

La atención diferenciada en la Educación en el Trabajo.

The differential attention at the education at work.

Isachy Reyes Reyes,¹ Madelin Rodríguez Morera,² Sucl Aliocha Vilier Lores.³

1- Licenciada en Educación Primaria, Máster en Ciencias de la Educación, Profesor Asistente, Policlínico José Hipólito Pazos y Caballero isachirr@infomed.sld.cu, <https://www.orcid.org/0000-0003-4175-0249>.

2- Doctora en Medicina, Máster en Atención Integral al Niño, Especialista Primer Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Policlínico José Hipólito Pazos y Caballero mademorera@infomed.sld.cu, <https://www.orcid.org/0000-0003-3030-2025>.

3- Doctora en Medicina Máster en Atención Integral al Niño, Especialista Primer Grado en Medicina General Integral, Profesor Asistente, Policlínico Felipe Ismael Rodríguez Ramos suclvilier@infomed.sld.cu, <https://www.orcid.org/0000-0001-8616-4193>.

Correspondencia: isachirr@infomed.sld.cu

RESUMEN

El Ministerio de Educación Superior establece las diferentes formas de organización del Proceso Docente Educativo. Mediante la Resolución N 47/ 22, el Minsap asume la Educación en el Trabajo como una variante del proceso docente y establece diferentes tipos de actividades como: La atención ambulatoria, El pase de visita, La visita conjunta de enfermería, La reunión del alta, La guardia médica, La entrega de guardia, La entrega y recibo del servicio (sala), La atención médico- quirúrgica, La atención de enfermería, La presentación del caso y su discusión diagnóstica. La atención diferenciada se aplica en todos los tipos de educaciones, se ofrece según las particularidades individuales de los estudiantes. Se realizó un estudio descriptivo con el objetivo de conocer la atención diferenciada que realizan los docentes mediante los tipos de actividades de la Educación en el Trabajo con los estudiantes de Medicina 3er Año en San Antonio de los Baños, Artemisa, durante el 1er período del curso 2023. El universo fue de 34 profesores y la muestra intencionada de 12 profesores, caracterizada según categoría docente y la planificación de la atención diferenciada. Se utilizaron los métodos teóricos: análisis y síntesis, métodos empíricos: análisis documental y observación. Como conclusión: en la muestra seleccionada predominaron los instructores y la no planificación de la atención diferenciada durante el proceso docente. Los tipos de actividades de la educación en el trabajo donde más atienden las diferencias individuales los profesores fueron: el pase de visita, la presentación de caso y su discusión diagnóstica y la guardia médica.

Palabras Claves: Educación en el Trabajo, estudiantes, atención diferenciada.

ABSTRACT

The Ministry of Higher Education establishes the different forms of organization of the Educational Teaching Process. Through Resolution N 47/22, the Minsap assumes Education at Work as a variant of the teaching process and establishes different types of activities such as: Outpatient care, The visit pass, The joint nursing visit, The meeting of the discharge, The medical guard, The delivery of guard, The delivery and receipt of the service (room), The medical-surgical care, The nursing care, The presentation of the case and its diagnostic discussion. Differentiated attention is applied to all types of education, it is offered according to the individual characteristics of the students. A descriptive study was carried out with the objective of knowing the differentiated attention that teachers provide through the types of activities of Education at Work with 3rd Year Medicine students in San Antonio de los Baños, Artemisa, during the 1st period of the course 2023. The universe was 34 teachers and the intentional sample was 12 teachers, characterized by teaching category and differentiated care planning. Theoretical methods were used: analysis and synthesis, empirical methods: documentary analysis and observation. In conclusion: in the selected sample, the instructors and the lack of planning of differentiated attention during the teaching process predominated. The types of education activities at work where teachers pay most attention to individual differences were: the visiting session, the case presentation and its diagnostic discussion, and the medical call. Keywords: Education at Work, students, differentiated attention.

