

Caracterización de los fundamentos teóricos acorde a la teoría holística que avalan a la Sede Universitaria Municipal como escenario de formación del residente de Medicina General Integral.

Gort Hernández, Magaly¹
Espinosa Ferro, Yairelys²
Verona Izquierdo, Ana Iris³

¹ Sectorial Municipal de Salud/Jefe docencia municipal, Los Palacios, Pinar del Río, Cuba, mury@infomed.sld.cu

² Sectorial Municipal de Salud/docencia municipal, Los Palacios, Pinar del Río, Cuba, yferro@infomed.sld.cu

³ Sectorial Municipal de Salud/docencia municipal, Los Palacios, Pinar del Río, Cuba, anairisv@infomed.sld.cu

Resumen:

Introducción: en la actualidad tiene lugar una etapa cualitativamente superior, que redimensiona y amplía la misión de la universidad.

Objetivo: caracterizar los fundamentos teóricos acorde a la teoría holística que avalan a la Sede Universitaria Municipal de Los Palacios como escenario para la formación del residente de medicina general integral.

Método: investigación cuali - cuantitativa. Métodos teóricos, empíricos, revisión documental.

Resultados: se caracterizó un fundamento teórico que avala a la sede municipal como escenario para la especialización en medicina general integral, basado en la teoría holística configuracional de la didáctica y señalando los logros asistenciales alcanzados en el territorio, como parte de los procesos formativos, lo que hace que el residente sea un recurso humano propio de la prestación del servicio a la población.

Conclusiones: la Sede Universitaria Municipal, ha resultado un escenario importante de formación del residente en medicina general integral, que se sustenta en una vinculación clínica de los contenidos con los problemas de salud del municipio señalándose la necesidad de estrechar aún más las relaciones con todos los sectores económicos y sociales, manteniendo una adecuada fusión – docencia – asistencia – investigación para que el trabajo de la universidad vaya encaminado hacia el desarrollo social sostenible.

Palabras clave: Medicina General Integral, fundamentación teórica, formación, residentes

I. INTRODUCCION

En la actualidad tiene lugar una etapa cualitativamente superior, que redimensiona y amplía la misión de la universidad.¹ En el caso de las ciencias médicas, la construcción de la nueva universidad, a partir de la extensión de sus procesos sustantivos a toda la sociedad, tiene en el municipio el espacio de radicación principal de las transformaciones del sistema de salud en materia de trabajo integrado.²

El municipio, como dimensión de organización territorial de carácter político-administrativo, permite concebir una estructura de formación de los recursos humanos sobre la base de la territorialidad.² Ello garantiza, la educación permanente de los profesionales de la salud para toda la vida y durante toda la vida.

El centro de esta gestión formativa en el municipio, es la Sede Universitaria Municipal (SUM) y su policlínico universitario³ y cada unidad y servicio de salud se convierte en el escenario real de actuación e interacción entre el profesional - profesor y el residente - estudiante, lo que refuerza el paradigma sociomédico de las profesiones de la salud.

Todo este proceso implica la necesidad de esclarecer las bases científicas del diseño de los modelos pedagógicos, planes de estudio y métodos de formación del especialista en Medicina General Integral (MGI), en los consultorios, servicios y unidades del sistema nacional de salud en el territorio.⁴

Hay múltiples teorías didácticas y modelos que explican la formación profesional como un complejo proceso; entre los fundamentos de las teorías curriculares se encuentra el modelo holístico-configuracional de la didáctica y la teoría que lo sustenta.^{5,6} El modelo holístico - configuracional es convergente con la postura de una epistemología constructivista, que considera al sujeto como un ente activo, productivo y dinámico en el proceso de su formación profesional.

En el orden curricular, cada municipio se convierte en escenario de los procesos formativos del especialista médico general integral, al conceptuar que su centro está en la salud de la población y su escenario en el consultorio médico, lo que hace que el residente, sea un recurso humano propio de la prestación del servicio a la población; pero para el logro de esto se necesita integrar lo asistencial, lo docente y lo investigativo en un perfil común de actividad científico-técnica, desarrollada por los directivos, profesionales y técnicos del sector.^{2,3}

Para el Sistema Nacional de Salud(SNS), la integración asistencial-docente-investigativa es el mecanismo de trabajo tradicional que garantiza la simultaneidad de eventos destinados a emplear el potencial de la formación profesional en función de la elevación de la calidad de la atención de salud, con la investigación de puente en la transferencia de actividad, pero en no pocas ocasiones es difícil de lograr la misma.³

El municipio Los Palacios acumula una vasta experiencia en la formación de los residentes y se pretende con este trabajo caracterizar los fundamentos teóricos acorde a la teoría holística que avalen a la SUM como escenario para la formación del especialista en medicina general integral.

II. MÉTODO

Investigación cuali- cuantitativa durante 2013 - 2016, que tuvo como objetivo caracterizar los fundamentos teóricos que avalen a la SUM de ciencias médicas de Los Palacios como escenario para la formación del residente de medicina general integral. Para elaborar la fundamentación se utilizaron:

Métodos Empíricos:

- Observación y entrevistas abiertas a directivos del sistema de salud en el territorio

Se utilizaron además métodos teóricos.

