

XXII Jornada Científica Provincial de Medicina Familiar MEDFAMILIARHLG, 2024

Formación del médico general para la labor preventiva con el adulto mayor

Niursy Bravo Hernández e-mail: mariselal@infomed.sld.cu

Reinaldo Elias Sierra

Melany Noa Pelegrin

RESUMEN

Introducción: La atención médica integral al adulto mayor es una exigencia profesional para el médico general integral. Objetivo: validar una metodología dirigida a la preparación del residente de Medicina General Integral en la labor preventiva educativa con el adulto mayor. Métodos: se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y transversal en el Centro de estudios de educación adscrito a la Universidad de Guantánamo, durante el curso académico 2023. Se diseñó una metodología para la preparación del residente de Medicina General Integral en la labor preventiva educativa con el adulto mayor, que se sustentó en el diagnóstico de este tipo de preparación mediante encuestas a 21 residentes de la policlínica Omar Ranedo de Guantánamo, seleccionados por muestreo aleatorio de un universo estuvo constituido por 36 residentes, y se evaluó teóricamente su viabilidad con la opinión de 10 profesores, de los 20 disponibles de esta especialidad. Resultados: El 76 % de los residentes se manifiesta la necesidad de la preparación en la labor preventiva educativa al adulto mayor. Se presentó el diseño y la valoración teórica de la viabilidad de la metodología

de preparación a los médicos residentes de Medicina general integral en la labor preventiva educativa con el adulto mayor. Conclusiones: Se diseñó una metodología cuya validación por especialistas indica su viabilidad para contribuir a cambios favorables en la actuación del residente para esta finalidad.

Palabras claves: Adulto mayor; labor preventiva educativa; atención primaria de salud.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, en el mundo la atención a las personas de 60 o más años de edad (adulto mayor) es una exigencia social para los profesionales de la salud, pues se estima que en el 2025 el porcentaje de estas represente el 25% de la población, y se incrementa a un 34% en 2050. ⁽¹⁾ Esta problemática también se manifiesta en Cuba, donde el 19,4% de la población se encuentra en este rango de edad. ^(2, 3)

El estudio de la atención a la salud del anciano se comprende por los numerosos artículos publicados sobre el tema ^(4, 5, 6), en los que se connota la necesidad de la preparación del médico general para la atención médica integral a la persona adulta mayor. Lo anterior expresa la motivación de los líderes de salud cubanos por asegurar la calidad de la atención médica a estas personas, y porque se estimula la preparación del médico general para que logren un desempeño competente en la realización de acciones promotoras de salud, preventivas de enfermedades y su terapéutica, así como la rehabilitación del adulto mayor. ^(7, 8, 9)

En este ámbito, desde la revisión de los documentos rectores de la formación del residente de MGI, ⁽¹⁰⁾ reconocen la carencia de una organización metodológica que favorezca la dirección de un proceso de enseñanza aprendizaje (PEA) encaminado a

mejorar su desempeño profesional en la labor preventiva educativa con el adulto mayor (LPAM) a nivel de la atención primaria de salud (APS).

En esta dirección adquiere pertinencia social la necesidad de la preparación para la LPAM teniendo en cuenta la necesidad de asegurar desde la APS la atención médica integral al adulto mayor. Por lo expresado con anterioridad el objetivo de este artículo es validar una metodología dirigida a la preparación del residente de MGI en la LPAM.

DISEÑO METODOLÓGICO

Durante el año 2022 se realizó un estudio descriptivo y prospectivo en la policlínica Omar Ranedo adscrita a la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo durante el curso académico 2023. Participaron todos los residentes del tercer año académico de la especialidad MGI ($n = 36$), los que mediante una encuesta realizaron su autoevaluación respecto a su preparación para desarrollar la labor preventiva con el adulto mayor.

Posteriormente se diseñó una metodología dirigida a mejorar su preparación para LPAM, cuya viabilidad se valoró con el criterio de 10 profesores especialistas en MGI, seleccionados al azar de un total de 20 disponibles, los que se caracterizaron por una experiencia en la actividad asistencial, docente e investigativa de $18,2 \pm 4,5$ años, criterios recogidos mediante una encuesta en la que para opinar sobre cada indicador utilizaron las siguientes categorías: muy de acuerdo, de acuerdo, medianamente de acuerdo.

