



Superación del residente de medicina general integral para la prevención de las hepatitis virales crónicas

Improvement of the comprehensive general medicine resident for the prevention of chronic viral hepatitis

Yon Luis Trujillo Pérez.^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-0415-3907>

Lourdes de la Caridad Cabrera Reyes.² <https://orcid.org/0000-0002-9103-1683>

Silvia Colunga Santos.² <https://orcid.org/0000-0002-7446-9886>

Mayelín Soler Herrera.³ <https://orcid.org/0000-0001-6710-6967>

1. Hospital Universitario Amalia Simoni. Camagüey. Cuba.

2. Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba.

3. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba.

***Autor para la correspondencia:** yon.cmw@infomed.sld.cu

Eje temático: Formación de postgrado.

RESUMEN

El estudio actual deriva al proyecto de investigación Superación profesional del residente de Medicina General Integral para la prevención de las hepatitis virales crónicas, correspondiente a febrero de 2022 a febrero de 2024 bajo el auspicio del Centro de Estudios de Ciencias de la Educación Enrique José Varona, de la Universidad Ignacio Agramonte Loynaz y el Centro de Desarrollo de las Ciencias Sociales y Humanísticas en Salud, de la Universidad de Ciencias Médicas, ambas instituciones pertenecientes a la provincia de Camagüey. Se trata de una estrategia de superación que versa sobre la prevención de estas enfermedades infecciosas de curso crónico, dirigida a los residentes de la Atención Primaria de Salud del Policlínico Docente Tula Aguilera. Para la construcción de los fundamentos referidos se emplearon métodos de investigación empíricos y teóricos. Por ello, el objetivo del presente texto consiste en exponer elementos de una estrategia de superación profesional con enfoque psicosocial, vivencial y dialógico dirigida a residentes de Medicina General Integral para la prevención de las Hepatitis

Virales Crónicas. Los resultados demostraron las insuficiencias existentes en el quehacer de los residentes en la población que presta servicios de salud en relación a estas entidades nosológicas.

Palabras clave: superación, prevención; residente de Medicina General Integral; Hepatitis Virales Crónicas.

INTRODUCCIÓN

Delgado-Rifá *et al.* ⁽¹⁾ y Hernández-Suárez *et al.*, ⁽²⁾ asumen que en la década de los ochenta del siglo XX, se instituyó la reingeniería de la especialidad de Medicina General Integral (MGI) para formar a un especialista en dos años, demostración de la necesidad de alternativas que emergieron para satisfacer las diferentes necesidades de aprendizaje en los profesionales; hecho que significó un desafío en el perfeccionamiento de la formación posgraduada y luego en 2019, se extendió el proceso a tres años.

Los cambios en el Sistema de Salud Pública se aprobaron en el marco de las transformaciones de las políticas económica y social contenidas en los Lineamientos del VI Congreso del Partido Comunista de Cuba, en función de la atención médica, según las condiciones concretas del país y de los servicios, a cuyos resultados se refieren García de la Torre *et al.*, ⁽³⁾ en su indagación acerca de los niveles de satisfacción de la población.

Autores como Santana Martínez *et al.*, ⁽⁴⁾, consideran que es insuficiente el desarrollo de la superación profesional y apuntan que la actividad profesional de posgrado está deprimida. No se muestran evidencias de una evolución progresiva, ni el aprovechamiento de los desafíos de cada momento y se revela la carencia de alternativas que motiven la superación profesional en la Atención Primaria de Salud (APS).

El posgrado en la APS, tiene un importante rol en el perfeccionamiento de sus recursos humanos. Al decir de Aleaga Castro *et al.*,⁽⁵⁾ al referirse a ello recuerda que prevenir y curar enfermedades en individuos, familias y comunidades mediante acciones preventivo-curativas e impedir la posibilidad de que se produzcan complicaciones, es una de sus acciones fundamentales.

Lo anterior se aviene, además, con las exigencias del objetivo 3 de la Agenda 2030, "Garantizar una vida sana y promover el bienestar de todos a todas las edades", entre cuyas metas se plantea poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis. Para ello las naciones monitorean tal situación a partir de su indicador 3.3.4, atendiendo a la pretensión de "[...]

disminuir la incidencia de la hepatitis B por cada 100.000 habitantes", pues es de interés común el palear o reducir los índices actuales.⁽⁶⁾

Cada año, según López Hernández *et al.*,⁽⁷⁾ se estima un impacto económico de las Hepatitis Virales Crónicas (HVCS) , revelan una pérdida de 600 millones de dólares. Se calcula que entre 2010 y 2019 esa enfermedad causó la pérdida de cerca de 1,83 millones de años de vida útil, con gasto de 54 mil millones de dólares.

