

## **Superación profesional del médico de familia para la promoción de salud en adultos mayores con fractura de cadera**

### **Professional improvement of the family doctor for the promotion of health in older adults with hip fracture**

*Eraclio Delgado Rifá<sup>1</sup>*

*Blanca Nieve Martínez Rubio<sup>2</sup>*

*Elvira Alonso Hernández<sup>3</sup>*

#### **Resumen**

La elevada incidencia de la fractura de cadera en el adulto mayor representa un nuevo reto para la atención primaria de salud. El artículo responde a la necesidad social de superar las limitaciones que presentan los médicos de familia, en su preparación para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. Se ofrece la fundamentación de un modelo y una estrategia de superación profesional, que tienen como objetivo preparar a los médicos de familia para lograr una promoción de salud de calidad, que permita la prevención de complicaciones en el adulto mayor con fractura de cadera, aumentar su esperanza y calidad de vida, y contribuir con el principio de la longevidad satisfactoria en la sociedad cubana. Tanto el modelo como la estrategia se sustentan en los postulados del enfoque socio-humanístico de la docencia médica y se apoyan en la interdisciplinariedad y en la unidad de los cognitivo instrumental y lo afectivo motivacional. Los resultados presentados se logran mediante la utilización de métodos del nivel

---

<sup>1</sup>Doctor en Medicina. Especialista de segundo grado en Ortopedia y Traumatología. Profesor e Investigador Auxiliar, Máster en Medicina Natural y Tradicional. Hospital Dr. Ernesto Guevara de la Serna. Las Tunas. Email: [eracliodelgadorifa@gmail.com](mailto:eracliodelgadorifa@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1614-8240>.

<sup>2</sup>Licenciada en Educación, especialidad Psicología-Pedagogía. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora Titular en Universidad de Las Tunas. Cuba. Email: [nieve570805@gmail.com](mailto:nieve570805@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0769-0142>

<sup>3</sup>Licenciada en Educación, especialidad Psicología-Pedagogía. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Profesora Titular en Universidad de Las Tunas. Cuba. Email: [alonsoelvira89@gmail.com](mailto:alonsoelvira89@gmail.com) ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1404-3816>.



Fecha de recepción: 11-05-2022

Fecha de aceptación: 12-07-2022

Creative Commons Atribución 4.0

teórico y empírico como, el análisis-síntesis, la modelación, la observación científica, la prueba pedagógica y talleres de opinión crítica. Los resultados de la estrategia de superación, según los instrumentos aplicados muestran las transformaciones deseadas en la preparación de los médicos de familia para realizar acciones de promoción de salud de calidad y satisfacer sus necesidades de aprendizaje, así como las de las familias, de los cuidadores y del propio adulto mayor con fractura de cadera.

*Palabras clave:* estrategia de superación, médico de familia, promoción de salud, adulto mayor, fractura de cadera

### **Abstract**

The high incidence of hip fracture in the elderly represents a new challenge for primary health care. The article responds to the social need to overcome the limitations that family doctors present, in their preparation for health promotion in the elderly with hip fracture. The foundation of a model and a strategy of professional improvement is offered, which aim to prepare family doctors to achieve quality health promotion, which allows the prevention of complications in the elderly with hip fracture, increase their hope and quality of life, and contribute to the principle of satisfactory longevity in Cuban society. Both the model and the strategy are based on the postulates of the socio-humanistic approach to medical teaching and are supported by interdisciplinarity and the unity of the instrumental cognitive and the motivational affective. The results presented are achieved through the use of theoretical and empirical methods such as analysis-synthesis, modeling, scientific observation, pedagogical testing and critical opinion workshops. The results of the improvement strategy, according to the applied instruments, show the desired transformations in the preparation of family doctors to carry out quality health

promotion actions and satisfy their learning needs, as well as those of families, caregivers and of the older adult with a hip fracture.

*Keywords:* posgraduate upgrading strategy, family doctor, health promotion, older adult, hip fracture

### **Introducción**

Hoy la promoción de salud se ha convertido en una necesidad de la sociedad cubana, caracterizada por los adelantos científicos técnicos, el aumento de la esperanza de vida al nacer y el envejecimiento poblacional; logro social, que representa un nuevo reto para la atención primaria de salud en general y para los médicos de familia en particular, lo cual demanda una formación permanente y sistemática de estos profesionales, que parte de las necesidades básicas y cotidianas para enfrentar los problemas de salud que se presentan con mayor frecuencia en los adultos mayores. La fractura de cadera es una de las lesiones frecuentes de esta etapa de la vida, la cual, se caracteriza por su elevada vulnerabilidad.

La fractura de cadera es un problema de salud que no solo debe ser tratado y solucionado desde la atención secundaria de salud, se trata de todo un proceso de atención, en el que, la atención primaria de salud tiene un valor social determinante. En este sentido en las observaciones realizadas, desde la práctica asistencial e investigativa, se evidencian insuficiencias no resueltas totalmente en la formación y desempeño de los médicos de familia, que constituyen una barrera para lograr mejores resultados, con una promoción de salud de calidad, que permita satisfacer las necesidades de aprendizaje de pacientes, familiares y cuidadores; como base para cumplir con éxito cada una de las etapas del proceso de atención al adulto mayor con fractura de cadera. Se significan entre ellas las siguientes:

- Limitada preparación de los médicos de familia para realizar una promoción de salud de calidad dirigida a satisfacer las necesidades de aprendizaje de pacientes, familiares y cuidadores sobre la atención al adulto mayor con fractura de cadera.

- Preparación insuficiente de estos profesionales para educar, orientar y elevar el nivel de conciencia de la familia y los cuidadores del adulto mayor con fractura de cadera, en cuanto a su rol determinante en sus cuidados, toma de decisiones y prevención de complicaciones.

