

Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño profesional de los oftalmólogos en la atención primaria de salud.

Rodríguez López, Emérita Ileana¹

Pichs García, Luis Alberto²

Cerezal Mezquita, Julio³

¹ Centro de Rehabilitación Geriátrica “Santiago Ramón y Cajal” /, La Habana, Cuba, emeritar@infomed.sld.cu

² Universidad de Ciencias Médicas de La Habana/, La Habana, Cuba, luis.pichs@infomed.sld.cu

³ Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba.

Resumen: Con el objetivo de proponer una estrategia pedagógica que mejore el desempeño profesional de los especialistas en oftalmología que laboran en la Atención Primaria de Salud, se realizó una investigación descriptiva transversal, con métodos cualitativos y cuantitativos. Se utilizaron métodos del nivel teórico como revisión documental, análisis y síntesis, histórico lógico, observación, encuestas, entrevistas, consulta a expertos y triangulación de los resultados. El universo estuvo constituido por los oftalmólogos que trabajan en la Atención Primaria de Salud de La Habana y la muestra por los oftalmólogos del policlínico Tomás Romay de la Habana Vieja. Se identificaron las principales dificultades y potencialidades. Con la implementación de la estrategia mejoró el desempeño de estos profesionales en la APS y repercutió en la mejor atención a la comunidad, se perfeccionó la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de las afecciones oftalmológicas mejorando la salud visual de la comunidad, disminuyendo las discapacidades visuales, logrando una transformación social.

Palabras clave: atención primaria de salud, desempeño, pos grado

I. INTRODUCCIÓN

Las transformaciones políticas, sociales, culturales y económicas que tienen lugar en un país, en una región, en el contexto global, condicionan el devenir de la universidad, toda vez que esta requiere ofrecer respuestas que continúen dando evidencias de su capacidad de adecuación a los nuevos escenarios y ratifiquen su papel cardinal en el desarrollo sociocultural, económico y sustentable de las naciones. (1)

Los cambios demográficos actuales exigen una atención de salud más compleja. Se necesitan más especialistas en el sistema público, con una formación adecuada al contexto nacional. (2)

La Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, se desarrolló en la ciudad de Almagora, los aspectos fundamentales que fueron debatidos, se resumen en su declaración final, que se conoce como “Declaración de Almagora”, en la misma entre muchos puntos, se planteó...”que la atención primaria a la vez que desempeña la función central y es la base principal del sistema nacional de salud, es parte integrante del conjunto del desarrollo económico y social de la comunidad. Es el primer nivel de contacto del individuo, la familia y la comunidad con el sistema nacional de salud, lo que aproxima la asistencia sanitaria lo más posible a donde la población vive y trabaja, y constituye el primer elemento de un proceso permanente de asistencia sanitaria. (3)

Según las Estadísticas Sanitarias Mundiales 2014, publicadas por la OMS la esperanza de vida se ha incrementado en todo el mundo. Los promedios mundiales de esperanza de vida de una niña nacida en 2012 es aproximadamente de 73 años, mientras que las de un niño nacido en el mismo año es de 68 años. Estas cifras representan seis años más que el promedio mundial de esperanza de vida para un niño nacido en 1980. El informe indica que los países de bajos ingresos son los que han logrado mayores progresos ya que en ellos la esperanza de vida ha aumentado 9 años en promedio de 1990 y 2012. (4)

La expectativa de vida en el mundo ha aumentado, vivir más pero con una visión deficiente, influirá irremediablemente en la calidad de vida del paciente. El examen oftalmológico a todos los pacientes de la comunidad, tanto los enfermos, de riesgo, con discapacidades y los aparentemente sanos, es muy importante para la detección precoz de enfermedades tanto sistémicas como oculares. La discapacidad visual por problemas oftalmológicos prevenibles ha aumentado en todo el planeta, y es interés de la Organización Mundial de la Salud (OMS), de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y de otras organizaciones e instituciones internacionales, intervenir en esta situación; Cuba que cuenta con una voluntad política a favor de los servicios sociales y un sistema de salud donde la atención de las afecciones oftalmológicas son comparables con el primer mundo, está a la vanguardia en este propósito. La Sociedad Cubana de Oftalmología y los grupos Nacional y Provincial y todas las instituciones que tienen que ver con esta problemática, de una manera u otra pretenden, aunar esfuerzos y para conseguirlo se considera que un eslabón fundamental e indispensable es la APS. En la tesis doctoral de Ríos, una de sus conclusiones es: Las causas de ceguera en más del ochenta por ciento de los casos fueron prevenibles o curables, la cobertura de los servicios aún resulta insuficiente para el desarrollo actual de la oftalmología. Entre las recomendaciones está el perfeccionar el trabajo multidisciplinario y el vínculo con la atención primaria de salud y aumentar la cobertura de los servicios e incrementar la difusión, usando todos los medios disponibles con el fin de enriquecer y reafirmar los conocimientos presentes en la población, sobre la salud ocular. (5)

