

ESTRATEGIA PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL EN LA LOCALIZACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

Autora: Tamine Jordán Severo

RESUMEN:

En los últimos años ha tenido lugar en el mundo la emergencia y reemergencia de problemas de salud, entre ellos el incremento de la Tuberculosis, que ha vuelto a surgir como problema sanitario de primera magnitud. Entre los factores que influyen en la baja detección de casos se señalan: problemas generales de acceso a los servicios de salud, falta de confianza en dichos servicios, los médicos no consideran la Tuberculosis como un problema de salud. Los estudios realizados por la autora desde el 2007 hasta la fecha, demuestran la necesidad de realizar un proceso interventivo en los profesionales que trabajan en la comunidad. Objetivo: Diseñar una estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana. Métodos: Se utilizarán los métodos del Nivel Teórico: Histórico – lógico, Sistematización, Modelación. Nivel Empírico: Entrevista, Encuesta, Observación directa, Prueba de Desempeño, Test de satisfacción y Criterio a Expertos. Conclusiones: La estrategia interventiva capacitante diseñada permitirá mejorar el desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

Palabras clave: desempeño profesional, estrategia interventiva capacitante, diseño curricular, educación continuada.

INTRODUCCIÓN:

En los últimos años ha tenido lugar en el mundo la emergencia y reemergencia de problemas de salud, entre ellos el incremento de la Tuberculosis (TB), que ha vuelto a surgir como problema sanitario de primera magnitud, tanto en los países en vías de desarrollo, como en los desarrollados. Se considera una enfermedad reemergente y se define como aquella que ha existido previamente pero rápidamente se incrementa en incidencia o extensión geográfica (1-4).

Varios factores, entre los que se destacan los socioeconómicos, el abandono de los programas de control y el incremento de la población mundial determinan este fenómeno. Nuevos acontecimientos como el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida y la multidrogorresistencia a los medicamentos han agravado esta situación. En 1993 la Organización Mundial de la Salud decretó el estado de emergencia global y exhortó a cada país al control de la TB mediante la aplicación del conjunto de medidas de eficacia comprobada, enmarcadas en la estrategia DOTS - TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado) (5).

Definen esta estrategia los siguientes elementos:

- Voluntad política para dar a la TB la debida prioridad.
- Mejoramiento de la capacidad diagnóstica por baciloscopía.
- Suministro regular y permanente de insumos de laboratorio y medicamentos necesarios para tratar todos los enfermos diagnosticados.
- Desarrollo de la capacitación y supervisión necesarias para mantener altos los niveles de eficiencia.
- Sistema de registros que permitan el monitoreo, vigilancia y evaluación epidemiológica y operacional del control (6).

El dilema crucial de la TB es su carácter transmisible con tendencia a la acumulación exponencial. Cada enfermo tuberculoso “contagioso” puede infectar entre 10 – 20 personas sanas cada año, en dependencia de diferentes factores sociales. Las personas inmunocompetentes que hayan sido infectadas por el *Mycobacterium tuberculosis* tienen una probabilidad de 8 – 10 % de desarrollar la enfermedad en el curso de sus vidas. Cuando se trata de una persona previamente infectada por el VIH, esta probabilidad alcanza de 8 – 10 % en el año siguiente al momento de la infección (7, 8).

Entre los factores que influyen en la baja detección de casos se señalan: problemas generales de acceso a los servicios de salud, falta de confianza en dichos servicios,

los pacientes no reconocen sus síntomas como graves, los médicos no consideran la TB como un problema de salud, falta de recursos materiales (frascos, colorantes, microscopios, etc.).

Eliminar a nivel mundial la problemática de la TB implica no solo establecer estrategias educativas, preventivas y curativas adecuadas dirigidas a todos los sectores poblacionales (enfaticando en aquellos con mayor riesgo) sino que es indispensable mejorar sustancialmente la calidad de vida de estas poblaciones; una alimentación adecuada, ambientes laborales seguros y saludables, mejoramiento en la calidad de la vivienda, pueden contribuir también a la reducción de esta patología propia de las poblaciones consideradas en la pobreza y en la extrema pobreza. Si esto no ocurre el sector Salud seguirá siendo rebasado por la enfermedad (9).