En estudios precedentes sobre superación profesional de los médicos de familia, se destacan autores como: Rodríguez y Vázquez (2015), López et al. (2016), Sandrino et al., (2020), López (2021), Candelaria (2021). En la revisión de dichas fuentes se constata que son insuficientes los trabajos que de manera distintiva abordan la superación profesional de los médicos de familia, en lo concerniente a la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera; cuestión que evidencia la necesidad de la solución del siguiente problema científico: insuficiencias en la superación profesional de los médicos de familia, que limitan su preparación para realizar acciones de promoción de salud dirigidas a la atención del adulto mayor con fractura de cadera; por lo que se puntualiza como objeto de la presente investigación: la superación profesional de los médicos de familia, y como campo de acción: la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

El objetivo del presente artículo es socializar la fundamentación de un modelo y una estrategia de superación profesional, que tienen como objetivo preparar a los médicos de familia para lograr una promoción de salud de calidad, que permita la prevención de complicaciones en el adulto mayor con fractura de cadera.

Entre los métodos del nivel teórico utilizados se encuentran: el análisis-síntesis, en toda la construcción teórica y práctica, la modelación, en la elaboración de un modelo de superación y

su concreción en una estrategia de superación profesional y el enfoque de sistema, en la estructuración del modelo de superación y la estrategia pedagógica.

Del nivel empírico, fueron utilizados métodos como: la observación científica y la prueba pedagógica, para comprobar el estado de la superación profesional de los médicos de familia sobre la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera y los talleres de opinión crítica y elaboración colectiva, para comprobar la pertinencia del modelo de superación y la estrategia de superación profesional.

### **Desarrollo**

#### **Fundamentos de la superación profesional de los médicos de familia para la promoción de salud en los adultos mayores con fractura de cadera**

La superación profesional como categoría pedagógica ha sido abordada por diferentes autores. Arencibia (2005) la define como:

Un conjunto de procesos de enseñanza aprendizaje que posibilitan a los graduados universitarios la adquisición y el perfeccionamiento continuo de los conocimientos y habilidades requeridas para un mejor desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales; en correspondencia con los avances de la ciencia y técnica, el arte y las necesidades económicas y sociales del país con el objetivo de contribuir a elevar la calidad y la productividad del trabajo de los egresados de la educación superior. (p.11)

Esta definición de Arencibia (2005) sobre superación profesional es bastante abarcadora, sin embargo, dista de considerar este proceso de formación de posgrado en su integración de dependencia y vínculo hacia todos los demás procesos que se derivan del mismo, en el cual, se aprecian limitaciones en la inclusión de las actitudes y los valores como elementos esenciales del contenido de la formación, así como las necesidades e intereses de los implicados en el proceso.

La finalidad de la superación, desde una óptica de avanzada, es el desarrollo del sujeto para su mejoramiento profesional y humano y sus objetivos se orientan a ampliar, perfeccionar, actualizar, complementar conocimientos, habilidades y capacidades, y promover el desarrollo y consolidación de valores. Esto precisamente, distingue a la superación de la capacitación, que tiene un significado más técnico y práctico (Valiente, 2002, como se citó en Ruiz, 2010).

En los últimos años la superación profesional ha sido abordada por otros autores, entre los que se encuentran: Lescaille (2017), Otero (2018), López (2018), Hurtado (2018), entre otros. Torres y Cuadréns (2021), por ejemplo, asume la superación profesional como: “Un proceso que se enfoca en la revisión y actualización de los conocimientos, actitudes y habilidades del profesional, que viene dado por la necesidad de adaptarlos a los cambios y avances de la sociedad” (p. 6).

En este enfoque sobre superación profesional, se concibe el proceso encaminado a la revisión y actualización de conocimientos, actitudes y habilidades de los profesionales, por una parte, y la necesidad de adaptarlos a los cambios y avances de la sociedad por otra, estos dos elementos son comunes en otras definiciones generales de la superación, sin embargo, en este caso, no lleva implícito las necesidades de aprendizaje, los intereses, ni el mejoramiento del desempeño de los profesionales implicados en el proceso.

En esta perspectiva como en las anteriores se devela de forma explícita el papel de la superación profesional de los especialistas de salud, en la satisfacción de necesidades de la sociedad en general, mientras la satisfacción de las necesidades individuales de aprendizaje de los especialistas de salud queda supeditada a las necesidades sociales.

En tal sentido, los autores consideran necesario resaltar la satisfacción de las necesidades de aprendizaje de los especialistas como elemento esencial para el logro de la contextualización

tanto individual como social de la superación profesional para el desarrollo de su modo de actuación profesional (Mora et al., 2020), en función de lograr un mayor equilibrio entre la satisfacción de las necesidades sociales e individuales, en lo concerniente a la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

Por su parte Ochoa (2015) considera que:

En el caso del proceso de superación de los profesionales de la carrera de Medicina, se vincula a las concepciones de la educación permanente como proceso sistemático, constante y conscientemente planificado, basado en las necesidades reales y perspectivas del Sistema Nacional de Salud como un todo y las del territorio donde se realiza, teniendo en cuenta las necesidades de los especialistas como individuos y grupos sociales y enfocadas obligatoriamente hacia una transformación cualitativa de los conocimientos, habilidades y actitudes del profesional al que va dirigida la superación. (p. 19)

Esta definición lleva implícito el mejoramiento humano de los profesionales en el proceso de superación y de forma explícita tiene en cuenta las necesidades de aprendizaje y el mejoramiento del desempeño profesional en función de las necesidades sociales, por lo que, el autor considera que esta última definición es más coherente con la presente investigación.

La revisión de las investigaciones precedentes sobre el tema de la superación profesional de los profesionales de la salud, permiten reconocer como carencia teórica, que si bien los autores aportan fundamentos teóricos generales sobre la superación profesional de éstos; se carece de los fundamentos pedagógicos y metodológicos particulares para estructurar la superación profesional específica de estos en función de prepararlos sobre la promoción de salud en los adultos mayores con fractura de cadera; tanto desde la perspectiva social como individual.

