

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DR. ERNESTO GUEVARA DE LA SERNA
PINAR DEL RÍO

EVENTO UNIVERSIDAD 2018

ENVEJECIMIENTO. SU INCORPORACIÓN AL PROGRAMA DE ESTUDIO
DE LA DISCIPLINA DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL.

Autores: Dra. Gicela Díaz Pita¹, Lic. Elvira María González Fernández², Dra.
Yanin Arteaga Prado³, Dra. Nancy S. Gener Arencibia.⁴

1-Especialista de 2do. Grado en Medicina General Integral, Profesora auxiliar.
MsC Longevidad Satisfactoria. Dpto. MGI-FCM

2-Lic. Biología, Profesora asistente. Dpto. PSCS- UCM

3- Especialista de 2do. Grado en Medicina General Integral, Profesora
asistente. MsC Atención Integral al niño. Dpto. MGI-FCM

4- Especialista de 2do. Grado en Medicina General Integral, Profesora auxiliar.
MsC Educación Médica.

RESUMEN

El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y del desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud. Con el objetivo de incorporar los contenidos de envejecimiento a los programas de estudios de las diferentes asignaturas de la disciplina de medicina general integral, se realiza este estudio analizando los programas de estudio las diferentes asignaturas por unidad temática, sus contenidos y objetivos a fin de distribuir según forma de organización de enseñanza el contenido de envejecimiento, las indicaciones recibidas del nivel central, teniendo en cuenta el año académico en que reciben los contenidos, el perfil del egresado y el encargo social una vez graduado de médico general. Se concluye que el envejecimiento es un problema social, las personas de edad constituyen el grupo etarios de más rápido crecimiento en todo el mundo, este tema debe ser abordado desde los programas de estudios de las asignaturas de la disciplina de medicina general Integral, así responder al perfil del profesional y al encargo social que tiene la universidad.

INTRODUCCIÓN

El actual Plan de estudios de la carrera de Medicina en Cuba es el producto de un proceso en el que se ha ido incrementando el fondo de tiempo destinado a los contenidos vinculados con la Atención Primaria de Salud, escenario en el que se desarrolla el profesional al que responde el perfil de la carrera y que cada vez se extiende a otros confines demostrando la funcionabilidad de éste.¹

Esa evolución constante ha llevado a la reingeniería de la Medicina General Integral que tiene como esencia el reordenamiento y perfeccionamiento de los contenidos vinculados a ella como disciplina principal integradora en los momentos actuales, la cual debe asumir el real protagonismo que le corresponde y que pese a los esfuerzos, aún no se ha logrado el protagonismo con una asignatura representativa en la mayor parte de los semestres, así como tampoco garantiza la integración del conocimiento inter y transdisciplinar.¹

Por estas razones y basados en las actuales tendencias pedagógicas contemporáneas buscamos una relación inter y transdisciplinar en la integración del conocimiento, y una implementación integral de las estrategias curriculares de la carrera de medicina, respetando el compromiso con la ciencia, de desarrollar el pensamiento científico, con un enfoque integrado bio-psico-social, preventivo-curativo-rehabilitatorio en una cimiento clínico-epidemiológico-social con integración básico-clínica-comunitaria.¹

Desde cursos anteriores se ha recibido indicación del nivel central sobre incorporar algunos contenidos a los programas de estudio de la carrera de medicina, analizando los diferentes programas de las asignaturas y observando

en que momento y cómo se pueden ir trabajando los mismos, uno de estos temas es el envejecimiento, como fenómeno social que acontece y afecta las poblaciones en todo el mundo, incluido a Cuba.

En los programas de las diferentes asignaturas de la disciplina de Medicina General Integral, no se aborda en lo particular este contenido, se menciona el programa de atención al adulto mayor como uno de los programas básicos que trabaja el médico de familia en la asignatura Introducción a la MGI.

Teniendo en cuenta la importancia de este tema ya que el país asiste a un marcado envejecimiento poblacional que es el principal reto demográfico que enfrenta, un comportamiento acelerado y que se incrementará en los próximos años. El conocimiento de estos cambios es necesario para abordar la atención médico social al paciente geriátrico independientemente del medio donde la recibe o reside.

La integralidad de la evaluación de la salud en el adulto mayor debe ser asumida por todas las especialidades médicas, con dominio de las opciones de atención que se encuentran disponibles dentro y fuera de la comunidad.

El sistema de cuidados brindados a los adultos mayores se brinda en dependencia de su evaluación de forma institucional y familiar, a esta última hay que preparar y acompañar en estas complejas acciones.

Las acciones intersectoriales y multidisciplinarias dirigidas a este creciente sector poblacional están contenidas en la letra y el espíritu del Lineamiento 144 de la Política económica y social del Partido y la Revolución "*Brindar particular atención al estudio e implementación de estrategias en todos los sectores de la sociedad para enfrentar los elevados niveles de envejecimiento de la población*".²

Atendiendo al perfil del egresado y a que los planes de estudio respondan al encargo social se hace necesario incorporar estos contenidos al programa de estudio de las asignaturas de la disciplina de Medicina General Integral.

