

“La integración docente, asistencial e investigativa: Principio básico en la formación y desarrollo de recursos humanos en el sistema de la salud.”

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

“La integración docente, asistencial e investigativa:

Principio básico en la formación y desarrollo de recursos humanos en el sistema de la salud.”

Teaching, assisting and researching integration: Basic principle in the development and formation of the health system human resources

AUTORES:

Dra. Sandra Naranjo Rodríguez (1)

Dr. Rodobaldo García Menéndez (2)

Ing. Lisandra Naranjo Rodríguez (3)

Dra. Laura Herrera Fraga. (4)

(1) Especialista de 2do Grado en Inmunología. Profesor Asistente.

(2) Especialista de 2do Grado en Bioquímica Clínica. Profesor Asistente

(3) Ingeniera Industrial. CPHE. Departamento Proyecto.

(4) Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral. Suddirectora docente Policlínico Contreras de Matanzas.

RESUMEN

En el presente trabajo se analizan tres procesos que se desarrollan no sólo en el ciclo de ciencias médicas (6to al 10mo semestre), sino en el ciclo de ciencias clínicas básicas (4to y 5to semestre) y en ciclo inicial de ciencias básicas biomédicas y sociales (1ro al 3er semestre), como son la docencia, asistencia e investigación con un enfoque integrador, las cuales tienen en común elevar la calidad de salud de la población ya sea formando profesionales que respondan a las necesidades del sistema de salud, a través del proceso docente-educativo o con el desarrollo de una práctica médica de calidad sobre las bases de un proceso de atención médica eficiente o utilizando la investigación como método científico en los procesos de formación de recursos humanos en salud y en la actividad práctica de los profesionales de la salud.

DESCRIPTORES (DeCS):

INTEGRACIÓN DOCENTE ASISTENCIAL

EDUCACIÓN MÉDICA

INVESTIGACIÓN

INTRODUCCIÓN

El cumplimiento integral y eficiente de la función de la educación y en particular de la superior, en el mundo de hoy supone correlacionar a la misma en el contexto social en que se desenvuelve, está llamada a cumplir el encargo social de preparar al individuo como tal y de esta forma se encuentre apto para incorporarse al

momento histórico que le corresponde lográndose así un profesional multifacético y competente que requiere el nuevo siglo. (1)

En la Educación Médica Superior lo fundamental es preparar al hombre-educando para realizar su desarrollo laboral en cierto contexto social, por ello la actividad laboral en los servicios de salud sirve de vehículo especialmente para la formación de profesionales de la salud, caracterizándose los mismos por ser cada día más complejos, interdisciplinarios, interdependientes y profundos, por introducir rápidamente los logros del desarrollo científico técnico de la época contemporánea y por utilizar la ciencia como instrumento, de ahí que el proceso docente-educativo, debe ser laboral y científico, si quiere reflejar los intereses y necesidades de la sociedad.(2,3)

De lo anteriormente expuesto se puede deducir que en el desarrollo del proceso docente-educativo, el estudiante debe efectuar tres tipos de actividades :académica, laboral e investigativa con vistas a garantizar su formación, lo cual conduce a la creatividad individual, a una mayor participación en los roles económicos, sociales y culturales de la sociedad y por consiguiente, a realizar una contribución más efectiva al desarrollo humano, de ahí su dimensión ética. (2)

Actividad académica:
Tiene como objetivo que el estudiante adquiera los conocimientos y las habilidades que le son básicas para apropiarse del modo de actuación como profesional.

Actividad laboral:

Tiene como objetivo que el estudiante adquiera los conocimientos y habilidades propios de la actividad profesional que manifiesta su lógica del pensar y del actuar.

Actividad investigativa:

Tiene como objetivo que el estudiante se apropie de las técnicas y/o métodos propios de la actividad científica e investigativa que es uno de los principales modos de la actuación profesional y que pertenece a la actividad laboral aunque por su importancia tiene personalidad propia.(4,5)

En todo tipo de enseñanza se tiene que integrar, o sea, conjugar dialécticamente la actividad académica y laboral, pues si solo existe lo académico, la enseñanza tiende a lo escolástico y si solo existe lo laboral, tiende a lo pragmático. La solución ante tal disyuntiva es dialéctica: el estudio-trabajo. Lo investigativo está presente tanto en las actividades académicas y laborales cuando éstas se desarrollan sobre una base científica a través de la solución de problemas.

