

**PROGRAMA PEDAGÓGICO PARA LA ACTUALIZACIÓN EN GERIATRÍA Y
GERONTOLOGÍA****PEDAGOGICAL PROGRAM FOR THE UPDATE IN GERIATRICS AND GERONTOLOGY****AUTORES:**

Dra. C. Doris Yisell Rubio Olivares. Profesora Auxiliar

doris.rubio@infomed.sld.cu

Dra. C. Lourdes de la Caridad Borges Oquendo. Profesora e Investigadora Titular.
Profesora Consultante.

Dr. Cs Julia Aurora Añorga Morales. Universidad de Ciencias Pedagógicas: “Enrique
José Varona”. Cuba

Lic. Hailer Trutié Rodríguez. Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”.

RESUMEN

La sistematización realizada como resultado de las indagaciones teóricas permitió un acercamiento al proceso de envejecimiento poblacional y profundizar en las particularidades del profesional del Equipo Básico de Salud, como máximo responsable de la salud de la población y con el uso de las indagaciones empíricas se caracterizó el estado actual del comportamiento humano de estos profesionales, revelando los problemas a resolver, así como las potencialidades. El proceso de abstracción posibilitó el diseño de un programa pedagógico que garantizara la actualización en Geriatria y Gerontología de los profesionales del Equipo Básico de Salud, enfocado no solo a lo biológico, sino también a los aspectos sociológicos y psicológicos, fundamentado en las Ciencias Pedagógicas, permitiendo la integración entre las concepciones de la Educación Avanzada y los contenidos de la atención al adulto mayor, con el apoyo de una multimedia. Con la aplicación del programa se alcanzaron resultados satisfactorios y se constató su viabilidad a partir de la valoración positiva resultante de la consulta a especialistas y del test de satisfacción aplicado al adulto mayor. La actualización de los profesionales del Equipo Básico de Salud hace más precisa su actividad, teniendo como resultado un desempeño eficiente y con mayor calidad, que desde el punto de vista económico significa, reservas de eficiencia que abaratan los costos de la actividad docente asistencial y representa mayor satisfacción para esta población.

PALABRAS CLAVE: Adulto Mayor, envejecimiento, Geriátría, Gerontología, Equipo Básico de Salud.

ABSTRACT: The systematization carried out as a result of theoretic investigations permitted an approach to the aging population process, and also permitted to go deeply into particularities of the medical basic staff of health as the most responsible of the population's health care. Using empirical investigations permitted to characterize the initial state of medical staff's human behavior showing the problems to solve and potentialities. The abstractions process had the possibility to design a pedagogical programme which will be used by medical basic staff to improve such topics: geriatrics and gerontology focusing not only in biological and also in sociological and psychological aspects from Pedagogical point of view permitting integration of conceptions Advanced Education and the content of attention to older people supporting in multimedia programme. It was achieved excellent results with the application of this programme. The results have to do with the positive valoration of the specialists' consult and also the satisfaction test applied to older people. The actualization of medical basic staff makes the activity more precise, having as a result the acting efficiency and high qualities.

KEYWORDS: older people, getting older, geriatrics, gerontology, the medical basic staff of health

INTRODUCCIÓN

El envejecimiento de la población, es decir, el aumento de la proporción de personas de 60 años y más con relación a la población total, tiene repercusiones importantes y de vastos alcances en todos los aspectos de la sociedad. El país transitó desde un 11,3% de personas de 60 años y más en 1985, hasta un 19,0% en el 2014, lo que representó un aumento de 7,7 puntos porcentuales en un término de 30 años¹. Para el año 2025 se espera alcance el 26,1%, lo que representaría un incremento porcentual de 7,1 puntos más en los próximos 10 años. A escala mundial, cada segundo dos personas cumplen 60 años y el total anual supera los 58 millones de personas que llegan a los 60 años².

En los últimos años, la opinión pública mundial se ha sensibilizado extraordinariamente con respecto al envejecimiento de las sociedades. Dentro de las estrategias más importantes de la Organización Panamericana de Salud se destacan el desarrollo de conductas personales y ambientales saludables durante todo el ciclo de vida hasta llegar a un envejecimiento sano y

activo, la prevención y manejo de enfermedades crónicas y otros padecimientos relacionados con la edad, así como el fortalecimiento y desarrollo de servicios de salud de calidad³.

La idea del Comandante en Jefe de crear un médico diferente y un nuevo especialista con el fin de alcanzar nuevos niveles de salud y mayor satisfacción a la población, se materializa en el médico de la familia⁴, sin embargo, las necesidades y demandas de los adultos mayores asumen categorías superiores y las respuestas tradicionales resultan insuficientes.

