

Estrategia de superación para el especialista en medicina familiar en la atención de afecciones dermatológicas

Improvement strategy for family medicine specialists in the care of dermatological conditions

Regla María Fernández-Martell¹  <https://orcid.org/0000-0002-9349-5094>

Pedro del-Valle-Llufrió^{2*}  <https://orcid.org/0000-0003-2212-0727>

Nexis Margarita Andreu-Suárez³  <https://orcid.org/0009-0006-5240-2126>

¹ Policlínico Docente Héroes del Moncada. Cárdenas. Matanzas, Cuba.

² Hospital Universitario Clínico Quirúrgico Comandante Faustino Pérez Hernández. Matanzas, Cuba.

³ Hospital Pediátrico Docente Provincial Eliseo Noel Caamaño. Matanzas, Cuba.

* Autor para la correspondencia: pd6961838@gmail.com

RESUMEN

Introducción: El análisis realizado al desempeño profesional de los especialistas en medicina familiar ante las afecciones dermatológicas, en el Policlínico Docente Héroes del Moncada, del municipio Cárdenas, provincia de Matanzas, demostró dificultades de diagnóstico y tratamiento.

Objetivo: Diseñar una estrategia de superación profesional para los especialistas en medicina familiar en la atención a las afecciones dermatológicas.



Métodos: El estudio se clasificó como investigación-acción, de tipo cualitativo-cuantitativo, y se desarrolló en el Policlínico Docente Héroes del Moncada, del municipio de Cárdenas, provincia de Matanzas. Abarca el período de enero de 2019 a enero de 2022. El universo lo constituyeron 29 profesionales: 24 especialistas en medicina familiar y cinco directivos, así como 190 actores sociales de la comunidad. Se determinó como variable única: desempeño profesional en la atención a las afecciones dermatológicas. Se utilizaron los instrumentos: cuestionario de encuesta a los especialistas en medicina familiar, entrevistas a directivos y a actores sociales, lo cual permitió la triangulación y la obtención de debilidades y fortalezas. Lo anterior posibilitó trabajar con indicadores establecidos en la parametrización, los cuales mejoran una vez realizada la estrategia de superación. Se observó el desempeño profesional antes y después de aplicada la estrategia.

Resultados: Los resultados de la aplicación de métodos del nivel teórico y empírico posibilitaron modelar una estrategia con cuatro etapas: diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación; cada una de ellas con objetivos y acciones.

Conclusiones: La estrategia de superación permitió solucionar problemas de la práctica del especialista en medicina familiar relacionados con las afecciones dermatológicas.

Palabras clave: medicina familiar, estrategia, superación, afección, dermatología.

ABSTRACT

Introduction: An analysis of the professional performance of Family Medicine specialists toward dermatological conditions at the polyclinic Héroes del Moncada, in the municipality of Cárdenas, province of Matanzas, revealed difficulties of diagnosis and treatment.

Objective: To design a professional improvement strategy for Family Medicine specialists in the care of dermatological conditions.

Methods: The study was classified as qualitative-quantitative action research and was conducted at the polyclinic Héroes del Moncada, in the municipality of Cárdenas, province of Matanzas. It covers the period from January 2019 to January 2022. The sample consisted of 29 professionals: 24 family medicine specialists and five managers, as well as 190 social actors of the community. Professional performance in the care of dermatological conditions was determined as the single variable. The instruments used were: a survey questionnaire for family medicine specialists, interviews with managers and social actors, which allowed triangulation and identification of strengths and weaknesses. This made it possible to work with indicators established in the parameterization, which improve once the improvement strategy is implemented. Professional performance was observed before and after the strategy was applied.



Results: The results of applying theoretical and empirical methods made it possible to model a strategy with four stages: diagnosis, planning, execution, and evaluation; each of them with objectives and actions.

Conclusions: The improvement strategy allowed solving problems of the practice of family medicine specialist related to dermatological conditions.

Key words: family medicine, strategy, improvement, condition, dermatology.

Recibido: 23/04/2025.

Aceptado: 23/06/2025.

INTRODUCCIÓN

La medicina familiar tiene sus orígenes en la medicina general del siglo XIX, y toma fuerza en la década de 1940 en los Estados Unidos; con posterioridad, en 1970, se extiende a América.⁽¹⁾ Años después, durante la Conferencia de la Organización Mundial de la Salud en Alma Atà, en 1978, se destacó la atención primaria de salud como la estrategia para satisfacer las metas para el 2000.⁽²⁾ Dentro de este marco, en 1989, Cuba inicia el desarrollo de la atención primaria, tras un largo período de otras estructuras sanitarias.⁽³⁻⁵⁾

Asimismo, según plantean Delgado-Rifá et al.,⁽⁴⁾ a partir de la Cumbre Mundial de Educación Médica, celebrada en Edimburgo, en 1998, se desarrolla un movimiento internacional que posibilita la formación de un nuevo profesional de salud y la búsqueda de un cambio, articulado entre la educación médica, la práctica médica y la organización de la salud.⁽⁶⁻⁸⁾

En efecto, la educación superior cubana ha realizado transformaciones, basada en el desarrollo de competencias, las tecnologías y la innovación, respaldada, desde las ciencias de la educación médica por la epistemología en la contemporaneidad de la sociedad del conocimiento y el reglamento de posgrado, para lograr la excelencia y satisfacción de los servicios de salud.⁽⁹⁻¹¹⁾

