



Las actividades investigativas relacionadas con el uso racional de medicamentos de los médicos generales integrales del municipio Santiago de Cuba

Research activities related to rational use of drugs by integral general physicians of Santiago de Cuba municipality

Leonardo Ramos Hernández^{1*} , Frey Vega Veranes¹ , Osmany Alonso Ayala² ,
Armando Quintana Polanco³ , Iliana de la Caridad García Carrion⁴ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Facultad de Medicina No. 1. Santiago de Cuba, Cuba.

²Ministerio de Salud Pública. La Habana, Cuba.

³Policlínico Docente "Frank País García". Santiago de Cuba, Cuba.

⁴Policlínico Docente "Julián Grimau". Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para la correspondencia: leo.ramos@infomed.sld.cu

Cómo citar este artículo

Ramos Hernández L, Vega Veranes F, Alonso Ayala O, Quintana Polanco A, García Carrion IC: Las actividades investigativas relacionadas con el uso racional de medicamentos de los médicos generales integrales del municipio Santiago de Cuba. Rev haban cienc méd [Internet]. 2023 [citado]; Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/5478>

Recibido: 05 de octubre de 2023
Aprobado: 15 de diciembre de 2023

RESUMEN

ABSTRACT

Introducción: En el contexto actual de la sociedad del conocimiento, la investigación ocupa un lugar primordial al constituir una vía fundamental de indagación y búsqueda de los nuevos saberes.

Objetivo: Caracterizar las actividades investigativas de médicos generales integrales, relacionadas con el uso racional de medicamentos en el municipio Santiago de Cuba.

Material y Métodos: Se realizó una investigación con enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo) en el municipio Santiago de Cuba durante el período de enero a julio de 2022. Se consideró como población a los 796 médicos generales integrales que laboran en los consultorios del médico de la familia o en los servicios de urgencias de las 17 áreas de salud del municipio Santiago de Cuba, durante el período de estudio. Se seleccionó una muestra de 269 de esos profesionales, quienes dieron su consentimiento de participar en la investigación (33,79 % de la población), mediante el método muestreo probabilístico por conglomerado bietápico. Se consideró como variable de estudio las actividades investigativas de médicos generales integrales relacionadas con el uso racional medicamento, la cual fue valorada en cinco indicadores mediante encuesta, entrevista, y revisión documental.

Resultados: La triangulación metodológica de los resultados evidenció que la variable estudiada tuvo un nivel bajo de frecuencia de realización (índice de 0,16), igual nivel que alcanzaron los cinco indicadores analizado.

Conclusiones: El bajo nivel de realización caracterizó las actividades investigativas de los médicos generales integrales, relacionadas con el uso racional medicamento en el municipio Santiago de Cuba.

Introduction: In the current context of the knowledge society, research occupies a primordial place as a fundamental way of inquiry and search for new knowledge.

Objective: To characterize the research activities of Integral General Physicians related to the rational use of medicines in Santiago de Cuba municipality.

Material and Methods: An investigation was carried out with a mixed approach (quantitative and qualitative) in Santiago de Cuba municipality during the period from January to July 2022. The population consisted of 796 integral general physicians who were working in doctor's offices or in the emergency services of the 17 health care areas of Santiago de Cuba municipality during the study period. A sample of 269 of these professionals who gave their consent to participate in the research (33.79 % of the population) was selected using the two-stage cluster probabilistic sampling method. The research activities of integral general physicians in rational use of drugs was considered as variable, which was assessed in five indicators by means of a survey, an interview and a documentary review.

Results: The methodological triangulation of the results showed that the variable studied had a low level of frequency of performance (index of 0.16), the same level reached by the five indicators analyzed.

Conclusions: The low level of performance characterized the research activities of integral general physicians related to the rational use of drugs in Santiago de Cuba municipality.

Palabras Claves:

Actividades de investigación, investigación, uso de medicamentos, utilización de medicamentos, indicadores de producción científica, desempeño investigativo.

Keywords:

Research activities, research, use of medicines, scientific production indicators, research performance.



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que para hacer un uso racional de medicamentos (URM), los pacientes deben recibir fármacos apropiados para sus necesidades clínicas, dosis ajustadas a su situación particular, durante un período adecuado de tiempo y al mínimo costo posible para ellos y para la comunidad.⁽¹⁾ Para lograr ese uso, el médico debe realizar tres acciones: prescribirlos de forma adecuada, promover el uso racional y prevenir la automedicación irresponsable, acciones que según Salas,⁽²⁾ se consideran dentro del componente atencional (asistencial, promocional y preventivo), característico del principio de la integración docente, atencional e investigativa que sustenta la Educación Médica.

