

POLICLINICO DOCENTE "PASTEUR"

La práctica docente de los estudiantes de medicina interna en el nivel primario de atención médica: Experiencia en el policlínico docente "Pasteur"

Por el Dr. *Francisco Garda Bertrand*

García Bertrand, F. La práctica docente de los estudiantes de medicina interna en el nivel primario de atención médica.

Se exponen algunas de las posibilidades de aprendizaje que los estudiantes de medicina tienen al realizar la práctica docente en un servicio de adultos en el nivel primario de atención. Se plantean algunas de las experiencias que los alumnos pueden incorporar para su mejor preparación. Se señalan algunas consideraciones para la mejor calidad de esta actividad.

INTRODUCCION. OBJETIVO

La práctica de producción o servicios de los estudiantes constituye la actividad por medio de la cual se aplica el principio marxista y martiano de combinar el estudio y el trabajo, la relación de la teoría y la práctica, como parte del proceso único de preparación de los especialistas según la estructura de especialidades.¹

La práctica de servicios en el área problema de la atención integral al adulto, procura que el estudiante de Ciencias Médicas participe en la atención médica ambulatoria y adquiera habilidades y conocimientos técnicos en relación con el programa de atención integral al adulto.²

En el área de salud "Pasteur" la organización establecida para la atención a los médicos residentes de medicina interna, durante su año de estancia en el nivel primario de atención, ha facilitado grandemente que la incorporación de los alumnos de medicina para la realización de la práctica de servicios, cuente con las condiciones adecuadas que aseguran el éxito de esta importante actividad.

Este trabajo lo hacemos con el objetivo de exponer algunos resultados obtenidos en la atención ambulatoria al adulto, para que permita mostrar las posibilidades del nivel primario de atención en relación con la mejor calidad de la práctica de servicios de medicina interna.

* Profesor auxiliar de medicina interna. Facultad No. 2 del ISCM-H. Especialista de I grado en medicina interna.

MATERIAL Y METODO

Nuestra área de salud es urbana, residencial. Tiene una extensión de 2 km² y se encuentra situada en el municipio 10 de Octubre de la provincia Ciudad de La Habana.

La población adulta del área aumento de 26 959 en 1976 a 30 316 en 1982. Los adultos de 65 años, representan el 14,1% de esta población.

En el último trimestre de 1975, nuestro servicio de medicina, basándose en los fundamentos de la medicina en la comunidad³ y en los objetivos y metas del programa de atención al adulto,⁴ mejoró la calidad de la atención médica ambulatoria en el área de salud, y desarrolló condiciones adecuadas para la docencia y la investigación.

Se establecieron sectores de 2 500 adultos atendidos por médicos residentes de medicina interna.

Después de los primeros siete años de trabajo, analizamos: la demanda de consultas: las atenciones en el terreno del médico y de la enfermera; las remisiones a especialidades; el cuadro epidemiológico de la unidad y los resultados de la dispensarización.

Al comentar nuestros resultados nos referimos a las experiencias que los alumnos obtienen al incorporarse activamente al trabajo del equipo del sector.

En nuestra primera sesión de trabajo, los alumnos fueron presentados al personal de la unidad. Se les explicaron las características del trabajo médico en el nivel primario, las de nuestra área de salud y la organización del servicio de atención a los adultos; a continuación, se informó sobre los elementos que caracterizan a la medicina en la comunidad y sobre nuestro plan de trabajo para el cumplimiento del programa de atención al adulto.

Se trató de aclararles todas las dudas que tenían, en relación con el policlínico, antes de considerar el programa⁵ que teníamos que desarrollar durante la rotación. Los alumnos fueron incorporados a los distintos equipos médicos de los sectores. Una conferencia inició las actividades del día.

RESULTADOS Y COMENTARIOS

Productividad médica en el policlínico.

Cada sector ofertó una consulta diaria con turnos ilimitados. La productividad fue en siete años de 5,2 consultas por horas.

En esta actividad los alumnos aumentan sus experiencias en la confección de las historias clínicas, en el llenado correcto de la hoja de cargos de morbilidad, del certificado médico por enfermedad, de la dieta médica, del modelo de declaración obligatoria y aprenden a trabajar con el registro de dispensarizados. En relación con las investigaciones de laboratorio, radiográficas y otras, participan en la indicación y valoran los resultados.

Pueden apreciar la conducta terapéutica integral ante los diversos problemas de salud.

Cuadro I. Productividad médica en el policlinico 1976-1982

Años	Consultas	Horas Trabajadas	Casos por hora
1976	53 333	10 284	5,2
1977	58 645	10 280	5,7
1978	59 664	11 596	5,1
1979	57 443	12 192	4,7
1980	63 340	12412	5,0
1981	65 107	11 449	5,6
1982	61 278	12 304	5,0
Total	418 810	80 517	5,2

Fuente: Departamento de estadísticas del policlinico "Pasteur".

