

La especialización en Medicina General Integral en el marco de las transformaciones del sector salud

VII Taller: La Educación Médica: Retos y perspectivas

La formación de recursos humanos y las transformaciones en el sector salud

Autoras: Magaly Gort Hernández¹, Mayda García Parodis², Sergio Alberto Díaz Cruz,³ Yoslainy Gómez Ortega,⁴ Marieta Venero Gálvez⁵

¹ Especialista de segundo grado en Medicina Interna. Máster en Educación Médica Superior. Profesora Consultante de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Jefe de departamento docente. Sede Universitaria municipal de Ciencias Médicas. Los Palacios. C.e.: mury@infomed.sld.cu.

² Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Profesor asistente de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Vicedirector general municipio Los Palacios. C.e.: maydagarcia@infomed.sld.cu

³ Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Director sectorial municipio Los Palacios. C.e.: saludpalacios@infomed.sld.cu.

⁴ Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. C.e.: yolitag@infomed.sld.cu.

⁵ Especialista de primer grado en Medicina General Integral. Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Directora de policlínico Elena Fernández Castro C.e.: marietav@infomed.sld.cu.

RESUMEN

Introducción: los cambios ocurridos en el estado de salud de la población cubana son expresión de la alta prioridad y los esfuerzos realizados por la Revolución en la esfera social y en la transformación cualitativa del nivel de vida de los ciudadanos.

Objetivo: Mostrar los resultados de la especialización en medicina general integral sobre las transformaciones del sector salud en Los Palacios 2014 - 2016.

Método: investigación aplicada. Métodos teóricos, empíricos, revisión documental para la presentación de resultados. Medidas de resúmenes para datos cualitativos (frecuencia absoluta, relativa porcentual, índice y tasas)

Resultados: las tasas de mortalidad infantil descendieron hasta 0 x 1000 nacidos vivos en los últimos dos años, el bajo peso al nacer disminuyó por debajo del propósito así como la muerte prematura disminuyó en 5 de las 6 causas evaluadas y los focos de aedes aegyptis se redujeron notablemente. En el período solo el 9% de los planteamientos estuvieron relacionados con el médico de familia, incrementándose el nivel de satisfacción de la población. Con la integración docente –asistencial-investigativa se demostró que la especialización en medicina general integral constituyó un eslabón importante para las transformaciones que se llevan a cabo en el sector salud con vistas a incrementar la calidad de vida de la población cubana y la excelencia en los servicios

Palabras clave: especialización, medicina general integral

SUMMARY

Introduction: changes in the state of health of the Cuban population are an expression of the high priority and efforts made by the Revolution in the social sphere and in the qualitative transformation of the standard of living of citizens.

Objective: To show the results of the specialization in comprehensive general medicine on the transformations of the health sector in Los Palacios 2014 - 2016.

Method: applied research. Theoretical, empirical methods, documentary review for the presentation of results. Abstracts measures for qualitative data (absolute frequency, relative percentage, index and rates)

Results: infant mortality rates declined to 0 x 1000 live births in the last two years, low birth weight declined below the target as premature death declined in 5 of the 6 causes evaluated and the outbreaks of aedes aegyptis were Markedly reduced. In the period only 9% of the approaches were related to the family doctor, increasing the level of satisfaction of the population. With the integration of teaching -asistencial-research, it was demonstrated that specialization in comprehensive general medicine was an important link for the transformations carried out in the health sector with a view to increasing the quality of life of the Cuban population and excellence in services

Key words: specialization, comprehensive general medicine

INTRODUCCIÓN

Los cambios ocurridos en el estado de salud de la población cubana son expresión de la alta prioridad y los esfuerzos realizados por la Revolución en la esfera social y en la transformación cualitativa del nivel de vida de los ciudadanos, que han permitido continuar mejorando los principales indicadores de salud manteniéndolos al nivel de los países desarrollados.¹

En las actuales condiciones de desarrollo socioeconómico y de extensión y profundización de la colaboración internacional, se lleva a cabo un proceso de fortalecimiento y perfeccionamiento de la organización económico-social y en particular del Sistema Nacional de Salud.²

Los Programas de la Revolución impactan, de manera especial, en el remozamiento y construcción de nuevos centros asistenciales, en los modernos equipamientos que se instalan, en la elevación del nivel científico de los profesionales y técnicos del sector y en la búsqueda de una atención de excelencia en los servicios médicos.¹

Esta realidad permite plantear nuevas metas que prolonguen la esperanza de vida al nacer de la población cubana, con mayor salud y calidad de vida pues lo esencial es el ser humano el cual tiene la mayor importancia y en el eje de estos acontecimientos se encuentra la Atención Primaria de Salud con todos sus trabajadores dentro de los que destacan los médicos residentes de Medicina General Integral (MGI) como el principal eslabón en la integración de lo docente, lo asistencial y lo investigativo para el logro de las principales transformaciones que se requieren en el sector Salud.³⁻⁵

