

SECTORIAL MUNICIPAL DE SALUD
PLACETAS, VILLA CLARA

EXPERIENCIA PEDAGÓGICA SOBRE LOS TRABAJOS DE TERMINACIÓN
DE LA ESPECIALIDAD EN MEDICINA GENERAL INTEGRAL

Por:

Dr. Erick Eirin Rey¹, Dr. Carlos Castellanos Oñate², Dra. Eleana Pérez Pérez³, Dr. Eddy Pedraza Ginoris⁴, Dra. Ana Luisa Castañeira García³ y Dr. Ángel Miguel Álvarez Donis⁴

1. Especialista de I Grado en Medicina General Integral.
2. Especialista de I Grado en Pediatría. Master en Atención Primaria de Salud. Asistente del Dpto. de Medicina General Integral.
3. Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor del Dpto. de Medicina General Integral.
4. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Master en Atención Primaria de Salud. Instructor del Dpto. de Medicina General Integral.

Resumen

Introducción: Los médicos en régimen de residencia están en la obligación de realizar una investigación sobre un tema de la especialidad para adquirir experiencia en esta tarea y resolver problemas de salud a la población con la calidad requerida. **Métodos:** Se realizó una intervención pedagógica del tipo investigación-acción en sus cuatro etapas, con el propósito de capacitar recursos humanos de salud en Metodología de la Investigación y mejorar la calidad del Trabajo de Terminación de la Especialidad en Medicina General Integral en el municipio de Placetatas. **Resultados:** Fue evidente, al inicio, el desconocimiento de profesores y residentes sobre el tema, y se detectó que los cursos de capacitación municipales no incluían esta disciplina. Tras la intervención, los implicados poseen mejor nivel de conocimientos y refieren satisfacción respecto a los temas impartidos; los vicedirectores docentes (peritos) perfeccionaron sus conocimientos y se perfilaron gerencialmente. Asimismo, se obtuvieron mejores resultados en los Trabajos de Terminación de la Especialidad. **Conclusión:** La intervención pedagógica fue válida y está avalada por la evaluación de los resultados, entre los que se destacan la satisfacción de profesores y alumnos, y la calidad de las tesis de grado.

Descriptor DeCS:

MEDICOS DE FAMILIA/educación

Subject headings:

PHYSICIANS, FAMILY/education

Introducción

Todos los médicos y estomatólogos en régimen de residencia tienen que realizar, durante el tiempo señalado para sus estudios, un trabajo de investigación sobre un tema de la especialidad que cursa, con el fin de adquirir experiencia en este tipo de tarea y profundizar en el método para realizar una investigación científica.

El conocimiento no surge de forma espontánea, sino que se adquiere; el residente debe, por tanto, apropiarse de un método, o sea, de una regulación de las acciones mediante la cual la producción del conocimiento no quede subordinada a los caprichos de la espontaneidad, sino que pueda ser planificada y controlada, y que se convierta en una verdadera actividad¹.

La investigación, en particular la que realizamos en el campo de las ciencias médicas, es una esfera del quehacer científico organizada y dirigida a la solución de problemas, simples o complejos, pero que en todos los casos es una actividad científica que se organiza en varias etapas, incluye tanto el conocimiento teórico como empírico, y comprende desde la adquisición de nuevos conocimientos científicos hasta la detección y solución de problemas².

El Trabajo de Terminación de la Especialidad (TTE) constituye el medio fundamental para la formación y el control de la adquisición, de forma sistemática, del método científico considerado como herramienta de trabajo de los futuros especialistas en el campo de la asistencia y la investigación. El médico residente debe presentar, en el curso de su especialización, el informe que contiene el proyecto de investigación, y debe concluir sus estudios, entre otros aspectos, con la entrega y aprobación del informe final de la investigación¹. En el TTE se darán a conocer los resultados, con el fin de contribuir a incrementar el conocimiento actual sobre el tema de estudio o ayudar a la solución de problemas que motivaron la investigación². Cada uno de estos documentos se confecciona en momentos diferentes durante el proceso de formación del especializado. Aparejado al monitoreo y control del proceso, resulta clave tener un adecuado nivel de competencia en aspectos básicos de la metodología¹.

A los investigadores que están iniciándose en estas actividades se les aconseja someter el protocolo a personas con mayor experiencia en el tema y en la elaboración de proyectos, a fin de que sus opiniones contribuyan a precisar lo que se desea exponer y realizar².

En el municipio de Placetas, en el curso 1996-1997, tres residentes resultaron suspensos en el examen estatal por el acápite TTE, y al realizar el análisis problémico se destacaron como causas: el poco conocimiento o desactualización de profesores (tutores o asesores) sobre el tema, la no sistematicidad del curso de Metodología de la Investigación para los residentes, y el poco control del proceso en una de las unidades, por lo que se diseñó esta investigación con el propósito de dar salida a necesidades de aprendizaje de profesores, alumnos y peritos, y lograr mayor calidad en la gestión docente y del TTE.

