



Intervención metodológica para modificar prematuridad. Policlínico "Díaz Legrá". Febrero- Julio 2018.

Methodological intervention to modify prematurity. "Díaz Legrá" polyclinic. February- July 2018.

Loida Cortés Quero,¹ Naivis García Cuevas,² Aracelis Pavón López.³

¹ Filial de Ciencias Médicas "Aridez Estévez Sánchez" Holguín. Cuba.

² Policlínico "Mario Gutiérrez" Holguín. Cuba.

³ Filial de Ciencias Médicas "Aridez Estévez Sánchez" Holguín. Cuba.

Correspondencia: lcortes@enfer.hlg.sld.cu

RESUMEN

Se realizó una investigación de desarrollo con el objetivo de aplicar una estrategia metodológica para la preparación de los estudiantes de 4^{to} año Licenciatura en Enfermería que reciben la asignatura de Enfermería Familiar y Social y en el cumplimiento de sus habilidades prácticas se incluyen los elementos que les permitan participar en la estrategia de intervención para contribuir a modificar factores de riesgos de la prematuridad en el área de salud "Días Legrá" en el período comprendido Febrero - julio 2018.

Partimos del análisis de los programas de las asignaturas y el plan temático para ver las particularidades de los temas así como los objetivos generales y específicos que deben cumplirse para impartir los contenidos.

Palabras clave: estrategia metodológica, Ginecobstetricia, Enfermería.

ABSTRACT

A developing investigation was carried out with the aim of proposing a methodological strategy for the preparation of the students of 4th year of the Nursing Bachelor Program who are taking the subject Social and Family Nursing and in the fulfillment of their practical abilities some elements will be included so that they are able to apply the intervention strategy to modify the risks of prematurity in Díaz Legrá health area, in the period of February-July 2018

We start from the analysis of the subjects' syllabuses and the thematic plan to be able to see the particularities of the themes, so as the general and specific objectives that must be fulfilled to teach the contents.

Key words: Teaching- learning, Gynecology and obstetrics, nursing.

INTRODUCCIÓN

Las tendencias de la Educación Médica reclaman de las universidades la participación de los educandos en su propia formación, con una orientación idónea del profesor, que garantice un aprendizaje efectivo y duradero, y que tenga continuidad durante toda la vida profesional y les permita además, colaborar en el aprendizaje de sus compañeros.

La enseñanza constituye el proceso de organización y dirección de la actividad cognoscitiva e incluye, por lo tanto, la actividad del profesor (enseñar) y la del estudiante (aprender), y es por ello que se denomina proceso de enseñanza-aprendizaje o simplemente proceso docente ⁽¹⁾.

La calidad está vinculada a pertinencia y a la responsabilidad en el desarrollo sostenible de la sociedad, y no puede agotarse en un entendimiento formal, abstracto, estático y desprovisto de las realidades que los hombres van construyendo en situaciones y condiciones concretas. No todos los conceptos, criterios y estándares de calidad formulados en y por los países desarrollados pueden servir a las instituciones pobres y en desarrollo.

Formar profesionales de enfermería competentes y responsables de brindar bienestar y cuidado integral a pacientes, depende en gran medida de alcanzar excelencia en formación del cuerpo docente, centrada en el estudiante y con enseñanza de calidad que promueva el aprendizaje efectivo.^{2,3}

Hay valores comunes a la educación superior en todo el mundo: búsqueda de la verdad, ética, respeto a la diversidad, rigor científico, autonomía y libertad de pensamiento, cultura de la paz, autocrítica, etc. Sin embargo, las realidades nacionales deben ser el punto de partida en la constitución de instituciones conscientes de su responsabilidad social.

Este proceso docente se concreta en la instrucción, que expresa el resultado de la interacción profesor - estudiante en cuanto a la asimilación del sistema de conocimientos, hábitos y habilidades, así como su capacidad de aplicarlos de forma creadora, y al desarrollo integral y armónico del educando, modela su personalidad y le crea nuevos modos de actuación que le permiten cumplir exitosamente sus funciones sociales.

La enseñanza de la carrera en general y de cada disciplina en particular, debe ser capaz de reflejar el sistema de conocimientos, hábitos, habilidades y actitudes a desarrollar en el educando, sobre la base de las necesidades concretas del encargo social ⁴.

