

LA COMPETENCIA DE ASISTENCIA PEDIÁTRICA A DESARROLLAR EN EL ESTUDIANTE DE LA CARRERA DE MEDICINA

COMPETENCIA DE ASISTENCIA PEDIÁTRICA

AUTORES: Gilberto Antonio Guillén Menéndez ¹Luis Aníbal Alonso Betancourt ²Rafael Tejeda Díaz ³

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: drgguillen@hotmail.com

Fecha de recepción: 12 - 03 - 2018

Fecha de aceptación: 23 - 05 - 2018

RESUMEN

El presente artículo propone la competencia de asistencia pediátrica que se debe desarrollar en los estudiantes de la carrera de Medicina durante la docencia y la rotación por el área de Pediatría en las unidades docentes y asistenciales de salud, así como su estructuración formativa. Se sustenta en el enfoque de formación profesional basada en competencias desde la perspectiva de desarrollo social humano. Fue concebida mediante los métodos de análisis, síntesis, revisión de documentos y enfoque de sistema que permitieron su configuración y modelación. Esta propuesta puede ser utilizada también durante la formación de Especialistas en Pediatría, ya que permite orientar hacia dónde se deben enfocar las acciones formativas para lograr dicha competencia desde la integración del componente académico (docencia), laboral (vinculación) e investigativo de dicho proceso formativo.

PALABRAS CLAVE: Competencia; Medicina; Pediatría; Competencia de asistencia pediátrica.

THE COMPETENCE OF PEDIATRIC ASSISTANCE TO BE DEVELOP IN THE MEDICAL STUDENT

ABSTRACT

This article proposes the competence of pediatric assistance that must be developed in the medical students during the teaching and the rotation in the area of Pediatrics in teaching and health care units, as well as its formative structure. It is based on the approach of professional training based on

¹Doctor en Ciencias Pedagógicas (Phd). Doctor en Medicina y Cirugía. Especialista de postgrado en Pediatría. Docente de la carrera de Medicina de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, Manta, Ecuador..

²Doctor en Ciencias Pedagógicas (Phd). Profesor titular. Licenciado en Educación. Master en Pedagogía Profesional. Investigador del Centro de Estudios para la Formación Laboral. Docente de la Universidad de Holguín, Cuba. E-mail: lalonsob@femsu.uho.edu.cu.

³ Doctor en Ciencias Pedagógicas (Phd). Profesor titular. Licenciado en Educación. Master en Pedagogía Profesional. Investigador del Centro de Estudios en Ciencias de la Educación de la Universidad de Holguín. Docente de la Universidad de Holguín, Cuba. E-mail: rtejeda2009@yahoo.es.

competences from the perspective of human social development. It was conceived through the methods of analysis, synthesis, document review and system approach that allowed its configuration and modeling. This proposal can also be used during the formation of Specialists in Pediatrics, since it allows directing to where the training actions should be focused in order to achieve this competence from the integration of the academic (teaching), labor (linking) and investigative component of the training process.

KEYWORDS: Competence; Medical; Pediatrics; Competence of pediatric assistance.

INTRODUCCIÓN

La realidad Latinoamericana en los actuales momentos y época de la globalización nos plantea como desafío enfrentar las deficiencias y limitaciones en: recursos económicos en salud, diversos niveles de educación, diversas costumbres, tradiciones y valores, siendo necesario integrar a nuestra verdad científica, la búsqueda de una mayor humanización e igualdad de la sociedad.

Lo anteriormente planteado realza el papel decisivo que tiene la universidad, en específico, en el contexto ecuatoriano, formando profesionales especializados en quienes sobresalgan los conocimientos científicos, las prácticas investigativas, los valores morales y la solidaridad humana, debidamente capacitados para participar activamente en el desarrollo socioeconómico del país.

La Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí (Uleam) es una institución comprometida permanentemente con la búsqueda de la verdad, la defensa de la democracia, la ciencia, la cultura y el bienestar regional y nacional, que haga posible dentro del ámbito de sus facultades un desarrollo sostenido y sustentado; impartiendo una enseñanza académica, científica, tecnológica y humanística con fundamentación ética y moral, que aporte al mejoramiento de las condiciones de vida de manabitas y ecuatorianos/as.

En tal sentido, la facultad de Medicina tiene como visión la referida a: “Formar de manera creativa e innovadora a profesionales médicos competitivos que fomenten, prevengan, restituyan la salud individual y colectiva, respetando siempre los principios éticos, sociales y culturales que norman la relación médico paciente en el desarrollo de su profesión frente a la sociedad.” (Uleam, 2012, p.15)

Para lograr el propósito anteriormente planteado, la educación médica superior debe formar profesionales competentes, de modo tal que estén capacitados integralmente para enfrentar necesidades y resolver problemas cotidianos en cualquier escenario que le corresponda ejercer sus funciones como médico.

Uno de los campos que singularizan la educación médica de los estudiantes de la carrera de Medicina de la Uleam, lo constituye la Pediatría, el cual le ofrece al futuro Médico General Básico un modelo que difiere del paradigma biomédico al

enfrentarlo con los problemas de salud más frecuentes en el niño, su familia y el entorno comunitario de residencia.

De ahí que, el curso de Pediatría que se desarrolla en el sexto y séptimo año de la carrera de Medicina en la Uleam, ha sido diseñado para completar la formación del estudiante de Medicina en la prevención, promoción, curación y rehabilitación de las enfermedades que afectan al niño y a su familia, aplicando el método científico y promoviendo el espíritu humanista.

Los argumentos anteriores hacen pertinente reconocer como parte de la formación profesional del estudiante de la carrera de Medicina, que uno de sus pilares básicos a los que se les debe prestar especial atención, lo constituye lo referente al desarrollo de la asistencia pediátrica integral.