Para poder eliminar la TB como problema de salud pública en nuestro país se hace necesaria la realización de un adecuado proceso de localización de casos, en el cual se realizan acciones dirigidas a encontrar las posibles fuentes de infección en la comunidad y los contactos contagiados, que pudiesen convertirse en nuevos enfermos diseminadores de bacilos (10-12).

En la gestión del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis la evaluación constituye un elemento primordial para conocer en qué medida se alcanzan los objetivos.

En la etapa exploratoria de esta investigación, la autora estudió este proceso de control, atención y prevención en salud de los problemas relacionados como riesgos en los pacientes con TB, intención que se concreta en las investigaciones realizadas en las tesis de maestría en Epidemiología (2007) y en Enfermedades Infecciosas (2010), que unido a su desempeño como profesora principal de la asignatura Medicina Comunitaria de segundo año y profesora de la asignatura Salud Pública de quinto año, ambas de la carrera de Medicina, la acercaron al estudio en el interior de cuatro territorios de La Habana, en un proceso interventivo y proyectivo hacia la educación en salud de la población en riesgo y como parte del trabajo que los Equipos Básicos de Salud (EBS) realizan en el primer nivel de atención para garantizar la salud de la población cubana, en tal sentido se reconocen las evidencias logradas en los estudio probatorios de indicadores que favorecen la descripción de algunas características encontradas en los casos de TB notificados en el año 2008 - 2010 en los municipios Boyeros, 10 de Octubre, Arroyo Naranjo y Cotorro, dos de ellos en dos ocasiones y que en el proceso interventivo se realizaron las capacitaciones necesarias para el

manejo adecuado de los registros de sintomáticos respiratorios del Laboratorio y en la capacitación para médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio para mejorar la pesquisa activa de sintomáticos respiratorios y la calidad del llenado de los registros del Laboratorio (13-15).

El desempeño profesional de los trabajadores del sector en las diferentes situaciones y problemas de salud al que se enfrentan en su vida profesional, es una de las aristas que en los últimos años se ha convertido en preocupación de diversos investigadores (16-18).

Desarrollo:

Los antecedentes anteriormente expuestos posibilitaron que la autora identificara como contradicción fundamental la relación que se manifiesta entre la preparación que poseen los médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio para el desarrollo de las pesquisas activas de sintomáticos respiratorios y el llenado de los registros del Laboratorio de los grupos de riesgo de padecer TB.

Los antecedentes antes expuestos y la contradicción anterior posibilitan identificar como problema científico el siguiente: ¿Cómo preparar a los médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio para el desarrollo de las pesquisas activas de sintomáticos respiratorios dentro de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana?

Desde este problema se identifica como objeto de estudio: el proceso de preparación a médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio sobre TB y como campo de acción: el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

El compromiso de la investigadora se refiere en el siguiente Objetivo: Diseñar una estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

Para cumplir con el objetivo anterior y siguiendo la lógica de la visión horizontal de la tesis, la autora propone un grupo de interrogantes científicas con sus correspondientes tareas que se muestran a continuación:

1-¿Qué fundamentos sustentan el proceso de preparación a médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio sobre TB?

2-¿En qué estado se encuentra el desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana?

3-¿Cómo elaborar una estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana?

4-¿Qué resultados se muestran en el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana con la aplicación de la estrategia interventiva capacitante?

Las tareas científicas planificadas para cumplir el objetivo son las siguientes:

1-Sistematización de los fundamentos que sustentan el proceso de preparación a médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio sobre TB.

2-Characterización del estado del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

3-Elaboración de la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

4-Valoración de los resultados del mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana con la aplicación de la estrategia interventiva capacitante.

MATERIALES Y MÉTODOS:

A partir de la dialéctica – materialista y para la ejecución de las tareas que posibilitan resolver el problema científico y cumplir con el objetivo propuesto, se emplearán un conjunto de indagaciones expresadas en los siguientes métodos:

Métodos del Nivel Teórico:

Histórico – lógico: se valora la evolución que ha tenido la formación del proceso de preparación a médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio sobre TB y sus niveles de profesionalización asociado con el desempeño profesional.

Sistematización: posibilita la construcción del marco teórico relacionado con el proceso de preparación a médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio

sobre TB y la modelación de la estrategia interventiva capacitante para fundamentar la propuesta de solución.