La carencia teórica anterior devela una contradicción entre el carácter general de los fundamentos de la superación de los médicos de familia y el carácter particular que requieren los fundamentos de la superación profesional de dichos médicos. La solución a esta contradicción, es posible en una primera instancia, en la contextualización social e individual de la superación, la cual, asegura la relación entre las necesidades sociales y las individuales (de aprendizaje) en el proceso de superación profesional de los médicos de familia, para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

De este modo en el modelo pedagógico de la superación profesional se encabeza por dos subsistemas estrechamente relacionados. El primero permite configurar los componentes esenciales de la contextualización social y mediante el segundo se configuran los componentes de la contextualización individual o personalizada de la superación de los médicos de familia.

El subsistema contextualización social, tiene como función la satisfacción de necesidades sociales mediante la superación profesional de los médicos de familia, sobre la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. Se proyecta atendiendo a necesidades sociales generales y particulares del contexto inmediato de actuación profesional del especialista.

Este subsistema está integrado por aquellos componentes que permiten contextualizar la superación profesional en las necesidades sociales y orientar la misma a tono con los problemas y los objetivos de la promoción de salud atendiendo a su singularidad en el caso específico del adulto mayor con fractura de cadera.

Existe una estrecha relación entre las necesidades sociales, los problemas profesionales y los objetivos de la formación profesional. Las necesidades sociales, conforme a lo planteado por Álvarez (1989) generan nuevos problemas a solucionar por los profesionales, al estos ser llevados al terreno de la formación se resuelven en primera instancia, mediante los objetivos del

proceso formativo y consecuentemente mediante la apropiación de los contenidos, de los métodos, el uso de determinados medios y de la evaluación.

Las necesidades sociales son cambiantes en el devenir histórico de la sociedad y esto demanda de un proceso formativo consecuente con estas. En tal sentido el aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento poblacional como logros de la salud en la sociedad cubana actual, alcanzados por la constante preocupación del Estado por el bienestar de la población, están reconocidos como indicadores de avances de la salud en el país, sin embargo el alargamiento de la vida de las personas, acarrea un notable incremento del por ciento de adultos mayores y aparejado a ello un significativo aumento de las enfermedades propias de esta edad; entre los cuales se encuentra la fractura de cadera.

El incremento de las fracturas osteoporóticas en el adulto mayor como problema manifiesto en la sociedad, plantea como encargo social a las instituciones encargadas de la formación de los médicos de familia la necesidad social de formar profesionales competentes para responder al problema del aumento de las enfermedades del adulto mayor en aras de elevar su calidad de vida.

Como resultado de la investigación se constata que, tanto en la formación de pregrado como en la superación profesional de los médicos de familia, resulta insuficiente su preparación para dar respuesta al problema antes mencionado, cuestión que plantea la necesidad social de prepararlos para enfrentar el reto que representa el envejecimiento de la población cubana y el aumento de la morbi-mortalidad en adultos mayores con fractura de cadera, mediante la promoción de salud.

El desempeño de los médicos de familia en la promoción de salud del adulto mayor con fractura de cadera, se desenvuelve en el marco de un conjunto de relaciones e interacciones

médico-paciente, médico-familia-cuidador, en las cuales, deben poner de manifiesto el dominio de conocimientos, habilidades, valores, actitudes y comportamientos sobre este problema de salud, los cuales resultan indispensables para ser capaces de sensibilizar, persuadir y convencer a los diferentes agentes sociales implicados (médicos, cuidadores, familiares y enfermeras) sobre los principales cuidados a tener en cuenta en su evolución y recuperación.

De lo anterior se infiere que los problemas de la promoción de salud en el caso específico de la atención al adulto mayor con fractura de cadera es de naturaleza socio médica. Su solución exige del especialista de una preparación que trascienda el saber puramente médico y amerita el dominio de saberes socio pedagógicos y socio psicológicos que lo habiliten para movilizar los factores sociales influyentes en la sanación del adulto, en aras de asegurar las condiciones subjetivas y objetivas de su recuperación, con un mínimo de riesgos tanto físicos como socio afectivos y emocionales.

Sin embargo, estos profesionales en la actualidad muestran un desempeño profesional deficiente en la promoción de salud en las comunidades, ya que no poseen pleno dominio de sus particularidades en el caso concreto de la atención al adulto mayor con fractura de cadera, atendiendo a las diversas variables sociales que influyen en el mismo.

En el análisis de diversos programas de superación de médicos de familia, y en la revisión crítica de la literatura científica consultada, se evidencia que no se ha profundizado lo suficiente en la relación médico - paciente - familia y o cuidador y sus fundamentos esenciales desde la perspectiva o enfoque socio médico; como aspecto esencial en la promoción de salud de los adultos mayores con fractura de cadera.

A partir de la necesidad social y del problema profesional identificado, se considera que la superación profesional de los médicos de familia, para la promoción de salud en el adulto

mayor con fractura de cadera debe tener como objetivo: preparar a los especialistas para lograr una promoción de salud de calidad, que permita la prevención de complicaciones en el adulto mayor con fractura de cadera, aumentar su esperanza y calidad de vida, y contribuir con el principio de la longevidad satisfactoria en la sociedad cubana.

La cualidad resultante que emerge de las relaciones que se establecen entre los componentes de este subsistema es la orientación social-profesional del proceso de superación del médico de familia para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

El segundo subsistema del proceso de superación profesional de los médicos de familia consiste en la contextualización individual o personalizada de este proceso, e integra componentes que permiten contextualizar la superación en las necesidades de aprendizaje individuales de estos especialistas de la atención primaria, para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera y precisar dichas necesidades mediante un diagnóstico.

El diagnóstico de las necesidades de aprendizaje integra como componentes, la exploración de saberes estructurados en: saberes específicos sobre la enfermedad a tratar (la fractura de cadera), saberes socio pedagógicos y saberes socio psicológicos necesarios para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. La función esencial de este subsistema es la determinación de las necesidades individuales de superación de los médicos de familia.

