

Un técnico de perfil amplio en Anatomía Patológica

A technician of ample profile in Pathologic Anatomy

Lic. Odalys Arencibia Salazar. Profesora Asistente. Coordinadora de la especialidad Citohistotanatología. Facultad de Ciencias Médicas “Gral. Calixto García Iñiguez”.

Email odalysas@infomed.sld.cu

Dra.C. Lidisbet Cardoso Camejo. Profesora auxiliar. Miembro permanente del tribunal de Ciencias Pedagógicas. Jefe Cátedra: Educación Avanzada. UCPEJV

Dra.C. Judith Apsara Caballero Báez. Profesora auxiliar. Jefa de la Carrera de Enfermería. Facultad de Ciencias Médicas “Gral. Calixto García Iñiguez”.

Recibido noviembre 2018

Aprobado enero2018

Resumen

Los cambios acelerados que se producen en todas las esferas de la vida humana imponen nuevos retos y desafíos especialmente en el Sistema de Salud donde se han iniciado nuevos planes de formación de técnicos medios de perfil amplio dentro de la carrera de Tecnología de la Salud. Entre las especialidades que se forman esta la Citohistotanatología, este personal tiene que desempeñar su actividad en instituciones del nivel secundario y terciario en los departamentos de Anatomía Patológica por lo que se pretende con esta investigación fundamentar la integralidad y el desarrollo de la competencia laboral de este técnico. En esta investigación se han empleado diversos métodos como la observación y control de las habilidades prácticas, entrevistas y encuestas a estudiantes, egresados, tutores y profesores, el análisis documental, inducción-deducción e histórico-lógico. Se concluye que existen dificultades en cuanto a las estrategias de superación profesional del técnico de la salud, por lo que se introducen nuevas propuestas para su tratamiento.

Palabras clave: formación de técnicos, desempeño profesional y desempeño laboral

Abstract

The changes accelerated that they produce themselves in the human life's all the spheres impose new challenges and defiance specially in Health's System where they have initiated new training programs of halfway technicians of ample profile within Technology's race of Health. Enter specialties that they take shape this one the Cytohystotananatology, this personnel has to perform his activity at institutions of secondary and tertiary level at Pathologic Anatomy's departments so that it is attempted with this investigation basing the integrality and the development of this technician's labor competition. In this investigation various methods have been used as to students observation and control of practical abilities, interviews and opinion polls, left, tutors and professors, the documentary analysis, induction deduction and historic logician. It is concluded that difficulties exist as for the strategies of the health technician's professional development, so that new proposals are introduced for their treatment.

Key words: formation of technician, professional performance and work performance.

Introducción

El perfil de actuación del técnico de la salud actualmente se encuentra en un período de transición importante con el fin de fortalecer el desarrollo de estos recursos humanos en los que repercuten los cambios sociales que se van operando mundialmente por lo que requieren de un reconocimiento social.

Dada la importancia que el técnico en Citohistotananatología tiene para el desarrollo del Sistema de Salud y los perfiles que cubriría, se fundamenta su formación, dentro de la carrera de Tecnología de la Salud, de manera que pueda formarse un técnico medio capaz de cubrir los perfiles para el graduado que se propone, con dos años de formación el mismo desempeña acciones relacionadas con la obtención y procesamiento de muestras de células y tejidos procedentes de personas y pacientes vivos o fallecidos, en los niveles de atención secundaria y terciaria de los hospitales o centros de investigación de salud donde se encuentren los laboratorios de Citohistopatología, Citodiagnóstico, Citogenética y las Morgues (Clínicas y Legales) (Ministerio de Salud Pública, 2014)

Para el desarrollo de esta investigación se han empleado diversos métodos entre los que se encuentran la *observación* y control de las habilidades prácticas, *entrevistas* y *encuestas* a estudiantes, egresados, tutores y profesores, *el análisis documental*, *inducción-deducción e histórico-lógico*.

Desarrollo

A partir de los años 60 del siglo pasado se han tratado de integrar los estudios sociales de la ciencia y la tecnología en diversas perspectivas interdisciplinarias creándose ampliamente centros de enseñanza técnica en salud para la formación de un personal capacitado para enfrentar tareas en diversas especialidades de la salud.

En el Instituto Carlos J Finlay de La Habana se desarrollaron cursos de nivel medio como Laboratorio Clínico, Trabajo Sanitario, Oftalmología, Rayos X y Medicina nuclear.

Entre 1965 y 1975 se descentralizan los cursos de técnicos y los de auxiliares sanitarios y de estadísticas en las provincias en estrecha relación con el Sistema Nacional de Educación, llegando a crearse 17 cursos de nivel medio y 13 especialidades para cursos de auxiliares.