La Medicina General Integral es la especialidad básica del sistema. Sus posibilidades de abordar el problema salud-enfermedad en las dimensiones que conforman al hombre, la familia y la comunidad, en los aspectos clínicos, epidemiológicos y ambientales, con enfoques y acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación, han sido validados por sus resultados en más de veinte años de práctica asistencial en los más variados escenarios y condiciones de Cuba y el extranjero.⁴

El municipio Los Palacios acumula una vasta experiencia en la formación de residentes en Medicina General Integral (MGI) los cuales constituyen a la vez una fuerza laboral del sector en el territorio.

OBJETIVO: Mostrar los resultados de la especialización de Medicina General Integral (MGI) en el marco de las transformaciones del sector Salud durante el período 2014- 2016.

MÉTODO

Se realizó una investigación aplicada durante la etapa 2014 - 2016, tomando como referente el universo de residentes de la especialidad de medicina general integral del territorio (36) que representaron el 81,8% de la fuerza laboral de los consultorios en el municipio. El estudio tuvo como objetivo mostrar los resultados de la especialización en medicina general integral sobre las transformaciones en el sector salud. 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 el marco de las transformaciones del sector salud en la SUM Los Palacios, y pudiendo determinar las tendencias que el proceso ha tenido a través del tiempo, a nivel nacional, provincial y municipal. Por tanto este método permitió 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, las etapas principales de su desarrollo.
 - Revelar las conexiones históricas fundamentales.
- ❖ *Método lógico:* Que permitió
 - Investigar las leyes generales y esenciales del funcionamiento y desarrollo del objeto (proceso de formación del especialista médico general integral en el marco de las transformaciones del sector salud)
 - 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 con vistas a explicar la realidad

Método sistémico estructural

uctural: Dirigido a modelar el objeto mediante la determinación de sus componentes, así como las relaciones entre ellos.

- 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 del territorio como: balances, análisis de situación de salud del municipio y estadísticas asistenciales. Empleando en su análisis medidas de resúmenes para datos cualitativos (frecuencia absoluta, relativa porcentual, índice y tasas).

RESULTADOS

La docencia de la residencia en MGI en el municipio Los Palacios se ha sustentado sobre la base de la vinculación de los contenidos con los servicios de salud, ya que el escenario de formación es el propio consultorio médico donde labora como profesional el residente y la docencia es por tanto teórico-práctica, cuya máxima expresión es la educación en el trabajo, y así el residente es considerado sujeto y objeto de su propio proceso de formación y a la vez es un recurso humano propio de la prestación del servicio a la población, asumiendo el papel activo para el cual está diseñado.⁶

En este escenario, para el sistema nacional de salud, la integración asistencial-docente-investigativa es el mecanismo de trabajo tradicional que garantiza la simultaneidad de eventos, en función de la elevación de la calidad de la atención de salud, con la investigación de puente en la transferencia de actividad.⁷ Como es conocido en la práctica, la integración se declara como mecanismo pero no siempre funciona en los territorios de esta manera, aunque debemos decir que desde hace varios años el municipio Los Palacios ha dado pasos en este sentido y la integración ha estado representada por 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. Ello ha resultado de gran valor para ir encaminados a la prestación de servicios de calidad y excelencia.

En la tabla 1 se puede apreciar los resultados de impacto de esta fusión (docente/asistencial/investigativa) en algunos programas de salud capitales del territorio.

Tabla 1: Impacto de la residencia de MGI 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 DE BAJO PESO	3,4	5,9	4,2	4,2

Fuente: Registro estadístico municipal de nacidos vivos

Se puede evidenciar como la tasa de mortalidad infantil ha ido disminuyendo hasta concretarse en 0 en los dos últimos años, así como el índice de bajo peso y esto solo ha sido posible con el aporte de los residentes desde los consultorios, que son la principal fuerza laboral de los mismos y que como parte del proceso de transformación se fortalece la

proyección comunitaria, ya que como es conocido la integración conlleva a la comunidad de objetivos que se orientan a la transformación positiva del estado de salud de la población.

Como se ha planteado en el estudio del DrC Nivaldo Linares Pérez¹, los éxitos sociales y en salud de Cuba no los discuten ni los amigos, ni los enemigos. Tampoco hay duda de los grandes esfuerzos del estado cubano y su Sistema Nacional de Salud, por lograr continuas mejoras en materia de salud para toda la población. Son ampliamente conocidos los altos niveles de desarrollo humano, escolarización y esperanza de vida,¹ así como de los logros alcanzados por Cuba en la reducción de la mortalidad infantil, como se aprecia en lo alcanzado por el municipio en los últimos 4 años.