INTRODUCCIÓN

El trabajo en el sector de la salud está dirigido a garantizar el adecuado estado de salud de la población y en consecuencia aumentar la esperanza de vida. La atención debe alcanzar al individuo en su entorno ecológico y social, y para ello se hace cada vez más necesario agrupar y coordinar los esfuerzos de los distintos profesionales y técnicos en equipos de trabajo multidisciplinarios en los diferentes servicios que se presta a la población. (1)

Los servicios de salud se organizan por niveles constituyendo el Sistema Nacional de Salud y genéricamente se dividen en: hospitalarios y extra hospitalarios, clásicamente se distinguen tres niveles de atención. El primer nivel es el nivel más cercano a la población, o sea el nivel del primer contacto. En el segundo nivel se encuentran los hospitales de referencia, y el tercer nivel es el formado por hospitales de alta tecnología e institutos especializados. (2)

El equipo multidisciplinario agrupa a profesionales, técnicos y estudiantes de diferentes categorías y niveles o etapas de formación y que tiene un profesor como jefe o responsable. Este desarrolla diferentes acciones: atención integral, docente, investigativa y administrativa tanto intra como extrahospitalaria.

Estas acciones se realizan siguiendo el principio del "trabajo en cascada", donde todos tienen la obligación de enseñar a los compañeros del escalón inmediato inferior, en una dinámica en que todos aprenden de todos.

El Ministerio de Educación Superior establece que las formas organizativas fundamentales del proceso docente-educativo son: La clase, La práctica de estudio, La práctica laboral, El trabajo investigativo de los estudiantes, La autopreparación de los estudiantes, La consulta y La tutoría. (3)

Se establece que los Ministerios pueden agregar cualquier otra forma organizativa teniendo en cuenta sus características y necesidades específicas, por esta razón el Minsap asume para Ciencias Médicas La Educación en el Trabajo.

La educación en el trabajo es la forma fundamental de organización del proceso docente educativo en el ciclo clínico de las diferentes carreras de la educación médica superior, cuya forma superior es la enseñanza tutorial, basada en la relación individual o de pequeños grupos.(4)

El principal objetivo de la educación en el trabajo es contribuir a la formación de habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales del egresado de Ciencias Médicas, la adquisición de los métodos más avanzados de trabajo y la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la sociedad socialista. Contribuye además a consolidar, ampliar y aplicar los conocimientos adquiridos durante el desarrollo del proceso docente educativo. (4)

El profesor organiza, dirige y controlar las tareas docentes. Tiene que lograr la participación activa de cada integrante del equipo, evaluando su desarrollo dinámico, evolutivo y donde el "error por exceso de participación" juega un papel importante en el aprendizaje de cada uno de ellos. Se emplea el método clínico y el método epidemiológico.

Por otra parte, en la Educación Superior también se atienden las diferencias individuales de los estudiantes para lograr los objetivos y las metas trazadas teniendo presente tanto las necesidades por dificultades como las necesidades por potencialidades.

La atención diferenciada es aquella que da respuesta a las necesidades individuales de cada alumno para el logro de su aprendizaje, desarrollo y educación, es decir, corresponde a todos los educandos, a cada cual según sus necesidades y posibilidades tratando de llevarlos a la consecución de los objetivos propuestos. (5)

La instrucción diferenciada es una manera de enseñar que toma en cuenta los diversos estilos de aprendizaje, se pretende que el docente logre ofrecer opciones a los estudiantes para aprender el material de clase o actividad docente en diversas formas ya que no todos los estudiantes aprenden de igual manera.

Se hace necesario que el profesor domine el diagnóstico de cada estudiante tanto docente como psicológico, partiendo de ese dominio planifique de forma sistemática las tareas, encomiendas, evaluaciones, que aplicará posteriormente.

Partiendo del dominio del diagnóstico el profesor hace encomiendas a los estudiantes según sus capacidades, logra atender déficit, traza metas para superarlos, orienta preparaciones individuales que le exijan nuevos retos ante cada dificultad, de igual manera logra utilizar a favor del proceso las ventajas, las potencialidades que poseen los más aventajados.