En la etapa 1976-1989 se iniciaron transformaciones para el perfeccionamiento docente de la enseñanza médica media de la salud. El hecho más sobresaliente resultó un proyecto de construcciones de politécnicos de la salud a lo largo de la Isla, por propuesta del Comandante en Jefe Fidel Castro. (Lázaro Mercado, y Rodríguez Gallo, 1998-2002: 345-73)

En esta etapa se distinguen tres principios fundamentales:

- La revisión de planes y programas de estudio con el propósito de conformarlas en «truncos básicos comunes» para especialidades afines, lo que permitió racionalizar el número de cursos, aunque se conservaron diversos perfiles de salida, de acuerdo con las necesidades del servicio de salud.
- La articulación de la enseñanza médica media con carreras universitarias que respondieran a los mismos perfiles básicos de los técnicos.
- La inclusión de la enseñanza médica media dentro de la concepción de la enseñanza técnica y profesional vigente. (Álvarez Sintés, Toledo Curbelo, Quesada Rodríguez, y Salas Salazar , 2003: 2-4. 6)

En 1983 se creó el Centro Nacional de Perfeccionamiento Técnico y Profesional de la Salud, CENAPET, que asumió la dirección de la superación continua de los técnicos de la salud y la formación pedagógica de los profesores de los politécnicos. Se incrementó el nivel científico-técnico del personal docente, a través de los cursos pos básicos docentes y más tarde en la enseñanza superior.

Se consolidó la capacitación y la educación permanente así como el sistema de evaluación en la competencia y el desempeño como vía para elevar la calidad del personal de nivel medio que presta servicios en la asistencia médica a diferentes niveles. Se pusieron en funcionamiento laboratorios de experiencia práctica: Podología, Atención Estomatológica, Plantas Medicinales y

Medicina Natural y Tradicional, los que prestaron servicios a la comunidad junto a los ya existentes. (Ministerio de Salud Pública,1978: 2)

Alrededor de los años 1989 y 1991 del siglo pasado, con la caída mundial del campo socialista, en nuestro país se realizaron grandes esfuerzos para que ninguna de las unidades del Sistema Nacional de Salud (SNS) se cerrara; aparejado a ello se continuó con la preparación de técnicos medios en la salud lo que condujo a que en el curso 1989-1990 se creara una nueva carrera en Ciudad de La Habana, la Tecnología de la Salud con 6 perfiles de salida.

Entre los años 1995 y el 2001 se producen transformaciones económicas que condujeron al logro de avances económicos que propiciaron la creación de nuevos centros asistenciales y de investigación por lo que se precisaba de recursos humanos capacitados. Por tal motivo se rediseña la carrera de Tecnología de la Salud con un nuevo modelo pedagógico, que dio inicio en el curso 2003-2004, con 21 perfiles de salida y una duración de 5 años en tres niveles: *técnico básico*, con un año de formación; *técnico medio superior* con dos años de formación a partir del técnico básico y *licenciado en tecnología de la Salud* con dos años.

Este modelo de 21 perfiles presentó limitaciones al no lograr los puntos de contacto en una sola carrera, no lograban la integración y necesitaba la utilización de literatura docente muy diversa, por lo que para el curso 2010-2011 se crean nuevos perfiles que no requieren la formación por niveles.

Para la formación técnica se necesitó un rediseño curricular que conllevara a una integración dentro de la formación del tecnólogo de la salud, lo que resultó en la reagrupación por afinidad de 8 especialidades con nivel de ingreso de 12º grado, comenzándose a implementar en todo el país en el curso 2011- 2012.(Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. ICBP Victoria de Girón, 2011- 2012)

Estos son: Citohistotematología, Análisis Clínico, Radiología, Atención Estomatológica, Dietética, Estadística de Salud, Logofonoaudiología y Medicina Transfusional

Características del proceso formativo del técnico en Tecnología de la Salud.

El proceso de formación de este técnico medio se caracteriza por:

- a) Se desarrolla en un periodo de 2 años.
- b) De estos, año y medio dedicado a las actividades teóricas y prácticas en los servicios y el último semestre del segundo año, a tiempo completo en Práctica Pre profesional.
- c) Los Planes de estudio están estructurados en asignaturas de Formación General, Profesional Básica y Profesional Específica.