Uno de los retos que se han planteado en muchos países en los últimos años lo representa la calidad de la formación y superación de los recursos humanos de la salud. Este proceso ha estado vinculado directamente a los cambios políticos, económicos y sociales que se han generado en los

diferentes países, donde el desarrollo social, de la ciencia, la técnica, la práctica médica y la investigación, han obligado a aplicar, no en el discurso, sino en la práctica efectiva, los conceptos de eficiencia, calidad y exigencia en los procesos educativos que realizan las universidades, cada vez más comprometidas y en interacción con los servicios de salud y la propia comunidad.

La formación del Licenciado en Enfermería en particular ha sido objeto de un proceso sostenido de cambios y se ha propiciado que contribuya al logro de indicadores que avalan la eficiencia y eficacia de nuestro Sistema Nacional de Salud.

El plan de estudio establecido para su formación académica comprende de asignaturas rectoras en las cuales se desarrollan temas que apoyan el Programa materno Infantil, en el 3^{er} año de la carrera la asignatura Enfermería Ginecobstétrica, en la unidad 2 de Atención de Enfermería a la Gestante, el estudio de la atención en el parto pretérmino y su profilaxis, también en el 4^{to} año en la asignatura Enfermería en Atención Primaria de Salud se tratan temas con la atención a la embarazada, con acciones y habilidades específicas que deben de ser vencidas en la Educación en el Trabajo en los Consultorios Médicos de la Familia, con actividades comunitarias en conjunto con la enfermera y médico del área de salud, existiendo factores de riesgos que favorecen al desencadenamiento de la prematuridad representando esto un desafío, no solo de la medicina moderna, también constituye un enorme problema para la familia, la sociedad y la economía de un país siendo una patología a la cual los obstetras y neonatólogos se han enfrentado durante años, y es poco el terreno ganado. Se avanza en el conocimiento de su etiopatogenia pero a pesar de esto las cifras permanecen elevadas.⁵ El nacimiento pretérmino es la causa más común de mortalidad y morbilidad perinatal en los países desarrollados, las complicaciones de la prematuridad produce más del 70% de las muertes fetales y neonatales anualmente en bebés sin malformaciones y contribuye en forma significativa a retardo en el desarrollo, alteraciones visuales y auditivas, enfermedad pulmonar crónica y parálisis cerebral. La morbilidad en bebés prematuros que sobreviven incluyen: Síndrome de dificultad respiratoria, hemorragia intraventricular, displasia broncopulmonar, persistencia del conducto arterioso, enterocolitis necrosante, sepsis, apnea y retinopatía del prematuro, a largo tiempo trastornos psicomotores.^{5, 6} La prevención de estos nacimientos de pretérmino es el problema más importante a tratarse para mejorar los resultados de embarazos sin anomalías, los estudios realizados dirigen su atención a diversos aspectos como predicción, prevención, detección temprana, diagnóstico y tratamiento.^{6,18} Es de gran importancia el trabajo que realiza la enfermera en el primer nivel de atención, pues en su labor de promoción y prevención, es el personal que puede influir directamente en aplicar medidas especiales para prevenir el parto pretérmino y reorientar las políticas de salud dirigidas a promover la atención a la gestante en la comunidad, de manera que la comunidad misma sirva de mecanismo mediante el cual se pueda evitar el parto pretérmino.

Aplicando una estrategia metodológica para la preparación de los estudiantes que participan en la estrategia de intervención con un proyecto comunitario en el área de salud "Días Legrá", para lo

que requiere de preparación científica técnica sobre el tema por no estar incluido su desarrollo en los programas de Enfermería Ginecobstétrica y Enfermería en Atención Primaria de Salud.

Objetivo:

Aplicar una Estrategia Metodológica para la preparación de los estudiantes que participarán en el proyecto comunitario que permita modificar factores de riesgos de la prematuridad en las embarazadas del área de salud "Días Legrá", en el período comprendido Febrero – Julio 2018.

MÉTODO

Partimos del análisis del programa de la asignatura y el plan temático en la asignatura Enfermería en Atención Primaria de Salud de 4^{to} año, se tratan temas en la atención a la embarazada, con acciones y habilidades específicas que deben de ser vencidas en la Educación en el Trabajo, analizando las particularidades de los temas así como los objetivos generales y específicos que deben cumplirse con la impartición de los contenidos.

