



## **El pase de visita docente asistencial como estrategia metodológica en la educación en el trabajo en el área clínica.**

*The pass of assistance educational visit as methodological strategy in the education in the work in the clinical area.*

**Raciel Alarcón González,<sup>1</sup> Licet Simón Sánchez,<sup>2</sup> Edelsi Maria Morales Jimenez,<sup>3</sup>**

1. Especialista de Segundo Grado en MGI, Especialista de Primer Grado en Nefrología, Profesor Auxiliar. Master en Enfermedades Infecciosas. Investigador Agregado. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucia Iñiguez Landín". Holguín.
2. Especialista de Primer Grado en en MGI y Nefrología, , Profesor Asistente. Master en Urgencias médicas. Hospital Universitario "Vladimir Ilich Lenin". Holguín.
3. Especialista de Primer Grado en en MGI y Nefrología, , Profesor Asistente. Master en Urgencias médicas. Hospital Clínico Quirúrgico "Lucia Iñiguez Landín". Holguín.

Correspondencia: [ralarcon@infomed.sld.cu](mailto:ralarcon@infomed.sld.cu)

### **RESUMEN**

Se realizó una actividad docente metodológica dirigida a profesores del servicio de Nefrología pertenecientes a la cátedra de Medicina Interna, que tienen a su cargo la formación de pregrado y postgrado, con el objetivo de elevar la preparación docente de los profesores y mejorar calidad de la formación integral de los educandos de la carrera de Medicina y la residencia de Nefrología, en os escenarios docentes de los Hospitales provinciales Hospital Clínico Quirúrgico "Lucia Iñiguez Landín" y Hospital Universitario "Vladimir Ilich Lenin" de la Provincia Holguín en el curso académico 2018 - 2019

Se desarrollaron clases metodológicas instructivas y demostrativas en las diferentes formas de organización de la enseñanza, con énfasis en la educación en el trabajo y en particular el pase de visita docente asistencial, fomentando su aprendizaje, logrando una mayor motivación de los mismos y que se puedan apropiar de forma correcta de los contenidos.

El Pase de Visita es un tipo de actividad docente compleja que requiere de una buena preparación científica, pedagógica, metodológica, de disciplina y organización y experiencia, que permite desarrollar el trabajo político ideológico y la formación de valores en los educandos y participantes es la actividad formativa más importante en el proceso enseñanza aprendizaje en el área clínica.

Palabras Clave: Pase de visita docente, estrategia metodológica, educación en el trabajo

## **ABSTRACT**

Was carried out a methodological educational activity directed to professors of the service of Nefrología belonging to the class of Internal Medicine that are responsible for the pregrado formation and graduate degree, with the objective of to elevate the educational preparation of the professors and to improve quality of the integral formation of the students of the career of Medicine and the residence of Nefrología, in the educational scenarios of the Hospitals provincial Surgical Clinical Hospital "Lucía Iñiguez Landín" and University Hospital "Vladimir Ilich Lenin" of the County Holguín in the academic course 2018 - 2019

Instructive and demonstrative methodological classes were developed in the different forms of organization of the teaching, with emphasis in the education in the work and in particular the pass of assistance educational visit, fomenting their learning, achieving a bigger motivation of the same ones and that they can appropriate in correct way of the contents.

The Pass of Visit is a type of complex educational activity that requires of a good scientific, pedagogic, methodological preparation, of discipline and organization and experience that it allows to develop the ideological political work and the formation of values in the students and participants it is the most important formative activity in the process teaching learning in the clinical area.

Key Words: Pass of educational visit, methodological strategy, education in the work

## **INTRODUCCIÓN**

La superación docente o profesoral, es el sistema de actividades de capacitación y perfeccionamiento que sustentan la preparación científico-profesional, pedagógica, político ideológica y cultural del cuadro científico pedagógico, con vistas al incremento de su competencia, nivel de desarrollo y capacidad para el desempeño en los procesos de Enseñanza Médica Superior (EMS)<sup>1</sup>

El trabajo docente es la dirección del aprendizaje que garantiza la adecuada preparación y nivel de competencia del egresado, mediante las diversas formas de organización de la enseñanza del Proceso Docente Educativo. (PDE)<sup>1-2</sup>

El trabajo pedagógico, es el sistema de actividades y directivas del PDE que se lleva a cabo por dirigentes, docentes, estudiantes, organizaciones políticas y de masas encaminadas a la transformación y desarrollo de la personalidad del estudiante como futuro profesional de la salud.<sup>3</sup>

- El trabajo didáctico o docente.
- El trabajo metodológico:
  - Metodológico docente.
  - Metodológico investigativo.