La promoción de salud en las familias, comunidades y en la sociedad en general exigen a los especialistas de atención primaria de salud, el dominio no solo de conocimientos, habilidades y valores específicos sobre la salud y las enfermedades; también precisan de saberes interdisciplinarios provenientes de otras áreas científicas como de la Pedagogía Social y de la Psicología social.

En la exploración de las necesidades de aprendizaje relacionadas con los saberes socio pedagógicos en la superación profesional de los médicos de familia con vistas a la promoción de salud, se debe prestar especial atención a sus conocimientos, habilidades y valores para interactuar con el entramado de actores colectivos locales, regionales y sectoriales involucrados en los proyectos socio comunitarios que se desarrollan para elevar la calidad de vida y formar estilos de vida saludables en las familias y en las comunidades. No menos importante es la exploración del dominio del marco jurídico de las relaciones familiares y el empleo de métodos dirigidos a la promoción de salud tales como el diálogo, la reflexión y la persuasión; en su accionar con las familias y otros factores de la comunidad.

En la exploración de las necesidades de aprendizaje de los saberes socio psicológicos se debe prestar especial atención a los conocimientos, habilidades y valores que poseen sobre las características psicológicas del adulto mayor, sobre sus fundamentales necesidades, las cuales van mucho más allá de aquellas que son netamente fisiológicas, en tanto en el adulto mayor, es fundamental también satisfacer otras necesidades como la de sentirse amado, de seguridad, de apoyo moral, de comprensión y de ayuda en todos los sentidos. Todos estos aspectos psicológicos son esenciales para recobrar la autoconfianza y la salud en sentido general.

Entre este subsistema y el anterior se establecen relaciones de coordinación, ya que en la medida que estas necesidades de superación sean exploradas y luego tomadas en cuenta en la proyección de los objetivos de la superación, estos serán más pertinentes para lograr la transformación individual que requieren los especialistas para solucionar el problema y satisfacer la necesidad social. De este modo la conjugación de ambos subsistemas garantiza la contextualización de la superación tanto desde el punto de vista social como individual.

La cualidad resultante de las relaciones que se establecen en este subsistema es la orientación personalizada del proceso de superación profesional del médico de familia para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

El tercer subsistema consiste en la estructuración del contenido de la superación y cumple una función integradora, ya que mediante sus componentes se precisan los elementos de la cultura a tener en cuenta para intencionar el contenido de la superación del médico de familia hacia las necesidades de aprendizaje y articularlos con las exigencias de la atención primaria de salud en el contexto histórico-social actual. En el mismo se determina el eje articulador a partir del cual, se estructuran los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que se requieren para contribuir al desempeño profesional exitoso de los especialistas en la promoción de salud del adulto mayor con fractura de cadera; así como los fundamentales enfoques que aseguran su integración.

Entre este subsistema y los dos anteriores, se establecen relaciones de subordinación porque el mismo responde tanto a la satisfacción de las necesidades sociales como a las individuales determinadas a partir de los dos subsistemas anteriores.

La estructuración del contenido de la superación profesional de los médicos de familia para la promoción de salud del adulto mayor con fractura de cadera, se realiza a partir del análisis de los componentes de los dos subsistemas antes explicados, con especial énfasis en los resultados del diagnóstico de las necesidades de aprendizaje, las cuales presuponen el punto de partida de los demás componentes de éste subsistema.

Los componentes que integran este subsistema son: el eje articulador del contenido de la superación, el enfoque humanista del contenido, el enfoque interdisciplinar de su tratamiento y la unidad de lo cognitivo instrumental y de lo afectivo motivacional volitivo.

La naturaleza compleja de la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera y el análisis de los factores claves que influyen en el logro de resultados satisfactorios en este proceso, así como las limitaciones observadas en los médicos de familia y las insuficiencias teóricas develadas en estudios precedentes sobre la superación profesional del especialista para la promoción de salud, conllevan a considerar la relación médico- paciente- familia-cuidador como eje articulador del contenido de la superación, los enfoques humanista e interdisciplinar como componentes que matizan el tratamiento de dicha relación y la relación entre lo cognitivo instrumental y lo afectivo motivacional como componente que asegura la aplicación de ambos enfoques desde el punto de vista pedagógico.

En la relación médico- paciente- familia- cuidador, como eje articulador del contenido de la superación desde los enfoques anteriores, se proponen como invariantes de contenidos fundamentales:

- la sensibilización de los sujetos implicados en la promoción de salud del adulto mayor con fractura de cadera (médicos de la familia, enfermeras, especialistas del área de salud) y de los implicados directamente en sus cuidados (familiares y cuidadores) sobre la necesidad en importancia de la elevación de la calidad de vida de los adultos mayores y de sus derechos a una longevidad satisfactoria;
- la caracterización del adulto mayor, el diagnóstico de las familias y del contexto comunitario. Debilidades, fortalezas y potencialidades para el trabajo de promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera;
- las necesidades de aprendizaje de las familias y de los cuidadores y su orientación psicológica, pedagógica, social y profiláctica para la atención al adulto mayor con fractura de cadera;

- el marco jurídico de la familia cubana según el anteproyecto del Código de las Familias;
- estudios de casos de adultos mayores con fractura de cadera. Impacto de la promoción de salud en el comportamiento de los casos estudiados.

Las invariantes de contenidos propuestas se enriquecen a partir de las necesidades de los sujetos implicados en la superación profesional y en las características específicas del contexto comunitario y la cualidad resultante de las relaciones que se establecen entre los componentes de este subsistema es la pertinencia social y pedagógica de los contenidos de la superación de los especialistas para la satisfacción de la necesidad social e individual.

El cuarto subsistema es el organizacional y cumple una función metodológica porque responde esencialmente a cómo se propone organizar la superación profesional de los médicos de familia, sin desconocer el resto de los componentes del proceso de enseñanza-aprendizaje.

