

Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

Facultad Finlay-Albarrán

**PROPUESTA DE INTERVENCION EN LA ASIGNATURA DE HIGIENE Y
EPIDEMIOLOGIA
LICENCIATURA EN TECNOLOGIA DE LA SALUD**

*Dra. Ana Ivonne Martínez Portuondo MSP. Teléfono: 2670159

ivonnemp@infomed.sld.cu

*Vicedecana Investigaciones. Especialista de Segundo Grado. Epidemiología.

Profesor auxiliar del ISCM-H.

RESUMEN

Para perfeccionar la asignatura de Higiene y Epidemiología I, en la Licenciatura en Tecnología de la Salud, se caracterizaron los aspectos deficientes en el programa y se presenta una propuesta de cambios parciales. Se realizó una encuesta a los alumnos de los cursos académicos del 1998-2001 y a 6 profesores del proceso. Ambos grupos consideraron necesaria la sustitución del tema que aborda el Medio Ambiente por los Determinantes del Estado de Salud de la Población y los Elementos del campo de salud. La forma de enseñanza introduce un trabajo independiente al consultorio del médico y enfermera de la familia, donde los estudiantes realizarían un análisis epidemiológico de un problema de salud; lo que permitiría desarrollar los aspectos sociales que influyen en el proceso salud-enfermedad, estimulando la actividad creativa del estudiante. Además se reducirían las actividades docentes del tema que aborda las medidas sanitarias del agua y los alimentos. Por tanto, se logra la integración de los estudiantes durante el proceso docente a la Atención Primaria de salud.

Palabras clave: proceso enseñanza-aprendizaje/ forma enseñanza/.Asignatura Higiene y Epidemiología.

INTRODUCCIÓN

La voluntad política de nuestro Estado en elevar el nivel de salud de la población a un plano comparable con el de países desarrollados, ha determinado un serio esfuerzo en la preparación de los recursos humanos en salud (RHS) e implica no sólo la formación de nuevos profesionales y técnicos, sino la necesidad de jerarquizar la educación permanente de los ya existentes en el Sistema Nacional de Salud Pública (SNSP) y de capacitar a los trabajadores de servicio.¹

En este contexto, analizamos una carrera que surge por el análisis del mercado desarrollo científico-técnico en nuestro país y la necesidad de crear recursos humanos capacitados para enfrentar esta realidad.

La Licenciatura en Tecnología de la Salud se concibió en 1985, como resultado del desarrollo de las Especialidades en Ciencias Médicas, con el objetivo de elevar la calidad de la atención médica de la población, el nivel científico-técnico de los técnicos medios de la salud, desde su puesto de trabajo y capacitarlos con la tecnología de avanzada.

El Plan de Estudios de esta Carrera tiene la característica de tener los tres primeros años comunes a todas las especialidades: Imagenología, Laboratorio Clínico y Banco de Sangre, Terapia Física y Rehabilitación, Oftalmología, Citohistopatología e Higiene y Epidemiología, las que conforman los seis perfiles de la Carrera.

La forma de organización de la docencia es por encuentros de dos días de duración; durante los primeros cuatro años y el quinto año con una modalidad de estancia a tiempo completo,² donde la forma fundamental de aprendizaje es la Educación en el Trabajo.

En el Plan de Estudios de la Licenciatura en Tecnología de la Salud, la disciplina de Higiene y Epidemiología se imparte en el segundo semestre del tercer año y en el primer semestre del 4to año para este perfil, dividida en dos

asignaturas Higiene y Epidemiología I y II y organizada de acuerdo con los aspectos básicos y especializados.

El programa de la asignatura de Higiene y Epidemiología I está constituido por 12 temas, e Higiene y Epidemiología II por 11 temas. Referiremos nuestro análisis a la primera, o sea, a la que se imparte en el segundo semestre del tercer año a todos los estudiantes, independientemente de su perfil. Las formas de enseñanza son por encuentros, conferencias y clases teórico-prácticas.

El examen final escrito se une a la presentación de un trabajo de diploma, que se basa en el análisis de un problema de salud, relacionado con su especialidad.³

Está definido que la tendencia actual de la educación médica superior debe estar orientada a las necesidades sociales en la contemporaneidad y la educación médica;⁴ en nuestra asignatura se encuentra bien abordada y actualizada, en el Plan de Estudios, la situación sanitaria actual, representada fundamentalmente por las enfermedades emergentes y reemergentes, unida al incremento de las enfermedades no transmisibles, donde los factores de riesgo tienen un papel muy importante.