Indice de consultas

Estos índices de dos y mayor de dos consultas en los ancianos, en la especialidad de medicina interna, se están incrementando con el aumento de los controles al adulto sano, al adulto en riesgo y al dispensarizado.

La detección de los factores de riesgo y de enfermedades en los primeros estadios es una experiencia de gran valor para el alumnado.

La realización de una entrevista médica con calidad y los beneficios de una buena relación médico-paciente, se aprecian por el alumnado en las consultas del sector y en las interconsultas con otras especializaciones. El alumno comprende que para obtener buenos resultados evolutivos con los enfermos crónicos, estas consideraciones no pueden estar ausentes.

Cuadro II. Índice de consultas por adultos de 15 y más años 1976-1982

Años	Población 15 y más años	Consultas	Índice
1976	26 959	53 333	2
1977	28 339	58 645	2
1978	29 145	59 664	2
1979	29 912	57 443	1,9
1980	29 507	63 340	2
1981	30 077	65 107	2,2
1982	30 316	61 278	2

Fuente: Departamento de estadísticas del policlinico "Pasteur".

Cuadro III. *Índice de consultas por adultos de 65 y más años 1976-1982*

Años	Población	Consulta	Índice
1976	4017	—	—
1977	4 171	9 242	2
1978	4 486	9 559	2
1979	4 659	9 841	2
1980	4 429	11 791	2,7
1981	4 174	11 574	2,7
1982	4 283	12 050	2,8

Fuente: Departamento de estadísticas del policlínico "Pasteur".

Remisiones a especialidades

Las remisiones promedio en siete años fueron de 3,6%.

El desarrollo de servicios de atención primaria logra la disminución notable de las remisiones a las distintas especializaciones.

Las consultas con calidad contribuyen eficazmente al objetivo de que el médico del sector solucione los más frecuentes problemas de salud.

El alumno de medicina pudo captar los problemas de la práctica médica ambulatoria y darse cuenta de la necesidad de una suficiente preparación médica general.

Cuadro IV. *Remisiones a especialidades 1976-1982*

Años	Casos vistos	Remisiones	%
1976	53 333	1 805	3,38
1977	58 645	1 767	3,01
1978	59 664	2 083	3,49
1979	57 443	1 968	3,42
1980	63 340	2 157	3,40
1981	65 107	2 340	3,5
1982	61 278	2 909	4,7
Total	418810	15 029	3,6

Fuente: Departamento de estadísticas del policlínico "Pasteur". **Terreno**

médico y de enfermería

La cantidad de actividades se relaciona con el recurso en horas disponibles y con la organización del servicio.

En el terreno se realizan fundamentalmente consultas en el hogar, se prioriza al anciano; se realiza control de foco en las enfermedades infectocontagiosas; atenciones a los centros de trabajo; atenciones a las escuelas y actividades con los responsables de salud de las organizaciones de masa.

La enfermera efectúa esta labor según la programación del médico del sector y resuelve las curaciones y otras medidas terapéuticas al incapacitado. Contribuye al control de los dispensarizados las inasistencias e informa de cualquier anomalía.

En todas las diferentes actividades del médico y de las enfermeras en el terreno, las de promoción de la salud y las educativas son esenciales.

El alumno de medicina tiene todas estas diferentes posibilidades al participar con el equipo del sector en la solución de los problemas de salud.

Cuadro V. Terreno médico. Clasificación por edades de pacientes atendidos 1976-1982

Años	Edades	Total	PACIENTES	
			- 65 años	65 y + años
1976		3 016	1 625	1 391
1977		4 248	1 690	2 558
1978		5 894	2 061	3 833
1979		6 534	2 873	3 661
1980		7 345	3 247	4 098
1981		5 227	2 114	3 113
1982		4 927	1 978	2 949

Fuente: Departamento de estadísticas del políclínico "Pasteur".

Cuadro VI. Actividades de enfermería en terreno 1976-1982

Años	Total de actividades	Productividad por hora
1976	5 984	1,8
1977	3 932	1,8
1978	4 795	1,9
1979	5 740	1,8
1980	5 250	1,9
1981	5 826	2,1
1982	6 043	1,8

Fuente: Departamento de estadística del policlínico "Pasteur".

Cuadro epidemiológico

Señala el comportamiento de las enfermedades infecciosas en el área "Pasteur". El alumno conoció cuáles son las enfermedades infecciosas más frecuentes en el área y logró vivencias en los cuadros clínicos y en las conductas epidemiológicas y terapéuticas.

La dispensarización

Este importante elemento de trabajo en el sector, que consiste en detectar y registrar los problemas de salud, para programar y aplicar las medidas que son necesarias, motiva en el alumno la necesidad de profundizar en el estudio y la investigación de los mismos.