En ambas encuestas, las opiniones se recogieron en una escala cualitativa dicotómica (respuestas sí o no), y los resultados fueron resumidos mediante el análisis de las frecuencias absolutas y el cálculo de porcentajes. Se presupuso que la metodología era

viable para su implementación en la práctica pedagógica cuando el 80% de los profesores evaluaron cada indicador en las escalas muy de acuerdo o de acuerdo.

Se emplearon los siguientes métodos teóricos (inductivo – deductivo, analítico-sintético, sistémico-estructural-funcional), empíricos (encuesta, análisis de documentos) y matemático-estadístico (cálculo de porcentajes).

El estudio fue aprobado por el consejo científico y el comité de ética de la policlínica. A los estudiantes y profesores se les solicitó su consentimiento informado para participar en la investigación, y en esta se asumieron las exigencias éticas de la declaración de Helsinki.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La tabla 1 revela los resultados del diagnóstico de la preparación para desarrollar la LPAM de acuerdo con las exigencias del programa de la especialidad en MGI. Los resultados revelan que en el mayor por ciento de los residentes manifiestan la necesidad y demandan de la preparación para este tipo de labor, lo que sustenta la pertinencia social del diseño de una metodología de preparación a los médicos residentes MGI en la labor preventiva educativa con el adulto mayor.

Por lo anterior se diseñó una metodología de preparación a los médicos residentes MGI en la LPAM. En armonía con otros investigadores, ^(11, 12) la metodología como producto científico se asumió como una secuencia sistémica de métodos, acciones o procedimientos integrados, organizadas en etapas con el objetivo de transformar el objeto de investigación, desde el estado inicial al estado deseado.

Tabla 1. Opiniones de los residentes respecto a la preparación para desarrollar la labor preventiva con el adulto mayor en la atención primaria de salud

Opiniones de los estudiantes sobre la labor	Posibles respuestas
---	---------------------

preventiva con el adulto mayor (LPAM)	Si		En alguna medida		No	
	n	%	n	%	n	%
Preparado para realizarla	8	38.0	8	38.0	5	23.8
Es importante para su actuación profesional	9	42.8	9	42.8	3	14.2
Es suficiente el contenido recibido para LPAM	6	28.5	2	9.5	13	61.9
Se requiere fortalecer su enseñanza	21	100	0	0	0	0
En su formación se entrena para ello de modo suficiente	6	28.5	2	9.5	13	61.9
Es necesaria la preparación en la educación en el trabajo	19	90.4	2	9.5	0	0

La metodología propuesta se estructuró en etapas con sus respectivas acciones o procedimientos, los métodos, medios y técnicas, y condiciones. A continuación, se ofrecen los componentes estructurales de la propuesta:

a) Objetivo general: Preparar al médico residente de la especialidad de MGI en la LPAM.

b) Fundamentación: Desde el punto de vista gnoseológico y metodológico, se sustenta en el método materialista-dialéctico del conocimiento, pues se diagnosticaron las opiniones de estos residentes respecto a su preparación para LPAM y se reflexionó sobre la evolución del proceso de su preparación para esta finalidad. En su elaboración se consideró desde la teoría histórico-cultural de L. S. Vigotsky (1896-1934) y sus seguidores, ⁽¹³⁾ la necesidad de formar al médico general mediante la actividad en unidad con la comunicación, y la atención diferenciada de sus necesidades educativas.

Además se ponderó la importancia de la actividad académica desde la educación en el trabajo y la unidad de lo cognitivo y lo afectivo en la personalidad, de modo que los saberes adquieran significados desde la interacción protagónica del educando

(residente de MGI) con el adulto mayor y, logre el desarrollo de competencias profesionales.

Todo lo expuesto con anterioridad permitió considerar la preparación del residente para la LPAM como el resultado de un proceso de mejoramiento personal y profesional mediante la interactividad con este como sujeto de su actuación, concebido como ser biopsicosocial en su contexto familiar y comunitario, apoyado en los saberes académicos, procedimentales y actitudinales aprendidos para la realización de acciones promotoras de salud, preventivas de enfermedades y su terapéutica, así como la rehabilitación del adulto mayor.