En Cuba, en 2015 se reportaron 1 056 pacientes con hepatopatía viral crónica para una tasa cruda de 9,9x100 000 habitantes declarado por el Ministerio de Salud Pública⁽⁸⁾ y, hasta donde alcanzó la revisión documental realizada, no se constataron estudios sobre programas de prevención de esta situación de salud en el período.

En la provincia Camagüey existe un aumento paulatino de la incidencia de la infección por VHB y VHC; adviértase que en 2017 se dispensarizaron 193 pacientes en la consulta provincial; mientras que en 2018 la cifra creció a 317, de ellos: 22 madres portadoras, 23 del personal de la salud y 17 pacientes en servicios de hemodiálisis. Para finales de 2021 el número ascendió a 630 pacientes.

Todo ello determinó la puesta en práctica de nuevas acciones para conformar el diagnóstico inicial, consistente en la triangulación de los resultados de la aplicación de los instrumentos de entrada __encuesta a residentes, entrevista a funcionarios__; lo cual permitió la identificación de insuficiencias que limitan el accionar de los residentes de MGI en cuanto a la prevención de las HVCS. Ello determinó la constatación de sus carencias en cuanto a su desempeño, mientras que el análisis documental arrojó las falencias que aún subsisten en el sistema de superación.

Por lo anterior, el presente texto tiene como objetivo exponer elementos de una estrategia de superación profesional con enfoque psicosocial, vivencial y dialógico dirigida a residentes de Medicina General Integral de Policlínico Universitario Tula Aguilera para la prevención de las Hepatitis Virales Crónicas con un enfoque psicosocial, vivencial y dialógico.

DESARROLLO

La comprensión del problema relacionado con las brechas en los saberes sobre las hepatitis revela la necesidad de fortalecer las acciones desde el propio policlínico, es por ello la exigencia de implementar una estrategia de superación profesional que aborde la preparación del médico y enfermera de la familia, si se tiene en cuenta que son los principales actores para la prevención de las enfermedades transmisibles en la comunidad y la promoción de

modos de vida saludable. En tanto que, en la medida en que se inmiscuye la comunidad en la superación, se rebasa el sentido del conocimiento de lo teórico, por lo clínico y se potencia el tratamiento de lo inherente a la comunicación, desde lo dialógico y vivencial.

Para lograrlo es útil la puesta en práctica de un manejo estratégico que permite la ejecución de acciones que implican la determinación de etapas que se desdoblan en colaboraciones, actividades y producción de materiales educativos; todo ello en función de la prevención de la enfermedad. La estrategia dirigida a la superación del residente de MGI para la prevención de las HVCS, se erige sobre los referentes teóricos que aportan diferentes investigadores, entre otros, Ramos Suarez ⁽⁹⁾ y Martínez Sariol *et al.*,⁽¹⁰⁾; todos concuerdan en que la estrategia de superación direcciona procesos a largo, mediano y corto plazo de acuerdo con los objetivos generales y específicos.

Colunga Santos ⁽¹¹⁾ defiende que "las estrategias son consideradas como aportes prácticos en las investigaciones de corte educativo"; mientras que, al citar a Martínez Cuba, Leyva Figueredo y Dorrego Pupo, añade que cada estrategia adoptará un carácter o naturaleza determinada, en dependencia del ámbito en que se desarrollará de conjunto con los fines y objetivos a alcanzar, lo que conlleva a que exista una amplia tipología de estrategias como resultado científico.

En cuanto a los rasgos distintivos se consideró conveniente tomar en cuenta el modo en que se desdoblan en la actual, las cualidades principales enunciadas por Guevara de León *et al.*,⁽¹²⁾; quienes apuntan que una buena estrategia se distingue por: flexibilidad, continuidad, adaptación, funcionalidad, actualidad, reflexiva vivencial dialógica e interactiva.

Desde la praxis los autores, unido a la revisión de documentos normativos, posibilitó identificar falencias en la superación de residentes de MGI sobre los elementos inherentes a la prevención de las HVCS. Como resultantes preliminares de un diagnóstico fáctico denotan las siguientes brechas:

- El proceso de prevención de las HVCS desde las funciones del residente de MGI se caracteriza por llevarse a cabo carente de los fundamentos teóricos con relación a estas enfermedades infecciosas de curso crónico.
- Poseen falencias en el proceso de identificación de los grupos vulnerables y desconocen el seguimiento médico ante el hallazgo de complementarios que sugieren la infección de estos virus en grupos de pesquisa.
- Limitaciones en el proceso de inmunización del virus B de hijos de madres portadoras y pacientes con necesidad de terapia de remplazo del tipo hemodiálisis.