Según datos de la OMS, más de 50 % de todos los medicamentos se recetan, se dispensan o se venden de forma inapropiada. Situación que cobra particular en la atención primaria de salud (APS), al tener en cuenta que 85 % de los problemas de salud han de resolverse en ese nivel de atención.^(3,4)

El desempeño profesional del médico general integral (MGI) en URM mejora si es capaz de mantener actualizado sus saberes, y una de las formas de ocuparse de ello, la constituye la actualización mediante el desarrollo de investigaciones científicas, entre las que pueden citarse las auditorías de las prescripciones; la vigilancia de eventos adversos; la validación de la eficacia y efectividad de las estrategias terapéuticas; la evaluación del impacto económico de las terapéuticas; las intervenciones para mejorar las prescripciones, la promoción del uso racional y la prevención de la automedicación irresponsable. Todas estas investigaciones contribuyen a mejorar la calidad de las prescripciones; determinar las consecuencias prácticas y los hábitos que condicionan el uso inadecuado de los medicamentos; así como a promover el URM.^(5,6)

En el contexto actual de la sociedad del conocimiento, la investigación ocupa un lugar primordial al constituir una vía fundamental en la búsqueda de los nuevos saberes.⁽⁷⁾ Sin embargo, se ha evidenciado que existen insuficiencias teórico-metodológicas del componente investigativo durante el proceso de especialización del MGI, las cuales deben ser revertidas mediante la educación continua para de esa forma lograr un mejor desempeño y una mayor producción científica de esos profesionales.⁽⁸⁾

En el proceso de evaluación de la carrera medicina en las dos facultades de la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, realizado por la Junta de Acreditación Nacional (JAN) en 2018, se identificó como debilidad la insuficiente producción científica y presentación de resultados científicos en eventos del claustro, situación más evidente en la APS, escenario de actuación fundamental de los MGI.

Por lo antes expuesto, se formuló como objetivo caracterizar las actividades investigativas de los MGI relacionadas con el uso racional de medicamentos en el municipio de Santiago de Cuba.

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó una investigación con enfoque mixto (cuantitativo y cualitativo), en el municipio Santiago de Cuba, durante el período desde enero hasta julio de 2022. Se consideró como población a los 796 especialistas en MGI que laboraban en los consultorios del médico de la familia o en los servicios de urgencias de las 17 áreas de salud del municipio Santiago de Cuba, durante el período de estudio. Se seleccionó, de esa población, una muestra que representó 33,79 % de la misma.

Para la selección de la muestra, se empleó el método probabilístico por conglomerado bietápico. En ambas etapas, la selección fue de forma aleatoria simple; en la primera, se consideró, como número óptimo de conglomerados 50 %; se seleccionaron nueve de las 17 áreas de salud del municipio Santiago de Cuba; y, en la segunda, se eligió una muestra de 269 especialistas en MGI, a partir del cálculo del tamaño muestral se consideró un nivel de confianza de 95 %, un margen de error de 5 % y una tasa de participación de 15 %. Asimismo, se tuvo en cuenta los directivos de las áreas de salud, quienes fueron representados por los 35 profesionales que, en el momento de la investigación, se desempeñaban como director, vicedirector de asistencia médica o jefes de los grupos básicos de trabajo de las nueve áreas de salud seleccionadas. Con ellos se exploró la valoración que hacen acerca de la actividad investigativa de los MGI que laboraran en sus áreas.

Se realizaron encuestas, entrevistas, y revisiones documentales del currículum vitae. De los métodos estadísticos matemáticos se empleó la distribución de frecuencias relativas, expresada como cálculo porcentual. La triangulación metodológica facilitó la identificación de las potencialidades y debilidades de la variable estudiada.

Se consideraron como variables de estudio las actividades investigativas del MGI en URM, las cuales fueron valoradas mediante cinco indicadores de producción científica relacionados con el URM:

1. Frecuencia con que realiza estudios de utilización de medicamentos (EUM) u otros estudios farmacoepidemiológicos.
2. Frecuencia con que participa en ensayos clínicos.
3. Frecuencia con que participa en investigaciones en las que se promueva la adherencia a los tratamientos farmacológicos o prevenga la automedicación irresponsable.

