

## **ESTRATEGIA PEDAGOGICA PARA LA PREPARACIÓN SOBRE PESQUISA EN CÁNCER DE LOS ESPECIALISTAS DE MEDICINA GENERAL INTEGRAL**

Autora: Rebeca Sonia González Fernández, CIE

### **RESUMEN**

Introducción: El cáncer es un problema de salud en Cuba y el mundo. Se estima que un **30% de los cánceres** pueden ser curados si se realiza una detección temprana y un tratamiento apropiado. La pesquisa es un componente del Programa Integral para el Control del Cáncer en Cuba. Se han identificado bajas sus coberturas y falta de conocimiento sobre el tema en los especialistas de Medicina General Integral que es el escenario fundamental donde se acomete este componente de la estrategia. Objetivo: diseñar una estrategia pedagógica que contribuya a la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer y al mejoramiento de su desempeño profesional. Se precisan preguntas científicas y tareas de investigación. Materiales y métodos: la investigación será basada en los postulados del materialismo dialectico y se utilizarán métodos del nivel teórico y empírico. Resultados: se pretende contribuir en el orden teórico y práctico a lograr un especialista de MGI mejor preparado para desarrollar su labor y enfrentar el cáncer como problema de salud, y que posea un alto nivel científico- técnico para Cuba y el mundo. Conclusiones: Se diseñará una estrategia pedagógica que contribuya a la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer y al mejoramiento de su desempeño profesional.

### **INTRODUCCIÓN**

La pesquisa consiste en la identificación presunta de enfermedades o deficiencias no reconocidas, mediante la utilización de pruebas, exámenes u otros procedimientos que puedan aplicarse con rapidez y permite separar los sanos de los posibles enfermos.<sup>1</sup>

El término de pesquisaje activo es también utilizado en la literatura internacional como "tamizado" o *screening* (en inglés), constituye un instrumento de la epidemiología y la medicina preventiva.<sup>2</sup>

Un enfoque más reciente del pesquiasje es que no tiene por objeto solamente descubrir enfermedades, sino también identificar a las personas de alto riesgo. Si con una intervención lo suficientemente efectiva en individuos con alto riesgo, se es capaz de reducir la morbilidad y la mortalidad, la identificación de personas de alto riesgo a través del pesquiasje, podría contribuir a la verdadera prevención primaria.<sup>2</sup>

En el año 2006, Fidel definió la pesquisa activa integral como “El verdadero diagnóstico del estado de salud de una población y el más grande avance que pueda concebirse para elevar las perspectivas de vida del ser humano en la actualidad”.<sup>3</sup>

Los estudios de pesquisa en Cuba, en la práctica se caracterizan por estar regidos por la política trazada para la salud pública; la masividad, no se limita al estudio de los grupos de alto riesgo; no es un simple *screening*, dado que responde a un problema de salud identificado, con solución y del cual la población está consciente; avanza hasta el diagnóstico definitivo con pruebas de máxima precisión para lo cual se utilizan baterías diagnósticas en series, disponibles por el desarrollo tecnológico mundial y en particular en el país; todos los problemas de salud detectados tendrán una respuesta y seguimiento por el Sistema; el Estado asume el tratamiento en su totalidad.<sup>2</sup>

La detección temprana del cáncer se basa en que la detección de la enfermedad en una etapa inicial de su ciclo biológico, antes de la manifestación de síntomas, permite un tratamiento más eficaz que cuando la enfermedad ya ha alcanzado un estadio avanzado. Hay dos componentes principales de la detección temprana: la educación y la pesquisa.<sup>2</sup> Se estima que un 30% de los cánceres pueden ser curados si se realiza una detección temprana y un tratamiento apropiado.<sup>4</sup>

La pesquisa en cáncer es aceptada por la comunidad médica internacional al basarse en evidencias científicas. La OMS asegura que su éxito depende de que sea en un tipo de cáncer con elevada morbilidad y mortalidad, que se cuente con un tratamiento capaz de disminuir estos indicadores y que el test que se utilice sea sensible para detectar lesiones tempranas, aceptado por los pacientes, factible de realizar en la práctica médica y sin incurrir en excesivos gastos.<sup>4</sup>