- d) Las asignaturas se encuentran estructuradas con carácter de curso (40 semanas), aunque en algunos planes de estudio existen asignaturas con carácter semestral (20 semanas).
- e) Existencia de asignaturas comunes presentes en todos los diseños.
- f) Sistema de evaluación con calificaciones otorgadas en base a 100 puntos.
- g) Las asignaturas se encuentran enmarcadas en grupos evaluativos para su calificación: Grupo I, II y III. (Ministerio de Salud Pública, 1978: 2)

Estas especialidades aumentaron para el próximo curso a 21 y ya para el curso 2013-14 se incrementaron a las 23 que se forman en el presente (Anexo # 1), algunas de ellas con nivel de ingreso de 9no grado y una duración entre 3 y 3 y medio años, insertados en las Universidades de Ciencias Médicas amparadas por resoluciones ministeriales.

La Tecnología de la Salud en la Facultad de Ciencias Médicas Calixto García.

En esta Facultad, comenzó en el curso 2003-2004 como unidad docente adjunta a FATESA con 13 perfiles de licenciatura. Para el curso 2004-2005 llegaron a estar los 21 perfiles de formación. Ha medida que se fueron operando cambios en los planes de estudio disminuyeron y para el curso 2009-2010 fueron reagrupados 12 perfiles, plan liquidación quedando en el próximo curso solo 6 perfiles.

Para el curso 2011-2012 sólo quedaban tres de ellos y se insertan además en esta universidad tres especialidades de la formación Técnica Profesional: Laboratorio Clínico, Atención Estomatológica y Citohistotematología (única en esta facultad por dos cursos, hasta que se inserta en otras facultades del país). En próximos cursos se incluyen Radiología, Electromedicina, Vigilancia y Lucha Antivectorial, y Control de Vectores (Obreros calificados).

De la formación del técnico en Citohistotematología, la mayoría de la matrícula, son del sexo femenino (Tabla #1, Anexo 2) y desde el curso 2012-13 al 2015-16 se han graduado 77, (Tabla # 2, Anexo 2).

A partir del curso 2015-16 se insertan estos estudiantes en el Pabellón Gordon del Hospital "Calixto García", el más antiguo de los departamentos de Anatomía Patológica del país; que data de finales del siglo XIX. Al comienzo de la formación de este nuevo técnico, el mismo se encontraba en restauración, hasta que en octubre del año 2014 que se reinaugura con todos los servicios.

La Batalla de Ideas desarrollada en la primera década del actual siglo, permitió impulsar nuevos Programas de la Revolución, dirigidos a introducir importantes beneficios económicos y sociales, entre los que se encuentran los relacionados con la salud y calidad de vida de la población.

Formando parte de este proceso se encuentra el Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer Cervicouterino (PNCCU), que tiene como objetivo disminuir la mortalidad por cáncer del cuello del útero, mediante la detección de este en su etapa más temprana posible.⁸ En este programa participan los técnicos egresados de Citohistotematología.

El Ministerio de Salud Pública solicitó al grupo nacional de Anatomía Patológica la formación de un técnico que abarcara los servicios en estos departamentos; comenzando en el curso 2010-11.

Este programa responde a las crecientes necesidades de conocimiento en los recursos humanos, al destacar en su contexto temáticas que responden a la formación de profesionales de perfil amplio dentro del campo de los procesos tecnológicos en salud para cumplimentar las cuatro funciones básicas: asistencial, docente, investigativa y administrativa. Con lo que se da cumplimiento a los lineamientos 151 y 154 en los que se expresa: *Elevar el rigor y efectividad del Proceso Docente Educativo para incrementar la eficiencia del ciclo escolar (porcentaje de graduados respecto a los matriculados al inicio del ciclo), y elevar la calidad del servicio que se brinda, lograr la satisfacción de la población, así como el mejoramiento de las condiciones de trabajo y la atención al personal de la salud.*⁹

Pero cabe preguntarse si este técnico es: **¿Una versión del Citohistopatólogo?**

Esta especialidad técnica en Citohistotematología tiene detractores, algunos patólogos y licenciados en Citohistopatología, le hacían cierto rechazo, es decir no estuvieron de acuerdo con su creación, ya que la misma debe desarrollarse en perfiles de salida que anteriormente se formaban en especialidades independientes, los Citotécnicos y los Tanatólogos, por lo que debe ser competente en el desempeño de sus funciones en estos escenarios, lo que consideraban era muy abarcador para un período de formación tan corto de dos años.

Internacionalmente no se tiene conocimiento alguno de la formación del Citohistotematólogo, se conoce a los Citotécnicos y al Asistente del Patólogo que realiza las actividades del Tanatólogo.

