

LA FORMACIÓN POSGRADUADA DEL MÉDICO GENERAL INTEGRAL EN RETINOPATÍA DIABÉTICA

Mileydis Hernández Conde. Email: amandaah@nauta.cu. Profesor Auxiliar. Máster en Ciencias de la Educación Superior. Investigador Agregado. Hospital General Provincial Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola" de Ciego de Ávila. Cuba.

Raquel Diéguez-Batista. Email: raquel@unica.cu. Profesor Titular. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez. Cuba. Jefe Departamento de Grados Científicos.

Mirna Riol Hernández. Email: mirnarh@sma.unica.cu. Profesor Titular. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciego de Ávila Máximo Gómez Báez. Cuba.

Aymé Alberna Cardoso. Email: aymealberna@gmail.com. Profesor Auxiliar. Máster en Atención Integral a la Mujer. Investigador Agregado. Hospital General Provincial Docente "Dr. Antonio Luaces Iraola" de Ciego de Ávila. Cuba.

RESUMEN

El Médico General Integral tiene la responsabilidad de prevenir, diagnosticar, y curar al paciente de un modo integral, y para esta tarea requiere de una superación profesional continua en cada una de las especialidades médicas, al actuar estas como un todo sistémico en la salud del individuo. Dentro de las especialidades médicas que debe dominar se encuentra la Oftalmología y dentro de ella, ocupa un lugar primordial la atención al paciente diabético con afectaciones oftalmológicas, situación para la que no ha desarrollado suficientes habilidades, demostrando en su práctica profesional dificultades en el diagnóstico e inadecuado manejo de las complicaciones oftalmológicas en la atención primaria del paciente diabético, así como en el seguimiento de los pacientes diabéticos con alteraciones oftalmológicas, por lo que se plantea como objetivo: Establecer un Sistema de acciones para el proceso de formación posgraduada del médico general integral en la atención de la retinopatía diabética, que se establece en dos etapas: formación teórico práctica y formación cultural. Se ejemplifica el cumplimiento las acciones, existiendo criterio favorable en cuanto a su pertinencia.

Palabras clave: MÉDICOS GENERALES/educación; RETINOPATÍA DIABÉTICA; CAPACITACIÓN PROFESIONAL.

INTRODUCCIÓN

El proceso formativo en Ciencias Médicas, con el paso de los años, cambió el perfil de salida del egresado, que era de médico general básico, al de médico general integral básico, y de este a Médico General Integral al poseer ya las competencias profesionales alcanzadas con el ejercicio de la medicina comunitaria.

El especialista en Medicina General Integral es un profesional de perfil amplio, capaz de atender a la población asignada sin distinción de edad o género, con un enfoque integrador de los aspectos biológicos, sociales, psicológicos y ambientales mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en su radio de acción comunitario (Bernaza et al, 2018).

El Médico General Integral (MGI) debe ser capaz de prestar atención médica integral a niños, adolescentes, adultos, mujeres embarazadas y ancianos en lo individual, así como a familias, instituciones escolares, fábricas, cooperativas e instituciones de atención para grupos especiales de la sociedad, mediante las acciones de promoción de la salud del individuo, la familia, y la comunidad; la prevención específica en individuos sanos y enfermos; la atención a pacientes ambulatorios dentro y fuera de los dispensarios y a enfermos hospitalizados y la rehabilitación física, psicológica y social de quienes la requieran. (Hernández et al, 2019)

Esta especialidad, debido a su filosofía y sus bases teórico-prácticas, desempeña un papel protagónico en el alcance de un nivel de salud que ubica al país en posición similar o superior a países con alto desarrollo. Las fortalezas y potencialidades de este modelo de Medicina Familiar han logrado mantener y mejorar continuamente los indicadores de salud, así como satisfacer las necesidades de la población, lo que constituye un pilar básico de la salud pública cubana, que se encarga de asegurar a cada persona en la comunidad un nivel de vida adecuado desde el mantenimiento y mejoramiento de la salud. (Mejías et al, 2017)

Dentro de las especialidades médicas que debe dominar el Médico General Integral se encuentra la Oftalmología, que es la responsable del estudio de las enfermedades del ojo y sus anexos. El ojo, responsable de la visión, es el principal órgano de los sentidos y especialmente su capa sensitiva: la retina, es parte del sistema nervioso central. El examen del fondo de ojo permite ver estructuras anatómicas internas como vasos y

capas celulares de forma directa, mediante la oftalmoscopia y determinar su afectación (Hernández et al, 2020).

