

## Diseño de Estrategia Pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico con el paciente epiléptico

Dra. Teresa de las Mercedes Sosa Sánchez\*, Dr. Cs. Julia Aurora Añorga Morales \*\*, Dr. C. Luis Albero Pichs García\*\*\*, Dr. C. Mayda Agustina Rodríguez González \*\*\*\*

\*MsC. Profesora Auxiliar, \*\*Profesora Titular y de Emérito, \*\*\*Profesor Titular, \*\*\*\*Profesora Titular.

### RESUMEN

La epilepsia suele ser una enfermedad de difícil manejo y cargada de "estigmas". Es de cardinal importancia elevar el nivel de desempeño de los médicos, para la atención del epiléptico.

El buen desempeño le podrá brindar al profesional una mejor comprensión de la percepción de riesgo en las personas que atienden, el buen control de la enfermedad, la formación de nuevos profesionales y la capacitación dentro del Grupo multidisciplinario de salud en la Atención primaria (APS) y en la secundaria en el grupo básico de trabajo.

Como objetivos generales: -Diseñar una Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico de los futuros especialistas en Medicina interna en la atención integral de los pacientes epilépticos y sus familiares.

Como objetivos específicos: - Identificar las dificultades en la atención integral de los pacientes epilépticos y familiares.

-Estructurar los componentes de la estrategia de acuerdo a los requerimientos establecidos para las estrategias pedagógicas

Las conclusiones fundamentales fueron que el proceso de sistematización y de abstracción permitió definir el desempeño médico de los especialistas en formación de Medicina interna para la atención integral y de calidad al paciente epiléptico y a sus familiares.

El diseño de la Estrategia fundamentada en las Ciencias pedagógicas, que se desarrolla en la práctica del principio de la educación en el trabajo y acoge los principios y fundamentos de la Educación médica y la Educación avanzada fue validada por un grupo de especialistas que la

consideraron necesaria poder alcanzar un buen desempeño médico en los futuros especialistas de Medicina interna.

**Palabras claves:** Estrategia pedagógica, desempeño médico, epilepsias.

### SUMMARY

The epilepsy is usually an illness of difficult handling and loaded with "stigmas."

It is of cardinal importance to elevate the level of the doctors' acting, for the attention of the epileptic one. This acting will be able to him to offer the professional a better understanding of the perception of risk in people that assist, the good control of the illness, the formation of new professionals and the training inside the multidisciplinary Group of health in the Primary attention (APS) and in the secondary in the basic group of work.

As general objectives: To design a Pedagogic strategy for the improvement of the medical acting of the specialist futures in Internal Medicine in the integral attention of the epileptic patients and their relatives.

As specific objectives; To identify the difficulties in the integral attention of the epileptic and family patients.

-To structure the components of the strategy according to the established requirements for the Pedagogic strategies.

The fundamental conclusions were that the systematizing process and of abstraction it allowed to define the medical acting of the specialists in formation of Internal Medicine for the integral attention and of quality to the epileptic patient and their relatives.

The design of the strategy based in the Pedagogic sciences that it is developed in the practice of the principle of the Education in the Work and it welcomes the principles and foundations of the Medical Education and the Advanced Education was validated by a group of specialists that you/they considered it necessary to be able to reach a good acting doctor in the specialist futures of Internal Medicine.

**Key words:** Pedagogic strategy, I carry out doctor, epilepsies.

## INTRODUCCIÓN

Las enfermedades neurológicas son un grupo de afecciones de difícil manejo por los médicos en formación de Medicina interna y dentro de ellas por su frecuencia y complejidad se encuentran; las epilepsias.

