

Aplicación del método clínico durante el pase de visita en la comunidad

Application of the clinical method during the visit pass in the community

Artículo de investigación**AUTORES:**

Dra. Adriana Méndez Dayoub. Especialista de 2do Grado en Pediatría Máster en Atención Integral al Niño. Profesora Auxiliar.

Correo: adrimendezcu@gmail.com

Orcid: <http://orcid.org/0000-0001-8515-5906>

Dra Hilda María Quesada Vento. Especialista de 2do Grado en Pediatría Máster en Atención Integral al Niño. Profesora Auxiliar.

Orcid: <http://orcid.org/0000-0002-2077-1801>

Jonathan Lázaro Díaz Ojeda. Estudiante de 3er año de Medicina. Alumno Ayudante de Anestesiología.

Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3485-3429>

Recepción: 13 de septiembre de 2021

Aceptación: 14 de diciembre de 2021

Publicación: 10 de enero de 2022

RESUMEN

El trabajo metodológico constituye una vía fundamental para la superación permanente de los profesores. Dentro del sistema de trabajo metodológico en los diferentes niveles organizativos de las facultades y universidades, se encuentran las clases metodológicas, siendo la clase metodológica instructiva la de mayor complejidad, por este motivo se ofrece una propuesta de clase metodológica instructiva, abordada desde la motivación y el estímulo al desarrollo de un pensamiento creador en estudiantes de la carrera de Medicina a partir de la aplicación del método clínico durante un pase de visita en la comunidad. El presente artículo se elaboró a punto de



partida de las experiencias vividas como pediatras integrantes del equipo básico de salud del Policlínico Docente “Carlos Verdugo” de Matanzas, en las que se constató la inestabilidad de los Especialista en Medicina General Integral y docentes en los escenarios de formación situados en la comunidad y la presencia de dificultades en la organización y aplicación del método clínico. Por ello el principal objetivo es instruir a los docentes en la orientación de los aspectos didácticos y metodológicos y en la aplicación del método clínico desde la actividad del Pase de Visita en la Comunidad.

Palabras clave: trabajo metodológico, comunidad, método clínico.

ABSTRACT

The methodological work constitutes a fundamental way for the permanent improvement of teachers. Within the methodological work system at the different organizational levels of the faculties and universities, there are methodological classes, being the instructional methodological class the most complex, for this reason a proposal of an instructive methodological class is offered, approached from the motivation and the stimulus to the development of creative thinking in medical students from the application of the clinical method during a visit to the community. This article was prepared starting from the experiences lived as pediatricians members of the basic health team of the Teaching Polyclinic "Carlos Verdugo" of Matanzas, in which the instability of the Specialist in Comprehensive General Medicine and teachers in the scenarios training centers located in the community and the presence of difficulties in the organization and application of the clinical method. Therefore, the main objective is to instruct teachers in the orientation of the didactic and methodological aspects and in the application of the clinical method from the activity of the Visit Pass in the Community

Keywords: methodological work, community, clinical method.

INTRODUCCIÓN

La universidad de ciencias médicas cubana tiene múltiples misiones en lo referido a la formación de profesionales. Sus objetivos van más allá de la formación de profesionales del nivel superior de modo consciente y sobre bases científicas; comprenden la preparación integral de los estudiantes, con una sólida formación científico-técnica, humanística y de altos valores: ideológicos, políticos, éticos y estéticos con el fin de lograr profesionales revolucionarios,



Artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional (CC BY-NC 4.0), que permite su uso, distribución y reproducción en cualquier medio, siempre que el trabajo original se cite de la manera adecuada.

cultos, competentes, independientes y creadores, que presten servicios de excelencia en Cuba y el mundo.(Program de la Asig 2010).

