

Aprendizaje de psiquiatría en la atención primaria de salud . Experiencia con estudiantes de medicina en Regla y Guanabacoa, Ciudad habana, Cuba.

FUENTE: PSIQUIATRIA.COM. 2008; 12(4)

Paula Lomba Acevedo; Raúl Gil Sánchez; I.Alejandro Solernou Mesa.

Profesores Auxiliares de Psiquiatría y Psicología. Facultad de Medicina "Dr. Miguel Enriquez". Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba.

Recibido el 30/01/2009

PALABRAS CLAVE: Educación en salud, Psiquiatría, Comunidad.

Resumen

Elevar la calidad del proceso de formación de los estudiantes de la carrera de medicina, cuya formación ocurrirá en el mismo contexto en que trabajarán contribuyendo a la identificación personal de su función social . En el estudio se llevan paralelamente dos objetivos: Valorar el aprendizaje de la psiquiatría y adecuar el instrumento de valoración a las características de esta asignatura dentro del Plan de estudio C de la Carrera de medicina en Cuba . La valoración a través de esa encuesta se realizó en los cuatro grupos que rotaron por la asignatura en un curso escolar. Se recogen opiniones de los docentes y de los educandos a partir de la utilización de la encuesta que resultan valiosas para un perfeccionamiento continuo de la misma así como para un trabajo metodológico sistemático en aras de mantener el proceso de enseñanza-aprendizaje como un proceso abierto y transparente.

Introducción

La formación del especialista en salud a partir de los planes de estudio C está dirigido al contexto profesional de la atención primaria de salud.(A.P.S.).

Se reconoce como Plan de estudio C a la tercera variante de diseño curricular que se desarrolla en Cuba a partir de la creación del Ministerio de Educación Superior en 1979.

Es por ello que todas las asignaturas deben organizarse de manera que puedan desarrollarse allí como proceso pedagógico y de esa forma acercar la escuela a su horizonte profesional.

La formación del especialista en salud en nuestro país debe contribuir a elevar los niveles de salud en la comunidad. Es en esa atención primaria donde se libra la primera lucha contra las enfermedades y es allí donde la persona pasa el mayor tiempo de su vida. Es su contexto de formación y desarrollo.

La concepción humanista indica el poner a la persona en el centro de todos los procesos, de ahí que la formación de estos profesionales en salud, tanto de medicina como de otras carreras de la salud (enfermería, psicología, estomatología y tecnología de la salud) que son los que forma nuestra facultad, deben prepararse con el mismo rigor que sus antecesores pero teniendo en este caso su horizonte profesional puesto en la atención primaria.

Tendencias internacionales han demostrado como en el terreno de la salud humana es imprescindible satisfacer sus necesidades de salud allí donde el ser humano se desarrolla. El extraer a este hombre o mujer de su contexto trae, de primera instancia, determinado estrés que incide en que su salud sea quebrantada. De ahí que la atención y el seguimiento en el lugar donde vive y trabaja es condición para garantizar que siga contribuyendo como ser social a su época. Es así que el estudio de sus condiciones de vida, de su estilo de vida, han pasado a ser factores importantes en toda entrevistas de recogida de datos personales y, mejor que entrevistar a un hombre es el observar como vive. Sólo así podrán elaborarse estrategias que modifiquen sus actitudes en pro de la salud.

El plan de estudio C vigente en la universidad médica cubana plantea dentro de su profesiograma y como objetivo principal la preparación de un especialista en salud que debe resolver determinados problemas profesionales vinculado con el lugar de residencia de las personas. Por lo tanto es un acierto el que desde ese nivel ministerial y como respuesta a nuestra política de salud se modele el proceso en aras de la formación del profesional.

Los problemas profesionales a resolver tienen que ver directamente con las distintas especialidades médicas, dentro de la que se incluye la psiquiátrica, la ortopédica y la oftalmológica. Sólo en su actividad cotidiana podrá el hombre hacerse dueño de salud y para eso deben prepararse los profesionales del futuro.

