

ARTICULO ORIGINAL

Universalización en primer año de Medicina: Experiencia durante el primer semestre del curso 2004-2005.

Universalization in the first course of Medicine studies: Experience during the first semester of 2004-2005.

Dra. Margarita Roméu Escobar¹, Dra. Mayra Gil León², Lic. Raúl López Fernández³.

¹ *Especialista de I Grado en Medicina Interna. Máster en Educación.* ² *Especialista de I Grado en Anatomía Humana. Msc. en Educación . Profesor Asistente.* ³ *Profesor auxiliar. Máster en matemática aplicada. Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Raúl. Dorticós Torrado". Cienfuegos .*

RESUMEN

Fundamento: El desplazamiento de la enseñanza del ciclo básico de la carrera de Medicina hacia la Atención Primaria de Salud, insertada en el proceso de universalización de la Educación Médica Superior es un proceso absolutamente novedoso, cuyo desarrollo en la práctica no se conocía con exactitud. **Objetivo:** Explorar la marcha del proceso docente-educativo de primer año de Medicina, valorar el estado de opinión de sus actores al respecto, e identificar logros y dificultades durante su desarrollo. **Métodos:** Investigación predominantemente cualitativa, de corte transversal que se desarrolló en los meses de diciembre del 2004 a enero del 2005 en la provincia de Cienfuegos. Su diseño general forma parte de un proyecto nacional y los instrumentos o técnicas empleados fueron validados previamente por estudio piloto en Ciudad de La Habana y colegiados en un taller nacional. Estos instrumentos y técnicas se basan en encuestas a estudiantes y profesores, la observación directa y la realización de grupos focales con los actores del proceso. **Resultados:** El nuevo modelo es aceptado por los estudiantes y profesores que participan, ya que se le reconocen ventajas y valores intrínsecos. Se identificaron logros y deficiencias relacionados con aspectos didácticos, organizativos, de dirección, de preparación del claustro y otros. Se concluye que el desarrollo general del proceso docente es aceptable y se reconoce el esfuerzo de profesores y demás trabajadores en la implementación de este nuevo modelo .

Palabras Clave: Modelos educacionales; educación de pregrado en Medicina; educación de postgrado en Medicina; integración docente asistencial; estudiantes de Medicina

ABSTRACT

Background: The sliding of the basic cycle of teaching in Medicine speciality to the Health Primary care inserted in the in the university process of the higher medical education es quite brand new , whose development in the practical field was accurately unknown. **Objective:** to explore the course of the teaching learning process of 1st academic year of the medicine speciality as well as to assess the opinion state of its performers, and to identify achievements and difficulties during its development. **Methods:** a qualitative and transversal section study developed from December 2004 to January 2005 in Cienfuegos province. Its general design is part of a national design and the instruments and techniques used were previously validated for a previous study developed in Havana city and gathered in a Nationa Workshop. These instruments and techniques are based on surveys to students and professors, direct observation and the achievement of focal groups with the performers of the process. **Results:** this new model is accepted for students and professors who participate and its advantages and intrinsic values are recognized. Achievements and deficiencies related to didactic, organizative, management of the process and preparation of the institute staff among others are identified. The general development of the process is acceptable and the effort of the professors and the

Recibido: 9 de noviembre de 2005

Aprobado: 21 de diciembre de 2005

Correspondencia:

Dra. Margarita Roméu Escobar
 Facultad de Ciencias Médicas "Dr. Raúl. Dorticós Torrado". Cienfuegos .

workers is recognized in the implementation of this new model.

Key words: Educational models; education in medicine pre grade academic courses; education in medicine post graduated academic courses; assistance educational integration; Medicine students

INTRODUCCIÓN

El perfeccionamiento de la Educación Médica Superior Cubana se fundamenta en la necesidad de formar un profesional capaz de responder a las exigencias sociales de la época contemporánea, caracterizada por el desarrollo vertiginoso científico-tecnológico en un contexto económico y socio-político nacional e internacional concreto.

Existen diversos documentos emitidos por organismos internacionales, que coinciden en la necesidad de renovar los diseños curriculares para la formación de médicos, en el sentido de ganar en la integración de la enseñanza desde los niveles moleculares a los sociales, desde las ciencias básicas hasta la clínica y desde el individuo hasta la comunidad, priorizando la educación para la Atención Primaria de Salud (APS).