Teniendo en cuenta que en el programa de Enfermería Ginecobstétrica, ya recibido en el 3^{er} año donde se trata lo relacionado con la profilaxis y cuidados de enfermería en el parto pretérmino, se diseña una estrategia metodológica para la preparación especializada de los estudiantes sobre acciones específicas para intervenir en la modificación de los factores de riesgos de la prematuridad, en las embarazadas del área de salud "Días Legrá" donde se encuentren realizando sus habilidades de educación en el trabajo, se orienta en el plan temático realizar estudio individual sobre aquellos contenidos ya recibidos en la asignatura Enfermería Ginecobstétrica lo cual les ayudó a comprender e interiorizar de una manera eficaz los conocimientos sobre la prematuridad y sus complicaciones que interfieren de alguna manera en la calidad de vida del neonato, futuro niño hasta en su vida de adolescente y adultez como de igual manera en la estabilidad y salud familiar, el estudiante logrará un adecuado desempeño en sus habilidades prácticas en la Atención Primaria de salud, con respecto a la identificación y recopilación de necesidades afectadas en estas embarazadas para la adecuada aplicación del Proceso de Atención de Enfermería como método científico de la profesión con cuidados específicos de enfermería desde el punto de vista preventivo durante su rotación por el CMF en el período comprendido Febrero – Julio 2018.

RESULTADOS

La estrategia metodológica tiene como objetivo implementar un plan de acciones de promoción, prevención y educación en salud, dentro de la propuesta de estrategia de salud familiar en la universidad, mediante prácticas educativas, así como la comprensión de la educación en salud que las gestantes posean.

Se realiza preparación de los estudiantes para ampliar y reforzar los conocimientos orientando el estudio individual de los contenidos básicos ya recibidos en la asignatura Enfermería

Ginecobstétrica lo cual les ayudará a comprender e interiorizar de una manera eficaz los conocimientos sobre la prematuridad y sus complicaciones que interfieren de alguna manera en la calidad de vida del neonato, futuro niño hasta en su vida de adolescente y adultez como de igual manera en la estabilidad y salud familiar, el estudiante logrará un adecuado desempeño en sus habilidades prácticas y poder desarrollar los aspectos comprendidos en la estrategia metodológica teniendo en cuenta los temas según estudio analítico siendo incluido en la Educación en el Trabajo para la complementación de un sistema de habilidades básicas a adquirir como:

- Dominio pleno sobre aspectos generales de la prematuridad.
- Conocimiento de la sintomatología que caracteriza la Amenaza de Parto Pretérmino.
- Aplicar el Método Científico en la atención de gestantes con Amenaza de Parto Pretérmino manifestando los elementos éticos y bioéticos la vinculación y aplicación de los principios y normas que rigen la conducta de los facultativos de la salud.
- Orientación a la embarazada, esposo y familia sobre la importancia de :
 - una adecuada alimentación rica en proteína, frutas y vegetales.
 - reposo, así como el sueño en horas de la noche y la siesta.
 - acudir sistemáticamente a la consulta con el obstetra y la consulta de estomatología
 - realizarse los complementarios como Exudado vaginal y Parcial de orina, como predictores de la prematuridad.
 - mantener una adecuada higiene tanto personal como familiar.
 - el correcto aseo de los genitales así como retiro y colocación del apósito vulvar en caso de necesitarlo.
- Ejecutar el plan de cuidados realizando: las acciones independientes, interdependientes, en función de la solución de los problemas o necesidades humanas detectadas.

Teniendo en cuenta el desarrollo de valores fundamentales de la carrera a los que tributa como Responsabilidad. Honestidad. Humanismo. Laboriosidad. Solidaridad. Equidad. Justicia. Altruismo, etc.

Para lo cual nos planteamos el siguiente plan temático:

No.	TEMA	EI	ET	Ex	TOTAL
1	Tema 1. Elementos esenciales sobre la visita domiciliaria y la identificación de los factores de riesgos en las gestantes.	3	2		5
2	Tema 2. Educación para la salud en cuanto a diferentes aspectos de interés para la gestante, esposo y familia.	3	8		11

3	Tema 3. Identificación de necesidades humanas afectadas en la paciente según los signos clínicos maternos y fetales.	2	8		10
4	Tema 4. Cuidados de enfermería a aplicar para evitar la prematuridad teniendo en cuenta el Proceso de Atención de Enfermería.	2	2		4
10	Examen Final Práctico.			2	2
	TOTAL	10	20	2	32

