

Áreas para la formación en promoción de salud del especialista en medicina general integral

Pupo Ávila Noria Liset ¹
Oramas González René ²
Hechavarría Toledo Suiberto ³

¹ Escuela Nacional de Salud Pública/Educación Médica, La Habana, Cuba, liset.pupo@infomed.sld.cu

² Facultad de ciencias médicas Enrique Cabrera. La Habana. roamas@infomed.sld.cu

³ Facultad de ciencias médicas Salvador Allende. La Habana suiberto@infomed.sld.cu

Resumen: La formación en Promoción de Salud es imprescindible para el desempeño de los profesionales en el contexto de la Atención Primaria de Salud. **Objetivos:** Sistematizar las propuestas de áreas para la formación en PS en Europa, Estados Unidos y América Latina en el contexto actual y analizar las áreas esenciales para el proceso de formación en PS del especialista en MGI en Cuba. **Métodos:** investigación educativa; sistematización, análisis documental y bibliográfico, encuesta y consulta a expertos mediante rondas de análisis utilizando el método Delphi. **Resultados:** La propuesta cubana para la formación en PS incluye otras disciplinas y áreas del conocimiento, la definición de la educación para la salud, comunicación en salud y participación social en salud como esenciales, interpretación de la PS como proceso y relevancia de la investigación y evaluación. **Conclusiones:** Existen similitudes con las propuestas europeas y regionales en cuanto a las áreas esenciales, inter y multidisciplinariedad y la gestión de la PS y se identificaron retos para la formación en PS del especialista en MGI en Cuba.

Palabras clave: promoción de salud, formación, especialista en MGI, atención primaria de salud.

I. INTRODUCCIÓN

La Promoción de Salud (PS) es particularmente importante para el desempeño de los profesionales en el contexto de la Atención Primaria de Salud (APS). En la Conferencia celebrada en Alma-Ata en 1978 se definió que la APS “es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación” (1). Expertos consideran que para garantizar la legitimidad del sistema de servicios de salud basado en la APS debe estar caracterizado por el más alto patrón de excelencia(2). La Promoción de Salud (PS) “proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma”. (3)

Según Horruitiner el modelo de formación debe incluir una profunda formación básica que asegure el dominio de los modos de actuación profesional lo que garantiza que esté preparado para resolver los principales problemas que enfrenta en su desempeño (4). La formación la médica en PS en Cuba es pertinente con las políticas nacionales y las declaraciones latinoamericanas y constituyen fortalezas la existencia de planes de estudios únicos para todas las universidades del país, la presencia de la PS en el perfil profesional del currículo declarado; la inserción de los estudiantes en los escenarios de la APS y la existencia de un especialista en MGI como profesor y tutor. (5)

Expertos regionales definen como “residencias médicas” al sistema educativo para la formación de los médicos en alguna especialización bajo supervisión de tutores en instituciones de servicios de salud.(6).

La especialidad en MGI se desarrolla en Cuba desde el año 1985 y se trata de un especialista de amplio perfil capaz de garantizar la atención a la población con un enfoque integrador con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación (7)

Un importante referente es la definición de desempeño profesional en el sector salud realizada por Salas Perea quien lo define como la conducta real de los trabajadores tanto en el orden profesional como en las relaciones interpersonales que se crean en la atención integral de salud y concibe la calidad del desempeño unida e integrada a la calidad de los servicios (8).

Investigaciones educativas efectuadas han detectado insuficiencias en el abordaje curricular de la PS tanto en la carrera de medicina como en la especialidad en MGI relacionadas con dificultades en la derivación de la PS desde lo planteado en el perfil profesional, inadecuada definición de habilidades generales que permitan una derivación operacional a nivel de disciplinas, asignaturas y temas además de falta de estructuración adecuada del tema (9) (10). Las necesidades identificadas en el proceso de formación en PS y su relación con el desempeño profesional del médico en la APS condicionaron la necesidad del diseño y puesta en práctica por parte de la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) de Diplomados en modalidad presencial y virtual así como la Maestría de Promoción y Educación para la Salud (11) (12) (13).