- Insuficiente dominio de las acciones con carácter preventivo necesarias a considerar en el proceso de atención de las HVCS.

La estrategia concebida tomó en cuenta como elementos cardinales la motivación de los residentes por su superación y el perfeccionamiento de su labor; la atención a los significados y experiencias en su desempeño profesional y las necesidades y diferencias individuales de cada uno y de la comunidad a la cual presta servicios de salud. A partir de la vinculación de la teoría con la práctica, y se enmarcó en cuatro etapas esenciales:

- Diagnóstico y caracterización de la situación problemática.
- Planeación y organización de las acciones estratégicas.
- Ejecución de las acciones de superación.
- Evaluación y control.

En lo referido este aporte práctico concreta, diagnóstica y argumenta las debilidades y fortalezas con la utilización de las dimensiones e indicadores concebidos, para tal propósito fueron programadas con objetividad las acciones de superación, tras un proceso de caracterización constante en consonancia con la satisfacción de las necesidades demandantes de los residentes.

El objetivo general de la estrategia estriba en contribuir a la prevención de las hepatitis virales crónicas en la comunidad, desde la perspectiva del enfoque psicosocial, vivencial y dialógico.

A partir de los presupuestos enunciados y de los argumentos señalados, la estrategia cuenta con la siguiente estructura. (Fig.1)

Fig. 1. Estructura de la estrategia de superación profesional dirigida a los residentes de Medicina General Integral para la prevención de las hepatitis virales crónicas, desde la comunidad.



Primera etapa: Diagnóstico y caracterización de la situación problemática.

El objetivo principal: caracterizar el estado inicial y perspectiva de la superación de los residentes de MGI dirigida a la prevención de las HVCS. Para cumplir con el objetivo, se trazaron e implementaron las siguientes acciones:

1. Constatación de la existencia de un sistema de superación en el policlínico que refiera la prevención de las HVCS.
2. Determinación del estado real de los saberes que poseen los residentes de MGI, a partir del análisis valorativo de las insuficiencias, la identificación de las fortalezas y debilidades en el inherentes a la prevención de las HVCS en la comunidad.
3. Establecimiento de las necesidades específicas de superación de los residentes de MGI, con particular énfasis en la formación y desarrollo de la prevención de las HVCS.

Cabe resaltar, en estas acciones una aproximación a las principales necesidades en el orden de la superación profesional que presentaron los residentes de la APS.

Segunda etapa: Planeación y organización de las acciones estratégicas.

El objetivo de esta etapa es: organizar actividades de superación de los residentes MGI a partir de la determinación de los participantes, el sistema de objetivos, contenidos y evaluación. Momento en el que transcurre la proyección de las acciones y de la determinación de los pasos metodológicos que deben poseer los participantes para la prevención de las HVCS. Se establecen las coordinaciones entre el policlínico y los consultorios médicos y entre los actores de la comunidad que participan en el proceso.

Acciones de la etapa:

- 1.Elaboración de las actividades individuales y grupales para contribuir a la solución de las insuficiencias que atentan contra el trabajo preventivo de las HVCS en la comunidad y con ello se favorezca el protagonismo individual y colectivo de los residentes de MGI.
- 2.Familiarización de los residentes de MGI con las finalidades de la estrategia, teniendo en cuenta motivos intereses y aspiraciones de los participantes en cuanto a al diseño de las actividades; formas organizativas y de evaluación.
- 3.Organización de las sesiones y dinámicas para la superación.
- 4.Establecimiento del tipo de evaluación y el plazo de cumplimiento para cada tarea.

Tercera etapa: Ejecución de las acciones de superación.

Es el momento de la concreción de las acciones, del intercambio entre los participantes, de la ejecución del curso y de las charlas con pacientes y familiares. Se procede a la realización de las sesiones las que se enriquecen con la invitación a especialistas y estudiosos de prestigio, los primeros de la atención secundaria, en especial del servicio de Gastroenterología y los segundos, profesores de ciencias sociales que desarrollan estudios de población, sociólogos que profundizan en el comportamiento social y en el manejo de la percepción de las situaciones de salud y su interpretación desde el imaginario popular.