Los profesionales del Equipo Básico de Salud (EBS) tienen en su encargo la atención integral al adulto mayor en la comunidad, mediante acciones que los prepara para un envejecimiento saludable y que serán eficaces en la medida que tengan un comportamiento humano acorde a las exigencias sociales. A pesar de los esfuerzos mantenidos se evidencian limitaciones en la planificación, ejecución y control de actividades dirigidas a la integración de los factores socioeconómicos y culturales para la promoción de salud y la prevención de enfermedades.

En el contexto educacional, los programas se convierten en alternativas propuestas para contribuir a la obtención de avances cualitativamente superiores en el proceso docente educativo⁵, mejorando la apropiación consciente y científica de conocimientos, sobre tecnología, cultura social, humanismo y sentimientos.

Cuando un programa de computador, un documento o una presentación combina adecuadamente los medios, se mejora notablemente la atención, la comprensión y el aprendizaje, ya que se acercará algo más a la manera habitual en que los seres humanos nos comunicamos. La Multimedia es una tecnología que permite integrar texto, números, gráficos, imágenes fijas o en movimiento, sonidos alto nivel de interactividad y además, las posibilidades de navegación a lo largo de diferentes documentos⁶. Entre sus ventajas se señalan el ser una presentación atractiva e impactante, la participación de forma activa, permitir una información adaptada, el uso de diferentes plataformas y la posibilidad de uso de varios idiomas⁷.

Las vivencias acumuladas por la autora en su labor profesional, vinculada por más de 11 años a la formación y la investigación relacionada con las edades geriátricas^{8,9,10}, los resultados de otras investigaciones relacionadas con este tema y publicados sus resultados, el estudio de las obras relacionadas de otros autores¹¹ y las indagaciones de la etapa exploratoria realizado en el nivel primario de salud, permitió establecer la siguiente **situación problemática**: En la formación de los profesionales del Equipo Básico de Salud existen carencias, con predominio de la atención dirigida a la esfera biológica, con insuficiente influencia en las esferas

psicológica y social y con pobre satisfacción de la superación, en beneficio de brindar una atención integral y de calidad al adulto mayor y a la familia, en aras de enfrentar el dinámico y complejo proceso de envejecimiento poblacional.

De lo expresado se puede formular como problema científico: ¿Cómo contribuir al mejoramiento del comportamiento humano de los profesionales del Equipo Básico de Salud en la atención al adulto mayor? y como objetivo: Contribuir al mejoramiento del comportamiento humano de los profesionales del Equipo Básico de Salud, para el favorecimiento de la participación activa y temprana de estos profesionales en la atención al adulto mayor.

DESARROLLO

I. METODOLOGÍA

Esta investigación pedagógica fue desarrollada en el Policlínico Docente Reina, perteneciente al municipio Centro Habana que tributa a la Facultad de Ciencias Médicas: “General Calixto García”. Se utilizaron los enfoques filosóficos, psicológicos, sociológicos, pedagógicos, legales y éticos. Se utilizaron métodos teóricos (análisis documental, histórico – lógico, sistémico estructural funcional, vivencial, sistematización y modelación) y métodos empíricos (entrevista a nueve directivos, guía para la evaluación de indicadores aplicada a 15 especialistas, guía de observación al comportamiento humano y encuestas a 24 profesionales del Equipo Básico de salud, encuesta a 16 directivos y a 240 adultos mayores). Fue aplicado además un test de satisfacción a los adultos mayores y una consulta a 15 especialistas. Como métodos estadísticos¹² se utilizó la prueba Kolmogorov Smirnov de bondad de ajuste, el Test de Student y el Mc Nemar que permitió constatar la viabilidad del programa utilizado. El inventario de problemas y potencialidades identificados posibilitó a la **autora** la caracterización del estado del comportamiento humano de los profesionales del Equipo Básico de Salud en la atención al adulto mayor.

II. RESULTADOS

La preparación para la vejez, si bien no es un fenómeno reciente, se corresponde más con el presente y el futuro de las sociedades, tomando en cuenta las tendencias sociodemográficas¹³. En el decursar del período transcurrido se han acumulado numerosas acciones de educación a lo largo del país, en aras de alcanzar una longevidad satisfactoria. En este sentido, prevalece el reto de contribuir al desarrollo de la Pedagogía y de las ciencias

sociales en sentido general, en el contexto de promoción de una cultura gerontológica, con vistas a conseguir el mejoramiento de la calidad de vida y resignificar la vejez como estadio de (y para él) desarrollo, disminuyendo las inequidades.

La teoría de la Educación Avanzada¹⁴, tiene como objeto el proceso de mejoramiento profesional y humano y como dijera la Dr. C. Añorga (2006) ¹⁵, "... sitúa las aspiraciones éticas, espirituales, sociales y profesionales del hombre en el centro del problema como resultado de la creación humana y como máxima expresión de su conciencia", por lo que la autora decidió utilizar los métodos, técnicas y procedimientos de esta teoría, para el desarrollo de esta investigación.