Teniendo esto en cuenta una parte fundamental de los planes de estudio de la carrera de Medicina en Cuba que la hace resaltar del resto del mundo es la incorporación en los primeros años de la carrera a la “Educación en el Trabajo”. (Min de Salud. 2018)

Esta técnica de estudio tiene objetivos claros: la adquisición de los métodos más avanzados del trabajo, la formación de habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales de Ciencias Médicas, la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la sociedad socialista.

Para ello el empleo de clases con una alta calidad es fundamental. En este aspecto es de relevancia la impartición de clases metodológicas instructivas puesto que la orientación se realiza mediante la argumentación y el análisis de los aspectos propios del contenido objeto de la actividad. (Gaceta Oficial, 2018, p. 22)

Debido a la elevada matrícula de estudiantes, a la insuficiente preparación pedagógica de los profesores en el escenario docente , a la inestabilidad de los Especialista en Medicina General Integral y docentes en los escenarios de formación situados en la comunidad y a la constatación de dificultades en la organización y aplicación del método clínico desde la actividad docente Pase de Visita en la Comunidad el presente trabajo tiene como objetivo instruir a los docentes del Policlínico Carlos Verdugo” de Matanzas en la orientación de los aspectos didácticos y metodológicos del método clínico desde la actividad Pase de Visita en la Comunidad.

DESARROLLO

Durante el desarrollo de la actividad docente se emplea el método clínico como herramienta fundamental el cual consta de cinco etapas: (Rodríguez A. 2000).

- I. Formulación del problema por el paciente (trastorno o pérdida de la salud)
- II. Búsqueda de la información por el médico (interrogatorio y examen físico del paciente)
- III. Planteamiento de las hipótesis diagnósticas (el o los diagnósticos presuntivos)
- IV. Contrastación de las hipótesis diagnósticas (indicación de pruebas diagnósticas)



- V. Comprobación final del diagnóstico (Indica la terapéutica, se descubren nuevos problemas, o se niegan las hipótesis diagnósticas planteadas)

Como toda actividad realizada por el hombre en esta se emplean un sistema de habilidades que está determinado por las relaciones del hombre con el objeto de su profesión y en función de los problemas que debe resolver, por tanto, contempla: habilidades docentes, lógico-intelectuales y habilidades específicas o propias de la profesión. (Rivera-Michelena N. 2002).

Las habilidades específicas de la profesión contemplan:

- Métodos de solución de problemas, clínicos, epidemiológicos, de enfermería y tecnológicos.
- Técnicas
- Procedimientos
- Habilidades (de salud, técnicas educativas, investigativas, de dirección y especiales)

Las habilidades profesionales utilizadas en el método clínico son:

- Entrevista médica.
- Examen físico: inspección, palpación, percusión y/o auscultación.
- Comunicación interpersonal.
- Diagnósticas: clínicas y paraclínicas.
- Plan terapéutico.
- Educación para la salud.
- Cumplimiento de los principios éticos.
- Capacidad de organización.

EL pase de Visita docente en la Comunidad cumple con los siguientes objetivos:

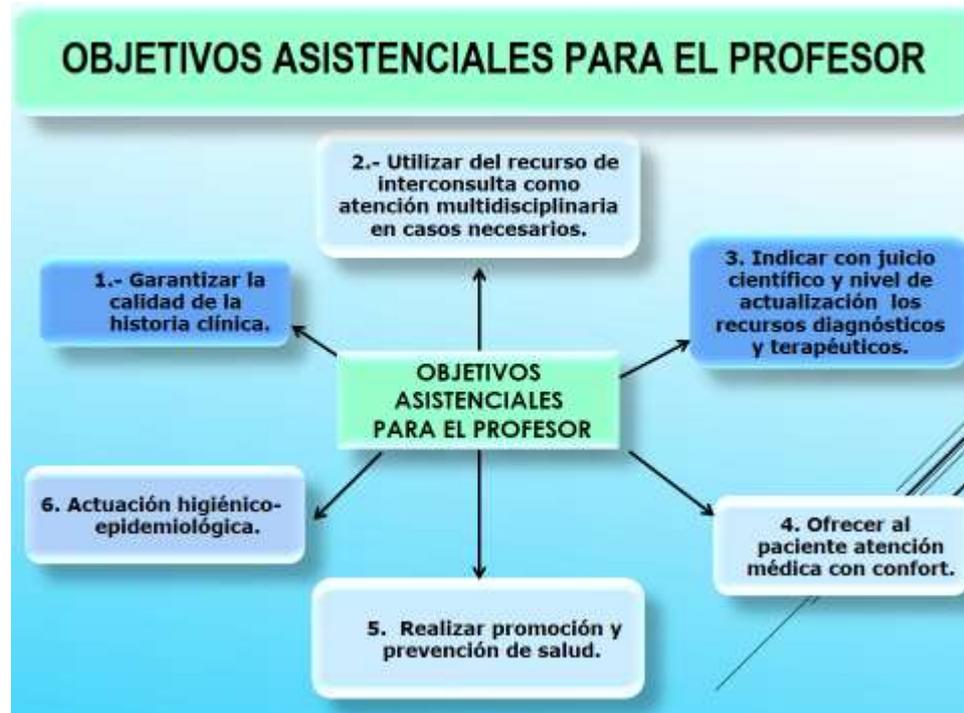


- estudiante: objetivo docente-formativo



- profesores: objetivo docente-educativo y objetivos asistenciales





Momentos para ilustrar el desarrollo del método clínico en el pase de visita en la comunidad desde la clase metodológica instructiva (CMI):

1er momento: Se establecerá la orientación y metodología general, así como, las recomendaciones generales para realizar el pase de visita docente asistencial en la comunidad.

2do momento: Se procederá al análisis de las etapas del pase de visita docente asistencial en la comunidad.

3er momento: Se considerará la evaluación del estudiante y las conclusiones generales del pase de visita docente asistencial en la comunidad.

Orientación profesional pedagógica: (Comisión Nacional de la carrera de Medicina. 2018)

La aplicación de esta temática será de utilidad para los profesores de Pediatría y Medicina General Integral en su trabajo diario por lo cual se recomienda precisar en qué momento del

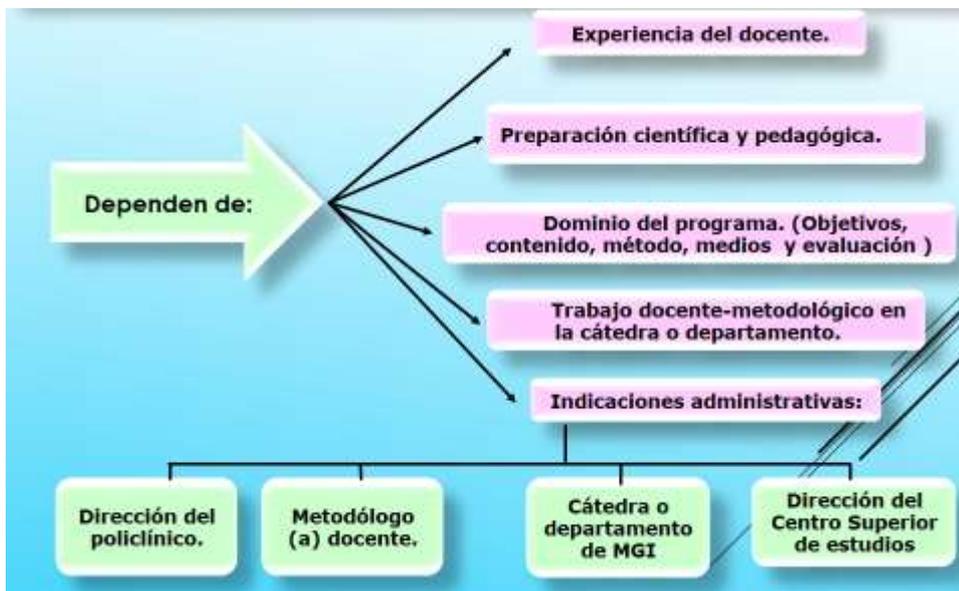


proceso de enseñanza- aprendizaje tiene mayor trascendencia la correcta aplicación del método clínico en el pase de visita en la comunidad para el logro de las necesidades de aprendizaje, además determinar, qué contenidos son los que deben ser consolidados durante la realización del pase de visita en la comunidad, en función del programa de la asignatura.