El trabajo didáctico o docente: Lo realiza el docente con los estudiantes para garantizar su formación, de acuerdo con los objetivos y contenidos de los planes y programas de estudio.3

El trabajo metodológico: Lo realizan los docentes para elevar su maestría pedagógica, basándose en los conocimientos actuales de la Pedagogía, la Didáctica General y la Didáctica especial de las Ciencias Médicas. 4

De esta forma y mediante la detección de problemas existentes, mejorar la calidad del proceso docente educativo con resultados de carácter colectivo.

El trabajo metodológico comprende:

- Auto-preparación del docente.
- Preparación de la asignatura.
- Reunión metodológica.
- Clase metodológica: Instructiva y Demostrativa
- Clase abierta.
- Control de la actividad docente.

El Problema: Dificultades con la organización y desarrollo del Pase de Visita por algunos docentes, sobre todo con menor categorización y experiencia, contra lo que conspira la masividad de estudiantes y una pirámide docente incompleta.

Objeto: el proceso enseñanza aprendizaje de las ciencias médicas en el ciclo clínico.

Tema: el pase de visita docente-asistencial

Objetivo:

Contribuir a elevar la preparación de los docentes en la organización y realización del pase de visita docente-asistencial (PVDA) como forma fundamental de la Educación en el Trabajo en el ciclo clínico; partiendo del propósito de elevar la calidad del PDE y sus resultados.

El campo, el pase de visita como modalidad de la educación en el trabajo

Contenido:

- El Pase de Visita como forma organizativa docente en la Educación en el Trabajo.
- Objetivos docentes y asistenciales del Pase de Visita.
- Aspectos metodológicos y didácticos.

En el PDE va implícito la instrucción y la educación. Son los objetivos formativos a lograr mediante el PEA. Se logra a través de las diferentes formas organizativas de la enseñanza (FOE) en la EMS:5

- Las clases.
- La educación en el trabajo.
- El trabajo independiente.
- La consulta docente.
- La actividad científica estudiantil.
- La práctica preprofesional.

Es la Educación en el Trabajo la forma de enseñanza más importante en el ciclo clínico porque desarrolla en el estudiante no solo el conocimiento científico, sino el método clínico y el desarrollo de habilidades y hábitos propios de la profesión, donde se inserta la adquisición de valores que demanda la formación del profesional en nuestra sociedad.6

Comprende diversos tipos de actividades enmarcadas por objetivos que son generales del tipo de enseñanza; pero con particularidades de cada una de ellas, partiendo de las diferentes formas de la estructuración de la actividad docente-alumno:7

Educación en el trabajo:

- El pase de visita docente-asistencial.
- Discusión diagnóstica con sus modalidades.
- Guardia médica.
- Entrega de Guardia.
- Consulta externa o atención ambulatoria.
- Atención médico-quirúrgica.
- Trabajo higiénico-epidemiológico. (fundamentalmente en el área de salud)

## **DESARROLLO**

El pase de visita docente es una actividad compleja, vincula objetivos formativos – asistenciales, promueve la adquisición y fortalecimiento de valores, Requiere de experiencia, maestría pedagógica y alto nivel científico técnico (actualizado).8

El profesor motivará la actividad de una forma coloquial, utilizando datos epidemiológicos del entorno, un comentario histórico sobre el problema de salud que centra la actividad y estimula la participación de los estudiantes. Se enuncian los objetivos de la actividad.9

El tiempo empleado en la fase frente al paciente del pase de visita es variable y depende de los problemas de salud que estén presentes .8-10

### Objetivos.

Entrenar al estudiante en el método clínico.

- Estimular la autonomía del pensamiento.
- Favorecer el desarrollo científico del estudiante y su pensamiento creador.
- Desarrollar habilidades diagnósticas y terapéuticas a través de los datos obtenidos en el expediente clínico,
- Consolidar los conocimientos científico-técnicos obtenidos en las orientaciones del contenido y bibliografías consultadas.

Establecer relaciones afectivas médico-paciente-familiares y con los demás integrantes del equipo.

- Contribuir al desarrollo de los valores en relación con su futura profesión.

- Aplicar los conocimientos sobre la atención médica integral: promoción de salud, prevención de riesgos y enfermedades, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación del paciente.

