

# IMPACTO SOCIAL DE LA PREPARACIÓN INVESTIGATIVA DE LOS RESIDENTES Y ESTUDIANTES DEL PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL DE LA MISIÓN SUCRE

## SOCIAL IMPACT OF INVESTIGATIVE PREPARATION OF RESIDENTS AND STUDENTS OF THE PROGRAMME NATIONAL DE FORMATION OF GENERAL COMPREHENSIVE MEDICINE'S MISSION SUCRE

**Yanett del Cerro Campano\***  
**Miguel Alejandro Cruz Cabezas\*\***

Fecha de recepción: 18-03-2011 Fecha de aceptación: 25-07-2011

### RESUMEN

El artículo ilustra el impacto social logrado con la preparación investigativa de un médico residente y cinco estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, al realizar su desempeño profesional y práctica laboral en el área de salud atendida por el Consultorio Médico Popular de la Comunidad de Pariapan en San Juan de los Morros, estado Guárico de la República Bolivariana de Venezuela.

**Palabras clave:** Impacto social, preparación investigativa, desempeño, profesional, práctica laboral y comunidad.

\* Ms.C. en Longevidad Satisfactoria. Profesora de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Cuba. Doctora en Medicina. Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesora de la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. Metodóloga de la carrera de Medicina en la Policlínica Máximo Gómez de Holguín. Miembro del Consejo Científico de la Policlínica Máximo Gómez de Holguín. Profesora de Pregrado y Postgrado. Acumula experiencia docente en universidades cubanas y venezolanas. Tiene participación en varios eventos científicos de carácter nacional e internacional. Ha publicado varios artículos en revistas nacionales e internacionales. Email: abraham@crystal.hlg.sld.cu.

\*\* Ms.C. en Pedagogía Profesional. Profesor auxiliar del Departamento Economía - Construcción. Universidad de Ciencias Pedagógicas "José de La Luz y Caballero" de Holguín, Cuba. Licenciado en Educación en la especialidad de Construcción Civil. Diplomado en Dirección del Aprendizaje. Diplomado en Docencia Universitaria. Diplomado para Formación de Tutores. Diplomado de Directores de Sedes Pedagógicas Universitarias. Máster en Pedagogía Profesional. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Cursó Postgrado de Preparación de Coordinadores para Misiones Educativas. Técnico Medio en Expresión Oral en Inglés. Graduado de Operador de Microcomputadoras. Además de los estudios destacados, cursó 16 postgrados relacionados con las diferentes Ciencias de la Educación y seis sobre informática y computación. Es profesor auxiliar de la Facultad de Ciencias Técnicas de la Universidad Pedagógica "José de La Luz y Caballero" de Holguín, y acumula 25 años de experiencia en su profesión. Es miembro del Consejo Científico Asesor de la Facultad de Ciencias Técnicas de la UCP de Holguín. Es profesor de pregrado, y ha impartido docencia universitaria de postgrado en Cuba y en las repúblicas de Colombia y Venezuela. E-mail: abraham@crystal.hlg.sld.cu.

## SUMMARY

The article illustrates the social impact achieved with the investigative preparation of a medical resident and five students of the Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, that carried out its professional acting and labor practice in the area of health assisted by the Consultorio Médico Popular de la Comunidad de Pariapan en San Juan de los Morros, Guárico of the Republica Bolivariana de Venezuela.

**Key words:** Impact social, investigative preparation, I carry out, professional, labour practice and community.

## INTRODUCCIÓN

Todo profesional de la salud, para poder desempeñarse competentemente, ha de tener un profundo dominio de la metodología de la investigación por cuanto los métodos de obtención del conocimiento científico se convierten en herramientas esenciales para el cumplimiento de sus funciones sociales y profesionales.