Sucede que estas asignaturas son impartidas en la atención secundaria, en Hospitales, donde se reciben a

personas enviadas o no de la atención primaria. Los docentes en los hospitales están altamente calificados, pero, como quiera que sea, la dinámica de trabajo de los docentes en las salas hospitalarias es distinta a la de la atención primaria, lo cual se aleja del propósito principal del Plan de estudio especialista en salud. Por lo tanto es una debilidad de nuestras asignaturas el que estas se estén impartiendo en atención secundaria. Por supuesto, el vínculo con los otros niveles siempre se plantean, pero desde lo verbal, el estudiante no participa en ese vínculo. Igualmente, el vigente reglamento metodológico posibilita que, garantizando que se cumpla el número de horas y los objetivos propuestos en el programa estatalmente aprobado de las distintas asignaturas de los centros universitarios, se experimenten cambios en concordancia con la realidad que favorezcan la formación de los especialistas que exige el país.

Es por eso que como objetivo nos proponemos dos intenciones u objetivos parciales que resumimos en presentar las experiencias recogidas de una alternativa de desarrollo de la asignatura de psiquiatría de la carrera de medicina en la atención primaria a través de la utilización de un instrumento elaborado al efecto.

Consideramos que con esto contribuiremos a desarrollar iniciativas en la formación del personal médico en pregrado y en residencia o postgrado, a profundizar en la didáctica de las asignaturas y en la preparación pedagógica de sus profesores. Podrán elaborarse recomendaciones que se transferirán a la didáctica de otras especialidades que también se desarrollan en la universidad médica y a las propias de la carrera de medicina, enfermería, psicología, estomatología y tecnología de la salud.

Desarrollo

La unión de la escuela con la vida es un principio de la educación. de esa manera, encontramos autores que han abordado la temática desde hace años. Así pueden citarse:

1- Alvarez Zayas, C.M.: Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la educación superior cubana ", Empresa Nacional de Impresión del Ministerio de Educación Superior, Febrero 1990.

2- Buzón, M. y otros: "Algunas Consideraciones sobre el proceso de integración de los conocimientos de los estudiantes " , Revista "Varona " , # 13, Junio Diciembre de 1984.

3-Ilizástegui Dupuy, F. : "La educación médica superior y las necesidades de salud de la población cubana " , ECIMED, 1989.

4- Labarrere, G. ; " Los principios didácticos en los centros de educación superior en Cuba " , en "Conferencias de Pedagogía de la educación Superior", material mimeografiado, facultad de Pedagogía, ISPEJV , La Habana, 1983.

5-Lima G., E. y E. Marcondes: "Educación Médica", Centro de desenvolvimento da Educacao Médica da facultades de Medicina da Universidade de Sao Paulo, Editorial Sarvier. 1998.

6-González, O. y otros: Conferencias sobre los fundamentos de la enseñanza en la educación superior, Centro de Estudios para el perfeccionamiento de la educación superior, Universidad de La Habana, 1985.

7- Tosteson, D.C.: "New pathways in general medical education". Reprinted from the England Journal of Medicine, January 25, 1990.

Los anteriores los consideramos base para este trabajo que presentamos.

De todos estos autores encontramos la constante de referir el aprendizaje como proceso consciente por parte de la persona y organizable tanto por parte del aprendiz como del que trasmite la experiencia. Igualmente los autores listados tiene a la comunidad como el contexto de referencia para el aprendizaje de cualquier contenido relacionado con la salud.

Por otra parte, el control de la marcha del proceso debe responder a un sólida base teórica, que en este caso es el enfoque histórico cultural de L.S.Vigostky

a partir de lo que se elaboró uno de los instrumentos que se aplica en nuestra Facultad, para que sus resultados, combinados con los de la observación y los resultados propios del proceso, nos permitan acercarnos a una visión lo más objetiva posible de cómo ocurre el proceso de aprendizaje en una asignatura en particular.

Metodología

Es una investigación cualitativa, educacional, exploratoria desarrollada en la Facultad de Ciencias Médicas "Dr.Miguel Enriquez", que es una de las 11 facultades de la Universidad Médica de La Habana. Recibe estudiantes de medicina a partir del cuarto semestre de la carrera y atiende la formación postgraduada de todos los profesionales de cuatro de los municipios de Ciudad Habana: Cotorro, Guanabacoa, Regla y San Miguel del Padrón, donde se desarrolla el trabajo específicamente en regla y guanabacoa.

El objeto de la exploración fue por lo tanto "El aprendizaje de la psiquiatría en la Comunidad y el rol que jugaban en ella los educadores y educandos.