Esta realidad adquiere mayores dimensiones hoy día, al calor de las ideas del Comandante en Jefe sobre la universalización de la Educación Superior, proceso transformador en el que está inmersa la Educación Médica.

El último diseño curricular se realizó en 1985 y desde entonces, todos los cambios al plan de estudio se han hecho parcialmente. Un nuevo diseño curricular deberá ser conformado, y en esta interfase, investigar dificultades y aciertos del proceso de universalización es una necesidad ineludible.

El nuevo modelo tiene entre sus pilares básicos la enseñanza tutorial, la integración del estudiante a los servicios de salud de su municipio y el soporte digital de las clases y materiales de estudio. Tiene gran trascendencia política y responde a una concepción probablemente única en el mundo, con tendencia a su generalización en el marco de la iniciativa bolivariana para las Américas. Este modelo no es objeto de ningún tipo de validación empírica en esta investigación.

En la provincia de Cienfuegos, se inicia la carrera de Medicina desde primer año en las policlínicas Cumanayagua, Cruces y Área 2 de la ciudad de Cienfuegos, en el presente curso 2004-2005. Se conformó el grupo "experimental" que permaneció en la Facultad con iguales programas y medios audiovisuales que los grupos en las policlínicas.

La investigación no se centró en la comparación, sino que los objetivos van dirigido a la exploración de la marcha del proceso docente, valorar el estado de opinión de sus actores, e identificar los aspectos que constituyen logros o dificultades, como base para las

acciones posteriores que conduzcan a su mejoramiento, para lo cual debe tenerse en cuenta que no existe patrón con el cual puedan contrastarse los resultados.

MÉTODOS

En esta investigación de corte transversal y descriptiva, la metodología predominante fue la cualitativa. Se realizó en los meses de diciembre del 2004 a enero del 2005 en la provincia de Cienfuegos, ajustándose al proyecto nacional "Policlínica Universidad," del cual es parte.

Se encuestaron 115 estudiantes cubanos de 1er año de Medicina: los 42 estudiantes de los policlínicas, los 20 del grupo "experimental" de la Facultad y 53 estudiantes que representan el 50 % de los cubanos en el grupo tradicional. La cantidad de educandos en los dos primeros grupos es la cuota establecida para cada ubicación, la última cantidad se escogió a conveniencia según tiempo disponible para hacer la investigación. Se encuestaron 16 facilitadores y 9 tutores de MGI, de ellos 18 son médicos (39,1 % de Cumanayagua, 34,8 % de Cruces y 26,1 % de Cienfuegos).

Los instrumentos utilizados fueron validados previamente mediante un pilotaje en unidades docentes de Ciudad de La Habana y fueron aprobados por expertos de todas las provincias durante un taller nacional. Los instrumentos fueron los siguientes: encuesta aplicada a todos los estudiantes para valorar preferencias sobre el escenario donde desean cursar sus estudios y otros datos generales; encuesta de opinión sobre el proceso docente educativo (PDE) para estudiantes que estudian en los municipios y encuesta para facilitadores y tutores acerca de la valoración del PDE. Además, se utilizaron otras dos técnicas de investigación: la observación de actividades (no seleccionadas previamente) en 16 sesiones de trabajo, con una guía elaborada para ello; y el desarrollo de grupos focales.

Se realizaron 3 grupos focales, uno por cada unidad docente, en los cuales participaron los actores que se encontraban en la policlínica, sin ningún criterio de selección :15 facilitadores con representantes de todas las asignaturas , 18 tutores, 3 profesores guías y los vicedirectores docentes de cada unidad y municipio.

Todos los instrumentos y técnicas fueron aplicados por los autores.

Se presentan los datos en tablas de frecuencia en números absolutos y porcentos. Los gráficos representan la mediana de algunas variables.

RESULTADOS

De la muestra de estudiantes, 95 proceden de los institutos preuniversitarios en el campo, 17 de otras vías de ingreso y 3 no respondieron.

Ante una serie de posibles respuestas, el 92,2 % de los estudiantes reconoció que el proyecto Policlínica Universidad es parte del proceso de universalización de

la enseñanza que aspira a desplazar el escenario académico al sitio de trabajo del futuro profesional. No hubo diferencias en las respuestas según vías de ingreso, ni según grupo en que se encuentran, cuando se compararon estas variables.

Se precisó que cualesquiera que hayan sido su ubicación y vía de ingreso, la mayoría de los estudiantes (81%) quería ser asignada al grupo tradicional, al inicio del curso.