Los Citotécnicos tienen entre sus funciones: recibir y organizar el material citológico procedente de las diferentes áreas de salud, donde se toman las muestras, la coloración, montaje y diagnóstico de las láminas citológicas siguiendo la clasificación propuesta por la OMS, participar en visitas periódicas de control y ayuda a las áreas de salud y colaborar con las funciones docentes en el laboratorio. (Tomado del PNCCU)

La Tanatología es la suma de conocimientos relativos a la muerte, tiene importancia por su aplicabilidad en el desarrollo del alumno que se está formando, al dar el sustento tecnológico necesario que contribuya a resolver los problemas asistenciales del fallecido, que se planteen en las ramas médicas de la Anatomía Patológica y la Medicina Legal, dando respuesta con eficiencia y calidad en ambas especialidades por lo que la vinculación de los contenidos de la enseñanza con la

profesión y la especialidad es un proceso continuo y dialéctico donde el individuo, a través de la actividad, desarrolla competencias que se manifiestan en un mayor desempeño profesional.

Permite al alumno un sistema de conocimientos y habilidades, que lo prepara para dar respuesta al desarrollo de la asistencia y la educación médica en este siglo, durante su desempeño en el campo de acción de los fallecidos y el cadáver, en su concepción más amplia; disponiendo de una preparación técnica, ética, jurídica, política, y general que los haga integrales y creativos, como un logro más del Sistema de Salud Cubano.

Para la formación de este técnico de perfil amplio se requiere de un proceso continuo y dialéctico donde el individuo, a través de la actividad, desarrolle competencias que se manifiestan en un mayor desempeño profesional, comenzando en la fase de formación inicial y que continúa ininterrumpidamente en su desempeño en la actividad, garantizando que los procesos de formación se correspondan con los problemas y necesidades del desarrollo social y contribuyan a la formación integral del profesional de la Salud sobre la base de una concepción científica del mundo y una sólida formación ideopolítica que responda a las necesidades de la sociedad cubana y su proyecto político.

La competencia y el desempeño profesional.

Los análisis de la competencia y el desempeño profesional se desarrollaron internacionalmente desde la década del 70 y el comienzo de los años 80. En Cuba, las primeras incursiones al respecto quedaron recogidas en el plan de estudio de la carrera de Medicina.

La evaluación del desempeño, incluye en sí misma la evaluación de las competencias, de conjunto con las condiciones laborales y personales requeridas para su actuación en un determinado puesto de trabajo.

En la antigüedad se usaba el calificativo de competente para distinguir a las personas que eran “adecuadas para algo”, “idóneas para algo”, “apropiadas para algo” y cuando esto ocurría, se decía que esas personas tenían competencias en el ejercicio profesional, artesanal y de los oficios.

En la época moderna la palabra competencia se introduce a inicios del siglo XX en los Estados Unidos sin una conceptualización fundamentada, pero con toda intencionalidad, para superar las insuficiencias de la relación que se establecía entre educación y trabajo. Es así, como en las dos primeras décadas del pasado siglo se habla -en universidades, escuelas, institutos- de competencias en términos de cada una de las acciones -adecuadas, óptimas, apropiadas- que un profesional, técnico u obrero debía demostrar en el trabajo.

El concepto de competencia, es el nuevo paradigma de la educación y de la gestión de recursos humanos, de tal forma que se convierte en punto de articulación entre el sector laboral y el formativo. Este concepto surge de la necesidad de lograr una

mayor articulación entre la docencia y los servicios; podría plantearse que esta articulación intenta establecer un balance entre las necesidades de la sociedad, los profesionales y los centros formadores, por lo que se considera necesario realizar cambios en los enfoques curriculares, en las estrategias pedagógicas y en el rol tradicional asignado al docente y al estudiante.

Es necesario analizar el término de competencia laboral abordado por diferentes autores.

El término competencia según el diccionario de la lengua castellana, se identifica con idoneidad, facultad, aptitud, talento, suficiencia, destreza, capacidad, disposición, habilidad, arte, pericia para algo.

Las competencias laborales son aquellas cualidades esenciales que permiten un cabal desempeño de los profesionales, no solo en los contenidos específicos de su profesión, sino en general en todos los aspectos sociales y humanísticos que conformen su acervo cultural.

La competencia es una configuración psicológica que integra diversos componentes cognitivos, metacognitivos, motivacionales y cualidades de la personalidad en estrecha unidad funcional, autorregulando el desempeño real y eficiente en una esfera específica de la actividad, en correspondencia con el modelo de desempeño deseable socialmente construido en un contexto histórico concreto.

Es importante destacar la relación explícita que se establece entre los atributos de la competencia y el resultado o desempeño requerido, en este sentido, la clave debe estar en que los docentes asuman una visión pedagógica prospectiva en la que los procesos de enseñanza y aprendizaje estén basados en el *saber*, *saber hacer* reflexivo, *saber ser*, *saber estar*, aprender a emprender para lograr, aprender a indagar, aprender a aprender, aprender a estudiar y aprender a investigar.