Métodos teóricos: Histórico - lógico

- ❖ *Método histórico:* Permitió determinar cómo ha evolucionado a través del tiempo el objeto de estudio que es el proceso de formación del médico especialista general integral en la SUM Los Palacios, permitiendo de manera general:
 - Vincular el conocimiento de las distintas etapas del objeto, en su sucesión cronológica.
 - Conocer la evolución y desarrollo del objeto, es decir, revelar su historia.
 - Revelar las conexiones históricas fundamentales.
- ❖ *Método lógico:* que permitió
 - Investigar las leyes generales y esenciales del funcionamiento y desarrollo del objeto
 - Reproducir en el plano teórico lo más importante del objeto, lo que constituye su esencia.

Dentro de estos métodos teóricos lógicos además se utilizó:

Método de modelación: Determinado por:

- La lógica interna del desarrollo de la ciencia y la frecuente necesidad de un reflejo mediatizador de la realidad objetiva que es el MODELO, que permite realizar abstracciones
- *Método sistémico estructural:* Dirigido a modelar el objeto mediante la determinación de sus componentes y sus relaciones. Las relaciones determinan la estructura del objeto, así como su dinámica.
- La estructura es consecuencia del orden que establecen las relaciones en que determinados componentes adquieren mayor jerarquía y otros se subordinan.

Se utilizó además la revisión documental previo consentimiento de las autoridades de salud como: balances, análisis de situación de salud del municipio y estadísticas asistenciales y se representaron resultados en tablas y figuras para avalar la fundamentación.

III. RESULTADOS

De conformidad con la teoría holística, los componentes de la didáctica se agrupan en cuatro categorías: *componentes, configuraciones, dimensiones y eslabones del proceso*.^{5,6}

Fundamentación teórica que avala a la SUM como escenario de formación del residente de MGI, acorde a la teoría holística configuracional.

En la residencia de MGI acorde a la teoría son: *Componentes del proceso*: el proceso académico o componente académico, el proceso investigativo o componente investigativo y el proceso laboral o componente laboral y para esto juega un papel fundamental el residente.

Papel activo del residente

La residencia de MGI en el municipio se sustenta en una vinculación de los contenidos con los servicios; el escenario de formación es el propio consultorio y la docencia es teórico-práctica, siendo el residente sujeto y objeto de su proceso de formación y a la vez recurso humano del servicio a la población. Algo fundamental a destacar en los componentes, lo es lograr la integración de todos sus procesos y más que integración la fusión:

- *Integración docente-asistencial-investigativa fusionada*

En el municipio la integración representa un área de perfeccionamiento constante, desde la instancia del sectorial de salud hasta su concreción práctica en el consultorio para tratar de llegar a la realidad de la fusión como integralidad, en lo cual se ha avanzado en el territorio y como ejemplo de lo logrado en materia de integración, en la tabla 1 y 2 se pueden apreciar los resultados notables alcanzados en la salud de la población: reducción de la tasa de mortalidad infantil hasta concretarse en 0 en los dos últimos años, así como el índice de bajo peso; con el aporte de los residentes que representan el 81,7% de la fuerza laboral y se disminuye además en 5 de las 6 causas seleccionadas de mortalidad prematura apoyado en la integración.

Tabla 1: Resultados de la integración docente/asistencial/investigativa en el programa materno infantil. Los Palacios 2013-2016

INDICADORES	2013	2014	2015	2016
NACIDOS VIVOS	418	446	420	401
FALLECIDOS	2	1	0	0
TASA MATERNO INFANTIL	4,7	2,1	0	0
INDICE BP	3,4	5,9	4,2	4,2

Fuente: Registro estadístico municipal

Tabla 2: Resultados de la integración docente/asistencial/investigativa en la mortalidad prematura (menos de 75 años) por crónicas no transmisibles.

ENFERMEDADES	2015		2016	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA
INFARTO MIOCARDICO AGUDO	1	2,7	3	7,6
TUMOR MALIGNO DE PROSTATA	4	11,1	2	1,2
TUMOR MALIGNO DE MAMA	3	21,9	0	0
TUMOR MALIGNO CERVICOUTERINO	3	21,9	1	6,2
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	12	28,0	2	5,1
DIABETES MELLITUS	4	16,7	0	0

Fuente: Registro estadístico municipal

Configuraciones del proceso

En la residencia de MGI las configuraciones del proceso acorde a la teoría holística son:

Problema: la enseñanza problémica se basa en la discusión de problemas de salud.⁷

Objeto: “la atención integral al proceso salud-enfermedad”.