Acciones de la etapa:

1. Implementación de las acciones de superación según cronograma concertado con la dirección del policlínico y mediante la participación de especialistas y estudiosos invitados.
2. Atención permanente a la participación individual y colectiva de los residentes de MGI en el dominio del corpus de saberes, lo cognitivo, lo procedimental y lo actitudinal, sobre la prevención de las HVCS en la comunidad, desde el enfoque psicosocial, vivencial y dialógico.
3. Establecimiento de niveles de ayuda, según las particularidades individuales y colectivas que arroja el diagnóstico de la muestra y de las exigencias de pacientes y familiares.

En este mismo orden de ideas, se muestran las diferentes formas de organización seleccionadas:

Curso de superación, donde el programa se concibió para ser desarrollado en contenidos específicos y los referentes al enfoque psicosocial, vivencial y dialógico. El primero estuvo dirigido a las particularidades y aspectos esenciales de la prevención de las HVCS, mientras

que el segundo estribaba a dotar a los participantes de métodos y herramientas que garanticen elementos enriquecedores para un adecuado desempeño de las vivencias para la formación de la personalidad, de igual manera el significado de experiencias y acontecimientos con un significado de las influencias de personas, grupos, las cuales dependen de las experiencias del sujeto en cuanto a cómo afectaron su subjetividad y qué sentido le dieron a su vida cotidiana.

Cuarta etapa: Control y evaluación.

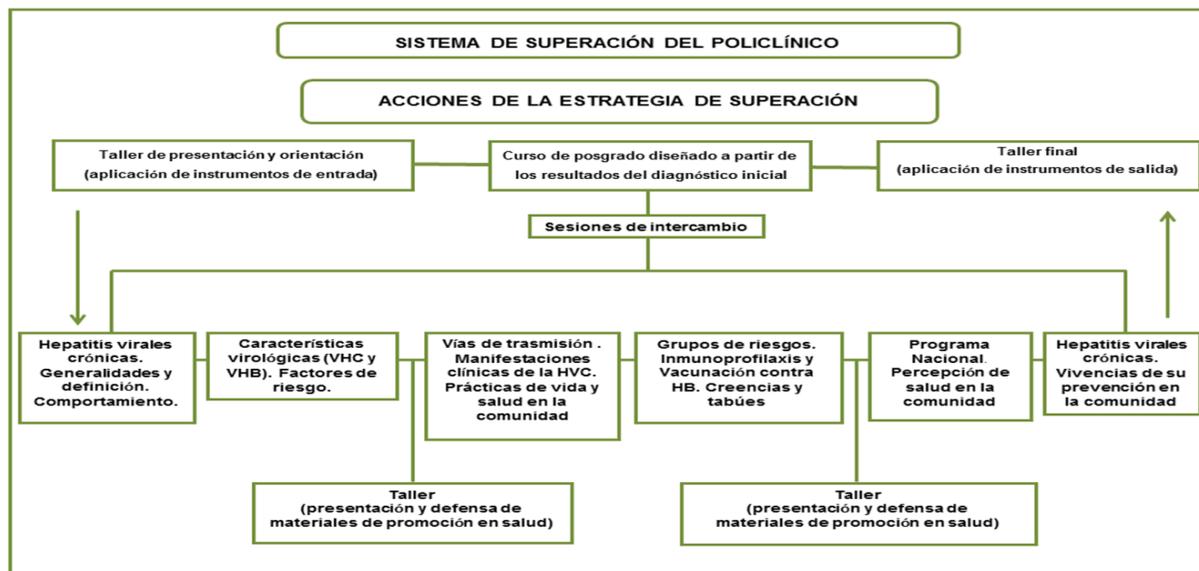
Adviértase que en esta investigación se asume la evaluación como proceso, lo cual permite la constatación permanente de los resultados a lo largo de todo el estudio, pero en la etapa actual se valida la factibilidad por medio de talleres de opinión crítica y construcción colectiva para su implementación en la práctica. El objetivo de esta etapa estuvo dirigido a: constatar la efectividad la de estrategia de superación, atendiendo a los resultados de su implementación en la práctica.

Acciones de la etapa:

1. Evaluación de la estrategia de superación en función de la implementación de sus acciones en la comunidad.
2. Control y la evaluación de los resultados.
3. Rediseño de las acciones de acuerdo con las exigencias de los residentes y de la incidencia de las HVCS en la comunidad.

Las acciones de la estrategia responden al flujograma que se expone a continuación (Fig. 2). Para su concreción se anticipan las coordinaciones con la dirección del Policlínico, con los especialistas de la atención secundaria y con los actores de la comunidad relacionados con la prevención.