En medicina el proceso docente se organiza y desarrolla a través de la integración docente-asistencial-investigativa definida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) "como un proceso de interacción entre los docentes, estudiantes y la sociedad, que tiene por objeto principal el de efectuar la enseñanza-aprendizaje en condiciones reales y productivas."

Para otros autores la integración de estos tres procesos "es una organización estructural, funcional y sistemática que permite la interrelación intersectorial interestructural e interdisciplinaria a fin de explicar y resolver problemas de salud ambientales, familiares, colectivos e individuales".(5,6)

En la actividad atencional es donde se alcanzan los objetivos de la formación, por ser ésta el medio idóneo para establecer la relación teórico-práctica, expresión máxima para el aprendizaje y consolidación de los conocimientos y habilidades, así

como para desarrollar las capacidades que permiten la creación y toma de decisiones de acuerdo con las características de los problemas que se presentan al profesional de la medicina. Durante el desarrollo de la actividad asistencial se utiliza el método científico como base para los procedimientos médicos, el médico organiza su trabajo de acuerdo con los procesos lógicos del pensamiento, como son: la comparación y clasificación de situaciones, hechos, problemas, el análisis, la síntesis, la abstracción y la generalización, se aplican formas de pensar inductivas o deductivas y donde la observación y la entrevista se convierten el recurso que lo sitúa en contacto con la realidad, el objeto de trabajo, ésta se caracteriza por el desarrollo de la capacidad participativa especializada, lo que en definitiva caracteriza el pensamiento médico, por lo que es en la actividad asistencial donde es factible establecer la esencia del proceso docente, en el cual se integra como unidad la asistencia, la docencia y la investigación poniéndose de manifiesto la aplicación del método científico general.(1,7,8,9)

El propósito del proceso de enseñanza es que los estudiantes incorporen los métodos de apropiación de la realidad para poder transformarla y para ello dentro de las categorías del proceso, el método de enseñanza auxilia al profesor experto en su ciencia para que sus educandos lo puedan incorporar adecuadamente. En similar relación se produce la investigación científica, cuyo propósito esencialmente cognoscitivo puede variar entre conocer más o más profundamente o seleccionar problemas reales y contribuir así a la eficiencia del trabajo médico y desde el punto de vista docente al desarrollo de la capacidad en el educando, a la vez que sirve para evaluar en él sus características individuales según delimite y trate los problemas y haga uso de la investigación para penetrar en la esencia del conocimiento.(7,10)

Proceso Docente-Educativo:

El proceso docente en sí mismo tal y como se expresó anteriormente es la actividad o conjunto de acciones sistematizadas o interrelacionadas del docente y los estudiantes, que se desarrollan con el fin de lograr los objetivos propuestos durante la apropiación de los objetivos planificados.

En el proceso enseñanza-aprendizaje los estudiantes se apropian de los fundamentos de la ciencia y desarrollan hábitos y habilidades para expresar con corrección su pensamiento y para estudiar independientemente, además de desarrollar en ellos cualidades morales y formar convicciones. Este proceso tiene un carácter bilateral dado por la participación protagónica del profesor que enseña y del estudiante que aprende en continua interrelación, en el ciclo clínico de las carreras médicas, participa otro componente subjetivo protagónico: el paciente sano o enfermo que es a la vez objeto y sujeto del proceso docente-educativo en el área clínica.(7,8,11)

En dicho proceso el estudiante se instruye bajo la guía del docente, requiriéndose de una adecuada planificación y organización del mismo, para poder alcanzar los objetivos previstos. En el mismo la actividad del profesor tiene una gran importancia pues tiene la función de conductor-guía del proceso en sí; además de planificar y dirigir la actividad del estudiante, de controlar sistemáticamente y evaluar los resultados.

El estudiante tiene el deber social de aprender, adquirir los fundamentos de la ciencia, de la técnica, del arte y de la cultura, desarrollar sus propias capacidades y habilidades y adoptar firmes posiciones para lograr una actividad útil en la sociedad.

