

**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA**

**FACULTAD “ENRIQUE CABRERA”**

**POLICLÍNICO UNIVERSITARIO PRESIDENTE SALVADOR ALLENDE.  
Boyeros. La Habana**

***PROPUESTA PARA LA REALIZACION DEL EXAMEN, PRACTICO EN  
MEDICINA GENERAL INTEGRAL  
(INSTRUMENTO DOCENTE)***

Autores:

Dr. José Martínez Ricardo

Especialista 1er grado en MGI

Profesor Asistente

MSC en Atención Primaria de Salud

**RESUMEN**

Se confecciona una propuesta para la realización del Examen practico de los alumnos en Medicina General Integra (MGI), teniendo en cuenta que este ejercicio requiere de habilidades que van mas allá de los realizados en la Atención Secundaria de salud, debido al manejo de actividades preventivas, curativas y de rehabilitación, mas la documentación y cumplimientos de programas nacionales establecidos en la Atención Primaria de Salud (APS). Como objetivo fundamental de este instrumento nos planteamos que los alumnos se conduzcan lo más organizadamente posible que les permita un

mejor manejo de todos los elementos que comprende dicha atención. El material y el método están dados por la búsqueda de los artículos que corresponden con las distintas habilidades que el alumno debe manejar en el ejercicio docente y el método utilizado la redacción organizada para la conducción en el examen. En el desarrollo de la propuesta se describe como el alumno irá venciendo los parámetros evaluativos. Para este proyecto consultamos bibliografías disponibles en nuestras bibliotecas, así como la revisión de bases de datos en Infamad, concluimos nuestra propuesta con la evaluación final del examen según las habilidades demostradas por el alumno.

PALABRAS CLAVE Prevención, promoción , evaluación..

## INTRODUCCIÓN

El objetivo fundamental en Atención primaria de salud (APS) es la prevención y la promoción de la salud humana, basada en acciones específicas sobre la comunidad y el individuo, que permitan la identificación o modificación de aquellos factores que interviene en el proceso salud – enfermedad, con el propósito de eliminar o por lo menos de minimizar aquellos elementos que atentan contra el bienestar biosicosocial del individuo y con ello lograr una vida saludable, es precisamente por lo que se crean los Consultorios Médicos de la Familia para que el Médico y la Enfermera que allí radiquen conozcan el medio donde se desarrolla el individuo, además se sus costumbres y decisiones que de forma individual conforman su estilo de vida . Es de gran importancia que el alumno se conduzca y maneje adecuadamente una serie de procedimientos precisamente encaminados a la detección de todos aquellos factores que afecten su equilibrio Bio-Sico-Social y con ello su salud, consideramos que el examen practico en el consultorio que atiende directamente a la comunidad reviste una gran connotación ya que el alumno demuestra las habilidades aprendidas durante su rotación en la comunidad, cumplimentando así una de las formas de organización de la enseñanza, que es la educación en el trabajo formándose y dando cumplimiento al programa

docente que se ejecuta en los Policlínicos. En el examen práctico que se realiza en Atención Primaria de salud no solo se manejan elementos individuales si no que es una evaluación donde el alumno tiene que conocer al individuo en todas sus esferas (1) (2).

## MATERIAL Y MÉTODO

Se confecciona un modelo guía que de forma descriptiva propone la secuencia en que el alumno debe conducirse organizadamente para vencer todos los elementos requeridos en el ejercicio práctico del examen en la especialidad de Medicina General Integral , teniendo en cuenta que este tipo de evaluación esta basada en como el educando debe organizarse en la consulta realizada a pacientes en la Atención Primaria de Salud , para la confección de esta propuesta fueron consultadas fuentes bibliográficas disponibles en nuestras bibliotecas y base de datos de en Infomed, fundamentalmente de Autores Cubanos teniendo en cuenta que este tipo de atención es tributaria de nuestro sistema nacional de salud.