Tabla 2: Impacto de la residencia de MGI en la mortalidad prematura (menos de 75 años) por crónicas no transmisibles.

ENFERMEDADES	2014		2015		2016	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
INFARTO MIOCARDICO AGUDO	4	11,1	1	2,7	3	7,6
TUMOR MALIGNO DE PROSTATA	6	29,8	4	11,1	2	1,2
TUMOR MALIGNO DE MAMA	6	31,3	3	21,9	0	0
TUMOR MALIGNO CERVICOUTERINO	1	5,2	3	21,9	1	6,2
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR	16	40,7	12	28,0	2	5,1
DIABETES MELLITUS	1	2,5	4	16,7	0	0

Fuente: Registro estadístico municipal

El incremento de la esperanza de vida es uno de los objetivos del milenio y paso esencial para las transformaciones del sector salud sobre todo en una población envejecida como la cubana, es por esto que elevar la calidad de la atención al adulto mayor, perfeccionando el modelo tecnológico, organizacional y de gestión clínica contribuirá a que disminuya la mortalidad prematura como ha ido ocurriendo en el territorio, donde se puede apreciar que en

2016 el municipio disminuye en 5 de las 6 causas seleccionadas de mortalidad prematura gracias a la integración docencia/asistencia, donde los residentes han jugado el papel principal desde el consultorio médico, realizando actividades de promoción sobre hábitos y estilos de vida, pesquisa activa a grupos de riesgo, tratando y rehabilitando con la calidad requerida y pensamiento científico a personas enfermas y discapacitadas entre otras acciones de salud dentro de la atención médica.⁸

Según Gallardo Sánchez y otros⁸, la atención médica es una función de la salud pública y está concebida como un conjunto de acciones integrales, preventivo-curativas y de rehabilitación que se realizan sobre las personas para la protección de su salud. Las actividades del equipo básico de salud son organizadas tanto en consulta como en terreno, desarrollando el ingreso en el hogar, realizando la guardia médica, interconsultas y otras actividades en el policlínico, lo que les permite elevar el estado de salud de la población bajo su radio de acción.

Tabla 3: Impacto de la residencia de MGI en la vigilancia epidemiológica. Infestación por aedes aegyptis

CONSEJO POPULAR	2014 FOCOS	2015 FOCOS	2016 FOCOS
CONSEJO POPULAR NORTE	11	10	2
CONSEJO POPULAR SUR	11	1	1
CONSEJO POPULAR PASO QUEMADO	1	6	4
CONSEJO POPULAR ENTRONQUE PALACIOS	1	-	0
CONSEJO POPULAR SAN DIEGO	-	-	1
CONSEJO POPULAR SIERRA MAESTRA	1	-	-
TOTAL	26	17	8

Fuente: Registro estadístico de la UMHE

Una de las transformaciones esenciales del sistema de salud lo es la vigilancia epidemiológica.

El entorno higiénico epidemiológico en el ámbito nacional e internacional ha continuado siendo una amenaza, y aún cuando las afecciones infectocontagiosas han dejado de constituir un problema de salud, la vigilancia y la preparación para el enfrentamiento de las enfermedades emergentes y reemergentes continúan siendo una prioridad, dado el incremento importante del intercambio de cubanos trabajando en países con enfermedades exóticas y la llegada a Cuba y el asentamiento de extranjeros procedentes de esas mismas

áreas; así mismo, el control de vectores transmisibles de enfermedades como el mosquito *aedes aegyptis*, constituye una amenaza constante, esto hace que todos los esfuerzos y propósitos de las estrategias de control no se depriman, ganen en perfección y sean encaminados a un control integrado que nos permita mantener los índices de infestación por esta especie en niveles que no constituyan riesgos para la salud.⁹

En la tabla 3 se puede evidenciar que los focos de infestación fueron disminuyendo y se puede resaltar que en el 2016 los 8 focos encontrados (100%), fueron en larvitrapas colocadas para este propósito. Lo logrado ha sido posible gracias al desarrollo y consolidación de estrategias de participación comunitaria, así como que se ha ido desarrollando en el territorio una real intersectorialidad que ha permitido el enfrentamiento del problema de los vectores con sostenibilidad fortaleciendo cada día más la integración del trabajo de control de vectores a la Atención Primaria de Salud y al Equipo Básico de Salud, donde destaca el papel primordial del residente de MGI.

Tabla 4: Preparación del claustro.