En la metodología propuesta, en correspondencia con otros investigadores, la educación y la enseñanza se conciben en interdependencia, mediante la relación dinámica entre todos los componentes personales y no personales del PEA en el que los objetivos del programa de la especialidad MGI se asumen como componente rector, el cumplimiento de los principios didácticos de este con carácter desarrollador, en estrecho vínculo con el resto de las actividades docentes y extra docentes que realizan en correspondencia con las funciones profesionales que le corresponden: función asistencial, educativa, investigativa y administrativa.

De acuerdo con el contenido de la metodología, la preparación del residente se desarrolla teniendo en cuenta una derivación lógica desde los diferentes niveles de organización del proceso formativo: talleres de actualización, discusión grupal, educación en el trabajo, trabajo independiente, entre otros, donde queda declarado el qué, cómo y para qué de la enseñanza y el aprendizaje, de manera que el educando pueda orientar y reorientar su aprendizaje.

La metodología como proceso comprende tres etapas (tabla 2, 3 y 4):

I. Primera etapa: Preparación teórica-metodológica de los especialistas (docentes).

- Objetivo: Preparar a los docentes para la implementación en los cursos de formación del residente MGI de la metodología para la LPAM en la APS.
- Orientaciones metodológicas: Deben participar los miembros del grupo básico de trabajo (GBT); se pueden invitar otros miembros de la facultad y del departamento de MGI, con el propósito de plantear criterios y debatir los mismos para la implementación de la metodología. Durante la misma los docentes deben realizar un diagnóstico integral para la caracterización de las insuficiencias y potencialidades de los educandos en el orden cognitivo, investigativo y procedimental en el desempeño laboral.

- Actividades

No. 1: diagnóstico y capacitación de los docentes.

Objetivo: capacitar metodológicamente a los docentes para la implementación de la metodología.

La preparación se sustenta en el trabajo docente-metodológico a nivel GBT y facultad. Para su inicio se realizará una reunión metodológica en la cual se abordarán las generalidades teóricas, acuerdos e indicaciones metodológicas en función de la propuesta. Seguirá una clase metodológica instructiva para la orientación de los fundamentos teóricos-metodológicos para la LPAM en la APS. En dos clases metodológicas demostrativas se indicará cómo direccionar la actividad cognoscitiva a través de los contenidos del curso de actualización sobre cuidados preventivos en el adulto mayor a nivel de la APS.

Se realiza un taller metodológico para promover el análisis colectivo, ofrecer recomendaciones didáctico-metodológicas respetando los criterios de todos los participantes. En su estructuración se asume una introducción y se explica el procedimiento a seguir. Las temáticas se identifican por consenso y así se elaboran conclusiones y se proyectan las posibles soluciones a las problemáticas que se planteen.

No. 2: diagnóstico de los educandos.

Objetivo: precisar el nivel de desarrollo actual y potencial que del residente para la LPAM en la APS.

Se debe indagar acerca de la preparación del educando para la LPAM mediante la autoevaluación, la heteroevaluación y la coevaluación, y ofrecer la base orientadora de la acción necesaria para que sea capaz de entrenarse en esta labor, hasta que sea capaz de realizarla de manera independiente.

II. Segunda etapa: Materialización de actividades para la LPAM en el PEA con un enfoque integrador.

- Objetivo: Concretar en la práctica la aplicación de las acciones metodológicas para la LPAM.
- Orientaciones metodológicas: es el momento de asumir y aplicar la metodología. El profesor deberá establecer la correspondencia entre los resultados del diagnóstico, las características del contenido de su curso, el objetivo de la metodología y los procedimientos a seguir para su aplicación. Es importante presentar la metodología a los docentes, sus diferentes componentes, estableciendo el sistema de relaciones entre los mismos.

- Actividades

No. 1: planificación, organización y ejecución del PEA en función de preparar al residente MGI en la LPAM

Objetivo: planificar actividades de aprendizaje en función de la LPAM en la APS.

El profesor deberá planificar y organizar la implementación de la metodología con la participación del claustro y asegurar la ejecución de las actividades de aprendizaje por los educandos.

No. 2: control del PEA en función de la integración LPAM en las actividades de educación en el trabajo.

Objetivo: controlar el desarrollo del PEA en función de la integración de la LPAM como eje transversal en las actividades de educación en el trabajo.