Diferentes investigadores, como Collazo y Sosa,⁽¹²⁾ Perdomo et al.,⁽¹³⁾ y Cardoso et al.,⁽¹⁴⁾ han realizado estudios acerca del desempeño profesional; desde lo epistemológico, y en particular desde la teoría de la educación avanzada, un significativo grupo de investigadores, entre ellos Caballero Báez.⁽¹⁵⁾

En el estudio histórico-lógico realizado, las afecciones dermatológicas concurren en todas las civilizaciones, por lo que el ser humano ha tratado de enfrentarlas y tratarlas.⁽¹⁶⁾ Múltiples son las investigaciones sistematizadas sobre las afecciones dermatológicas más frecuentes en la comunidad. En España, Chenlo et al.,⁽¹⁷⁾ y López-



Franco et al.,⁽¹⁸⁾ así como estudios realizados en Europa por Pozo Román⁽¹⁹⁾ y Martínez García⁽²⁰⁾ han abordado estas afecciones y cómo enfrentarlas.

A partir de lo antes expuesto, y de las vivencias acumuladas por los autores, además de un estudio observacional de las consultas en Dermatología por una de las autoras,⁽²¹⁾ que mostró dificultades de diagnóstico y tratamiento de afecciones dermatológicas, se observan brechas entre el estado actual y el estado deseado en el desempeño de los especialistas en medicina familiar en la atención a las afecciones dermatológicas, por lo que reconocen la necesidad de superación profesional de dichos profesionales.

Para solucionar este problema científico, se propone como objetivo diseñar una estrategia de superación profesional para los especialistas en medicina familiar, en la atención a las afecciones dermatológicas.

MÉTODOS

El presente estudio es de investigación-acción y ofrece como producto una estrategia de superación para el especialista en medicina familiar en la atención de afecciones dermatológicas. Se trabajó sobre la base de un estudio cualitativo-cuantitativo, en el período enero de 2019 a enero de 2022.

El universo para el diagnóstico e implementación lo constituyeron 29 profesionales, distribuidos en: 24 especialistas en medicina familiar y cinco directivos, así como 190 actores sociales de la comunidad.

Se aplicaron métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Para las indagaciones teóricas se utilizaron el análisis documental, analítico-sintético, inductivo y deductivo, histórico-lógico, sistematización, sistémico estructural funcional y modelación.

En cuanto a las indagaciones empíricas, se aplicaron encuestas a los especialistas, entrevistas a los directivos, prueba de desempeño, preexperimento — el cual permitió la comparación de los resultados obtenidos entre la observación al desempeño de forma frecuente en los escenarios de los consultorios en cada una de las interconsultas realizadas antes y después de la aplicación de la estrategia, encuesta a actores sociales de la comunidad y consulta a expertos (método Delphi) que permitió la validación de la propuesta.

Los métodos estadísticos matemáticos que se utilizaron fueron el Statistical Package for the Social Sciences, la estadística descriptiva, la inferencial y el cálculo porcentual.

Se declara que los procedimientos a seguir se conformaron de acuerdo a las normas éticas del Comité Científico y Ético de la institución donde se realizó el estudio.

Los autores determinaron como variable única el desempeño profesional en la atención a las afecciones dermatológicas, conceptualizada como toda actividad que realiza el



médico en relación con entidades dermatológicas, ya sean de prevención, promoción diagnóstico o tratamiento. Esta variable se operacionaliza con cuatro dimensiones, cada una con sus indicadores (cognitiva, con 11 indicadores; educativa y asistencial, con cuatro cada una, y producción intelectual, con un solo indicador).

Para ello, se consideraron evidencias, entre las que se encuentran la observación del desempeño profesional, que se acompañó de la constatación de evidencias documentales obtenidas.

RESULTADOS

Análisis de la información obtenida con la aplicación de los instrumentos

Resultados de la encuesta a los especialistas en medicina familiar. En relación a los datos generales, de los 24 especialistas en medicina familiar, 10 son mayores de 50 años (41,67 %) y 14 tienen entre 20 y 49 años (58,33 %). En cuanto al sexo, 18 son del femenino (75 %) y 6 del masculino (25 %). Tienen categoría docente 13 especialistas, para el 54,17 %; de ellos, instructores son 4 (16,67 %), asistentes 9 (37,5 %) y ninguno es auxiliar o titular. Ninguno de los especialistas ostentan categorías científicas de auxiliar de investigador, investigador asistente, auxiliar o Titular, y solo 4 16,67 % tienen el título académico de máster. Además de estos datos, es significativo que 12 (50 %) han cumplido misión internacionalista.

Dimensión Cognitiva

En relación con los ítems 1.1 y 1.2 sobre si se valora de forma inmediata las afecciones dermatológicas que llegan al consultorio, arribar a un diagnóstico presuntivo y orientar tratamiento en correspondencia al mismo; y si indaga signos y síntomas clínicos de enfermedades dermatológicas, los 24 (100 %) especialistas lo realiza de forma adecuada.

Sobre si domina, o no, procedimientos y estudios complementarios para el diagnóstico de afecciones dermatológicas, así como la administración de pomadas, fórmulas y sus reacciones adversas, en el ítem 1.3, del total de especialistas, 12 (50 %) lo realizan adecuadamente, 7 (29,17 %) de forma poco adecuada o infrecuente, y 4 (20,83 %) de forma inadecuada.