Las formas de organización deben ser variadas, estar concatenadas y articuladas de manera lógica y coherente, atendiendo a la naturaleza de la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera, a las necesidades y potencialidades del contexto comunitario, a la disponibilidad de especialistas que se requiere implicar en la superación para garantizar el logro de los objetivos de la superación y la apropiación de los contenidos interdisciplinarios que se precisan.

Constituyen componentes de este subsistema: el curso de superación, la conferencia especializada, la educación en el trabajo como figura central entre todas las demás formas de organización del proceso de superación, el adiestramiento, la auto superación y el taller. El curso de superación, reconocido como una forma de organizar la gestión de la superación profesional, se utiliza con la finalidad de actualizar a los médicos de familia en los fundamentos teóricos resultantes de la sistematización de la bibliografía actualizada sobre la fractura de cadera en el

adulto mayor, así como de los avances en lo concerniente a la promoción de salud en esta faja etaria.

En su realización se prevé la utilización de métodos productivos y creativos, como el investigativo, la reflexión, el diálogo la problematización y el estudio de casos, entre otros; así como la utilización de grupos de trabajos en redes académicas para el intercambio de información científica, de experiencias y de buenas prácticas.

La conferencia especializada se utiliza para que el especialista de la atención primaria, en este caso, el médico de familia, profundice sus conocimientos sobre áreas disciplinares diversas que le proporcionarán contenidos especializados para integrarlos en la solución de los problemas de la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. Estos saberes complementan su preparación y lo sitúan en mejores condiciones para que alcancen mayor nivel de sistematización e integración de los contenidos socio psicológicos y socio pedagógicos en la promoción de salud.

La actividad asistencial de estos especialistas en la educación para el trabajo se conjuga con el entrenamiento. El entrenamiento en los estudios de casos e identificación de necesidades de aprendizaje por las familias, favorece la sistematización de las acciones de habilidades profesionales y comunicativas para la promoción de salud en adultos mayores. Estos procesos en la comunidad adquieren una dimensión peculiar. El estudio de caso se considera un método de investigación para reflexionar, analizar e integrar los resultados del estudio profundo del adulto mayor con fractura de cadera y rediseñar las estrategias de promoción de salud.

El taller por su parte, constituye la forma de organización ideal para la reflexión, el debate, la colaboración y el intercambio de experiencias y vivencias personales y profesionales obtenidas mediante el estudio de casos.

La cualidad resultante de este subsistema es la actualización básica, especializada e integral de la preparación del especialista para la promoción de salud en adultos mayores con fractura de cadera.

### **Estrategia de superación profesional del médico de familia para la promoción de salud en adulto mayor con fractura de cadera**

La estrategia de superación está compuesta por micro estrategias, unas teóricas y otras prácticas para lograr el objetivo de la misma. Especial interés tiene en dicha estrategia una vinculación entre los mundos de la educación y el trabajo, aprender estudiando y trabajando, aprender haciendo, con la creación de espacios interactivos de aprendizajes, entendidos ellos, como las oportunidades de resolver problemas mediante procesos en los que se amplían las capacidades de los que en ellos intervienen.

La determinación de necesidades de aprendizaje de los médicos de familia, relacionadas con la atención al adulto mayor con fractura de cadera y la promoción de salud, constituyó el punto de partida, para que, como parte de la solución de esta problemática, se elaborara y aplicara una estrategia de superación profesional encaminada a su preparación teórico-práctica, de modo que, contribuya a un mejor desempeño en su labor asistencial y educativo-preventiva como principal rol social de estos profesionales.

En este caso, la estrategia de superación profesional fue concebida como un conjunto de acciones que desde la superación y en el marco comunitario, permiten cerrar la brecha entre el estado real y el estado deseado, en cuanto a la preparación teórico-práctica de los médicos de familia para la promoción de salud del adulto mayor con fractura de cadera.

Objetivo general de la estrategia: preparar a los médicos de familia para lograr una promoción de salud de calidad, que permita la prevención de complicaciones en el adulto mayor

con fractura de cadera y aumentar su esperanza y calidad de vida. Este objetivo constituye el elemento rector, alrededor del cual, se diseñaron y planearon los distintos componentes de la estrategia de superación profesional.

En correspondencia con las necesidades de aprendizaje de los especialistas de la atención primaria, las insuficiencias detectadas en su práctica profesional relacionada con su labor de promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera y los objetivos de la estrategia, se procedió a determinar los contenidos que debían ser abordados en la estrategia:

- El envejecimiento poblacional en Cuba como logro de salud pública y la elevación de la calidad de vida de los adultos mayores y sus derechos a una longevidad satisfactoria como reto de la atención primaria de salud. Papel de la promoción de salud. Logros, dificultades.

- El adulto mayor. Sus características y vulnerabilidad ante las enfermedades. La fractura de cadera en los adultos mayores. Fundamentales factores que influyen en la elevación de los índices de morbi-mortalidad de personas de la tercera edad a causa de esta enfermedad.

- Conceptos fundamentales relacionados con la fractura de cadera en el adulto mayor. Su diagnóstico, evolución y pronóstico.

- La promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera en el área de salud. El desempeño profesional de los médicos de familia y enfermeras, en la solución de este problema.

- La sensibilidad hacia esta problemática como elemento esencial en su solución: relación médico- familia –paciente- cuidador.

- Las estrategias de promoción de salud para la atención del adulto mayor con fractura de cadera.

### ***Logros, dificultades, causas e impactos***

Se detectaron, como parte de las rutinas seguidas, necesidades de aprendizaje en las familias, de los cuidadores y de los propios adultos mayores con fractura de cadera. La orientación psicológica, pedagógica y terapéutica para su auto cuidado. Estudios de casos adultos mayores con fractura de cadera. Resultados e impactos de la promoción de salud.