El proceso enseñanza-aprendizaje es básicamente un proceso de actividad y comunicación, donde profesores y estudiantes desarrollan actividades y se comunican en diferentes formas en aras de alcanzar el objetivo propuesto.(2,5,7) El estudiante aprende desarrollando tareas docentes como actividad que realiza bajo determinadas condiciones pedagógicas, con el fin de alcanzar un objetivo de carácter elemental, que para lograrlo se auxilia del uso de los sentidos necesarios con la ayuda de los métodos, procedimientos y medios más adecuados. En el desarrollo de la tarea docente, el profesor y los estudiantes se relacionan como sujetos activos, donde ambos son fuentes de criterios, de opiniones, de información y solo mediante el intercambio recíproco "comunicación" se puede influir en la compleja personalidad del colectivo estudiantil y puede alcanzarse valiosas formas de conducta. En ello influye en gran medida el estilo de trabajo, la conducta y los métodos que utiliza el profesor. (4,5,8) El profesor durante el proceso docente se comunica y actúa para lograr los mismos objetivos; como actividad enseña y como comunicación es fuente y guía del conocimiento, además opera con el contenido como objetivo de su enseñanza y sirve de fuente de información a través de las relaciones que establece con el estudiante; sin embargo para lograr el objetivo el que más debe actuar y comunicarse es el estudiante, por lo que es éste el sujeto principal de su aprendizaje.(7)

Tanto en el área clínica como en los ciclos de ciencias clínicas básicas y ciencias básicas biomédicas y sociales, durante el proceso docente-educativo se logra una vinculación básico-clínica y los estudiantes dan solución a diferentes situaciones problemáticas de carácter asistencial; estableciendo incluso vínculos interdisciplinarios, por lo tanto en el proceso integrador de lo docente-educativo en estos ciclos se deben tener en cuenta algunos elementos a modo de preceptos, que deben ser complejos y que guardan una estrecha relación con los objetivos generales educativos del médico general básico:

- Contribuir a la formación de una personalidad integral multifacéticamente desarrollada, con sólidos conocimientos científicos que le permitan incorporar los avances de la ciencia y la técnica, capaz de utilizar los modernos medios de la información científico-técnica contemporáneos, con amplio desarrollo de las capacidades intelectuales y físicas, poseedores de una adecuada educación cultural, estética, moral, ética, laboral, política, capaces de comunicarse en otro idioma y que sean activos constructores de su sociedad.
- Promover la concepción integral: paradigma biosocial.
- Tener presente los más elevados principios ético-morales y humanistas en la práctica de la profesión.
- Desarrollar el aprendizaje basado en problemas a partir de la propia realidad y el trabajo práctico.
- Extrapolar las formas organizativas de la atención médica y las formas organizativas de la enseñanza.
- Propiciar el dominio teórico-práctico de la medicina como ciencia.
- Desarrollo de un pensamiento reflexivo creador y científico.
- Habituar a los estudiantes a la actividad productiva, creadora de conocimientos.
- Preparar a los educandos para el trabajo en grupo, creador e interdisciplinario.
- Formar la convicción del aprendizaje sistemático y permanente durante toda la vida.
- Promover el autoaprendizaje y el trabajo independiente.
- Estimular el enfoque integral de cada persona sana o enferma, valorando los aspectos de promoción, prevención, curativo y rehabilitación.
- Enseñar a pensar y aplicar la metodología científica.

De todo lo anterior se deduce que el proceso docente-educativo, en su esencia, es un proceso planificado con un fin preestablecido (los objetivos) condicionado socialmente, organizado pedagógicamente y dirigido al dominio de los contenidos de la profesión por parte de los estudiantes y que tiene como célula a la tarea docente; un sistema de acciones que tiene como objeto la personalidad del educando; técnicas que incluyen la tecnología educacional tradicional y moderna y como métodos, el método de solución de problemas de aprendizaje. Proceso Atencional o Atención Médica.

El desarrollo alcanzado por la sociedad en su conjunto, en el presente siglo, ha conllevado no sólo a un redimensionamiento conceptual en las categorías principales de salud "servicios de salud" sino a una mayor exigencia de la calidad de los servicios que se prestan "atención en salud", por parte tanto de los usuarios, como de la sociedad en general, y así se puede ver que por atención médica no solo debe entenderse el conjunto de acciones que ejecutan el médico y el resto del personal por él jerarquizado, sino que se deben incluir términos como: promoción, salud positiva, participación de la comunidad entre otros.

Por otra parte están los niveles clásicos de la atención médica: atención médica primaria, atención médica secundaria y atención médica terciaria. El nivel de atención primaria, constituye el primer contacto del individuo sano o enfermo con el sistema de salud; el mismo puede brindarse a cualquier instancia del sistema de salud aunque generalmente se realiza en el Policlínico o en el Consultorio Médico.