Enfoque sistémico: permite establecer las relaciones entre los componentes de la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

Modelación: favorece el proceso de abstracción de la autora para el diseño de la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana desde las Ciencias de la Educación Médica.

Métodos del Nivel Empírico:

Para las indagaciones empíricas se utilizaron:

Entrevista: con la ayuda de la guía del cuestionario que la acompaña, se obtiene la información de los especialistas del área de la epidemiología y de los profesores de las asignaturas Medicina Comunitaria y Salud Pública con el objetivo de valorar la necesidad de diseñar una estrategia interventiva capacitante para los médicos, enfermeros y laboratoristas en la atención a personas con factores de riesgo de TB.

Encuesta: se utiliza con la ayuda de una guía de cuestionario aplicada a los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas Enrique Cabrera (FCM-EC) con el objetivo de valorar el nivel de preparación para el desempeño profesional de los egresados en el tema de atención en salud de pacientes con TB en correspondencia con las exigencias actuales de la Educación Médica en el área de la atención en salud de pacientes con TB.

Observación directa: con la guía que lo acompaña la autora se propone valorar desde las sesiones de trabajo metodológico como fuente de preparación para el desempeño profesional del EBS en el pesquisaje en las áreas de salud de los cuatro municipios seleccionados de La Habana, así como los cambios ocurridos después de la ejecución de las acciones educativas propuestas para la implementación de la estrategia interventiva capacitante.

Prueba desempeño: permite diagnosticar los problemas y potencialidades del desempeño profesional de los médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana, así

como la comparación de los resultados antes y después de la implementación de la estrategia interventiva capacitante propuesta mediante un pre-experimento.

Criterio a Expertos: Con este método se valora la viabilidad teórica de la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana, así como la pertinencia de las acciones educativas para el mejoramiento del desempeño profesional de estos sujetos.

Métodos del Nivel Estadístico:

Se utiliza el sistema SPSS y la distribución de frecuencias que ofrecen los datos, su análisis y graficación para la caracterización del estado actual de la preparación para el desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana desde la FCM-EC. Además se utiliza el método Delphi en el procesamiento del cuestionario aplicado a los expertos y la Técnica de Jurov para procesar el test de satisfacción de los agentes que participan en las acciones de capacitación.

Para la realización del pre-experimento, se aplica la prueba Chi-cuadrado, para valorar la validez de la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana que se propone.

RESULTADOS:

A partir de la ejecución de las tareas científicas y el cumplimiento del objetivo, se identifican los siguientes resultados:

La contribución a las Ciencias de la Educación Médica se manifiesta en las relaciones que se establecen desde la estrategia interventiva capacitante entre las acciones de capacitación, el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio, y el proceso de atención en salud de los grupos de riesgo de padecer TB.

El aporte práctico de la investigación se manifiesta en las acciones de capacitación planificadas desde la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio desde las Ciencias de la Educación Médica que profundiza en la formación permanente y continuada de los profesionales de la salud y en la atención en salud de pacientes con TB o con factores de riesgos condicionantes de la enfermedad.

La actualidad de la investigación se expresa en que en el plano social, es pertinente el diseño de esta estrategia interventiva capacitante, en tanto que eleva la calidad de la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana, a partir del mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio.

Por la importancia que cobra la formación de recursos humanos en aras del desarrollo sostenible de los países, cada día la universidad debe formar un profesional acorde con las necesidades del momento histórico y el contexto socioeconómico de su país, lo novedoso es la identificación de los indicadores que propician una interpretación y llenado de los registros del Laboratorio como parte de los contenidos de la capacitación para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos.

CONCLUSIONES:

La estrategia interventiva capacitante diseñada permitirá mejorar el desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio en la atención de los grupos de riesgo de padecer TB en La Habana.

Las relaciones que se manifiestan desde la estrategia interventiva capacitante entre las acciones de capacitación, el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio, y el proceso de atención en salud de los grupos de riesgo de padecer TB contribuirán al desarrollo de las Ciencias de la Educación Médica y al proceso de atención de estos pacientes.