Sin embargo, en el momento de la investigación, el 87,8 % de los estudiantes del grupo en las policlínicas prefiere permanecer en él, el 7,3 % desea estar en el grupo tradicional y al 4,9 % le es indiferente. Por otra parte el 87,9 % de los educandos de grupo tradicional desean permanecer en él, el 5,2 % desea estar en las policlínicas y el 6,9 % no tiene preferencia. El 75 % de los estudiantes del grupo experimental quieren estar en el tradicional y el 25 % desean permanecer en su grupo.

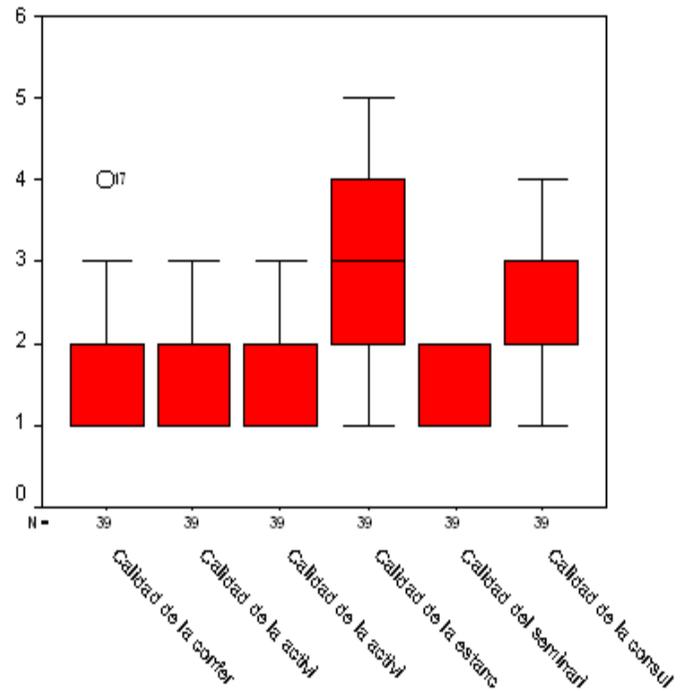
Las encuestas a los estudiantes en las policlínicas ofrecieron datos interesantes.

La calidad del trabajo de los tutores y facilitadores fue calificada de muy buena por el 71,4 % de los estudiantes. Estas categorías de profesores obtienen una mediana de 1, por lo que se puede afirmar que los estudiantes perciben su trabajo como **muy bueno**.

Las opiniones sobre la calidad de la conferencia, las actividades en el consultorio, las actividades en el aula multipropósito y el seminario integrador se comportan de manera muy similar, es decir, tienen agrupado el grueso de los datos alrededor de la mediana que es 2 y agrupados los datos entre los cuartiles 1 y 2, que son las categorías de **muy bien y bien**. La estancia (clase práctica en la facultad) tiene su mediana en 3, **regular** y los datos distribuidos de forma muy semejante en todas las categorías. La calidad de las consultas, a pesar de tener la mediana en 2 (**bien**) presenta los datos dispersos entre el muy bien y el mal. Se infiere que en forma general, la calidad de las actividades docentes fueron evaluadas de **bien** por los educandos.

Tabla No. 1. Calidad de las actividades docentes

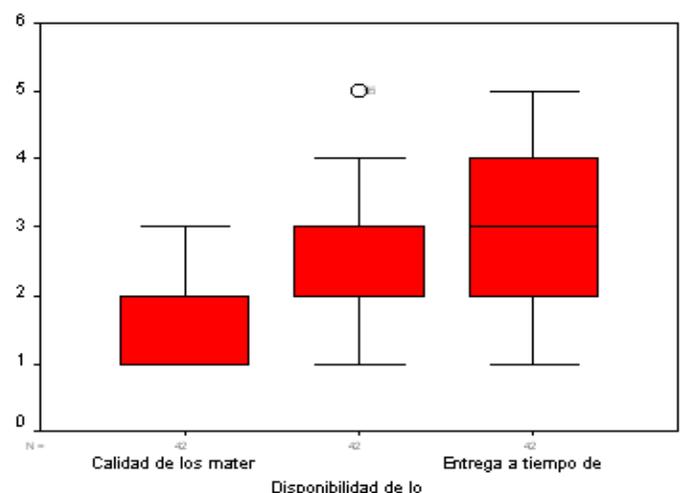
Tipo de actividad	Calidad de la actividad									
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Conferencia (tele clase).	12	28,6	27	64,3	2	4,8	1	2,4	-	-
Actividad en consultorio.	20	47,6	18	42,9	4	9,5	-	-	-	-
Actividades aula multipro.	21	50	20	47,6	1	2,4	-	-	-	-
Estancia(c.p en facultad)	5	11,3	15	35,7	7	16,7	7	16,7	7	16,7
Seminario integrador.	23	54,8	19	45,2	12	28,6	6	14,3	-	-
Consulta docente.	9	21,4	13	31	12	28,6	6	14,3	-	-