La Epidemiología tiene un encargo social importante, pues prioriza la identificación y solución de los problemas de salud de la comunidad; sin embargo, no se ha podido cumplir a cabalidad ese enfoque en la asignatura ya que los estudiantes no han podido aplicar en la práctica los conocimientos impartidos.

El objetivo de este estudio es presentar una propuesta de cambios parciales de la asignatura de Higiene y Epidemiología, basada en caracterizar los aspectos deficientes del Programa, que justifican la intervención y determinar los beneficios esperados.

DESARROLLO

La orientación actual de la práctica médica hacia la salud y no a la enfermedad, hace necesaria la preparación de los recursos humanos en salud, para poder mejorar la satisfacción de la población en los servicios de salud.⁴

Aspectos deficientes del Programa

La Epidemiología es una ciencia socio-médica, cuyo objeto de estudio es el proceso salud-enfermedad de la población y la aplicación de su método particular permite la investigación sobre las causas y factores determinantes en la aparición de dicho proceso y la búsqueda de soluciones a los problemas de salud detectados. Se enriquece con otras disciplinas como son: Estadística, Demografía y Sociología.⁵

El plan temático de la asignatura de Higiene y Epidemiología I, que se imparte en el tercer año de la Licenciatura en Tecnología de la salud, constituido por 12 temas, aborda en el Tema núm.3 el Medio Ambiente y Salud, enfatizando en los factores ecológicos que intervienen en el proceso salud-enfermedad y la importancia de éste, como se señala en las orientaciones metodológicas del Programa.

Como no se abordan en la asignatura los otros elementos del campo de salud, analizados actualmente en esa situación, el alumno carece de conocimientos para identificar las acciones hacia los elementos que influyen en el proceso salud-enfermedad de la comunidad.

Otra dificultad que presenta la asignatura es que no cuenta con tiempo para el trabajo independiente y limita la creatividad del estudiante. Por lo que se realizan actividades docentes con situaciones problémicas de las realidades epidemiológicas que se presentan en la sociedad para enfrentar a los estudiantes a una situación dada, que de ninguna forma sustituye la aplicación del conocimiento y la creatividad que pueda tener el estudiante al enfrentarse al trabajo en la comunidad.

Justificación y fundamentación de la propuesta de intervención

El desarrollo vertiginoso de la Revolución Científico-Técnica y su producción científica resultante, con la rápida obsolescencia de muchos de los conocimientos científicos, por una parte, el avance de la tecnología educacional, por otra, y las necesidades crecientes de la población, van determinando la necesidad de efectuar cambios más o menos esenciales en la educación médica; en correspondencia también con los cambios que se van produciendo en la práctica médica y la organización de la salud pública.⁶

El desarrollo de los usos y perspectivas de la Epidemiología como ciencia,⁷ conlleva necesariamente a cambios en el Plan de Estudios de la asignatura, que se debe de introducir adecuándose a los requerimientos del estudiante; por esa razón consideramos la introducción del tema: *El estado de salud y sus determinantes y los elementos del campo de salud*, donde el alumno detectaría la relación existente entre los aspectos biológicos, el Medio Ambiente, la organización de los servicios de salud y el estilo de vida de la población en el análisis de los problemas de salud y la necesidad de la participación de otros actores sociales en este proceso.

El análisis de la situación de salud (ASS),⁸ basado en los elementos del campo de salud y atendiendo a la multicausalidad de todo proceso,⁹ está establecido en la Atención Primaria, respondiendo a la actualización de los contenidos de la ciencia. Está planteado que en la Educación Médica Superior, lo fundamental es preparar al hombre-educando para realizar su actividad laboral, caracterizándose por ser cada día más complejos, interdisciplinarios, interdependientes, profundos, por introducir los logros del desarrollo científico-técnico y utilizar la ciencia como instrumento de eficiencia y fuente perfeccionamiento.¹⁰

Actualmente en la asignatura de Higiene y Epidemiología I, los estudiantes conocen cómo se manifiesta el fenómeno salud-enfermedad de la comunidad a través de situaciones problemáticas que permiten acercar al estudiante a los problemas de salud. Pero como la práctica es obligada en el proceso de enseñanza-aprendizaje, consideramos que la introducción del tema debe ir aparejada con su actuación en la comunidad, donde el estudiante pueda conocer la realidad epidemiológica de aquélla.