La instrumentación de la estrategia educativa incluyó cuatro etapas: una primera de diagnóstico de las necesidades de aprendizaje de estos especialistas sobre promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. Otra de diseño de un programa de superación profesional de los especialistas de la atención primaria sobre la atención al adulto mayor con fractura de cadera. Una tercera de intervención educativa y sociocultural comunitaria desde la educación en el trabajo, para lograr los objetivos de la superación y una cuarta etapa de evaluación de la estrategia.

Entre los rasgos generales que tipifican la estrategia están, el hecho de ser factible, entendida como la posibilidad real de su aplicación y de los recursos que requiere, su aplicabilidad es otro rasgo que la distingue, pues permite que pueda ser aplicada a otros contextos con realidades similares. Es participativa si se tiene en cuenta la participación de los médicos de familia y otros sujetos implicados en la puesta en práctica y control de la estrategia de superación profesional, como enfermeras de la atención primaria y familias de ancianos con fractura de cadera, es contextualizada, porque se desarrolla desde los propios espacios comunitarios donde conviven los adultos mayores con fractura de cadera y laboran los médicos de familia y por último es flexible ya que a pesar de su aplicabilidad y contextualización, la misma puede adaptarse a cada situación concreta, ya que sus componentes contienen orientaciones factibles de modificación, perfeccionamiento, enriquecimiento y reorganización en nuevas condiciones. Las condiciones concretas de cada nuevo contexto pueden implicar

cambios, incluso en las horas dedicadas a cada forma de superación, sin que por ello se afecte su resultado final.

Los objetivos trazados en la implementación de la estrategia son:

Realizar intervenciones educativas y socioculturales comunitarias desde la educación en el trabajo, para lograr los objetivos de la superación y evaluar la transformación del desempeño profesional de los médicos de familia. Para desarrollar esta acción estratégica específica se proponen como operaciones:

- Implementación del curso básico, la auto superación, el entrenamiento a través de talleres comunitarios como formas de superación.

- Utilización de métodos problémicos y desarrolladores y medios de enseñanza que estimulen la motivación, la creatividad y la independencia cognoscitiva.

- Aplicación de acciones interactivas con la participación protagónica de los profesionales y la población afectada.

- Aplicación de estrategias educativas de salud comunitarias. Reflexiones. Toma de decisiones socializadas.

El autor principal de este artículo aporta, además, un libro de autoayuda contentivo de las principales necesidades de aprendizaje de pacientes con fractura de cadera y su familia, que constituye una parte importante de la estrategia de superación.

### **Implementación y resultados del diagnóstico inicial y final de la estrategia de superación profesional**

Tanto el modelo como la estrategia de superación fueron sometidos al criterio de expertos antes de la implementación de esta última. Se realizaron cuatro talleres, en los dos

primeros talleres fue evaluada la funcionabilidad del modelo de superación, en los cuales se destacaron las siguientes ideas:

- Muy acertado el modelo desde el enfoque humanístico e interdisciplinar en la superación de los especialistas

- Resulta interesante y muy apropiado la relación médico-paciente-familia-cuidador como eje articulador de la superación.

- En el tercer y cuarto talleres, se expusieron ideas y criterios sobre la validación y pertinencia de la estrategia, entre ellas:

- Se reconoce que es una estrategia de gran pertinencia social y actualidad a tono de la protección de la salud y calidad de vida de los adultos mayores.

- Es una estrategia muy necesaria para fortalecer y ponderar en la atención primaria la atención al adulto mayor con fractura de cadera.

La población consta de 41 médicos de familia que trabajan en igual número de consultorios pertenecientes al Policlínico Gustavo Aldereguía Lima; una de las áreas de salud con más población envejecida del municipio Las Tunas. Para la selección de la muestra, se utilizó un muestreo intencional, no probabilístico, discrecional, pues la elección de sujetos u objetos de estudio dependieron del criterio del investigador.

Dentro de las estrategias del muestreo intencional se utilizó la de casos por criterios, que consiste en la selección de sujetos que satisfagan cierta condición previamente establecida. En este caso, los médicos de familia que laboraran en los consultorios del médico y la enfermera de la familia directamente con la comunidad, que fueran médicos especialistas en Medicina General Integral, con una permanencia o estabilidad en el consultorio por más de un año y su espontaneidad o consentimiento para participar en la investigación.

Así pues, la muestra estuvo conformada por 27 médicos de familia de esta área de salud, que cumplieron con los criterios de selección. Para la realización del diagnóstico se utilizaron los siguientes métodos: la observación científica: para comprobar el estado de la superación profesional de los médicos de familia sobre la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera antes y después de la estrategia y la prueba pedagógica: para constatar el estado de la preparación de los médicos de familia, antes y después de aplicar la estrategia para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

Ambos instrumentos de evaluación fueron aplicados en dos momentos fundamentales: antes y posterior a la estrategia, para de esta forma, medir las transformaciones que se producían, así como la contribución al objetivo propuesto. Para la evaluación se tomaron en cuenta las dimensiones cognitiva, actitudinal y axiológica e indicadores como: el nivel de conocimientos de los médicos de familia sobre la atención al adulto mayor con fractura de cadera, el nivel de conocimientos de estos especialistas sobre técnicas y procedimientos de promoción de salud y de orientación educativa a las familia y los cuidadores, las habilidades para la atención al adulto mayor con fractura de cadera, las habilidades para desarrollar acciones de promoción de salud personalizadas en el adulto mayor, el nivel de motivación, sensibilidad y compromiso con la atención al adulto mayor con fractura de cadera.