El VI Congreso del Partido Comunista de Cuba ha discutido y analizado el proyecto final de los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución y ya ha comenzado su implementación; dentro de la política social está, entre otros, la educación y la salud, con respecto a la educación el lineamiento 145 plantea: “continuar avanzado en la elevación de la calidad y rigor del pro-

ceso docente educativo, jerarquizar la educación permanente”. (...). En cuanto a la salud expresa en el lineamiento 154: “elevar la calidad del servicio que se brinda, lograr la satisfacción de la población”. (...). El lineamiento 156: “consolidar la enseñanza y el empleo del método clínico y epidemiológico”. (...). El lineamiento 159: “fortalecer las acciones de salud en la promoción y prevención para el mejoramiento del estilo de vida, que contribuyan a incrementar los niveles de salud de la población con la participación intersectorial y comunitaria”. El lineamiento 160: “garantizar que la formación de especialistas médicos brinden respuesta a las necesidades del país y las que se generen por los compromisos internacionales”. (6)

La educación de pos grado en las ciencias médicas es una prioridad, ya que a través de la actualización y profundización de los conocimientos, es una de las vías para incrementar la calidad de la atención médica, teniendo en cuenta los principales problemas de salud y sus soluciones.

El desarrollo del posgrado es política actual de la Educación Médica. La importancia crucial del posgrado se expresa según las metas del profesional: ser especialista, obtener grado de máster en Ciencias, llegar al doctorado y continuar los estudios posdoctorales. El avance en las etapas del posgrado se convierte en los avances de su propia vida. A mayor nivel de conocimiento mayor será la calidad de la asistencia que pueda brindar y mayor satisfacción engendrará en el quehacer médico.

La formación de posgrado en el escenario de la APS es una tendencia declarada por las universidades, aunque aún no se lleva a cabo con la generalidad que se requiere y se solicita por los organismos internacionales ante la inminente necesidad de resolver el problema de la desigualdad de la atención en salud. No todas las especialidades médicas, aunque exponen su orientación a la APS, rotan en la práctica por este escenario. Las potencialidades de la APS son únicas para lograr una población cada vez con menos enfermedades; capaz de desarrollarse económica y socialmente. La APS se ratifica como escenario docente de posgrado para formar recursos humanos pertinentes a nuestro tiempo. (7) El documento de la Organización Mundial de la Salud-Organización Panamericana de la Salud 2011 “Educación en ciencias de la salud: tendencias y deudas” refiere como tendencias la rápida obsolescencia del conocimiento, el paradigma biomédico, el énfasis en programas de postgrado y la educación virtual y a distancia, como deudas señala la pertinencia social, la articulación educación-servicios y entre niveles, las pedagogías transformadoras, la alfabetización digital y la formación con orientación en atención primaria de salud. La atención primaria de salud se encuentra en un proceso de transformación. (8) Urbina Laza considera que los procesos de superación o capacitantes en la educación de posgrado deben ser estrategias organizadas y planificadas a partir de las necesidades de aprendizaje que se identifiquen en los procesos productivos y de prestación de servicios, los que se desarrollan con el propósito de elevar el nivel de actualización científico-técnica, así como también las competencias que deben demostrar los profesionales para el desarrollo de sus funciones y actividades, en dependencia del puesto de trabajo en que se desempeñan. (9) En el 2003 se llevó a cabo el proyecto Revolución donde se remozaron todos los policlínicos de La Habana y revitalizó diferentes servicios, dentro de ellos las consultas de oftalmología y optometría, se proveyeron de los equipos más modernos de la especialidad; en el 2004 a partir de la idea del Presidente de Venezuela Hugo Rafael Chávez Fría y de nuestro comandante Fidel Castro Ruz, se crea la Misión Milagro y fueron formados un gran número de oftalmólogos. Se propone es una estrategia pedagógica cuyos fundamentos desde la Educación Médica, está basado en el diseño curricular de los programas de la especialidad de oftalmología que propicia la participación activa del educando en la apropiación del método científico desde los escenarios reales de actuación y con la necesaria integración de la investigación, la docencia y la asistencia. (10)

II. MÉTODO

Se realizó una investigación descriptiva transversal, con métodos cualitativos y cuantitativos. Se utilizaron métodos del nivel teórico entre ellos, la revisión documental, para ahondar en el estudio bibliográfico y programas de formación; histórico lógico el cual se llevo a cabo a través de la revisión de la literatura relacionada con la atención primaria y el posgrado; análisis y síntesis, observación a los oftalmólogos en la APS, encuestas y entrevistas realizadas a los oftalmólogos de los tres niveles de atención y a docentes de la Facultad Calixto García de la asignatura oftalmología, consulta a expertos de oftalmología y triangulación de los resultados. El universo lo constituyen todos los oftalmólogos que trabajan en la Atención Primaria de Salud de La Habana y la muestra por los oftalmólogos del policlínico Tomás Romay de la Habana Vieja.