Estas enfermedades constituyen un trastorno neurológico crónico común en el mundo, incluso supera a la enfermedad de Parkinson. Se estima que la padecen 50 millones de personas, de las cuales cerca de 5 millones viven en Latinoamérica y el Caribe. (1)

La definición actual de las epilepsias es la de Fisher y colaboradores que en el 2005 expresaron que son, disturbios cerebrales caracterizados por la predisposición persistente del cerebro para generar crisis epilépticas y por las consecuencias neurobiológicas, cognitivas, psicológicas y sociales de esta condición(2)

En el mundo existe preocupación por el conocimiento que deben tener los profesionales de la salud con respecto a las epilepsias, tal es el caso de la campaña global "Sacando a las epilepsias de las sombras". Es un acuerdo entre la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Liga Internacional Contra la Epilepsia (ILAE, por su sigla en inglés) y la Oficina Internacional para la Epilepsia (IBE, en inglés). El objetivo de la campaña es educar sobre el tema entre los profesionales, los gestores de servicios de salud y de políticas sanitarias, así como también entre

los pacientes y sus familias. (3)

Los profesionales de la salud que atienden a estas personas, deben tener conocimientos científicos y recursos técnicos y morales para lograr un desempeño médico y brindar un servicio de calidad total.

En el caso de los especialistas en Medicina interna, los presupuestos expresados en el párrafo anterior son indispensables para lograr un adecuado desempeño médico con el paciente epiléptico y sus familiares, en la atención secundaria al igual que en la Atención primaria de salud(APS), lo que comenzará desde su formación en pregrado y se perfilará en el posgrado.

La Especialidad de Medicina Interna como forma académica de postgrado y como figura académica del Sistema nacional de salud, está caracterizada por un alto rigor en la actualización y profundización de los conocimientos para, valorar y transformar el estado de salud del adulto, con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza biopsicosocial para lograr un buen desempeño médico. (4)

En la actualidad, existe variedad de opiniones e ideas que se asocian al concepto desempeño en diferentes acepciones. Desde el soporte epistemológico de la Educación avanzada el desempeño se define cómo se realiza el trabajo, involucra actitudes, saberes y formas de relación que influyen en la calidad total de la tarea. En tal sentido, se debe tener en cuenta la idoneidad, la actuación real, reconocer que las acciones correspondan, al saber, al saber hacer, al saber ser y al saber transformarse en la cotidianidad del contexto en el cual se desempeña y no únicamente al cumplimiento de unas obligaciones pactadas en relación con la profesión y el cargo que asume, por lo que es necesario en su formación diseñar una estrategia pedagógica para lograrlo. (5, 6)

La estrategia desde un análisis etimológico permite conocer que proviene de la voz griega

estrategos (general) y que, aunque en su surgimiento sirvió para designar el arte de dirigir las operaciones militares, luego, por extensión, se ha utilizado para nombrar la habilidad, destreza, pericia para dirigir un asunto.

Se define de manera general, estrategia como el arte o habilidad de imaginar, organizar y dirigir acciones encaminadas a solucionar de una forma flexible las contradicciones que surgen de la separación del modelo ideal y actuante, el resultado debe ser previsto en todo momento, con el ánimo de efectuar cualquier variación en el momento adecuado (7).

Se definió por los autores como objetivo general de la investigación:

Diseñar una Estrategia Pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico de los futuros especialistas en Medicina interna en la atención integral de los pacientes epilépticos y sus familiares.

Se definieron los objetivos específicos como los siguientes:

- Identificar las dificultades en la atención integral de los pacientes epilépticos y familiares.
- Estructurar los componentes de la estrategia de acuerdo a los requerimientos establecidos para las Estrategias pedagógicas.

## DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizó una investigación de desarrollo que culminó con el diseño de una Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico de los especialistas de Medicina interna en la atención de los pacientes epilépticos y sus familiares. Se han combinado en su planificación y desarrollo el enfoque mixto al utilizarse de forma armónica e integrada procedimientos de la investigación cualitativa y cuantitativa.

Universo y muestra:

Se trabajó con la totalidad de los 32 especialistas en formación en Medicina interna del Hospital Universitario "General Calixto García".

Se trabajó también con 90 pacientes epilépti-

cos y sus respectivos familiares, seleccionados intencionalmente con los criterios que estuviera ingresados en salas de Medicina interna del Hospital Universitario "General Calixto García" y/o atendidos en consultas de neurología de mayo del 2014 a Mayo del 2015 que no presentaran deterioro cognitivo de ningún tipo, además de la voluntariedad para poder participar en la investigación.

Se incluyó en la investigación 10 profesores de Medicina interna que acumulan más de 10 años como especialistas y más de 10 años como profesores del Hospital Universitario "General Calixto García".