Fig. 2. Flujograma de las acciones de superación



CONCLUSIONES

La estrategia de superación profesional se estructura a partir de la relación entre sus etapas, acciones y actividades organizadas en sistema y sobre la base de los resultados de un proceso de búsqueda y procesamiento de información científica actualizada, los requerimientos establecidos en el Programa Superación del Policlínico Docente Tula Aguilera y las insuficiencias constatadas durante el diagnóstico y caracterización de la situación problemática inicial.

La implementación de la estrategia de superación profesional fue efectiva ya que se constató la mejora en los saberes de los residentes de la atención primaria sobre las HVCS, sus particularidades en las especificidades clínicas de estas entidades nosológicas, rasgos distintivos del proceso de prevención en la comunidad y a la intervención psicosocial, vivencial y dialógico en el contexto de la prevención. Previo a su introducción en la práctica fue evaluada por talleres de opinión crítica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Delgado-Rifá Eraclio, Martínez-Rubio Blanca Nieves. Fundamentos teóricos que sustentan la superación profesional del médico de familia en el manejo del adulto mayor con fractura de cadera. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 05/04/2024]; 27(5): e5973. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000600030&lng=es

2. Hernández-Suárez N, Ferro-Gonzalez B, Labrado-Alemán R, Tamayo-Batista I Ivone, Sandrino-Sánchez MI, García-Miranda A. Regularidades del proceso de superación profesional sobre Neumonía Adquirida en la Comunidad para profesores de Medicina Interna. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 05/04/2024]; 27(4): e5657. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000500005&lng=es
3. García de la Torre M, Rodríguez Fumero D, González Abreu Z, Vidal Cabrera G, Crespo Tamayo C M. La educación de posgrado en el policlínico Juan José Apolinaire Pennini de Cienfuegos. Medisur [Internet]. 2023 [citado 05/04/2024]; 21(3): 562-570. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2023000300562&lng=es
4. Santana Martínez L, Toledo Fernández A M, Centelles Cabrera M E, Aparicio Suárez J L, Medina Gondres ZE, Rodríguez Hernández O. Cursos introductorios al sistema de salud para egresados de las carreras de ciencias médicas 2017-2020. Infodir [Internet]. 2023 [citado 2024 Abr 05]; (40): e1207. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212023000100003&lng=es
5. Aleaga Castro E, Belaunde Clausell A, Álvarez Sintés R. Ética médica y atención a pacientes en estadio terminal en el nivel primario de atención. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2023 [citado 05/04/2024]; 39(2): e2296. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252023000200014&lng=es
6. UNESCO. El precio del derecho a la educación: cuánto costará alcanzar nuevas metas en 2030. Documento de política 18 del Informe de Seguimiento de la EPT en el Mundo. [Internet] 2016 [citado 05/04/2024] Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0023/002321/232197s.pdf>
7. López Hernández D, Bello Corredor M, Martínez Montesino Y, Marrero Sánchez B, et al. Evaluación del desempeño clínico del ensayo SUMASIGNAL VHC para la detección del ARN del virus de la hepatitis C. Rev Cubana Med Trop [Internet]. 2021 [citado 05/04/2024]; 73(3):e529. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602021000300002
8. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Anuario Estadístico de Salud 2019 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2020 [citado 05/04/2024]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/estadisticassalud/2020/05/13/publicado-el-anuario-estadistico-desalud-2019/>

9. Ramos Suarez V. Estrategia de superación en mamografía para el mejoramiento del desempeño profesional del tecnólogo en imagenología. [Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. 2018. pág. 176. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?ID=583&P=FullRecord>
10. Martínez Sariol E, Travieso Ramos N, Urbina Laza O, Martínez Ramírez I. El proceso de superación del profesional de enfermería para la atención al neonato crítico. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 11/11/2020]; 22(9): 996- 1011. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000900996&lng=es
11. Colunga Santos S. Pautas para la delimitación y empleo de los resultados científicos en la investigación educativa. Humanidades Médicas [Internet]. 2022 [citado 05/04/2024]; 22(2), 207-232. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2333>
12. Guevara de León T, Chacón Benítez M D, Cabrera Pérez V, Quesada Marrero A, Quintero Rodríguez M, García López A. (2024). Relevance of postgraduate improvement in correspondence with health problems in Villa Clara. EDUMECENTRO[Internet]. 2024 [cited 05/04/2024]; 16, e26–35. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742024000100002y&lng=es&lng=en