En otras palabras, un profesional de la salud es en potencia un investigador y un trabajador social, razón por la cual debe estar preparado para efectuar investigaciones que sean tanto predominantemente cuantitativas, como cualitativas, o, en el mejor de los casos, desarrollar estudios que integren de manera dialéctica métodos, técnicas y procedimientos de ambos paradigmas o enfoques de la investigación, todo ello según Leal (2007), respetando la autonomía del investigador y la naturaleza de la problemática investigada.

Este artículo tiene como objetivo revelar el impacto social del desempeño profesional de un médico residente, al igual que de la práctica laboral de cinco estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Mi-

sión Sucre en el área de salud atendida por el Consultorio Médico Popular de la comunidad de Pariapan en San Juan de los Morros, Estado Guárico de la República Bolivariana de Venezuela, producto de la preparación investigativa recibida de sus tutores.

## DESARROLLO

A decir de Del Cerro (2007), el adecuado funcionamiento de un Consultorio Médico Popular (CMP) requiere necesariamente de la realización de un profundo proceso de dispensarización, resultado del cual se puede llegar a tener una correcta caracterización clínico-epidemiológica de la comunidad, cuestión esta de vital importancia para poder brindar una atención de salud primaria y preventiva de excelencia.

La realización del proceso de dispensarización de una comunidad perteneciente a un CMP, exige de la puesta en práctica de las competencias investigativas que caracterizan, tanto al profesional de la salud como al que se encuentra en proceso de formación, y de que se desempeñen profesionalmente en el mismo, por cuanto este proceso constituye esencialmente una investigación clínico-epidemiológica de impacto social.

Los autores del artículo convivieron durante los años 2007, 2008 y 2009 en el CMP de la comunidad de Pariapan en San Juan de los Morros Estado Guárico de la República Bolivariana de Venezuela, teniendo que asumir la responsabilidad de dispensarizar toda el área de salud atendida por este consultorio para conocer el estado real que desde el punto de vista clínico-epidemiológico presentaban los habitantes de la misma.

La dispensarización es un proceso que consiste en la evaluación dinámica, organizada y continua del estado de salud de las personas en su entorno familiar y/o social, con el propósito de influir en su mejora mediante la planificación y el desarrollo de acciones que contribuyan a ello.

Las acciones que debe realizar el médico general integral graduado o en proceso de formación para el cumplimiento de la dispensarización son las siguientes:

- Registrar en hoja de cargo los pacientes que acuden espontáneamente al consultorio así como los vistos en el terreno.
- Crear el registro de pacientes dispensarizados.
- Periodicidad del seguimiento de los pacientes dispensarizados.

El proceso de evaluación de cada individuo determinará su clasificación en cuatro categorías dispensariales que indican en sentido general el estado de su salud, así como la conducta que debe seguir basado en los siguientes aspectos:

- Entrevista médica.
- Examen físico.
- Resultado de los exámenes complementarios.

Unido a esta ardua tarea, por cuanto se estaba trabajando en un área de salud que atendía a más de 3.500 habitantes, fue necesario tutorar a un médico residente que realizaba su especialidad de postgrado como médico general integral, y a cinco estudiantes de segundo año del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, que desarrollaban su vinculación estudio trabajo o práctica laboral en el CMP.

De este modo, para poder cumplir estos compromisos profesionales de manera exitosa, fue necesario preparar al médico residente y a los cinco estudiantes desde el punto de vista investigativo para llevar a cabo el proceso de dispensarización. Esta preparación fue necesaria por cuanto el médico residente presentaba una preparación investigativa bastante limitada y básicamente positivista, y, por otro lado, ninguno de los estudiantes acumulaba experiencia de este tipo, ni habían recibido la asignatura de bioestadística que es la responsable en su carrera de prepararlos para el diseño y desarrollo de investigaciones que por demás tienen un formato también esencialmente positivista, siendo, sin embargo, el proceso de dispensarización un tipo de investigación de naturaleza social y sustentado en un paradigma dialéctico.

Para lograr la preparación teórica y metodológica, que desde el punto de vista investigativo, requerían los sujetos de la investigación (médico residente y los cinco estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre) se ejecutó un sistema de acciones.