El análisis de las fuentes documentales (Plan de estudio, libro básico de MGI, y programa de la Especialidad), que sirven como soporte teórico para fundamentar la formación del especialista en MGI en la atención de la retinopatía diabética evidenció las siguientes consideraciones:

- Los objetivos instructivos y educativos están declarados, así como aquellos que el residente debe vencer en el tema de enfermedades oculares, pero todos tienen un carácter general y no se particulariza en retinopatía diabética, por lo que no orientan el trabajo del docente.
- En el contenido propuesto aparece un módulo de Enfermedades oculares, de manera general, lo que hace que el docente no profundice en la retinopatía, pues no se especifica.
- En el sistema de habilidades se plantea que el MGI debe realizar eversión de párpados y realizar fondo de ojo, no se particulariza en el proceso, lo que implica un tratamiento superficial por los docentes.

En el plan y programas de estudio del Médico General Integral para su formación se intenciona la preparación para la atención de la retinopatía diabética, sin embargo, en el diagnóstico en el área norte de Ciego de Ávila desde la observación del desempeño del MGI durante las prácticas médicas, se evidenciaron:

- Dificultades en el diagnóstico de complicaciones oftalmológicas del paciente diabético.
- Inadecuado manejo de las complicaciones oftalmológicas en la atención primaria del paciente diabético.
- Dificultades en el seguimiento de los pacientes diabéticos con alteraciones oftalmológicas.

Al profundizar en el diagnóstico antes planteado se identifican como **causas** del problema:

- Insuficiente sistematización del proceso formativo del Médico General Integral desde el posgrado, de habilidades para la atención de la retinopatía del paciente diabético.

- Insuficiente vinculación teoría práctica en el proceso de formación posgraduada de MGI, para el desarrollo de habilidades dirigidas al tratamiento de la retinopatía del paciente diabético.

Las manifestaciones causales antes planteadas conducen a la necesidad de profundizar en el proceso de formación posgraduada del Médico General Integral en la atención de la retinopatía diabética, objetivo del presente trabajo. Se plantea como objetivo: Establecer un Sistema de acciones para el proceso de formación posgraduada del médico general integral en la atención de la retinopatía diabética.

MATERIALES Y MÉTODOS

En el desarrollo de la investigación se utilizaron métodos y técnicas del nivel teórico y empíricos: histórico lógico, de análisis síntesis, abstracción concreción, observación y análisis documental.

El análisis de fuentes documentales evidenció las fortalezas y debilidades del Plan de estudio, libro básico de MGI, y programa de la Especialidad; además permitió profundizar en el estudio del tema desde diferentes perspectivas. La observación del desempeño del MGI durante las prácticas médicas permitió corroborar las dificultades en el diagnóstico de complicaciones oftalmológicas del paciente diabético, inadecuado manejo de las complicaciones oftalmológicas en la atención primaria del paciente diabético, así como dificultades en el seguimiento de los pacientes diabéticos con alteraciones oftalmológicas, evidenciándose una contradicción entre las exigencias formativas del MGI y la realidad de su desempeño. Todo lo cual permitió formular las acciones para atenuar las dificultades en el MGI en relación con su desempeño, fundamentadas desde el estudio de investigaciones actuales en el tema.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El Médico General Integral es un especialista de amplio perfil, capaz de garantizar la atención a la población asignada sin distinciones de edad o género, con un enfoque integrador de los aspectos biológicos, sociales, psíquicos y ambientales, con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación (Hernández et al, 2019; Cedeño, 2018).

La formación del Médico General Integral en retinopatía diabética está dirigida a la preparación del Doctor en Medicina para la prevención y diagnóstico de pacientes con

retinopatía diabética y su certera orientación, lo que contribuye a su tratamiento oportuno y la rehabilitación.

El proceso formativo del MGI debe conducir a la apropiación de las normas y procedimientos para la prevención, diagnóstico y clasificación de la Retinopatía Diabética, así como la toma de medidas oportunas (Muñoz et al, 2016).