En el ítem 1.4, 10 galenos, para el 41,67 %, evalúan de forma adecuada y de poco adecuada, respectivamente, las posibles complicaciones de las patologías dermatológicas, a partir de los resultados de complementarios indicados, mientras que 4 reconocen que lo realizan de forma inadecuada, para un 16,66 %.

En relación con la aplicación de la medicina natural y tradicional (MNT) y la puesta en práctica de las técnicas comunicativas adecuadas en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de afecciones dermatológicas, evaluadas en los ítems 1.5 y 1.6, ambos se comportaron de forma similar: 9 especialistas lo realizan de forma



adecuada, para el 37,50 %, dos 2 (8,33 %) de forma adecuada pero parcial, y 13 (54,17 %) de forma inadecuada.

En cuanto al ítem 1.7, relacionado con la realización de investigaciones clínicas de las patologías dermatológicas en otros niveles de atención médica, solo 8 médicos, para el 33,33 %, lo hace de forma adecuada, mientras que 4 (16,67 %) de forma adecuada pero parcial, y 12 (50 %) de forma inadecuada.

Los ítems 1.8 y 1.9 se comportan de forma similar, es decir, 16 (66,67 %) de los especialistas encuestados presentan disposición para la preparación y el mejoramiento del desempeño profesional en el manejo de las afecciones cutáneas frecuentes en la comunidad y tienen disposición para la actualización sobre las mismas, mientras 6 (25 %) lo expresaron de forma parcial, y 2 (8,33 %) no tienen disposición. Ambas interrogantes guardan relación con el ítem 1.10, referido a si solicitan actualizaciones o actividades relacionadas con temáticas de afecciones cutáneas frecuentes en la comunidad como necesidades de superación, en las cuales solo 10 (41,67 %) lo hacen de forma adecuada, 12 (50 %) de forma parcial y 2 (8,33 %) no lo realizan o lo hacen de forma insuficiente.

El último ítem de esta dimensión aborda si conoce o no el costo de consultas especializadas de Dermatología, en el cual solo 2 (8,33 %) de los médicos lo conocen de forma adecuada, 10 (41,67 %) de forma parcial y 12 (50 %) refieren conocimiento insuficiente respecto al tema.

Dimensión Educativa

Ocho de los especialistas encuestados (33,33 %) refieren una sistematicidad de las actividades educativas en el ítem 2.1, mientras que 5 (20,83 %) lo hacen de forma adecuada pero parcial, y 11 (45,83 %) consideran que lo hacen de forma insuficiente.

El ítem 2.2, actividades de promoción de salud sobre el control y profilaxis de las diferentes afecciones dermatológicas, con actualización de las temáticas en dermatología y uso de la MNT, se comportó así: 8 (33,33 %) las realizan de forma adecuada, 9 (37,50 %) adecuada pero parcial, y los 7 (29,17 %) restantes, de forma inadecuada.

En el ítem 2.3, de los 12 especialistas que han cumplido misión internacionalista, 2 (8,33 %) la cumplieron en algún país donde realizaron nuevos diagnósticos, tratamientos o usando la MNT, así como en relación con la cultura económica de estas temáticas, mientras los otros 10 (41,67 %) tuvieron esta experiencia de forma adecuada pero parcial.

El ítem 2.4, sobre si ha recibido o no algún taller, curso, diplomado u otra forma de enseñanza relacionada con la MNT, fue respondido como adecuado por 8 especialistas (33,33 %), y los 16 restantes (66,67 %) consideran insuficiente este aspecto.

Dimensión Asistencial



Los 24 especialistas, para el 100 %, consideran adecuado la garantía de la atención médica en relación a las afecciones dermatológicas, y realizan las hojas de cargo con el diagnóstico de estas.

El ítem 3.3, toma de una conducta terapéutica adecuada con respecto al diagnóstico, fue valorado de adecuado y poco adecuado por 10 especialistas (41,67 %), respectivamente, y 4 (16,67 %), de forma inadecuada.

En cuanto a si tiene o no actualización relacionada con alternativas de MNT, 8 especialistas (33,33 %) lo refieren como adecuado, 9 (37,50 %) como poco adecuado y 7 (29,17 %) como inadecuado.

Dimensión Producción intelectual

De los encuestados, el 29,17 %, que representa a 7 especialistas, participa en actividades de superación sobre las afecciones dermatológicas y su tratamiento (talleres, cursos, investigaciones y publicaciones en revistas científicas), mientras que 17 (70,83 %) considera este indicador de insuficiente.

Resultados de la entrevista a directivos

El 100 % trabaja de forma directa en la atención a los 24 especialistas en medicina familiar encuestados. A todos se les aplicó la guía de entrevista, conformada para el efecto por nueve interrogantes; de ellas, seis de la dimensión Cognitiva y una de las dimensiones educativa, asistencial y producción intelectual, respectivamente.

Dimensión Cognitiva

La primera pregunta, con relación a si considera adecuada la atención a las afecciones dermatológicas y la forma en que identifican los signos y síntomas clínicos de enfermedades dermatológicas los especialistas en medicina familiar que dirige, 3 (60 %) plantean que sí lo consideran, 1 considera que no y el otro no sabe, para un 20 % cada uno.