4. Frecuencia con que socializan los resultados de las investigaciones relacionadas con el URM en eventos científicos.

5. Frecuencia con que socializan los resultados de las investigaciones relacionadas con URM mediante la publicación de artículos científicos.

Para cada indicador se empleó la escala Likert, de cinco alternativas de respuestas presentadas de forma descriptiva. De esa forma, cada alternativa alcanzó una puntuación de cuatro, tres, dos, uno, o cero puntos, de manera que se otorgó la máxima puntuación para el mayor nivel de conocimiento o mayor frecuencia y viceversa.

El grado de afectación fue estratificado por niveles, considerando la proporción de los participantes y la puntuación que obtuvieron en el indicador. De esta forma, se consideró como nivel alto a la proporción de participantes con frecuencia de realización de las actividades de forma muy frecuente (4), bastante frecuente (3); como nivel medio a la proporción con realización de las actividades de forma frecuente (2) y como nivel bajo a la proporción con realización de las actividades de forma poco frecuente (1) o nunca la realizó (0). Para evaluar los indicadores en cada instrumento se consideraron los siguientes niveles: nivel alto (índice de 2.68 a 4), nivel medio (índice de 1.34. a 2.67) y nivel bajo (índice de 0 a 1,33).

Para evaluar los indicadores declarados se utilizaron tres instrumentos: cuestionario a especialistas en MGI, entrevista estructurada a directivos, quienes valoraron la frecuencia de realización de esas actividades y una guía de revisión documental que permitió cuantificar la frecuencia de realización de las actividades en el quinquenio.

Los indicadores y los instrumentos fueron sometidos a la valoración de 21 especialistas de farmacología, se empleó para los instrumentos los criterios de Moriyama. Los especialistas valoraron como adecuados, tanto los indicadores, como los instrumentos y fueron consideradas sus sugerencias. Para evaluar la validez interna, los instrumentos se aplicaron en calidad de pilotaje a un grupo de 20 MGI y tres directivos de un área de salud del municipio donde se desarrolló la investigación. Ambas poblaciones pudieron contestar los diferentes ítems de los instrumentos aplicados.

A todos los participantes en la investigación se les explicó el objetivo de la misma y la importancia de su participación. Se les garantizó la confidencialidad de la información aportada por ellos. Su consentimiento de participación fue solicitado verbalmente y por escrito. La investigación se derivó de un proyecto aprobado por el Consejo Científico y Comité de Ética de la Investigación en Salud de la provincia Santiago de Cuba.

RESULTADOS

Los resultados de la valoración de los MGI acerca de la frecuencia con que realizan actividades investigativas relacionadas con el URM, muestran que 96,43 % de esos profesionales la consideraron de nivel bajo; solo 3,57 % de las valoraciones se registraron de nivel medio y ninguna de nivel alto. Resultados que se relacionan con el hecho de que el índice de la variable también sea del nivel bajo (0,34) y con que todos los indicadores, según su índice, también se encuentren en el mismo nivel. (Tabla 1)

Tabla 1: Médicos Generales Integrales según valoración de la frecuencia con que realizan actividades						
Indicador	Valoración					Índice
	MF	BF	F	PF	N	
Frecuencia con que realiza EUM u otros estudios farmacoepidemiológicos.	-	-	21	117	131	0,59
Frecuencia con que participa en ensayos clínicos.	-	-	15	53	201	0,31
Frecuencia con que participa en investigaciones en las que se promueva la adherencia a los tratamientos farmacológicos o prevenga la automedicación irresponsable.	-	-	12	154	103	0,66
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con el URM en eventos científicos.	-	-	-	37	232	0,14
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con URM mediante la publicación de artículos científicos.	-	-	-	1	268	0,01
Variable	-	-	9,60	72,40	187	0,34
%	-	-	3,57	26,91	69,52	

Leyenda. MF: muy frecuente, BF: bastante frecuente, F: frecuente, PF: poco frecuente, N: nunca.

El índice alcanzado por los indicadores de la variable, evidencia que los profesionales encuestados desarrollan, con muy poca frecuencia, actividades investigativas relacionadas con el URM. En consecuencia, resulta menor la frecuencia con que socializan sus resultados, Así pues, apreciamos que los índices de los indicadores de la frecuencia con que socializan los resultados de las investigaciones relacionadas con URM, mediante la publicación de artículos científicos, o de acuerdo con su presentación en eventos científicos, fue de 0,01 y de 0,14 respectivamente; esos índices son los más bajos de todos los indicadores evaluados en el instrumento.

