

Dificultades en el proceso formativo de la especialidad de medicina general integral. Mayarí, 2023.

Difficulties in the training process of the specialty of comprehensive general medicine. Mayari, 2023.

Kirenía Aldana Zapata,¹ Silvia María Pérez Pérez.²

¹Especialista de Segundo Grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Primaria de Salud. Profesora Asistente. Policlínico Universitario "26 de Julio", Mayarí, Holguín, Cuba. Correo electrónico: kaldanahlg@infomed.sld.cu. ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-7113-1490>

²Licenciada en Matemática y computación. Doctora en Ciencias Médicas Pedagógicas. Máster en Educación Médica Superior. Investigador auxiliar. Profesora titular. Universidad de Ciencias Médicas Mariana Grajales Coello, Holguín, Cuba. Correo electrónico: silviamp@infomed.sld.cu ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2381-4958>

Correspondencia: kaldanahlg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: La educación de postgrado en Cuba, tiene como objetivo la educación permanente de los graduados universitarios y su actualización sistemática, posibilitando mejor desempeño en sus actividades profesionales y académicas.

Objetivo: Identificar los principales problemas del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario "26 de Julio", del municipio Mayarí.

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

Resultados: No existe correspondencia entre la teoría y la práctica en la formación del especialista en Medicina General Integral con una posible brecha en el conocimiento del proceso docente educativo en relación a los conocimientos/habilidades del perfil profesional. Se comprobó insuficiencias en la competencia investigativa de los residentes y dificultades e insuficiencias en el proceso de tutoría.

Conclusiones: Dadas las deficiencias detectadas en la formación de los especialistas de MGI surge la necesidad de elaborar un plan de preparación virtual que contribuya a la formación de tutores de esta especialidad, para elevar la calidad tutorial y perfeccionar el desarrollo de las competencias de los residentes, lo cual está asociado a la calidad de la atención médica, al mejoramiento

profesional y humano del residente y a la transformación en positivo del estado de salud de la población.

Palabras clave: postgrado, atención primaria, tutor, evaluación.

ABSTRACT

Introduction: Postgraduate education in Cuba, aims at the permanent education of university graduates and their systematic updating, enabling better performance in their professional and academic activities.

Objective: identify the main problems of the training process in the specialty of comprehensive General Medicine in the polyclinic 26 the Julio, of the Mayari municipality.

Methods: a descriptive research was carried out on the training process in the specialty process in the specialty of Comprehensive General Medicine, the universe was made up of professionals who enrolled in the specialty and the tutors, taking as a sample 42 professionals active in teaching and excluding residents who were temporary or definitive withdrawal from residence.

Results: There is no correspondence between theory and practice in the training of the comprehensive general medicine specialists with a possible gap in the knowledge of the educational teaching process in relation to the knowledge and skills of the professional profile. Inadequacies in the research competence of the residents and difficulties and insufficiencies in tutoring process.

Conclusions: Given the deficiencies detected in the training of the comprehensive general medicine specialists, the need arises to develop a virtual preparation plan that contributes to the training of tutors in this specialty, to raise the tutorial quality and perfect the development of residents' skills, which is associated with the quality of medical care, the professional and human improvement of the resident and the positive transformation of the health status of the population.

DeCs: postgraduate, primary care, tutor, evaluation

INTRODUCCIÓN

".....Puesto que a vivir viene el hombre, la educación ha de prepararlo para la vida.....", expresa el apóstol José Martí.