## DISCUSIÓN Y RESULTADOS.

Documentos necesarios para la realización del ejercicio docente:

1. Análisis de la Situación de salud (ASS)
2. Historia Clínica Familiar
3. Historia Clínica Individual
4. Hoja de registro de pacientes (Hoja de cargo)

El primer aspecto a analizar en una consulta evaluativa es el Análisis de la Situación de Salud, este permite al tribunal tener una visión de la comunidad, los problemas priorizados, así como la Dispensarización de las condiciones higiénico sanitaria y las familias en todos sus aspectos, además del plan de acción para darle solución al problema priorizado, posteriormente el alumno utilizando la Historia Clínica Familiar debe presentar al tribunal la familia al cual pertenece el paciente objeto del examen. El segundo elemento de la evaluación será la presentación de la familia haciendo hincapié en la clasificación e identificación de las distintas crisis por la que atraviesa la misma, sus condiciones Higiénico Sanitarias con todos los elementos que estas incluyen y la evolución familiar, todos estos elementos nos orientan a hacer una valoración del riesgo existente, por lo que nos permitirá crear una estrategia de intervención para solucionar la problemática encontrada apoyándonos en la Historia Clínica Familiar. El tercer aspecto es la utilización de la historia clínica individual cuya confección va dirigida al paciente, comenzando por un interrogatorio minucioso ya sea de un proceso activo, seguimiento, control de una enfermedad crónica o simplemente sano, este incluye estado actual, su sintomatología, tratamiento médico, medidas de rehabilitación etc., si se trata de un paciente sano, una consulta de puericultura o gestante este estaría encaminado a conocer algún factor de riesgo o algún síntoma o alteración existente que pudiera estar afectando su desarrollo normal, por ejemplo en el

niño fundamentalmente su desarrollo psicomotor, manejo alimentario o algún síntoma que haga sospechar algún proceso patológico. El cuarto documento esta representado por la hoja de registros de pacientes u hoja de cargo, la que llevará, nombre, edad, dirección diagnóstico y conducta, incluyendo esta las distintas pesquisas y exámenes que dan cumplimiento a los programas establecidos en APS, elementos que nutren al área de salud mediante el departamento de estadística (1) (2).

## ASPECTOS A TENER EN CUENTA CON EL PACIENTE

Primeramente un interrogatorio minucioso tratando de encontrar elementos que me orienten el diagnóstico o su estado de descompensación si este sufre alguna enfermedad crónica o aguda, con el interrogatorio realizado y el examen físico general, regional y por sistemas y aparatos tenemos una visión del paciente en cuestión, por lo que nos plantearemos una impresión diagnóstica que puede o no corresponder con alguna entidad dependiendo del tipo de paciente y desde aquí nos orientamos para la indicación de algún complementario que nos ayudaría al diagnóstico o estaría incluido en el programa de tecnología de avanzada en el caso de niños y gestantes u otro que correspondería a algún programa en específico (3) (4) (5) (6).

Otro elemento estaría dado por el tratamiento que indicaríamos al paciente, el que incluye tratamiento preventivo, curativo y de rehabilitación si fuera necesario

La educación Sanitaria seria el ultimo elemento a tener en cuenta, muy importante en Atención Primaria de Salud considerándola como uno de las Armas fundamentales con que cuenta el Medico de Familia para el logro de su propósito fundamental, La prevención de las enfermedades.

En el caso de las consultas de puericultura por sus características requieren la valoración de otros elementos, la documentación es la misma, pero se requiere de la exploración de los pilares básicos o parámetros de puericultura, los que a continuación se mencionan:

Mensuraciones (peso, talla, circunferencia cefálica, circunferencia torácica y braquial), con estas medidas valoraremos el estado pondero estatural del niño.

Interrogatorio

Examen Físico completo.

Diagnóstico de acuerdo a su estado nutricional

Desarrollo Psicomotor, según actividades que el niño va realizando según la edad.

Nutrición, específicamente orientando a la madre la importancia de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y posteriormente el esquema de aglactación completo.

Inmunizaciones, según esquema vigente en el país. (7) (8).

