

Preparación del tutor en el proceso formativo del médico general integral

Preparation of the tutor in the training process of the comprehensive general practitioner

Anaysa Cristina Rizo Vázquez*

<anaysarizo@infomed.sld.cu> <https://orcid.org/0000-0001-6444-5058>

Xiomara Casanova Acosta**

<xcasanova@infomed.sld.cu> <https://orcid.org/0000-0002-0763-8002>

Lidisbeth Cardoso Camejo***

<lidisbetcc@ucpejv.edu.cu> <https://orcid.org/0000-00015850-0110>

* Facultad de Ciencias Médicas Calixto García, La Habana, Cuba, ** Policlínico Luis Galván. La Habana, Cuba y *** Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona, La Habana, Cuba

RESUMEN

El objetivo del artículo es caracterizar la preparación del tutor en el proceso de formación del residente de Medicina General Integral en el policlínico Luís Galván Soca del municipio Centro Habana, Cuba, durante el período enero-junio de 2020. Se realizó una investigación pedagógica en el área del posgrado, de tipo descriptivo. Se caracterizaron los años de experiencia como tutor, la actividad de superación pedagógica según categoría docente y científica, así como las dificultades que inciden en la calidad del progreso tutorial.

Palabras clave: tutor, preparación, médico general integral

ABSTRACT

The objective of these article is to characterize the preparation of the tutor in the training process of the Comprehensive General Medicine resident at the Luis Galvan Soca polyclinic in the Centro Habana, Cuba, during the period january-june 2020. A descriptive pedagogical research was carried out in the postgraduate area. It characterizes the tutors had experience as a tutor, the methodological preparation workshop as well as difficulties that affect the quality of tutorial progress.

Keywords: tutor, preparation, general medicine doctor



INTRODUCCIÓN

Las exigencias de la sociedad contemporánea imponen a la Educación Superior la necesidad de formar cada día un profesional más competente, con un amplio perfil de desempeño. De ahí la necesidad en la estructuración del proceso de enseñanza aprendizaje, donde el foco de atención esté en el estudiante y en la manera en que aprende, por lo que debe ser personalizado y propicio una atención diferenciada que contribuya al desarrollo de habilidades para apropiarse de forma independiente de los nuevos conocimientos, al mismo tiempo que se eduque para su participación ciudadana¹.

En Cuba, la universidad médica es una concepción, no una edificación, ya que existe y se desarrolla en cada uno de los lugares en que se produce el proceso docente atencional. Esta universidad no se integra a los servicios de salud, sino que existe en ellos. De ahí que haya desplazado el centro de su enseñanza hacia la educación en el trabajo y la atención primaria de salud. La enseñanza a través de una asignatura curricular, tema o contenido temático de una asignatura, estancia, no tendrá nunca el efecto modificador de actitudes, si no va acompañada del modelo ejemplarizante del docente en los escenarios donde se desempeña².

La Medicina General Integral (MGI) constituye la especialidad básica del sistema. Esta tiene como una de sus premisas que la comunidad se transforme en su verdadero sujeto-objeto y que las modificaciones en los perfiles de salud-enfermedad sean el resultado de la adopción colectiva de un modo de vida más sano. Por estas razones, la enseñanza al residente requiere que el personal docente tenga una visión realmente integradora donde emerge la figura del tutor³.

Actualmente existe una tendencia por el estudio del tema, y se destaca la tutoría presencial: modalidad caracterizada por un proceso dinámico e interactivo entre tutor y tutorado, y no presencial: modalidad donde se concibe la tutoría desde una postura conceptual y práctica, a través de las tecnologías de la comunicación. A inicios del siglo XXI, surgieron criterios con respecto al tema, donde desplegó un papel trascendental la teoría de Educación Avanzada, dirigida por la Dra. C. Julia Añorga Morales⁴, que viabilizó la profundización de las peculiaridades de la figura del tutor.

El tutor constituye una figura protagónica en el proceso formativo, por lo que requiere de un perfeccionamiento continuo para adquirir determinadas competencias habilidades y experiencia suficientes y poder ejecutar satisfactoriamente sus funciones para guiar al educando hacia su desarrollo integral.