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

La evaluación curricular: es una actividad social con una base socioeconómica, la cual no puede ser reducida a un enfoque tecnicista y conductual, no puede sumirse en una simple suma de un conjunto de mediciones, sino que debe construirse como un proyecto de investigación-acción,

donde se establecen propósitos y límites y donde se precisan métodos, procedimientos y técnicas con un modelo participativo y no de resistencias y contradicciones.³

La evaluación curricular es dinámica y debe ser ajustada conceptual y metodológicamente a las realidades y necesidades de cada país e institución. Debe contemplar aspectos de cada uno de los principales enfoques metodológicos o modelos, a fin de posibilitar una valoración integral, multifactorial, equitativa y justa.³

Tiene como principales enfoques:

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

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

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

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

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

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

El mismo permite estudiar:

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

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

Y se utilizan criterios pedagógicos para el análisis de la eficiencia curricular: congruencia, viabilidad, continuidad y vigencia.³

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

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

La educación de postgrado en Cuba, tiene como objetivo la educación permanente de los graduados universitarios y su actualización sistemática, posibilitando un mejor desempeño en sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural y científico.⁴

Como plantean Álvarez Sintés y González Delgado,⁵ en Cuba los especialistas en Medicina General Integral (MGI) tienen concebido que las acciones de salud modifican a la comunidad en su verdadero sujeto-objeto y que la transformación del proceso salud-enfermedad ocurre por cambios en la conducta del individuo y por modos de vida saludable para lo cual los fundamentos teóricos prácticos de las ciencias sociomédicas deben constituirse en sus herramientas de trabajo cotidiano.⁶ Y es en este contexto donde el tutor juega un importante papel al guiar al residente durante su formación, dotándolo de los recursos necesarios para que adquiera autonomía en el aprendizaje y libertad en su forma de actuar y pensar, lo que convierte al tutor en el eje principal en la formación del residente de MGI.⁷

Según Horruitiner el término formación, en la educación superior; se utiliza para caracterizar el proceso sustantivo desarrollado en las universidades con el objetivo de preparar integralmente al estudiante.⁸ Alonso Gatell y colaboradores plantean que la formación constituye la línea de desarrollo que conduce al perfeccionamiento de los futuros profesionales.⁹

En opinión de las autoras cuando el binomio tutor-residente funciona de forma adecuada el proceso enseñanza aprendizaje alcanza los logros deseados pero si el equilibrio entre los dos se rompe es entonces cuando comienzan las deficiencias en la formación del futuro egresado.

La docencia de postgrado, particularmente la relacionada con la formación del MGI en el Policlínico Universitario "26 de Julio" en Mayarí, no es ajena a este proceso de formación y desarrollo profesional.

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

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

Surge una motivación científica y social para la realización de la presente investigación que busca como objetivo identificar los principales problemas del proceso formativo en la Especialidad de Medicina General Integral en el Policlínico Universitario "26 de Julio", del municipio Mayarí.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva del proceso formativo en la Especialidad de MGI. El universo estuvo constituido por los profesionales que matricularon en la especialidad de Medicina General Integral tomándose como muestra 42 residentes y sus tutores activos en la docencia.

Criterio de inclusión

Profesionales que estuvieron de acuerdo en participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

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

Para la obtención de la información se realizó una encuesta elaborada por las autoras conformada por 2 ítems y cada uno de ellos conformados por varias preguntas, aspectos o afirmaciones y además se revizaron las tarjetas de evaluación de los residentes. Para dar cumplimiento al objetivo planteado se utilizaron los siguientes métodos de investigación.

Métodos teóricos:

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

Métodos empíricos:

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

Se tuvieron en cuenta las consideraciones éticas, según la Declaración de Helsinki,¹⁰ para el tipo de estudio. Se informó a los residentes sobre el objetivo de la investigación y se solicitó su consentimiento individualmente. Se mantuvo el principio de la beneficencia, pues los resultados se utilizaron para planificar acciones que permitirán modificar la situación existente.

RESULTADOS

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

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

La educación superior es el nivel educacional que atiende la formación de los profesionales que como parte de la sociedad moderna tienen la misión de conducir de forma científica los procesos esenciales que rigen el desarrollo humano.⁴

La especialidad de Medicina General Integral se considera como una continuidad necesaria en la formación de los médicos que egresan del sistema.

Se debe lograr que los especialistas de Medicina General Integral de hoy, sean profesionales con sólida preparación científica, humanista y revolucionaria; con perfiles: político-ideológico, profesional y ocupacional y con funciones de: atención integral, docente-educativa, administración, investigación y funciones especiales.