El diagnóstico realizado al estado de la formación pediátrica que demostraron mediante su desempeño profesional, los estudiantes de sexto y séptimo año de la carrera de Medicina de la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí (Uleam) de Manta, Ecuador, permitió constatar la existencia de las siguientes dificultades:

- Bajo nivel de aplicación de los conocimientos por los estudiantes en el proceso de diagnóstico pediátrico para la identificación de enfermedades en los pacientes.
- Insuficiente desarrollo de actividades de prevención y promoción de la salud.
- Limitaciones en la propuesta de esquemas de tratamiento pediátrico desde un enfoque integral
- Insuficiencias para aplicar el seguimiento y evaluación de los pacientes pediátricos.
- No siempre logran una adecuada evaluación retrospectiva y rehabilitación de los casos clínicos

Al profundizar en las causas que generan el problema anteriormente planteado se pudo constatar que el sílabo del programa de Pediatría no contempla una adecuada modelación y estructuración formativa de la competencia de asistencia pediátrica a formar en los estudiantes de la carrera de Medicina, aspecto que dificulta la orientación didáctica de su formación durante la docencia y la vinculación en las unidades docentes y asistenciales de salud.

Es por ello que el presente artículo tuvo como objetivo: proponer la competencia de asistencia pediátrica a formar en los estudiantes de la carrera de Medicina, así como su estructura formativa desde la perspectiva de desarrollo social humano, que contribuya al logro de una mejor orientación por parte de los docentes y tutores de las acciones formativas a llevar a cabo para su desarrollo en dichos estudiantes.

Estas dificultades que presenta el estudiante se deben, desde el punto de vista

La competencia didáctica fue concebida mediante los métodos de enfoque de sistema, el análisis, la síntesis y la revisión de documentos (literatura científica nacional y extranjera).

DESARROLLO

Se presenta en primer lugar un esbozo teórico acerca de la formación de profesionales universitarios basada en competencias profesionales y en segundo lugar se presenta la competencia de asistencia pediátrica integral y su estructura formativa a desarrollar en los estudiantes de la carrera de Medicina.

Esbozo teórico de la formación profesional del estudiante de la carrera de Medicina basada en competencias profesionales.

La Medicina es al mismo tiempo ciencia y profesión. Como ciencia, “es una actividad intelectual orientada hacia la creación, transmisión y sistematización del conocimiento médico; como profesión, su compromiso primordial es el servicio a la sociedad mediante la aplicación eficiente de sus conocimientos específicos en el marco de su propósito moral, su ética y una rigurosa autorregulación.” (WFME, 2004, p. 3)

La educación Médica en el Ecuador en todas sus vertientes es objeto de preocupación no solo en nuestro ambiente, sino también en la mayoría de los países del mundo. Ello no es sorprendente, puesto que los vertiginosos cambios que se están produciendo en la mayoría de los aspectos de la asistencia sanitaria obligan a la adaptación de la formación de sus profesionales a las nuevas situaciones, en consonancia con los adelantos científicos y tecnológicos que operan en este campo.

La educación médica debe ser integral y no un simple instrumento de “entrenamiento”, sino que constituye un proceso de formación profesional.

En este orden de ideas se reconoce que “a través del proceso de instrucción, es donde se alcanzan los conocimientos, las habilidades y los hábitos; se eduque según las potencialidades de la propia instrucción, para que se desarrollen los sentimientos, los valores y las cualidades, elementos que posibilitan que se perfeccione lo formativo, en el desarrollo del proceso.” (Tejeda y Sánchez, 2012, pp. 4)

Se asumen los criterios de estos autores, ya que la formación es un proceso y resultado, que ocurre de forma sistemática y permanente durante toda la vida del sujeto. Se realiza en una dinámica que se va estructurando en la personalidad del estudiante a partir de los aprendizajes en la escuela, la familia y la comunidad, sobre la base del significado y sentido que le confiere a cada contenido que aprende, lo que le permite transformar su personalidad a planos superiores de desarrollo

Por tanto, se interpreta que el proceso de formación profesional del estudiante de la carrera de Medicina es aquel que de modo consciente, planificado y organizado, se desarrolla en el contexto formativo universitario y en las

unidades docentes y asistenciales de Salud (intrahospitalarias y extrahospitalarias), por medio de la interacción socioprofesional que se produce entre el estudiante, el docente, el tutor y demás miembros de la comunidad, con el objetivo de desarrollar en los primeros, las competencias profesionales que establece el perfil del egresado, a partir del tratamiento a la relación que se produce entre el carácter instructivo, educativo y desarrollador que distingue a dicho proceso formativo.

El proceso de formación de los estudiantes de la carrera de Medicina parte de reconocer la integración y combinación armónica de la actividad cognitiva, expresión del saber (conocimientos en el campo de la Medicina), la actividad transformadora, expresión del hacer (habilidades profesionales para la asistencia médica), las cuales están mediadas por la actividad valorativa, expresión del ser (valores expresados en la ética médica) y la actividad comunicativa, expresión del convivir (normas de comportamiento y convivencia social que se llevan a cabo en los procesos de asistencia médica)

La formación pediátrica es una de las áreas esenciales que necesitan los estudiantes dentro de la Educación Médica Superior, la cual contribuye al desarrollo integral del profesional. La misma se ha manifestado de forma tradicional, y en el siglo XXI es una exigencia para transitar de un enfoque asistencial-curativo a un enfoque preventivo, lo que implica una actualización de forma permanente en su concepción y aplicación, con valores éticos y morales, acordes con la actuación social que debe caracterizar al personal encargado de la salud.

Teniendo en cuenta a la Pediatría como una asignatura, que desde sus contenidos logra un desarrollo sistémico de habilidades clínicas en los educandos, con una integración teórica y práctica, se favorece la comunicación dialógica y la atención de los problemas de la salud del niño, la familia y la comunidad.

