



Estrategia metodológica para desarrollar habilidades clínicas en estudiantes de medicina. Yara. 2018-2019.

Methodology Strategy to develop clinical abilities of medicine Yara. 2018-2019.

Natacha Lara Rodríguez¹, Dania Rodríguez Elías², Haydee Araujo Rodríguez³, Gabriel Ramón González Cubeña⁴, Ileana Quevedo Lorenzo⁵, Idalmis Hernández Lastres⁶.

1. Especialista de Primer y Segundo Grado en MGI, Msc en Urgencias Médicas, Profesor Asistente. Policlínico "Luis Enrique de la Paz Reyna". Yara. Granma. Cuba

2. Lic. en Psicología. Msc en Longevidad Satisfactoria. Profesor Asistente. "Policlínico Luis Enrique de la Paz Reyna".

3. Especialista de Segundo Grado en MGI, Msc en Atención Integral al niño, Profesor Asistente. Policlínico "Luis Enrique de la Paz Reyna". Yara. Granma. Cuba

4. Especialista de Primer Grado en MGI, Profesor Asistente. Policlínico "Luis Enrique de la Paz Reyna". Yara. Granma. Cuba

5. Especialista de Segundo Grado en MGI, Msc en Enfermedades Infecciosas. Profesor Asistente. "Policlínico Ramón Heredia Umpierre". Veguitas. Yara. Granma. Cuba

6. Especialista de Primer Grado en MGI, Profesor Asistente. "Policlínico Luis Enrique de la Paz Reyna". Yara. Granma. Cuba

Correspondencia: natylara@infomed.sld.cu

RESUMEN

La universidad de Ciencias Médica cubana trabaja en la formación de un médico de nuevo tipo capacitado para solucionar los problemas de salud en el nivel comunitario. El presente trabajo está referido al tratamiento que debe dársele al desarrollo de las habilidades clínicas en el

estudiante de medicina, reconociendo que solo es posible lograrlo con una buena preparación metodológica del claustro de profesores. El sustento teórico de la investigación está basado en el Enfoque Histórico Cultural. Los fundamentos pedagógicos, filosóficos, dialéctico-materialistas y sus resultados se obtienen a partir de la utilización de métodos teóricos como el analítico-sintético, inductivo-deductivo enfoque de sistema. Entre los empíricos la observación, la entrevista, la encuesta, la revisión documental y el pre experimento. El diagnóstico del estado real del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas en la Filial Universitaria Municipal de Yara evidenció limitaciones que lo distancian de su propósito deseable. Para la solución de la problemática abordada se propone y aplica un sistema de actividades que involucra a los tutores de los consultorios, al estudiante y a los profesores como protagonistas principales.

ABSTRACT

The Cuban Medical Sciences University is working in the formation of a new type of Doctor, able to give solution to the health problems in the community. This paper is centered on the treatment that must be given to the clinical skills on the part of the medical students, knowing that you can only get it with a very good preparation on the teaching staff. The theoretical support of this research paper is base don historic-cultural approach, The Pedagogical, Philosophical and dialectical-materialistic fundaments and their results are obtained departing from the theoretical methods such as: analytic-synthetically, inductive deductive as well as te systemic approach. Among the empirical ones, observation, the interviews, the documental revisition and pre-experimentation. The diagnosis of the real status of the skills development processing Yara medical school branch has just evidenced the limitations that put away the desired purpose. Fort he solution of the problems we propone and apply a system of activity involving tutors of consulting doctor's houses, the student and teachers as main actors.

PALABRAS CLAVES: habilidades, clínicas, educación, trabajo, estudiantes.

INTRODUCCIÓN

La Universidad de Ciencias Médicas es la institución de educación médica superior que se encarga de la formación y desarrollo de su capital humano con una sólida preparación científica y revolucionaria que propicien un incremento en la calidad de los servicios, la transformación del estado de salud y el grado de satisfacción de la población.