## **SISTEMA DE ACCIONES EJECUTADO PARA MEJORAR LA PREPARACIÓN CIENTÍFICA DE LOS SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN**

- Se aplicó un diagnóstico sobre metodología de la investigación a los sujetos para lograr tener una caracterización profesional de ellos en este sentido.
- Se diseñó un programa consistente en un sistema de talleres de investigación de un carácter profesionalizador, dado que el contenido de los mismos estuvo vinculado con las acciones exigidas por el proceso de dispensarización.
- Se estableció un horario para el desarrollo de los talleres en el propio contexto de la práctica laboral de los estudiantes.
- Se sectorizó el área de salud atendida por el CMP en tres partes, asignándose cada uno de los sectores a una pareja de sujetos de la investigación.
- Se desarrollaron reuniones de trabajo para valorar los resultados parciales de la investigación y tomar decisiones que permitieran la culminación exitosa del proceso de dispensarización.
- Se elaboró un informe final del proceso de dispensarización para el análisis y discusión de los resultados con los directivos venezolanos de la salud en el Estado, así como, con la Coordinación de la Misión Médica Estatal por la parte cubana.
- Se socializaron los resultados de la investigación en eventos académicos y científicos.

## **RESULTADOS OBTENIDOS CON LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES**

Los resultados aportados por el instrumento empleado para diagnosticar la preparación científica de los sujetos de

la investigación se sintetizan en las siguientes ideas:

- De los seis sujetos, solo uno (el médico residente) había participado en una investigación, y la misma coincidió con el estudio realizado para sustentar su tesis de culminación de estudios en el pregrado; además, le costó mucho trabajo reconocer las etapas por las que atraviesa una investigación.
- De los seis sujetos, solo uno (el médico residente) había participado en algún evento científico, el cual tenía carácter estatal.
- En ninguno de los sujetos se evidenció un dominio teórico–metodológico respecto a los paradigmas, enfoques o estilos de la investigación científica, desconociendo no sólo los métodos que se utilizaban en cada uno de los enfoques o estilos, sino también los componentes del diseño teórico y metodológico de una investigación científica.
- Se reconoció por los sujetos que la consulta de literatura científica sobre metodología de la investigación había sido muy poca y algo desactualizada, y que no podían recordar los autores consultados.

El programa diseñado para preparar a los sujetos de la investigación tuvo en cuenta las carencias reveladas por éstos en el diagnóstico, y estuvo constituido por un sistema de talleres que se desarrollaron con dos frecuencias mensuales de 4 horas cada uno (lo que equivale a 8 horas mensuales durante un año de manera presencial). Sin embargo, la preparación de los sujetos para el desarrollo de los talleres exigió planificar 144 horas en todo el año. En síntesis, el programa constó con 192 horas, de las cuales 48 fueron presenciales y 144 no presenciales.

Los talleres diseñados fueron los siguientes:

- Taller -1: Paradigmas, enfoques y estilos que se asumen en una investigación científica.
- Taller - 2: Etapas de una investigación científica.
- Taller - 3: Diseño teórico y metodológico de una investigación científica.
- Taller - 4: Diseño de instrumentos para la recolección y análisis de la información científica.
- Taller - 5: Elaboración del informe de una investigación científica.
- Taller - 6: Socialización y generalización de los resultados de una investigación científica.

Para ejecutar el proceso de dispensarización, se sectorizó el área de salud atendida por el CMP de Pariapan en tres sectores, y se le asignó cada sector a una pareja de sujetos (parejas de equilibrio), las cuales fueron creadas considerando los resultados del diagnóstico. Los sectores creados y la asignación de sujetos para el trabajo fueron los siguientes:

- Urbanización Pariapan: Se le asignó al estudiante que mostró tener mayor nivel de desarrollo en el aprendizaje y al que mostró tener más dificultades. Este sector resultó ser el menos complejo desde el punto de vista social.
- Colinas de Pariapan: Se le asignó a dos estudiantes aventajados en lo relativo al aprendizaje. El sector resultó ser menos complejo socialmente que el de Bicentenario (el siguiente).
- Bicentenario: Se le asignó al médico residente y a un estudiante considerado promedio en el aprendizaje, por ser este el sector más complejo desde el punto de vista social.

