

Estado del proceso de formación del especialista de Estomatología General Integral en Santiago de Cuba

Status of the training process of the General Comprehensive Stomatology specialist in Santiago de Cuba

MSc. Ana Caridad López-Vantour, a.lopez@infomed.sld.cu

Facultad de Estomatología, Santiago de Cuba, Cuba

Resumen

Se realizó un estudio epidemiológico observacional, descriptivo transversal en la Facultad de Estomatología del municipio Santiago de Cuba durante la convocatoria de abril-mayo de examen estatal del año 2017, con el objetivo de determinar el estado actual del proceso de formación del especialista de Estomatología General Integral en Santiago de Cuba. El universo estuvo constituido por 33 residentes examinados en dicha convocatoria, los cuales fueron examinados por un total de siete tribunales, se utilizaron variables como: calidad del trabajo de terminación de especialidad, ejercicios prácticos; y la confección de la historia clínica, para la obtención del dato se utilizaron métodos empíricos como la observación durante los ejercicios prácticos, presentación y defensa de los trabajos de terminación de especialidad, revisión de documentos como resoluciones y plan de estudio de la residencia, así como encuesta a los tribunales examinadores.

Palabras clave: especialidad, proceso de formación, exámenes estatales, Estomatología General Integral.

Abstract

An observational, descriptive and cross-sectional epidemiological study was carried out in the Stomatology Faculty of the municipality of Santiago de Cuba during the April-May examination of the state examination of the year 2017, in order to determine the current state of the training process of the General Stomatology specialist Integral in Santiago de Cuba. The universe consisted of 33 residents examined in this call, which were examined by a total of seven courts, using variables such as: quality of specialty completion work, practical exercises; and the preparation of the clinical history, to obtain the data, empirical methods were used, such as observation during practical exercises, presentation and defense of specialty completion work, review of documents such as resolutions and residence plan of study, as well as a survey of the examining courts.

Key words: specialty, training process, state exams, Comprehensive General Dentistry.

Introducción

Los estudios de posgrado en el Sistema Nacional de Salud comenzaron en 1962 con la educación continuada a través de cursos de perfeccionamiento y actualización, se estableció el régimen de residencias, de los primeros estudios de las especialidades médicas y estomatológicas (Ulloa, 2014). El reglamento de posgrado de la República de Cuba establece dos vertientes: una la formación académica que abarca: doctorado, maestría y la especialidad y otra que incluye la superación profesional (MES, 2004).

El Sistema Nacional de Salud cubano, establece para las ciencias estomatológicas un total de cinco especialidades, siendo la Estomatología General Integral (EGI) la más reciente, los antecedentes de esta especialidad se remontan a 1984 cuando se inicia el nuevo modelo de atención de Medicina Familiar con el Médico y la Enfermera de la Familia. A finales de esta década se comienza a aplicar el modelo de Estomatología General Integral, a manera de pilotaje, en el Municipio de Bauta, Provincia Habana, y en el Policlínico Lawton de Ciudad Habana. Con los resultados de este estudio se diseñó el modelo definitivo y se identificó la necesidad de un especialista para la ejecución de las acciones de salud bucal con un enfoque hacia la promoción y la prevención. Se diseñó y aprobó en el año 1993 y comenzó a implementarse en 1998 en La Habana y Santiago de Cuba, con 3 años de duración y dedicación a tiempo completo (MINSAP, 2004).

El especialista de Estomatología General Integral es un profesional de perfil amplio preparado para garantizar atención estomatológica integral en el nivel primario de salud, con acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación de forma continua y sistemática, junto al resto del equipo de salud, del cual es parte integrante, cuya finalidad es incrementar el nivel de salud de una población delimitada (MINSAP, 2004).

En enero del 2002 el líder histórico de la revolución hizo una intervención esencial en el II Taller Nacional "La Universidad en la Batalla de Ideas" donde explicó una serie de conceptos relacionados con lo que debía ser la municipalización y expresó que este proceso elevaría cualitativamente la calidad de vida del ciudadano cubano (Castro, 2002).