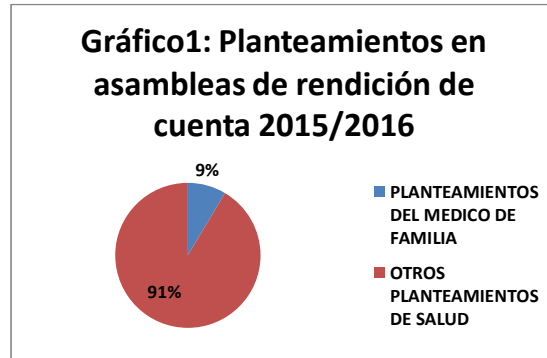
Objetivo: formar un profesional revolucionario con gran preparación científica y valores éticos morales y para esto en la SUM, el 100% del claustro ha recibido preparación político/ideológico y trabaja en transmitir con su ejemplo y consagración todos los valores que la sociedad necesita.

Contenido: en la residencia de MGI está basado en el conocimiento científico e histórico de la medicina familiar.

Método: se basa en la aplicación de los métodos clínico y epidemiológico, para la solución de problemas de salud.⁷

Resultado: uno de los mecanismos más reconocidos para gestionar la mejora cualitativa de los centros educativos del nivel superior lo representa la evaluación institucional.⁸ La SUM ha sido escenario de acreditación institucional de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, manteniendo un proceso de autoevaluación constante y ha habido retroalimentación. En exploraciones realizadas priman los criterios a

favor de la calidad de los egresados y el nivel de satisfacción de la población en asambleas de rendición de cuentas, donde en dos periodos solo el 9% de los planteamientos pertenecieron al médico de familia.



Dimensiones del procesos según la teoría

Macrocurricular: Hay trascendencia en su contexto y ámbito cultural; en el caso de la residencia esto se cumple a través del trabajo comunitario y en el cumplimiento de misiones internacionalistas con gran satisfacción en la población.

Microcurricular: dominio de habilidades y modos de actuación: en la residencia se exploran en la aplicación de los métodos clínico y epidemiológico en cada escenario de formación.

Formación en la educación en el trabajo: En la SUM la educación en el trabajo se realiza con enfoque tutelar, y para esto se ha ido logrando:

- ✓ Que los consultorios reúnan los requisitos para ser docentes y sean acreditados.
- ✓ Que se considere al sujeto como un ente activo en el proceso de su formación profesional.
- ✓ Que el tutor juegue el papel para el que está asignado
- ✓ Que se respete la VADI 6 de fondo de tiempo de cada profesor ⁹ y se realice con calidad el trabajo metodológico¹⁰

Solo queda trabajar en la estabilidad del tutor de formación, la cual se ve afectada por salidas a compromisos internacionales.

Eslabones del proceso según la teoría

Escenarios formativos: el 100% de los consultorios donde se forman residentes en la SUM han sido acreditados para la docencia

- *Evaluación* (escaleras certificativas y exámenes estatales). Se realizan en la residencia exámenes modulares, promoción y exámenes estatales.

IV. CONCLUSIONES

La SUM de ciencias médicas de Los Palacios, trabaja en su mejoría constante para ser un escenario ideal de formación del residente de MGI, ya que su labor se sustenta en una vinculación clínica de los contenidos con los problemas de salud y la correspondencia entre las necesidades de salud y la proyección de la formación del recurso humano preparado y se propone estrechar aún más las relaciones con todos los sectores económicos y sociales del municipio, manteniendo una fusión docencia – asistencia – investigación para que el trabajo de la universidad vaya encaminado hacia el desarrollo social sostenible del territorio.

V. REFERENCIAS

1. Proyecto Tuning - América latina Educación Superior en América Latina: reflexiones y perspectivas en Educación. Universidad de Deusto Bilbao. 2014 [citado 15 de Ene de 2016] Disponible en: <http://tuning.unideusto.org/tuningal/index.php?option=content&task=view&id=172&Itemid=200>
2. Izaguirre Remón MSc R., Brizuela Arcia Lic. E. El municipio como unidad estructural y funcional de los procesos de formación profesional en la nueva universidad médica. Educación Médica Superior, 12(7); 2007. Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/851/426>.
3. Colectivo de autores. Reglamento General de Policlínico. Ministerio de Salud Pública. Habana, 2008.
4. Grupo de trabajo. Reingeniería de la residencia de Medicina General Integral (Plan de estudios). Ministerio de Salud Pública, 2004.
5. Rivera Michelena N. Una óptica constructivista en la búsqueda de soluciones pertinentes a los problemas de la enseñanza-aprendizaje. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Abr 2]; 30(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/85>.
6. Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Desarrollo de competencias para la gestión docente en la educación médica superior. 2016. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Abr 2]; 17(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/851/426>.
7. González López L, Ramírez Oves I, Castañeda Pérez A, González Gallardo G. Nivel de satisfacción con la educación en el trabajo de la carrera de Psicología en Villa Clara. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Abr 2];30(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/716>.
8. Romero Sánchez Md, Casas Rodríguez L, Cadenas Freixas J, Peña Galbán L. Estrategia metodológica para la sostenibilidad de la acreditación en la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 Abr 2];30(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1112>.
9. Ministerio de Salud Pública (1991) Resolución VAD N06, 1991.
10. Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad imposter-gable para los profesores y tutores del proceso de especialización. Educación Médica Superior [revista en

Internet]. 2015 [citado 2017 Abr 2];30(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en:
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/737>.