Desde esta postura se persigue como propósito de este trabajo, develar que el proceso de aprendizaje de los conocimientos relacionados con la Pediatría, teniendo en cuenta la relación entre ciencia, ética y sociedad, permite potenciar las cualidades humanas y profesionales que deben caracterizar la atención integral pediátrica en el nivel primario de salud.

Por otra parte se considera que “para que una universidad logre la vinculación e inclusión con los problemas de su entorno, debe dirigirse a alcanzar en la praxis niveles cualitativamente superiores de humanismo científico; es decir, que no solo capacite al estudiante desde la mirada limitada de la profesión, sino que desarrolle también una formación competente, que cumpla con una adecuada vinculación entre la teoría y la práctica.” (Fuentes, 2000, p.35).

En este sentido, se reconoce que “el manejo de una tendencia que en su visión revele un desempeño del estudiante en la asistencia clínica del niño por medio del establecimiento de la relación médico - paciente - familia - comunidad, así como en lo concerniente al cumplimiento de una conducta ética y responsable,

articulando en este desempeño el desarrollo pertinente de conocimientos, habilidades y destrezas, las que devenen una calidad formativa en pediatría.” (Flexner, 2010, p.28). Entonces la formación pediátrica se basa de manera sistémica en la apropiación de conocimientos, habilidades y valores requeridos para la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud del niño y su familia.

Siguiendo este orden de ideas, en el mesocurrículo de la carrera de Medicina se establece que: “la promoción de la salud es entendida como defensora de la vida y de las condiciones que la hacen posible; la prevención, como el disminuir o evitar el riesgo de enfermar; la atención, como el servicio al individuo y a los grupos cuando se presentan acontecimientos que los enferman, lo cual parte de un análisis semiológico, diagnóstico y un tratamiento adecuados e integrales; la rehabilitación, como la recuperación de la salud que está encaminada a que el individuo, aun soportando consecuencias de la enfermedad logre participar de la vida social, trabajar y ser independiente.” (Uleam, 2012, p.8)

El estudiante de Medicina como Médico General ha de aprender a anteponer el bienestar físico, mental y social del niño y ser sensible a los principios éticos y legales del ejercicio profesional. Como clínico ha de saber cuidar la relación con el niño y su medio familiar, así como la asistencia integral e integradora. Como técnico ha de mantener pedagógicamente, una actitud crítica para valorar la eficacia y la importancia cualitativa de los procedimientos; como científico aprenderá a tomar decisiones, que al decir de Crespo (1997) se debe realizar según “criterios objetivos y de validez y finalmente como equipo asistencial de trabajo mantendrá una actitud colaborativa con los profesionales de la salud.” (p.41)

La formación pediátrica del estudiante que se forma inicialmente como Médico General, se sustenta en el enfoque de competencias profesionales.

En la literatura científica se resaltan una diversidad de investigadores que han abordado la formación de profesionales universitarios basada en competencias profesionales, entre los que se destacan fundamentalmente: Sladogna (2000), Sepulveda (2001), Forgas y otros (2005), Upegui (2003), CAPLAB (2005), Campos (2006), Alonso (2007), SENA (2007), Fuentes (2000, 2010), Tobón, Pimienta y García (2010), Tejeda (2010), Tejeda y Sánchez (2012), Tobón (2013), Larrea (2016), entre otros.

Interesante resulta el reconocimiento de que las competencias “son configuraciones didácticas que expresan las cualidades y la actividad de los sujetos que se desarrollan como síntesis de conocimientos, habilidades, valores y valoraciones con lo que desarrolla la capacidad de transformación y propicia la sensibilidad ante los diversos ámbitos sociales, laborales y profesionales.” (Fuentes, 2010, p.14)

Se valora de muy pertinente esta definición ya que las competencias profesionales, síntesis de las cualidades y la actividad de los sujetos, devienen en las potencialidades de estos en su desempeño y autoformación en la

actividad que realizan, ante los diferentes ámbitos sociales, laborales y profesionales.

Por otro lado, le permiten al estudiante integrar saberes de distinta naturaleza (saber, hacer, ser, convivir y estar) durante la asistencia pediátrica integral del niño y su familia, como expresión de la formación pediátrica que vaya adquiriendo durante la docencia, la vinculación y la investigación.

Otro criterio interesante resulta el referido a que la competencia profesional “es una cualidad humana que se configura como síntesis dialéctica en la vinculación funcional del saber (conocimientos diversos), saber hacer (habilidades, hábitos, destrezas y capacidades) y saber ser (valores y actitudes) que son movilizados en un desempeño idóneo a partir de los recursos personológicos del sujeto, que le permiten saber estar en un ambiente socioprofesional y humano en correspondencia con las exigencias complejas del entorno.” (Tejeda y Sánchez, 2012, pp.25)

De este concepto se considera que la formación pediátrica del Médico se alcanza cuando el estudiante desarrolla competencias específicas del área de Pediatría, las que se interpretan como cualidades que expresan la integración de conocimientos, capacidades, habilidades, valores, actitudes y aptitudes requeridas para la asistencia pediátrica integral del niño, la familia y la comunidad de forma creativa, flexible y trascendente, expresadas mediante su desempeño profesional en la solución de problemas profesionales (incluyendo otros no predeterminados) que se manifiestan durante la práctica intra y extrahospitalaria.

Del análisis realizado se infiere entonces que la competencia implica aspectos formativos que se configuran en el sujeto de forma dinámica y compleja y que son expresados por la versatilidad del desempeño que realiza el estudiante, a partir de las exigencias y normas contextuales del entorno.