DESARROLLO

Debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países. El envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse a ello para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad.³

Por primera vez en la historia, hoy en día la mayoría de las personas pueden esperar vivir hasta los setenta años e incluso más allá. La ampliación de la esperanza de vida brinda una oportunidad importante no solo para las personas mayores y sus familias, sino también para las sociedades en su conjunto.⁴

¿Qué repercusiones tiene el envejecimiento mundial en la salud pública?

Entre 2000 y 2050, la población mundial mayor de 60 años se triplicará y pasará de 600 millones a 2000 millones. La mayor parte de ese aumento se producirá en los países menos desarrollados, donde el número de personas mayores pasará de 400 millones en 2000 al 1,7 millones en 2050.⁵

Ese cambio demográfico tiene varias consecuencias para la salud pública. Gozar de buena salud es fundamental para que las personas mayores mantengan su independencia y puedan tener un lugar en la vida familiar y en su comunidad. Cuidar la salud a lo largo de la vida y prevenir la enfermedad pueden evitar o retrasar la aparición de enfermedades crónicas y no transmisibles, como las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.⁵

Pero esas enfermedades también deben ser detectadas y tratadas a tiempo con el fin de reducir al mínimo sus consecuencias; además, quienes padezcan una enfermedad avanzada necesitarán cuidados y un apoyo adecuados de forma prolongada. El mejor modo de prestar esos servicios es mediante un sistema integral de atención primaria.⁵

La acción de salud pública también puede apoyarse en la capacidad de los mayores. Por ejemplo, la creciente población mundial de personas mayores desempeña un papel fundamental a través del voluntariado, transmitiendo su experiencia y conocimientos, ayudando a sus familias en el cuidado de sus miembros y aumentando su participación en la fuerza de trabajo remunerada.⁵

El envejecimiento no tiene que ir necesariamente acompañado por limitaciones de movilidad y aislamiento social.⁶

Hay que prestar mayor atención al fenómeno de la migración es una de las cambiantes dinámicas sociales que afectan al cuidado y el bienestar de las personas mayores. Dado que las familias son ahora más pequeñas, y que sus miembros más jóvenes se van de casa o se marchan al extranjero, es más frecuente ver a personas mayores que viven solas. Sin embargo, en todo el mundo las personas viven más, y por consiguiente se está prestando mayor atención a la salud y el bienestar de las poblaciones de más edad.⁶

Otros de los artículos revisados, realiza varias interrogantes que tiene que ver con el reto de la formación académica desde la Atención Primaria de Salud y el papel que juegan las universidades en la formación del profesional de la salud:
7,8

¿Cómo formar a los estudiantes en las nuevas situaciones de salud que se presentan? ¿Será necesario adicionar nuevos problemas de salud a los planes

de estudio actuales para alcanzar y mejorar el profesional de la salud del siglo XXI? ¿Cómo realizar discusión clínico familiar en el proceso de enseñanza y aprendizaje en la Atención Primaria de Salud? ¿Cómo lograr que la comunidad se convierta en comunidad docente y la docencia no se circunscriba únicamente al paciente que asiste al Consultorio Médico? ¿Cómo enseñar la atención a la persona sana teniendo en cuenta la edad, el sexo, la familia?

Todo lo planteado anteriormente puede vincularse con los contenidos del envejecimiento, tratado desde las acciones de salud de manera integral que deben realizarse en este escenario.

¿Cómo incorporar el tema de envejecimiento al programa de la disciplina de Medicina General integral?

El tema de envejecimiento se incorporará teniendo en cuenta el programa de las asignaturas por año, el nivel de profundidad según año académico, estará acorde con los objetivos de salida de la asignatura.⁹⁻¹³

Asignatura: **Introducción a la MGI**

Unidad Temática VI. Sistema Nacional de Salud

Contenidos:

Programas de salud priorizados: Materno-Infantil, **Atención al Adulto Mayor**, Enfermedades Transmisibles, Enfermedades No Transmisibles y Atención Integral a la Familia. Propósito y principales acciones.

Generalidades sobre algunos indicadores para medir el estado de salud de la población: Mortalidad General, Mortalidad Infantil, Mortalidad Materna, **Esperanza de Vida** y Calidad de Vida.

Los alumnos del primer año de la carrera de medicina identificará los aspectos más relevantes de este proceso a través del programa de atención al adulto mayor, así como del indicador de la esperanza que vida que mide el estado de salud de la población.

Asignatura: **Promoción de Salud**

Unidad Temática I. Comunidad, familia y promoción de salud

Contenidos:

La familia. Definición. Evolución histórica. Estructura y funciones. Ciclo vital de la familia: definición, etapas, principales eventos. Factores que influyen en el crecimiento.

El crecimiento y desarrollo de la persona sana en la familia

Etapas de contracción y disolución. Crecimiento y desarrollo integral del adulto y su involución con el envejecimiento.