Existe la necesidad de identificar las áreas para la formación en PS del especialista en MGI en Cuba. Dicha propuesta resultaría útil para el diseño de propuestas curriculares más pertinentes para la formación profesional en esa área del conocimiento y contribuiría al logro de acciones efectivas para promo-

ver la salud individual y colectiva dentro de la atención integral que brinda dicho profesional en el escenario de la APS.

Objetivos:

Sistematizar las propuestas de áreas para la formación en PS en Europa, Estados Unidos y América Latina en el contexto actual.

Analizar las áreas esenciales para el proceso de formación en PS del especialista en MGI en Cuba.

II. MÉTODO

Se realizó una investigación educativa; se utilizó el método sistémico aplicado al proceso de formación y la sistematización de las propuestas de áreas para la formación en PS de profesionales en Europa, Estados Unidos y en América Latina. Se realizó el análisis bibliográfico y documental a los documentos emitidos por organismos y organizaciones nacionales e internacionales y a los programas de formación médica de pregrado y posgrado (14); se aplicó un cuestionario auto administrado a 25 especialistas de PS de los Departamentos provinciales de PS de las provincias de Mayabeque, Granma, Pinar del Río y la Unidad de Promoción de salud y prevención de enfermedades de La Habana quienes propusieron las áreas para la formación en PS del especialista en MGI analizadas utilizando la técnica de análisis de contenido y ordenadas en orden de frecuencias. (15)

La propuesta fue sometida a tres rondas sucesivas de análisis por quince expertos utilizando el Método Delphi (16). Los expertos fueron seleccionados bajo criterios predefinidos: profesores con categorías docentes superiores, con experiencias de más de diez años en el diseño e implementación de programas docentes de PS y/o APS, Másteres en Ciencias o Doctores en Ciencias pedagógicas o de la salud que hubieran publicado sobre el tema en los últimos cinco años

III. RESULTADOS

Existe un amplio abordaje en Europa, Estados Unidos y la Región de las Américas de las áreas relacionadas con la formación en PS las cuales se identifican como necesarias para la formación del médico y otros profesionales. Propuestas europeas

Las propuestas europeas y del mundo para la construcción de capacidades en PS tienen su antecedente en la Conferencia de Galway (17). Recientemente se elaboró el documento Desarrollo de competencias y estándares profesionales para la construcción de capacidades en PS en Europa y proponen nueve estándares que incluyen: Promover el cambio, abogacía, negociación, comunicación, liderazgo, evaluación, planificación, implementación, evaluación e investigación. Cada estándar incluye los conocimientos, habilidades y criterios de medida y están organizados en diferentes niveles de profundidad de acuerdo con el desempeño de a quienes va dirigido el proceso formativo (18) (19).

Propuestas de Estados Unidos de América (EUA)

Un panel de expertos en Promoción de Salud Comunitaria organizado por los Centros para la Prevención y el Control de Enfermedades de los EUA (CDC) identificó como temas para la formación en PS: diversidad y competencia cultural, abogacía, desarrollo de políticas, evaluación, utilización de indicadores comunitarios, desarrollo de alianzas y utilización de las TICs. (20) Un proyecto realizado en EUA conocido como The National Health Educator Competencies Update Project (CUP) estableció siete áreas de responsabilidades que incluyen 35 competencias profesionales y 163 sub-competencias organizadas en tres niveles de acuerdo al grado académico y los años de experiencia profesional (21) (22). La Sociedad para la Educación de la Salud Pública (SOPHE) definió siete áreas de responsabilidades que contienen un conjunto de competencias y sub competencias para la preparación profesional de los especialistas en educación para la salud: evaluación de las necesidades educativas individuales y comunitarias, plan, implementación y evaluación de la educación para la salud, utilización y planificación de los recursos, ejecución de acciones como especialista de Educación para la salud y Comunicación para la salud (23).

Propuestas latinoamericanas

Existe especial interés en América latina para definir las áreas para la formación de los profesionales que desarrollan la PS; según Arroyo en este esfuerzo han estado el Consorcio Interamericano de Universidades y Centros de Formación de personal en Educación para la Salud y Promoción de la Salud (CIUEPS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), entre otros (13).