El perfeccionamiento continuo de la educación médica superior cubana posibilitó la implementación a partir de 1985 de un plan de estudios orientado a la formación de un profesional de perfil amplio, un médico de nuevo tipo, definido como "el médico general integral"¹. La garantía de la calidad del proceso de formación ha constituido desde entonces preocupación, motivo de investigaciones y dedicación de profesores, estudiantes y directivos docentes 2.

Se ha señalado que "la calidad de la educación médica cubana está estrechamente relacionada con la pertinencia, en el sentido de dar respuesta a las demandas de la sociedad en general y del sistema de salud en particular"³⁻⁵.

El encargo social de la Universidad Médica del siglo XXI está en lograr la calidad requerida de sus egresados, teniendo en cuenta los nuevos escenarios docentes, una formación centrada en el aprendizaje, creatividad, flexibilidad y capacidad de adaptación^{6,7}.

Para alcanzar estos propósitos se debe garantizar un trabajo coherente que se inicie desde los primeros años, aprovechando todas las posibilidades que brinda el proceso docente-educativo para transmitir a los estudiantes el amor hacia la profesión por la cual siente vocación y un sólido trabajo político-ideológico que lleve consigo el compromiso de servir a la Revolución donde haga falta⁸.

La Educación en el Trabajo es la forma fundamental de organización del proceso enseñanza – aprendizaje en las carreras de la educación médica superior, donde el estudiante recibe docencia y participa en la atención de personas sanas o de enfermos y contribuye, en alguna medida, a la transformación del estado de salud del individuo o de la colectividad. El principal objetivo de la Educación en el Trabajo es la contribución a la formación de habilidades y hábitos prácticos en la actividad profesional del egresado de Ciencias Médicas, así como que adquiera el dominio de los

métodos y las técnicas de trabajo, el método clínico investigativo y se eduque en los principios de la ética médica socialista ⁹⁻¹².

En el ejercicio de la profesión, las habilidades clínicas conforman un sistema que se integra en una metódica de trabajo, definida como "el método clínico"^{13,14}.

Su importancia radica en que "éste no es más que el método científico aplicado al trabajo con los pacientes, con peculiaridades que permiten el estudio de los enfermos" ¹⁻³.

El método clínico permite al médico seguir una secuencia en la búsqueda del diagnóstico de sus enfermos individuales y lograr la formulación por el enfermo de sus quejas de salud, obtención de la información necesaria (síntomas, signos y otros datos) para después establecer las hipótesis diagnósticas presuntivas e ir a su comprobación final, por intermedio de una contratación que en la mayoría de las circunstancias, no en todas, se realiza a través de análisis de laboratorios, de cualquier tipo que sean¹⁵⁻¹⁷. Este método se caracteriza por las siguientes etapas:

- Formulación del problema de salud.
- Obtención de la información.
- Elaboración de la Hipótesis Diagnóstica.
- Contrastación de la Hipótesis.
- Comprobación final.

El desarrollo de la habilidad para realizar este tipo de actividad se requiere de la preparación del docente, quien debe entrenar al estudiante en las operaciones fundamentales como establecer una hipótesis, verificación, modificación o rechazo de la hipótesis diagnóstica por medio de las investigaciones adecuadas, revisión del cuadro clínico original y el establecimiento de un pronóstico y plan terapéutico. Por su parte el estudiante ha de poseer una preparación previa como resultado de los conocimientos recibidos (de la asignatura actual y de las precedentes) y una sistematización del estudio independiente con el fin de alcanzar los conocimientos teóricos – prácticos necesarios para realizar la actividad ¹. El método clínico sufre un importante proceso de deterioro en los últimos 40 años, en el mundo entero y también en Cuba ^{2,3}.

