



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

### **Evaluación de habilidades de la práctica clínica.**

Policlínico Docente Universitario “Manuel Piti Fajardo”

Universidad Ciencias Médicas Cienfuegos.

Cienfuegos, Cuba

[drasuramypescoso@gmail.com](mailto:drasuramypescoso@gmail.com)

**Temática:** Salud.

#### **Resumen:**

El contenido del proceso docente educativo en el área clínica comprende un complejo sistema de conocimientos, habilidades, métodos, actitudes y hábitos del que deben apropiarse los estudiantes para formarse como un profesional competente. Es de suma importancia conocer si en el internado los alumnos adquieren las habilidades que necesitan para enfrentar de manera independiente la atención médica. El objetivo de la investigación estuvo encaminado a: Precisar la percepción que tienen los estudiantes de Medicina de sexto año sobre el desarrollo de sus habilidades clínicas. Es un estudio descriptivo realizado durante el curso 2013-2014, en la Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, específicamente en uno de sus policlínicos docentes, en el participaron el 70 % de los estudiantes que se encontraban en el internado, a los que se les aplicaron encuestas con preguntas abiertas y escalas valorativas sobre el desarrollo de las habilidades elementales del método clínico. Además se entrevistaron tutores docentes de la Atención Primaria de Salud de esta sede, para conocer opiniones sobre el tema. Como principal resultado se obtuvo que los internos auto valoran de Bien el dominio que tienen de las habilidades clínicas relacionadas con el razonamiento diagnóstico y con las decisiones terapéuticas.

**Palabras claves:** Evaluación clínica; Pregrado medicina, Internos.



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

### **Introducción:**

El proceso de perfeccionamiento de la Educación Superior Cubana se fundamenta en la necesidad de formar un tipo de profesional capaz de dar respuesta a las exigencias de las demandas sociales de la época contemporánea, caracterizada por el desarrollo ininterrumpido de la Revolución Científico- Técnica, realidad ésta que establece una íntima relación con las características socio-políticas o condiciones nacionales concretas de la sociedad.

Podemos afirmar que en materia de Educación Médica, Cuba ha sobre cumplido los postulados de la OPS y los propósitos refrendados en las conferencias mundiales de educación médica.

A partir del último diseño curricular realizado, todas las adecuaciones al plan de estudio se han hecho parciales, para dar respuesta a las diferentes demandas del sistema nacional de salud. Un nuevo diseño curricular está siendo conformado actualmente, pero mientras se valida y se adopta definitivamente, el proceso de formación médica sigue, y en esa interface es una necesidad ineludible identificar las dificultades y buscar soluciones durante el desarrollo de ese proceso, mediante la investigación científica.

En esas condiciones, las investigaciones científicas pedagógicas encaminadas a detectar problemas en el desarrollo del proceso docente educativo deben ser priorizadas, ya que responden a las necesidades inmediatas y actuales de la praxis docente asistencial.

El contenido del proceso docente educativo en el área clínica comprende un complejo sistema de conocimientos, habilidades, métodos, actitudes y hábitos del que deben apropiarse los estudiantes para formarse como un profesional que pueda responder a su misión social: preservar la salud del pueblo.



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

La habilidad desde el punto de vista didáctico es una dimensión del contenido que muestra el comportamiento del hombre en una rama del saber. Las habilidades como parte del contenido de una disciplina caracterizan las acciones que el estudiante realiza con su objeto de estudio.

La enseñanza de habilidades clínicas requiere tiempo y paciencia y debe ser realizada por profesores con experiencia y educados en el método clínico. Frecuentemente se delega en médicos menos experimentados, transmitiéndose errores que se perpetúan después de graduados los estudiantes. El desarrollo de habilidades clínicas que le permitan al alumno dar solución, con la ayuda de su tutor, a los problemas de salud durante las actividades de educación en el trabajo es objetivo esencial de la Educación Médica en la Atención Primaria de Salud (APS) y debe lograrse antes del internado.

La implementación de un nuevo programa de estudio para el sexto año de Medicina, concebido como práctica profesionalizante, donde el interno trabaja de forma independiente en un consultorio médico, motivó a las autoras a investigar cómo perciben estos alumnos el desarrollo de sus habilidades clínicas al contrastarlas con la práctica asistencial real, y comparar la autovaloración de los internos con los resultados de los exámenes estatales.

### **Metodología:**

Se realizó una investigación descriptiva, de corte transversal, durante el curso 2013- 2014 en la Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Raúl Dorticós Torrado” de la provincia de Cienfuegos, específicamente en el Policlínico Docente Universitario “Manuel Piti Fajardo”, donde se encuestaron 47 alumnos internos de Medicina, que representan el 70 % del total en práctica profesionalizante.