En relación con la valoración de los directivos entrevistados acerca de las actividades investigativas relacionadas con el URM desarrolladas por los MGI, observamos que 93,72 % la valoró de nivel bajo, solo 4,57 % de las valoraciones fueron de nivel medio y 1,71 % de nivel alto. Esos resultados generales de la variable se relacionan con el hecho de que el índice de la misma también sea del nivel bajo (0,33) y con que todos sus indicadores, según su índice, también se encuentren en el nivel bajo. (Tabla 2)

Tabla 2: Directivos según valoración de la frecuencia con que los MGI realizan actividades investigativas relacionadas con el URM						
Indicador	Valoración					Índice
	MF	BF	F	PF	N	
Frecuencia con que realiza EUM u otros estudios farmacoepidemiológicos.	-	1	3	10	21	0,54
Frecuencia con que participa en ensayos clínicos.	-	1	3	7	24	0,46
Frecuencia con que participa en investigaciones en las que se promueva la adherencia a los tratamientos farmacológicos o prevenga la automedicación irresponsable.	-	1	2	9	23	0,46
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con el URM en eventos científicos.	-	-	-	4	31	0,11
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con URM mediante la publicación de artículos científicos	-	-	-	2	33	0,06
Variable	-	0,6	1,6	6,4	26,4	0,33
%	-	1,71	4,57	18,29	75,43	

Leyenda. MF: muy frecuente, BF: bastante frecuente, F: frecuente, PF: poco frecuente, N: nunca.

El índice alcanzado por los indicadores de la variable en análisis, evidencia que los entrevistados consideran que sus subordinados desarrollan con muy poca frecuencia actividades investigativas relacionadas con el URM. Los índices más bajos fueron los de los indicadores de la frecuencia con que socializan los resultados de las investigaciones relacionadas con URM, mediante la publicación de artículos o mediante su presentación en eventos científicos que fue de 0,06 y de 0,11, respectivamente.

En la revisión documental de los curriculum vitae se encontró que 97,91 % de los MGI reflejaron un nivel bajo de vinculación a la actividad científica investigativa, solo 2,08 % fue valorado del nivel medio y ninguno de nivel alto. Esos resultados de la variable se relacionan con el hecho de que el índice de la misma también sea del nivel bajo (0,15) y con que todos sus indicadores, según su índice, también se encuentren en el nivel bajo. (Tabla 3)

Tabla 3: Médicos Generales Integrales según valoración de la frecuencia con que realizan actividades investigativas relacionadas con el URM mediante la información de los currículum vitae						
Indicador	Valoración					Índice
	MF	BF	F	PF	N	
Frecuencia con que realiza EUM u otros estudios farmacoepidemiológicos.	-	-	25	118	126	0,62
Frecuencia con que participa en ensayos clínicos.	-	-	-	5	264	0,02
Frecuencia con que participa en investigaciones en las que se promueva la adherencia a los tratamientos farmacológicos o prevenga la automedicación irresponsable.	-	-	1	7	261	0,03
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con el URM en eventos científicos.	-	-	1	8	260	0,04
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con URM mediante la publicación de artículos científicos	-	-	1	3	265	0,02
Media	-	-	5,6	28,2	235,2	0,15
%	-	-	2,08	10,48	87,43	

Leyenda. MF: Muy frecuente, BF Bastante frecuente, F: frecuente, PF poco frecuente, N: Nunca

El índice alcanzado por los indicadores evidencia que los referentes a la socialización de los resultados mediante publicaciones y la participación en ensayos clínicos, obtuvieron un índice de 0,02. El relacionado con las investigaciones que promuevan la adherencia a los tratamientos o prevengan la automedicación irresponsable alcanzó un índice de 0,03. Con un índice de 0,04, la frecuencia con que socializan los resultados de las investigaciones en eventos científicos; y de 0,62 la frecuencia con que realizan estudios farmacoepidemiológicos.