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

Le corresponde a la Universidad y dentro de esta con un papel protagónico al posgrado, dar respuesta a estos desafíos científico - tecnológicos que impone el presente siglo.^{11,12}

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

Constituye el conjunto de procesos de enseñanza-aprendizaje dirigidos a garantizar la preparación de los graduados universitarios, con el propósito de completar, actualizar y profundizar en los conocimientos y habilidades que poseen, y alcanzar un mayor nivel de ejercicio profesional o de conocimiento y habilidades científicas, en correspondencia con los avances científico-técnicos y las necesidades de las entidades en que laboran.¹³

En el policlínico ocurre la formación académica de postgrado, que se fusionan armónicamente en el proceso docente asistencial pertinente a ese nivel. En el Reglamento del Régimen de Residencias en Ciencias de la Salud, se define en su artículo 57 que el proceso educativo se desarrolla

esencialmente en la actividad laboral en condiciones reales y con una alta independencia del residente, siempre monitoreado por su tutor.¹⁴

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

El residente se apropiará de los conocimientos y habilidades inherentes a la especialidad mediante las actividades docente asistenciales consultas, interconsultas, visita de terreno, guardias médicas, ingreso en el hogar, discusión de problemas de salud, análisis de la situación de salud, reuniones clínico radiológicas y clínico epidemiológicas y discusión de fallecidos. Los modos de actuación de las funciones docente educativa, investigativa, de administración y especiales se adquieren de forma sistemática e interrelacionadas con la función de atención médica integral durante el proceso de formación.

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

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

En el contexto de este estudio resulta oportuno señalar que se detectan las siguientes dificultades en el proceso tutorial de los residentes:

- Limitada formación de tutores para conducir la formación de los residentes de MGI.
- Insuficiente conocimiento metodológico e investigativo de los tutores para lograr adecuado desarrollo del plan tutelar de los residentes.
- Dificultades en la superación profesoral de los profesores, lo que interfiere con un adecuado proceso educativo.

- Inexistencia de tutores con categoría científico-docente.
- Los tutores de las ciencias médicas no reciben durante el pre y postgrado preparación para enfrentar la labor de tutoría.

Es necesario señalar que resultados de la investigación coinciden con los encontrados por autores nacionales como Dehesa González y otros,¹⁵ Rizo Vazquez y otros,¹⁶ Zalazar Duany y otros,¹⁷ donde existen factores que influyen de modo no satisfactorio en la labor del tutor, entre los cuales se destacan: insuficiente superación científica y pedagógica, aspectos organizativos del trabajo del médico de la familia que compite con el tiempo de preparación docente, elevado número de tutores sin categoría científico-docente.

Estas dificultades interfieren con la buena asistencia médica, si se tiene presente quela buena docencia garantiza la buena asistencia.....

Propuesta de acciones (con monitoreo permanente)

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

Incrementar las actividades con perfil investigativo.	Docentes
Lograr una tutoría al residente que se corresponda con sus necesidades de aprendizaje.	Docentes