El desempeño profesional se constituye “en el modo de expresión por el profesional del desarrollo alcanzado en las competencias, las que cualifican y distinguen el cumplimiento de las exigencias sociolaborales en los contextos donde cumple las actividades, tareas o roles inherentes a la realización de las funciones y procesos asociados a la profesión.”(Tejeda, 2011, p.6)

Como consecuencia de lo anterior, el desempeño profesional tiene carácter de proceso, en el que el sujeto en la realización de una actividad se relaciona con el contenido de trabajo, de ahí, que constituya una expresión de su acción intelectual, motivacional y afectivo – volitiva conductual. Por tanto, el desempeño profesional tiene un marcado carácter integrador y constituye el principal elemento de evidencia de una competencia. En tal sentido el desempeño profesional constituye el comportamiento total o la conducta real del estudiante en el cumplimiento de las tareas y funciones inherentes a los procesos básicos de la Pediatría y tiene un carácter integrador.

En el enfoque de formación profesional asumido basado en competencias, se reconoce según Tejeda y Sánchez (2012) que el estudio de casos se convierte en

un método de enseñanza, que posibilita establecer vínculos socioafectivos entre grupos de estudiantes. Estos de forma cooperada y con un nivel de comunicación asequible y respetuoso, deben lograr cumplir con un objetivo que necesita para su consecución, la implicación individual y colectiva. Su valía está en la diversidad y sistematicidad a emplear, buscando niveles de complejidad en la medida que los estudiantes se entrenan en esta forma de aprendizaje. De ahí que se asume y reconoce que el estudio de casos constituye un efectivo método de enseñanza que se emplea en la asignatura de Pediatría para favorecer la formación pediátrica del estudiante de la carrera de Medicina.

Se asume además que la formación pediátrica del estudiante de la carrera de Medicina, sustentada en el enfoque de formación profesional basado en competencias, es un proceso: “complejo, holístico, contextual, flexible, consciente y desarrollador.” (Tejeda y Sánchez, 2012, pp.69)

Este criterio, es asumido debido a las siguientes razones:

- El estudiante se enfrenta a problemas profesionales diversos del campo de la Pediatría, los cuales debe resolver a partir de integrar los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que caracterizan su desempeño como Médico desde la apropiación de una diversidad de saberes que establece la asignatura de Pediatría, aspecto que le confiere un carácter complejo y holístico.
- Lo contextual está presente en la medida que se conciba la formación pediátrica del estudiante en función de estimular el desarrollo de competencias profesionales a partir de que este tome en consideración las terapéuticas que se emplean en los procesos asistenciales de Pediatría.
- El carácter flexible y consciente se expresa en la adaptabilidad que se debe lograr durante la formación pediátrica del estudiante, de manera que sea capaz en su desempeño de resolver problemas profesionales relacionados con el campo de la Pediatría, a partir de movilizar sus rasgos personológicos para apropiarse de los saberes pediátricos requeridos.
- Lo desarrollador está presente mediante la valoración de las transformaciones, en la manera de sentir, pensar y actuar del estudiante como expresión del crecimiento profesional que va alcanzando en su formación pediátrica.

En la literatura científica consultada en el campo de la Pedagogía y la Didáctica se resaltan interesantes obras científicas dirigidas a la formación pediátrica; entre las que se destacan:

- Bastar y González (2013) proponen una concepción didáctica en la estructuración lógica del sistema de habilidades de la asignatura Pediatría, la cual si bien resulta interesante, queda reducida solo al saber

hacer, sin tomar en consideración la integración de saberes que se configuran en el desarrollo de las competencias profesionales que caracterizan la asistencia pediátrica integral que combine no solo las habilidades, sino también las cualidades y los valores.

- Honhaut, Millán, y Hanne (2009) identifica las competencias transversales en la formación de especialistas en Pediatría en la Universidad de Chile, que si bien en su propuesta reconoce el enfoque integral de la formación pediátrica se centra solo en identificar aquellas competencias transversales, sin atender su interacción con las competencias básicas y específicas que distinguen el desempeño en el campo de la Pediatría.
- En el Foro de Médicos de atención primaria (2011) se abordan disímiles criterios para la formación de Pediatras en atención primaria, los cuales se centran más en el profesional egresado de la carrera de Medicina ya como residente en Pediatría.
- Tizón (2009) realiza un abordaje de la formación del Médico desde un enfoque integral, en cuyas consideraciones, si bien reconoce la integración de saberes expresados en el desempeño profesional, no revela la adecuada estructura formativa de la competencia de asistencia pediátrica integral a desarrollar en el estudiante de la carrera de Medicina.
- Pineda (2013) realiza un abordaje de la formación en semiología médica, en cuyos análisis no profundizan en cómo se logra contextualizar este proceso durante la formación pediátrica de los estudiantes de la carrera de Medicina, sin embargo sus objetivos no contemplan la adecuada configuración de la competencia de asistencia pediátrica a formar en el estudiante de la carrera de Medicina.
- Crespo (2009) en su artículo sobre la formación del especialista de Pediatría: viejos problemas, nuevos tiempos realiza un interesante análisis acerca del Pediatra General Competente; sin embargo su estudio se enfoca más hacia la formación postgraduada y no establece la competencia de asistencia pediátrica integral con su estructuración formativa que se debe desarrollar durante la formación del estudiante de la carrera de Medicina.
- Pupo y Hechevarría (2014) realizan un interesante análisis de las características de la formación médica en promoción de salud en Cuba y Latinoamérica, donde abordan la necesidad de lograr un enfoque integral en la formación de los profesionales de la Salud; sin profundizar en cómo dinamizar dichas características en el contexto de la formación pediátrica del estudiante de la carrera de Medicina, a partir de reconocer el enfoque de formación basada en competencias profesionales.