La Retinopatía Diabética (RD) es una complicación microangiopática de la Diabetes Mellitus y, como consecuencia del aumento de la esperanza de vida del diabético en los últimos años, se ha convertido en una importante causa de invalidez por déficit visual. Dado el incremento de su prevalencia, el carácter amenazante que tiene para la visión y la repercusión socioeconómica que supone, la retinopatía diabética (RD), constituye un tema central de la Oftalmología y un problema muy importante para la salud pública. Se pronostica que para el año 2025, unos 380 millones de personas alrededor del mundo padecerán dicha enfermedad (Antes, 2016; Dodds, 2017; Rey et al, 2018)

La retinopatía diabética se asocia con la presencia de factores de riesgo que determinan tanto su surgimiento como el incremento en su severidad. Dentro de estos se destacan: duración y tipo de la DM, mal control metabólico, embarazo, antecedente de Hipertensión Arterial, enfermedad renal, obesidad, hiperlipidemia, consumo de tabaco y factores genéticos. (Amador et al, 2016; Rey et al, 2018; Hernández et al, 2020). Estos factores de riesgo deben ser controlados y dominados por el MGI, el cual desde su actuar integral podría con un buen desempeño profesional evitar la aparición de estas complicaciones.

En un estudio sobre prevalencia de la retinopatía diabética en pacientes del nivel primario de salud (2014), se plantea que la relación entre el control de la Diabetes Mellitus por la APS y la presencia o no de complicaciones oculares es un hecho evidente y de vital importancia. Resulta imprescindible el estudio del fondo de ojo anual en los diabéticos para detectar las complicaciones a tiempo y su posterior tratamiento.

Sin embargo, el Médico General Integral no desarrolla desde su proceso de formación las habilidades que le permitan integrar en su desempeño la atención a la retinopatía en pacientes diabéticos, por lo que se requiere desde su desempeño sistematizar la preparación en los contenidos relacionados con la atención a la retinopatía en

pacientes diabéticos, es decir su enriquecimiento desde la práctica, al enfrentar situaciones reales. Se trata de una formación posgraduada en el puesto de trabajo.

Sobre el proceso de formación posgraduada del Médico General Integral en la atención de la retinopatía diabética no se encontraron investigaciones al respecto, pues la literatura consultada aborda el comportamiento clínico-epidemiológico de la retinopatía diabética, en un momento y área determinada (Rey et al, 2018), estrategias para el cambio de estilo de vida del adulto de la tercera edad dirigidos a prevenir la Diabetes Mellitus (Rey, 2018), resultados de la extensión del programa de educación en Diabetes a la atención primaria de salud (Rey, 2018), entre otros. Se refieren a la enfermedad, complicaciones, factores de riesgo y tratamiento, sin embargo, los aportes realizados con relación a la preparación del MGI para la atención de esta enfermedad son limitados.

La educación de postgrado es una de las direcciones principales de trabajo de la educación superior, y el nivel más alto del sistema de educación superior, dirigido a promover la educación permanente de los graduados universitarios. Constituye un factor de gran importancia en el contexto de la salud, por constituir un proceso indispensable que garantiza la formación, actualización y preparación de los futuros especialistas, los cuales han de lograr cada vez más el perfeccionamiento de su desempeño profesional (Borroto, 2016; Bernaza et al, 2018); no obstante, aún los autores desde sus conceptos teóricos, no condicionan dicha educación en Medicina General Integral, en término de las necesidades de este profesional y de los sujetos sociales que son atendidos por este profesional, y es que no advierte el fortalecimiento de los programas de posgraduados. (MES, 2019) En esta educación es de interés el proceso formativo, pues se considera que la formación se ubica en la relación esencial que se establece entre la cultura, el aprendizaje, la educación y el desarrollo, de manera que se infiere que la formación es el resultado de la educación, proceso en el cual el sujeto se apropia de la cultura en un contexto socio histórico concreto y a través del aprendizaje, como mecanismo de la educación (De León et al, 2017).

La educación de posgrado de los profesionales de la salud constituye un aspecto importante en la contemporaneidad, como vía de constante actualización, de sistematización de lo aprendido. Este proceso formativo no solo compete al período de

formación profesional, sino también al que ya está en el ejercicio profesional (Hernández, 2017).

La sistematización formativa requerida se identifica con la definición dada por Enríquez (2018), el cual plantea que se constituye en el proceso de apropiación de contenidos, en la vía epistemológica y metodológica para la formación de la capacidad transformadora del sujeto. Está dirigido hacia la formación de estructuras más esenciales y generales en un proceso de síntesis y generalización, mediante la utilización de vías y procedimientos científicos significativos.