Para la exploración se recogieron las opiniones de 5 profesores de psiquiatría que trabajan en la Facultad (dos en el hospital y tres en los dos Centros Comunitarios de Salud Mental, de Regla y Guanabacoa en la provincia de Ciudad de La Habana) y de 48 estudiantes de quinto año de la carrera de medicina que conformaban las 4

brigadas que recibieron la asignatura en un curso académico. La encuesta(aparece en los anexos) se aplicó al terminar cada uno de los períodos de siete semanas en que cada una de esas brigadas recibió la asignatura.

Se le entrega al estudiante el modelo de encuesta en blanco y se le explica que sus respuestas debe escribirla en una hoja de respuestas.

Es una encuesta que entrena al estudiante en la observación de determinados ítems que expresan o contienen elementos que le permiten evaluar con objetividad la calidad el proceso en que ha estado incluido y mantener una posición activa en el mismo. Es también una forma inicial de preparación pedagógica a estos mismos futuros profesionales.

A los profesores se les pidió sus opiniones al comenzar la primera edición de esta experiencia y al terminar la última de las cuatro.

Para procesar y presentar las opiniones se utilizó el formato que lleva las 4 categorías de la MATRIZ DAFO (debilidades, fortaleza, oportunidades y amenazas) que se completaron con las respuestas a la encuesta y con las opiniones de los docentes que sirvieron de muestra en esta exploración.

La MATRIZ DAFO es una de las herramientas que metodológicamente se recomiendan por las ciencias sociales para la recogida y procesamiento de las opiniones . Si bien esta es una experiencia de la propia facultad donde se aplica esta encuesta con escala valorativa a partir de la instrumentación de los principios pedagógicos, existe también el PNI (positivo, negativo e interesante), la amplitud y profundidad que permite resumir la matriz de análisis DAFO nos hizo decidirnos por ella, además de su facilidad de agrupación de las respuesta por parte de las personas.

Antes de su aplicación es recomendable explicar que se analiza el objeto, en este caso el aprendizaje de la psiquiatría en atención primaria. Su aplicación debe ocurrir siempre después de haber comunicado la nota final de la asignatura.

En lo interno se sintetiza lo que tiene que ver con las condiciones del centro de salud mental donde se realizaba la docencia, con el desempeño de los profesores y de los estudiantes. En lo externo se enuncian las condiciones de la comunidad así como factores vinculados con la idiosincrasia de las personas que fueron atendidas.

Los datos que fueron recogidos se organizaron con arreglo a las calificaciones que los estudiantes dieron a cada uno de los ítems de la encuesta.

Resultados y comentarios

A partir de las personas encuestadas, profesores y estudiantes, presentamos las opiniones recogidas en apretada síntesis:

Los estudiantes rotaron por lugares como el propio hospital, el Centro Comunitario de Salud Mental, en este último para aprender lo relacionado con la psiquiatría de adultos y la de niños.

La cantidad de horas siempre resultó un reclamo de los estudiantes y profesores, pues les resultaban escasas.

La articulación con las asignaturas precedentes también fue reconocida tanto por los estudiantes como por los profesores.

A continuación los resultados jerarquizados

	Brigada	1	2	3	4
Interno	Debilidades	Pérdida de tiempo en las actividades de educación en el trabajo	Disciplina.	Otras actividades	Vinculo con otras asignaturas del año.
	Fortalezas	Profundidad en el tratamiento de cada tema. Integración de contenidos de asignaturas precedentes ("Introducción a la MGI ", "Psicología Médica", "MGI I ", "Propedéutica, Farmacología.)	Debate en los seminarios	La cantidad de casos discutidos. Util a la profesión.	Vinculo con otras asignaturas posteriores.
Externo	Amenazas	Demanda del servicio	Lejanía del centro	Extensión territorial para el terreno	Excesivo calor
	Oportunidades	Actividades con grupos informales	Promoción en la comunidad	Integración con Los sectores de educación y cultura	Cambios rápidos a partir de las actividades con las personas.