Por tanto, se implanta en junio del 2004, en todo el país, de forma descentralizada y masiva, en los propios servicios, la especialidad de Estomatología General Integral. El programa se estructuró en 2 años y también fue llevado a los escenarios de formación de la República Bolivariana de Venezuela en el marco de la Misión Médica Cubana en ese país (MINSAP, 2004).

En Santiago de Cuba, la especialidad se ha desarrollado durante 19 años y hasta la fecha a egresado un total de 993 especialistas en sus 19 escenarios formativos, con un claustro de profesores con categoría principal de auxiliar y asistente, la forma fundamental de organización de la enseñanza la constituye la educación en el trabajo para llenar el espacio entre la atención primaria y la secundaria (Paz y García, 2016).

La culminación de la especialidad de EGI, se realiza a través de tres ejercicios fundamentales: ejercicio práctico, presentación y defensa del trabajo de terminación de tesis (TTE) y el ejercicio teórico; el cómputo y análisis de estos resultados más la evaluación de la tarjeta de residente permite tener una visión del proceso formativo, por lo que el presente trabajo tiene como objetivo determinar el estado actual del proceso de formación del especialista de Estomatología General Integral en Santiago de Cuba,

Según los autores Espinoza, Belandria, González y Márquez (2013) toda sociedad aspira a que los egresados en las escuelas de formación de recursos humanos en salud sean ciudadanos técnicamente competentes, que cumplan con las funciones definidas en su perfil profesional, que tengan habilidades científico-técnicas para estar informados y actualizados, que sus conocimientos sean válidos, que sepan reconocer cuándo una información es requerida para una toma de decisión clínica y cuándo es incompleta, por lo que deben saber investigar y a su vez producir conocimientos científicos. Sin embargo, reclaman sensibilidad, modestia, sencillez, ética, moral y trato humanitario.

Materiales y métodos

El universo estuvo constituido por 33 residentes examinados en dicha convocatoria, los cuales fueron examinados por un total de siete tribunales, se utilizaron variables como: calidad: del trabajo de terminación de especialidad, ejercicios prácticos; y la confección de la historia clínica, para la obtención del dato se utilizaron métodos empíricos como la observación durante los ejercicios prácticos, presentación y defensa de los trabajo de terminación de especialidad, revisión de documentos como resoluciones y plan de estudio de la residencia, así como encuesta a los tribunales examinadores. La información se procesó en una computadora mediante el programa Epinfo, al utilizarse el por ciento (%) como medida de resumen para los comentarios.

Se consideraron las calificaciones obtenidas en el curso 2016-2017, durante la convocatoria de abril-mayo, donde fueron promovidos a 34 residentes de la especialidad en cuestión. Se utilizaron como variables calidad de los ejercicios prácticos, teóricos y presentación y defensa del TTE realizado por los 7 tribunales que calificaron los residentes en su accionar profesional.

El examen se realizó en servicios docentes asistenciales acreditados al respecto en la provincia Santiago de Cuba, el trabajo además contó con un análisis teórico sobre documentos normativos de la especialidad, y encuestas a los docentes integrantes de los tribunales, la misma consto de tres preguntas cerradas, con cinco inciso cada uno donde debían de marcar el que considerara correcto de acuerdo a su criterio. Cada aspecto fue evaluado de forma cualitativa en excelente, muy bien, bien, regular y mal siguiendo los parámetros establecidos para dichos ejercicios. Los datos obtenidos fueron analizados por estadística descriptiva mediante distribución porcentual de los resultados.

Resultados

Con relación a los resultados de la calidad del TTE se obtuvo que el 42,8 % de los residentes evaluados obtuviera calificación de bien, mientras que el 28,5 % fue de excelente y regular respectivamente; no resultó ningún residente con calificación de mal. Al analizar los ejercicios prácticos se subdividió en confección de la historia clínica y realización del proceder indicado, el 57,6 % obtuvo calificación de bien y solo el 15,2 % de excelente, el 27,3 % de regular, al referirnos al proceder se observó que más del 50 % de los examinados alcanzó la categoría de bien.