Este nivel de atención se identifica como aquel en que se brindan procedimientos diagnósticos y terapéuticos que no requieren técnicas complejas. La atención primaria de salud es un nivel cualitativamente superior de atención primaria, cuya esencia radica en la participación activa de la comunidad, donde los problemas pasan a ser elementos protagónicos activos ante sus propios problemas de salud.(4,9)

El profesor Ilizastigui (4) plantea que el método clínico independientemente de cual sea el nivel de atención contempla:

- La etapa de identificación y precisión del problema.
- La etapa de búsqueda de la información.
- La etapa de formulación de la hipótesis de trabajo.
- La etapa de contrastación de la hipótesis.
- La etapa de confirmación o no de la hipótesis.

Dicho profesor considera que en el método clínico existen herramientas poderosas que permiten profundizar rápidamente en el diagnóstico lesional, anatómico, bioquímico y genético de la enfermedad.(5). El método clínico, centrado en el paciente puede ser la respuesta para un acercamiento al paradigma integral. El método clínico según Festein, debe ser nuevamente conceptualizado para el futuro de la clínica como ciencia y práctica.(6)

Proceso de Investigación.

La investigación científica y la aplicación de sus resultados son de vital importancia si se tiene presente el gran papel que juega la ciencia en la sociedad. La organización de la actividad científica surge como una necesidad intrínseca del desarrollo de la economía de un país y de su vida social y cultural.(7) La posición y el papel de los centros de Educación Superior en la sociedad está determinado por el desarrollo de la revolución científico-técnica, pues las

universidades deben participar de manera muy activa en la conversión de la ciencia en una fuerza, proceso educativo que garantice la formación de especialistas con un alto nivel científico-técnico y profesional.(3,6,8)

La investigación científica constituye una piedra angular en la Enseñanza Superior por dos razones:

- Es importante para el desarrollo de la economía y los servicios del país. La realización de trabajos científicos en los centros docentes permite vincular a la investigación a los profesores con conocimientos teóricos más profundos para la realización de trabajos científicos de elevado nivel.
- Las investigaciones científicas son necesarias para el mismo centro docente porque favorecen el desarrollo científico de los profesores, amplía su horizonte intelectual y les permite mantener un nivel científico actualizado y la demostración del pensamiento lógico.(6)

La investigación científica es un factor decisivo en la superación del profesorado, en el perfeccionamiento del proceso docente y en la formación de los estudiantes. La expresión más completa de la vinculación de la ciencia con el proceso de enseñanza-aprendizaje es la preparación de los estudiantes para el trabajo científico.

La actividad científico-estudiantil es un factor determinante en la formación científico-técnica del alumnado y constituye un elemento primordial en la formación integral del mismo; razón por la cual muchos autores la consideran un subsistema dentro de los planes de estudio y que cumple con el objetivo de contribuir a formar hábitos y habilidades propios del trabajo científico investigativo, por medio de la búsqueda de respuestas a problemas científico-técnicos de complejidad creciente, se utilizan para ello, métodos científicos; contribuir además a desarrollar la iniciativa, la independencia y la creatividad de los estudiantes(5,7) El trabajo científico tiene un indudable carácter transformador, tanto de los estudiantes como de los profesores.(6)

La integración de la docencia, la asistencia y la investigación es la tendencia más elocuente de la revolución científico-técnica en el sector de la salud. La investigación en todos los ciclos de la carrera de medicina tiene como: Objeto: Las proporciones del cuerpo, tejidos, moléculas, personas sanas o enfermas, colectividades, agentes biológicos, procesos morbosos, entre otros.

Objetivos: Identificar causas, relaciones fisiopatológicas, valoración de un medicamento y otras.

Técnicas: Las propias de la actividad científica como la observación científica, la estadística, etc.

Método: El método científico(pasos: planteamiento del problema; formulación de la hipótesis; comprobación de la hipótesis; construcción de leyes, teorías y modelos.

Objetivo General: Producir conocimiento.

Los estudiantes desde el comienzo de la carrera deben formarse con la óptica de que el científico debe crecer en el ámbito de lo político, lo social y lo personal, pues de esta forma tendrá mejores posibilidades para comprender por que según sea la realidad social, se priorizan determinadas líneas de investigación científica, mientras que otras quedan esperando mejores tiempos y posibilidades reales para proceder a su ejecución, en la actualidad sirven de ejemplos: los principios de la ética médica aprobados en nuestro país, el código de ética profesional de los

científicos cubanos, entre otros y a nivel internacional sirven como ejemplos el Código de Nuremberg y la Declaración de Helsinki.(11)

DISCUSIÓN

Aunque en la literatura se reporta la integración docente-asistencial-investigativa fundamentalmente en el ciclo de ciencias clínicas(6 al 10 semestre)(5,6,8); en el presente trabajo se demuestra que dicha integración se logra desde el ciclo de ciencias clínicas básicas biomédicas y sociales(1er al 3er semestre) quedando evidenciado a través de la vinculación básico-clínica y con la resolución de situaciones problemáticas, todo lo cual permite la formación integral de profesores que respondan a las necesidades del Sistema de Salud.