Orientar y organizar metodológicamente la realización de un pase de visita en la comunidad. Además permitir al docente cumplir con su pape orientador y controlador así como ayudar en las orientaciones de las acciones a ejecutar por los estudiantes y ejercer una influencia estimuladora sobre los alumnos.

¿Cómo realizar el pase de visita en la comunidad?

Depende de:



Recomendaciones generales para realizar el pase de visita en la

comunidad:

El pase de visita en la comunidad *fundamenta* en la utilización del método científico (método clínico y proceso de atención de enfermería) para la atención pacientes ingresados en el hogar con el objetivo de recuperar o mejorar su salud. El *escenario* es la vivienda del paciente utilizando como *medio de enseñanza y aprendizaje* el modelo vivo con la *participación* de los integrantes del equipo básico de salud.



Bioética del pase de visita en la comunidad: (Selma-Housein Abdo E. 2002)

El papel del profesor que dirige el pase de visita es crucial. Reconocer en los profesores su autoridad y prestigio. El ambiente de trabajo del consultorio es muy importante. El mismo se trasmite de persona a persona. Allí es donde van implícitos la ética y los valores. Teniendo en cuenta los reglamentos y regulaciones vigentes en cada institución de salud y manteniendo un clima de disciplina y solemnidad adecuadas.

Etapas de pase de visita en la comunidad: (Rodríguez A. 2000)

1. ETAPA I: *Organización exhaustiva de la actividad.* Control de la asistencia y puntualidad; porte y aspecto personal del estudiante y el equipo básico de trabajo. Valoración de incidencias. Coordinación y planificación de la actividad y distribución de los pacientes.
2. ETAPA II: *Etapa previa de recolección de datos.* Los estudiantes realizarán la evolución de sus pacientes en su ambiente familiar e higiénico epidemiológico. Garantizar la presencia de todos los documentos, resultados de exámenes o información de sus pacientes, el estudiante debe hacer una síntesis del contexto



- familiar en el que cual se desarrolla este. Asesorados por el interno o residente, o por el profesor cuando sea necesario aclarar alguna duda o hacer cualquier examen o exploración que no pueda ser ejecutada por el residente.
3. ETAPA III: *Presentación del paciente*. Comenzará siempre a una hora fija, se comenzará por un paciente (no siempre tiene que ser el mismo). La presentación la hace el alumno que evolucionó, puede ser un caso nuevo o no.
 4. ETAPA IV: *Análisis colectivo* (la más importante): El profesor es el modelo. El mismo desempeña la función como médico ante el alumno. Los internos, residentes y especialistas así como el profesor comprobarán la veracidad de los datos aportados. El profesor interrogará a los estudiantes explorando los conocimientos fisiopatológicos en relación con los síntomas y signos encontrados. Después de haber examinado al enfermo, confirmará lo registrado en la historia clínica y promoverá la discusión en la pirámide docente e insistirá en la ética médica.
 5. ETAPA V: *Conclusiones*: Las hace el profesor, se llega al diagnóstico, valora la evolución del paciente, evalúa al educando, corrige, motiva, demuestra, enfatiza y, esclarece modos de actuación. Orienta los exámenes complementarios que requiere el paciente. Orienta la terapéutica, corrige los errores. Aporta elementos que no se hayan discutido y orienta el trabajo independiente.

Evaluación del estudiante tener en cuenta:

La crítica del error forma parte de la educación en el trabajo y no es un elemento definitorio en la evaluación. Sin la participación activa del educando no puede haber aprendizaje. Hay que combatir la pasividad estudiantil y la tendencia de profesores y estudiantes a las micro conferencias al lado de la cama del paciente. La evaluación se ha de reflejar en la tarjeta del alumno.