CONCLUSIONES

Se elaboró Estrategia Metodológica para la preparación de los estudiantes de 4^{to} año de Licenciatura en Enfermería, los que participaron en la aplicación de la estrategia de intervención desarrollando un proyecto comunitario con labores educativas a las pacientes embarazadas existentes en esta comunidad, esposo y sus familiares, teniendo en cuenta que el embarazo no es solo una responsabilidad de la mujer, por lo que se trata de lograr una maternidad y paternidad responsable para la adecuada salud de la familia y de esta manera contribuir en la modificación de los factores de riesgos que favorecen a la prematuridad en esas familias que pertenecen al área de salud "Díaz Legrá", logrando prolongar el embarazo y acercarlo al término normal.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Salas-Perea. Ramón S. La evaluación en la educación superior contemporánea. Biblioteca de Medicina. Vol.xxiv. La paz. Bolivia 1998.
- 2- Steinert Y, Mcleod PJ. From novice to informed educator: the teaching scholars program for educators in the health sciences. Acad Med. 2015;(81): 969-74.
- 3- Mansilla Sepúlveda, J. Ricouz Moya, A. (2016). Vivencia del rol docente clínico de enfermeras de hospitales del sur de Chile. Rev Cien y enferm, 22(1),10111. http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532016000100009
- 4- González Pérez. M. La evaluación del aprendizaje. Tendencias y reflexión critica. Rev. Cubana de Educación superior, Vol.xx, N°1' 2000. 47.62
- 5- Socarras. Alfonso. Borges. Ginecobstetricia. Temas para Enfermería. Edt. CM. 2014.
- 6- Cruz Laguna G, González Balmaseda A, Uribasterra Campos A. Prevención de la prematuridad: ¿sueño o realidad? [artículo en línea]. MEDISAN 2005; 9 (2). <http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol9_2_05/san10205.htm>
- 7- Socarras N. Enfermería Ginecobstétrica. Edt. CM. 2009.

- 8- Schwarcz R, Fescina R, Diverges C.et al. Parto prematuro. Obstetricia 6ta ed. Buenos Aires: El Ateneo, 2005; 253.
- 9- Sharon J, Reeder, Martin L, Koniak D, Enfermería Materno Infantil. Edit Interamericana. México. 2000.1160-1177.
- 10-Álvarez de zayas, CM: La escuela en la vida, 3ra Edic, edit Pueblo y educación, Ciudad de la Habana, Cuba 1999.
- 11-Álvarez de Zayas, CM: La Universidad. Sus procesos y sus leyes, curso 20. Pedagogía como ciencia. Edit Félix Valera. 1998.
- 12-Álvarez de Zayas, CM: La pedagogía como ciencia. EditFelix Valera.1998.
- 13-Addnine Fernández, Fátima: Didáctica y Currículo: Análisis de una experiencia. Edit. AB, Potosí, Bolivia, 1997.
- 14-Pozo, Juan: Aprendices y Maestros. Una nueva cultura del aprendizaje. Alianza Editorial Edit Madrid, 1998,300.
- 15-Cecília Drebes Pedron. Rua São Manoel, 963. Campus Saúde, Prematuridad tardía. Rev Cubana Enfermer vol.29 no.3 Ciudad de la Habana jul.-set. 2013.
- 16-Ramírez Vázquez. Heidy | Filed under: Neonatología, Pediatría | Etiquetas: niños prematuros, prematuros con menos de 1500 gramos. Febrero 6/2018 (diariomedico.com)
- 17-Dayana Couto Núñez. Repercusión del parto pretérmino en la morbilidad y mortalidad perinatales. MEDISAN vol.18 no.6 Santiago de Cuba jun. 2014
- 18-Robaina Castellanos G R. Bajo peso al nacer, prematuridad y enfermedades crónicas en la adultez. Rev Cubana Pediat vol.89 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2017
- 19-Ramírez Vázquez. H. Filed under: Endocrinología, Endocrinopatías, Enfermedades metabólicas, Ginecología y Obstetricia. La diabetes gestacional puede ser un factor protector en el embarazo. Abril 4, 2017.
- 20-Couto Núñe D, Nápoles Méndez D, García Gual Y, Maceo Perdomo M. Corioamnionitis y parto pretérmino: resultados perinatales en un trienio, MEDISAN vol.20 no.12 Santiago de Cuba dic. 2016