III. RESULTADOS

Con la implementación de la estrategia se lograron los siguientes resultados

- Análisis de la situación de salud de la comunidad en cuanto a los problemas oftalmológicos realizando un inventario de problemas
- Se realizaron cursos de actualización del manejo de las afecciones corneales dirigidos a los oftalmólogos de la APS con gran aceptación (tres ediciones).
- Se realizó cursos de actualización del manejo del glaucoma dirigidos a los oftalmólogos de la APS con gran aceptación (tres ediciones). Estos cursos han permitido la actualización de los conocimientos y el intercambio entre colegas, fueron realizados por el colectivo de profesores de la asignatura oftalmología la Facultad Calixto García, la autora es coordinadora de estos cursos.
- Está en proceso de aprobación del consejo científico de la facultad la aprobación de otros cursos dirigidos a los oftalmólogos de la APS de las subespecialidades de vítreo retina, neurooftalmología, oculoplastia entre otros.
- Los oftalmólogos de la APS son especialistas de Primer grado en Medicina General Integral y aplicaran sus conocimientos y modos de actuación de la medicina familiar, a la oftalmología en la APS.
- Se incrementaron las investigaciones asistenciales y pedagógicas
 - Se incrementaron las publicaciones con temas de la oftalmología en la atención primaria y las de corte pedagógico por parte de los profesores.
 - El claustro de profesores comenzó a incluir en sus actividades docentes la visión comunitaria, retomando actividades como la metodología de las charlas educativas a la población, centros de trabajo.

- Aumentaron las acciones de promoción y prevención de afecciones oftalmológicas que son causa de ceguera prevenible y curable como los defectos refractivos catarata, el chequeo a los niños en edad pre escolar, estén institucionalizados o no.
- Aumentaron los diagnósticos precoces de enfermedades que largo plazo conducen a la ceguera, como sospechas de glaucoma por cierre angular primario, retinopatías, glaucoma crónico simple.
- Aumentaron los diagnósticos de enfermedades que son causa de discapacidad visual como síndromes pseudoexfoliativos, los glaucomas neovascular,
- Disminuyeron los casos que acuden a la atención secundaria y terciaria que se pueden resolver en el primer nivel de atención
- Aumento la interdisciplinariedad entre las especialidades médicas tanto desde el punto de vista asistencial como pedagógico.
- Se comenzará a implementar desde el programa de la residencia en oftalmología, estudiar la situación de salud de la comunidad en afecciones oftalmológicas, repercutiendo en estadísticas adecuadas.

IV. CONCLUSIONES

Con esta propuesta a largo plazo, los especialistas tendrán un mejor desempeño, mejorará la salud visual de la comunidad, se detectarán de forma precoz las afecciones oftalmológicas y disminuirán las discapacidades visuales.

REFERENCIAS

1. Ortiz Cárdenas T; Sanz Cabrera T. Visión Pedagógica de la formación universitaria actual. Editorial UH, 2016.
2. Núñez Serano O, Silva Peña I, Toro Núñez Correo D. Modelo de formación de Médicos especialistas en la Atención Primaria de salud de Chile. Revista Educación Médica Superior. Vol.30, Núm. 3 (2016): julio-septiembre. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/790/421>
3. Delgado García G. Conferencia Internacional sobre atención primaria de salud, Almá Atá (1978) Cuad Hist Salud Pública n 103 Ciudad de la Habana ene-jun, 2008. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0045-91782008000100009&lng=es&nrm=iso&tlng=es
4. World Health Statistics 2014 (Estadísticas Sanitarias Mundiales) <http://www.infomed.sld.cu/noticia/2015/04/04/estadisticas-sanitarias-mundiales-2014-0>
5. Rio Torres Marcelino. Prevalencia de ceguera en Ciudad Habana. Tesis doctoral. La Habana, Cuba; 2010. Disponible en: http://tesis.repo.sld.cu/279/1/Rio_Torres_.pdf

6. VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. Lineamientos de la política económica y social del partido y la revolución, páginas 23 y 24; 2011.
7. Vidal Ledo M, Lemus Lago ER. Docencia de posgrado en la Atención Primaria de Salud (APS) Educ Med Super vol.26 no.24 Ciudad de la Habana oct.-dic. 2012. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400016&nrm=iso
8. Lemus Lago Elia Rosa. Correspondencia entre teoría y práctica de la formación del especialista de medicina general integral. Tesis doctoral. La Habana, Cuba; 2014. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/804/>
9. Urbina Laza O. La Educación de Posgrado en las Universidades Médicas Cubanas. Urbina Laza Omayda. Revista Educación Médica Superior. Vol. 29, Núm.2 (2015): abril- junio disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/420>.
10. Oramas R. Modelo del profesor para los escenarios docentes de la Carrera de Medicina. [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2012.