La segunda interrogante sobre si los especialistas que dirige dominan los procedimientos y estudios complementarios para el diagnóstico de afecciones dermatológicas, así como la administración de pomadas, fórmulas y sus reacciones adversas, 2 (40 %) responden que sí, con igual cifra se comporta la opción negativa, y 1 no sabe, para un 20 %.

Al preguntar si a su criterio los especialistas evalúan las posibles complicaciones de las patologías dermatológicas, a partir de los resultados de complementarios indicados y aplican la MNT, 1 (20 %) plantea que sí, otro que no sabe, y el resto, 3 (60 %), plantean que no.

El 60 % de los entrevistados consideran que los especialistas en medicina familiar realizan actividades de promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de afecciones dermatológicas, así como la gestión para la realización de investigaciones



clínicas en otros niveles de atención, mientras que del 40 % restante, 1 considera que no y el otro no sabe, para un 20 % cada uno.

En cuanto a la solicitud de preparación, actualización o disposición para recibir actualizaciones sobre las afecciones cutáneas, 4 (80 %) de los dirigentes responden que no y 1 20 %no sabe.

La última pregunta, sobre si los galenos que dirige conocen del costo de consultas especializadas de dermatología, los 5 entrevistados (100 %) responden de forma negativa.

Dimensión Educativa

Las interrogantes relacionadas con esta dimensión, sobre si se han realizado actividades de superación en relación con la atención a patologías dermatológicas, el 100 % respondió que no.

Dimensión Asistencial

Durante la entrevista, al preguntar si los médicos que dirige, realizan gran número de remisiones a la consulta especializada de Dermatología en el policlínico o solicitan la interconsulta de esta especialidad, 3 (60 %) respondieron que sí, 1 (20 %) respondió que no, y el otro no sabe.

Dimensión Producción intelectual

Los entrevistados respondieron si en algún momento han liberado a los especialistas en medicina familiar o han dirigido alguna actividad de superación en la atención a las patologías dermatológicas. El 20 %, es decir, 1, respondió que sí, y el 80 %, 4, dijeron que no.

Resultados de la entrevista a actores sociales: se realizó a 190 individuos; predominaron el grupo de edades de 18 a 59 años y, en cuanto a las remisiones, los mayores de 65 años.

En relación con si en algún momento presenta una lesión de piel, ¿acude a su médico?, 98 entrevistados (51,58 %) respondieron que sí, 79 (41,58 %) dijeron que no y 13 (6,84 %), solo a veces.

Sobre la existencia de garantía de la atención médica en el consultorio al que pertenecen las personas con lesiones de piel, 160 entrevistados (84,21 %) respondieron sí, 30 (15,79 %), a veces y ninguno refirió que no.

En cuanto a la conducta que toma su médico cuando acude con alguna afección dermatológica, 100 entrevistados, para el 52,63 %, alegan que le orientan tratamiento; 78 (41,05 %) que le solicitan regresar, mientras que 90 (47,37 %) son remitidos de forma inmediata, pues desconocen los diagnósticos o no saben qué terapéutica indicar por falta de medicamentos. Lo más adecuado sería imponer tratamiento a nivel de consultorio.



En tal sentido, hubo un total de 23 remisiones; según grupos de edades: 19-59, 4 (17 %); 60-64, 2 (9 %), y mayores de 65, 17 (74 %). Es significativo que los de 60-64 y los mayores de 65 años son los más afectados, pues deben trasladarse hacia el policlínico a buscar un turno para la consulta de Dermatología.

Observación del desempeño profesional de los 24 especialistas en medicina familiar

Dimensión Cognitiva

En relación con el ítem 1.1, si el médico valora de forma inmediata las afecciones dermatológicas que llegan al consultorio médico, arriban a un diagnóstico presuntivo y orientan tratamiento, 20 galenos (83,33 %) lo realizaron siempre, mientras que 4 (16,67 %) solo frecuentemente.

Al observar si el especialista indaga signos y síntomas clínicos de enfermedades dermatológicas, 22 especialistas (91,67 %) lo realizaron siempre y solo 2 (8,33 %) de manera frecuente.

Con relación a si domina procedimientos y estudios complementarios para el diagnóstico de afecciones dermatológicas, así como la administración de pomadas, fórmulas y sus reacciones adversas, en el ítem 1.3, se observó que 10 especialistas, para el 41,67 %, lo realizan siempre, 9 (37,5 %) lo hacen con frecuencia, y 5 (20,83 %) no lo realizan.

Nueve galenos, para el 37,5 %, evaluaron como adecuada posibles complicaciones de las patologías dermatológicas, a partir de los resultados de complementarios indicados —siempre y frecuente—, mientras que los 6 restantes (25 %) no lo hicieron nunca.

En relación con el aspecto observado en el ítem 1.5, aplicaron siempre alternativas de MNT 8 especialistas (33,33 %), 3 (12,5 %) a veces, y 13 (54,17 %) no lo realizaron nunca.

En el ítem 1.6, 8 galenos (33,33 %) aplicaron las técnicas comunicativas adecuadas, mientras que 2 (8,33 %) lo hicieron con frecuencia. Predominaron los que no la realizaron nunca: 14 especialistas, para un 58,34 %.

En cuanto al ítem 1.7, realización de investigaciones clínicas en otros niveles de atención médica en relación con las patologías dermatológicas, solo 6 médicos (25 %) lo hacen siempre y con frecuente, respectivamente, mientras que 12 (50 %) no lo hicieron nunca.