Anciano. Educación para la salud. Sexualidad. Hábitos higiénico-dietéticos. Caracterización del crecimiento y del desarrollo en: Adulto joven, maduro y el anciano.

Unidad Temática III. Áreas de promoción de salud.

Contenidos: Áreas de promoción de salud

Área de Higiene personal y colectiva: Hábitos higiénicos. Medidas sobre la higiene personal. Mensajes básicos a las personas (adulto mayor) sobre la higiene.

Área de Salud sexual: Sexo, sexualidad, y género. Derechos sexuales, Mensajes básicos sobre sexualidad a personas (adulto mayor)

Área de Cultura Física: Actividad física en la comunidad. Cultura física profiláctica en las diferentes del ciclo vital.

Importancia del ejercicio físico sistemático. Mensajes básicos a las personas adultas mayores.

Área de Alimentación: Principios generales de la alimentación en las diferentes etapas de la vida. (la ancianidad). Mensajes básicos a las personas adultas mayores.

Asignatura: **Prevención en Salud.**

Unidad Temática I: La prevención de enfermedades en la Atención Primaria de Salud

Contenidos:

Prevención de enfermedades. Definición. Niveles de prevención.

Identificación de factores de riesgo en personas adultas mayores

Unidad Temática II: Comunicación y Familia

Contenidos:

Principales problemas de salud en las familias. Las crisis de la familia: crisis Normativas y Paranormativas.

Unidad Temática III: Inmunidad e inmunizaciones

Contenido: Esquema nacional de vacunación aplicado en personas adultas mayores.

Asignatura: **Medicina Comunitaria**

Unidad Temática IV: Análisis de la Situación de Salud. Importancia para la identificación de problemas en salud.

Contenidos: Utilizar los datos demográficos de la comunidad que caracterizan a las personas adultas mayores, los factores de riesgo y otros daños a la salud en estos individuos, el validismo y otros datos de interés que definen a la población adulta mayor.

Asignatura: **MGI-5to. Año**

Unidad Temática I: Actividades específicas en Medicina General Integral.

Contenido: Procedimiento para realizar la dispensarización. Control de los grupos dispensariales 3 y 4. Acciones a desarrollar en cada grupo

Unidad Temática IV: Rehabilitación Integral.

Contenido: Evaluación de la capacidad funcional en el adulto mayor.

Con lo expresado anteriormente se justifica la importancia de incorporar los contenidos de este tema para dar una mejor atención a esta población, se hace necesario trabajar en este sentido para lograr que la universidad cumpla con su encargo social.

CONCLUSIONES

El envejecimiento es un problema social las personas de edad constituyen el grupo etarios de más rápido crecimiento en todo el mundo, este tema debe ser abordado desde los programas de estudios de las asignaturas de la disciplina de medicina general Integral, así responder al perfil del profesional y al encargo social que tiene la universidad.

REFEENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de autores. Programa disciplina de Medicina General Integral, propuesta definitiva. La Habana; 2010.
2. Lineamientos del congreso del Partido Comunista de Cuba. La Habana: PCC; 2011.
3. OMS. Temas de Salud. Envejecimiento. [en la Internet] Sep 2015 [citado 2015 diciembre 15]; Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>

4. OMS. Temas de Salud. Envejecimiento. [en la Internet] Sep 2015 [citado 2015 diciembre 15]; Disponible en: <http://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
5. OMS. Temas de Salud. Envejecimiento. ¿Qué repercusiones tiene el envejecimiento mundial en la salud pública? [en la Internet] Sep 2011 [citado 2015 diciembre 15]; Disponible en: <http://www.who.int/topics/ageing/es/>
6. OMS. Innovaciones para un envejecimiento sano: comunicación y cuidados. Boletín de la OMS. [Recopilación de artículos en la Internet] Marzo 2012 [citado 2015 diciembre 15]; 90(3):157-294; Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/12-020312/es/>
7. Lemus Lago ER. El reto estratégico está en la formación. Educ Med Super [revista en la Internet] 2012 [citado 2015 mayo 13];26(4) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
8. Alemañy Pérez EJ, Segredo Pérez AM, Presno Labrador MC, de la Torre Castro GM. Aproximación de la universidad, a la situación de salud de la población y a los servicios de salud en Cuba. Rev Cubana Med Gen Integr [revista en la Internet] 2011 [citado 2014 mayo 13];27(4) Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo>
9. Colectivo de autores. Programa de la Asignatura Introducción a la Medicina general Integral. La Habana; Marzo 2010.
10. Colectivo de autores. Programa de la Asignatura promoción de salud. La Habana.
11. Colectivo de autores. Programa de la Asignatura Prevención en salud. La Habana; Noviembre 2009.
12. Colectivo de autores. Programa de la Asignatura Medicina Comunitaria. La Habana.
13. Colectivo de autores. Programa de la Asignatura Medicina General Integral. La Habana; Marzo 2010.