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

La encuesta fue confeccionada y aplicada por la autora. Se realizó a los cuatro meses del inicio del internado, por lo que los estudiantes ya tenían una valoración objetiva de sus limitaciones en el dominio de habilidades clínicas al contrastarlas en la práctica real.

Se les pidió a los estudiantes que se autoevaluaran a través de una escala con valores del 1 al 5, tomando como referencia el sistema de habilidades generalizadas del método clínico. Se precisaron en cuáles de las habilidades (diagnosticar o tratar) habían tenido más dificultades y se exploró la necesidad de ayuda para solucionar problemas de salud.

Para analizar los resultados se promediaron los valores de la escala dados por los estudiantes a cada habilidad en la primera pregunta de la encuesta. Se realizaron entrevistas a 20 tutores del centro en activo en enero del 2014, precisándose su preparación para la labor docente. Se exponen los resultados en números absolutos, promedios de valores de la escala valorativa y por cientos.

### Resultados

En relación con la autoevaluación que hacen los internos del estado de las habilidades elementales generalizadas del método clínico se observó que la mayoría de los promedios de los valores de la escala llegó a 4 (Bien). El promedio de los valores para las habilidades relacionadas con el diagnóstico se mantuvo entre 4 y 4,1.

Los valores dados a las habilidades de conducta terapéutica, recogida de la información y las de la fase de plantear hipótesis diagnósticas fueron evaluados de bien y de regular para las fases de argumentarla, así como para decidir terapéuticas. Además cuando se exploró en sentido general en cuáles de las dos invariantes de habilidad habían tenido más problemas durante la práctica



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

profesionalizante, se encontró que al 45 % de los encuestados le ha sido más difícil tratar, al 45 % diagnosticar y al 10 % ambas.

Comprobamos que el 90 % de los encuestados refirió haber necesitado, en alguna ocasión, la ayuda de otros para decidir terapéuticas, el 62 % para llegar a conclusiones diagnósticas y descartar otros diagnósticos, el 54 % para decidir investigaciones a indicar, 42 % para realizar técnicas o algún proceder específico del examen físico y el 33 % para interpretar los resultados de alguna investigación.

Niegan haber necesitado ayuda para realizar interrogatorios, hacer examen físico general o para llegar al diagnóstico de los síndromes.

En las entrevistas a los tutores de MGI en activo, se encontró que el 90 % refirió dificultades para lograr el adiestramiento de habilidades, al no poder precisar las bases orientadoras y no conocer cómo estructurar la actividad del estudiante. Todos asumieron tener poco tiempo disponible, el 60 % poca experiencia en la actividad docente y sólo 2 habían recibido preparación pedagógica especializada.

Los resultados de la encuesta nos indican que los internos identifican que sus dificultades están sobre todo en asumir un juicio diagnóstico, una vez concluida la recolección de la información y luego decidir conducta a seguir con el paciente. La necesidad de ayuda, declarada por los internos, para el desarrollo de diferentes habilidades clínicas elementales delimita zonas de desarrollo próximo, que hay que tener en cuenta al elaborar futuras propuestas de solución.

Esto puede significar dificultades para operar por medio del razonamiento lógico con los datos recogidos en el interrogatorio y el examen físico, es decir, en el desarrollo de habilidades lógicas, que son las que subyacen como habilidades primarias u operaciones del conjunto de habilidades en esta etapa y puede



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

significar también no asimilación de los conocimientos correspondientes sobre los problemas de salud que han enfrentado, o ambos.

El pensamiento médico tiende a esquematizarse, a algoritmizarse. En estudios realizados entre el pensar de expertos y novatos se ha determinado que la memoria superior de los expertos refleja sus habilidades para seleccionar la información crítica, reunir información relevante y hacer inferencias de alto nivel, integrando la información para llegar al diagnóstico razonando hacia delante. Los novatos formulan diagnósticos tentativos que van cambiando, confirmando o no según evidencias; el razonamiento es fundamentalmente inductivo. Se intenta convertir una situación desconocida en una en la que puedan usar los patrones habituales de respuesta.

En estudios realizados con internos o médicos residentes en Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, se confirma que se llega al diagnóstico fundamentalmente por el interrogatorio y también se han podido precisar numerosas deficiencias tales como semiografía incompleta, no tomar apuntes, hacer preguntas que inducen el diagnóstico o preguntas cerradas, interrumpir al paciente, etc.