La atención diferenciada se desarrolla en todo momento, tanto en la teoría como en la práctica, en el escenario fundamental que constituye la Educación en el trabajo.

Los tipos principales de educación en el trabajo tienen características especiales en cuanto a objetivos y organización.

El pase de visita se realiza en las salas hospitalarias, tiene como requisito el logro de objetivos asistenciales, generales y de la actividad así como el desarrollo de habilidades tanto en la etapa previa como durante la realización, participan todos los integrantes del grupo básico de trabajo (GBT), puede hacerse en 10 camas con 2 horas de duración, se inicia en un horario fijo y conlleva una etapa organizativa donde los estudiantes realizan examen físico, análisis de complementarios, la evolución de los pacientes, actualización de la Historia Clínica. El profesor atiende las diversidades desde el mismo momento orientador.

Los internos, residentes, especialistas y el profesor comprobarán los datos aportados por los estudiantes en relación con el interrogatorio y el examen físico, demostrándoles la forma de interrogar y examinar a cada paciente, haciendo las aclaraciones y rectificaciones que fueran necesarias.(4)

El profesor interrogará a los estudiantes, brinda el apoyo necesario tratando de explorar los conocimientos fisiopatológicos en relación con los síntomas y signos encontrados, indicará la conducta a seguir con cada paciente, establecerá el pronóstico, señalando las complicaciones que pudiera presentar, evitando cometer iatrogenia en el momento de la discusión o al realizar la reunión de alta. No se establece límite de tiempo en la atención de cada paciente, se ofrecen las orientaciones sobre la conducta a seguir al alta.

La evaluación de cada estudiante debe ser una evaluación dinámica e integral que tenga en cuenta la labor realizada de forma diaria y durante la rotación. De tal manera el profesor puede evaluar varias veces hasta que el estudiante después de ser tratado por sus características logre vencer el objetivo.

La Guardia Médica: tiene el objetivo educativo principal de desarrollar convicciones que le permitan trabajar a plena satisfacción fuera del horario habitual de trabajo, consciente del alto valor humano y social de la actividad. El profesor debe ser ejemplo de consagración y transmitir al estudiante la responsabilidad adquirida y la exigencia con que tiene que ser llevada a cabo. (4)

El objetivo instructivo de la guardia médica es que el estudiante adquiera las habilidades y destrezas necesarias para aplicar el método clínico en una modalidad acelerada, propia de las situaciones de urgencia o de emergencia médica y estomatológica. (4)

Es imprescindible que el docente realice y demuestre las acciones y habilidades de forma tal que el estudiante las incorpore correctamente según la urgencia requerida en cada paciente, abordando los contenidos prácticos del programa de forma aplicativa y que no se convierta en una conferencia más. Se repiten las demostraciones cuantas veces sea necesario, se puede apoyar en estudiantes con potencialidades una vez preparados.

El profesor de guardia de la estancia es el responsable de organizar la distribución de los diferentes integrantes del GBT en las áreas que abarca la guardia, jerarquizará el desarrollo y cumplimiento de las actividades programadas, de forma tal que se garantice a lo largo de la estancia que el estudiante adquiera el sistema de conocimientos y habilidades previstas para la urgencia médica. Cada profesor será responsable de hasta 10 estudiantes. (4)

Al concluir, el docente analizará el trabajo desarrollado por los estudiantes y emitirá una calificación, tomando en consideración la puntualidad, permanencia, interés y aprovechamiento; así como la aplicación de los principios de la educación formal y de la ética médica socialista.