Aparentemente la calidad de los materiales y la disponibilidad se comportan iguales por tener la mediana en 2, pero la calidad tiene agrupados sus datos hacia el **muy bien**, a diferencia de la disponibilidad, en la que los datos se distribuyen por todas las categorías. La mayor insatisfacción está con la entrega de los materiales de estudio, con una mediana de 3, **regular** y los datos dispersos por todas las categorías.

Tabla No. 2. Calidad de los materiales de estudio

Materiales de estudios	Categorías de respuestas.									
	Muy buena		Buena		Regular		Mala		Muy mala	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Calidad	19	45,2	22	52,4	1	2,4	-	-	-	-
Disponibilidad	6	14,3	19	45,2	13	31	2	4,8	2	4,8
Entrega a tiempo	4	9,5	10	23,8	13	31	6	14,3	9	21,4



La satisfacción con la disponibilidad de los locales de estudio tiene una mediana de 1, que **siempre están disponible**; el acceso a las computadoras tiene una mediana de 2, **casi siempre**.

Tabla No. 3. Acceso a locales de estudio y a las computadoras

Aspectos a evaluar:	Categorías de evaluación.									
	Siempre		Casi siempre		A veces		Casi nunca		Nunca	
	No	%	No	%	No	%	No	%	No	%
Locales para el estudio	30	71.4	11	26.2	1	2.4	-	-	-	-
Acceso a computadoras	13	31	25	59.5	4	9.5	-	-	-	-

El 59,5 %, el 73,8 % y el 64,3 % de los estudiantes considera muy buenos la información recibida, el trato recibido del personal no docente y la organización de los servicios, respectivamente. La mediana de los tres aspectos evaluados es de uno, **muy bien**.

La mayoría de los estudiantes opinan que los criterios de evaluación son **justos** y que se evalúa con una **frecuencia adecuada**. La mediana de estas variables es 1.

Con las encuestas a facilitadores y tutores se obtuvieron datos importantes.

El 73,9 % tiene más de 5 años de experiencia profesional y el 13 % entre 2 y 5 años. El 39,1 % tiene menos de 2 años de experiencia docente y el 21,7 % carece de experiencia; sólo el 39,2 % restante tiene experiencia fundamentalmente en docencia post grado e internado de MGI o en el sistema de educación general. En los momentos en que se hizo esta investigación el 69,5 % de los facilitadores y tutores no tenía categoría docente. Esta situación ha cambiado con el proceso masivo de categorización.

El 60,9 % considera insuficiente su preparación pedagógica y el 82,6 % opina que tiene suficiente dominio del contenido. El 65,2 % considera insuficiente el tiempo planificado para su superación. Sólo el 21,7 % considera normal su carga de trabajo, el resto la califica de excesiva. El 91 % desea algún tipo de superación sobre el contenido que imparte y sobre pedagogía, aunque el 69 % reconoce que ha tenido oportunidades para recibir preparación y el 52,1 % ha asistido a esas actividades siempre o casi siempre. El 69,6 % de los profesores dijo participar en reuniones de colectivos de asignatura y el 52,2 % en los Comités Horizontales.

El 78 % considera que las tele- conferencias tienen buena o muy buena calidad y el 74 % que la calidad de los demás materiales docentes también es buena o muy buena. El 65 % se siente satisfecho con las condiciones donde se desarrolla el PDE. La planificación y horario de las actividades académicas se ha cumplido casi siempre.

Los puntos de vista de los profesores sobre logros y dificultades a partir de la encuesta y de los grupos

focales realizados coinciden y abarca diversos tópicos.

