

POLICLINICO DOCENTE UNIVERSITARIO
"DR. AURELIO MARTINEZ MEJIAS"
YATERAS

**CARACTERIZACION DE LA
UNIVERSALIZACION DE LA EDUCACION
MEDICA SUPERIOR EN FELICIDAD DE
YATERAS**

Dr. Demetrio Pérez Kindelán¹, Dr. Juan García Álvarez², Dra. Maray Coss Bise³, Dr. Juan Fernández Masó⁴, Dra. Laritza Martínez Abrines³, Tec. Ideleidis Rodríguez Rojas⁵, Dra. Minellis Guilarte Romero.³

RESUMEN

Se realiza un estudio descriptivo en la Subsede Universitaria "Dr. Aurelio Martínez Mejías", de Felicidad de Yateras, Guantánamo, sobre la universalización de la Educación Médica Superior durante el curso 2006-2007, para caracterizar la universalización de la Educación Médica Superior. El universo de estudio está conformado por los 116 estudiantes y 52 profesores de la subsede. Se estudian las variables: perfil de estudio, edad de estudiantes y profesores, sexo, vías de ingreso de los estudiantes y categoría docente del claustro de profesores. La información se recoge de la base de datos de estudiantes y profesores de la subsede, así como de la base de datos ScIELO. Los perfiles estudiados en este período fueron: Medicina, Enfermería, Imagenología, Laboratorio Clínico, Terapia Física y Rehabilitación. El promedio de edad de los estudiantes es de 27 años y el del claustro de profesores, 32. Las principales vías de ingreso fueron: curso para trabajadores y curso de superación integral para jóvenes. Predominó el sexo femenino en la matrícula.

Palabras clave: UNIVERSIDADES/ tendencias; EDUCACION MEDICA/ métodos; EDUCACION MEDICA/ tendencia.

¹ *Especialista de I Grado en Pediatría. Instructor.*

² *Master en Ciencias de la Educación y Atención Integral al Niño. Especialista de II Grado en Pediatría. Profesor Consultante.*

³ *Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Instructor.*

⁴ *Especialista de I Grado en Ginecología. Instructor.*

⁵ *Técnico en Laboratorio Clínico.*

INTRODUCCION

La universalización de la enseñanza constituye hoy uno de los mayores retos que afronta la sociedad cubana, encaminada a consolidar los logros alcanzados en la integración docente-asistencial-investigativa, característica relevante de la revolución científico-técnica del sector de la salud en Cuba. Desde 1959, la vinculación estudio-trabajo, como componente esencial del proceso que propició la vinculación educación-producción/servicio-investigación, ha constituido la base para el desarrollo de los procesos de universalización de la educación médica cubana.¹⁻⁹

La universalización de la educación médica va estrechamente unida al desarrollo de la asistencia médica, pues ambas marchan con un solo propósito: proporcionar mayor calidad de vida a la población cubana.¹⁰

Las universidades arriban al siglo XXI con nuevas metas y objetivos, pero los momentos tan convulsionantes y el injusto orden económico neoliberal impuesto por el imperio en que vive el mundo, inciden en la proyección de las universidades. Muchos son los flagelos que azotan a la humanidad que sólo dan margen a pensar en la subsistencia del hombre, cada día más insostenible e insoportable. Esta situación internacional conlleva a muchos gobiernos a realizar reajustes en los presupuestos de las universidades, afectando ostensiblemente el cumplimiento de sus misiones. En América Latina, sólo el 29.1 % de los jóvenes matriculan en la universidad.¹¹⁻¹⁸

En Cuba, la realidad es totalmente diferente. Con el desarrollo de la batalla de ideas se ha logrado un perfeccionamiento del sistema nacional educacional, no sólo con el incremento de la matrícula sino, también, con la elevación de la calidad del proceso docente-educativo, lo que amplía las posibilidades y oportunidades de estudio para todos los jóvenes cubanos.