Los instrumentos son procedimientos conceptualizados y validados para facilitar la obtención y ordenamiento de hechos, situaciones, conocimientos, habilidades y valores del sujeto participante en la investigación o proyecto educativo y facilitan a los gestores de la Educación Avanzada¹⁶, la elaboración de forma más rápida, de proyectos educativos en particular y de la producción intelectual en general, en tanto que el término multimedia se utiliza para referirse a cualquier objeto o sistema que utiliza múltiples medios de expresión físicos o digitales para presentar o comunicar información, en tanto, los medios pueden ser variados, desde texto e imágenes, hasta animación, sonido, video, etc.

La aplicación de los métodos permitió la identificación de:

Problemas:

- Los programas de formación de las carreras medicina y enfermería adolecen de un mayor abordaje de la atención al adulto mayor que den salida al acelerado proceso de envejecimiento poblacional, en tanto el programa de la especialidad Medicina General Integral, no abarca los contenidos mínimos para el desarrollo de competencias en estos especialistas.
- La superación profesional no se ha desarrollado acorde con las necesidades de aprendizaje identificadas para enfrentar el proceso de envejecimiento.
- Escasos resultados científicos sobre el tema del adulto mayor en los diferentes niveles de producción intelectual, con poca introducción en la práctica médica, pedagógica y social.
- La aplicación del Método Clínico o Proceso de Atención de Enfermería no se corresponde con las proyecciones de trabajo del Ministerio de Salud Pública.
- Los niveles de prevención, búsqueda de alternativas terapéuticas y toma de decisiones ante situaciones de contingencias alcanzan insuficientes resultados

- La preparación de la comunidad y de la familia en relación a la atención del adulto mayor, así como la orientación del trabajo de los cuidadores, no se corresponden con el incremento acelerado de esta población.
- El profesional del Equipo Básico de Salud no reconoce sus carencias en la formación básica.

Potencialidades:

- Los profesionales del Equipo Básico de Salud poseen compromiso, prestigio y valores morales que se corresponden con su actuación profesional.
- Poseen adecuada presencia personal y conducta ciudadana, con alto grado de defensa y argumentación de sus ideas, independencia y constancia.
- Alcanzaron niveles altos la sensibilidad para identificar problemas sociales, el respeto a la dignidad de la persona y la aplicación del principio de justicia en la evaluación de sus pacientes.

La presente investigación pedagógica responde a una necesidad sentida y reconocida: la preparación de los profesionales del Equipo Básico de Salud para enfrentar el acelerado incremento del envejecimiento poblacional.

El programa tiene como fin lograr el mejoramiento humano. Está dirigido a los profesionales del Equipo Básico de Salud, para actualizar sus conocimientos acerca de la atención al adulto mayor en la comunidad y se apoya en una multimedia que permite atender el proceso consciente de desarrollo de conocimientos, procedimientos, cultura social y sentimientos de los actores que participan en la propuesta, conjugando los intereses personales y sociales con el progreso del aprendizaje y de los comportamientos sociales, lo que evidencia el carácter dialéctico, por el cambio cualitativo que produce.

En los diferentes talleres que se ejecutan, se establecen debates que permitirán perfeccionar su actuación frente a los problemas de salud de los adultos mayores, tanto de tipo biológicos, como sociales y psicológicos. Los debates se propician con los videos que se proponen y serán enriquecidos con las vivencias de los participantes.

El programa se estructura en cuatro talleres y se apoya en la multimedia para su ejecución, la cual contiene una página de inicio (Fig. 1). Se aprecia a la derecha una fundamentación del tema a tratar y a la izquierda, la relación de contenidos.

En el primer acápite (Fig. 2) se muestran los 11 principios del envejecimiento, en igual número de carpetas. En el segundo acápite (Fig. 3) se muestra los principios de la Geriatria, en 9

carpetas. Cada carpeta contiene la bibliografía necesaria para abordarlos, y al dar clic sobre cualquiera de ellas (Fig. 4), estas asumirán un color más oscuro y se abrirán, mostrando su contenido (bibliografía actualizada sobre el tema). Ejemplo carpeta “Cuidados al final de la vida” (Fig. 5).

La Figura 6 muestra cuatro carpetas con los talleres propuestos y en cada una el contenido a impartir, que incluye videos y conferencias especializadas. En el primer taller se mostrará la utilidad de la estrategia, la forma de realización y se orientará el material a estudiar (autosuperación). Se utilizan presentaciones que explican aspectos relacionados con el envejecimiento, como caricaturas, estereotipos, frases y figuras, etc.