El ejercicio teórico se comportó de manera similar a los anteriores donde prevaleció la categoría de bien con un 78,2 % de los residentes examinados, siendo solo el 3,6 % de regular. Todo lo relacionado nos permite determinar que el proceso de formación del especialista de EGI en Santiago de Cuba se puede considerar de bueno ya que los tres componentes analizados quedaron dentro de este rango. Esto confirma lo expresado por los docentes encuestados donde el 100 % considero el proceso dentro de la misma categoría.

Discusión

El estomatólogo general en un especialista de perfil amplio, con conocimientos y modos de actuación acordes al desarrollo actual, con valores “ético-morales” que deben sustentar los principios bioéticos que rigen a la Estomatología, ser profesionales honestos, dignos, sensibles, solidarios. Un especialista en EGI, cada vez más preparado no solo técnicamente sino con un alto valor ético y humanístico y con un nivel de cultura científico-tecnológico adecuado, lo cual parece trascendental si se tiene en cuenta su participación incluso en la formación de recursos humanos en Cuba y en diversos países:

(...) El surgimiento y desarrollo de la especialidad de EGI en la década de los noventa del siglo pasado es la respuesta de la Estomatología al Programa del médico y la enfermera de la familia desarrollado en Cuba una década antes, como resultado de un proceso paulatino de gestación y avance en consonancia con las demandas sociales y las tendencias en

la Educación Médica Superior que desde el siglo pasado, tanto en Cuba como a nivel internacional, se dirige al desarrollo del modelo de medicina familiar y la Atención Primaria de Salud (Martínez, Ramos y Díaz, 2018).

La especialidad de Estomatología General Integral, es el paso inicial de los profesionales de la carrera de Estomatología por la educación de posgrado académico, como lo expresa el Reglamento del Régimen de Residencias en Ciencias de la Salud, del Ministerio de Salud Pública, en su artículo 20: "La especialidad de Medicina General Integral y Estomatología General Integral se considera como una continuidad de estudios necesaria en la formación de los médicos y estomatólogos que egresan del sistema.

La especialidad de Estomatología General Integral es la más lozana de las especialidades estomatológicas, surgida del desarrollo del Sistema Nacional de Salud y la aplicación de un modelo de Atención Primaria con una concepción totalmente diferente en la solución de los problemas de la comunidad, la familia y el individuo.

La Estomatología General Integral se encarga de unificar lo biológico y lo social, lo preventivo y lo curativo; muestra una relación indisoluble con el entorno físico, biológico y social donde vive el hombre, lo cual permite que la formación del especialista ofrezca una mayor potencialidad y eficiencia para la realización de las acciones de salud en la comunidad.

Estos especialistas son profesionales de perfil amplio, preparados para garantizar atención estomatológica integral en el nivel primario de salud, realizando acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación de forma continua y sistemática, junto al resto del equipo de salud, del cual es parte integrante, y cuya finalidad es incrementar el nivel de salud de una población delimitada.

En el proceso docente educativo (PDE) del posgrado, como proceso sustantivo de las universidades, el aprendizaje debe ser más independiente, renovador e investigativo; además de objetivar la proyección de estrategias educativas que contribuyan a elevar la calidad y pertinencia de los diversos escenarios docentes asistenciales del Sistema Nacional de Salud (Salas, Díaz y Pérez, 2013; Sierra, Castellano y García, 2014).

Se coincide con lo planteado por Álvarez y Fuentes (1996), los cuales establecen que la educación de posgrado tiende a ser sistémica, profunda y creadora, en ella, el componente profesional investigativo desempeña un papel significativo; lo que propicia un enfoque interdisciplinario.

Se considera que en estos resultados intervienen múltiples factores como falta de interés de los residentes, poca gestión del conocimiento de las personas involucradas en el proceso dígase tutor de tesis y principal. Los ejercicios de la culminación de los estudios de la especialidad de Estomatología General Integral incluyen: conceptos (saber qué y cómo), las habilidades y destrezas laborales (saber hacer), las actitudes y valores (saber ser), todo esto integrado en la atención a pacientes mediante funciones profesionales definidas en el plan de estudio.