Los resultados del análisis realizado con la triangulación metodológica permitieron constatar que las actividades investigativas de los MGI relacionadas con el URM, alcanzaron un nivel bajo con un valor de 0,16 y todos los indicadores también fueron considerados en ese nivel. Los indicadores de más bajo valor fueron los relacionados con la socialización de los resultados de las investigaciones mediante la publicación de artículos científicos con un valor de 0,03, o mediante las presentaciones en eventos científicos con un valor de 0,10. El resto de los indicadores, que también fueron considerados de nivel bajo se relacionan con la realización o participación en diferentes tipos de investigaciones relacionadas con el URM. (Tabla 4)

Tabla 4: Resultados de la triangulación metodológica				
Indicadores	Instrumentos			Media Ponderada
	C	E	RD	
Frecuencia con que realiza estudios de utilización de medicamentos u otros estudios farmacoepidemiológicos.	0,59	0,54	0,62	0,58
Frecuencia con que participa en ensayos clínicos.	0,31	0,46	0,02	0,26
Frecuencia con que participa en investigaciones en las que se promueva la adherencia a los tratamientos farmacológicos o prevenga la automedicación irresponsable.	0,66	0,46	0,03	0,38
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con el URM en eventos científicos.	0,14	0,11	0,04	0,10
Frecuencia con que socializa los resultados de las investigaciones relacionadas con URM mediante la publicación de artículos científicos.	0,01	0,06	0,02	0,03
Variable	0,34	0,33	0,15	0,16

Leyenda. C: cuestionario a MGI, E: entrevista a directivos, RD: revisión documental.

DISCUSIÓN

El nivel bajo de la frecuencia con que los MGI participan o desarrollan actividades investigativas relacionadas con el URM encontrado en la presente investigación se relaciona con lo reportado por otros autores. Santana *et al.*⁽⁹⁾ como resultado de un análisis documental, alegan que la producción científica de los MGI, expresada en proyectos de investigación, publicaciones y presentaciones de trabajo en eventos científicos es baja. Candelaria *et al.*⁽¹⁰⁾ encontraron que los directivos de APS consideraron que los MGI no están vinculados a proyectos de investigación, o en su defecto los que se vinculan no logran sistematicidad en las acciones y aportes de la investigación.

La similitud de los resultados encontrados con los de otras investigaciones que abordan la variable analizada, a criterios del autor, son expresión de la falta de tiempo, la falta de motivación, así como a la insuficiente formación y cultura de investigación de los MGI. En ese sentido, se hace necesario el diseño de estrategias de superación que reviertan las insuficiencias cognitivas y que a la vez sean dinámicas, motivadoras y contextualizadas a la APS.

Las investigaciones relacionadas con el URM contribuyen a mejorar las prescripciones, promover la adherencia a los tratamientos farmacológicos, prevenir la automedicación irresponsable y a mejorar los conocimientos de los investigadores sobre los medicamentos que se estudian. Es por ello que entre los grandes objetivos del sistema de la enseñanza superior se encuentra el de crear nuevos conocimientos mediante la investigación y las publicaciones.⁽¹¹⁾

Dentro de las investigaciones relacionadas con el URM destacan, para la atención primaria de salud, los EUM. Furones *et al.*⁽¹²⁾ encontraron en un estudio bibliométrico que son insuficientes los EUM publicados para establecer cómo se están utilizando los medicamentos en la práctica clínica habitual en nuestro sistema sanitario y consideran la necesidad de estimular este tipo de investigaciones para identificar el sobreuso, subuso y mal uso de los fármacos, sus causas y sus consecuencias, y la toma de decisiones oportunas y pertinentes en la solución.

Los resultados de los autores citados se corresponden con la baja frecuencia con que los MGI estudiados realizan ese tipo de estudio y cuando los que prescriben medicamentos como parte de su trabajo diario realizan EUM estos sirven como un control de calidad interna de la prescripción y denota preocupación por identificar sus propios problemas en el uso adecuado de los fármacos, lo que facilitará la aplicación de intervenciones correctoras. Por tal motivo, se considera que la frecuencia de realización de EUM por los MGI debe aumentar con el propósito de alcanzar un uso más racional de los recursos terapéuticos en beneficio de la población.