La educación en el trabajo constituye la forma de organización fundamental de la enseñanza médica y el trabajo en la comunidad. El consultorio se ha convertido en escenario de educación permanente y representa la célula básica de la enseñanza tutelar. Esta representa la forma docente más integral de educación en el trabajo, por lo que los tutores constituyen la columna vertebral del sistema⁵. Para cumplir con tal encomienda, la universidad debe conocer el claustro con el que cuenta y necesita tener identificadas las debilidades y fortalezas que interactúan en su composición⁶.

Según juicio de las autoras, se han constatado deficiencias en la actividad tutelar durante la formación de residentes de la especialidad de Medicina General Integral, situación que repercute en la calidad de este proceso pedagógico.

Esta investigación aporta información de la preparación de los tutores, lo cual contribuye a la formación y el desarrollo integral del docente, así como al empleo de estrategias para la actividad tutelar en la educación médica.

El presente estudio tuvo como objetivo caracterizar la preparación del tutor en el proceso de formación del residente de Medicina General Integral en el policlínico Luís Galván Soca del municipio Centro Habana durante el período enero-junio de 2020.

DESARROLLO

Se realizó una investigación pedagógica en el área del posgrado, de tipo descriptivo, en el policlínico Luís Galván Soca del municipio Centro Habana, provincia La Habana, Cuba durante el período comprendido entre enero y junio de 2020. Fueron aplicados métodos teóricos: analítico, sintético, inductivo, deductivo; así como empíricos: análisis documental y encuestas. Se empleó el método analítico, al examinarse los artículos publicados en bases de datos: Scielo, Medline, Hinari, Lilacs, PubMed y buscadores como Google. El procedimiento utilizado para seleccionar la información fue el de restringir la búsqueda a todas aquellas publicaciones que relacionaran en sus resúmenes, títulos o textos, las palabras clave: “tutor de formación” y “medicina general integral”.

Los resultados de la búsqueda arrojaron un listado de 208 documentos, entre los que se destacaron: guías de actuación, artículos, tesis de especialidad y maestría, programas, protocolos y manuales. Del total de documentos encontrados 80 aportaron información útil a la investigación. El universo y muestra estuvieron constituidos por 21 médicos que ejercían la tutoría de formación

en residentes de la especialidad de Medicina General Integral, a los cuales se les aplicó encuesta (Anexo 1).

Se establecieron los siguientes criterios de inclusión: médicos con desempeño como tutor por un período de tiempo no menor de un año, notificación de aceptación de participar en la investigación, previo consentimiento informado de los participantes y aprobación de las instituciones, acorde con los principios de la ética médica y a la Declaración de Helsinki⁷. La encuesta administrada cumplió con los procedimientos establecidos para su validación, tales como: selección de panel de expertos, los cuales aportaron información para mejorar, validar y formular la encuesta. Posteriormente, se realizó el proyecto piloto y la validación del contenido de la encuesta, la cual fue aplicada en los consultorios médicos de familia. La información se registró en planilla de recolección de datos, los cuales se procesaron en programa Microsoft Excel. Los resultados se presentaron en tablas con números absolutos y porcentaje.

De los 21 profesionales que participaron en la investigación, el mayor porcentaje con experiencia como tutor se encontraba en la agrupación entre 1-3 años, seguido por los facultativos con experiencia docente en el rango entre 4-6 años y 10 o más años respectivamente. En relación con el tiempo de graduado como especialista, existió un predominio de 12 facultativos. Tres tutores de formación de más de 10 años de graduados representaron el 14,28 %. La Tabla 1 muestra los años de experiencia como tutor según tiempo de graduado como especialista de medicina general integral. Policlínico Luis Galván, enero - junio 2020.

Tabla 1. Experiencia como tutor

Tiempo de graduado como especialista de Medicina General Integral	Años de experiencia como tutor									
	1-3 años		4-6 años		7-9 años		10 años o más		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
1-4 años	12	57,16	—	—	—	—	—	—	12	57,16
5-10 años	3	14,28	3	14,28	—	—	—	—	6	28,56
más de 10 años	—	—	—	—	—	—	3	14,28	3	14,28
Total	15	71,44	3	14,28	—	—	3	14,28	21	100

De la totalidad de tutores, 16 (76,19%) no ostentaba categoría docente ni científica. Esta última fue la de menor representación para 9,53 % (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución de tutores según categoría docente y científica

Categoría	N°	%
Categoría Docente	3	14,28
Categoría Científica	2	9,53
No categorizados	16	76,19
Total	21	100

En relación con la superación pedagógica, solo el 23,81 % de los tutores reconocieron haber participado en actividades didácticas. El taller de preparación metodológica fue la actividad formativa de mayor representación. La maestría de educación médica fue realizada por 2 tutores de formación con categoría científica. La Tabla 3 muestra la actividad de superación pedagógica según categoría docente y científica Policlínico Luis Galván, enero - junio 2020.