Métodos

Se realizó una investigación-acción en la esfera pedagógica de posgrado con enfoque cuantitativo, y el propósito esencial de elevar la calidad de los TTE de Medicina General Integral (MGI) en el municipio de Placetas a partir del curso 1997-1998 para que peritos, profesores y residentes puedan perfeccionar sus conocimientos respecto a Metodología de la Investigación. De este modo se perfiló gerencialmente el proceso. Los Vicedirectores Docentes de la Atención Primaria de Salud (APS) del municipio funcionaron como peritos según designación del director municipal de salud y del presidente del Consejo Científico Municipal, quienes funcionaron como expertos. Se trabajó con la totalidad de residentes de tercer año de la especialidad de MGI y sus tutores en los cursos escolares 1997-1998, 1998-1999 y 1999-2000, lo que conformó un muestreo no probabilístico a conveniencia.

La intervención transitó por cuatro fases que partió inicialmente de los siguientes requisitos:

- Constitución del grupo.
- Identificación participativa del área problémica.

FASE 1 Diagnóstico: Consideró las siguientes acciones:

- Evaluación del contexto.
- Trabajo de campo.
- Análisis e interpretación de los datos.
- Discusión grupal de los resultados y conclusiones.

FASE 2 Diseño del plan de acción participativamente.

FASE 3 Acción (Ejecución del plan o intervención).

FASE 4 Evaluación de la intervención .

Resultado de los exámenes estatales (TTE) y de las encuestas de satisfacción a profesores y residentes capacitados.

Se realizó una revisión documental que consistió en el análisis de las actas de examen estatal de los expedientes laborales de los cursos 1997-1998, 1998-1999 y 1999-2000 para evaluar el impacto de la investigación en la calidad del TTE.

Resultados

En la fase 1 se consideraron los tres residentes de la especialidad de MGI pertenecientes al Policlínico Docente Sur de Placetas que no aprobaron el TTE en el examen estatal del curso escolar 1997-1998 (20 % del total), resultado que motivó esta investigación. Al analizar el contexto según el análisis problémico, se detectó desactualización y desconocimiento de los profesores en aspectos básicos de la Metodología de la Investigación; igual deficiencia fue diagnosticada en los residentes. También se comprobó poca gestión del proceso por parte del Consejo Científico, las Comisiones Científicas de las áreas y de los Vicedirectores de Docencia e Investigación. Cuando se revisó el Plan de Superación Municipal en los últimos cinco años, se evidenció que la Metodología de la Investigación no integró dicho plan (Anexo 1).

En la fase 2 se diseñó un plan de acción de forma participativa que consistió en las siguientes tareas (Anexo 2):

- Se perfeccionó el conocimiento de los peritos sobre la Metodología de Investigación (Vicedirectores de Docencia e Investigación de las unidades de APS y Vicedirector Docente Municipal) para que funcionaran como Tribunal Oponente Municipal, y que éste, a su vez, detectara las deficiencias oportunamente, según rendiciones de cuentas periódicas.
- Se incluyó en la Cátedra de Metodología de la Investigación del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara a uno de los peritos, el que a su vez funcionó como facilitador en el municipio y retroalimentó sistemáticamente al resto de los miembros del Tribunal Municipal.
- Se estableció el curso municipal de Metodología de la Investigación, dirigido fundamentalmente a profesores de la APS, el cual fue impartido por los peritos, quienes se actualizan permanentemente en la disciplina.
- Se priorizó la matrícula al curso según las necesidades de aprendizaje de tutores y asesores.
- Se monitoreó y controló la matrícula de residentes al curso municipal (actividad curricular).
- Se sistematizó el cumplimiento de la Resolución Ministerial No. 26 sobre TTE y sus artículos 60 al 63, 96, 98 y 106 respecto a la asignación del tutor y asesor (es) del TTE, así como a la responsabilidad de los primeros en la actividad , entre las principales acciones.
- Se estableció un calendario para las rendiciones de cuentas periódicas sobre el TTE al tribunal municipal, y se priorizó este orden: tercero, segundo y primer años de la residencia, respectivamente.

La fase 3 (la acción) transcurrió según se programó en el Plan de Acción y se cumplieron todas las tareas planificadas. Según criterios de las evaluaciones del curso municipal de Metodología de la Investigación; el mismo se ejecutó satisfactoriamente; de igual forma fueron evaluados los participantes.