La entrega de Guardia: Es el tipo de educación en el trabajo que se realiza al concluir la guardia médica y que tiene como objetivo, analizar y evaluar brevemente el estado de los pacientes atendidos en la guardia médica. (4)

Los estudiantes que participaron en la guardia deben asistir en la entrega conjuntamente con el personal médico y de enfermería entrante y saliente. Debe realizarse en el cuerpo de guardia, es una actividad de corta duración, se debe analizar la evolución, conducta y resultados de exámenes paraclínicos de algunos pacientes, que por sus características se consideran de utilidad docente, así como entregar clínicamente los pacientes que han quedado en observación o pendientes por distintas causas. Pueden derivarse casos para una discusión diagnóstica ulterior, la asistencia de los estudiantes a la entrega de guardia debe contemplarse dentro de la evaluación de La Guardia médica. (4)

De igual manera se evalúa la responsabilidad de cada estudiante, trazando estrategias ante los errores que se cometen.

La entrega y recibo del servicio (sala): Es el tipo de educación en el trabajo cuyo objetivo fundamental es la entrega y recibo de turno en el servicio (sala), para mantener la continuidad del trabajo de enfermería en la atención de pacientes hospitalizados y garantizar el cumplimiento de las acciones de enfermería que se derivan del plan de cuidados de cada uno de ellos. (4)

En esta actividad participan los profesores, enfermeros, estudiantes y estudiantes de Licenciatura en enfermería, que bajo la dirección de la enfermera jefa del servicio (sala), se evalúan las situaciones específicas y generales de cada paciente, así como los complementarios indicados, lo relacionado con los recursos necesarios según el completamiento de la sala. Se evalúa la participación de los estudiantes teniendo en cuenta los aspectos planteados para con el pase de visita.

La presentación de caso y su Discusión Diagnóstica: tiene como objetivo que los estudiantes desarrollen los raciocinios necesarios para integrar y evaluar los datos encontrados en la anamnesis, el exámen físico y los exámenes paraclínicos de un paciente y evaluar el plan terapéutico o de cuidados y los juicios pronósticos y retroactivos correspondientes, enmarcando los problemas de un enfermo en el concepto de estado de salud. (4)

El profesor entrena al estudiante según sus carencias y potencialidades en las operaciones fundamentales: identificación del fenómeno establecido de una hipótesis, verificación, modificación o rechazo de la hipótesis, diagnosticada por medio de las investigaciones adecuadas, revisión del cuadro clínico original y establecimiento de un pronóstico y de un plan de cuidados o terapéutico.

Esta es la actividad fundamental del método clínico o del proceso de atención de enfermería y del método epidemiológico, aplicado a un paciente o una situación de salud de tipo higiénico – epidemiológica pudiendo ser planificada con antelación y sin previo aviso.

Cada estudiante debe en su momento presentar y discutir el caso que se le asigne para la solución individual del problema de salud de un paciente, la familia o la colectividad y todos los estudiantes son responsables de su autopreparación para la discusión diagnóstica. De necesitar ayuda el profesor antes de hacer la discusión debe corregir las deficiencias.

La discusión diagnóstica comenzará por la lectura de la historia clínica y el resumen de los datos positivos y negativos importantes. Debe estar presente el paciente, pudiendo reinterrogársele o realizarle el exámen físico, pues contribuye a rectificar algún error si existiera, además permite que los estudiantes refuercen sus habilidades adquiridas. Después el enfermo se retira y el estudiante expondrá sus ideas, iniciando la discusión.

Se realiza de forma sucesiva: el diagnóstico sindrómico, diferencial, etiológico y nosológico, se establece la conducta terapéutica y el juicio pronóstico. Se recomienda utilizar como método para llegar al diagnóstico, la comparación o diferencia, el inducto y el de hipótesis y la intuición, haciendo énfasis en la utilización del método problémico.

En el proceso de la discusión diagnóstica participa todo el GBT, el profesor responsable realizará las conclusiones y señalará los aciertos y errores cometidos, haciendo énfasis en los aspectos clínicos (biológicos y psicológicos), epidemiológicos y sociales más importantes. Finalmente ratificará o dictará la conducta a seguir, todo lo cual se recogerá en la historia del paciente o en la historia clínica familiar. El profesor evaluará fundamentalmente la participación individual del estudiante que presentó el caso o el problema de salud.