Los indicadores 1.8 y 1.9 se comportan de forma similar: presentan disposición para la preparación y el mejoramiento del desempeño profesional en el manejo de las afecciones cutáneas frecuentes en la comunidad y tienen disposición para la actualización sobre las afecciones cutáneas frecuentes en la comunidad 16 de los especialistas (66,67 %), mientras 6 (25 %) lo hicieron frecuente y 2 (8,33 %) no lo hicieron.



En el ítem 1.10, referido a si solicitan actualizaciones o actividades relacionadas con temáticas de afecciones cutáneas frecuentes en la comunidad como necesidades de superación, solo 9 (37,50 %) lo hacen siempre, 13 (54,17 %) con frecuencia y 2 (8,33 %) no lo hacen.

El último indicador de esta dimensión, 1.11, que aborda si conoce o no el costo de consultas especializadas de Dermatología, solo 2 médicos (8,33 %) lo conocen y lo manejan, mientras que 10 (41,67 %) lo manejan con cierta frecuencia y los 12 restantes (50 %) lo desconocen.

Dimensión Educativa

En el ítem 2.1, en 7 de los especialistas (29,17 %) se observa que mantienen sistematicidad de las actividades educativas, mientras que 4 (16,67 %) lo hacen con frecuencia y 13 (54,17 %) no lo hacen.

El indicador 2.2, relacionado con actividades de promoción de salud sobre el control y profilaxis de las diferentes afecciones dermatológicas, con actualización de las temáticas en dermatología y uso de MTN, se observó que 9 especialistas (37,50 %) las realizan siempre, 8 (33,33 %) con frecuencia, y 7 (29,17 %) no las realizan.

El ítem 2.3, sobre el cumplimiento de misión internacionalista en algún país donde realizara nuevos diagnósticos, tratamientos o desarrollado el uso de la MNT, así como de la cultura económica relacionada con estas temáticas, la observación se realiza sobre la puesta en práctica del desempeño de 2 especialistas (8,33 %) que hacen siempre desde la experiencia acumulada en misiones en Venezuela y Guatemala, donde se practica la MNT. Los otros 10 que han cumplido misión, solo lo hacen con cierta frecuencia en su desempeño profesional, para un 41,67 %.

El último indicador, 2.4, donde se observa desde su desempeño si aplica algún nuevo conocimiento recibido en algún taller, curso, diplomado u otra forma de enseñanza relacionada con la MNT, se observa con frecuencia en 8 galenos (33,33 %) y en los 16 restantes (66,67 %) no se observa nunca.

Dimensión Asistencial

En los 24 especialistas en medicina familiar, para el 100 %, se observa que siempre garantizan la atención médica en relación con las afecciones dermatológicas y realizan las hojas de cargo con el diagnóstico de estas.

El indicador 3.3, que trata la toma de una conducta terapéutica adecuada con respecto al diagnóstico, fue observado siempre en 10 galenos (41,67 %), en igual número, con frecuencia, y solo 4 no lo realizan nunca (16,66 %).

El acápite 3.4 se refiere a si los especialistas en medicina familiar tienen o no una actualización relacionada con alternativas de MNT, y se observa esta preparación en la práctica. Se comportó así: siempre en 8 galenos (33,33 %), con frecuencia en 9 (37,50 %), y nunca en 7 (29,17 %).



Dimensión Producción intelectual

Esta dimensión se observa desde las actividades realizadas, como talleres, conferencias y otras formas de enseñanza en el área de salud. En algunas de ellas, solo han participado 7 especialistas, para el 29,17 %, el resto, 17 (70,83 %), no han participado.

La estrategia de superación se diseña en cuatro etapas, con acciones a desarrollar, en correspondencia con su objetivo general.

Etapa 1. Diagnóstico. Se determinaron las necesidades formativas de los médicos especialistas en medicina familiar en relación con las afecciones dermatológicas.

Etapa 2. Planificación. Según las necesidades identificadas, se elaboró un programa de capacitación, que incluyó objetivos específicos, contenidos teóricos y prácticos, métodos de enseñanza (talleres, seminarios y conferencias), además de recursos didácticos (manuales, guías clínicas y farmacológicas, grupos de WathsApp).

Etapa 3. Ejecución de las actividades de superación. Se llevó a cabo la capacitación diseñada, para la cual se utilizaron secciones presenciales, virtuales, así como prácticas clínicas supervisadas.

Etapa 4. Evaluación. Se evaluó la efectividad de la estrategia con un preexperimento, a partir de la observación del desempeño profesional de los especialistas. Se compararon los resultados antes y después de la aplicación de la estrategia.

Los instrumentos de evaluación antes expuestos y sus resultados se enriquecen y apoyan con la revisión sistemática de documentos normativos declarados.