CONCLUSIONES

1. Con el desarrollo del proceso docente-educativo el estudiante debe efectuar las actividades académica, laboral e investigativa, lo cual permitirá su formación.
2. En el proceso atencional el estudiante debe adquirir conocimientos sobre prevención, salud positiva, participación en la comunidad entre otras, lo cual se favorecerá en la medida que aplique el método científico.
3. Con el proceso de investigación se logra el perfeccionamiento del proceso docente lo cual resplandece con la labor asistencial del estudiante.
4. La integración docente-asistencial-investigación se pone de manifiesto también en los ciclos de ciencias clínicas básicas y en el de ciencias básicas biomédicas y sociales a través de todas sus disciplinas y/o asignaturas al lograrse una vinculación básico-clínica, un trabajo interdisciplinario, así como la solución a situaciones problemáticas de carácter asistencial que responden a las necesidades de la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Colectivo de Autores. Área de Estudios sobre Educación Superior .Maestría en Ciencias de la Educación Superior. Selección de Lecturas: Fundamentos filosóficos de la educación. Matanzas, Cuba: Educación; 1999.
2. Colectivo de Autores. Área de Estudios sobre Educación Superior .Maestría en Ciencias de la Educación Superior. Selección de Lecturas: Fundamentos filosóficos de la Educación. Matanzas, Cuba: Educación ;1999.
3. Ruíz Echeverría H, Febregat Prado P. El proceso docente-educativo. Curso internacional de maestría en Educación Superior. La Paz ,Bolivia: UMSA; 1994.
4. Rivera MN. Psicopedagogía y Educación Superior. 2do curso de maestría. La Paz, Bolivia: UMSA- PPGESS ; 1997.
5. Ilizástigui Dupa F, Rodríguez Rivera L. El médico Clínico. Rev Finlay 1994; (4): 3-23.
6. Ilizástigui Dupay F. La ciencia clínica como objeto de estudio. Bol ateneo "Juan Cesar García" 1996; 4 (1-2).
7. Lage Dávila A, Cruz Rodríguez T. Investigación en centro de Educación Médica Superior para la elevación de la calidad de la docencia y servicio. Rev edu med sup 1993; 7(1): 3-8
8. Lage Dávila A. La investigación en salud como elemento integrador entre la universidad y los servicios de salud. Rev edu med sup 1995; 9(1): 24-9.
9. Amador M. La investigación en los centros de Educación Médica Superior de Cuba. La Habana: Instituto de Ciencias Médicas de la Habana; 1986.
10. Arteaga Herrera J, Chavéz Lazo E. Integración Docente-Asistencial-Investigativa (IDAI) .Rev edu med sup 2000; 12 (2): 184-95.

11. Bombino Luis RL. Ética y Sociedad. Los Códigos de Ética Profesional: enriquecen o empobrecen el trabajo científico? La Habana: Educación Superior; 2002.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA

1. Celso Rivas B. Colección de tesis. Ciencias Sociales. Manos, Cerebro y Eticidad. El reto de la nueva educación. 5ta pte: La formación ética. La Habana: Educación; 1999.
2. Luis Bombino. Ética y Sociedad. Ética y sociedad. La racionalidad comunicativa y la formación profesional. La Habana: Educación; 2002 .
3. Luis Bombino. Ética y sociedad. La educación en valores en la formación profesional. La Habana: Educación; 2002.

SUMMARY

Three processes are reviewed in the present work which has been developed, not only in the medical science cycle (from the 6th to the 10th semester) but in the basic clinical science cycle (in the 4th and 5th semester), and also in the initial cycle of biomedical and social basic sciences (from the 1st to the 3rd semester); being these processes: teaching, assistance and research, with an integrating approach having in common the raising of the population health quality, either educating professionals which respond to the health system needs, through the teaching and educational process or with the development of the best medical practice on the basis of an efficient medical attention process of health human resources and in the practical activity of health professionals.