Estudiantes

	Momento de aplicación	Al inicio	Al terminar
Interno	Debilidades	Precedente de atención secundaria. Preferencia estudiantil por actividades en el hospital. Articulación con los demás niveles de atención.	Bibliografía para el profesor
	Fortalezas	Experiencia y actitud proactiva hacia la APS	Conformación de file de asignatura
Externo	Amenazas	Movimiento hacia la atención secundaria	Participación en otras actividades
	Oportunidades	Incorporación de especialistas no docentes de la comunidad	Actividades prácticas muy efectivas

Profesores

Conclusiones

La exploración, que se realiza utilizando la encuesta y cuyos resultados se resumen utilizando la matriz DAFO, logra un análisis de la situación actual del proceso docente educativo de la asignatura Psiquiatría en la comunidad, transferible a otras asignaturas y en otras carreras, haciendo hincapié en el trabajo metodológico que se necesita para realizar el aprendizaje en la atención primaria de salud.

La dificultad principal identificada está estrechamente vinculada con el desarrollo de habilidades pedagógicas de los profesores para modelar el proceso de aprendizaje de sus estudiantes, indicando una necesidad de aprendizaje a través de la superación postgraduada.

La adecuación efectiva de los avances de la didáctica al aprendizaje de estas asignaturas de la carrera de CIENCIAS DE LA SALUD y enfermería exigirá dominio del vocabulario médico, de su contenido de trabajo así como validación constante de los resultados de ese aprendizaje lo que permitirá valorar la confiabilidad, factibilidad y eficiencia de su utilización EN UNA APLICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN ACCIÓN AL PROCESO DE APRENDIZAJE EN ESTAS NUEVAS CONDICIONES, lo que traerá, seguramente nuevos e interesantes aportes a los campos de la Pedagogía, la Psicología y las Ciencias de la salud, constituyendo esto una oportunidad de desarrollo profesional de los profesional de esta área.

Bibliografía Consultada

- 1- Garfield, D.A.S. : "Entrenando residentes en psicoterapia para pacientes psicóticos: contratiempos curriculares y sugerencias clínicas" en inglés en "Academic Psychiatry" Volume 18, number 3, Otoño de 1994.
- 2- Nehls, Nadine: " Brief hospital treatment plan for persons with borderline personality disorder: perspectives of Inpatient psyqhiatry nurses and community mental health center clinicians", en "Archives of Psychiatric Nursing , Volumen VIII, No 5, Octubre, 1994, páginas 303-311
- 3- Sederer, L.L.I.: "Dirección de los servicios de salud mental y compensación profesional". en inglés en " Behavioral Sciences and the law" Volumen 12, 367-378, 1994 Sharfstein, S.s. y colaboradores: " Reforma del presupuesto de seguridad para salud y la atención psiquiátrica". En inglés en "Am.J.Psychiatry" 150:1, enero de 1993.
- 4- Sluyter, G.V. y A.K. Mukherjee: "La dirección total con calidad para los servicios de salud mental y de retraso mental: un paradigma para los años 90", en inglés ,editorial ANCOR ,Virginia, EU, Julio 1993.
- 5- _____ y A.M.Stoline: " Parámetros de reforma de la seguridad para los servicios de salud mental" en "Health affairs" , Otoño de 1992.(en inglés)
- 6- _____ y E.B. Minkin: "Un análisis de los dos tipos de sistemas de cuidados en Hospitales psiquiátricos públicos y privados", en inglés, reprinted from Hospital and Community Psychiatry, October 1994, Vol 45 , No. 10 .
- 7- _____ : " Aplicación de la dirección total con calidad a la salud mental: lecciones de su aplicación en diez centros de salud", en inglés, en "Journal of Quality Improvement" Volumen 22, Number 1, enero 1996.
- 8- _____ : "Creando una variante para los servicios de salud mental: una encuesta entre los estados ". en inglés en "Human Sciences Press", INC. Volumen 21, No 5, Enero 1994 .
- 9- _____ : "Entrenando a los administradores de salud mental : una agencia estatal y la participación universitaria", en inglés en "Administration and Policy in mental health" Volumen 22, No 2, Noviembre de 1994.
- 10- _____ y J.E. Barnette: " Aplicación de la dirección total con calidad en salud mental: un estudio del caso Benchmark", en inglés, Sage Publications, Inc, Journal of mental Health Administration, reprint. Verano de 1995 .
- 11- _____ y S. Berman: "Revisión de la dirección total con calidad en salud mental y"el nuevo parámetro en la agenda ". en inglés en el "Journal on Quality Improvement,Volume 22, Number 1, enero 1996.
- 12- Solernou Mesa, I. "Enfoque cibernético del proceso pedagógico". Selección de lecturas para el curso de "Evaluación del aprendizaje de la Maestría en Formación didáctica para profesionales de la salud ", Impreso en la Facultad de Ciencias de la salud en la Universidad Técnica de Ambato, Ecuador, 2005.