La pesquisa debe lograr una cobertura adecuada de la población, contar con el personal suficiente para realizar las pruebas, disponibilidad de instalaciones que puedan realizar posteriormente el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento. Recomienda que no se impongan tecnologías del mundo desarrollado en países con menos recursos, por lo que indiscutiblemente, las políticas diferirán de un país a otro. <sup>5</sup>

El Programa Integral para el Control del Cáncer en Cuba (PICC), entre los componente de la estrategia, incluye la pesquisa y detección temprana. Además define que la misma puede ser realizada en tres modalidades: dirigida a personas aparentemente sanas, a individuos con factores de riesgo de padecer la enfermedad o a pacientes sintomáticos para detectar el cáncer en etapas tempranas de la enfermedad. <sup>6</sup>

El programa define en la Estrategia Nacional de Interfaz PICC- Registro Nacional de Cáncer (RNC) que el pesquisaje se realiza en la atención primaria de salud (APS) y en las líneas estratégicas reconoce la pesquisa organizada y sustentable para el cáncer de mama, cérvix, bucal, próstata, colon y piel. <sup>6</sup>

## **DESARROLLO**

El cáncer constituye la primera causa de muerte en Cuba desde el año 2012. No se debió a una reducción de las muertes por la enfermedades del corazón, que hasta ese momento habían ocupado el primer lugar en mortalidad, sino al incremento del número de fallecidos provocado por los tumores malignos. <sup>7</sup>

En ese año el cáncer causó 22,655 muertes (tasa de 201.4 x 100,000 habitantes) y las enfermedades del corazón causaron 22,374 muertes (198.9 x 100,000 habitantes). <sup>7</sup> En el año 2013 el cáncer causó 22,982 defunciones (tasa bruta de 205.9 x 100,000 habitantes y tasa ajustada de 118.5 x 100,000 habitantes); le siguieron las enfermedades del corazón que causaron 22,828 defunciones (tasa bruta de 204.5 x 100,000 habitantes y ajustada de 105.7 x 100,000 habitantes). En el 2014 el cáncer causó 23,729 defunciones (tasa bruta de 212.6 x 100,000 habitantes y tasa ajustada de 122.4 x 100,000 habitantes); le siguieron las enfermedades del corazón con 23,626 defunciones (tasa bruta de 211.6 x 100,000 habitantes y ajustada de 109.3 x 100,000 habitantes). El cáncer es un problema de salud en Cuba. <sup>8</sup>

La experiencia de la autora como Médico de la Familia, como profesora de MGI y como coordinadora de programas nacionales del Centro de Inmunoensayo, le ha permitido identificar las siguientes situaciones problemáticas:

- En el 2014 la pesquisa de cáncer de colon solo alcanzó una cobertura del 4,1% de la población de 50 años y más del país. <sup>9</sup>
- Se estima que el 27% de los hombres mayores de 50 años se realizó la determinación del PSA. <sup>9</sup>
- En el 2013 se realizaron 25 420 mamografías de pesquisa que representa el 2,6% de las mujeres de 50 a 64 años. <sup>10</sup>
- La cobertura estimada de la prueba citológica en el periodo 2012 al 2014 fue del 67,5%. <sup>8</sup>
- Se identifican falta de conocimiento del PICC por los profesionales de la APS.
- No se controla sistemáticamente en reuniones del grupo básico de trabajo (GBT).
- No se investiga el impacto de este componente de la estrategia.

Se reconoce que pudiera existir una contradicción entre el proceso de preparación y desarrollo de competencias sobre pesquisa en cáncer incluidos en el Programa de Formación del especialista de MGI y su implementación práctica en la APS en el consultorio médico de la familia, como jefe del GBT u otra responsabilidad administrativa .

Se formula el siguiente problema científico: ¿Cómo mejorar la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de competencias sobre pesquisa en cáncer?

Se presenta como objeto de investigación: el proceso de desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer de los especialistas de MGI. El campo de acción lo constituye la correspondencia entre las concepciones teóricas actuales sobre pesquisa en cáncer presentes en los documentos rectores y la práctica de la formación del especialista de MGI en la APS.