Logros

- Los educandos se vinculan a su futuro contexto de trabajo, se familiarizan con el manejo de nuevas tecnologías, los principales problemas de salud, los métodos de trabajo, la organización de la APS y el enfoque social de la medicina.
- Graduar en el municipio a sus propios médicos, incorpora a todos los trabajadores a la docencia y estimula la actividad científica del municipio.
- El Proyecto ha sido viable por los medios disponibles y la remodelación física de los policlínicos, sin lo cual no hubiera sido posible.
- El material digitalizado favorece el aprendizaje y la enseñanza.
- El trabajo de los colectivos de cada policlínica y la sistemática atención de los profesores principales de la Facultad permitió la implementación del modelo.

Dificultades

- Poco tiempo disponible de los facilitadores y tutores por la atención a la población de más de un consultorio y guardias médicas frecuentes. Los tutores, además, deben participar en la docencia a estudiantes de cuarto a sexto año.
- La mayoría de los facilitadores carecen de experiencia y aún la preparación técnica y metodológica no es suficiente a pesar de las actividades de capacitación que se están realizando.
- Dificultades en las primeras semanas para estabilizar el claustro, sobre todo de las asignaturas no propias de las Ciencias Médicas.
- Inicio de un programa cuya fundamentación es genial, pero en un momento en que la APS está sumamente tensa, a lo que se agrega el inicio de las Tecnologías de la Salud y la Licenciatura en Enfermería.
- Medios insuficientes: microscopios, textos de Ingles y plumones para pizarra.
- No equipamiento de laboratorios de Anatomía e Histología, aunque los locales están disponibles.
- Para algunos facilitadores las conferencias son demasiado abarcadoras.

En las observaciones realizadas se precisaron aspectos diversos.

A- Organizativos y de dirección del proceso

1. Se observó muy buen cumplimiento de horarios, excepto que en una de las áreas no se realizan las consultas docentes sistemáticamente.
2. Las condiciones de las aulas y laboratorios de computación son excelentes, pero se observaron las insuficiencias de equipamiento y medios referidas en encuestas.

3. Hay facilitadores en todas las asignaturas y en general la asistencia de éstos y de los estudiantes es buena; pero se observó ausencias de 7, 4 y 4 estudiantes en tres días diferentes en una policlínica y ausencias reiteradas de una estudiante en otra área.
4. En general se encontró correspondencia con P1. Hubo atraso de una semana en Informática, en una policlínica, por movilización de profesor.
5. Se observó buena preparación de los estudiantes excepto en un seminario y en una clase- taller .
6. Se observó dominio aceptable de la gerencia del proceso, pero en una de las áreas hubo ausencias de profesores en el grupo focal y divergencia de opiniones entre vicedirector y facilitador de otra carrera sobre el derecho al uso de un aula , lo cual indica cierta insuficiencia en la gerencia.
7. Se observó dominio de las funciones establecidas para los diferentes actores, pero en dos policlínicas los facilitadores fueron interrumpidos en clase para ventilar asuntos asistenciales o administrativos.

B- Relación profesor- alumno y aspectos didácticos.

1. El dominio del contenido y la capacidad de los facilitadores para solucionar dudas planteadas por los estudiante son heterogéneos, varían de muy bien a regular.
2. Las interacciones facilitador-estudiantes son aceptables y estuvieron en función de la asimilación del contenido y cumplimiento de los objetivos, con cierta tendencia a privilegiar la participación del facilitador con respecto a la del estudiante.
3. Se orientaron adecuadamente las tareas docentes a realizar excepto en un seminario de Fisiología en un área y una clase práctica de Informática en otra área.
4. En los seminarios y clases prácticas se encontró en algunas ocasiones omisión de los objetivos o de la evaluación de preguntas de control o de conclusiones u orientación de bibliografía .

DISCUSIÓN

La preferencia inicial de los estudiantes por el escenario tradicional es comprensible, en tanto la implementación de este nuevo modelo de estudio de las Ciencias Médicas rompe esquemas establecidos en el mundo por siglos, no obstante el sentido de pertenencia o aceptación del grupo de las policlínicas indica que el proceso enseñanza-aprendizaje en ese contexto satisface las expectativas de los estudiantes. Los grupos experimental y tradicional expresan opiniones comunes en tanto ambos, aún con modelos diferentes, se mantienen en el mismo escenario y sus experiencias se mezclan.