Al término de cada semana, se efectuaron reuniones de trabajo para que los sujetos de la investigación rindieran un balance del estado del proceso de dispensarización en el sector a ellos asignado. Para ello, cada pareja tenía que realizar su exposición auxiliándose de presentaciones electrónicas por computadoras, ya que de esta forma, se estaba realizando una valiosa contribución al desarrollo de habilidades y competencias investigativas relacionadas con la presentación, defensa y socialización de los resultados de una investigación.

Uno de los resultados de mayor impacto social de la investigación, lo constituyó la culminación de la dispensarización del área de salud atendida por el CMP de Pariapan San Juan de los Morros Estado Guárico de la República Bolivariana de Venezuela, el cual se llevó a cabo según las referencias ilustradas en el Anexo - 2.

Este estudio posibilitó a su vez que se alcanzaran los siguientes resultados:

- Por primera vez en la historia de la salud pública en la ciudad de San Juan de los Morros, Estado Guárico, la Coordinación de Salud por la parte Venezolana y Cubana podían contar con una dispensarización clínico-epidemiológica de los sectores populares Urbanización Pariapan, Colinas de Pariapan y Bicentenario.
- Los resultados de la dispensarización permitieron implementar con éxito programas de promoción de salud por parte de los estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, por cuanto se tenía una caracterización clínico-epidemiológica bastante completa de las personas que convivían en esta área de salud,

todo lo cual incidía favorablemente en la preparación profesional de los estudiantes de medicina en proceso de formación.

- La investigación realizada aportó todos los datos requeridos para la implementación de las misiones José Gregorio Hernández y Operación Milagro en el área de salud objeto de estudio, misiones éstas de gran impacto social, que contaron con el protagonismo de los estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, lo cual influyó significativamente en su formación humanista.

La preparación investigativa alcanzada, tanto por el médico residente, como por los cinco estudiantes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria de la Misión Sucre, no solo se reveló a partir de la realización del proceso de dispensarización, sino que además se constató en los siguientes resultados:

- Los cinco estudiantes culminaron con calificación de excelente la asignatura de Bioestadística, que es la materia donde reciben los contenidos de metodología de la investigación.
- El médico residente culminó su estudio de postgrado o especialización con una calificación de 100 puntos en la defensa de su tesis de especialista.
- Trabajos elaborados por el médico residente y por los estudiantes organizados en dos equipos de investigación que tomaron como fuente de información primaria los resultados de la dispensarización, fueron seleccionados y participaron en el evento internacional "Universidad 2008", evento desarrollado en el Palacio de Convenciones de Ciudad de La Habana.

## CONCLUSIONES

La realización del estudio por parte de los autores del artículo demostró que:

- Con la implementación de acciones que pretendan mejorar la preparación investigativa de los estudiantes, tanto de postgrado como de pregrado, pertenecientes al Programa Nacional de Formación de Medicina General Integral, es posible generar impactos de gran trascendencia social.
- Resulta pertinente advertir que la trascendencia social del impacto generado por la preparación investigativa de los sujetos del estudio, encuentra su campo de concreción tanto en el crecimiento personal y profesional de éstos, como en el contexto comunitario donde ellos desplegaron su accionar investigativo.
- La preparación científica de un profesional de las ciencias médicas que se encuentra en proceso de formación o de especialización, no puede lograrse al margen de lo laboral y de lo académico; es preciso lograr la integración de estos componentes para lograr un proceso formativo de profesionales competentes y de excelencia.
- Resulta necesario trascender en la preparación investigativa de los estudiantes que cursan el Programa Nacional de Formación de Medicina General Integral de la Misión Sucre, desde posiciones teórico metodológicas positivistas a un accionar científico profesional que advierta la complejidad y dialéctica de las investigaciones de naturaleza social, por cuanto el profesional de la salud que se desempeña en un Consultorio Médico Popular es además de Médico General Integral un activista social.