En entrevista a Luis Ignacio Gómez, Ministro de Educación, con motivos al inicio del curso escolar 2007-2008, destacó que el 69.6 % accede a las universidades y que en este curso se encuentran funcionando más de 3 000 sedes universitarias, lo que permite el ingreso de 41 000 estudiantes en las carreras de ciencias médicas; la matrícula más alta de la historia.^{20,21}

El área de salud de Felicidad de Yateras se encuentra ubicada en el macizo montañoso Sagua-Moa-Baracoa, abarca una extensión territorial de 200 km², con una población total de 9 894 habitantes, distribuidas en dos consejos

populares: Felicidad (98 km²) y Monte Verde (102 km²). Ambos reciben atención médica en los 12 consultorios del médico de la familia. La densidad poblacional es de 57.8 habitantes por km². La subsede universitaria se encuentra en el Policlínico "Dr. Aurelio Martínez Mejías" de la localidad.

METODO

Se realiza un estudio descriptivo en la subsede universitaria de Felicidad de Yateras, "Dr. Aurelio Martínez Mejías", de Guantánamo, con el objetivo de caracterizar el proceso de la universalización de la Educación Médica Superior en esta área de salud durante el curso 2006-2007. El universo de estudio está conformado por los 116 estudiantes y 52 profesores de la subsede.

Se estudian diferentes variables, tales como: perfil de estudio, edad de los estudiantes y profesores, sexo, vías de ingreso de los estudiantes y categoría docente del claustro de profesores.

La información se recoge a partir de la base de datos de los estudiantes y profesores de la subsede, del proyecto educativo de los estudiantes y los informes semestrales de los profesores guías, así como de la base de datos SCIELO. Se confecciona planilla de vaciamiento para la recolección del dato primario y los resultados se representan en tablas de asociación de frecuencia. Se emiten conclusiones.

RESULTADOS Y DISCUSION

El proceso de universalización de la enseñanza se inició en el municipio Yateras en el curso escolar 2003-2004 con 13 estudiantes de Enfermería. A partir de entonces varias son las transformaciones que se han llevado a cabo hasta el día de hoy en que se cuenta con una subsede universitaria en el área de salud de Felicidad de Yateras. La misma se inaugura el 1ro. de septiembre de 2006 con una matrícula de 116 estudiantes en 5 perfiles: Medicina, Enfermería, Laboratorio Clínico, Terapia Física y Rehabilitación e Imagenología. (Tabla 1)

Como podemos ver el promedio de edad de estos estudiantes es de 27 años, lo que constituye una fortaleza para el sistema nacional de salud por la juventud de dichos estudiantes, con plena capacidad física y mental para la adquisición de los conocimientos requeridos en su proceso educativo; mientras el promedio

de edad del claustro de profesores es de 32 años, el cual a pesar de su juventud está en la mayor disposición de transmitir a sus educando los conocimientos necesarios para el cumplimiento de los programas docentes establecidos y su experiencia profesional (Tabla 2).

En cuanto a las vías de ingreso se observó heterogeneidad, pues están vinculados al proceso un total de 38 jóvenes procedentes del curso de superación integral para jóvenes (32 %); provienen del preuniversitario, 23, (20 %) y, 46 (40 %), de los cursos ofertados a los trabajadores. Además, de estudiantes, que al concluir su período de instrucción en las FAR se le concedió la oportunidad de continuar estudios a través de la Orden 18 del Ministro de las FAR, lo que demuestra que todos los jóvenes gozan de igualdades de derecho y oportunidades para estudiar, sin importar por cual vía matriculó en nuestra subsede (Tabla 3).

El sexo femenino predomina con el 78 %, lo que se explica porque las mujeres tienden a desarrollar una mayor sensibilidad que los hombres y este es uno de los valores que más se necesitan en este sector (Tabla 4).