- Castro (2013) realiza un análisis de la formación médica de pregrado: la realización de la docencia, el cual ofrece criterios teóricos y de carácter metodológico dirigidos a desarrollar una variedad de vías para la docencia médica basada en la activación de la motivación del estudiante, los cuales si bien resultan interesantes, se quedan en un plano muy general y no singularizan dicho análisis en el contexto de la Pediatría.
- Salas (1998, 1999, 2007 y 2008) en sus prestigiosos estudios acerca de la formación de profesionales en Salud desde el enfoque de formación basada en competencias, propone modelos, estrategias, dimensiones, criterios y metodologías a seguir; sin embargo en sus estudios no se aprecia la modelación de la competencia de asistencia pediátrica integral a partir de revelar una estructura formativa desde un enfoque humanista.
- Carceller, Blanchard, Barolet, Alloul, Moussa y Sarquella (2009) realizan un abordaje acerca de la enseñanza de la Pediatría, en el cual se propone experiencias acerca de cómo llegar a ser un buen Pediatra mediante la formación teórica y la formación clínica; sin embargo no definen la competencia que en este campo se debe formar en el Médico General, ni establecen su estructura formativa.
- Candevra (2013) en su libro de Pedagogía Médica propone concepciones teóricas y metodológicas sobre Educación Médica y la formación docente específica para la enseñanza de las Ciencias de la Salud, las cuales si bien sirven de referente para la investigación, requieren de una sistematización teórica y metodológica de la formación pediátrica de los estudiantes de la carrera de Medicina basada en el enfoque de formación por competencias.

Por otra parte, al caracterizar el mesocurrículo de la carrera de Medicina, así como el diseño curricular y metodológico de la asignatura de Pediatría, se pudo constatar que sus fundamentos psicopedagógicos y didácticos, así como los métodos de enseñanza empleados, están dirigidos a la sistematización de un enfoque de formación pediátrica de forma lineal, fragmentado, centrado solo en el saber hacer, sin tomar en consideración su integración con otros saberes que significan el enfoque actual de la formación profesional basada en competencias, enfoque sobre la base del cual se fundamenta el actual currículo formativo del estudiante de la carrera de Medicina en el Ecuador. Por otro lado, en el programa no se explicita la competencia profesional que se debe desarrollar en el estudiante durante la rotación por el área de Pediatría.

El diseño del sílabo de la asignatura de Pediatría centra todo el trabajo didáctico y pedagógico en la atención a las habilidades profesionales que debe lograr el estudiante durante la asistencia pediátrica integral, sin tomar en consideración, la competencia profesional y su estructura formativa que se debe desarrollar desde cada uno de sus procesos sustantivos (docencia,

vinculación e investigación); sobre la base de la unidad del carácter instructivo, educativo y desarrollador que distingue su formación profesional.

En los fundamentos psicopedagógicos y didácticos que establece el programa de la asignatura de Pediatría, es limitado el tratamiento teórico y metodológico que se realiza para contribuir a la formación pediátrica de los estudiantes de la carrera de Medicina, ya que no contempla la competencia profesional que distingue al Médico Pediatra desde la perspectiva de desarrollo social humano.

Es por estas razones que se presenta a continuación la competencia de asistencia pediátrica integral y su estructura formativa a desarrollar en los estudiantes de la carrera de Medicina.

La competencia de asistencia pediátrica integral. Estructura formativa.

La competencia de asistencia pediátrica integral constituye una cualidad que se debe desarrollar en el estudiante que se forma como Médico General en la que exprese la integración de conocimientos generalizados de la pediatría, habilidades y valores relacionados con la prevención, promoción, atención y rehabilitación del niño sano o enfermo, a partir de la influencia del contexto comunitario de residencia y su familia, por medio de su desempeño profesional en la solución de problemas generales de salud del niño; que contribuya con ello a una adecuada orientación de su familia en su cuidado y seguimiento; así como a la disminución de la morbi-mortalidad infantil.

De ahí que se propone la siguiente competencia de asistencia pediátrica integral.

Competencia de asistencia pediátrica integral:

- Asiste al niño con independencia, sensibilidad humana, creatividad, ética médica, pericia, confidencialidad y responsabilidad; mediante la realización de acciones de: prevención y promoción de la salud con su familia y la comunidad de residencia, diagnóstico clínico, aplicación de esquemas generales de tratamiento pediátrico, control, seguimiento, evaluación y rehabilitación de su estado de salud.

Estructura formativa de esta competencia a desarrollar en el Médico General:

Niveles de desarrollo:

Primer nivel: Diagnóstica al niño sano o enfermo.

Evidencias de desempeño:

- Realiza el diagnóstico clínico mediante una adecuada comunicación con el niño y su familia; así como en la utilización adecuada del método clínico.
- Aplica exámenes complementarios de laboratorio.
- Analiza resultados de exámenes complementarios
- Toma decisiones resolutivas

- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia y confidencialidad
- Trabaja de manera integrada y cooperada con el equipo de atención médica correspondiente.
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud con su familia y la comunidad.
- Aplica el método científico en la solución de problemas que se presentan durante el diagnóstico del niño sano o enfermo y su familia.
- Utiliza de manera eficiente y racional los recursos humanos y materiales requeridos.
- Utiliza la informática durante el diagnóstico del niño sano o enfermo y su familia.
- Manifiesta una adecuada comunicación, expresión oral y escrita durante su interacción social con el niño y su familia durante el diagnóstico de su estado de salud.
- Utiliza modelos matemáticos y bioestadísticos requeridos en su desempeño en este nivel

Segundo nivel: Aplica esquemas terapéuticos generales según diagnóstico realizado al niño y su familia.