El CIUEPS ha identificado áreas de conocimientos y habilidades que incluyen desde conceptos básicos de salud, enfermedad y salud pública hasta fundamentos filosóficos y teóricos de la Promoción y Educación para la Salud, Comunicación en salud (13). El Marco Regional de Competencias en Salud Pública (MRCESP) como instrumento define los conocimientos, habilidades y actitudes esenciales necesarias para todos los grupos, dominios y niveles de trabajo en salud pública en la región y ha establecido un dominio denominado Promoción de la Salud y Participación Social(24).

Áreas para la formación en PS del especialista en MGI en Cuba.

Fundamentación: La propuesta se sustenta en los pronunciamientos y documentos emitidos por la Conferencias Internacionales de PS y otros eventos. (3) (17) (25) (26) (27). La pertinencia de la propuesta para Cuba se vincula con las proyecciones y políticas del país, los Lineamientos de la Política social y económica del país y las estrategias para el fortalecimiento de la APS como estrategia principal de salud (28). La PS está identificada como la actividad rectora de la medicina familiar, declarada como primer objetivo y en las actividades a desarrollar por el Equipo Básico de Salud (EBS) en el Programa del médico y la enfermera de la familia (29).

Conocimientos y habilidades de PS para el especialista de MGI en Cuba

En el análisis de los resultados obtenidos del cuestionario inicial aplicado los autores y expertos consultados identifican tres áreas para la formación en PS las que se interrelacionan entre sí.

Área de generalidades, Área sobre el proceso salud enfermedad y Área específica de la PS.

Área de generalidades

Se identifican otras disciplinas y áreas de conocimientos que contribuyen al accionar de la PS y se ordenan en orden decreciente según resultados de la encuesta. Como ciencias proponen la Sociología, Psicología, Pedagogía y Epidemiología y como áreas de conocimientos la Metodología de la investigación, empoderamiento, gerencia en salud, determinantes sociales de la salud, políticas públicas, abogacía, habilidades para la vida y comportamiento. La propuesta tiene similitudes con las realizadas en la Región. Se sustenta en la necesaria multi e interdisciplinariedad y transversalidad para el aprendizaje y puesta en práctica de la PS y la alta complejidad de sus acciones para promover cambios de comportamientos. En especial la determinación social de la salud cobra cada día mayor fuerza y se reconoce la importancia de tener en cuenta su enfoque para la formación en PS del especialista en MGI (30).

Área sobre la salud y enfermedad

Se realizan propuestas de temas como Salud, Análisis de la Situación de Salud, Atención Materno Infantil, Prevención, Enfermedades de Transmisión Sexual, Sida, Enfermedades Diarreicas Agudas, Infecciones Respiratorias Agudas, Tuberculosis, Cólera, Dengue, Accidentes, Tabaquismo, Diabetes Mellitus.

Las sugerencias acerca del proceso salud enfermedad demuestran la confusión que existe entre PS y la atención al riesgo y la enfermedad. Esto pudiera estar relacionado con la organización programática del Sistema Nacional de Salud que organiza las acciones desde los problemas, muestra la errónea interpretación de la PS y prevención como un mismo proceso. Se hace referencia en el presente trabajo a los problemas identificados en el abordaje curricular tanto en el pregrado como el posgrado relacionados con las diferencias teóricas y metodológicas entre la PS y la prevención de riesgos y enfermedades lo que provoca confusión en su aprendizaje y concreción en la práctica (30).

Área específica de PS

Se estructuran desde el planteamiento de la Educación para la salud (Eps), Comunicación para la salud (Cps) y Participación Social en salud (Pss) como herramientas esenciales y básicas. Se concibe su estructuración desde un ordenamiento de las bases teóricas y metodológicas a las técnicas y métodos para su concreción en la práctica. Se destaca la interpretación de la PS como proceso, su aplicación mediante programas y estrategias y la importancia de incrementar la investigación y la evaluación de la efectividad de los resultados.

