familia para el desarrollo de la medicina natural y tradicional en el tratamiento al adulto mayor con dolor en el sistema osteomioarticular. RevCub de Tec de la Sal [Internet]. 2019 [Citado 21/10/2021]; 10(3): 67-79. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=91640>
 6. Serra-Valdes M, González de la Oliva G. La investigación en la formación de profesionales y en el profesorado de las ciencias médicas. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 10/01/2021];31(4):[aprox. 18 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1194/592>
 7. López Espinosa G, Lemus Lago E,Valcàrcel Izquierdo N, Torrez Manresa O. La superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado. Edumecentro[Internet]. 2019. [citado 23 de octubre del 2021] ;11(1):[aprox. 15 p.]. Disponible en:<file:///C:/Users/medico/Desktop/articulos%20de%20superacion%20profesional/Dialnet-LaSuperacionProfesionalEnSaludComoModalidadDeLaEdu-6791339.pdf>
 8. Endo Milán JY, Huguet Blanco Y, Armas Molerio I C, Quintana Mujica R, Sosa Morales DE. Labor del tutor de tesis en la especialidad Medicina General Integral del municipio Remedios. EDUMECENTRO [Internet]. [citado 14 Sep 2015];4(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742012000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 9. Fernández Vidal A, Díaz Quiñones J, Enrique Vilaplana S. El proceso pedagógico de posgrado en la especialización de Medicina General Integral: hacia una praxis sustentada desde el enfoque histórico cultural del desarrollo humano. Medisur [Internet]. [citado 23 de enero del 2021];14(4):[aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000400012
 10. Fernández M, Grau C. Necesidades educativas, asistenciales y sociales especiales en niños con enfermedades minoritarias: propuestas para una atención multidisciplinar. Revista

- nacional e internacional de educación inclusiva. [Internet] 2014[citado 22 de enero de 2021];7(3):97-124 Disponible en:<file:///C:/Users/medico/AppData/Local/Temp/Dialnet-NecesidadesEducativasAsistencialesYSocialesEspecia-4992014.pdf>
11. Gutiérrez Medina H, Yanes Díaz D, Bello Viego RA, MassipCaleyo M, Salazar del Sol E. Necesidades de aprendizaje en posgraduados de la especialidad de Psiquiatría. EDUMECENTRO [Internet]. [citado 19 Dic 2017];8(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000200005
 12. García A. Sancti Spiritus: Llama Ministro de Salud a elevar calidad en los servicios médicos. Escambray. [Internet].28 de junio del 2018. [Consultado 23 de octubre de 2021]. Recuperado a partir de: www.escambray.cu/2018/sancti-spiritus-llama-ministro-de-salud-a-elevar-calidad-de-servicios-medicos-fotos/
 13. Portal JA. Ministro de Salud: ``La calidad, seguridad y satisfacción de la población continuará siendo premisa``. [Internet].Cubadebate.27 de diciembre del 2019. [citado 23 de octubre de 2021] Diponible en:www.cubadebate.cu/noticias/2019/12/27/ministro-de-salud-la-calidad-seguridad-y-satisfacciòn-de-la-poblaciòn-continuarà-siendo-la-premisa/
 14. Gutiérrez Medina H, Yanes Díaz D, Bello Viego R.A, MassipCaleyo M, Salazar del Sol E. Necesidades de aprendizaje en posgraduados de la especialidad de Psiquiatría.EDUMECENTRO [Internet]. [citado 23 de enero del 2021]:8(1):[aprox. 11 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000200005&lng=es.
 15. Franco Bonal A, Soto Martínez O, SamónLeyva M, Soto Franco A. Apontamentos históricos da Atenção Primária de Saúde e da especialidade Medicina Geral Integral em município Guantánamo. Rev. inf. cient. [Internet]. 2018 Oct [Citado 21/10/2021]; 97(5): 1065-1075. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332018000501065&lng=es
 16. IgarzaMilian GM, González Ortega AM. Necesidades de aprendizaje en Caumatología del médico general integral desde el nivel primario de salud. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2018 [Citado 21/10/2021]; 22(3): 501-510. Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3483>
 17. Tosar Pérez MA. Estrategia curricular de medicina natural y tradicional: su implementación en Medicina General Integral. Edumecentro[Internet]. 2017 [consultado 10 Ene 2019]; 9(4): 33-48. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/987>
 18. RAMOS-VÁZQUEZ, Junys et al. Superación del médico general integral sobre enfermedad renal crónica agudizada en adultos mayores. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río, [S.l.], v. 26, n. 1, p. e5346, feb. 2022. ISSN 1561-3194. Disponible en:

<<http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5346>>. Fecha de acceso: 30 mar. 2022