El claustro de profesores esta conformado por 52 profesores, de los cuales, 8, son adjuntos. Hasta el momento un total de 20 docentes presentan categoría docente de Instructor (38 5). Se trabaja para categorizar el 100 % de profesores (Tabla 5).

Como parte de las estrategias desarrollado por la dirección del centro, en coordinación con el Consejo Popular, el PCC y el Grupo Básico de Trabajo para llevar a cabo el proceso de universalización de la enseñanza en la educación médica en esta área de salud, se han tenido que realizar profundas transformaciones y otras que se encuentran en proyecto tales como:

- Adaptaciones de locales como aulas a través de la realización de convenios con el INDER, Cultura, Granja Ganadera y la Asociación de combatientes del área, así como contar con el apoyo del Centro Escolar "Eduardo Rene Chibás", de la comunidad.
- Transformación de la estructura docente del policlínico, para alcanzar la categoría de Policlínico Universitario, creando una Vicedirección Docente con metodólogos, profesores principales, profesores guías y Secretaría Docente.

- Reequipamiento tecnológico de nuestra unidad de salud con un moderno equipo de ultrasonido marca Toshiba, equipo radiológico marca Shimadzu, y la inauguración de la Sala de Fisioterapia y Rehabilitación.
- El consultorio médico de la familia se convierte en el escenario de actuación e interacción entre el profesor y el alumno.

Las actuales condiciones de estudio-trabajo en las ciencias médicas en el país exigen un óptimo trabajo de las instituciones de salud para garantizar la formación de un técnico o profesional con profundas convicciones éticas y humanas, una elevada motivación hacia su profesión y un alto compromiso con la sociedad. Es meritorio destacar la forma en que nuestros estudiantes se han vinculado en este proceso, lo cual ha creado un impacto favorable en esta población, permitiendo elevar considerablemente el grado de satisfacción de la población en relación a los servicios prestados.

Los jóvenes estudiantes de este proceso de universalización de la enseñanza en nuestra subselección se han vinculado desde sus inicios a la práctica profesional de manera sorprendente, incrementando las posibilidades de atención a los pacientes, como lo demuestran los datos que a continuación ofreceremos.

Gracias a la formación de los tecnólogos se ha logrado implantar servicios de 24 horas en departamentos de vital importancia como en el laboratorio clínico y de radiología, que solo trabajaban 8 horas. En cuanto al laboratorio clínico señalaremos que en el período comprendido desde septiembre hasta diciembre de 2005 se habían atendido 1 383 pacientes y en igual período de 2006 con la implantación de la universalización se incrementó el número de pacientes hasta 5 776 (3 390 casos más). Además, se eliminaron las quejas de la población porque no alcanzaban los turnos y tenían que acudir desde horas de la madrugada y llegar tarde al trabajo o la escuela para realizarse los estudios complementarios indicados por el médico. El personal de laboratorio era insuficiente.

Anteriormente no prestábamos servicios de rehabilitación integral, los pacientes se tenían que trasladar hasta la cabecera provincial de Guantánamo e incluso hasta La Habana. Sin embargo, hoy contamos con tecnólogos capaces de rehabilitar a los mismos en la sala de rehabilitación, las salas de videos adaptadas a estos fines e, incluso, en sus casas, en aquellos casos que no pueden acudir a estos centros asistenciales por sus enfermedades o las distancias lejanas que los separan de los mismos. En las salas de rehabilitación

donde la fuerza de trabajo está conformada por tecnólogos se han atendido 2 146 personas con un total de 5 222 técnicas aplicadas.

Antes del proceso de universalización sólo laboraban 2 técnicos de radiología y el equipo estaba roto desde hacia 2 años por desperfectos técnicos. Con la universalización se incrementó el número de tecnólogos a 12, donde se forman para todo el municipio, evitando el traslado de los pacientes para Guantánamo. También disminuyó el número de remisiones hacia los hospitales provinciales para diagnosticar fractura y, además, posibilita confirmar un diagnóstico más acertado y por supuesto tomar una conducta adecuada. Durante el primer trimestre de 2006 se atendieron 578 pacientes con servicios de óptima calidad.