El profesor deberá controlar el cumplimiento de las acciones que se establecen en la metodología con la participación del claustro y asegurar la ejecución de las actividades de aprendizaje por los educandos.

III. Tercera etapa: Control de la implementación de la metodología para la LPAM en la actividad de educación en el trabajo.

- Objetivo: Realizar la evaluación del desempeño de los estudiantes en la LPAM.

- Orientaciones metodológicas: Es el espacio para la evaluación del impacto de la instrumentación de la metodología e implementar recomendaciones para su mejoramiento.

- Actividades:

No. 1: Evaluar la implementación de la metodología para la LPAM

Objetivo: planificar el proceso de evaluación de la implementación de la metodología para la LPAM.

El profesor deberá:

- Evaluar antes y después de la aplicación de la propuesta
- Revisar en los informes las acciones metodológicas para LPAM a partir de la integración de contenido y el tratamiento a los ejes transversal en la APS.
- Observar mediante la visita al adulto mayor, la comunidad la eficiencia en la planificación y ejecución de las actividades y técnicas empleadas, en correspondencia con las necesidades reveladas en el diagnóstico y los niveles de ayuda.
- Revelar el cumplimiento de los principios que sustentan la dirección de un PEA en la planificación de actividades de LPAM.

En la tabla 2 se presentan las opiniones de los profesores sobre la viabilidad de la metodología para la preparación del residente de MGI en la LPAM. Se observa que la mayoría de los docentes valoraron los indicadores evaluados en las categorías muy de acuerdo o de acuerdo. Sugirieron que: la metodología puede ser extendida a todas las áreas de formación del médico, teniendo en cuenta las especificidades del contenido; su construcción posee coherencia y rigor científico adecuado, así como una estructura lógica y sistémica; es una vía idónea para la preparación de los profesores y educandos para el mejoramiento de la LPAM en la APS.

Tabla 2: Opiniones de los profesores sobre la viabilidad de la metodología para la preparación del residente de Medicina general integral en la labor preventiva educativa con el adulto mayor.

Indicador	Opiniones de profesores
-----------	-------------------------

	Muy de A		De A		Medio de A	
	n	%	n	%	n	%
Contribuye a preparar al educando para la LPAM	8	80.0	2	20.0	0	0
Son coherente las relaciones entre el aparato conceptual e instrumental	7	70.0	3	30.0	0	0
Hay coherencia entre las tareas y actividades para la educación en el trabajo	6	60.0	4	40.0	0	0
Se fundamenta bien la metodología	10	100	0	0	0	0
Es pertinente para formar al residente	2	20.0	8	80.0	0	0
Es necesaria para fortalecer LPAM	0	0	10	100	0	0
Es aplicable para fortalecer LPAM	8	80.0	2	20.0	0	0
Mejora la educación en el trabajo	0	0	10	100	0	0

Los resultados obtenidos permitieron concluir que la LPAM no se ha tratado de manera suficiente en el proceso formativo del residente de MGI, lo que se expresa en que los incluidos en el estudio opinaron que presentan limitaciones en su preparación para esta finalidad, lo que ofrece pertinencia social al diseño de una metodología para la preparación del residente de MGI en la LPAM, como resultado de la conjugación armoniosa de referentes filosóficos, psicológicos, pedagógicos y didácticos.

Por otra parte, la validación de la contribución de la metodología propuesta permitió comprobar que los especialistas reconocen que esta puede contribuir a cambios favorables en su actuación del MGI para la LPAM, y consideraron que posee posibilidades de ser aplicada en la práctica educativa.

Se reconoce que este estudio presentó las siguientes limitaciones: no se implementó la metodología propuesta en la práctica pedagógica, por lo que se requiere lograr este propósito para sustentar su extensión como directriz del trabajo metodológico en otros escenarios formativos con la debida atención a las particularidades de los agentes

educativos y de los MGI, de modo tal que las nuevas experiencias permitan nuevas sugerencias para el perfeccionamiento de la metodología.