Teniendo en cuenta los diferentes momentos en que se atienden las diferencias individuales durante la Educación en el Trabajo se decide realizar la investigación con el objetivo de: conocer la atención diferenciada que realizan los docentes mediante los tipos de actividades de la Educación en el Trabajo con los estudiantes de Medicina 3er Año en San Antonio de los Baños, Artemisa, durante el 1er período del curso 2023.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio de tipo descriptivo. El universo utilizado fue de 34 profesores y la muestra intencionada de 12 profesores, caracterizada según categoría docente y la planificación de la atención diferenciada. Se utilizaron los métodos teóricos: análisis y síntesis, métodos empíricos: análisis documental y entrevista.

RESULTADOS

Se realiza el análisis de los diferentes métodos aplicados, con los siguientes resultados.

Tabla N1: Comportamiento de la categoría docente en la muestra seleccionada.

Total de profesores.	Instructor	%	Asistente	%	Auxiliar	%
12	4	33.3%	6	50.0%	2	16.6%

Fuente: Revisión del registro del Claustro Docente.

En la muestra seleccionada predominó la categoría docente de Asistente representado por 6 profesores para el 50%, seguido por los Instructores con 4 docentes para el 33.3% y solo 2 docentes con categoría docente de Auxiliar para un 16.6%, coincidiendo así con la pirámide del municipio.

Tabla N2: Planificación de la atención diferenciada en el plan de clases de la muestra seleccionada.

Planificación en el plan de clases.	Con la atención diferenciada planificada.	Porcentaje que representan.
Conferencias	1	8.33%
Clases taller	5	41.66%
Seminarios	8	66.66%
Clase práctica.	6	50%

Fuente: Revisión de planes de clases de los docentes.

Con el análisis de los resultados se destaca que la planificación de la atención diferenciada no es sistemática, siendo las más afectadas las conferencias con 1 sola para un 8.33%, le sigue la clase taller con 5 planificaciones para un 41,66%, la clase práctica con 6 planificaciones para un 50% y resultando la planificación más sistemática durante los seminarios con 8 para un 66,66%

Tabla N3 Aplicación de la atención diferenciada durante la observación de la educación en el trabajo.

Observación de la Educación en el Trabajo.	Si Atienden	Por ciento	No Atienden	Por ciento
Pase de Visita	9	75%	3	25%
La visita conjunta de enfermería	2	16.6%	10	83.33%
La reunión del alta	3	25%	9	75%
La guardia médica	7	58.33%	5	41.6%
La entrega y recibo del servicio	3	25%	9	75%
La presentación de caso y discusión diagnóstica.	8	66.66%	4	33,33%

Fuente: Observación de la educación en el Trabajo.

Al analizar los resultados se pudo constatar que la atención diferenciada en la educación en el trabajo se realizó de la siguiente manera: en la que más se aplicó fue en El Pase de Visita, de los 12 observados en 9 se atendió para un 75%, le sigue La presentación de caso y discusión diagnóstica con 8 para un 66.66%, seguido por La guardia médica con 7 para un 41.6%, la reunión del alta y la entrega y recibo del servicio ambos con 3 para un 25% y por último la visita conjunta de enfermería con 2 para un 16.6%

CONCLUSIONES

En la muestra seleccionada predominaron los instructores y la no planificación de la atención diferenciada durante el proceso docente.

Los tipos de actividades de la educación en el trabajo donde más atendieron las diferencias individuales los profesores fueron: el pase de visita, la presentación de caso y su discusión diagnóstica y la guardia médica.

REFERENCIAS

1. Objetivos y propósitos del Minsap 2022.
2. Organización de la atención médica en Cuba, <http://scielo.sld.cu> (6/11/22).
3. Resolución Ministerial 47/2022 del Ministerio de Educación Superior.
4. Carta Circular N3 del Minsap: Orientaciones metodológicas sobre la Educación en el Trabajo.
5. Ministerio de salud pública. Dirección de docencia médica.