Señalan Jardines y colaboradores que el perfeccionamiento del Plan de Estudios tiene por objetivo alcanzar una mayor correspondencia con las necesidades de salud de la población; poner fin al enfoque biológico de la formación en salud, revalorizando el papel de las disciplinas sociomédicas en el terreno de trabajo.¹

La necesidad de preparar a los futuros Licenciados en Tecnología de la Salud para conocer el fenómeno salud-enfermedad de la comunidad, trajo como

consecuencia el análisis del contenido de la asignatura por parte de los estudiantes y los profesores.

En sentido general, el estudio con los estudiantes de tres cursos consecutivos 1998-2001 señaló que la asignatura estaba bien estructurada, pero se consideró que debían analizar algunos aspectos en la práctica, aunque las situaciones problemáticas les permitía conocerlos. Por otra parte, los profesores creyeron necesaria la actualización del contenido del Tema núm. 3 para lograr abarcar todos los elementos del campo de salud que influyen en el proceso salud-enfermedad de la comunidad, incorporar actividades en el terreno y encontrar el tiempo académico para poder adecuar la asignatura.

Cambios parciales en la asignatura

La propuesta es sustituir el Tema núm.3, Medio Ambiente y Salud, que se imparte en tres actividades docentes: una hora de conferencia introductoria en el encuentro Núm.1 y orientar al alumno con una guía de estudio, para el Seminario, de dos horas, que se realizará en el encuentro Núm. 2.

En las orientaciones metodológicas, esta actividad docente debe enfatizar en los aspectos ecológicos que intervienen en el proceso salud-enfermedad y en la importancia del Medio Ambiente.

El cambio sería introducir el tema: *Los determinantes del estado de salud de la comunidad y Elementos del campo de salud.*

Como se observa dentro del tema que se propone, se incluye el Medio Ambiente. En las orientaciones metodológicas, esta actividad docente deberá profundizar en el estado de salud de la población, como categoría de la Higiene Social y de la Epidemiología; en los determinantes, sustituyendo el término causa, teniendo en cuenta los modelos multicausales, en los elementos del campo de salud para lograr un análisis epidemiológico de estos problemas, además de identificar las acciones de prevención y promoción de salud. ¹¹

Por la importancia de este tema, se le dedicarían cinco actividades docentes. La forma de enseñanza sería una hora de conferencia introductoria, en el Encuentro núm.2. Posteriormente, se realizará un trabajo independiente en el consultorio del

médico y enfermera de la familia, donde se aplicará los conocimientos en un problema de salud del consultorio, en el Encuentro núm.3. El análisis realizado se entregará para su evaluación.

Pasando las dos conferencias del Tema IV y V que se imparten en el Encuentro núm. 3 y núm.4, se le restarían dos actividades docentes al Tema núm. VI: *Las medidas sanitarias del agua y los alimentos*, una situación problémica que tenía tres actividades docentes. Quedaría sólo con una actividad docente.

Beneficios esperados

El perfeccionamiento constante de los recursos humanos en salud, nos obliga a la actualización de los conocimientos basándonos en el desarrollo científico-técnico alcanzado por nuestro país.¹² En este contexto, se prioriza la preparación de los recursos humanos en la aplicación del enfoque epidemiológico.¹

Los estudiantes de tecnología de la salud, presentan varios perfiles; trabajan en los diferentes niveles de atención por lo que deben conocer el enfoque epidemiológico de los problemas de salud de la comunidad.

La introducción del tema que se propone, con un enfoque epidemiológico, le permitirá al alumno integrar los elementos del campo de salud en estos problemas de la comunidad y desarrollar los aspectos sociales que inciden en el proceso salud-enfermedad de una forma teórico-práctica, lo que completaría el proceso de enseñanza-aprendizaje en los aspectos sociales que aún le faltan.

Además, estimularía la creatividad del estudiante,¹³ aspecto importante en la formación del estudiante universitario.

Se lograría, por tanto, en la asignatura, que los alumnos se relacionaran con el enfoque epidemiológico de los problemas de salud en la Atención Primaria, en la Atención Secundaria o Terciaria y lograríamos abarcar los tres niveles de atención de salud a la población, de los cuales proceden los estudiantes de Tecnología.