Educación Sanitaria, Aquí hay que tener cuenta la edad del niño, y las actividades que este debe realizar según su Desarrollo Psicomotor orientando a la madre de todos los pilares o parámetros antes expuestos, enfatizando en los accidentes en el hogar, para que la madre conozca lo que debe hacer y observe las distintas actividades, informando al médico de estas, también en este aspecto se informara a la madre sobre la alimentación con su esquema programado y las inmunizaciones que el niño debe recibir, esta labor tiene muchas aristas, pero fundamentalmente es una actividad cognoscitiva que va desde los distintos factores negativos encontrados con vista a su solución, así como las orientaciones para prevenir algún proceso epidémico existente, el objetivo fundamental de este pilar es puramente educativo cumpliendo las dos actividades básicas de la medicina familiar: La prevención y la promoción de salud.

En el caso de las gestantes las habilidades serán evaluadas siguiendo el

mismo procedimiento, Examen físico general y Gineco- Obstétrico, valorando los parámetros gestacionales según el tiempo de embarazo y los complementarios, según programación oficial , tanto los habituales como los de Tecnología de Avanzada, para ello utilizamos la Historia Clínica Obstétrica donde reflejaremos todos los elementos mencionados, adicionando las distintas Interconsultas que la gestante debe realizarse y las especialidades donde debe ser valorada, como son: Genética , Estomatología ,Nutrición, Psicología. Etc. (9) (10).

Todos los aspectos antes planteados deben recogerse en un informe escrito donde se refleje lo realizado por el alumno en el ejercicio docente, que conjuntamente con lo observado por el tribunal complementara el criterio final de evaluación.

Esta propuesta fue confeccionada no como un esquema rígido, si no que sirva al alumno de guía para orientar su examen, ya que la falta de organización en este ejercicio docente atenta considerablemente el rendimiento de algunos alumnos con buen aprovechamiento académico.

## CONCLUSIONES

Concluimos nuestra propuesta planteándonos establecer un modelo que sirva de guía para que el alumno realice su evaluación práctica estableciendo todos los parámetros que se requieren para dar cumplimiento al Programa del Médico y la enfermera de la familia, poniendo en práctica las habilidades y conocimientos que los mismos deben manejar en la práctica de la Medicina general Integral en la Comunidad.



## **BIBLIOGRAFÍA**

1. MINSAP: Carpeta Metodológica de Atención Primaria de Salud y Medicina Familiar, VII Reunión metodológica del MINSAP. Barcelona ,1:43- 51- 56 -169.
2. LLANIO NAVARRO, R, G. PERDOMO GONZALEZ: Propedéutica Clínica y Semiología Médica, Ed. Ciencias Medicas, La Habana, 2005:2T.: il,Graf.,tab.
3. ROCA GODERICH, REYNALDO. Temas de Medicina Interna. La Habana. Editorial Ciencias Médicas; 2005,3T.185P.ILilus.
4. ALVAREZ SINTES, R. Temas de Medicina General Integral. Ed. Ciencias Médicas, La Habana 2008, 1:49-103-105.
- 5 AMARO CANO, MC. Y CO-AUTORES. Cultura, sociedad, salud y medicina. Editorial pueblo y educación. La habana, 2007.
- 6- COLECTIVO DE AUTORES. Manual para la Intervención en la Salud Familiar. Editorial de Ciencias Médicas. .La Habana 2005.
7. AUTORES CUBANOS. Pediatría. Ed. Ciencias medicas, La Habana 2006: 3, 27, 198.
8. MINSAP. Normas de Pediatría. Ed. Pueblo y Educacion. Ciudad de la Habana 1990: 15.
9. ORLANDO RIGOL RICARDO/... (Y OTROS). Obstetricia y Ginecología. La Habana: Editorial Ciencias Medicas, 2006.
10. LS, JORGE CC. Guía para el análisis crítico del estudio que evalúan exámenes diagnósticos. Rev. Chil Obstet Ginecol. 2005; 70(3): 196-202

Este trabajo esta confeccionado bajo la línea de la formación de recursos humanos en APS