Tabla 3. Actividad de superación pedagógica

Categoría	Taller de preparación metodológica		Auto preparación		Curso de educación médica superior		Maestría de educación médica superior		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Categoría Docente	3	14,28	—	—	—	—	—	—	3	14,28
Categoría Científica	—	—	—	—	—	—	2	9,53	2	9,53
No categorizados	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Total	3	14,28	—	—	—	—	2	9,53	5	23,81

La excesiva movilidad de tutores por diferentes consultorios, la elevada carga de trabajo que impide un proceso tutorial adecuado, así como el insuficiente número de tutores con categoría docente, científica e investigativa fueron las dificultades más identificadas por la totalidad de los galenos. La falta de motivación fue la dificultad declarada por el 23,81% de los facultativos como se muestra en la Tabla 4.

Tabla 4. Dificultades que inciden en la calidad del progreso tutorial

Dificultades	N°	%
Excesiva movilidad de tutores de formación por diferentes consultorios médicos	21	100
Insuficiente actualización profesional del tutor	16	76,19
Elevada carga de trabajo que impide proceso tutorial adecuado	21	100
Escasa motivación para la actividad tutelar	5	23,81
Insuficiente número de tutores de formación con categoría docente, científica e investigativa	21	100

El predominio de los tutores con amplia experiencia como especialistas en MGI constituye un factor favorecedor de la labor docente tutelar, lo cual a una gran medida significa una fortaleza en función de la asistencia médica integral, lo que incide positivamente en abordar el proceso enseñanza aprendizaje. Resultados similares fueron constatados por González Sánchez y autores⁸. En relación con el predominio de galenos con experiencia como tutor entre 1-3 años, las autoras consideran que esto se debe, fundamentalmente, al movimiento de recursos humanos para desempeñar distintas funciones y a la desmotivación de los profesionales, por el insuficiente reconocimiento hacia las actividades docentes en algunas instituciones de salud. Dicha situación influye desfavorablemente en la calidad del proceso de enseñanza-aprendizaje.

El predominio de los tutores no categorizados desde la perspectiva categoría docente y científica coincide con los resultados obtenidos por varios especialistas en la temática⁹.

Las autoras consideran que resulta esencial la categorización didáctica del tutor, el cual debe conocer a profundidad su encargo social, además de ser capaz de desarrollar habilidades metodológicas; conducir acertadamente las relaciones con los estudiantes y el grupo de profesionales; construir y componer el sentido de lo que se hace, por qué, para qué y cómo; así como desarrollar habilidades comunicativas y actitudes que preparen al futuro especialista para asumir con responsabilidad las tareas de participación social.

El proceso para otorgar las categorías docentes principales y complementarias se convoca de acuerdo con la estructura de categorías docentes aprobadas por el Ministerio de Educación Superior, para cada institución y en las disciplinas existentes en el departamento docente, centro de estudio u otra unidad organizativa que corresponda. Los centros de educación médica superior convocan a las disciplinas y especialidades médicas dentro del departamento docente. El análisis para el otorgamiento de las categorías docentes principales se lleva a cabo por tribunales nombrados al efecto, que evalúan, a su vez, el cumplimiento de los requisitos y ejercicios establecidos, según corresponda¹⁰.

A partir de la opinión de expertos¹¹, en la actualidad existe una cifra significativa de especialistas que aspiran a obtener categoría docente apenas se gradúan, sin tener una trayectoria previa que defina el cumplimiento de los requisitos y la vocación por la docencia. Según su criterio, este proceso es proporcionado por necesidades de pirámide docente por la categoría.