CONCLUSIONES

Se diseñó una metodología cuya validación por especialistas indica su viabilidad para contribuir a cambios favorables en la actuación del residente para esta finalidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Bayarre Veá H. Múltiples perspectivas para el análisis del envejecimiento demográfico. Una necesidad en el ámbito sanitario contemporáneo. Rev Cubana Salud Pública. [Internet] 2017 [citado 05/04/2023];43(2):314–316. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/892/928>
- 2- Bayarre Veá HD, Álvarez Lauzarique ME, Pérez Piñero JS, Almenares Rodríguez K, Rodríguez Cabrera A, Pría Barros MC, et al. Enfoques, evolución y afrontamiento del envejecimiento demográfico en Cuba. Rev Panam Salud Pública. [Internet] 2018 [citado 05/04/2023];42:e21. DOI: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.21>
- 3- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. Anuario Estadístico de Salud 2021. La Habana: MINSAP [Internet] 2022 [citado 05/04/2023]. Disponible en: http://files.sld.cu/dne/files/2017/05/anuario_estadistico_de_salud_e_2021_edicion_2022.pdf
- 4- Silva LB, Soares SM, Silva PAB, Santos JFG, Miranda LCV, Santos RM. Assessment of the quality of primary care for the elderly according to the Chronic Care Model. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet] 2018 [citado 05/04/2023];26:e2987. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.2331.2987>.

- 5- Vázquez Garay F, Moncada Santos MC, Gola Rodríguez D. Representación social de la salud en ancianos de un área de salud en Santiago de Cuba. MEDISAN. [Internet] 2019 [citado 05/04/2023]; 23 (1): [aprox. 9 pp.]. Disponible en: <http://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/2257/html>
- 6- Collazo Ramos MI. Percepciones de directivos, prestadores y usuarios, sobre el envejecimiento demográfico y su atención en salud. [Tesis doctoral]. ENSAP, La Habana, Cuba, 2018. [Internet] 2019 [citado 05/04/2023]. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=707>
- 7- Zabala Quiñones G, Cañete Rojas Y. (2019). Tratamiento a la atención del Adulto Mayor desde los documentos del VII Congreso del PCC (Revisión). Redel. Revista Granmense De Desarrollo Local. [Internet] 2019 [citado 05/04/2023];3(1), 196-209. Disponible en: <https://revistas.udg.co.cu/index.php/redel/article/view/692>
- 8- Godoy del Llano A, Casanova Moreno MC, Álvarez Lauzarique ME, Oliva González Y, Rodríguez Hernández N. Evaluación del subprograma de atención comunitaria al adulto mayor en el municipio Pinar del Río. Rev Ciencias Médicas. [Internet] 2018 [citado 05/04/2023];22 (4): 8-20. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000400004&lng=es
- 9- Gross Gutiérrez A, Peña Farias AI. La política del cuidado en Cuba. Retos y perspectivas para un diseño multiactoral de cuidado con énfasis en los adultos mayores. UH. [Internet] 2018 [citado 05/04/2023]; (286): 155-70. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0253-92762018000200011&script=sci_arttext&lng=en

- 10-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa de la especialización en Medicina general integral. La Habana: Viceministerio de Docencia e investigación; 2015.
- 11-Alonso LA, Leyva PA, Mendoza LL. La metodología como resultado científico: alternativa para su diseño en el área de ciencias pedagógicas. Opuntia Brava [Internet] 2019 [citado 05/04/2023]; 11(2), 231-247. Disponible en: <http://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/915>
- 12-López Falcón A. Los tipos de resultados de investigación en las ciencias de la educación. Revista Conrado [Internet] 2021 [citado 05/04/2023]; 17(S3), 53-61. Disponible en: <http://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/2137>
- 13-Ortiz Torres E. El enfoque histórico cultural en las investigaciones educacionales cubanas. De la tradición al tradicionalismo. Revista Universidad y Sociedad [Internet] 2021 [citado 05/04/2023];13(1), 89-95. Disponible en: <http://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pf-simple&pii=s0025775321000221&r=2>
- 14-Armas LM, Elías SR, Fernández FL, Elías AK, Elías As, Corrales GO. La tarea docente en el desarrollo de las habilidades profesionales en el estudiante de Medicina Rev. Inf Cientif [Internet] 2020 [citado 05/04/2023]; 32:403-408. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/292/900>
- 15-Bravo Hernández N. Elias Armas K S , Elias Sierra R. La preparación del médico general para la atención al paciente con urgencias médicas. Arch méd Camagüey. [Internet] 2021 [citado 05/04/2023]; 25(2):e7804. Disponible en: <http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/7804/3964>