El diagnóstico del estado real del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas en los estudiantes de medicina en la FUM de Yara , permitió a los autores identificar la evidencia de algunas irregularidades en el proceso de formación como son:

El carácter fragmentado del aprendizaje de las habilidades clínicas en los diferentes ciclos curriculares de la carrera, no aplicación sistemática del método clínico en las actividades de educación en el trabajo durante el proceso de enseñanza - aprendizaje, la insuficiente consolidación durante las estancias y rotaciones del ciclo clínico y la necesidad de potenciar su perfeccionamiento durante la práctica pre profesional. Insuficiente vinculación entre la educación en el trabajo y el desarrollo de las actividades por parte de los tutores. Poca visión de los profesores en cuanto a la integración docencia, asistencia e investigación. Teniendo en cuenta lo planteado se trazó como objetivo general: Diseñar un sistema de actividades que contribuya al desarrollo de habilidades clínicas en la educación en el trabajo de los estudiantes de la carrera de Medicina.

Descripción de la tecnología propuesta.

Se realizó una investigación cuanti - cualitativa a partir de un diseño no experimental, que asume un enfoque dialéctico materialista. La población a estudiar incluyó 63 estudiantes, 32 profesores y 7 directivos docentes de la carrera de medicina en la Filial Universitaria de Yara durante el curso escolar 2014 - 2015. En el proceso investigativo se aplicaron diferentes métodos del nivel teórico, del nivel empírico y estadísticos. A partir de la información obtenida se procedió a la modelación del proceso objeto de estudio. La pertinencia del modelo propuesto resultó satisfactoriamente evaluada mediante el criterio de expertos.

Diseño de la estrategia de desarrollo de habilidades clínicas en la educación en el trabajo de los estudiantes de la carrera de medicina de la FUM Yara.

Etapa 1. Apropiación del contenido.

Objetivo: Lograr que el estudiante se apropie de los contenidos teóricos prácticos impartidos por el profesor y de la importancia de las habilidades clínicas en función de su futuro desempeño, a la vez que se trabaja un sistema de valores y se inculca la necesidad de aplicar el método clínico para hacer un uso racional de los recursos.

Acciones:

- Desarrollar actividades metodológicas para el perfeccionamiento del proceso docente educativo, que garantice la calidad integral de la clase, desde el TPI hasta la orientación de la guía de trabajo independiente.

Se objetiviza durante la conferencia.

Etapa 2. Familiarización.

Objetivo. Estimular un acercamiento inicial de los estudiantes a los conocimientos teóricos y procedimentales, a las acciones y operaciones que conforman cada una de estas habilidades, y expresarlo de forma verbal.

Acciones:

- Dirigir la autopreparación del estudiante aplicando la guía de trabajo independiente estimulando la responsabilidad individual.
- Se objetiviza durante el estudio independiente.

Etapa 3. Ejercitación.

Objetivo: Garantizar que los educandos realicen los ejercicios de entrenamiento para dominar la habilidad; inicialmente repitiendo las acciones por indicación y bajo supervisión del profesor y después pasan a la ejercitación independiente de manera individual o en un contexto grupal.

Pueden adoptarse estrategias de interacción y ayuda.

Acciones:

- Realizar debates interactivos sobre el cumplimiento de las habilidades clínicas reproduciendo los conocimientos adquiridos.

Se objetiviza durante las clases prácticas.

Etapa 4. Independencia cognoscitiva.

Objetivo: Ejecutar por parte de los estudiantes de forma independiente las habilidades clínicas y su empleo en la solución de tareas docentes relacionadas con los problemas de salud que se expresan en los pacientes que le son asignados durante la educación en el trabajo.

Acciones:

- Capacitar a los tutores sobre la metodología de las distintas formas de educación en el trabajo.
- Controlar y verificar por parte de los tutores el cumplimiento de la educación en el trabajo.
Se objetiviza durante la educación en el trabajo

Etapa 5. Evaluación.