## BIBLIOGRAFÍA

- Aguiar Fagundez M. (2002). La epidemia de Fiebre Amarilla y su impacto en la Guaira y Puerto Cabello. (1798- 1802). En: Historia, Salud y Sociedad en Venezuela. Ediciones de la Presidencia de la República. FONACIT -IEH- UCV.
- Bonilla - Molina L. (2004). La gestión de la transformación educativa en la revolución bolivariana. En: Para Comprender la Revolución Bolivariana. Ediciones de la Presidencia de la República. p 167-209.

- Del Cerro Campano, Y. (2006). Caracterización Biopsicosocial del Adulto Mayor. Consultorio Popular Pariapan, municipio Juan Germán Roscio. Tesis en Opción del Grado Académico de Máster en Longevidad Satisfactoria. Guárico Venezuela.
- Geiringer A. (2005). Apuntes sobre el Desarrollo Económico y la Salud Pública en Venezuela. Caracas. (Material sin publicar).
- Leal Gutiérrez, J. (2005). La Autonomía del Sujeto del Investigador y la Metodología de l Investigación. Editorial Litorama. Mérida Venezuela.

## ANEXO – 1: ENTREVISTA APLICADA A LOS SUJETOS DE LA INVESTIGACIÓN PARA DIAGNOSTICAR SU PREPARACIÓN INVESTIGATIVA

**Objetivo:** Diagnosticar la preparación investigativa que presentan los sujetos de la investigación.

### **Cuestionario:**

¿Has participado en la realización de alguna investigación?

- Una vez.
- Más de una vez.
- Varias veces.
- Nunca.

¿Has participado en algún evento científico de carácter estatal, nacional o internacional? ¿En cuál o cuáles?

¿En qué paradigma, enfoque o estilo investigativo sustentaste tus investigaciones?

- Cuantitativo (empírico - analítico).
- Cualitativo (fenomenológico - epistemológico).
- Cualitativo (crítico - dialógico).
- Emergente o dialéctico (complejo – dialógico).

¿Has consultado alguna literatura científica relacionada con metodología de la investigación?

- Una numerosa cantidad.
- Algunas obras.
- Muy pocas.
- Ninguna.



¿Cuáles son los autores de mayor relevancia que has consultado en torno a la metodología de la investigación? Menciona cinco de ellos.

¿Cuáles son las etapas por la que atraviesa una investigación?

¿Cuáles son los componentes del diseño teórico y metodológico de una investigación?

¿Cuáles son los métodos que usted ha empleado en sus investigaciones y qué relación guardan con los enfoques y estilos de la investigación científica?

Naturaleza Teórica

Naturaleza Empírica

Matemáticos o Estadísticos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## **ANEXO – 2 GRUPOS DISPENSARIALES**

### Grupo I: Aparentemente sanos:

Incluye a toda persona que no manifiesta ninguna condición patológica o de riesgo individual y además no se le encuentra ninguna alteración mediante el interrogatorio o el examen físico.

*Seguimiento: Al menos una vez al año en consulta y/o terreno.*

### Grupo II: Con riesgo:

Incluye a todo paciente portador de uno o más factores de riesgo.

*Seguimiento: Al menos una vez al año en consulta y/o terreno.*

### Grupo III: Enfermo:

Incluye a todo paciente portador de una entidad nosológica de evolución crónica ya sea infecciosa o no.

*Seguimiento: Al menos dos veces al año en consulta y/o terreno.*



Grupo IV: Con secuela.

Se trata de pacientes que padecen alguna condición que implica una alteración definitiva de sus capacidades motoras, sensoriales y psíquicas.

Seguimiento: Al menos dos veces al año en consulta y/o terreno.