Desde el punto de vista didáctico pueden clasificarse en:11

- Docentes o formativos.
- Asistenciales

Objetivos docentes o formativos

- Dominar las técnica del interrogatorio y examen físico.
- Elaborar partiendo del análisis de los síntomas y signos recogidos, los diagnósticos: Sindrómicos, Nosológico, diferencial, etiológicos, topográfico y del grado de Incapacidad Funcional. Conocer sobre Etiología, Fisiopatología, Epidemiología, cuadro clínico, A. Patológica, Diagnóstico, Evolución, Complicaciones, Pronóstico, Prevención, Tratamientos y Rehabilitación de las entidades nosológicas del contenido del programa de la asignatura.
- Recoger día a día en la HC. la evolución clínica de los pacientes asignados, los resultados de las investigaciones complementarias, terapéutica y sus cambios, interpretando estos hechos mediante razonamiento científico.
  - Indicar e interpretar las investigaciones complementarias que permitan llegar a diagnósticos definitivos.
  - Llevar a cabo procedimientos terapéuticos de los principales problemas de salud de acuerdo con el Médico General Básico.
  - Ejecutar medidas de promoción de salud, prevención, curación y rehabilitación.
  - Llevar a cabo con nivel de aplicación la redacción de Certificados médicos, remisiones, solicitudes de interconsulta, de investigaciones y hojas de egreso.
  - Realizar procedimientos de instrumentaciones para el desarrollo de habilidades.
  - Cumplir sus tareas con base científica para mejorar los niveles de salud de la población, penetrando en su esencia con pensamiento dialéctico y materialista. Comprender la influencia de fenómenos económicos y sociales.
  - Desarrollar la relación médico paciente e interactuar con el individuo, la familia y la comunidad.
  - Incorporar conocimientos de la ética médica y los valores de nuestra Sociedad Socialista.
  - Actuar con principio economicista y conocer la responsabilidad legal de los documentos de su manejo.
  - Para el docente es una actividad de control y evaluación de la calidad de la confección de las historias clínicas y evoluciones, así como del conocimiento en la autopreparación del alumno, interno y residente.
  - Interrelación con asignaturas precedentes y otras que se imparten a la par relacionadas con la estancia en cuestión.
  - Orientará el estudio independiente a los educandos de los diferentes niveles.

- Planificará y orientará otras actividades derivadas de ésta como Discusión de un caso, Sesión de alta, Revisión Bibliográfica, etc..

Objetivos asistenciales.

- Llevan implícito aspectos administrativos por su componente de control. Se resumen en brindar una atención médica con calidad de excelencia:
- Calidad de la historia clínica.
- Utilización del recurso de interconsulta como atención multidisciplinaria en casos necesarios.
- Utilización con juicio científico y nivel de actualización de los recursos diagnósticos y terapéuticos.
- Brindar atención con confort al paciente.
- Realizar promoción de salud y prevención.
- Actuación higiénico-epidemiológica.

Organización y metodología.

Depende de:

- Experiencia del docente.
- Descendencia formativa.
- Preparación científica y pedagógica.
- Trabajo docente-metodológico.
- Indicaciones administrativas: Dirección del centro, vicedirección docente, cátedra o departamento.

Planificación

- Precisar las altas planificadas
- Cierre del expediente clínico
- Verifica los ingresos nuevos y pacientes graves
- Deberá dar un tiempo aproximado de una hora para que el estudiante prepare la presentación del paciente según los objetivos que se persigan, se acordará la hora de inicio del pase de visita.
- Durante este tiempo los estudiantes serán asesorados en la evolución de sus pacientes por el profesor u otro integrante del equipo seleccionado, en la realización de cualquier examen o exploración y llenado de documentos

Principios metodológicos

- Disciplina en el horario y la actividad.
- Planificarse antes. No improvisar.
- Número de participantes.
- Dirección a seguir en el mismo.
- Dirección del intercambio de información y participación de los integrantes.
- Que es a la vez una actividad de control y evaluación.
- Velar por la calidad de la atención médica.

- Tener en cuenta siempre el trabajo político ideológico y la formación de valores en el educando.

Etapas del pase de visita docente asistencial:

Aspectos generales:

- El estudiante o residente realizará la evolución cumpliendo todas las cuestiones establecidas.

Participan en él todos los profesionales, técnicos y estudiantes de cualquier nivel de formación bajo la dirección del profesor designado.