Al resumir los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de formación posgraduada del MGI, se considera que existen interesantes y oportunas aportaciones desde lo teórico, pero no se ofrecen los referentes y procederes que posibiliten su concreción en la práctica pedagógica.

Con esta intencionalidad, se asume que, desde la dinámica de este proceso, se evidencia la necesidad de atender las siguientes proyecciones: humanista, problematizadora, contextualizada, integradora, desarrolladora. Promover acciones didácticas fundamentadas en dichas proyecciones resultará una alternativa válida para contribuir al desempeño del Médico General Integral, en relación con la atención oftalmológica del paciente diabético. Se proponen dos etapas para la formación posgraduada del MGI:

Etapas1. Formación Cultural

Objetivo: Desarrollar en el MGI conocimientos teóricos sobre retinopatía diabética (prevención, diagnóstico, clasificación, manejo y seguimiento).

Acciones:

1. Selección de los contenidos sobre Retinopatía diabética que deben sistematizarse en el proceso de formación del MGI.
2. Fundamentación didáctica de los métodos y medios a utilizar teniendo en cuenta la integración práctico profesional y el enfoque problémico.
3. Impartición de ciclo de conferencias por un especialista de Oftalmología.
4. Desarrollo de talleres sobre: Cambios de estilo de vida en el paciente diabético, Dieta saludable, Medios diagnósticos en la Oftalmología, Autocontrol de las cifras de glicemia.

4. Determinación de los fundamentos y requerimientos interdisciplinarios para la proyección integral de la atención al paciente diabético por el MGI.

En las conferencias predomina el método expositivo problémico y se utilizan medios auxiliares como el proyector y una computadora, así como los medios tradicionales: pizarra, tiza, impresos, además del Material complementario: La Retinopatía diabética desde la Atención Primaria de Salud, para la evaluación del desempeño del MGI en la atención oftalmológica del paciente diabético, que se utiliza además en la preparación para los talleres.

Etapa 2. Formación teórico-práctica

Objetivo: Desarrollar en el MGI habilidades teórico-prácticas en la aplicación de los conocimientos sobre retinopatía diabética.

Acciones:

1. Establecimiento de visitas periódicas de orientación a los MGI, en los consultorios y guardias médicas.
2. Realización de actividades prácticas en el Centro Oftalmológico que abarquen: Examen físico ocular en lámpara de hendidura, Examen del fondo de ojo dilatado, Examen de la agudeza visual.
5. Participación de los MGI en la interconsulta de los diabéticos de más de cinco años de evolución de la enfermedad con el especialista de Oftalmología.
6. Realización de un taller científico donde los MGI presenten resultados obtenidos en la atención del paciente diabético en sus consultorios desde la proyección de los contenidos de Oftalmología para el MGI.
7. Realización de discusiones de casos simulados para la sistematización teórica de lo aprendido.
8. Establecimiento del Registro de experiencias vivenciales en la atención oftalmológica del paciente diabético donde se sistematicen los progresos del MGI en este modo de actuación.

En el Taller Científico se utilizan medios auxiliares como el proyector y una computadora. El Material complementario: La Retinopatía diabética desde la Atención Primaria de Salud, para la evaluación del desempeño del MGI en la atención oftalmológica del paciente diabético, se utiliza en la preparación para los talleres de los

y en la discusión de casos simulados. En las actividades prácticas en el Centro Oftalmológico prevalece el método de elaboración conjunta, pues se implican a los MGI en algunas acciones. Se organiza el trabajo en equipos sobre todo para el desarrollo de habilidades prácticas y de manera individual para la presentación de las ponencias en el Taller.

En la aplicación parcial del Sistema de acciones se evidenciaron como resultados más aportadores la introducción de los contenidos más pertinentes para el desempeño del MGI en la atención a la Retinopatía Diabética, así como Elaboración del Material Complementario “La Retinopatía Diabética desde la Atención Primaria de Salud”.

CONCLUSIONES

- La fundamentación teórica del proceso de formación posgraduada del Médico General Integral en la atención de la retinopatía diabética permitió determinar los sesgos e inconsistencias teóricas referidas a la concreción práctica para la consolidación del desempeño del MGI en la atención al paciente diabético con afecciones oftalmológicas.
- El Sistema de acciones propuestas en dos etapas para la formación posgraduada del Médico General Integral en la atención de la retinopatía diabética develó nuevas relaciones y regularidades que parten del diagnóstico de las necesidades formativas del MGI y tiene en cuenta la didáctica de los procesos formativos universitarios desde la relación entre la sistematización de estos contenidos y su generalización práctico profesional.

