

Título: Acercamiento desde la Educación avanzada a un programa de formación por competencias de la especialidad de Medicina Interna.

Palabras clave: Competencias profesionales; especialista; Medicina Interna

Autor principal:

Dr. MSc. Juan Carlos Cala Solozabal.

Especialista de primer grado en Medicina Interna, Hospital Universitario “General Calixto García, Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”, Departamento Docente de Ciencias Clínicas, Profesor Instructor, Máster en Urgencias Médicas en APS y en Educación Médica. Aspirante al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

Autores:

Dr.C.P. MSc. Luis Amado Quintana López.

Especialista de segundo grado en Medicina Interna, Hospital Universitario “General Calixto García, Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”, Departamento Docente de Ciencias Clínicas, Profesor Titular, Máster en Urgencias Médicas en APS, Doctor en Ciencias Pedagógicas, Incorporado a curso Posdoctoral de la Cátedra de Educación Avanzada con sede en Facultad Calixto García.

Dr.C.P. Lidisbet Cardoso Camejo.

Licenciada en Ciencias Pedagógicas, Universidad de Ciencias Pedagógicas”Enrique José Varona”. Departamento de Dirección Científica, Profesor auxiliar, Doctor en Ciencias Pedagógicas. Incorporado a Curso Posdoctoral de la Cátedra de Educación Avanzada con sede en Facultad Calixto García.

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: El programa de la especialidad de Medicina Interna, está estructurado de forma modular y no por competencias profesionales del médico en formación como especialista.

OBJETIVO: Obtener los elementos necesarios para el diseño ideal de un programa de formación por competencias de la especialidad de Medicina Interna.

MÉTODOS: Se realizó una investigación cualitativa en el Hospital Universitario” General Calixto García”. Se utilizaron los métodos teóricos de análisis documental e histórico lógico, el enfoque sistémico y la sistematización. Los componentes de las competencias profesionales del médico especialista de Medicina Interna se obtuvieron a partir de la aplicación de las esencias del análisis funcional, estructurados en áreas funcionales, unidades de competencia y elementos de competencia.

RESULTADOS: Se pudieron integrar orgánicamente las competencias profesionales del especialista de Medicina Interna. Estos resultados ofrecen la base teórica y algunos elementos necesarios para el diseño ideal de un programa de formación por competencias de una especialidad médica clínica.

CONCLUSIONES: La estructura obtenida de las competencias profesionales del médico especialista de Medicina Interna, organizada en unidades funcionales y desglosada derivativamente en unidades y elementos de competencia, permitió la estructuración de estas competencias y promovió un mejor desempeño profesional, que facilitará su redireccionalidad en aras de la calidad y la excelencia en los procesos formativos del médico especialista.

Palabras clave: Competencias profesionales; especialista; Medicina Interna

ABSTRACT

INTRODUCTION: Up to the present time, the program of Internal Medicine Specialty has been structured in modules and not by medical professional competences, as part of formation process.

AIM: To obtain necessary elements in order to design a program of professional competences formation concerning Internal Medicine Specialty.

METHODS: A qualitative review scientific paper was carried out at “Calixto Garcia Teaching Hospital”. Theoretical methods included: documental analysis, historic-logic, systemic approach and the systematization process. Internal Medicine Specialist professional components were obtained from essential application of: functional analysis, which were structured in functional areas, competency units and competency elements.

RESULTS: Internal Medicine Specialist Professional competences were organically integrated. These results offered a theoretical base and necessary elements for ideal design concerning competencies formation program related to medical clinical specialty.

CONCLUSIONS: The obtained structure from Internal Medicine Specialist professional competences, organized by functional units, as well as its subdivisions into functional units and competency elements, allowed to improved the competencies structure, which promoted a better professional performance and its readdressing for quality and excellence related to formation processes of medical specialist.