La modelación de la estrategia se plasma en la siguiente figura:



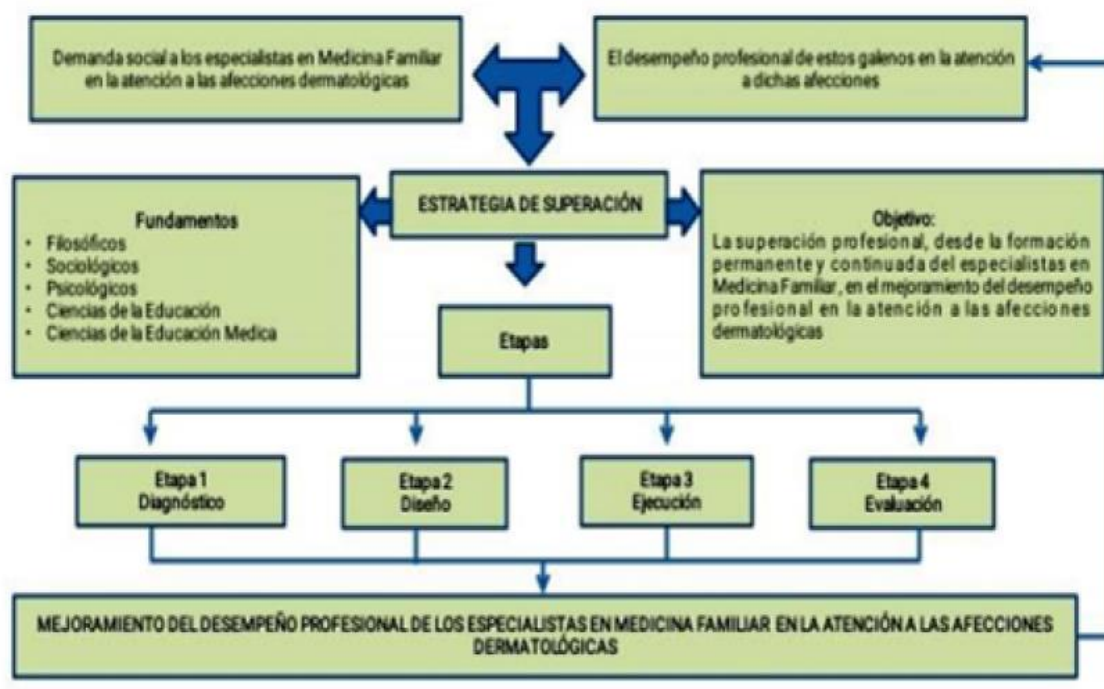


Fig. Estrategia de superación para los especialistas en medicina familiar.

DISCUSIÓN

Valoración de los resultados de la guía del cuestionario de encuesta a los especialistas en medicina familiar:

Dimensión Cognitiva

En esta dimensión se indagaron sobre 11 indicadores, de los cuales en cinco predominaron los especialistas que respondieron como adecuado su desempeño; en 4, la opción de inadecuada, en un indicador predominó como respuesta poco adecuada, y en uno el ítem se comportó igual en adecuada y poco adecuada.

Se considera más importante el análisis cualitativo, pues de las 11 interrogantes solo dos de ellas, una relacionada con la valoración de forma inmediata de las afecciones dermatológicas que llegan al consultorio médico, al arribar a un diagnóstico presuntivo y orientar tratamiento en correspondencia al mismo e identificar signos y síntomas clínicos de enfermedades dermatológicas, no presentaron respuestas de insuficiencia en la atención a las afecciones dermatológicas. Por otro lado, las nueve interrogantes restantes tuvieron galenos que presentan algún nivel de insuficiencia en la atención a las afecciones dermatológicas, lo cual es prueba fehaciente de la necesidad de acciones de superación como parte de la formación permanente y continua en los mismos.



Dimensión Educativa

El análisis cuantitativo de esta dimensión muestra que en ninguno de los cuatro indicadores predominó la opción de respuesta adecuada, el 50 % de respuestas fue poco adecuada e inadecuada, respectivamente.

Estos resultados son significativos y guardan estrecha relación con la intención de proponer una estrategia de superación a estos especialistas, al tener presente que la superación permanente y continua es un aspecto esencial, y es la que propicia la transformación individual, que le permite cambiar el contexto a este personal en el nivel primario de salud, como resultado de la actualización de los contenidos relacionados con las patologías dermatológicas.

Dimensión Asistencial

Se relaciona con el servicio que prestan los encuestados en sus consultorios médicos, escenario laboral fundamental en el que se desarrollan. De forma cualitativa, de los cuatro indicadores que se interrogaron, predominan las respuestas adecuadas en el 50 %, y el otro 50 % las poco adecuadas. La respuesta de inadecuada en la atención que se brinda, no predominó en ninguno de los elementos señalados.

Al responder los ítems referentes a la garantía de la atención médica en relación a las afecciones dermatológicas, la confección de las hojas de cargo con el diagnóstico, la toma de una conducta terapéutica adecuada con respecto al diagnóstico y la existencia de una actualización con alternativas de MNT, no pueden ser consideradas como muy adecuada, si se parte del análisis de la dimensión educativa, que demuestra debilidades en la superación sobre estos temas y la desactualización en los relacionados con la MNT. Por lo que esta dimensión autoevaluada por los encuestados se considera de forma muy superficial y poco autocrítica. No puede existir una atención eficiente y con elevada competencia si no hay un proceso de superación como parte de la formación permanente y continua.

Dimensión Producción intelectual

Es valorada por un solo ítem, que integra la producción intelectual desde la participación en actividades de superación sobre las afecciones dermatológicas y su tratamiento (talleres, cursos, investigaciones y publicaciones en revistas científicas). Se observa una clara correspondencia cuanti-cualitativa desde el predominio de la respuesta insuficiente en el 70,83 % de los encuestados, lo cual se corresponde con una baja producción intelectual, aspecto este que solo se puede mejorar desde el proceso de formación permanente y continuo con la superación profesional sobre estas temáticas.