Las acciones de capacitación planificadas desde la estrategia interventiva capacitante para el mejoramiento del desempeño profesional de médicos, enfermeros de la familia y técnicos de laboratorio desde las Ciencias de la Educación Médica profundizarán en la formación permanente y continuada de los profesionales de la salud y en la atención en salud de pacientes con TB o con factores de riesgos condicionantes de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Góngora Biachi RA, Castro Sansores C, González Martínez P, Ayora Talavera G, Loroño Pino MA. Enfermedades infecciosas endémicas, emergentes y reemergentes en Yucatán a principios del siglo XXI. *Revista Biomédica* 2002; 13: 130-42.
2. González Ochoa E, Armas Pérez L. Tuberculosis. Procedimientos para la vigilancia y control. 1ra parte. Instituto Pedro Kourí La Habana. Edición 2004.
3. Álvarez Sintés R. Afecciones respiratorias más frecuentes. En: Álvarez Sintés R, Díaz Alonso G, Salas Mainegra I, Lemus Lago E, Batista Moliner R, editores. *Temas de Medicina General Integral*. Vol 2. La Habana: Ed. Ciencias Médicas; 2001. p. 500-5.
4. Caminero J. A. Guía de la Tuberculosis para Médicos Especialistas. Ed. Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (UICter), París, Francia, 2003.
5. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Epidemiología. Programa Nacional y Normas de procedimiento para la Prevención y Control de la Tuberculosis. La Habana, 2013.
6. Enseñanza de la Tuberculosis en las escuelas de Medicina. Washington, DC: OPS; 1999.
7. Montoro Cardoso EH. Tuberculosis [videocasete]. ISCM-H (IPK) y el Canal Educativo: Maestría Enfermedades Infecciosas; 2005.
8. Machado Leyva Pedro Humberto, Valdés Díaz Solangel, González Ochoa Edilberto, García Silvera Eberto. Riesgo de enfermar de tuberculosis de los convivientes adultos de enfermos bacilíferos. *Rev Cubana Med Trop* [revista en la Internet]. 2007 Abr [citado 2015 Sep 3]; 59(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602007000100006&lng=es.
9. Olivera Correa T, Barragán Solís A, Olivera Castillo R. La Tuberculosis pulmonar en un grupo de pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias: un enfoque antropológico. *Rev Inst Nac Enf Respiratorias México* 2001; 14: 99-104.
10. Organización Mundial de la Salud. Plan mundial para detener la tuberculosis. 2006-2015. Actuar para salvar vidas. Stop TB Partnership/WHO. Ginebra: OMS; 2006.
11. Organización Panamericana de la Salud. Plan Regional de Tuberculosis 2006-2015. Washington DC: OPS/OMS; 2006.
12. González E, Armas L, Llanes MJ. Progress towards tuberculosis elimination in Cuba. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2007; 11:405-11.
13. Jordán Severo Tamine, Oramas González René, Peralta Pérez Mariana, Armas Pérez Luisa, González Ochoa Edilberto. Tuberculosis notificada en cuatro municipios de la capital cubana. *Rev Cubana Med Gen Integr* [revista en la Internet]. 2011 Sep [citado 2015 Sep 3]; 27(3): 344-354. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000300005&lng=es.
14. Jordán Severo Tamine, Oramas González René, Díaz Castrillo Amparo Olga, Armas Pérez Luisa, González Ochoa Edilberto. Calidad del registro de sintomáticos respiratorios en los laboratorios del municipio de Boyeros. *Rev Cubana Hig Epidemiol* [revista en la Internet]. 2011 Abr [citado 2015 Sep 3]; 49(1): 67-73. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100008&lng=es.

15. Jordán Severo Tamine, Oramas González René, Díaz Castrillo Amparo Olga, Armas Pérez Luisa, González Ochoa Edilberto. Intervención capacitante para la pesquisa activa de sintomáticos respiratorios en dos municipios de Ciudad de La Habana. Rev Cubana Med Trop [revista en la Internet]. 2010 Dic [citado 2015 Sep 3]; 62(3): 186-193. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602010000300004&lng=es.
16. Oramas González. René. Modelo del profesor para los escenarios docentes de la carrera de Medicina. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana 2012: Pág 40-41.
17. Salas Perea, Ramón Syr. Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba. [Tesis para optar por el grado de Doctor en Ciencias de la Salud]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2009: Pág 29-30.
18. Valcárcel Izquierdo N. Oramas González R et al. Glosario de términos de la Educación Glosario de términos de la Educación Médica. Material Docente. UCMH. La Habana; 2014: p. 25.