Evidencias de desempeño:

- Caracteriza la diversidad de esquemas terapéuticos generales que se emplean en la asistencia pediátrica integral del niño y su familia.
- Selecciona según resultado del diagnóstico clínico y en condiciones de laboratorio realizado, el o los esquemas terapéuticos generales para la promoción, prevención y/o curación de la enfermedad que afecta al niño y su familia.
- Desarrolla él o los esquemas terapéuticos generales para la curación, promoción y/o prevención de la enfermedad que afecta al niño y su familia.
- Trabaja de manera integrada y cooperada con el equipo de atención médica correspondiente.
- Toma decisiones resolutivas
- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia, responsabilidad, laboriosidad y confidencialidad.
- Aplica el método científico en la solución de problemas que se manifiestan durante la realización del tratamiento terapéutico para la curación, promoción y/o prevención de la enfermedad del niño y su familia.

- Utiliza de manera eficiente y racional los recursos humanos y materiales requeridos.
- Utiliza la informática durante la aplicación de esquemas de tratamiento terapéuticos.
- Manifiesta una adecuada comunicación, expresión oral y escrita durante su interacción social con el niño y su familia durante la aplicación de los esquemas de tratamiento terapéuticos.
- Utiliza modelos matemáticos y bioestadísticos requeridos en su desempeño en este nivel.

Tercer nivel: Realiza acciones de seguimiento, control y evaluación posterior al tratamiento terapéutico.

Evidencias de desempeño:

- Se retroalimenta clínicamente sobre la evolución de salud del niño y su familia.
- Establece comparaciones de análisis y exámenes complementarios de laboratorio actualizados.
- Emite juicios de valor sobre el estado actual de salud del niño y su familia.
- Valora la efectividad del tratamiento terapéutico aplicado.
- Toma decisiones resolutivas
- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia, responsabilidad y confidencialidad
- Trabaja de manera integrada y cooperada con el equipo de atención médica correspondiente.
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud del niño con su familia y la comunidad.
- Aplica el método científico en la solución de problemas que se presentan durante el control, seguimiento y evaluación del estado de salud de niño y su familia posterior al tratamiento terapéutico realizado.
- Utiliza de manera eficiente y racional los recursos humanos y materiales requeridos.
- Utiliza la informática durante la realización de acciones de seguimiento, control y evaluación posterior al tratamiento terapéutico realizado
- Manifiesta una adecuada comunicación, expresión oral y escrita durante su interacción social con niño y su familia en el análisis evaluativo de su estado de salud posterior al tratamiento realizado.

- Utiliza modelos matemáticos y bioestadísticos requeridos en su desempeño en este nivel.

Cuarto Nivel: Propone acciones generales de rehabilitación del niño y su familia

Evidencias de desempeño:

- Orienta al niño y su familia en cómo realizar acciones de rehabilitación (habilitación o rehabilitación)
- Propone esquemas generales terapéuticos de rehabilitación (ya sea de habilitación o la rehabilitación propiamente dicha)
- Realiza un adecuado seguimiento al diagnóstico mediante el control y seguimiento del estado de salud del niño y su familia antes, durante y después de la rehabilitación.
- Trabaja de manera integrada y cooperada con el equipo de atención médica correspondiente.
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud del niño con su familia y la comunidad.
- Aplica el método científico en la solución de problemas que se presentan durante la rehabilitación.
- Utiliza de manera eficiente y racional los recursos humanos y materiales requeridos.
- Utiliza la informática durante la realización de acciones de rehabilitación.
- Manifiesta una adecuada comunicación, expresión oral y escrita durante su interacción social con niño y su familia en el análisis evaluativo de su estado de salud posterior a la rehabilitación.
- Utiliza modelos matemáticos y bioestadísticos requeridos en su desempeño en este nivel.
- Evalúa en sentido general la recuperación integral del estado de salud del niño y su familia, de manera tal que logre participar de la vida social, construir relaciones y ser independiente

La competencia de asistencia pediátrica anteriormente presentada y su estructuración formativa fue concebida mediante la profesionalización formativa pediátrica que constituye el proceso de adecuación, actualización, integración y transferencia de los saberes pediátricos que deben ser objeto de apropiación por parte del estudiante en la asignatura de Pediatría, en consonancia con los conocimientos, técnicas, procedimientos y tecnologías que se llevan a cabo en los procesos de atención pediátrica que se desarrollan en las unidades docentes y asistenciales de salud (intra y extrahospitalarias), así como los problemas profesionales que en este campo de la Medicina debe resolver.

Para ello se atendieron a cada uno de los aspectos siguientes:

- El vertiginoso avance de la ciencia y la tecnología que fundamenta los procesos de asistencia pediátrica integral del niño, la niña, la familia y la comunidad.
- La aplicación de los saberes pediátricos adquiridos en la asignatura de Pediatría en otras disciplinas que conforman el proyecto curricular de formación profesional del estudiante de la carrera de Medicina (Cirugía, Ginecología y Obstetricia, Clínica y la Salud Pública fundamentalmente).
- El carácter complejo, dinámico, integrador y transferencial de los saberes pediátricos que son objeto de apropiación por parte de los estudiantes, de acuerdo con las exigencias de los desempeños requeridos para realizar la asistencia pediátrica integral del niño, la niña, la familia y la comunidad.
- La coherencia y a la vez contradictoria congruencia entre las influencias educativas e instructivas que alcanza el estudiante durante la apropiación de los saberes pediátricos integradores en relación con la cultura organizacional y funcional de las unidades de salud.

En la figura 1 se resume a manera de síntesis de la competencia de asistencia pediátrica integral y su estructura formativa a desarrollar en los estudiantes de la carrera de Medicina.