Para la validación de la pertinencia y viabilidad de la estrategia se obtuvieron los criterios de 5 especialistas de Medicina interna y de las neurociencias que tienen experiencia en la docencia y en la atención de pacientes epilépticos.

La investigación se sustenta desde la concepción dialéctico-materialista, por tanto, para la obtención de los datos y el procesamiento de la información se emplearon las indagaciones teóricas de los métodos derivados de esta concepción: Análisis histórico-lógico, análisis documental, enfoque sistémico, sistematización y la modelación.

Para las indagaciones empíricas se utilizaron: encuesta a pacientes y familiares, entrevista a los familiares de los pacientes epilépticos, encuesta a los residentes de Medicina interna, entrevista a especialistas de Medicina interna, y consulta especialistas.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los autores de la investigación consideran necesario contextualizar y siente la necesidad de definir en su obra la definición de desempeño médico con el paciente epiléptico y sus familiares entendiendo este como: el proceso consciente a través del cual el especialista de Medicina interna se desarrolla por medio del sistema de relaciones e interrelaciones las ac-

ciones, deberes y obligaciones propias de sus funciones profesionales para dar una atención integral y una mejora de la calidad de vida de los pacientes epilépticos y a sus familiares. Esta atención comprende los conocimientos científicos, las habilidades, las actitudes, los valores morales que se corresponden con las siguientes acciones; al saber, al saber hacer, al saber ser y transformarse en la cotidianidad del contexto en el cual se desempeña y los aportes del proceso de profesionalización como proceso pedagógico fundamental, que atiende la integridad de los sujetos y tiende a desarrollar y consolidar las competencias, por aproximaciones sucesivas, estableciendo diferentes niveles de profesionalidad, para la vida social y profesional, de acuerdo con los requerimientos de la sociedad, acercándose al mejoramiento profesional y humano.

Al tomar como punto de partida la variable de desempeño médico para la atención integral de los pacientes epilépticos y sus familiares, se procedió a definir cuatro dimensiones a explorar, estas son: comportamiento técnico-profesional, comportamiento humano, comportamiento ético y bioético y la preparación política ideológica.

Los resultados del diagnóstico por dimensiones del análisis de las encuestas se evaluaron con los siguientes criterios; Muy Bueno (MB): 90 a 100% de las respuestas correctas de las encuestas, Regular (R): 89 a 70 % de las respuestas correctas, Malo (M): por debajo del 69 % y menos de las respuestas correctas. Los resultados del diagnóstico se expresan en las tablas desde la número 1 a la número 4.

La Estrategia pedagógica propuesta se corresponde con la política educacional cubana para la formación de los recursos humanos en salud, dirigida a la formación de un especialista en Medicina interna de perfil amplio, que tenga como escenario principal el desempeño médico en las instituciones de la Atención secundaria y

primaria de salud y que en su formación tenga a la educación en el trabajo como principio rector.

Un elemento significativo en la estructura de la estrategia es justamente definir su misión y objetivo general expresados como:

**Misión:** La preparación del especialista en formación de Medicina interna para su adecuado desempeño médico, alcanzando los conocimientos técnicos profesionales, habilidades y valores necesarios que garanticen la atención integral de los pacientes epilépticos y sus familiares.

### OBJETIVO GENERAL

Mejorar el desempeño médico del especialista en formación de Medicina interna, mediante acciones educativas que favorezcan la participación en la atención integral de los pacientes epilépticos y sus familiares.

En la Estrategia pedagógica propuesta es posible identificar las siguientes cualidades que la identifican y que los autores expondrán brevemente: humanista, contextualizada, sistémica, personalizada, interdisciplinaria, flexible, integradora, participativa y colaborativa.

La estrategia consta de cinco etapas definidas para su establecimiento (8,9), cuyas particularidades serán abordadas de la siguiente forma:

Etapas I: Determinación de problemas educativos, organizativos y del desempeño. Esta etapa presupone la existencia de tres factores íntimamente relacionados: las necesidades sociales como problema concreto a resolver, los conocimientos científicos que permiten dar solución a los problemas planteados y por último la existencia de los especialistas en formación de Medicina interna que constituyen actores del proceso de creación de conocimientos.