Objetivo: Lograr que el estudiante sea capaz de autoevaluar la calidad de su actuación y asumir los resultados de la coevaluación, la heteroevaluación y la evaluación externa con relación al desarrollo alcanzado, orientando su perfeccionamiento.

Acciones:

- Asumir la evaluación como un proceso integrado que incluya desde los aspectos éticos hasta los procedimentales con un carácter crítico y autocrítico.

Se objetiviza durante todo el proceso de enseñanza aprendizaje.

En cada etapa el estudiante y el profesor implementan acciones entre las que se establecen variados vínculos. A su vez, las diferentes etapas y acciones se concatenan como expresión del carácter sistémico del proceso, para configurar la actuación del educando, distinguida por el dominio progresivo del método clínico.

La propuesta se caracteriza por el carácter integrador de los elementos del proceso de enseñanza aprendizaje del método clínico en las actividades de Educación en el Trabajo de los estudiantes de Medicina.

El estudiante de medicina es un agente que participa de manera activa en su aprendizaje. Posee saberes previos resultantes de su trayectoria por el ciclo básico de la carrera y se apropia de las habilidades clínicas durante la educación en el trabajo, en la medida en que interviene, directa o indirectamente, en la prestación de asistencia médica y profundiza en los aspectos referidos a la relación médico-paciente 16-18.

En el proceso de desarrollo de las habilidades clínicas, el estudiante despliega sus estrategias para la apropiación de los contenidos conceptuales, procedimentales y actitudinales en correspondencia con los objetivos del plan de estudios e interactúa con los demás componentes del proceso ¹⁹.

El profesor es otro de los agentes principales del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas. En la carrera de medicina, el profesor es un médico especialista que además de su trabajo asistencial tiene la responsabilidad social de educar; en correspondencia con ello asume la dirección del proceso de formación inicial del estudiante ^{20,21}.

El profesor es portavoz de una posición política, científica e ideológica clasista y responde con su actuación a las exigencias que la sociedad le plantea. En el cumplimiento de esta misión se prepara, se le exige y evalúa, tanto profesional como socialmente, "siendo portador de una ética que lo obliga moralmente a cumplir con las normas que emanan de la misma" ^{16,22}.

Otro de los componentes personales del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas es el directivo docente, quien generalmente es un profesor de experiencia y prestigio encargado de ejercer el liderazgo en la conducción del proceso pedagógico²³.

La consideración del grupo de estudiantes como componente del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas se corresponde con la importancia que se le concede en la pedagogía. En el contexto grupal se establecen relaciones e interacciones entre sus integrantes, se comparten objetivos y valores y se configura un propósito común ²⁵⁻²⁷.

Los requerimientos de la labor del profesor para dirigir el aprendizaje de sus estudiantes en el grupo son diferentes a cuando lo hace de manera individual²⁸.

La estrategia es dinámica en el modo en que declara las relaciones existentes y concibe el desarrollo del método clínico en las diferentes actividades de Educación en el trabajo. Ser flexible, al permitir que la concreción de cada actividad adopte las modificaciones necesarias acorde con la magnitud que de los diferentes escenarios en que se desarrollan las actividades²⁹.

Tiene carácter integrador, desarrollador y contextualizado.

Desde la teoría axiológica el sistema considera la integración de lo cognitivo, lo afectivo, lo ideológico y lo actitudinal en un proceso armónico de desarrollo profesional a partir de una ética pedagógica y una orientación humanística de la aplicación del método clínico en las actividades de Educación en el Trabajo ³⁰.

El sistema de actividades, se caracteriza como:

De acuerdo al contexto del proceso de enseñanza aprendizaje: se realiza en una actividad docente y la dirige el profesor ^{31,32}.