BIBLIOGRAFIA

- De León, J. A. A., Pérez, F. I., & Rodríguez, J. J. M. (2017). Condiciones histórico-sociales que modelaron el pensamiento pedagógico de Fidel Ilizástigui Dupuy. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 16(2), 155-167. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revhabciemed/hcm-2017/hcm172c.pdf>
- Alfonso, M. J. (2016). La visibilidad de la Educación Médica Superior cubana. *Educación Médica Superior*, 30(2). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/882>
- Amador, R. M., García, J.A., Aceituno, N. (2016). Prevalencia de retinopatía diabética en el Instituto Nacional del Diabético de Honduras, en el periodo febrero-julio 2016.

- Arch Med, 12(4). Recuperado de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5797257.pdf>
- Antes, A. (2016). La Retinopatía Diabética. Fundación Diabetes. Uruguay.
- Bernaza, R.G., Martínez, E., Maribel, G., del Valle, G. M., & Borges O. L. (2018). La esencia pedagógica del posgrado para la formación de profesionales de la salud: una mirada teórica, crítica e innovadora. Educación Médica Superior, 31(4). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1062>
- Borroto Cruz, E. (2016). Hacia una educación médica cada vez más científica. Educación Médica Superior, 29(2). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/745/242>
- Cedeño, G. (2018). Dinámica de la Evaluación Transformadora de los egresados universitarios (Doctoral disertación, Tesis doctoral inédita). Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, (Cuba).
- Dodds, E. (2017). Retinopatía Diabética. Causas. Síntomas. Tratamiento: Recuperado de <http://emiliododds.com/retinopatia-diabetica-1/>
- Enríquez. J., González, H.G., & Cobas V. M. (2018). ¿Qué didáctica desarrollar, la general y/o las particulares? Reflexiones desde su epistemología. EDUMECENTRO, 10(3), 140-157. Recuperado de <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1215>
- Hernández, C. M, Alberna, C. A., Diéguez, B. R. (2019). Preparación del Residente de Medicina General Integral en la Atención oftalmológica del paciente. Universidad y Ciencia, 8, 279-4. Recuperado de <http://revistas.unica.cu/index.php/uciencia/article/download/1222/2052>
- Hernández, C. M., Diéguez, B. R., Rio, H. M., Alberna, C. A., Lazo, C. N. A., Esteban, A. I. (2020). Estrategia didáctica para la enseñanza-aprendizaje de la atención oftalmológica primaria al diabético. Revista Médica Electrónica de Ciego de Ávila, 26(1), e1469. Recuperado de <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/download/1469/3041>
- Mejía, E. A., & Romero, Z. H. (2017). La relación médico paciente: el desarrollo para una nueva cultura médica. Revista Médica Electrónica, 39(Supl. 1), 832-42. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2017/mes171p.pdf>

- MES. Ministerio de Educación Superior (2019). Reglamento de Educación de Posgrado de la República de Cuba, (Cuba).
- Rey Estévez BN, Pardo Gómez ME, Fuentes González H. (2018). Formación de residentes en oftalmología sobre retinopatía diabética desde un enfoque educativo-preventivo. MEDISAN, 22(3),318. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v22n3/san14223.pdf>
- Rey, E. B. N. (2018). Dinámica Formativa Educativo-Preventivo en la Retinopatía Diabética. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Centro de Estudios Pedagógicos. Manuel F. Gran. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, (Cuba). Recuperado de <http://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=763>
- Rey, B., Pardo, M.E., Fuentes, H. (2018). Formación de residentes en oftalmología sobre retinopatía diabética desde un enfoque educativo-preventivo. Revista MEDISAN, 22, 3. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192018000300014&script=sci_arttext&tln g=en
- Rey, B., Pardo, M.E., Fuentes, H. (2018). Caracterización del proceso de formación de los residentes en Oftalmología en relación a la Retinopatía Diabética. Publicación en Memorias del VIII Congreso Internacional y XVI Nacional de Oftalmología. La Habana. (Cuba). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S102930192018000300014&script=sci_arttext&tln g=en