Asiste al niño con independencia, sensibilidad humana, creatividad, ética médica, pericia, confidencialidad y responsabilidad; mediante la realización de acciones de: prevención y promoción de la salud con su familia y la comunidad de residencia, diagnóstico clínico, aplicación de esquemas generales de tratamiento pediátrico, control, seguimiento, evaluación y rehabilitación de su estado de salud.

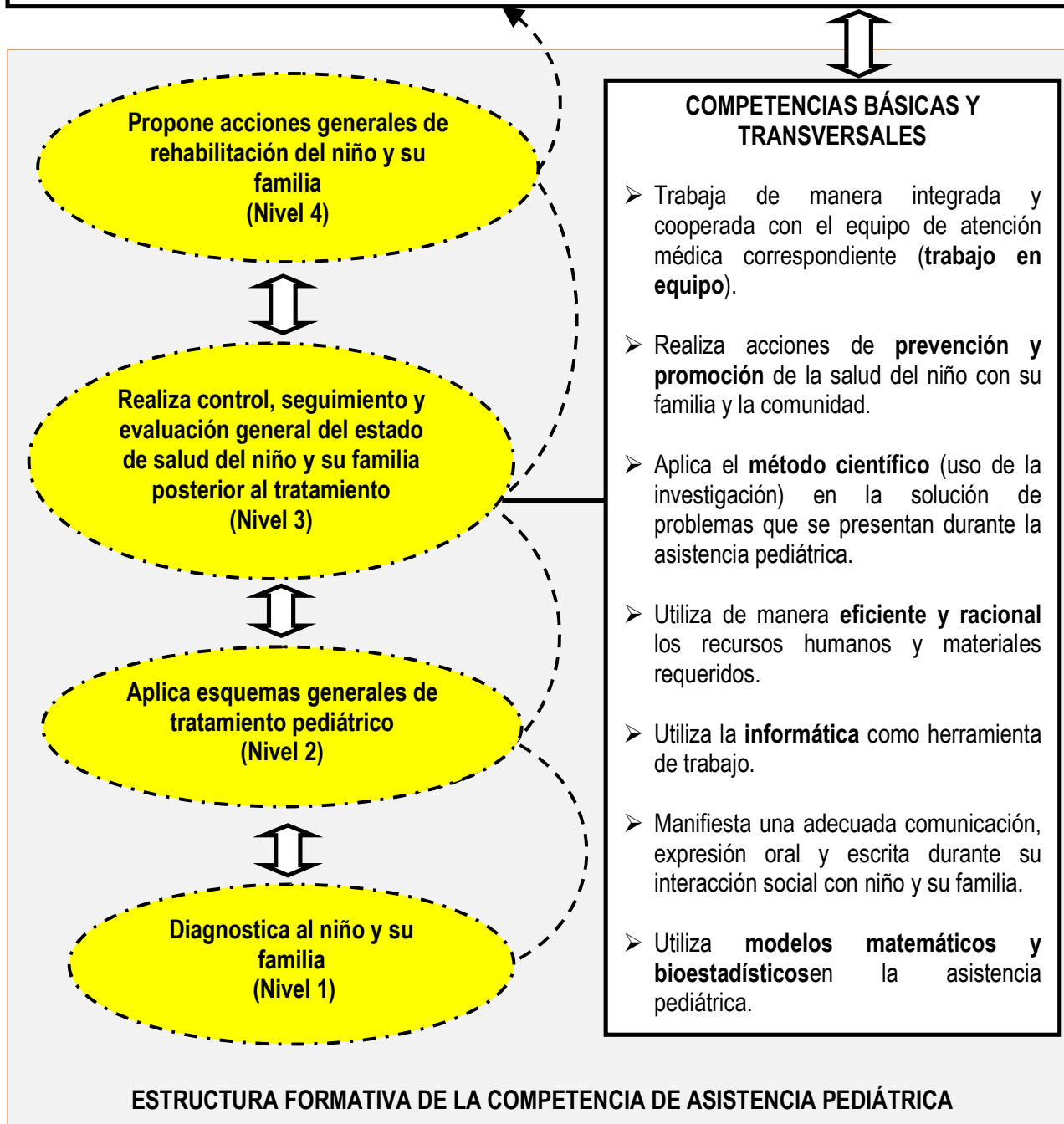


Figura 1. Competencia de asistencia pediátrica y su estructura formativa.

CONCLUSIONES

Del análisis presentado se arriban a las siguientes conclusiones:

1. Se carece desde el punto de vista teórico y metodológico de la determinación de la competencia de asistencia pediátrica integral y su estructura formativa que se debe desarrollar en el estudiante de Medicina, a partir de tener en cuenta la integración de saberes (saber, ser, hacer, convivir y estar) que deberán ser movilizados por la versatilidad del desempeño profesional durante la solución de problemas profesionales asociados a la asistencia médica pediátrica de niños y niñas sanos o enfermos.
2. La competencia de asistencia pediátrica y su estructura formativa han sido concebidas a partir de reconocer la profesionalización formativa pediátrica como elemento que permite configurar en una totalidad de acción, a los conocimientos, habilidades, cualidades y valores que caracterizan al desempeño profesional del estudiante de Medicina, la cual debe ser desarrollada desde la docencia que reciben en el sílabo de Pediatría y la vinculación que realizan en las unidades docentes y asistenciales de Salud..

BIBLIOGRAFÍA

Alonso, L. (2007). La formación de competencias laborales en los estudiantes de Bachiller Técnico en Mecánica Industrial, a través del período de prácticas preprofesionales. (Tesis doctoral). Instituto Superior Pedagógico José de la Luz y Caballero, Holguín

Bastar R. y González, R. (2013). Concepción didáctica de la estructuración lógica del sistema de habilidades de la asignatura Pediatría. – Documento en soporte digital. – MINSAP, Cuba

Calvo, D. (2006). Modelos teóricos y representación del conocimiento. Memoria para optar al grado de doctor. Soporte digital. Universidad Complutense de Madrid.