Key words: Professional competences; specialist; Internal Medicine

I.INTRODUCCIÓN

La especialidad de Medicina Interna surge como un proceso lento e imperceptible de desarrollo a partir del propio nacimiento de la Medicina y se evidencia con la presentación del primer tratado de Medicina Interna en el año 1883. Al triunfo de la Revolución cubana se desarrolla el primer programa para la formación de especialistas en esa rama y como una necesidad de proporcionar a la población una atención de mayor calidad, creándose así la primera especialidad médica y la primera forma de postgrado, en la que se definió además la Medicina Interna como la especialidad básica en la clínica del adulto. El especialista de primer grado en Medicina Interna ha de tener una sólida formación profesional que le permita conocer, valorar y transformar el estado de salud del adulto, con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza biopsicosocial. Al preservar, mejorar y restablecer la salud del ser humano debe sustentar su actuación en principios y valores filosóficos, humanísticos y éticos, con sensibilidad, integridad, entereza moral, altruismo y responsabilidad social, expresada en su identificación y entrega a la obra de la Revolución, así como en su disposición a prestar ayuda médica a países necesitados. Debe estar apto para aprender por si mismo en forma activa y permanente durante su vida profesional, desarrollando capacidades para la obtención de información de diferentes fuentes, la observación objetiva, el razonamiento lógico y el juicio crítico al estudiar y evaluar la realidad profesional y social, al igual que la literatura e información disponibles (1). El primer plan de estudios para el desarrollo de la especialidad se confecciona en el año 1962, a partir de este momento comienza un proceso de crecimiento en el número de residentes que se formaban en esa especialidad y en el número de lugares de formación, hasta generalizarlo a todo el país, lo que ha traído consigo un perfeccionamiento permanente en la actualización de los contenidos y que en el momento actual requiere de un análisis más profundo e integral de los mismos. En el perfeccionamiento de los diferentes planes de estudios de la especialidad de Medicina Interna surge la necesidad de diseñar un nuevo plan

para la formación de este especialista con una duración de 3 años, el cual se puso en práctica a partir del año 2001 y se ha mantenido vigente hasta el momento actual, donde se está proponiendo un nuevo análisis y con ello un nuevo programa que de respuesta a las necesidades nacionales e internacionales como parte de la política de nuestro gobierno y Estado(1-3).

El programa de la especialidad de Medicina Interna está estructurado de forma modular los cuales no presentan un orden específico de aplicación por año académico y estos módulos están a su vez ordenados en objetivos, unidades temáticas, técnicas y métodos, estrategia docente, evaluación y bibliografía (1).

El autor de la investigación asume, después del análisis de este programa, que no se encuentra estructurado por competencias profesionales del médico en formación como especialista. A su juicio, es una debilidad de este plan de estudios, teniendo en cuenta que en la actualidad tiene una gran importancia la formación por competencias en cualquier profesión.

Las esencias de las competencias, de acuerdo con distintos autores (4-6), comprenden: la capacidad, integración, conjunto, compleja combinación de conocimientos, destrezas, habilidades, actitudes, valores, capacidades interactivas, aspectos éticos, actitudinales y afectivos, volitivos, estéticos y sociales para un desempeño eficiente. En el sistema social cubano, y en particular en el campo de la salud, el concepto de competencia no se refiere precisamente a la competitividad, sino a la *idoneidad*, con la eficiencia y la calidad en el desempeño de una profesión.

La competencia profesional o laboral en salud comporta e integra el conjunto de capacidades (conocimientos, habilidades y destrezas) desarrolladas a través de los procesos educacionales (formación académica y educación permanente) y la experiencia laboral alcanzada, sobre la base de los valores y actitudes conformados; que son aplicados para la identificación y solución de los problemas cotidianos que enfrenta en su práctica laboral en un área o servicio de salud determinado (7-9). Por tanto, poseer capacidades no significa ser competente. La competencia no reside en las capacidades que una persona posee, sino en su movilización para resolver problemas. “Saber”, además no es poseer, sino utilizar; al poner en práctica una acción es que se llega a ser competente. Por otra parte, el “saber hacer” no es aplicar rutinariamente los saberes del individuo, sino es un “saber actuar”. El “saber actuar” conlleva un conjunto de acciones, donde la ejecución de cada uno es dependiente del cumplimiento del todo. La competencia exige saber encadenar diferentes actuaciones y no sólo aplicarlas aisladamente. Las competencias van a ser adquiridas a lo largo de toda la vida laboral activa, y no pueden entenderse al margen del contexto particular donde se ponen en juego, o sea, no pueden separarse de las condiciones específicas del escenario donde se evidencian (10-12).

El presente trabajo tiene la finalidad de obtener la declaración teórica de un programa ideal de formación por competencias en la especialidad de Medicina Interna que aporte elementos para un mejor desempeño profesional en las cuatro funciones profesionales básicas: Asistencia médica, docencia, investigación y administración.

II. MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa donde se utilizaron métodos teóricos del tipo del análisis documental e histórico lógico que incluyó el estudio y análisis de reglamentos y programas, y del resultado de otras investigaciones desde el marco laboral; estos se contextualizaron al marco educacional de las competencias profesionales de los médicos en formación mediante el programa de la especialidad de Medicina Interna.

Se utilizó el enfoque sistémico para integrar los componentes de las competencias profesionales estructuradas en el programa de formación de la especialidad de Medicina Interna, que cumplen

determinadas funciones y mantienen formas estables de interacción entre ellas, los que se obtuvieron a partir de la aplicación de las esencias del análisis funcional(13) como método para la determinación de competencias y para obtener el mapa funcional de las competencias profesionales que comparte los principios de ir de lo general a lo particular en un desglose derivativo. Como método de la organización del conocimiento se utilizó la sistematización para buscar la organicidad de los conocimientos acerca de la competencia.

III. RESULTADOS

La aprobación de la Norma Cubana para el Sistema de Gestión Integrada del Capital Humano (NC-SGICH)(14-16) plantea la necesidad de identificar y diseñar las competencias laborales que garanticen su implementación en el sistema nacional de salud (SNS), en función de lograr un desempeño laboral superior de los trabajadores y la organización, así como un impacto positivo en la calidad, eficiencia, eficacia y productividad de los procesos.(17)

La identificación de competencias es el método o proceso que se sigue para establecer, a partir de una actividad de trabajo, las competencias que se ponen en juego con el fin de desempeñar tal actividad, satisfactoriamente (14, 18,19).

El desempeño del trabajador es clave para definir su competencia, puesto que ella incluye los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que una persona debe combinar y poner en acción para solucionar los problemas en diferentes contextos laborales (20).

Teniendo en cuenta lo planteado anteriormente, la necesidad de identificar las competencias profesionales y laborales, el autor asume la Educación avanzada que como teoría educativa tiene como objeto de estudio el mejoramiento profesional y humano, como exponente de lo planteado, lo referido en la tesis convertida en libro de la Dra Añorga Morales, en lo que respecta a la conceptualización de la competencia, su relación con el desempeño y estos a su vez con el macroproceso de profesionalización, que este se desarrollan mediante un proceso pedagógico personalizado que puede ser favorecido por estrategias y programas diseñado para este fin, que tributa hacia una mejor conducta ciudadana y calidad de vida (21).

Se considera la importancia de identificar las competencias de la especialidad de Medicina Interna a partir del estudio o análisis funcional que se concreta en el mapa funcional de la especialidad, lo cual puede ser complementado con otros métodos de estudios ocupacionales. Las competencias se clasifican en genéricas y específicas, mientras que estas últimas se estructuran en áreas de competencias por cada función que desarrolla dicho especialista. Se presenta una posible estructuración ideal de estas:

Contenido del mapa funcional de las competencias profesionales en el Programa de la Especialidad de Medicina Interna

Propósito (variable): Atención especializada del proceso salud enfermedad
Área funcional (funciones): Asistencia médica, Educación médica, Investigación en salud y Gerencia

I. Asistencia médica

Unidades de competencia

1. Brinda atención integral de salud especializada a personas sanas y enfermas.

Elementos de competencia

1.1. Realiza promoción de salud mediante acciones educativas de educación para la salud.

1.2. Promueve la prevención de enfermedades actuando con medidas eficaces sobre los factores de riesgo y estrategias educativas.

1.3. Realiza el diagnóstico médico de forma oportuna estableciendo una relación riesgo beneficio en el uso de exámenes complementarios.

1.4. Orienta la terapéutica médica mediante el uso racional de esta y la aplicación de los principios éticos.

1.5. Orienta la rehabilitación sobre la discapacidad orgánica y funcional para mejorar la calidad de vida.

2. Actúa como interconsultante y solicita oportunamente la colaboración de otros colegas.

Elementos de competencia

2.1. Realiza la interconsulta con otras especialidades clínicas y/o quirúrgicas

2.2. Establece colaboración con otros especialistas de especialidades médicas y/o quirúrgicas.

2.3. Establece relaciones grupales y colaborativas.

3. Aplica el método clínico en la atención de salud

Elementos de competencia

3.1. Promueve y aplica el método clínico de forma correcta mediante los pasos o etapas de este sin violar ninguna de ellas.