En consecuencia con lo anterior, el objetivo es: Diseñar una estrategia pedagógica que contribuya a la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer y al mejoramiento de su desempeño profesional.

A partir de lo expuesto, se realizan las siguientes preguntas científicas:

1. ¿Qué fundamentos sustentan el proceso de preparación y desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer en el desempeño profesional de los especialistas de MGI?
2. ¿En qué estado se encuentra el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer en el desempeño profesional de los especialistas de MGI que laboran en el Policlínico Universitario Federico Capdevila del municipio Boyeros?
3. ¿Cómo organizar la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de competencias sobre pesquisa en cáncer desde su desempeño profesional?
4. ¿Qué resultados se obtienen en el desempeño profesional relacionado con el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer de los especialistas de MGI que participan en la estrategia pedagógica?

Derivadas del objetivo y para dar solución a las interrogantes planteadas, se desarrollan las siguientes tareas de investigación:

1. Identificación de los fundamentos teóricos que sustentan el proceso de preparación y desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer en el desempeño profesional de los especialistas de MGI.
2. Caracterización de estado actual del desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer en el desempeño profesional de los especialistas de MGI que laboran en el Policlínico Universitario Federico Capdevila del municipio Boyeros.
3. Modelación de la estrategia pedagógica para la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de competencias sobre pesquisa en cáncer desde su desempeño profesional.
4. Valoración de los resultados que se obtienen en el desempeño profesional relacionado con el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer de los especialistas de MGI que participan en la estrategia pedagógica.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

La investigación se basará en los postulados del materialismo dialectico que permitirá penetrar en el objeto de estudio con una posición científica para apreciar los fenómenos con objetividad, en su historicidad y con carácter sistémico para con posterioridad identificar las relaciones internas del proceso.

Dentro del nivel teórico se emplearan los siguientes métodos:

Histórico-lógico: permitirá el análisis de la evolución histórica de los fundamentos teóricos relacionados con el proceso de desarrollo de la competencia sobre pesquisa en cáncer de los especialistas de MGI.

Análisis documental: permitirá la obtención de la información actual sobre el proceso a estudiar a partir de los documentos normativos y las investigaciones de otros autores.

Sistematización: se utilizará para organizar los conocimientos sobre el proceso estudiado por otros autores y elaborar definiciones de ser necesarias.

Modelación: se empleará para el diseño de la estrategia pedagógica que propicie el mejoramiento del desempeño de los especialistas de MGI.

Enfoque sistémico: posibilitará los análisis como sistema de variables, indicadores e instrumentos del proceso a estudiar.

Dentro del nivel empírico:

Encuesta expertos: se utilizará para valorar las competencias y la estrategia pedagógica.

Observación: permitirá la identificación de las principales dificultades en el proceso siguiendo una guía que se elaborará a tal efecto.

Prueba de desempeño: se realizará a los especialistas de MGI que participen en la estrategia pedagógica y permitirá la evaluación si es una solución a los problemas existentes.

Los métodos estadísticos se utilizarán para procesar la información que se obtenga durante la investigación. Se confeccionarán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas. Se utilizará el método Delphy para procesar la consulta a expertos y la prueba de los signos con rangos Wilcoxon para valorar la validez de la propuesta.

La investigación contribuirá en el orden teórico a profundizar las bases en la que se sustenta la formación del especialista de MGI en Cuba y caracterizar la

competencia sobre pesquisa en cáncer de los especialistas de MGI del Policlínico Universitario Federico Capdevila.

En el orden práctico se concretará en una estrategia pedagógica para el proceso de formación de competencia sobre pesquisa en cáncer para los especialistas de MGI.

La novedad científica consiste en que la estrategia favorecerá la formación de competencia sobre pesquisa en cáncer para los especialistas de MGI de forma permanente y continuada desde el puesto de trabajo en la APS.

La sociedad cubana requiere de un especialista de MGI mejor preparado para desarrollar su labor y enfrentar el cáncer como problema de salud, de ahí la pertinencia de la investigación.

El especialista de MGI debe poseer un alto nivel científico- técnico para Cuba y el mundo, en eso radica la actualidad de la investigación.