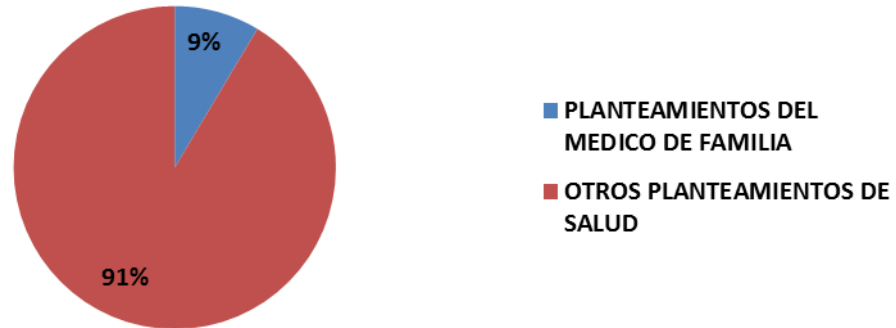
CLAUSTRO N = 26	N	%
MASTER	13	50,0
ESP. 2DO GRADO	De 22/2	9,0
PIRÁMIDE DOCENTE		
AUXILIARES	2	7,6
ASISTENTES	10	38,4
INSTRUCTORES	14	53,8

Fuente: Expedientes docentes

La aplicación de estos nuevos conceptos en la formación de los recursos humanos y el traslado de los escenarios docentes hacia la APS y el consultorio médico, necesita de un claustro preparado y con una visión de integración de lo asistencial/docente/investigativo.

En la tabla 4 se puede visualizar que aunque queda por trabajar en la proyección de grado científico, el 50% de los profesores son máster, el 9% especialistas de 2do grado y se cuenta con una pirámide docente que se ha ido consolidando hacia categorías superiores reafirmando el trabajo metodológico como vía principal en la preparación de los docentes.¹⁰

Gráfico1: Planteamientos en asambleas de rendición de cuenta 2015/2016



Aunque aún queda mucho por trabajar en la satisfacción de la población , se puede apreciar en el gráfico 1 que solo el 9% de los planteamientos se relacionaron con el médico de familia, la mayoría subjetivos y referidos al cambio frecuente del médico del consultorio debido sobre todo a compromisos internacionales asumidos por el sector salud, por lo que se está abogando en el municipio por el rescate de los conceptos fundacionales de la medicina familiar, donde la historia clínica juegue el papel esencial para el que fue diseñada, porque podrán no estar en un momento dado todos los médicos que atendieron el paciente, pero si existe un pensamiento científico y coherente lo acontecido con el mismo quedará registrado en la historia clínica.

CONCLUSIONES

La especialización en Medicina General Integral ha representado un eslabón fundamental en el marco de las transformaciones del sector salud en el territorio palaceño, donde destacan los logros alcanzados a través de la fusión asistencia-docencia-investigación en el sistema, en mortalidad infantil, muerte prematura, vigilancia epidemiológica, satisfacción de la población, lo que ha elevado su potencialidad en la formación de profesionales y técnicos con la calidad humana, revolucionaria y científica que necesita el proyecto cubano.

REFERENCIAS

1. Linares Pérez Nivaldo. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2015 Mar [citado 2017 Mayo 17]; 41(1): . Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000100009&lng=es.
2. Barbón Pérez OG, Cepeda Astudillo L, Garcés Viteri L, Romero Rojas HH. El pensamiento educativo de Fidel Castro Ruz como formador de valores internacionalistas en los profesionales de la salud. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 May 18];31(1):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1054>
3. 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>.
4. Pla-García A, Nieves-Sardiñas B, Barreto-Landa D. Comportamiento del Programa de Medicina Familiar en el Municipio Jovellanos. 2013. **Revista Médica Electrónica** [revista en Internet]. 2014 [citado 2017 May 18]; 36(6):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1138>.
5. Noriega Bravo Vivian de las Mercedes. Otra mirada al tema de las investigaciones en sistemas y servicios de salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2005 Dic [citado 2017 Mayo 18]; 21(5-6): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252005000500020&lng=es.
6. 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>
7. Vialart Vidal MN, Rodríguez López. El, Véliz Martínez PL, Suárez Cabrera A, Morales Cordovés E, Zelada Pérez Md, Pérez Morales K, et al. Tendencias actuales de programas de estudio de pregrado y posgrado con orientación a la Atención Primaria de la Salud. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2016 [citado 2017 May 17];30(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/839>
8. Gallardo Sánchez Y, García Rodríguez E, Rodríguez Noguera Y, Gallardo Arzuaga R, Aguilar Aguilar L. Impacto de la medicina familiar en la provincia de Granma, Cuba: actualización con datos de 2012. Medwave [Internet]. 2013[citado 04 Feb 2014]; 13(11): e5865. Disponible en: www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Enfoques/SaludFamiliar/5865
9. León Cabrera Pablo, García Milián Ana Julia, Segredo Pérez Alina María, Galindo Reymod Kenia. Vigilancia en salud en los programas de formación de pregrado y posgrado del médico cubano. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2015 Abr [citado

2017 Mayo 17]; 53(1): Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032015000100010&lng=es.

10. Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable 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>.