4. Confecciona los documentos propios de su especialidad.

Elementos de competencia

4.1. Realiza correctamente las historias clínicas de los pacientes teniendo en cuenta la aplicación de los conocimientos sobre el interrogatorio y el examen físico

4.2. Indicación de estudios diagnósticos de forma correcta y teniendo en cuenta la aplicación del método clínico.

4.3. Llenado y uso correcto de las recetas médicas.

4.4. Realizar certificaciones de certificados médicos de reposo, de medicamentos de defunción y otros de forma correcta.

4.5 Realizar el resumen de historias clínicas cuando se les solicite teniendo en cuenta los datos más significativos y de utilidad para el paciente.

5. Participa en la atención de la población ante desastres naturales y en la defensa de la patria.

Elementos de competencia

5.1. Promueve mediante acciones educativas sobre pacientes y familiares la conservación y defensa del medio ambiente.

5.2. Actúa de forma activa y guiado por la defensa civil ante desastres naturales.

5.3. Participa en acciones de preparación y en situaciones reales en la defensa de la patria.

II. Educación médica

Unidades de competencia

1. Participa en el diseño y ejecución de programas educacionales de pregrado y posgrado.

Elementos de competencia

1.1. Participa en el diseño curricular de la carrera de Medicina mediante diferentes acciones que se le soliciten.

1.2. Participa en el diseño de actividades docentes de estudiantes de medicina y residentes de la especialidad.

1.3. Cooperar y asiste a la preparación de actividades docentes-metodológicas.

1.4. Participa en el proceso docente educativo de forma activa mediante el uso correcto de las categorías didácticas.

2. Garantiza su propio plan de desarrollo profesional que propicia la garantía de calidad del servicio (autosuperación).

Elementos de competencia

- 2.1. Identificación de necesidades de aprendizaje propias de su desempeño profesional y otras que correspondan a alumnos y residentes.
- 2.2. Participa en la educación posgraduada académica mediante la realización de la adquisición de diferentes niveles de profesionalidad, diplomados, maestrías y doctorados.
- 2.3. Garantizar la educación permanente mediante talleres, cursos de superación y entrenamientos
- 2.4. Preocuparse por su autopreparación para mantenerse actualizado en los avances científicos de la especialidad.
3. Participa en el diseño y ejecución de Programas de Educación para la Salud con la población.

Elementos de competencia

- 3.1. Realizar variante de actividades de educación para la salud en los escenarios del desempeño (Áreas de atención primaria y secundaria).
- 3.2. Participar en el diseño de materiales de educación para la salud.
- 3.3. Participa en la ejecución de actividades para la salud en sus áreas de atención.

III. Área de investigación en salud.

Unidades de competencia

1. Realiza estudios e investigaciones científicas en su práctica profesional.

Elementos de competencia.

- 1.1. Identifica problemas científicos propios de la especialidad y de su área de atención.
- 1.2. Confecciona protocolos de investigación y ayuda a otros médicos.
- 1.3. Ejecuta las tareas investigativas, aplicando el método científico.
- 1.4. Elabora los informes finales de la investigación.
- 1.5. Defiende y difunde los resultados de las investigaciones realizadas.

IV. Área de gestión en salud.

Unidades de competencia

1. Garantiza el uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros a su disposición.

Elementos de la competencia.

- 1.1. Administra las tareas propias de sus funciones de atención médica, educacionales, investigativas y de gestión
- 1.2. Hace uso eficiente de los recursos humanos, materiales y financieros a su disposición.

De lo anterior se infiere que la estructura obtenida de las competencias profesionales del programa de formación de la especialidad de Medicina Interna constituida en áreas funcionales y desglosada derivativamente en unidades y elementos de competencia permite la conformación de estas que permitirá un mejor desempeño profesional de esta figura, que permitirá su redireccionalidad en aras de la calidad y la excelencia en los procesos formativos del médico especialista.

IV. CONCLUSIONES

- La estructura obtenida de las competencias profesionales del médico especialista de Medicina Interna, organizada en unidades funcionales y desglosada derivativamente en unidades y elementos de competencia, permitió la estructuración de estas competencias y promovió un mejor desempeño profesional, que facilitará su redireccionalidad en aras de la calidad y la excelencia en los procesos formativos del médico especialista.