La calidad del profesional que formamos, así como una mejor excelencia académica, repercute en el incremento de la calidad de los servicios de salud y en la satisfacción de la población; por tanto, se convierte en una necesidad la evaluación sistemática y sistémica de currículo.⁶

CONCLUSIONES

1 La poca integración de la asignatura a la Atención Primaria de salud y la poca creatividad de los estudiantes; justifica la actualización de los temas y el trabajo independiente en la propuesta de cambio en el programa de la asignatura de Higiene y Epidemiología I en Licenciatura en Tecnología de la Salud.

2 El cambio en el programa de la asignatura permitirá la actualización de la temática, la identificación de los problemas de salud y de las acciones de salud a desarrollar en la comunidad con un enfoque social, así como estimulará la creatividad de los estudiantes.

RECOMENDACIONES

Evaluar los resultados de la intervención en el proceso enseñanza-aprendizaje en los estudiantes de la Licenciatura en Tecnología de la Salud.

ABSTRACT

In order to perfect the Epidemiology and Hygiene I subject in the Technology of Health degree course, the aspects considered as deficient in the program were characterized and a proposition of partial change was presented. An inquiry was made to the students in the 1998-2001 academic courses and to 6 professors in the process. Both groups thought the substitution of the topic approaching the Environment by the Determinants of the Population State of Health and the Elements in the health field was necessary. The teaching pattern introduces the independent work in the family doctor and nurse's office where the students would make an epidemiologic analysis about a health problem, which would allow the developing of the social aspects influencing on the health-illness process, and stimulating at the same time the student's creative activity. Also, the teaching activities on the topic concerning the food and water sanitary measures would be reduced. Therefore the student's integration during the teaching process devoted to the primary health care is fully achieved.

Key words: teaching-learning process/ teaching pattern/.Epidemiology and Hygiene subject

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1 Jardines Méndez JB, Aneiros-Riva R, Salas Perea RS. Cuba: Recursos Humanos en la Atención Primaria en Salud y su estrategia de desarrollo. Educ Med Salud. 1993; 27(2):145-159.

2 Martínez Portuondo Al., Alonso Pardo ME., Rivera Michelena N. Licenciatura en Tecnología de la Salud.Una experiencia cubana. Rev.Cubana.Educ.Med.Super. (En prensa).

3 MINSAP: Programa de Higiene y Epidemiología en Licenciatura en Tecnología de la Salud. 1989.

4 Borroto Cruz R, Lemus Lago ER, Aneiros Riba R. Atención Primaria de Salud. Medicina Familiar y Educación Médica. La Paz: Biblioteca de Medicina. Universidad Mayor de San Andrés; 1999, cap 2,v.34, p.65-130.

5 Gálvez Vargas R, Guillén Solvas JF. Conceptos y usos de la Epidemiología. En: Piédrola Gilg eds. Medicina Preventiva y Salud Pública. España: Salvat; 1990, p. 82-85.

6 Salas Perea R. S. La Evaluación en la Educación Superior Contemporánea. La Paz: Biblioteca de Medicina. Universidad Mayor de San Andrés; 1998, cap. 6, v. XXIV.

7 Martínez Calvo S. El enfoque epidemiológico del sistema de salud en Cuba. Revista Brasileira de Epidemiología. 1999; 11 (1 y 2).

8 Martínez Calvo, S. El Análisis de la Situación de Salud. Su historicidad en los servicios. Rev Cub Salud Pública. 1997;23 (1-2):47-54.

9 Martínez, F., Marset P. Los modelos explicativos del proceso salud-enfermedad; las explicaciones causales. En: Salud Pública. Madrid: Editorial McGraw-Hill Interamericana; 1998.

10 Arteaga Herrera JJ, Chávez Lazo E. Integración docente-asistencial-investigativa. Rev Cubana Educ Med Super. 2000,14(2):184-95.

11 Fernández Sacasas J. Educación Médica Superior. Realidades y perspectivas a las puertas del nuevo siglo. Maestría en Educación Médica. La Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico; 1999.

12 Colectivo de autores. Generalidades de Salud Pública y Estado de Salud de la Población. Ciudad de La Habana: 1999.

13 Villanueva Betancourt M., Atencio Sariol G. Estimulación del pensamiento creativo en la enseñanza de Ciencias Médicas. Rev Cubana Educ Med Super. 2001;15(2):109-16.