Etapas II: Sensibilización de los especialistas en formación en Medicina interna, de los pacientes epilépticos y a sus familiares. El establecimiento de la estrategia propuesta requiere necesariamente la sensibilización también de los directi-

vos docentes – asistenciales, los profesores, los especialistas en formación del Hospital Universitario “General Calixto García”.

Etapa III: Diseño de la estrategia. La determinación del sistema de objetivos resulta una cuestión de vital significación que guiará en lo sucesivo todo el trabajo, al permitir identificar el sistema de conocimientos, habilidades y valores, así como la estructura de los objetivos, contenidos, métodos, medios de enseñanza, formas organizativas y evaluación de la propuesta.

Etapa IV: Ejecución de la Estrategia pedagógica. Esta fase constituye la etapa de materialización de la Estrategia pedagógica propuesta, para lo cual se debe tener en cuenta todas las condiciones materiales y/o espirituales necesarias para el adecuado desarrollo del proyecto.

Etapa V: Evaluación del impacto de la estrategia.

Los resultados de las respuestas emitidas por los especialistas se muestran en la Tabla 5 la cual contiene las consideraciones acerca de los diferentes indicadores evaluados a partir de una escala que los califica como: muy adecuado (MA), bastante adecuado (BA), adecuado (A), poco adecuado (PA) y no adecuado (NA) (Gómez Barea 2015) (10).

<b>Indicadores</b>	<b>Muy Bien</b>	<b>Regular</b>	<b>Mal</b>
Grado de identificación de las semiologías de las crisis epilepsias	2 %	5 %	93 %
Nivel de conocimientos de los factores de riesgo en las epilepsias	15 %	5 %	80 %
Grado de dominio de la atención a la mujer epiléptica	12 %	85 %	3 %
Grado de dominio a la atención del adulto mayor epiléptico	3 %	95 %	2 %
Nivel de aplicación del tratamiento integral de las epilepsias	0	0	100 %
Grado con que realiza las acciones educativas en las epilepsias	3 %	2 %	95 %
Grado de aplicación del método clínico en el diagnóstico del paciente epiléptico	7 %	3 %	91 %
Nivel de conocimientos de la estigmatizaciones de las epilepsias	3 %	2 %	95 %

Nivel de interpretación del informe 0 0 100 %  
cualitativo del Electroencefalograma

**Tabla 1. Dimensión Comportamiento técnico-profesional.**

Fuente propia de los autores.

<b>Indicadores</b>	<b>Muy Bien</b>	<b>Regular</b>	<b>Mal</b>
Grado de atención a las características individuales del paciente.	3 %	1 %	96 %
Nivel de sensibilidad y respeto con el paciente.	8 %	90 %	2 %
Nivel de relaciones interpersonales con los familiares.	10 %	85 %	5 %
Nivel de la interpretación de las características psicosociales y familiares para la comunicación de la atención del paciente.	2 %	3 %	95 %
Grado de explicación necesaria a los familiares ante una crisis epiléptica.	5 %	7 %	93 %
Nivel de desarrollo de las relaciones humanas con su equipo de trabajo.	18 %	80 %	2 %
Grado de exigencia con su equipo de trabajo.	27 %	70 %	3 %
Nivel de liderazgo para la dirección del equipo.	15 %	5 %	90 %
Grado de orientación y cumplimiento de las tareas por el jefe del GBT.	85 %	15 %	0

**Tabla 2. Dimensión comportamiento humano.**

Fuente propia de los autores.



<b>Indicadores</b>	<b>Muy Bien</b>	<b>Regular</b>	<b>Mal</b>
Nivel de aplicación de los principios de la ética médica en el quehacer profesional.	2 %	5 %	93 %
Grado de Aplicación de los principios de la bioética en el quehacer profesional.	0	0	100%
Grado de resolución de los dilemas éticos y bioéticos que se presentan en la atención del paciente epiléptico.	0	0	100%
Nivel en que se discuten los conflictos y dilemas de los pacientes epilépticos y sus familiares en la Comisión de Ética Médica.	0	0	100%

**Tabla 3. Comportamiento ético y bioético.**

Fuente propia de los autores.