Los resultados encontrados en la investigación sobre la pobre participación de los especialistas en MGI en ensayos clínicos no se corresponde con el incremento de esta actividad en la APS. El MGI debe tener conocimientos sobre diseño y conducción de los ensayos clínicos ya que la práctica médica le exige valorar nuevas estrategias terapéuticas o realizar modificaciones a las ya protocolizadas. Esta necesidad cognitiva se hace inminente al llevar los productos biotecnológicos de alta complejidad farmacológica hasta el área de salud como muestra fehaciente de que la medicina cubana está y estará siempre al servicio de nuestro pueblo, lo que solo sucede en un país donde la salud es prioridad para el gobierno y las autoridades de la nación.⁽¹³⁾

La promoción de la adherencia a los tratamientos y la prevención de la automedicación irresponsable mediante intervenciones son acciones que debe desarrollar el MGI con participación comunitaria y multifactorial. Para que los resultados de esas acciones no resulten efímeros se deben proyectar mediante investigaciones que contribuyan al URM, investigaciones que se desarrollan con poca frecuencia en la población estudiada. Estos tipos de investigación tienen una serie de exigencias para las que el MGI debe estar preparado, porque requieren cambios de actitud, que en el caso de la promoción de la adherencia a los tratamientos es el compromiso con respecto a la medicación prescrita por el médico con una participación activa del paciente en la elección y el mantenimiento del régimen terapéutico. En el caso de la automedicación irresponsable se hace referencia a la actitud del paciente que utiliza medicamentos de venta por receta médica sin participación del médico.

Entre las exigencias que más destacan en esas investigaciones se encuentra el dominio de métodos y técnicas de comunicación que permiten al MGI lograr optimizar la prescripción, el consumo de los medicamentos y prevenir la automedicación irresponsable, para lo cual se requiere de un conjunto de acciones de comunicación, educación e información que permitan alcanzar actitudes y conductas consustanciales a la problemática, por lo que se considera la comunicación como uno de los ejes transversales desde donde se debe abordar la promoción de la salud y el URM. Se advierte al respecto que las habilidades de comunicación, la metodología del consejo para el cambio de comportamiento y las técnicas grupales, se han identificado como componentes de la promoción para el MGI.⁽¹⁴⁾

La socialización de los resultados de las investigaciones realizadas por los MGI acerca del URM fue pobre, debido a las pocas actividades científicas desarrolladas y a las limitaciones en las habilidades comunicativas. La socialización de los resultados mediante publicaciones de artículos en revistas científicas permite acercar los resultados de esa temática en cada contexto a la comunidad científica y público en general. La presentación en eventos científicos como otra vía de socializar los resultados permite además el debate y el intercambio de experiencias con otros profesionales relacionados con la temática.⁽¹⁵⁾ Flores *et al.*⁽¹⁶⁾ consideran los eventos científicos como espacios en los que se obtienen conocimientos y experiencias como parte del proceso de difusión de la investigación.

Es sabido que situaciones concretas han limitado la participación de los MGI en eventos científicos, como la situación epidemiología originada por pandemia de la Covid-19, situaciones económicas, insuficientes convocatorias a eventos de carácter nacional e internacional en el territorio, entre otras. Todas estas limitaciones en la actualidad pueden ser atenuadas mediante la participación en eventos virtuales.

Los resultados de la investigación realizada aportan una caracterización del desempeño de los MGI del municipio Santiago de Cuba para realizar actividades investigativas relacionadas con el URM en las que se evidencian las principales limitaciones para lograrlo. Limitaciones que pueden ser consideradas como necesidades de aprendizajes para el diseño de actividades de superación que reviertan los problemas identificados.

Limitaciones del estudio: En la investigación solo se analizan las características de las actividades de superación de los MGI relacionadas con el URM, por ser las de interés para el diseño de acciones encaminadas al mejoramiento de las mismas. No obstante, en el contexto de estudio se han encontrados evidencias del insuficiente desarrollo de actividades investigativas que de forma general tienen los MGI, como lo demuestran los resultados de las evaluaciones realizadas por la JAN a la Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba como institución y a sus carreras de medicina. Insuficiencias tributarias de caracterización en ulteriores investigaciones.

CONCLUSIONES

El bajo de nivel de realización caracterizó las actividades investigativas de los médicos generales integrales, relacionadas con el uso racional de medicamentos en el municipio Santiago de Cuba, en consecuencia, también resultó limitada la socialización de los resultados de las investigaciones mediante publicaciones y presentación de los resultados en eventos científicos.