### ***Constatación inicial . La prueba pedagógica***

En la prueba pedagógica aplicada a los médicos de familia que participaron en la estrategia se obtuvieron los siguientes resultados, en el análisis por dimensiones, para el caso de la cognitiva:

Se aplicó el instrumento a los 27 médicos de familia de la muestra, al efectuar el análisis se aprecia que 19 de ellos, poseían un nivel muy bajo de conocimientos sobre el proceso de

atención y promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera, para un 70.4 % de la muestra y cinco poseían un nivel bajo, para un 18,5 %, lo que evidencia según los resultados obtenidos, que el dominio del contenido para la atención al adulto mayor con fractura de cadera y la promoción de salud en estos enfermos es nulo o muy pobre.

Según los resultados anteriores, se evidencia en los especialistas evaluados poco dominio del contenido para concientizar a las familias sobre las ventajas de la cirugía precoz del adulto mayor con fractura de cadera como única opción para su mejor manejo, la prevención de sus principales complicaciones y garantizarles una calidad de vida satisfactoria. Solo tres de estos profesionales poseían los conocimientos básicos para la promoción de salud en esta población enferma.

En el análisis de la dimensión actitudinal, inicialmente, 21 de los miembros de la muestra se ubicaron en un nivel muy bajo, lo que significa que un 77.8 % no saben interpretar las radiografías, ni diagnosticar los diferentes tipos de fracturas de cadera, mientras 4 profesionales presentan un nivel bajo para un 14.8 %, esto significa, de manera general, que tienen problemas para demostrar que dominan el diagnóstico de la fractura de cadera, así mismo, el manejo adecuado del adulto mayor con fractura de cadera y sus principales cuidados y mucho menos, que pueden llevar a cabo estrategias de promoción de salud en estos enfermos.

Por su parte, los resultados obtenidos en la dimensión axiológica, en un inicio 11 de los miembros de la muestra tienen evaluada esta dimensión en un nivel muy bajo para un 40.7 % y 7 en un nivel bajo para un 25.9 %, esto significa, que aún existe necesidad de propiciar una vinculación afectiva con el contenido de la superación, e inculcarle el valor social determinante de su actuación y desempeño en el proceso de atención de esta frágil y vulnerable población de su comunidad, que aumenta progresivamente como uno de los logros de la Revolución Cubana y

en particular de la Salud Pública Cubana.

Por otra parte, evidencia la necesidad de comprometerlos socialmente en la socialización del contenido de la estrategia recibida y en la formación de las nuevas generaciones de médicos y enfermeras de la familia desde su rol docente e investigativo. Este aspecto se pudo corroborar a través de la observación científica.

Durante la observación, el investigador principal de conjunto con médicos de la familia durante visitas al hogar o visitas de terreno, se detectó un elevado nivel de deficiencias en las acciones de promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera. Aunque las dificultades fueron encontradas mayormente en las dimensiones cognitiva y actitudinal, pues mostraron un desempeño profesional deficiente, al mostrar poco dominio del contenido relacionado con la atención al adulto mayor con fractura de cadera y las técnicas de promoción de salud, se evidenciaron además rasgos de inmadurez profesional y deterioro de los valores humanos, éticos y profesionales, los cuales predominaron en los profesionales más jóvenes, que constituyeron el 40.7 % de la muestra estudiada.

Entre las principales dificultades observadas se destacan: Desconocimiento de los beneficios de la cirugía precoz en el adulto mayor con fractura de cadera, limitaciones para interpretar las radiografías y diagnosticar los diferentes tipos de fracturas de cadera, insuficiente comunicación, rapport y empatía para motivar a pacientes, familias y cuidadores con los cuidados a tener en cuenta para la prevención de complicaciones, así como saber diseñar estrategias educativas personalizadas para cada paciente, para cada familia, teniendo en cuenta sus particularidades; todo ello acompañado de poca participación en las actividades prácticas y escasa motivación por los problemas de salud que afectan a los adultos mayores.

### ***Comprobación de los resultados***

En correspondencia con lo señalado, se decidió comprobar la contribución de la implementación de la estrategia de superación en la preparación de los médicos de la familia para la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

***La prueba pedagógica. Análisis por dimensiones.***

Al finalizar los debates científicos se aplica nuevamente la prueba pedagógica a los miembros de la muestra seleccionada y se pueden apreciar cambios significativos favorables en lo relacionado con el manejo del adulto mayor con fractura de cadera. En la dimensión cognitiva: se observó que los profesionales que participaron en la estrategia de superación, alcanzaron un nivel superior en sus conocimientos relacionado con el proceso de atención y promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera, pues los 27 están evaluados de muy alto, lo que significa que poseen rapidez en la apropiación del contenido, mostrando un vínculo afectivo con el mismo, lo que revela su preparación para enfrentar dicha actividad profesional con un desempeño exitoso

En la dimensión actitudinal, el 85.2 % de la muestra estudiada, o sea, 23 profesionales fueron evaluados de muy alto, lo que significa que demostraron habilidades para interpretar radiografías, diagnosticar el tipo de fractura, diseñar estrategias educativas de promoción de salud personalizadas en cada paciente, en cada familia y evitar complicaciones. Fueron evaluados de alto 4 profesionales para un 14.8 %, lo que evidencia que alcanzaron un nivel superior a la inicial, sobre las insuficiencias en la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera.

En la evaluación final de la dimensión axiológica, se obtuvo que los especialistas de la atención primaria estudiados, incrementaron sus visitas de terreno a los adultos mayores con fractura de cadera, mostraron mayor interés en su dispensarización y en la socialización de los

conocimientos adquiridos durante la estrategia, lo que se reflejó en los resultados obtenidos; 24 profesionales fueron evaluados de muy alto, lo que representó un 88.9 % de la muestra, y los tres restantes, o sea, el 11.1 % evaluados de alto.

A través de la observación científica realizada con posterioridad a la aplicación de la estrategia de superación, se apreció que 23 de los 27 profesionales estudiados, mostraron un elevado nivel de formación de habilidades en promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera, para un 85.2 %. Estos profesionales y los 4 restantes en menor grado, lograron dominar el contenido para atender, diagnosticar, educar, orientar y preparar a las familias para atender a los adultos mayores con fractura de cadera y prevenir complicaciones.