<b>Indicadores</b>	<b>Muy Bien</b>	<b>Regular</b>	<b>Mal</b>
Grado de compromiso con la defensa de la patria.	80 %	7 %	3 %
Grado de Cumplimiento de las orientaciones dadas por el Jefe del Servicio y el Vicedirector.	97 %	3 %	0
Grado de actualización sobre el contexto, nacional e internacional.	9 %	83 %	8 %
Grado de dominio de los preceptos del internacionalismo de la medicina cubana en su actuación como médico.	87 %	3 %	0
Grado de disposición para la ayuda médica a otros países	100%	0	0

**Tabla 4. Comportamiento Preparación Política Ideológica.**

Fuente propia de los autores

## CONCLUSIONES

Los resultados de las indagaciones teóricas permitieron la identificación de los antecedentes y sustentos que caracterizan la formación de los especialistas de Medicina interna para la atención integral al paciente epiléptico y a sus familiares, lo que posibilitó definir el desempeño médico para esta área profesional.

El análisis de las indagaciones teóricas y empíricas aplicadas en el contexto de las diferentes salas del servicio de Medicina interna donde se forman los especialistas, permitió la caracterización del desempeño médico de estos profesionales para la atención integral y de calidad al paciente epiléptico y a sus familiares.

El proceso de abstracción desarrollado por los autores en relación al desempeño médico de los especialistas en formación de Medicina interna posibilitó el diseño de una Estrategia pedagógica que favorece el desempeño médico para la atención integral y de calidad al paciente epiléptico y a sus familiares.

La Estrategia fundamentada en las Ciencias pedagógicas, que se desarrolla en la práctica del principio de la Educación en el trabajo y acoge los principios y fundamentos de la Educación médica y la Educación avanzada fue validada por un grupo de especialistas que la consideraron necesaria poder alcanzar un buen desempeño médico en los futuros especialistas de Medicina interna.

#### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sosa Sánchez TM, Fernández-Brito JE. La bioética en la medicina familiar para la protección de la dignidad de las personas epilépticas. *RevMedwave*. [Internet] 2013[citado 3 may 2014]; 13(7); 1-13.  
Disponibile en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5749>
2. Targas Yacubian EM, Kochen S. La Editorial Casa Lectura Médica. Sao Pablo. 2010: 12 .
3. Sosa Sánchez TM, Fernández JE. La bioética en la medicina familiar para la protección de la dignidad de las personas epilépticas. *RevMedwave*. [Internet] 2013; [citado 3 may 2014]13(7); 1-13.  
Disponibile en: <http://www.mednet.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/Analisis/5749>
4. Ministerio de Educación Superior. Resolución Reglamento Residencias 108-04. 2006.
5. Añorga Morales J, Valcárcese N, Piñón JC. Teoría de la Educación avanzada una alternativa para el mejoramiento profesional y humano. *Revista Anales de la Academia de Ciencias de Cuba*. 2014.Vol.4(.2): 4-13.
6. Añorga J. La Educación Avanzada, teoría educativa para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. [Tesis convertida en libro. Tomo I]. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; Febrero 2014.
7. Martínez Martínez-Días G, Tamayo García JA. Las estrategias: alternativas en la investigación educativa y su contextualización en la Educación avanzada. Trabajo Posdoctoral. Cátedra de Educación avanzada. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona", 2015.
8. Pichs García LA. Estrategia pedagógica Interventiva para la formación en urgencias médicas del Médico general.[Tesis]. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". Para optar por Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana; 2014.
9. Cala Solozabal JC. Modelo pedagógico para el desarrollo de la competencia profesional diagnóstico en la interpretación del electrocardiograma. [Tesis]. Para optar por el Grado científico de Doctor en Pedagogía. Tesis Doctorado. Universidad de Ciencias Pedagógica "Enrique José Varona". La Habana; 2015.
10. Gómez Barea TB. Estrategia pedagógica para el perfeccionamiento de la actividad de estudio de los estudiantes de 1er año de la carrera de Medicina. Policlínico "Roberto Manuel. Zulueta Cayol". [Tesis]. Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona". Para optar por el Grado Científico de Máster en Educación Médica. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2015.