CONCLUSIONES

Dadas las deficiencias detectadas en la formación de los especialistas de MGI surge la necesidad de elaborar un plan de preparación virtual que contribuya a la formación de tutores en la especialidad de MGI en el municipio de Mayarí que contribuya a elevar la calidad tutorial y a perfeccionar el desarrollo de las competencias de los residentes lo cual está asociado a la calidad de la atención médica, al mejoramiento profesional y humano del residente y a la transformación en positivo del estado de salud de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vázquez Sarandeses JE, Montoya Rivera CJ, Almaguer Delgado AJ, García Céspedes CME. El proceso de formación profesional del médico general integral en el ciclo de especialización. MEDISAN. Santiago de Cuba ene.-ene. 2015. [citado 5 Jul 2023]; 19(1). Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412012000300010&lng=es.
2. Alonso González M, Ruiz Hernández I, Ricardo Alonso O. Prioridades en la formación ético-profesional para alcanzar una adecuada comunicación médico paciente (segunda parte). Rev Med Elect. 2011 [citado 5 Jul 2023]; 33(1). Disponible desde: <http://www.revmatanzas.sld.cu/revista%20medica/ano%202011/vol1%202011/tema13.htm>.
3. La evaluación del proceso docente educativo en la APS como parte de la evaluación curricular. Los procesos de acreditación vinculados a la APS.
4. Bozu Z, Canto Herrera P J. El profesorado universitario en la sociedad del conocimiento: competencias profesionales docentes [Internet]. 2016. [citado 5 Jul 2023]; 2(2). Disponible desde: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3110877>
5. Álvarez Sintés R, González Delgado O. Los programas de especialización para el equipo básico de salud en la medicina familiar. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2023 [citado 2023 Sep 23]. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/>
6. Prieto Peña AI, González Sánchez A, Hernández Rabalero Y. La evaluación del desempeño profesional pedagógico del tutor del residente de Medicina General Integral. Revista habanera de Ciencias Médicas [en línea]. 2022. [citado 2023 Jul 20]; 21(3). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4379>
7. Prieto Peña AI, González Sánchez A, Hernández Rabelo Y. El rol del tutor en la formación del especialista de Medicina General Integral. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet].

- 2022 Mar [citado 2023 Abr 03]; 38(1): e1642. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421252022000100018&Ing=es
8. Horruitiner Silva P. La Universidad cubana: el modelo de formación [en línea]. Cuba: Editorial Universitaria; 2020 [citado 2023 mar 24]. Disponible en: https://books.google.com.cu/books/about/La_universidad_cubana_el_modelo_de_forma.html?id=r4D1DwAAQBAJ&redir_esc=y.
 9. Alonso Gatell A, Leyva Fontes CJ, Quesada Nápoles MA. Trascendencia del trabajo metodológico en la formación integral del estudiante de arquitectura. Volumen. 41 Número 3 Año 2022 Pp. 31-43
 10. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. Ratificada en la 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil, octubre 2013. Helsinki: 18ª Asamblea Mundial; 1964 [citado 11 Mar 2022]. Disponible desde: http://www.anmat.gov.ar/comunicados/HELINSKI_2013.pdf
 11. Florit Serrate PC. La intersectorialidad en la práctica social. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2007. [citado 5 Jul 2023]. Disponible desde: <http://www.ecimed.sld.cu/2007/12/24/731/>
 12. Medicina General Integral. 3 ed. La Habana: editorial Ciencias Médicas; 2014.p.60 - 61.
 13. Comprensión conceptual y factores que intervienen en el desarrollo de la intersectorialidad. Rev Cubana Salud Pública [en línea]. 2007 [citado 5 Jul 2023]; 33(2). Disponible desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200009&Ing=es.
 14. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución No. 108. Reglamento del Régimen de Residencia en Ciencias de la Salud. La Habana: MINSAP; 2004.
 15. Dehesa González LM, Favier Torres MA, Chi Ceballos M, de la Torre Rosés MV, Maynard Bermúdez RE. Estrategia de superación del tutor de medicina general integral. Policlínico universitario 4 de abril. V Congreso virtual de Ciencias Morfológicas. V Jornada Científica de la Cátedra Santiago Ramón y Cajal. 2020. Cuba
 16. Rizo Vázquez AC, Casanova Acosta X, Cardoso Camejo L. Preparación del tutor en el proceso formativo del médico general integral. Revista Pedagogía Profesional [en línea]. 2022. [citado 12 Jul 2023]; 20(1). Disponible en: <http://revista.ucpejv.edu.cu/index.php/rPProf>
 17. Salazar Duany Z, Cardoso Camejo L, Panesso Patiño V. El tutor, eslabón fundamental en el proceso formativo: una mirada desde la educación avanzada. Medisur [en línea]. 2022 [citado 2023 Ene 5]; 20(1): 18-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2022000100018&Ing=es