Campos, S. (2006). Aplicación de un sistema de tareas profesionales para favorecer el desarrollo de la responsabilidad como competencia en el Ingeniero Civil. Memorias del Congreso Universidad 2006. Ciudad de la Habana, Cuba

Candevra, R. (2013). Pedagogía Médica. Soporte digital

CAPLAB (2005). La formación por competencias laborales. Guía Técnico – Pedagógica para Docentes de formación profesional. Soporte digital. Lima, Perú

Carceller, B., Barolet, A., Moussa T y Sarquera, M.(2009). Cómo llegar a ser un buen pediatra: un equilibrio entre la formación teórica y la formación clínica: Recuperado de: [http://www. an Pediatría 2009;70:477-87](http://www.anpediatria.org/revista/2009/70/477-87) DOI: [10.1016/j.anpedi.2009.02.003](https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2009.02.003).

Carceller, B., Barolet, A., Moussa T y Sarquera, M.(2009). La enseñanza de la Pediatría. Soporte digital.

Castro, L. (2013). Formación médica de pregrado basada en la motivación: la realización de la docencia: Editorial Universidad Militar Nueva Granada

Crespo, M. (1997). La formación de especialistas en Pediatría. Soporte digital, La Habana, Cuba

Crespo. D (2009). La formación del especialista de Pediatría: viejos problemas, nuevos tiempos. Soporte digital

Flexner A. (2010). Medical education in the United States and Canadá.A report to the Carnegie Foundation.Nueva York, 1910. Swanwick, T. (ed.). (2010). Understanding medical education: evid. Recuperado de: <http://www.daewon.mec.es/documentos/012201020072178.pdf>

Forgas, J. y otros (2005). La formación de competencias profesionales: Un nuevo enfoque. Soporte digital. Instituto Superior Pedagógico, Santiago de Cuba. Cuba

Foro de Médicos de atención primaria (2011). Recuperado de <http://forointer.index/edumed.co.com.reinter>. Consultado: 13-5-2015

Fuentes, H. (2000). Modelo curricular con base en competencias profesionales. Soporte digital. Universidad de Oriente, Santiago de Cuba

Fuentes, H. (2010). La formación por competencias en la Educación Superior. Consideraciones desde la formación cultural integral del ser humano. Documento en soporte digital. Santiago de Cuba

Honhaut, B., Millán, K. y Hanne, A. (2009). Las competencias transversales en la formación de especialistas en Pediatría. Soporte digital

Larrea, J. (2016). Evaluación de las competencias profesionales de los estudiantes de Ingeniería en Sistemas. Documento en soporte digital, Uleam, Manta, Ecuador.

Pineda, T. (2013). La formación en semiología médica. Soporte digital

Pupo, D. y Hechevarria, J. (2014). Las características de la formación médica en promoción de salud en Cuba. Soporte digital

Salas, R. (1998). Los medios de enseñanza en la educación en salud. Biblioteca de Medicina Volumen XXIII, Universidad Mayor de San Andrés, La Paz.

Salas, R. (1999). Educación en Salud. Competencia y desempeño profesionales. La Habana: Ciencias Médicas.

Salas, R. (2007). La Educación Médica Superior y los Recursos para la Enseñanza – Aprendizaje. Soporte digital. Materiales del curso Recursos de Aprendizaje de la Maestría en Educación Médica Superior.

Salas, R. (2008). Nuevo enfoque de la superación profesional en Salud. Propuesta de un nuevo modelo metodológico. Soporte digital. Material complementario del Módulo VII de la Maestría en Educación Médica.

Salas, R. (2008). Educación permanente en Salud. Soporte digital. – Material complementario del Módulo VII de la Maestría en Educación Médica

SENA (2007). Manual de diseño curricular para el desarrollo de competencias en la formación profesional integral. Versión-2. Documento en soporte digital. SENA. Dirección de Formación Profesional, Bogotá, Colombia

Sepulveda, L. (2001). El Concepto de Competencias Laborales en Educación. Notas para un Ejercicio Crítico. Uruguay

Sladogna, M. (2000). Una mirada a la construcción de las competencias desde el sistema educativo. La experiencia Argentina. Boletín Cinterfor No.49. Mayo-Agosto. <http://www.ilo.org/publish/spain/region/ampro/cinterfor>

Tejada, I. (2010). Evaluación de competencias profesionales en estudiantes de Ingeniería de Sistemas de Información asistida por las tecnologías de la información y la comunicación. Tesis presentada en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas, Santo Domingo, República Dominicana

Tejada, R. (2011). Las competencias y su relación con el desempeño y la idoneidad profesional. Publicado en Revista Iberoamericana de Educación. Vol. 55/4 pp. 1-12. <http://search.proquest.com/ibero.edu/87654320359?accountid=14475>

Tejada, R. y Sánchez, P. (2012). La Formación basada en competencias profesionales en los contextos universitarios. Manta, Manabí, Ecuador: Mar Abierto

Tizón J. (2009). La formación del médico desde un enfoque integral. Soporte digital

Tobón, S. (2013). Formación integral y competencias. México: Ecoe

Tobón, S., Pimienta, J. y García, J. (2010). Secuencias didácticas: Aprendizaje y evaluación de competencias. México: Pearson Educación

ULEAM (2012). Proyecto de implementación del nuevo diseño curricular de las carreras de la facultad de Medicina basado en competencias y créditos. [Manta]: Asesores

Upegui, M. (2003). Otra vez las competencias. Revista Contaduría. No. 42 Enero Junio. Editorial Marín Vieco. Colombia.

WFME (2004). Estándares Globales en Educación Médica. Soporte digital.