El sistema de categorías científicas tiene entre sus objetivos reconocer y acreditar a los profesionales que demuestren ser competentes para el desempeño de la actividad de

investigación científica y que cumplan con los requisitos establecidos en el Decreto de Categorías Científicas¹².

Gran número de profesionales en el nivel primario de atención cumplen con los requisitos para optar por alguna de las categorías científicas y, según opinión de las autoras, es esencial la participación de directivos en el apoyo y la preparación de los galenos que constituyen potencial científico en el proceso de categorización, para que, en un período de tiempo determinado, los facultativos opten por la categoría.

En las propuestas de superación que se ofertan en las universidades de ciencias médicas, existe un predominio de los cursos de posgrados, diplomados y maestrías en comparación con la auto preparación, la conferencia especializada, el debate científico, entre otras, que complementan, y posibilitan el estudio y la divulgación de los avances del conocimiento, la ciencia y la tecnología.

Según Horruitiner citado por González y otros¹³, deberán considerarse en el diseño de las propuestas: la actualización científico-académica, la innovación didáctica, el desarrollo de la autogestión, la autonomía y creatividad del docente, entre otros temas de interés didáctico y científico pedagógico; de forma tal que Según opinión de los autores, la investigación científica aplicada a las ciencias de la salud constituye un pilar de vital importancia, pues repercute positivamente en la formación de profesionales, la calidad de la atención médica y la preponderancia desde el punto de vista económico-social. Su generalización resulta fundamental para dar solución a los problemas de salud que demanda la sociedad.

Las autoras valoran que la actividad tutelar desde el consultorio médico de la familia enaltece la pertinencia de este proceso, ya que el educando de las ciencias médicas es formado por el especialista de medicina general integral durante la educación en el trabajo. Es necesario señalar que resultados de la investigación coinciden con los encontrados por Alba Bernier y otros¹⁴, donde existen factores que influyen de modo no satisfactorio en la labor del tutor, entre los cuales se destacan: profesores sin categoría docente, aspectos organizativos del trabajo del médico de la familia que compite con el tiempo de preparación docente, así como elevado número de tutores sin categoría científico-docente.

CONCLUSIONES

Teniendo en cuenta los resultados de la investigación, se impone implementar estrategias de trabajo para el ejercicio tutorial. Una de las estrategias consiste en la creación de la comisión de didáctico a nivel del departamento docente. Esta estructura está integrada por profesionales

categorizados desde el punto de vista pedagógico e investigativo. Y asumirá funciones formativas en el quehacer tutorial: creación de guías de trabajo, así como protocolos de actuación de tutores en la atención primaria. Entre las funciones evaluativas a cumplir están: formar parte en el proceso de acreditación y reacreditación tutorial, participar en procesos evaluativos de los profesionales que intervengan en el proceso de formación del médico general integral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 García Núñez R, San Juan Bosch M, Sánchez Martínez E, Hernández Palet I. Consideraciones actuales sobre la tutoría en el posgrado de Medicina Familiar. Medisur [En Internet]. 2019 17(5): [aprox. 14 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4429>
- 2 Salas Perea, RS. Salas Mainegra A. La educación médica mundial en el siglo XXI. En CB López Jiménez (Ed.). Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. Editorial de Ciencias Médicas; 2017. Recuperado de http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/modelo_formativo_medico_cubano/indice_p.htm
- 3 Ministerio de Salud Pública de Cuba. Plan de estudio y Programa de la especialidad: Medicina General Integral. Dirección Nacional de Docencia. Cuba; 2018.
- 4 Añorga J. La Educación Avanzada teoría pedagógica para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. Revista Científico-Metodológica Varona. 2014; 58:19-31. <https://www.redalyc.org/pdf/3606/360634165003.pdf>
- 5 Madiedo Oropesa A, Aguado Ibarra M, Gómez Guerra DB, Ramírez Pérez N, Núñez Díaz B. Desempeño del tutor en la formación del médico general. Rev Ciencias Médicas. 2013; 17(5):137-45. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942013000500013&lng=es
- 6 Plain Pazos C, Carmona Pentón CR, Núñez Escobar E, Pérez de Alejo Plain A, Roque Pérez L. Profesionalización docente del tutor en el primer nivel de atención. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2021; 37(1) <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1335>
- 7 Declaración de Helsinki de la AMM. Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. 64ª Asamblea General, Fortaleza, Brasil Universidad de Navarra: Centro de documentación de Bioética; Departamento de Humanidades Biomédicas; 2013 <http://www.redsamid.net/archivos/201606/2013-declaracion-helsinkibrasil.pdf?1>
- 8 González Sánchez A, Mondéjar Rodríguez JJ, Ortega Suárez JD, Sánchez Silva AM, Silva Polledo LN, Sánchez Sierra Y. Evolución histórica de la tutoría en la formación de profesionales de la enfermería. Rev. Med. Electrón. 2016 Ago; 38(4):646-56. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242016000400017&lng=es
- 9 Gutiérrez Rufín M, González González A, Taureau Díaz N, Fuentes Garabote GM, Alpizar Caballero LB. Evaluación de la educación en el trabajo del pregrado de medicina. Rev Cub Med