La formación continua, a la luz del Reglamento de la Educación de Posgrado en Cuba, Resolución Ministerial 140/19,⁽¹¹⁾ capítulo IV, artículo 19, hace referencia a que la superación profesional tiene como objetivo contribuir a la educación permanente y la actualización sistemática de los graduados universitarios, el perfeccionamiento del desempeño de sus actividades profesionales y académicas, así como el enriquecimiento de su acervo cultural.



Esta concepción para la formación permanente y continua es asumida por los autores desde la mirada de autores como Ramírez López,⁽¹⁾ Cárdenas Alonso⁽²⁾ y Rojas Tamayo.⁽³⁾

Durante el diagnóstico realizado, los autores de este estudio evidencian dificultades de diagnóstico y tratamiento de afecciones dermatológicas por parte de los especialistas en medicina familiar. Se identificó, además, ausencia o escasez de estrategias de superación de forma permanente y continua en los temas relacionados con las afecciones dermatológicas frecuentes en la comunidad. Estos resultados coinciden con los detectados en un estudio anterior, en el propio municipio de Cárdenas, por Fernández Martell,⁽²¹⁾ lo que evidencia que es una problemática establecida desde hace tiempo y en la que es necesario intervenir. Similares resultados están en investigaciones de Delgado-Rifá,⁽⁴⁾ Del Río-Ysla⁽²²⁾ y Ramos-Hernández,⁽²³⁾ quienes muestran necesidades de superación en estos galenos en otras especialidades médicas.

Posterior a la aplicación de la estrategia que se propone, se logró desarrollar competencias (conocimientos, habilidades y aptitudes) con niveles significativos, en la atención a estas afecciones por parte de los especialistas en medicina familiar, que facilitaron una disminución considerable de remisiones a consulta especializada de Dermatología.

La comparación de los cambios de los resultados de la observación al desempeño profesional, se realiza a partir de los indicadores utilizados para la construcción de los instrumentos que se aplicaron en el trabajo empírico de la investigación; con la categoría se observa el cambio bueno o malo del desempeño profesional, se determina la significación.

El análisis comparativo posibilita observar que en todas las dimensiones ocurren cambios significativos después de aplicada la estrategia de superación, excepto en la dimensión asistencial, donde, desde antes de aplicar la estrategia, los 24 especialistas en medicina familiar ofrecen garantía de la atención médica, al igual que en relación a la confección de la hoja de cargo con el diagnóstico adecuado, lo cual se mantiene posterior a la estrategia. El resto muestra valores de Chi cuadrado ponderado muy por encima de 0; el más representativo es en relación con la realización de actividades de promoción de salud sobre el control y profilaxis de las diferentes afecciones dermatológicas, con actualización de las temáticas en Dermatología y uso de MTN, con Chi cuadrado ponderado con valor de 27.

Se concluye que la estrategia de superación permitió solucionar problemas de la práctica de este profesional, al producir cambios relacionados con las afecciones dermatológicas en las acciones integrales de salud.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ramírez López B. Apuntes históricos sobre el proceso de formación del médico general integral en Cuba. MEDISAN [Internet]. 2022 [citado 28/09/2024];26(2):475-87. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3684/368470822022/html/>
2. Cárdenas Alonso PJ. Capacitación de los profesionales en la atención primaria de salud en el municipio de Limonar [tesis en Internet]. Matanzas: Universidad de Matanzas; 2021 [citado 28/09/2024]. Disponible en: <https://rein.umcc.cu/bitstream/handle/123456789/3261/TM21%20Pedro%20Javier.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Rojas Tamayo BA. Caracterización de la especialidad de Medicina General Integral por el patrón de calidad. Mayarí, 2022 [tesis en Internet]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas de Holguín; 2022 [citado 28/09/2024]. Disponible en: <https://tesis.hlg.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=3119>
4. Delgado-Rifá E, Martínez-Rubio BN. Fundamentos teóricos que sustentan la superación profesional del médico de familia en el manejo del adulto mayor con fractura de cadera. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 28/09/2024];27. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5973>
5. Lifshitz-Guinberg A, Abreu-Hernández LF, Sepúlveda-Vildósola AC, et al. Pros y contras de las innovaciones en educación médica. Gac Méd Méx [Internet]. 2021 [citado 08/11/2024];157(3):338-48. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132021000300338&lng=es
6. Corral-Ruso R. Formación basada en competencias en la educación superior cubana: una propuesta. Rev Cubana Educ Superior [Internet]. 2021 [citado 01/09/2024];40(2) Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0257-43142021000200019
7. De Armas Molina R. Estrategia educativa integral de la sexualidad para la prevención de las ITS y el VIH de los estudiantes de Tecnología de la Salud [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2018.
8. Orta Rivera Y. Nuevas transformaciones en la Educación Superior cubana [Internet]. La Habana: Cubadebate; 2015 [citado 01/09/2024]. Disponible en: <http://mesaredonda.cubadebate.cu/mesa-redonda/2015/09/07/nuevas-transformaciones-en-la-educacion-superior-cubana/>