Aspectos a evaluar:

- Meticulosidad y precisión.
- Conocimiento de todo lo relacionado con los enfermos.
- Responsabilidad demostrada.



- Conocimientos teóricos.
- Ortografía y redacción y estilo.
- Desarrollo de la habilidad en el proceso del pensamiento que puede conducir al diagnóstico.
- Disciplina y bioética.
- Desarrollo de la capacidad de interpretar.
- Capacidad para la búsqueda de datos.

CONCLUSIONES

El pase de visita en la comunidad es la actividad formativa más importante en el proceso enseñanza-aprendizaje en el área clínica, permite en el egresado la identificación y solución de problemas de salud en el hombre, la familia y la comunidad, además prepara al futuro profesional en la aplicación del método clínico.

Se requiere tener dominio del Programa de la Asignatura, y planificarlo, interrelacionando objetivos-contenido-método-medios-evaluación, donde la didáctica y los aspectos metodológicos que han de aplicarse tienen un rol fundamental en el logro de los resultados satisfactorios de la actividad.

Es una actividad que permite aplicar las estrategias educativas en los estudiantes, como el humanismo, laboriosidad, responsabilidad y la honestidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Gaceta Oficial (2018). Resolución No. 2- 2018 *Reglamento de Trabajo Docente y Metodológico de la Educación Superior*. Ministerio de Educación Superior. Cuba. 17 de enero 2018. P. 22. Disponible <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/gaceta-oficial-no-25-ordinaria-de-2018>

Ministerio de Salud Pública (2000). *Carpeta Metodológica para la Acreditación Docente*. Viceministerio de Docencia.

Ministerio de Salud Pública (2010). *Programa de la Asignatura de Medicina General Integral 5to*. Año de la carrera de Medicina.



Ministerio de Salud Pública (2018). *Comisión Nacional de la carrera de Medicina*. La Habana: MINSAP.

Ministerio de Salud Pública. *Carpeta Metodológica de la Atención Primaria de Salud y medicina Familiar*.

Ministerio de Salud Pública. *Reglamento de trabajo docente y metodológico de la Educación Superior*. Ciudad de la Habana: Resolución Ministerial No. 02/18

Ministerio de Salud Pública. *Reglamento para la Organización del Proceso Docente Educativo en los Centros de Educación Médica Superior*. Resolución Ministerial No. 15/88.

Nasiff Hadad A, Rodríguez Silva HM, Moreno Rodríguez HM (2010). *Práctica Clínica*. Editorial C. Médicas: La Habana.

Rivera-Michelena N (2002). *Un sistema de habilidades para las carreras en Ciencias de Salud*. La Habana.

Rodríguez A , Gallardo Gálvez J L (2000). *EL pase de visita docente asistencial*. *Revista de Ciencias Médicas La Habana* [seriada en internet] 2000,[consultada 10 Ene 2019]; 6 (2): URL disponible en: http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol6_2_00/hab100200.htm

Selma-Housein Abdo E (2002). *Excelencia en la atención médica*. Editorial C. Médicas: La Habana.

Declaración de conflicto de interés y conflictos éticos

La autora hace constar que el manuscrito es original y no ha sido enviado a ninguna otra revista. Es responsable de toda la información recogida en el artículo. No existen plagios en él, ni conflicto de intereses, ni éticos.

Dra. Adriana Méndez Dayoub: Conceptualización, Conservación de datos, Análisis formal, Investigación, Metodología, Administración de proyectos, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original, redacción – revisión y edición.



Dra Hilda María Quesada Vento: Conceptualización, Investigación, Metodología, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original.

Jonathan Lázaro Díaz Ojeda: Conceptualización, Investigación, Metodología, Supervisión, Validación, Visualización, Redacción – borrador original.