Mil. 2018; 47(4). http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572018000400009&lng=es

10 Ministerio de Educación Superior de la República de Cuba. Resolución N° 85/16. Reglamento para la aplicación de las categorías docentes de la Educación Superior. Capítulo I. Generalidades. La Habana: MES; 2016 Jul 13. <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-85-de-2016-de-ministerio-de-educacion-superior>

11 Serra Valdés MA. La investigación en la formación de profesionales y en el profesorado de las ciencias médicas. Educación Médica Superior. 2018; 31(4).
<http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1194>

12 Ministerio de Ciencia Tecnología y medio ambiente. Decreto Ley No. 104. Sobre el personal dedicado a la investigación científica. Comité Estatal del trabajo, Seguridad Social y la Academia de Ciencias de Cuba. La Habana: CITMA; 1988.

13 González Capdevila O, Mesa Carpio N, González Franco M. La superación profesional en las universidades de ciencias médicas, tendencias y exigencias actuales. Edumecentro. 2013
<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/232>

14 Alba Bernier Y, Alba Tejeda MA, Hernández Court A, Ortiz Escandón NL, Escandón Matos N, Meriño Reyes PC. El tutor en la educación al trabajo como pilar fundamental en la asignatura de Medicina General Integral. Sociedad Cubana de Educadores en Ciencias de la Salud de Holguín. VIII Jornada Científica de la SOCECS. EDUMED HOLGUÍN 2019. 2013
<http://edumedholguin2019.sld.cu>

Recibido: 19 de septiembre de 2021

Aceptado: 17 de diciembre de 2021

Anexo 1. Encuesta para caracterizar la preparación del tutor

Colega:

Se realiza investigación dirigida a la preparación de los tutores del nivel primario de atención, que contribuye a la formación y desarrollo integral del docente, favoreciendo el empleo de estrategias en la actividad tutelar de la educación médica.

La presente encuesta tiene el propósito caracterizar la preparación del tutor en el proceso de formación del residente de Medicina General Integral.

Agradecemos su cooperación, dada la importancia de la temática abordada.

1- ¿Cuánto tiempo de graduado, Ud. tiene como especialista de Medicina General Integral?

Marque con una X su respuesta.

1- 4 años 5-10 años más de 10 años

2- ¿Cuántos años de experiencia como tutor, Ud. tiene?

Marque con una X su respuesta.

1-3 años 4-6 años 7-9 años 10 o más años

3- Posee Ud. categoría docente / científica

sí no

En caso de responder afirmativamente especifique la categoría que ostenta.

4- ¿Durante su desempeño como tutor ha realizado alguna actividad de superación pedagógica?

sí no

En caso de responder afirmativamente, marque con una X la actividad de superación realizada.

Autopreparación Taller de preparación

Curso de educación médica superior Maestría de educación médica superior

5- ¿Considera Ud. que existen dificultades que inciden en la calidad del progreso tutorial?

sí no En caso de responder afirmativamente menciónelas.

El (los) autor(es) de este artículo declara(n) que:

Este trabajo es original e inédito, no ha sido enviado a otra revista o soporte para su publicación.

Está(n) conforme(s) con las prácticas de comunicación de Ciencia Abierta.

Ha(n) participado en la organización, diseño y realización, así como en la interpretación de los resultados.

Luego de la revisión del trabajo, su publicación en la revista Pedagogía Profesional.

NO HAY NINGUN CONFLICTO DE INTERÉS con otras personas o entidades.