9. Comité Central del Partido Comunista de Cuba. Conceptualización del Modelo Económico y Social Cubano de desarrollo socialista. Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución para el período 2021-2026 [Internet]. La Habana: Comité Central del Partido Comunista de Cuba; 2021 [citado 01/09/2024]. Disponible en: <https://www.mined.gob.cu/wp-content/uploads/2021/09/CONCEPTUALIZACION-DEL-MODELO-ECONOMICO-Y-SOCIAL-CUBANO-DE-DESARROLLO-SOCIALISTA-y-LINEAMIENTOS-DE-LA-POLITICA-ECONOMICA-Y-SOCIAL-DEL-PARTIDO-Y-LA-REVOLUCION-PARA-EL-PERIDO-2021.pdf>
10. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. Epistemología de las Ciencias de la Educación Médica: sistematización cubana [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021 [citado 01/09/2024]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2021/05/28/epistemologia-de-las-ciencias-de-la-educacion-medica-sistematizacion-cubana/>
11. Ministerio de Educación Superior. Gaceta Oficial No. 65 Ordinaria de 2019. Resolución 140/2019. Aprueba el Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba [Internet]. La Habana: Ministerio de Educación Superior; 2019 [citado 01/09/2024]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-140-de-2019-de-ministerio-de-educacion-superior>
12. Collazo Sosa A, Sosa Sánchez TdIM. El desempeño profesional del especialista en neurocirugía. Arch Hosp Univ Gen Calixto García [Internet]. 2024 [citado 28/09/2024];12(2). Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/1260>
13. Perdomo Pérez D, García Mesa NR, Acosta Salgado F, et al. La superación de profesionales sustentada en la Educación Avanzada. Arch Hosp Univ Gen Calixto García [Internet]. 2024 [citado 28/09/2024];12(2). Disponible en: <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/1224>
14. Cardoso Camejo L, Valdés Naranjo M, Panesso Patiño V. La teoría de la Educación Avanzada: epistemología de una teoría educativa cubana. Varona [Internet]. 2022 [citado 01/09/2024];(EE2022). Disponible en: <http://revistas.ucpejv.edu.cu/index.php/rVar/article/view/1549/1951>
15. Caballero Báez JA. Estrategia de profesionalización para el desarrollo de la competencia producción intelectual en el docente de enfermería [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2015.
16. Piña-Rodríguez Y. Historia de la dermatología en la provincia de Matanzas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2022 [citado 26/09/2024];44(1):259-68. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242022000100259
17. Chenlo Barros R, Gómez Rodríguez BJ, García Soidan FJ, et al. Prevalencia de enfermedades dermatológicas en atención primaria. SEMERGEN [Internet]. 2021 [citado 01/09/2024];47(7):434-40. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-prevalencia-enfermedades-dermatologicas-atencion-primaria-S1138359321001106>



18. López-Franco MD, Soldevilla-Agreda JJ, Torra-Bou JE, et al. Prevalencia de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia en centros de atención primaria de salud de España: resultados del 6.º Estudio Nacional del GNEAUPP 2022. Gerokomos [Internet]. 2023 [citado 29/09/2024];34(4):260-8. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2023000400007
19. Pozo Román T. Infecciones cutáneas: impétigo, celulitis, abscesos, infecciones virales y micosis, mordeduras y exposición a agujas. Adolescere [Internet]. 2023 [citado 01/09/2024];11(3):73-84. Disponible en: <https://www.adolescere.es/infecciones-cutaneas-impetigo-celulitis-abscesos-infecciones-virales-y-micosis-mordeduras-y-exposicion-a-agujas/>
20. Martínez García EA. The impact of dermatological diseases on the quality of patients and their cohabitants [tesis en Internet]. Granada: Universidad de Granada; 2019 [citado 03/08/2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=221465>
21. Fernández Martell RM, Dopico Toledo AP, Martín Suárez MA. Evaluación del entrenamiento de post-grado en Dermatología a especialistas de MGI. Policlínico Héroes del Moncada [Internet]. Holguín: V Jornada Científica de la SOCECS; 2016 [citado 01/06/2019]. Disponible en: <http://www.socecsHolguin2016.sld.cu/index.php/socecsHolguin/2016/paper/view/59/38>
22. Del Río-Ysla MB, García-Pérez RP, Alfonso-Pérez OA. Superación profesional del médico general integral para la atención al paciente con cáncer de piel. Educ Soc [Internet]. 2024 [citado 13/05/2020];22(2). Disponible en: <https://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/view/8565/5488>
23. Ramos-Hernández L, Vega-Veranes F, Alonso-Ayala O, et al. Actividades de superación profesional de médicos generales integrales sobre el uso racional de medicamentos. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 02/06/2024];27(6):e4727. Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4727>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de autoría

Regla María Fernández-Martell: metodología, conceptualización y redacción del borrador original.

Pedro del-Valle-Llufrió: metodología, redacción, revisión y edición.



Nexis Margarita Andreu-Suárez: metodología, redacción, revisión y edición.

Revisores: Silvio Faustino Soler-Cárdenas y Yusimin Lozano-González.

CÓMO CITAR EL ARTÍCULO

Fernández-Martell RM, del-Valle-Llufrió P, Andreu-Suárez NM. Estrategia de superación para el especialista en medicina familiar en la atención de afecciones dermatológicas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2025 [citado: fecha de acceso];47:e6573. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/6573/6319>