Asimismo, se observó una mayor identificación y vínculo afectivo con la problemática de salud del adulto mayor y por las técnicas y procedimientos de la promoción de salud, con un mejor desempeño de sus funciones en la relación médico-paciente-familia-cuidador, indispensable para promover los cuidados y estilos de vida saludables en el adulto mayor y su entorno familiar, como premisa para salvaguardar la salud y la calidad de vida de los pacientes de la tercera edad que sufren esta grave lesión, desde la promoción de salud efectiva y personalizada, con un desempeño profesional exitoso, venciendo así las insuficiencias o barreras que impedían satisfacer una necesidad social actual no satisfecha.

Los resultados muestran un alto nivel de satisfacción y funcionalidad de la estrategia de superación para la atención y promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera y un elevado nivel de compromiso con la atención a este grupo vulnerable de la población y con la formación de la futura generación de médicos de la atención primaria desde la docencia médica.

Al efectuar un análisis final acerca del nivel de preparación de los médicos de familia que participaron en la estrategia de superación, en la formación de habilidades en promoción de salud

en el adulto mayor con fractura de cadera, se pudo inferir que, con relación al estado inicial, los profesionales en sentido general tuvieron un cambio positivo y altamente significativo, lográndose las transformaciones y los objetivos propuestos.

### **Conclusiones**

La superación profesional del médico de la familia sobre la promoción de salud en el adulto mayor con fractura de cadera, debe concebirse a partir de su contextualización tanto desde el punto de vista social como individual. Esta relación es esencial para la orientación pertinente de este proceso, cuya complejidad requiere del enfoque socio humanístico del tratamiento de sus contenidos.

La relación médico- paciente- familia - cuidador como contenido articulador de la superación profesional de este especialista es un aspecto esencial para desplegar el enfoque socio humanístico de su preparación, el cual debe apoyarse en el enfoque interdisciplinario y fundamentarse desde lo pedagógico en la unidad de lo cognitivo instrumental y lo afectivo motivacional. La relación entre estos tres aspectos resulta esencial para lograr la sensibilización de los médicos de la familia y sobre esta base superar las limitaciones observadas en su labor de promoción de salud en los adultos mayores con fractura de cadera.

El proceso de modelación realizado posibilitó la fundamentación y estructuración de la estrategia de superación profesional para los médicos de familia, sobre la promoción de salud en el adultos mayores con fractura de cadera; cuya implementación permitió superar las limitaciones constatadas en su accionar durante el diagnóstico, al producir cambios en su nivel de preparación desde el punto de vista cognitivo, actitudinal, axiológico y procedimental y aminorar las contradicciones entre el estado actual y el deseado.

### **Referencias**

Álvarez de Zayas, CM. (1989). *Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo en la educación superior cubana*. Editorial ENPES.

Arencibia, V. et. al. (2005). La formación continua a distancia de los profesionales de la educación. Evaluación de su impacto. Dirección Ciencia y Técnica del Ministerio de Educación. Curso 17 Pedagogía.

Candelaria Brito, J.C., Ferro González, B., Gutiérrez Gutiérrez, C. y Alonso Ayala, O. (2021). Estrategia de superación sobre Nefrogeriatria para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia. *EDUMECENTRO*, 13(3).

Hurtado, L.C. (2018). *Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la lepra*. [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana.

Lescaille, N. (2017). *Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del Licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica, en la técnica de ultrasonido diagnóstico*. [Tesis]. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

López Espinosa, G., Lemus Lago, E., y Cañizares Luna, O. (2016). La superación profesional del médico de familia para la atención al trabajador. *Acta Médica del Centro*, 10(3), 73-77.

López, D.I. (2018). *Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeras de la familia en el manejo de la rabia*. [Tesis]. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

López Espinosa, G.J., Valcárcel Izquierdo, N., Lemus Lago, E.R., Yera Alós, I.B., González Ramírez, E.E., Quintana Mugica, R. (2021). Estrategia de superación profesional para la atención médica integral a la salud del trabajador. *EDUMECENTRO*, 13(3).

- Mora, K.M., Santiesteban, Y. y Gamboa, M.E. (2020). El modo de actuación profesional médico del estudiante de medicina en formación inicial. *Didasc@lia: Didáctica y Educación*, 11(6), 271-295.
- Ochoa González, M., Borroto Pérez, M. (2015). Estrategia de superación profesional para fortalecer la formación ambiental de los profesores de la disciplina Medicina General Integral (MGI). *Educación y Sociedad* [Internet]. [http://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/viewFile/126/pdf\\_2](http://revistas.unica.cu/index.php/edusoc/article/viewFile/126/pdf_2)
- Otero Ramos, I. (2018). Programa de superación profesional psicopedagógica para docentes de la carrera de medicina en Villa Clara. *Repositorio Internacional*. <http://dspace.uclv.edu.cu/handle/123456789/9432?show=full>
- Rodríguez Leonard, Z., y Vásquez García, B. (2015). La promoción de salud como contenido de la superación profesional del médico de la familia. *Revista Conrado*, 11(50), 57-61.
- Ruiz Díaz, A. (2010). Sistema de acciones de superación para la dirección pedagógica del aprender a estudiar. *Cuadernos de Educación y Desarrollo*, 2(12), 1-17.
- Sandrino Sánchez, M., Hernández Rodríguez, I.M., Pérez Martín, M.M., Silva Borroto, M., Hernández Suárez, N., Hernández Castillo, L.Y. (2020). Regularidades de la superación profesional sobre fibrilación auricular en la Atención Primaria de Salud. *MediSur*, 18(6), 1084-1094.
- Torres Montes de Oca, A. y Cuadréns Villalón, A.M. (2021). Fundamentos teóricos que sustentan la superación y el desempeño profesional de cirujanos generales en la atención preoperatoria. *Rev cuba anestesiol reanim*, 20(1), 1-10.