La disciplina, el lenguaje empleado, la privacidad, el pudor y la atención a la individualidad del paciente son aspectos que deben exigirse y cumplirse durante el desarrollo de la actividad

Para el desarrollo de la misma se debe garantizar que el expediente clínico individual esté correctamente confeccionado.<sup>12</sup>

Su frecuencia es diaria en el período de rotación y el tiempo a emplear no debe exceder las tres horas, quedando el profesor responsabilizado con la planificación y ejecución de la actividad, en dependencia del número y problemas de salud de los pacientes internados y los objetivos a lograr con los estudiantes.<sup>12-14</sup>

- El educando expone ante el colectivo todos los detalles recogidos en la evolución.
- El profesor verifica lo expuesto por el educando.
- El colectivo emite opiniones.
- Conclusiones a cargo del profesor.
- Alumno o residente en formación, realizará como primer paso en su trabajo diario la evolución del paciente.-
- Interrogatorio
- Examen físico, haciendo hincapié en los síntomas o signos detectados en la historia clínica o si han aparecido nuevos elementos clínicos que puedan servir de pista y permitan reforzar o rechazar la hipótesis diagnóstica.
- Tener en cuenta que el método clínico exige ensuciarse las manos, evitando el síndrome de las manos limpias y creer solo en la tecnología.
- Siempre que sea posible esta evolución debe ser realizada por el mismo médico o residente.

EL Docente verifica lo expuesto por el estudiante, comprobará si lo expresado se corresponde con la realidad. Esta es una de las etapas más importantes del profesor como modelo de conducta en la práctica clínica diaria.<sup>14</sup>

Ejecución:

- Introducción
- Desarrollo
- Conclusiones

Introducción:

- El profesor dará a conocer algunas características generales del servicio

- La identificación de los miembros del equipo de trabajo presentes (en el caso de que se encuentren presentes integrantes que no forman parte del equipo).
- Motiva la actividad con aspectos relacionados con la historia de la medicina, aspectos epidemiológicos o sociales del momento y luego se refiere a los objetivos a lograr

## **DESARROLLO**

El profesor solicita a cada estudiante los datos obtenidos al interrogatorio y elementos positivos encontrados en el examen físico, interrelacionando estos con los conocimientos previos, la evolución del caso y el planteamiento del síndrome o entidad nosológica del paciente . 12

El profesor comprobará los datos aportados por los estudiantes en relación con el interrogatorio y el examen físico, demostrándoles a través de la aplicación correcta del método clínico la forma adecuada de interrogar y examinar a cada paciente

El profesor interrogará a los estudiantes, tratando de explorar los conocimientos fisiopatológicos en relación con los síntomas y signos encontrados, cumpliéndose así el principio didáctico: de la solidez de la asimilación de los conocimientos y el desarrollo de las capacidades cognoscitivas de los estudiantes

El profesor indicará la conducta a seguir con el paciente, insistiendo en el tratamiento y la atención de enfermería que le corresponda, así como en los aspectos farmacológicos de los medicamentos, interactuando con el resto del equipo.

Es el momento para que el estudiante lleve a la practica lo que aprendió en la teoría ,técnicas de examen físico, comprobar signos ,observar, examinar distintas lesiones ,manejar sondas o realizar procedimientos.14-18

El profesor debe comprobar todo lo que diga en el estudiante ya sea de pre o postgrado, firmar la evolución y las indicaciones médicas.

Revisión del cumplimiento de enfermería del día anterior y de sus evoluciones así como de la hoja de signos vitales y otras indicadas como la hoja de balance hidromineral.

Comprobación de la realización de estudios indicados en días anteriores así como sus resultados.

## **CONCLUSIONES**

Los aspectos asistenciales y docentes referidos a: logro de los objetivos, desarrollo de las habilidades por parte de los estudiantes, integración de los conocimientos, uso correcto del lenguaje, cumplimiento de los principios éticos, la interacción con el paciente y su familia, lo que permitirá una evaluación de la actividad.19

Los señalamientos de errores o críticas, los que deben ser expuestos de una forma justa, constructiva, en correspondencia con el período de aprendizaje.

Indica: Estudio independiente de los estudiantes,Tareas administrativas , Motiva la próxima actividad

Evaluación de los estudiantes:20-21

- Meticulosidad y precisión en la obtención de los datos primarios, en particular del expediente clínico y la evolución.
- Conocimiento de todo lo relacionado con sus pacientes y su preocupación por el seguimiento de los mismos.
- Responsabilidad demostrada en el cumplimiento diario de las tareas asignadas para su trabajo independiente.
- Conocimientos teóricos demostrados en relación con los problemas de salud de los pacientes internados y su relación con la familia y la comunidad .
- Desarrollo de la habilidad en la exposición de resúmenes de expedientes clínicos, evoluciones y cuidados de enfermería.
- Capacidad de expresar sus ideas y de hacerse comprender con el uso de un lenguaje adecuado.
- Desarrollo de la habilidad en el proceso del pensamiento clínico que puede conducir al diagnóstico.
- Disciplina, puntualidad, norma de porte y aspecto personal, educación formal, principios éticos y respeto demostrado en su trabajo con los pacientes, familiares, compañeros y superiores

## **CONCLUSIONES**

El Pase de Visita es un tipo de actividad docente compleja dentro de la Educación en el Trabajo. Requiere de una buena preparación científica, pedagógica, metodológica, de disciplina y organización y experiencia.