A pesar de la rapidez con que se organizó el curso, la mayoría de las actividades docentes han transcurrido

adecuadamente según percepción de los estudiantes, aunque con insatisfacciones expresadas en la dispersión de opiniones en las diferentes calificaciones que ellos le otorgan. Por ejemplo, plantean que en las teleconferencias no entienden muy bien algunas asignaturas. Cierta rechazo a las clases prácticas en la Facultad y las dificultades en la sistematización y aprovechamiento de las consultas docentes están expresadas claramente en los resultados. Puntualmente hubo dificultades en uno de los policlínicos con Ingles y Filosofía por falta de profesor lo cual influye también en la valoración que hacen de las actividades docentes.

Sobre la calidad del trabajo de los tutores y facilitadores consideran que ha sido muy buena, se preocupan por que aprendan para la vida, hacen un gran esfuerzo, los ayudan en todos los problemas que tengan y se preparan bien.

Con relación a los materiales de estudio la mayor insatisfacción es con la entrega en tiempo de los mismos, sobre todo en Bioquímica y con la calidad del CD de Biología Celular y Molecular. Al no contar con Red en los policlínicos no pudieron acceder a los sitios de búsqueda bibliográfica para el trabajo referativo de MGI.

Las limitaciones en el acceso a las computadoras lo interpretamos como un problema puramente organizacional de cada centro, ya que la infraestructura es excelente.

Las opiniones favorables sobre las evaluaciones son muy halagüeñas, pero realmente en el primer semestre los estudiantes tienen pocas posibilidades de hacer un juicio valorativo al respecto, al carecer de patrones para comparar.

Los resultados en la caracterización del claustro son los esperados, son profesores noveles, con escasa experiencia y preparación docentes y necesitan continuar con la capacitación metodológica y la preparación científica del contenido de sus asignaturas.

Las deficiencias y logros referidos coinciden en encuestas y grupos focales, por lo que al contrastar ambas fuentes de datos, los resultados son consistentes y también son coherentes con los eventos descritos en las observaciones.

La apreciación favorable sobre la concepción del nuevo modelo, que comparten educandos y profesores, contrasta con lógicas dificultades inherentes a una implementación rápida que trajo aparejado cambios conceptuales y actitudinales, pero también cambios de infraestructura, organizacionales, de métodos de trabajo y otros en el contexto de la APS ,tensionada por la salida de profesionales a cumplir compromisos internacionalistas y el inicio al unísono de las Tecnologías de la Salud.

Se reconoce el esfuerzo de los actores de este proceso, de los municipios y de la facultad central, en la implementación y desarrollo de la universalización de la Educación Médica Superior.

CONCLUSIONES.

Se puede concluir que a pesar de las dificultades relacionados con aspectos didácticos, organizativos, de dirección, de preparación del claustro y otros detectados, los actores del proceso reconocen los valores intrínsecos del proyecto y los beneficios que de él se derivan para los sistemas locales de salud,

lográndose un desarrollo aceptable del PDE

La sistemática capacitación de los facilitadores y el impulso al trabajo docente metodológico y organizacional en las policlínicas son tareas imprescindibles en estos momentos, conjuntamente con las investigaciones pedagógicas que permitan una valoración más exhaustiva del PDE.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Declaración de Granada sobre Estándares en la Educación Médica de Pregrado. Rev Cubana Educ Med Sup 2004;18(1): 15-19.
2. Organización Panamericana de la Salud. Cumbre Iberoamericana de Medicina Familiar. Rev Cubana Educ Méd Sup 2003; 17(1): 69-74.
3. UNESCO. Declaración Mundial sobre la Educación Médica Superior en el Siglo XXI. Rev Cubana Educ Méd Sup 2000;14(3): 253-69.
4. Cuba. Ministerio de Educación Superior. Conferencia Regional de Política y Estrategia para la Transformación de la Educación Superior en América Latina y el Caribe. Rev Cubana Educ. Med Sup 2000;14(3): 270-83.
5. Cumbre Mundial de Educación Médica. Declaración de Edimburgo 1993. Rev Cubana Educ Med Sup 2000; 14 (3):206-8
6. Castro Ruz F. Discurso en la clausura del Cuarto Congreso de Educación Superior. La Habana: Oficina de Publicaciones del Consejo de Estado;2004. p.12-16.
7. Medina García C, Pérez Rodríguez A, Cruz Sánchez C, Sánchez Guillaume J L Recuento histórico de la enseñanza de la medicina en Cuba. MEDISAN 2001;5(2) : 46-51