Anexo : Instrumento utilizado con los estudiantes

MODELO DE ENCUESTA PARA QUE EL ESTUDIANTE LEA SOLAMENTE

ESTUDIANTE: Con el propósito del mejoramiento de la asignatura es importante recoger sus opiniones. Por eso solicitamos responda a las siguientes preguntas con sinceridad y justeza. Su respuesta puede ser anónima y debes escribirla en la hoja de respuesta (HR).

1-Sobre la asignatura :

1) Marca con una X en la HR donde corresponda con su opinión:

	Mantener igual	aumentar	Disminuir
a) extensión en tiempo de la asignatura			
b) cantidad de conferencias			
c) cantidad de seminarios			
d) cantidad de otras actividades.			

e) ¿Cuáles actividades específicamente?

f) Utilidad de la asignatura para la profesión si ___ No ___

g) Bibliografía obligatoria garantizada si ___ no ___ en parte ___

II- Sobre el profesor o profesores : En la hoja de respuesta solo escribe la calificación que otorgue. Califique de acuerdo a esta escala : 5 excelente, 4 bien, 3 regular, 2 malo, 1 muy malo). Puedes especificar una nota para cada uno de los profesores de la asignatura .

- 1) Cumplimiento del horario de las actividades docentes (AD)
- 2) Exigencia de disciplina, puntualidad, porte y aspecto en las AD.
- 3) Al iniciar la asignatura se explican sus objetivos y evaluaciones .
- 4) Exposición clara de lo que se propone en cada AD .
- 5) Demuestra planificación previa de lo que hace en cada AD .
- 6) Ejemplificación en la práctica de la teoría explicada .
- 7) Demuestra vínculos del contenido con otros de otras asignaturas
- 8) Demuestra vínculos del contenido con otros de otras asignaturas precedentes
- 9) Demuestra vínculos del contenido con otros del mismo año.
- 10) Demuestra vínculos del contenido con otros de otras asignaturas que se darán .
- 11) Evidencia posibilidades de investigación de lo que se trata .
- 12) Demuestra el vínculo del contenido con la atención primaria .
- 13) Explica el avance de la especialidad después de 1959
- 14) Es útil lo proyectado en los medios de enseñanza .
- 15) Mantiene el interés durante la AD
- 16) Adapta las explicaciones al nivel de los estudiantes .
- 17) Orienta la bibliografía de ampliación
- 18) Orienta la bibliografía de ampliación en otro idioma
- 19) Demuestra haber consultado bibliografía actualizada .
- 20) Conversa de temas políticos , culturales, etc.
- 21) Hacer pensar durante las AD.
- 22) Se entienden las preguntas que hace
- 23) Controla el estudio independiente que oriento el día anterior
- 24) Analiza los resultados de las calificaciones de las evaluaciones que aplica (Preguntas escritas , Trabajos de control en clases, Pruebas intrasemestrales, etc).
- 25) Preocupación por lograr el aprendizaje de lo que se imparte .
- 26) Disposición a atender a los estudiantes fuera del horario de las AD.
- 27) Mantiene actitud respetuosa hacia los estudiantes .
- 28) Trata por igual a todos los estudiantes
- 29) Asigna responsabilidades adecuadas a cada estudiante .
- 30) Participa con los estudiantes en las actividades política, deportivas, culturales, etc.

III- Autoevaluación de del estudiante .Proceda ahora a autoevaluarse utilizando la misma escala que en el bloque anterior .

- 1) Motivación inicial para recibir la asignatura.
- 2) Asistencia y puntualidad en las AD.
- 3) Preparación sistemática para cada AD.
- 4) Consulta de la bibliografía de ampliación
- 5) Calificaciones obtenidas sistemáticamente .
- 6) Aceptación de críticas de los docentes .
- 7) Ayuda a otros compañeros .
- 8) Importancia de la asignatura para su trabajo en atención primaria .
- 9) Participación en las AD con preguntas , comentarios , etc.
- 10) Motivación final por la asignatura .
- 11) Participación en las actividades fuera de las docentes .