Por otra parte señalaremos que se logró completar la plantilla de Enfermería con personal propio de la comunidad y, fundamentalmente, en las zonas de difícil acceso, tales como: San Andrés, El Mosquito, Monte Verde y La Cueva, lo que favorece el trabajo de los equipos básicos de salud, su interrelación con los factores sociales del área así como desarrollar acciones de salud que posibiliten un mejor estado de salud de la población.

Un hecho trascendental lo constituye el inicio de la carrera de Medicina y la realización del internado para profesionales, donde los 13 jóvenes protagonistas del mismo han mostrado interés y vocación para el estudio de esta profesión y su desempeño, obteniendo el 100 % de promoción en el curso 2006 - 2007 primer año, con un índice general de 4.17 puntos, considerado como satisfactorio.

En el curso actual, 6, de estos estudiantes integraron el movimiento de alumnos ayudantes en especialidades vinculadas a la propia comunidad, tales como: Pediatría, Imagenología y Medicina General Integral. Participó el 100 % de los estudiantes comprometidos a realizar las Brigadas Estudiantiles de Trabajo, los de Medicina se vincularon al PAMI, apoyando el programa de citología, visitando las compañeras que no se habían realizado sus pruebas citológicas, logrando que se recuperaran 2 pruebas atrasadas, además, de 4 compañeras que por diferentes motivos abandonaron la consulta de patología de cuello. Los estudiantes de Laboratorio Clínico, Enfermería, Imagenología y Rehabilitación se mantuvieron vinculados a la asistencia médica desde sus puestos de trabajo y estudio.

CONCLUSIONES

En la Subsele Universitaria de Felicidad de Yateras se estudian los perfiles de Medicina, Enfermería, Imagenología, Laboratorio Clínico, Terapia Física y Rehabilitación, con un colectivo joven de estudiantes y profesores, incorporados por diferentes vías de ingreso con predominio del sexo femenino. Este proceso de Universalización de la Educación Médica Superior ha permitido la integración de los estudiantes con la comunidad y con su entorno laboral, fortalecer el trabajo de la Atención Primaria de Salud, aumentar el grado de satisfacción de la población para con los servicios de salud y perfeccionar el trabajo para brindar servicios de excelencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. UNESCO. Towards Knowledge Societies. 32nd session of UNESCO's General Conference[en internet]. [citado: 15 ago 2006]. Disponible en: <http://www.unesco.org/wsis/events/roundtable>.
2. CMSI 2003. Construir la sociedad de la información: un desafío global para el nuevo milenio. Declaración de principios. Documento WSIS-03/GENEVA/4-S[en internet]. [citado: 15 ago 2006]. Disponible en: <http://www.itu.int/wsis>
3. World Bank. What is Knowledge Management. World Development Report. 1999[en internet]. [citado: 3 sep 2006]. Disponible en: <http://www.worldbank.org>
4. Stallman R. Free Software as a Social Movement[serie en internet]. Zmagazine ZNet Top[citado 1 sep 2006]. 2005. Disponible en: <http://www.zmag.org/content/showarticle.cfm?ItemID=9350>
5. Govantes A. Retos y posibilidades que imponen las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones a la educación en los países del tercer mundo. Contexto Educativo[serie en internet. Revista Digital de Educación y Nuevas Tecnologías. 2001[citado 1 sep 2006]; III(16). Disponible en: <http://contexto-educativo.com.ar/2001/2/nota-04.htm>
6. PHP Group. PHP Manual[en Internet]. 2004.[citado: 9 ago 2004]. Disponible en: <http://www.php.net/docs.php>
10. Brunner JJ. Tendencias nacionales en la educación superior[en internet]. [citado: 12 sep 2005] Disponible en: <http://www.educarchile.cl/ntg/investigador/1560/article-72783.html>.