Conclusiones

Los cambios acelerados que se producen en todas las esferas de la vida humana imponen nuevos retos y desafíos. Los profesionales de estos tiempos deben tener una formación inicial sólida y flexible con visión de futuro.

A medida que se desarrolla la ciencia la sociedad exige más del empleo de las nuevas tecnologías para la detección del cáncer por ser una de las primeras causas de muerte hoy en día por lo que se requiere la superación de estos técnicos para el desarrollo de competencias profesionales para lo cual se necesita de estrategias colaborativas de los profesionales experimentados que apoyen en los aprendizajes.

Contribuye a la práctica profesional, pues la solución científica favorecerá el mejoramiento del desempeño profesional de los técnicos de la especialidad Citohistotematología.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Álvarez Sintés, R., Toledo Curbelo, GJ, Quesada Rodríguez, M., Salas y Salazar, OJ. (2003). Introducción a la tecnología de la salud. La Habana: ISC-H

Castellanos Simons, B., Llivina Lavigna, M.J. y Fernández González, A M. (2003). La formación de la competencia investigativa. Una necesidad y una oportunidad para mejorar la calidad de la educación. Evento Internacional Pedagogía. La Habana: Sello editor Educación cubana.

Colectivo de autores. (2010). Programa Nacional de Diagnóstico Precoz del Cáncer Cervicouterino (PNCCU). La Habana

Lázaro Mercado PL. (1998). Desarrollo, innovación y evaluación de la tecnología médica. En: Sociedad Española de Salud Pública. La Salud Pública y el Futuro Estado de Bienestar. Granada: Escuela Andaluza de Salud Pública.

Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución. (2011). VI Congreso del Partido Comunista de Cuba. Relacionados con los procesos de formación de recursos humanos e investigación. (Cap. VI). Política Social. La Habana: Consejo de Estado.

Ministerio de Salud Pública. (2014). Plan de estudio del técnico de Citohistotecnología. Resolución Ministerial No.216. La Habana: Autor

Ministerio de Salud Pública. (1978). La docencia medica en Cuba. La Habana: Centro de Información de Ciencias Médicas

Pichs García, L A. (2014). Estrategia pedagógica interventiva para la formación en urgencias médicas del Médico General. (Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas). La Habana

Rodríguez Gallo, M. (2002). Perfeccionamiento del plan de estudios para la formación de técnicos de laboratorio. En: Memorias del IV Congreso Cubano de Patología Clínica [CD-ROM]. La Habana.

Sáker, S. S. (1976). Como contribuir a la organización de la educación para la formación de técnicos medios de la salud y desarrollar la educación permanente. Camagüey: Departamento de Docencia Médica Media.

Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. (2012). Carpeta académica carreras de tecnología de la salud. Curso 2011-2012. La Habana: ICBP Victoria Girón

ANEXO 1

Especialidades técnicas en salud que se inician a partir del curso 2011-12

1. Citohistotematología
2. Análisis Clínico
3. Radiología
4. Atención Estomatológica
5. Dietética
6. Estadística de Salud
7. Logofonoaudiología
8. Medicina Transfusional
9. Prótesis Estomatológica
10. Trabajo Social de la Salud

Especialidades técnicas que se inician a partir del curso 2012-13

11. Biofísica médica
12. Electromedicina
13. Higiene y Epidemiología
14. Inmunoalergia
15. Ortoprótisis
16. Podología
17. Servicios Farmacéuticos
18. Terapia Física y Ocupacional
19. Terapia Ocupacional
20. Traumatología
21. Optometría y Óptica

Especialidades técnicas que se inician a partir del curso 2013-14

22. Vigilancia y Lucha Antivectorial

23. Control de Vectores.

ANEXO 2

Tabla # 1: Matrícula de nuevo ingreso en Citohistotanatología según sexo durante los cursos 2011-12 al 2016-17.

Curso	2011-12	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	2016-17	Total	%
Femenino	53	12	30	24	14	16	149	91,4
Masculino	5		5		2	2	14	5,6
Total	58	12	35	24	16	18	163	100

Fuente: Secretaría de la Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García"

Tabla # 2: Graduados en Citohistotanatología, FCM "General Calixto García" según sexo por cursos desde el 2013-2016.

Curso	2012-13	2013-14	2014-15	2015-16	Total	%
Femenino	23	11	20	15	69	89,6
Masculino	5		2	1	8	10,3
Total	28	11	22	16	77	100

Fuente: Datos de la autora.