Permite evaluar a los educandos y resto de los integrantes en el proceso tanto docente como asistencial.

Es una actividad que permite desarrollar el trabajo político ideológico y la formación de valores en los educandos y participantes.

Es a nuestro juicio la actividad formativa más importante en el proceso enseñanza aprendizaje en el área clínica.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

1. Castro Ruz, F.: Las ideas creadas y probadas por nuestro pueblo no podrán ser destruidas.. Discurso en la clausura del IV Congreso de la Educación Superior. Oficina de publicaciones del Consejo de Estado, La Habana 6 de febrero de 2004
2. Ojalvo Mitraný, Victoria.(2005) Orientación y tutoría como estrategia para elevar la calidad de la educación.
3. Morales Ileana, Fernández Bertha, Soler Martínez Cira, Reyes Miranda Daniel. Formación del capital humano en y para la salud en cuba. Escuela nacional de salud pública Rev Cubana Educ Med Super 2005; 19(1): 9-21.

4. Álvarez Pérez, L. : La diversidad en la práctica educativa: modelos de orientación y tutoría, Editorial C C S, Madrid, España, 2006.
5. Reyes R. (2005) "El profesor tutor en el modelo pedagógico de la universalización". Evento municipal Batabanó 5to. Congreso de Educación Superior.
6. Ojalvo, V. y otros: La Educación en valores en el contexto universitario, Editorial Félix Varela, La Habana, 2004.
7. Añorga Morales, Julia. Leyes Principios Educación Avanzada Proceso de Mejoramiento Profesional y Humano. (2006):
8. Álvarez de Zayas, Carlos M.: Pedagogía como ciencia o epistemología de la educación, Editorial Félix Varela , La Habana, 2003, 254 p.
9. Álvarez de Zayas, R.M.: Hacia un currículo integral y diferenciado, Editorial Academia , La Habana, 2003
10. Boza, A.: Ser profesor, ser tutor: orientación educativa para los docentes, Editorial Hergue, Huelva, España, 2004.
11. Canfux, V.: La formación psicopedagógica y su influencia en el desarrollo de cualidades del pensamiento del profesor". Tesis de Doctorado, La Habana, 2004.
12. Cardoso Pérez, R .y otros: "Hacia la formación integral del estudiante universitario", Revista Cubana de Educación Superior , vol. XXI, No.2, La Habana, 2006
13. Monzón Rodríguez, Daberquis: "Propuesta de superación para profesores tutores en el modelo actual de formación pedagógica", Tesis de Maestría.
14. Colectivo de autores: La Nueva Universidad Cubana y su contribución a la universalización del conocimiento. (2005)
15. Hernández Díaz. Adela. (2002) Las estrategias de aprendizaje como un medio de apoyo en el proceso de asimilación. Revista Cubana de Educación Superior. Vol. XXII. No.3. La Habana.
16. Zilberstein Toruncha, José y otros: Preparación psicopedagógica integral para profesores universitarios, Editorial Félix Varela, La Habana, 2003
17. Ojalvo Mitrany, Victoria: Orientación y tutoría como estrategia para elevar la calidad de la educación , 2005.
18. Salas Perea RS. Los principios didácticos. En: Educación en salud: competencia y desempeño profesionales. Capítulo 4. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 1999:60-70. Material de estudio de la maestría en Educación Médica. La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública, 2005.
19. Álvarez Zayas, C M. La didáctica como ciencia. Su objeto. Los objetivos de la enseñanza. Enfoque sistémico de la didáctica en la educación superior. Tomado de: Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la Educación Superior Cubana.

- Mes. 1989. Material de estudio de la maestría en Educación Médica. La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública, 2005.
20. Salas Perea RS. Evaluación del Aprendizaje en La evaluación en la educación superior contemporánea. Biblioteca de Medicina. Volumen XXIV. UMSA, La Paz, Bolivia, 1998. Material de estudio de la maestría en Educación Médica. La Habana. Escuela Nacional de Salud Pública, 2005.
21. Tutosausa JD, Gómez CT, Díaz OJ, Gómez BI, Morales CS, Morales MS. Perfil de tutores de un gran hospital universitario. Educación Médica Superior. 2002; 05(01):27-33.