En el segundo y tercer taller se tratarán los principios del envejecimiento y de la geriatría respectivamente. En ambos talleres, previo estudio de los contenidos, se introduce con una conferencia especializada sobre el tema y un video con una duración de alrededor de 15 minutos, con escenas de las películas “Conducta” (para el tema de envejecimiento) y “El diario de Noa” (para el tema de Geriatría) que permitirán, en cada caso, iniciar el debate y que será enriquecido posteriormente por las propias vivencias de los participantes en sus áreas de salud, reflejando los principales problemas y las diferentes formas de abordarlos. El cuarto y último taller permitirá consolidar los conocimientos y exponer los elementos que evidencien el cambio que se produjo, para su perfeccionamiento.

Las Bibliografías Complementarias (Fig. 7) y las Presentaciones (Fig. 8 y 9), apoyan y refuerzan los conocimientos adquiridos. (Acápites cinco y seis).

El séptimo y último acápite denominado Glosario (Fig. 10), ofrece la definición de cada término utilizado. Se muestra ejemplo de uno de ellos (Fig. 11).

CONCLUSIONES

El estudio teórico posibilitó identificar regularidades, semejanzas, diferencias y premisas que distinguen la elaboración de programas pedagógicos a partir de la Teoría de la Educación Avanzada y con la aplicación de las indagaciones empíricas se revelaron las potencialidades y los problemas a resolver.

La incorporación de nuevos instrumentos permitió la medición del comportamiento humano y posibilitará el diagnóstico previo en cada contexto donde sea aplicado.

Su presentación en una multimedia posibilitó la fácil introducción desde cualquier soporte portable, constituyendo herramienta y guía para la autopreparación en el tema y permitirá su utilización como referente práctico.

BIBLIOGRAFÍA

- Alemañy, EJ. (2004): *Alcance del modelo del especialista en Medicina General Integral*. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: ENSAP.
- Añorga J, Valcárcel N, Che J, Colado J, Pérez M. (2007): *La parametrización en la investigación educativa*. Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
- Añorga J, Valcárcel N. (2006): *Modelo de evaluación de impacto de programas educativos* (folleto). Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
- Añorga J. (2012): *La Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano*. [Tesis Doctoral]. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
- Añorga J. (2006): *Proceso de Mejoramiento Profesional y Humano* (Libro 6: Educación Avanzada). La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
- Bachmann, I.; Harlow, S. (2012): *Interactividad y multimedialidad en periódicos latinoamericanos: avances en una transición incompleta*. Cuadernos de Información; 2012; 30: 41-52
- Envejecimiento en el Siglo XXI: Una Celebración y un Desafío* [internet]. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Resume Ejecutivo. Ginebra [citado 18 Dic 2012]. Disponible en internet: www.helpagela.org.
- Fernández A. (2015): *Los derechos del adulto mayor*. [CD-ROM] XIII Seminario Internacional Longevidad. La Habana, Cuba. Abril.
- Fondevila G., Joan, F. (2010): *Multimedia, digital press and journalistic genres in Catalonia and in Spain: an empirical analysis*. Communication Studies Journal, Número 7, May pp. 81-95
- Martínez Martínez-Díaz, G.; Tamayo García, J. A. (2015): *Las estrategias: alternativas en la investigación educativa y su contextualización en la Educación Avanzada*. Trabajo Posdoctoral. UCPEJV. La Habana, abril.

- Oficina Nacional de Estadística e Información (2014): *El envejecimiento de la población cubana por provincias y municipios*. Centro de estudios de población y desarrollo (CEPDE). La Habana, Cuba: Editorial ONE. P 3.
- Organización Panamericana de la Salud (OPS).(2014): *Estrategias de la OPS para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores* [Internet] Paraguay. [Citado 28 Ene]. Disponible en: http://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=678:dms-2012-estrategias-oms-envejecimiento-saludable&catid=687:par.05salud-familiar-y-comunitaria&itemid=255. p 1
- Rubio DY, Borges LC, Añorga JA. (2016): *El comportamiento humano del profesional del Equipo Básico de Salud en la atención del adulto mayor*. La Habana, Cuba: Revista Órbita Científica; ene-feb; No 88 vol 22.
- Rubio DY, Borges LC, Añorga JA. (2016): Propuesta de un modelo de estrategia pedagógica para el mejoramiento del comportamiento humano La Habana, Cuba: Revista Órbita Científica; mar-abr, vol 22(89).
- Rubio DY, Rivera L, Borges LC, González FV. (2015): *Calidad de vida en el adulto mayor*. Revista Científico Metodológica Varona;, ISSN: 1992-8238, ISSN: 0864-196X. jul-dic (61), p. 1-7. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360643422019>
- Siegel S. (1978): *Estadística no paramétrica aplicada a las ciencias de la conducta*. Biblioteca Técnica de Psicología. México: Editorial Trillas, S.A

Recibido	23 de enero de 2018
Aprobado	20 de abril de 2017