RECOMENDACIONES

Diseñar estrategias de superación para el mejoramiento del desempeño profesional investigativo de los MGI relacionado con el URM.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández García A. Una experiencia en enseñanza a distancia de la Guía de la Buena Prescripción en Estomatología. Educación Médica Superior [Internet]. 2021 Sep [Citado 28/02/2023];35(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21412021000300012&script=sci_arttext&tlng=en
2. Salas RS, Salas L, Salas A. Las competencias en la educación médica cubana [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2022 [Citado 28/02/2024]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2022/04/01/las-competencias-y-la-educacion-medica-cubana/>
3. Vera Carrasco O. Uso racional de medicamentos y normas para las buenas prácticas de prescripción. Revista Médica La Paz [Internet]. 2020 [Citado 14/04/2023];26(2):78-93. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000200011&lng=es.e
4. Torijano Casalengua ML, Calvo Pita C, Maderuelo-Fernández JÁ. Uso seguro de los medicamentos en Atención Primaria, también en época de pandemia de la COVID-19. Atención Primaria [Internet]. 2021 [Citado 14/04/2023];53:102223. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102223>
5. Cruz-Barríos MA, Furones Mourelle JA. Producción científica de la maestría de farmacoepidemiología en Cuba: Revisión de trabajos de tesis. Horiz sanitario [Internet]. 2022 Dic [Citado 22/10/2023];21(3):379-85. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-74592022000300379&script=sci_arttext
6. Arroyo JA. Las variables como elemento sustancial en el método científico. Rev Educación [Internet]. 2022 [Citado 22/10/2023];46(1). Disponible en: <https://doi.org/10.15517/revedu.v46i1.45609>
7. Pérez Grenier O, Collazo Acosta E. La competencia estadística en la variable investigativa del Médico General Integral. Rev Cubana Informática Med [Internet]. 2022 [Citado 22/10/2023];14(2):e531. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18592022000200015&lng=es
8. Guamán VJ, Espinoza EE, Herrera Martínez L. Fundamentos psicológicos de la actividad pedagógica. Conrado [Internet]. 2020 [Citado 22/10/2023];16(73):303-11. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000200303&lng=es&tlng=en
9. Santana L, Fernández G. Publicaciones científicas en Atención Primaria. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2005 [Citado 22/10/2023];4(5). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/826>
10. Candelaria JC, Ferro B, Gutiérrez C, Alonso O. Caracterización del desempeño profesional del médico de familia en nefrogeriatria en Consolación del Sur. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2022 Jun [Citado 22/10/2023];38(2):e1762. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200015&lng=es
11. Leyva MY, Estupiñán J, Coles WS, Bajaña LJ. Investigación científica. Pertinencia en la educación superior del siglo XXI. Conrado [Internet]. 2021 Jun [Citado 22/10/2023];17(82):130-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1990-86442021000500130&script=sci_arttext&tlng=es
12. Furones JA, Mederos A, Cordero A, Cruz MA, López AF. Caracterización de los estudios de utilización de medicamentos publicados en revistas médicas cubanas, 1990-2003. Rev Cubana Farm [Internet]. 2006 Abr [Citado 22/10/2023]; 40(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152006000100007&lng=es
13. Rodríguez Z. Impacto de los ensayos clínicos en la Atención Primaria de Salud en Holguín. CCM [Internet]. 2019 Dic [Citado 22/10/2023];23(4):1086-7. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000401086&lng=es

14. Pérez VT. Competencias específicas del especialista de medicina general integral para enfrentar la conducta violenta. Educ Med Super [Internet]. 2022 [Citado 22/10/2023];36(2):e3283. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412022000200006&lng=es
15. Fundora YS, García YR. La divulgación científica: una herramienta eficaz en centros de investigación. Bibliotecas Anales de investigación [Internet]. 2021 Apr 18 [Citado 22/10/2023];7(0):105–8. Disponible en: <http://revistas.bnjm.sld.cu/index.php/BAI/article/view/315/323>
16. Flores E, Meléndez J, Mendoza R. Producción científica como medio para la transformación social desde las universidades. Revista Scientific [Internet]. 2019;4(14): 62-84. Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2019.4.14.3.62-84>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de autoría

Leonardo Ramos Hernández: Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, supervisión, validación, redacción del borrador original, visualización.

Frey Vega Veranes: Conceptualización, análisis formal, metodología, supervisión, redacción del borrador original.

Osmany Alonso Ayala: Conceptualización, análisis formal, metodología y redacción del borrador original.

Armando Quintana Polanco: Curación de datos, análisis formal, validación y visualización.

Iliana de la Caridad García Carrión: Curación de datos, análisis formal, supervisión, validación.

Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final.