(...) En el país los planes de estudio tanto de pre como de postgrado tienen carácter nacional es por ellos que la dirección de Postgrado de la Universidad Médica de la Habana orientó la revisión de los planes de estudio de las especialidades a las Comisiones Asesoras del Rector (CARE) para su perfeccionamiento bajo la orientación del Viceministerio para la Docencia y la Investigación del Ministerio de Salud Pública. Con el interés de realizar un análisis del plan de estudio de la especialidad de EGI y proponer las modificaciones necesarias para su perfeccionamiento se elaboró el presente trabajo. (...) El plan de estudios de la especialidad de Estomatología General Integral de dos años se estructuró para desarrollarse en los propios servicios donde laboran los residentes durante la atención directa a un grupo poblacional mediante la educación en el trabajo, en los diferentes servicios estomatológicos, a la vez que realiza acciones de salud con la población que le ha sido asignada y va incorporando los nuevos contenidos a sus modos de actuación profesional. Se sigue considerando esta especialidad como una continuación de estudios y está dirigida a estomatólogos que laboran en el Sistema Nacional de

Salud, y se accede a ella inmediatamente después que hayan egresado de las facultades de estomatología o directamente siempre que cumpla los requisitos establecidos para su ingreso (Ulloa; *et al*, 2014).

Sin embargo, de manera integral el examen estatal contempla valorar capacidades de identificación y satisfacción de necesidades presentes y futuras de las comunidades y la manera en que están conservadas en la memoria y cómo son recuperadas y utilizadas en la argumentación o defensa de procedimientos realizados (Álvarez y Fuentes, 1996).

Conclusiones

- 1. Se concluyó que proceso de formación del especialista de Estomatología General Integral es bueno, ya que el 42,8 % de los trabajos de terminación de residencia y los ejercicios prácticos se evaluaron de buena calidad, mientras que la calidad del ejercicio teórico fue evaluada en un 49,7 % de bueno.***
- 2. El proceso de formación del Estomatólogo General Integral, desde una perspectiva integradora y transdisciplinaria de la Estomatología como ciencia debe fortalecerse más en aras de lograr un mejor profesional.***

Referencias bibliográficas

1. Álvarez, C. M.; Fuentes, H. (1996). *El postgrado. Cuarto nivel de Educación. Santiago de Cuba: Universidad de Oriente*. La Habana: Centro de Estudios de Educación Superior.
2. Castro R., F. (2002). *Intervención en el II Taller Nacional "La Universidad en la Batalla de Ideas"*. La Habana: Palacio de las Convenciones, 17 y 18 de enero.
3. De la Paz S., T. R.; García A., C. M. (2016). *Quince años de la especialidad de Estomatología General Integral en Las Tunas*. Recuperado de <http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015>
4. Díaz P., C. A. (2013). Modelo didáctico del proceso de formación de competencias profesionales específicas en la especialidad de estomatología general integral. (Disertación). Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo, Guantánamo, Cuba.

5. Espinoza, N.; Belandria, A.; González, A.; Márquez, N. (2013). Congruencia entre las competencias clínicas ofertadas en el plan de estudios y las practicadas por los Odontólogos egresados de la universidad de los andes. Mérida, Venezuela. Recuperado de <http://www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/37792/1/articulo2.pdf>.
6. Martínez R., M.; Ramos R., G.; Díaz P., C. A. (2018). Etapas históricas del proceso de formación en la especialidad de Estomatología General Integral en provincia Guantánamo. *Revista Información Científica*, 97 (6), 1189-1200. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/revinfcie/ric-2018/ric186j.pdf>
7. MES. (2004). Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución No. 132/2004. La Habana: MES.
8. MINSAP. (2004). Programa de Especialización en Estomatología General Integral. La Habana: MINSAP.
9. Salas P., R. S.; Díaz H., L.; Pérez H., G. (2013). *Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional*. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttextpid=S0864-21412013000100012
10. Sierra E., U.; Castellano M., E.; García P., Y. (2013). *Preparación de los docentes para dirigir el proceso de enseñanza aprendizaje utilizando niveles de asimilación*. Recuperado de <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/289>
11. Ulloa, A.; *et al.* (2014). *Perfeccionamiento del plan de estudio de la especialidad de Estomatología General Integral*. Recuperado de <http://www.edumedhabana2013.sld.cu/index.php/edumedhabana/2013/paper/viewPaper/281>