La fase 4, que correspondió a la evaluación de la intervención, tuvo dos momentos: uno dirigido a los especialistas (profesores) y otro dirigido a los residentes, mediante la aplicación de encuestas (Anexos 3 y 4) donde expresaron buen grado de satisfacción con el curso

recibido, y refirieron sentirse capacitados en la materia. Asimismo, expresaron la utilidad del monitoreo y control del proceso del TTE.

Para evaluar la repercusión de esta investigación en la calidad del TTE, se realizó una revisión documental que consistió en analizar las actas de exámenes estatales de los cursos 1997-1998 al 2000 contenidos en los expedientes laborales, y se evidenció que tras la aplicación del Plan de Acción las calificaciones se distribuyeron esencialmente entre MB y B, y desde entonces no han existido suspensos por esta causa (tabla).

Curso	Total de Residentes	Evaluaciones (TTE)				
		E	MB	B	R	M
1997-1998	15	2	4	6	0	3
1998-1999	13	0	7	6	0	0
1999-2000	17	2	10	5	0	0
TOTAL	45	4	21	17	0	3

Fuente: Actas de examen estatal del expediente laboral.
Departamento de personal. Policlínicos Docentes Sur y Norte.

Discusión

Al comenzar el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia en Cuba, en La Habana (Lawton, 1984)³, se partía del criterio de que la experiencia pedagógica de profesores en la Atención Primaria de Salud era empírica⁴; por ello, comienzan a desarrollarse programas de superación en este sentido⁵ que incluyen primordialmente las investigaciones en este nivel de atención de salud, que se particularizan en la confección del Trabajo de Terminación de la Especialidad (TTE), con el objetivo de lograr una formación integral de profesionales que investiguen según las necesidades de salud de la población^{6,7}. Durante estos años se ha perfilado gerencialmente el proceso y se sientan las bases para su garantía, como consta en la Carpeta Metodológica de la APS y Medicina Familiar, que concibe como uno de los requisitos para la acreditación docente del policlínico el definir sus líneas de investigación y orientar los TTE de sus residentes según éstas, y como aspectos fundamentales para evaluar a los profesores (trabajo científico-técnico), los resultados obtenidos como tutor/asesor de TTE⁸.

Han surgido dificultades y muchas se han resuelto, y ya en el camino de la excelencia en la docencia se impone elevar la calidad del TTE con un enfoque metodológico sistémico⁹, por lo que se trabajó en el aspecto ESTRUCTURA mediante la capacitación de recursos humanos en Metodología de la Investigación Científica, en el contexto PROCESO se interviene con un Plan de Acción, y se evaluaron RESULTADOS, los cuales fueron satisfactorios. Recordamos una premisa validada por otros autores¹⁰⁻¹³: la integración docencia-asistencia e investigación (IDAI) es un proceso interactivo entre profesores y educandos que se desarrolla en los servicios de salud interactuando en la sociedad¹³.

La sociedad contemporánea requiere de cambios en los sistemas de salud en concordancia con las necesidades de la comunidad⁹, lo que promueve la formación de un personal de nuevo tipo, el paradigma social¹⁴⁻¹⁷, clave en la APS. Recientes investigaciones otorgan una importancia creciente a la necesidad de elevar la calidad de la enseñanza y la investigación^{10,15}. En estos aspectos se trabaja en el territorio en el contexto de la Educación Médica de Posgrado; muestra de ello son los resultados de esta investigación-acción, que logró transformar la realidad para guiar científicamente la práctica. Al realizar la evaluación de los resultados se concluye que la experiencia pedagógica municipal fue válida porque contribuyó al perfeccionamiento de los recursos humanos sobre Metodología de la Investigación en el territorio. Esto se asoció a la obtención de mejores resultados en el examen estatal de la residencia respecto a la terminación de trabajo para la especialidad, y gerencialmente instauró mecanismos de monitoreo y control del ejercicio docente.

Summary

Introduction: Physicians in residency period must carry out investigations on a subject of this specialty to get experience on this task and to solve health problems in the population with optimal quality. **Methods:** A pedagogical intervention of the investigation-action type in its four steps was used to qualify health human resources in Investigation Methodology and to improve quality of Final Works of the Specialty of All-around General Medicine in Placetás municipality. **Results:** At the beginning, the ignorance of professors and residents on this topic was obvious, and it was found that municipal qualification courses did not include this discipline. After intervention, those who participated, acquired a higher level of Knowledge and were satisfied with the analyzed topics; teaching vice-directors (experts) improved their Knowledge and management profile. Better results were also obtained in final works of the Specialty. **Conclusion:** The pedagogical intervention was useful and it was supported by the assessment of the results; among them, professor and student satisfaction and quality of diploma theses.