11. EDUCAR. Noticias. Funcionario de educación de Cuba visita Argentina[en internet]. [citado: 9 sep 2005]. Disponible en: <http://weblog.educ.ar/noticias/archives/002253.php>.
12. Ministerio de Educación. La Revolución educacional[en internet]. [citado: 1 mar 2005]. Disponible en: www.islagrande.cu.
13. Castro Ruz F. Discurso en el acto de inauguración del curso escolar 2002-2003[en internet]. [citado: 12 sep 2005]. Disponible en: <http://granma.co.cu>.
14. Discurso de clausura del VIII Congreso de la UJC[periódico en línea]. Periódico Granma. [citado: 12 dic 2004]. Disponible en: <http://granma.co.cu2004/12/06/nacional/articulo07.html>. (12/12/04).
15. Ministerio de Salud Pública. Cuba. Universalización de la enseñanza Médica. Documento de trabajo. 2004.
16. Castro Ruz F. Discurso de clausura del IV Congreso Internacional "Universidad 2004". La Habana: Oficina Publicaciones Consejo de Estado; 2004.
17. Discurso de clausura del Congreso Internacional Pedagogía 2003[en internet]. [citado: 15 feb 2003]. Disponible en: www.cuba.cu/gobierno/discursos/2003/esp/f072030html.
18. Ministerio de Educación Superior. Cuba. La Universidad en la batalla de ideas. Proyectos aprobados. VI Taller Nacional de Trabajo Político- ideológico. La Habana: MES; 2001.
19. Ilizástigui Dupuy F. Integración de la a universidad a la organización de salud: su contribución al cambio y al desarrollo perspectivo. La Habana; 1993.
20. Reyes JI, Quiñones A. La formación docente en las condiciones de la universalización de la universidad cubana.[citado: 12 ene 2005]. Disponible en: www.monografías.com/trabajo15/documentos-cuba/documentos-cuba.shtml.
21. Castro Ruz F. Conclusiones del claustro extraordinario de profesores del ISCM-H. La Habana; 1982.
22. Ministerio de Educación Superior. Cuba. La universalización. [citado: 13 mar 2005]. Disponible en: www.islagrande.cu.

TABLA 1. MATRICULA DE ESTUDIANTE POR PERFILES.

PERFILES	MATRICULA	%
Medicina	13	11
Enfermería	37	32
Laboratorio clínico	29	25
Radiología	12	10
Rehabilitación	25	22
TOTAL	116	100

TABLA 2 .PROMEDIO DE EDAD DE ESTUDIANTES Y PROFESORES.

PERFILES	EDAD ESTUDIANTES	EDAD PROFESORES
Medicina	20	30
Enfermería	34	39
Laboratorio clínico	23	28
Imagenología	31	31
Terapia física y rehabilitación	28	31
<i>Promedio de edad</i>	27	32

TABLA 3. PRINCIPALES VIAS DE INGRESO.

Vías de ingreso	Medicina	Enfermería	Laboratorio Clínico	Imagenología	Terapia Física	TOTAL	%
Curso de superación integral	3	10	11	7	7	38	32
Orden 18 de las FAR	1	-	5	-	3	9	8
Preuniversitario	9	-	7	1	6	23	20
Curso para trabajadores	-	27	6	4	9	46	40
TOTAL	13	37	29	12	25	116	100

TABLA 4. SEXO.

PERFIL	MASCULINO	FEMENINO
Medicina	4	9
Enfermería	1	36
Laboratorio clínico	9	20
Imagenología	4	8
Terapia Física y Rehabilitación	7	18
TOTAL	25	91
%	22	78

TABLA 5. PROFESORES POR CATEGORIA DOCENTE.

CATEGORÍA DOCENTE	PROFESORES ADJUNTOS	PROFESORES PROPIOS DEL SECTOR	TOTAL	%
Instructor	8	12	20	38
Sin categoría docente	-	32	32	62
TOTAL	8	44	52	100