Acorde a su objetivo: va encaminado al perfeccionamiento del proceso de enseñanza - aprendizaje, por lo que se define con carácter didáctico. Dirigido a los docentes como parte de su sistema de superación ^{1,16,31,32}

En cuanto a métodos y medios de enseñanza-aprendizaje, en correspondencia con el nivel de independencia que promueve en la actuación del estudiante de medicina, debe privilegiarse el método problémico para el desarrollo de las habilidades clínicas. Sus diferentes variantes posibilitan un aprendizaje desarrollador de las habilidades, en la medida en que su aplicación contribuye a la identificación y solución exitosa de los problemas de salud del individuo, lo que no implica obviar el empleo complementario de otros métodos. Aunque en La evaluación académica del proceso de desarrollo de las habilidades clínicas requiere de una rigurosa comprobación en la práctica. La apropiación de una habilidad clínica por el estudiante de medicina sólo puede evaluarse en el proceso de realización de la actividad, que en este caso transcurre durante la educación en el trabajo y específicamente en su actuación con el enfermo ^{1,16,33}.

Resultados esperados.

Elevar la calidad de la formación del egresado de las Ciencias Médicas, con un enfoque clínico integrador lo cual se traduce en mejor atención al paciente, grado de satisfacción de la población elevado nivel de confiabilidad en las nuevas generaciones a punto de partida de un diagnóstico certero y oportuno que favorezca la salud del pueblo.

Se contribuye con la aplicación adecuada del método clínico a la economía del país ya que permite realizar un uso racional de los recursos y medios diagnósticos, altamente costosos, los cuales serán utilizados en los pacientes que realmente los necesiten, eso es eficiencia económica en salud. La salud en Cuba es gratuita, pero cuesta.

CONCLUSIONES

El proceso de investigación reveló la necesidad de continuar profundizando en el desarrollo de las habilidades clínicas en los estudiantes de la carrera de Medicina de la FUM de Yara, para lo que se hace necesario buscar estrategias que aumenten la sistematicidad en las actividades de la Educación en el Trabajo, forma organizativa de la docencia fundamental y se implementa desde que ingresan en la carrera hasta que egresan de ella. Ante tal problemática se elaboró un sistema de actividades basada en los componentes didácticos para contribuir desde la aplicación del método clínico al proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes.

El sistema de actividades se fundamenta en los principios del método clínico y en las etapas de su aplicación, lo que permitió la estructuración de las actividades docentes y un mejor perfeccionamiento de la educación en el trabajo de los estudiantes de medicina.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ilizástigui Dupuy F. El método clínico muerte y resurrección. Revista Cubana Educación Médica Superior. Ciudad de la Habana; 2000.
2. Ilizástigui Dupuy F., Douglas Pedroso R. La formación del médico general básico en Cuba. Revista Educación Médica Salud 1993; 27 (2).
3. Ilizástigui Dupuy F, Douglas Pedroso R. Formación del médico general básico en Cuba. Educ Med Salud 1991; 25 (2).
4. La investigación científica en el proceso pedagógico; [Internet] 2010. Disponible en: <http://www.monografias.com>.
5. Llanio Navarro R, Fernández Mirabal JE, Fernández Sacasas JA; 1987. Historia clínica. La mejor arma del médico en el diagnóstico de las enfermedades. La Habana: Pueblo y Educación.
6. Marqués P. Manual para la investigación educativa; [Internet] 1996. [Citado 20 de septiembre del 2019] Disponible en: <http://www.monografias.com>.
7. Martínez González, L. E. El sistema de actividades como resultado científico en la Maestría en Ciencias de la Educación: ¿Ser o No Ser? Documento; 2000.