## **CONCLUSIONES**

Se diseñará una estrategia pedagógica que contribuya a la preparación de los especialistas de MGI para el desarrollo de las competencias sobre pesquisa en cáncer y al mejoramiento de su desempeño profesional.

## REFERENCIAS Y BIBLIOGRAFÍA

1. Fernández Sacasas J. A., Díaz Nova J. Algunas consideraciones teóricas sobre la pesquisa activa. Rev. Cubana Med Gen Integr. 2009;25(4). Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v25n4/mgi11409.pdf> [Consultada 10/4/2014]
2. Cabrera N, Toledo A. M. Los estudios de pesquisa activa en Cuba. Rev. Cubana Salud Pública. 2008;34(1). Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol34\\_1\\_08/spu15108.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/spu/vol34_1_08/spu15108.htm) [Consultada 24/6/2015]
3. Castro F. Discurso por la celebración del 26 de julio del 2006 en Granma. Periódico Granma, 27 de julio del 2006. La Habana. Disponible en: [www.cuba.cu/gobierno/discursos/2006/esp/f260706e.html](http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/2006/esp/f260706e.html) [Consultada 24/6/2015]
4. WHO. National Cancer Control Programmes. Policies and managerial guidelines. 2<sup>nd</sup> Edition. ISBN 92 4 154557 7. 2008. Disponible en: <http://www.who.int/reproductivehealth/publications/cancer/9241545577/en/> [Consulta: 10/3/2014]
5. OMS. Detección temprana. Control del cáncer. Aplicación de los conocimientos. Guía de la OMS para desarrollar programas eficaces. ISBN 9789243547336. 2007. Disponible en: [http://www.who.int/cancer/publications/cancer\\_control\\_planning/es/](http://www.who.int/cancer/publications/cancer_control_planning/es/) [Consulta: 10/3/2014]
6. MINSAP. Programa Integral para Control del Cáncer. Estrategia Nacional para el Control del Cáncer. ISBN 9789592128156. 2012. Disponible en: [http://www.paho.org/cub/index.php?option=com\\_docman%26task=doc\\_download%26gid%3D378%26Itemid%3D&sa=U&ei=3d6pU5a5KlilyASy74GoBA&ved=0CAYQFjAA&client=internal-uds-cse&usq=AFQjCNGbj82tkF2Qv8VdxYtRr-UC5j1XcQ](http://www.paho.org/cub/index.php?option=com_docman%26task=doc_download%26gid%3D378%26Itemid%3D&sa=U&ei=3d6pU5a5KlilyASy74GoBA&ved=0CAYQFjAA&client=internal-uds-cse&usq=AFQjCNGbj82tkF2Qv8VdxYtRr-UC5j1XcQ) [Consulta: 10/3/2014]
7. MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2013. Disponible en: <http://files.sld.cu/dne/files/2014/05/anuario-2013-esp-e.pdf> [Consulta: 10/4/2014]
8. MINSAP. Anuario Estadístico de Salud 2014. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2015/04/anuario-estadistico-de-salud-2014.pdf> [Consulta: 30/4/2015]
9. MINSAP. Modelo estadístico 241-509-01 Tecnología SUMA de la Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas de Salud del MINSAP 2014.
10. González R. Cancer Screening: Global Debates and Cuban Experience. MEDICC Rev. 2014;16(3-4):73–77. Disponible en: <http://www.medicc.org/mediccreview/index.php?issue=29&id=382&a=va> [Consulta: 16/6/2015]
11. González R. El uso del SUMASOHF en un año de pesquisa del cáncer colorrectal en el SNS cubano. Congreso de Oncología 2014.
12. González R. El SUMASOHF en la pesquisa de cáncer de colon: dos años de trabajo. Convención Salud 2015. Disponible en: <http://www.convencionsalud2015.sld.cu/index.php/convencionsalud/2015/paper/view/1101> [Consulta: 16/6/2015]
13. González R, González A. Necesidades de aprendizaje del especialista de Medicina General Integral sobre pesquisa en cáncer. Edumed 2015. Disponible en: <http://www.edumed2015.sld.cu/index.php/edumed/2015/paper/download/104/93> [Consulta: 16/6/2015]