En investigaciones hechas en nuestro país con alumnos de tercer año se ha observado que los errores más frecuentes en que incurren los estudiantes pueden ser de técnica, por omisión, detección, interpretación y registro.

En una investigación realizada en Canadá a 47 residentes de primer año de Medicina Familiar se detectó que incurrían en múltiples deficiencias en la aplicación del método clínico lo que demostraba deficiente entrenamiento durante la carrera.





## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

El simple despliegue del proceso docente educativo en los escenarios laborales no garantiza una verdadera educación en el trabajo , que no es simplemente una práctica en servicio o una ejercitación laboral ,sino una forma organizativa docente que requiere la presencia del profesor y su participación consciente en el proceso formativo del educando. Por lo tanto el profesor debe saber diferenciar su actividad asistencial de su actividad docente, independientemente que las ejecute integradas. La primera puede ser sintética, operativa .La segunda debe ser desplegada de forma interactiva con el estudiante y didácticamente estructurada. La consolidación de habilidades específicas del método clínico sólo se logra si el entrenamiento es sistemático, a través de la planificación, organización, ejecución y control de las diferentes opciones de ET, sobre todo las discusiones diagnósticas o de problemas de salud y las consultas docente- asistenciales, con la frecuencia y complejidad requerida, según el nivel previo alcanzado y los objetivos que se proponen alumnos y tutores.

En otro sentido, en la región central del país se realizó un estudio observacional para caracterizar la competencia y el desempeño de los profesores de la APS en el desarrollo de discusiones de problemas de salud y se concluyó que existe poco dominio de los métodos de enseñanza problémica por insuficiente competencia.

La preparación de los tutores docentes parece ser similar en nuestra provincia, si se tienen en cuenta las opiniones de los entrevistados y puede hacerse más evidente en la medida que se extienda el proceso de municipalización.

### **Conclusiones**

Existen diversos factores que pueden estar influyendo en el desarrollo de habilidades relacionadas con el método clínico, a los que se pueden agregar otros inherentes a la versión actual del programa de la asignatura MGI-II de quinto año, asignatura inmediatamente precedente de la PP, la cual debe modificarse.



## “CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

El desarrollo de habilidades clínicas durante la educación en el trabajo en la APS, puede ser mejorada incrementando la preparación metodológica de los tutores docentes, que en un plazo razonablemente corto, contribuya a mejorar el adiestramiento de habilidades clínicas en los alumnos de medicina, antes de la práctica profesionalizante de 6to año.

### **Bibliografía**

- [1] Declaración Mundial sobre la Educación Médica Superior en el Siglo XXI. Unesco2000; 14(3) : 253-69.
- [2] Cuba. Ministerio de Salud Pública. Organización, Desarrollo y Control del Proceso Educativo en la Atención Primaria de Salud. Ciudad de La Habana:MINSAP; 2000.
- [3] Cumbre Iberoamericana de Medicina Familiar. Declaración de Sevilla Rev Cubana Educ Méd Sup 2003;17(1):69-74.
- [4] Cuba.Ministerio de Salud Pública. Plan de acción para el incremento de la calidad de los recursos humanos.Ciudad de La Habana: MINSAP; 1996.p.1-10.
- [5] Rodríguez Guerra E, Rivera Michelena N, Valentín Pérez J, Arias Calderon J. Un sistema de habilidades para las carreras en Ciencias de las Salud. Rev Cub Educ Méd Sup 1994; 8(2): 109-27.
- [6] Klimberg L. Introducción a la Didáctica General. La Habana: Pueblo y Educación; 1976.
- [7] Talízina NF. Fundamentos de la Enseñanza en la Educación Superior. La Habana: Editora EIMAV; 1987.





“CONGRESO INTERNACIONAL DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN 2016”

Multidisciplinario

21 y 22 de abril de 2016, Cortazar, Guanajuato, México

- [8] Álvarez de Zayas CM. La escuela en la vida. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1996.
- [9] Villanueva Betancourt M, Atencio Sariol G. Estimulación del pensamiento creativo en la enseñanza de las ciencias médicas. Rev Cubana Educ Med Super 2001;15(2):109-16
- [10] Ilizásteguis Dupuy F. El método clínico. Muerte y resurrección. Rev Cub Ed Med Sup 2000; 14 (2):109- 27.
- [11] Moreno Rodríguez M A .Deficiencia en la entrevista médica. Un aspecto del método clínico. Rev Cub Med 2000; 39 (2): 106-14.
- [12] Moreno Rodríguez MA . El arte y la ciencia del diagnóstico médico. La Habana: Editorial Ciencia y Técnica;2001.