IV.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Plan de estudios de la especialidad de Medicina Interna. Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana. Área de docencia e investigaciones. Ministerio de Salud Pública. 2001.

2. Salas R. Educación en salud. Competencia y desempeño profesionales. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1999:120.
3. Cubero J. Nuevas tecnologías al servicio del desarrollo de la universidad: las teleuniversidades. Innovación en la Universidad. Santiago de Compostela: NINO; 2000.
4. Weiss E. Necesidades básicas de aprendizaje y el currículo. En: Necesidades básicas de aprendizaje, estrategias de acción. Santiago de Chile. UNESCO/IDRC 1993:336-46.
5. Castellanos B, Llivina M, Fernández A. La formación de la competencia investigativa: una necesidad y una oportunidad para mejorar la calidad de la educación. Evento Provincial Pedagogía, 2003.
6. Urbina L, Torres J, Otero C, Martínez T. Competencias laborales del profesional de enfermería en el servicio de Neonatología. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2008 Dic [citado 2013 Oct 4]; 22(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412008000400006&lng=es
7. Institute for Internacional Medical Education: Global Minimum Essential Requeriments in Medical Education. Educación Médica vol. 6, Supl. 2, 2003
8. Oriol-Bosch, Albert.. El curriculum de Medicina. Reflexiones no publicadas. 2005
9. Pales J, Cardellach F, Estrach MT, Gomar C, Gual A, Pons F & Bombi JA.- Defining the Learning Outcomes of Graduates from the Medical School at the University of Barcelona. Catalonia, Spain). Medical Teacher vol. 26 (3), pags 239-243, 2004
10. Porcel JM, Esquerda JE, Pena M & Viñas J. "Competències Professionals a assolir durant el Període de formació de pregrau a la Facultat de Medicina, Universitat de Lleida" Edicions de la Universitat de Lleida, 2004.
11. Simpson JG, Furnace J, Crosby J, Cumming AD, Evans PA, Friedman Ben David M, Harden RM, Lloyd D, McKenzie H, McLachlan JC, McPhate JF, Percy-Robb IW, Pherson SG : The Scottish Doctor. Learning outcomes for the medical undergraduate in Scotland: a foundation for competent and reflective practitioners. Med Reach vol. 24, 136-143, 2002.
12. Salas Perea, Ramón Syr. Propuesta de Estrategia para la Evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba. Tesis Doctoral en Ciencias de la Salud. [Biblioteca de la Escuela Nacional de Salud Pública]. Enero 2009.
13. Centro Iberoamericano de Investigación sobre formación profesional (Cinterfor- OiT). Copyright 2004). Disponible en: <http://www.cinterfor.org.uy/public/spanish/region/ampro/cinterfor/>
14. Oficina Nacional de Normalización. Norma cubana 3000. La Habana. Mayo 2007 [citado 10 Jun 2006]. Disponible en: <http://www.nc.cubaindustria.cu>
15. Oficina Nacional de Normalización. Norma cubana 3001. La Habana. Mayo 2007 [citado 4 febrero de 2014]. Disponible en: <http://www.nc.cubaindustria.cu>
16. Oficina Nacional de Normalización. Norma cubana 3002. La Habana. Mayo 2007. Disponible en: <http://www.nc.cubaindustria.cu>
17. Empresa Carlos J. Finlay. Principios para la implementación de las competencias laborales. Informe resumen. 2009 [citado 4 febrero 2014]. Disponible en: <http://www.gecyt.cu/redcapitalhumano/biblioteca.html>
18. Salas Perea RS. Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba [tesis para la opción del grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2009.
19. Perdomo Victoria I. Estrategia metodológica para evaluar competencias profesionales en especialistas de Higiene y Epidemiología [tesis para la opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.

20. Irigoin M, Vargas F. Competencia Laboral. Manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el Sector Salud. Módulo 1. Unidad 3. Identificación y Normalización de competencias. OPS-OMS, OIT, Cinterfor. 2002 [citado 4 Feb 2014]:79-134. Disponible en: http://www.bvsops.org.uy/pdf/mod1_3.pdf
21. Añorga Morales, J. La Educación Avanzada teoría pedagógica para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad.[Tesis convertida en libro]Universidad de Ciencias pedagógicas “Enrique José Varona” . Mayo 2013.