Cuadro VII. Cuadro epidemiológico 1976-1982

Enfermedades	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982
Amebiasis	—	—	4	6	9	11	135
Blenorragia	12	21	26	77	74	62	80
Condiloma	3	8	11	20	35	42	45
Chancro blanco	—	—	—	—	—	—	—
Difteria	—	—	—	—	—	—	—
Escarlatina	—	—	3	2	1	—	2
Fiebre paratifoidea	—	—	—	—	—	—	—
Fiebre tifoidea	1	3	1	—	—	—	—
Hansen	—	2	—	—	—	1	—
Hepatitis viral	27	15	60	53	77	53	53
Int. alimentaria	1	—	—	—	—	2	—
Mononucleosis	—	—	—	6	3	6	2
Paludismo	—	—	1	2	—	—	2
Parotiditis	46	102	44	94	189	98	84
Rubéola	6	6	5	11	10	102	19
Sarampión	19	63	18	21	11	26	41
Sífilis	19	17	26	13	15	18	7
Sind. neurológico	9	3	7	13	11	14	18
Tétanos	—	—	—	—	—	—	—
Tosferina	—	1	—	2	1	1	—
Tuberculosis	5	7	5	3	3	5	7
Varicela	112	74	28	79	80	121	26
E.D.A.	1 713	2 263	2 572	2 224	2 576	2 936	3 125
E.R.A.	7 776	8 799	10 223	8 905	7 430	10 711	9 170
Dengue	—	3 062	163	21	26	161	—

Fuente: Departamento de estadísticas del policlínico "Pasteur".

Cuadro VIII. Enfermos dispensarizados de 15 años y más. Diciembre 1982

Enfermos dispensarizados	Total	Prevalencia
Hipertensión arterial	2 961	10,1 %
Diabetes mellitus	1 114	3,8 %
Cardiopatía isquémica	1 268	4,3 %
Asma bronquial	1 046	3,6 %
A.V.E.	156	0,5 %
Epilepsia	120	0,4 %
T.B.	5	0,01 %
Hansen	4	0,01 %

Fuente: Departamento de estadísticas del policlínico "Pasteur".

Cuadro IX. *Enfermos dispensarizados de 65 y más años. Diciembre 1982*

Enfermos dispensarizados	Total	Prevalencia
Hipertensión arterial	1 146	26,4 %
Diabetes mellitus	433	10,6 %
Cardiopatía isquémica	702	16,2 %
Asma bronquial	140	3,2 %
A.V.E.	108	2,5 %
Epilepsia	7	0,5 %
T.B.	2	0,04 %
Hansen	—	—

Fuente: Departamento de estadísticas del policlínico "Pasteur".

Consideraciones finales

Para que la práctica de servicios de medicina se desarrolle con la calidad adecuada se deben valorar los siguientes puntos:

- Hay que lograr una buena motivación del alumnado explicándole las características del nivel primario de atención, los resultados obtenidos y las experiencias que incorporarán al apreciar los problemas más comunes de salud de la población.
- Los alumnos deben integrarse activamente al trabajo que realiza el equipo de salud del sector.
- Se debe controlar y evaluar sistemáticamente la calidad de las distintas actividades.

SUMMARY

García Bertrand, F. *Teaching practice of students from internal medicine at primary medical care level: experience at the "Pasteur" Teaching Polyclinic.*

Some of the learning possibilities of the medical students during their teaching practice in the adult service at primary care level. are exposed. Some of the experiences that the students can take in order to improve their knowledgos are stated. Some considerations to obtain a best quality in such activity are pointed out.

RÉSUMÉ

García Bertrand, F. *La pratique des étudiants en médecine interne dans le niveau pri- maire de soins médicaux: Expérience dans la polyclinique univereitaire "Pasteur".*

L auteur expose certaines des possibilités d'apprentissage apportées par la pratique que les étudiants en médecine doivent réaliser dans un service d'adultes dans le niveau de soins primaires. Il signale quelques expériences et fait des remarques en vue de l'amélioration de cette activité.

BIBLIOGRAFIA

1. M E S : Reglamento del trabajo docente y metodológico. Resolución No. 220/79.
2. MINSAP: Dirección Nacional de Docencia Médica Superior. Práctica de familiarización y de servicios. Ciudad de La Habana, junio, 1982.
3. MINSAP: Fundamento de la medicina en la comunidad, 1976.
4. MINSAP: Programas básicos del área de salud y su evaluación, 1976.
5. ISGM^H: Prácticas de familiarización y servicios. Curso (1982-1983).
6. Estadísticas del policlínico "Pasteur". Datos del programa de atención al adulto.

Recibido: 1 de marzo de 1983 Aprobado: 29 de diciembre de 1983

Dr. Francisco García Bertrand Policlínico docente "Pasteur"
Santa Catalina # 106, e/ Heredia y Poey.
Víbora.