Los elementos que caracterizan la propuesta cubana están relacionados con el reconocimiento del necesario aporte de otras disciplinas y áreas del conocimiento a la enseñanza y aplicación de la PS, identificación la Eps, Cps y la Pss como áreas esenciales específicas junto a los métodos y técnicas que las sustentan, interpretación de un ordenamiento de la enseñanza de la PS que la concibe desde las bases teóricas y generalidades hasta herramientas, métodos y técnicas más específicos, inclusión de la investigación y la evaluación como elementos necesarios para el accionar de la PS y el análisis de la PS como proceso, su concreción en programas y estrategias y su carácter altamente participativo.

IV. CONCLUSIONES

Existe en el mundo un reconocimiento de la PS como área con particularidades y una creciente necesidad de desarrollo para garantizar la formación profesional que se caracteriza esencialmente por su mirada desde los determinantes sociales y la aplicación de métodos novedosos como el uso de las TICs y el enfoque curricular por competencias.

La propuesta de las áreas para la formación en PS del especialista en MGI en Cuba se caracteriza esencialmente por el reconocimiento del aporte de otras disciplinas y áreas del saber con un enfoque inter, multidisciplinar e intersectorial, definición de la Eps, Cps y la Pss como áreas esenciales específicas junto a los métodos y técnicas que las sustentan, análisis de la PS como proceso, su concreción en programas y estrategias y su carácter altamente participativo lo que coincide en gran medida con las propuestas europeas y regionales.

Se identifican como retos para la enseñanza y el accionar de la PS el aún insuficiente abordaje transversal del tema en el currículo, las deficiencias en la diferenciación teórica y metodológica de la PS y prevención de riesgos y enfermedades y el escaso uso de las Tics y otras tecnologías.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Atención Primaria de Salud. Informe de la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Ginebra: OMS; 1978.

2. Erno Harzheim, Casado Vicente V, Bonal P. La formación del profesional de la salud para la APS y salud familiar y Comunitaria en América latina y Europa [Internet]. Rio Grande Do Sul: Universidad Estatal de Rio Grande Do Sul [citado 8 Oct 2013]:[aprox. 8 p]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos_formacion/acerca_de/HARZHEIM.CASADOVICENTE_Formacion_profesional_para_la_APS.pdf

3. OPS/OMS. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud [Internet]. Washington DC: PAHO; 1986 [citado 24 Mar 2012]. Disponible en: <http://www.paho.org/spanish/hpp/ottawachartersp.pdf>

4. Horruitiner Silva P. La Universidad cubana: el modelo de formación. Material bibliográfico de la Maestría en Educación Médica. La Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico; 2003.

5. Pupo Ávila Noria Liset, Hechavarría Toledo Suiberto. Características de la formación médica en promoción de salud en Cuba y Latinoamérica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2014 Dic [citado 2016 Oct 29] ; 30(4): 449-459. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000400006&lng=es.

6. Organización Panamericana de la Salud. Residencias médicas en América Latina” Serie: La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas N° 5. “Washington, D.C.: OPS, © 2011

7. Ministerio de Salud Pública. Plan de Estudios de la Especialidad de Medicina General Integral. La Habana: MINSAP; 2008.

8. Salas Perea RS. Bases teóricas y metodológicas del desempeño y su evaluación en salud. [Internet]. [Citado 10 de dic. 2015]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol_24_3_10/ems11310.htm

9. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S. La promoción de salud en el plan de estudio de la carrera de Medicina en Cuba. *Educación Médica Superior*. 2012; 26(4): págs. 16- 26.
10. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S, Alemañy Pérez EJ, Oramas González R. La promoción de salud en el programa de la especialidad de Medicina General Integral en Cuba. *Educación Médica Superior* [revista en Internet]. 2015 [citado 2016 Ene 5];29(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/605>
11. Ministerio de Salud Pública. Programa del Diplomado de promoción y educación para la salud. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana: MINSAP; 2016.
12. Ministerio de Salud Pública. Programa de la Maestría de promoción y educación para la salud. Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana: MINSAP; 2011.
13. Sanabria Ramos G, Torres M, Arroyo, H. Promoción de la salud. Modelos y experiencias de formación académica – profesional en Ibero América. San Juan: CIUEPS; 2010.
14. Dulzaides Iglesias María Elinor, Molina Gómez Ana María. Análisis documental y de información: dos componentes de un mismo proceso. *ACIMED* [Internet]. 2004 Abr [citado 2017 Mayo 18]; 12(2): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-94352004000200011&lng=es
15. Piñuel Raigada JL. Epistemología, metodología y técnicas del análisis de contenido [Internet]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2009 [citado 1 de abril de 2015]. Disponible en: <http://www.ucm.es/info/mdcs/A.Contenido.pdf>
16. González Almaguer A. El método Delphi y el procesamiento estadístico de los datos de la consulta a expertos. [Internet]. [consultado mayo 2015] Disponible en: https://www.google.com.cu/?gws_rd=ssl#q=El+metodo+delphi+y+el+procesamiento+estadistico%2C+armin+gonzalez
17. Barry M , Allegrante J, Lamarre MC, Auld ME, Taubs A. The Galway Consensus Conference: international collaboration on the development of core competencies for health promotion and health education. Galway, 2009. [citado Nov 2014]. Disponible en:
http://www.researchgate.net/publication/255569249_La_Conferencia_de_Consenso_de_Galway_colabora_cin_internacional_para_la_definicion_de_las_competencias_bsicas_para_el_ejercicio_de_la_promocin_de_salud_
18. Dempsey C, Battel-Kirk B, Barry M. The CompHP Core Competencies Framework for Health Promotion. 2011. [Internet]. [Citado 10 de dic. 2015]. Disponible en:
http://www.szu.cz/uploads/documents/czzp/nerovnosti/2011/5._CompHP_Core_Competencies_Framework_for_Health_Promotion_Handbook_revised.pdf

19. Barry M, Battel-Kirk B, Davison H, Dempsey C, Parish R, et al. The CompHP Project Handbooks. 2012. [Internet]. [Citado 10 de dic. 2015]. Disponible en:

http://www.fundadeps.org/recursos/documentos/450/CompHP_Project_Handbooks.pdf

20. AM, Navarro, Voetsch KP, Liburd LC, Giles HW, Collins JL. Charting de future of community health promotion: recomendations from de National Experts Panel on Community Health Promotion. Prev. Chronic Dis (serial online) 2007; 4(3).Disponible en: <http://www.cdc.gov/pcd/issues/2007/jul/070013.htm>

21. Olsen L, Taub A, Gilmore G, Connel D. The National Health educator Competencies Updates Project (United States). Proceedings of the 19th IUHPE world Conference on Health Promotion and Health Education Symposium; 2007 June 10-15; Vancouver, Canada.

22. G. D. Gilmore et al. Applying the National Health Educator Competencies Update Project Model to Health Education. Californian Journal of Health Promotion 2007, Volume 5, Issue 2, 103-111. Available in: http://www.cjhp.org/Volume5_2007/Issue2/103-111-gilmore.pdf

23. Responsibilities and competencies. SOPHE. [Internet] [Revisado enero 2015] Disponible en: http://www.sophe.org/Responsibilities_Competencies.cfm

24. OPS. Competencias Esenciales en Salud Pública: Un Marco Regional para las Américas. [Internet] [Revisado marzo. 2015] Disponible en: www.campusvirtualsp.org/?.../competencias-esenciales-en-salud-publica...

25. UIHPE. 19th Conference on Health Promotion & Health Education [serie en internet]. [citado Jun 2006]. Disponible en: www.iuhpeconference.org

26. Organización Mundial de la Salud Conferencia Internacional de Promoción de Salud, Helsinki, 2013. OMS.[Internet] [Revisado Dic. 2014]. Disponible en: www.paho.org/.../fi-cha%205%20equidad%20en%20salud%20formato%20xxix%20

27. Organización Mundial de la Salud. Conferencia Internacional de Promoción de Salud, Shanghai, 2016. [Internet] [Revisado Dic. 2016]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11830%3A2016-ninth-global-conference-health-promotion-shanghai-&catid=7799%3Anews-and-events&Itemid=41924&lang=es

28. Lineamientos de la Política Económica y Social de Cuba. VII Congreso del Partido Comunista de Cuba.[Internet]. [Revisado mayo 2017] Disponible en: <http://www.granma.cubaweb.cu/secciones//7mo-congreso-pcc/Folleto-Lineamientos-VII-Cong.pdf>

29. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. La Habana. MINSAP. 2011.