8. Ministerio de Salud Pública. Normas de trabajo metodológico de la Educación Médica Superior. Ciudad de la Habana: MINSAP.
9. Moreno Rodríguez MA. Deficiencias en la entrevista médica: un aspecto del método clínico. Revista Cubana Médica; 2000.
10. Moreno Rodríguez MA. Crisis del método clínico. Revista Cubana Médica ; 1998.
11. Moreno Rodríguez MA. Ética, tecnología y clínica. Revista Cubana Salud Pública; 2006.
12. Reglamento para la Organización del Proceso Docente Educativo en los Centros de Educación Médica Superior en sus ediciones 15 del 1988 y 210 de 2007.
13. Rodríguez Cárdenas M. Caracterización de la preparación del docente en el análisis de un problema de salud. Revista Cubana Educación Médica Superior. La Habana : Ciencias médicas; 2003; 17 (1).
14. Salas Perera R. La identificación de necesidades de aprendizaje. Revista Cubana Educación Médica Superior 2003; 17 (1).
15. Vigotski LS. Historia del desarrollo de las funciones psíquicas superiores. La Habana: Editorial Científico Técnica; 1987.
16. Addine Fernández F. La profesionalización del maestro desde sus funciones fundamentales: Algunos aportes para su comprensión. La Habana: Dirección de Ciencia y Técnica; 2003.
17. Albanese MA. "Defining characteristics of educational competences". Med. Educ. 2008; 62 (3), 248 - 55.
18. Álvarez de Zayas CM. La Pedagogía como Ciencia. La Habana: Editorial Academia; 1999.
19. American Research Internal Defining competence. ARIM.[Internet] 1998. [Citado 20 de septiembre del 2019] Disponible en: www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/26.
20. Borroto Cruz R, Aneiros Riba R. La educación médica en los albores del tercer milenio: Hitos en los cambios de la educación médica en el siglo XX. Material bibliográfico de la Maestría en Educación Médica. La Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico; 1999.

21. Brito H. Curso de postgrado sobre habilidades. Instituto Superior Pedagógico "José Martí". Universidad de Camagüey; 2000.
22. Castro Ruz F. Discurso de clausura del claustro nacional de Ciencias Médicas; 16 de abril de 1983. La Habana: Editora Política; 1983.
23. Conde Fernández B. "Acercamiento al concepto de calidad en la educación médica superior: Su importancia durante la formación inicial de la carrera de Medicina". En: Revista Gaceta Médica Espirituana [Internet] 2010; [Citado 20 de septiembre del 2019] 12 (1). Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.\(1\)](http://bvs.sld.cu/revistas/gme/pub/vol.12.(1))
24. Danilov MA, Skatkin MN. Didáctica de la escuela media. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1980.
25. Delgado G. "La clínica es la ciencia misma aplicada a la cabecera del enfermo. Nacimiento y desarrollo histórico de la clínica en Cuba". Bol Ateneo Juan César García 1996; 4.
26. González Maura V. Psicología para educadores. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
27. Fernández Díaz A. "El proceso de enseñanza-aprendizaje". En: Reflexiones teórico-prácticas desde las ciencias de la educación. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2004.
28. Fernández Sacasas JA. "El nuevo modelo formativo en Ciencias Médicas". En: Revista Habanera de Ciencias Médica. [Internet] 2004; [Citado 20 de septiembre del 2019] 3 (7). Disponible en: [http://www.ucmh.sld.cu/rhab/articulo.rev.3.\(7\)](http://www.ucmh.sld.cu/rhab/articulo.rev.3.(7))
29. Ginoris Quesada O, Addine Fernández F, Turcaz Millán J. Curso de Didáctica General. Material Básico. Maestría en Educación. La Habana: Instituto Pedagógico Latinoamericano y del Caribe; 2006.
30. Ilizástegui Dupuy F, Douglas Pedroso R. "La formación del médico general básico en Cuba". En: Revista de Educación Médica y Salud. 1993; 27(2): 189.
31. Ilizástegui Dupuy F, Rodríguez Rivera L. El Método Clínico. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 1989.

32. Ministerio de Salud Pública. Habilidades del Médico General. Perfeccionamiento del plan de estudios de la carrera de medicina. Viceministerio del Área Docente. La Habana: Editorial de Ciencias Médicas; 2010.

33. Miranda Lena T. "La didáctica de la educación superior"; 2011.