Referencias bibliográficas

1. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Orientaciones generales para la confección de los Trabajos de Terminación de la Residencia. La Habana;1988.
2. Feal Cañizares P, Batista Molines R. Metodología de la investigación en APS. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral Vol 1. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. p. 343-53.
3. Lemus Lago ER, Borroto Cruz R. Atención primaria de salud, medicina familiar y médicos de la familia. Vol 1. En: Álvarez Sintés R. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2001. p. 9.
4. Prieto Márquez G, Ernand Fehz R. Superación Pedagógica de Grupo Básico de Trabajo en APS: una reflexión socio filosófica. Rev Cubana Educ Med Sup 1998;12(1):13-20.
5. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Modelo de Calificación de Formación Ocupacional en MGI. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1984.
6. Cuba: Ministerio de Salud Pública . Programa de Trabajo del Médico y la Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital. La Habana; 1988.
7. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Regulaciones de la Educación de Postgrado de la República de Cuba; 1996.
8. Cuba: Ministerio de Salud Pública. Carpeta metodológica de Atención Primaria de Salud y Medicina Familiar. VII Reunión Metodológica del MINSAP; [s.a].
9. Gilmore CM, Moraes Novaes H. Manual de Gerencia de calidad. Washington: OPS/OMS; 1996:51-52. Serie HSP-UNIC\Manuales operativos Paltex.
10. Sales Perca RM. La calidad en el desarrollo profesoral: avances y desafíos. Rev Cubana Educ Med Sup 2000;14(2):136-47.
11. Albornoz O. La calidad de la educación superior. La cuestión de la productividad, rendimiento y competitividad académica del personal docente y de instituciones en América Latina y el Caribe. Documento de trabajo. Comisión 2. Conferencia regional sobre Políticas para la transformación de la Educación Superior. La Habana: CRESALC, UNESCO-MES; 1996.
12. Arteaga Herrera JJ, Chávez Lazo E. Integración docente-asistencial e investigativa (IDAI). Rev Cubana Educ Med Sup 2000;14(2):184-95.
13. Lage Dávila A. La investigación en salud como elemento integrador entre la Universidad y los Servicios de Salud. Rev Cubana Educ Med Sup 1995;9(1-2):24-29.
14. Ilizastigo Dupuy F. El método clínico: muerte y resurrección. Rev Cubana Educ Med Sup 2000;14(2):109-27.
15. Banco Mundial. La enseñanza superior. Las lecciones derivadas de la transformación. Washington, DC: Banco Mundial; 1995.
16. Cuba: Ministerio de Salud Pública. Plan de acción para elevar la calidad de los recursos humanos en salud. Anexo. Resol. Ministerial No. 142. La Habana: MINSAP; 1996.

17. Cañizares Luna O, Saraza Muñoz N. Un paradigma sociocubano: Un reto a la enseñanza de Anatomía. Rev Cubana Educ Med Sup 2000;14(2):148-54.

Anexo 1 Resultado del contexto (Fase 1).

- La quinta parte de los residentes (20 %) resultaron suspensos por el TTE en el curso 1997-1998.
- Desactualización y desconocimiento de profesores (tutores y asesores) en aspectos básicos de la Metodología de la Investigación.
- Desconocimiento de estos aspectos por los residentes.
- Poca gestión del proceso por parte del Consejo Científico, las Comisiones Científicas de las áreas y los Vicedirectores de docencia e investigación.
- Impacto nulo de la Metodología de la Investigación en los planes de capacitación municipal.

Anexo 2 Tareas básicas del Plan de Acción (Fase 2).

- Perfeccionar a los peritos (Tribunal Oponente Municipal)
- Insertarse en la Cátedra de Metodología de la Investigación del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Villa Clara.
- Establecer el curso municipal de Metodología de la Investigación a profesores de la Atención Primaria de Salud.
- Priorizar la matrícula al curso (mediante la identificación de necesidades de aprendizaje en profesores: tutores y asesores).
- Se sistematizó el cumplimiento de la Resolución Ministerial No. 26 artículos No. 60 al 63, 96, 98 y 106 respecto a la asignación del tutor y el asesor del TTE, así como la responsabilidad de los primeros en la actividad.
- Monitorear y controlar la matrícula de residentes al curso municipal (actividad curricular).
- Establecer un calendario de las rendiciones de cuentas periódicas del TTE al tribunal municipal, y priorizar este orden : tercero, segundo y primer años de la residencia.

Anexo 3 Resultados de las encuestas a profesores capacitados (tutores y asesores).

- Refieren que el curso los capacitó en los aspectos básicos de Metodología de la Investigación.
- Se sienten satisfechos con los temas seleccionados para estructurar el curso.

Anexo 4 Resultados de las encuestas a los residentes de la especialidad.

- Refieren haber aprendido los elementos básicos necesarios para el ejercicio docente.
- Se sienten satisfechos de haber matriculado en el curso municipal de Metodología de la Investigación.
- Expresan la utilidad que tiene para el desenvolvimiento del proceso el monitoreo y control.

