

**Guardia médica estudiantil en el primer año de la
carrera medicina. Policlínico Universitario “Pedro
Borrás Astorga”. 2016**

Students' medical duty in the first year of medicine studies.
University Policlinic “Pedro Borrás Astorga”. 2016

Dr. Raidel González Rodríguez^{1*}

Dr. Roberlando Acosta Castillo¹

Dra. Yadirys María Izquierdo Pino¹

Dra. Amada Martorell Piñeiro¹

Dra. Mercedes Martínez Cruz¹

¹ Policlínico Universitario Pedro Borrás Astorga. Pinar del Río, Cuba.

*Autor de la correspondencia: raidelgonzalez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la guardia médica estudiantil constituye un escenario formativo donde los estudiantes comienzan a entrar en contacto con pacientes y enfermedades desde el primer año de la carrera medicina.

Objetivo: caracterizar la guardia médica estudiantil en el primer año de la carrera medicina.

Materiales y métodos: se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el servicio de guardia perteneciente al Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga" durante el año 2016. El universo de estudio estuvo conformado por 21 tutores y 145 estudiantes del primer año de la carrera medicina asistentes a la guardia médica institucional.

Resultados: los pacientes atendidos por la guardia médica fueron mayoritariamente del sexo femenino con 69,6 %, en edades entre 60 y más años con 29,6 %. Las características en estudiantes se distinguieron por: pertenecer al sexo femenino con 65,5 % y a la condición no becado en el 73,8 %; mientras en los tutores predominaron las féminas con 61,9 %, la categoría docente asistente con 80,9 % y el tiempo de tutoría mayor/ igual a 5 años con 76,2 %. Respecto a la evaluación de las habilidades realizadas en la guardia la mayoría de los estudiantes obtuvieron calificación de 5, fundamentalmente en registrar la información individual con 122 educandos. Dentro de los indicadores relacionados con dicha actividad resultaron superiores las indicaciones de Medicina Natural y Tradicional con 1130 y el estudio de electrocardiografía con 1013.

Conclusiones: la guardia médica iniciada desde el primer año de la carrera medicina resulta fundamental en la formación integral de

estudiantes, así como en la concepción de habilidades y valores profesionales.

Palabras clave: guardia médica estudiantil; tutor; carrera medicina.

ABSTRACT

Introduction: the students' medical duty is a training scenary where students began to interact with patients and diseases form the first years of the medical studies.

Objective: to characterize the students' medical duty in the first years of medical studies.

Materials and methods: a cross-sectional, descriptive, observational study was carried out in the on-call service of the University Policlinic "Pedro Borrás Astorga" during 2016. The universe of study was formed by 21 tutors and 145 students from the first year of the Medicine studies who took part in the institutional medical duty.

Results: the attended patients were women in most of the cases, 69,6 %, aged 60 and more years with 29,6 %. The students' characteristics were: female sex, 65,5 %, not living in student dorms, 73,8 %. Among tutors, women predominated with 61,9 %, and the teaching category of Assistant, with 80,9 %; the tutorship time was more or equal 5 years, with 76,2 %. With respect to skills evaluation on duty, most of the students got marks of 5, mainly when registering the patients' personal information with 122 students. Among the indicators related to that activity were higher the indication of Traditional and Natural Medicine for 1 130, and electrocardiography studies for 1013.

Conclusions: medical duty beginning in the first year of medical studies is very important for the comprehensive training of the students, also in the conception of professional skills and values.

Key words: students' medical duty; tutor; medical studies.

Recibido: 27/10/2017.

Aprobado: 22/11/2018.

INTRODUCCIÓN

El escenario de la guardia médica presenta particularidades que le otorgan características propias y la diferencian de otras actividades formativas dentro de la educación en salud. La necesidad de tomar decisiones oportunas, actuar de manera rápida en muchos casos y la poca disponibilidad de tiempo para estudiar el problema, constituyen fundamentos que perciben los estudiantes y otros galenos en dicha actividad.

Los recursos humanos son el principal factor a tener en cuenta para la realización de la guardia médica, influenciados por el nivel de conocimiento, las habilidades, los talentos y la motivación para lograr los objetivos a alcanzar. No es concebible dicho proceso sin organización, sin disciplina, sin sus correspondientes objetivos de

trabajo y sin los indicadores de gestión que sean capaces de medir su funcionamiento armónico entre tutores, estudiantes y pacientes.⁽¹⁾

La visión de la guardia médica en instituciones de salud tiene como punto de partida la calidad científica-profesional de su claustro, lo cual debe constituir preocupación para directivos encargados de dirigir dicha actividad.⁽²⁾ El compromiso que poseen de forma particular los policlínicos universitarios en las actividades educativas dentro de la guardia médica desde el primer año de la carrera Medicina, entrañan la responsabilidad de brindar una educación integral y científica que permitan a sus galenos la adquisición de herramientas y habilidades necesarias para una adecuada entrevista, aplicación del método clínico, diagnóstico, diferenciación diagnóstica y tratamiento.

Ella representa una actividad que reviste particular importancia en la formación de profesionales de la salud, constituyendo el escenario donde los estudiantes comienzan a entrar en contacto con los pacientes y sus enfermedades desde el primer año de la carrera. Durante dicha actividad la aplicación del método clínico constituye un componente esencial en el desarrollo de habilidades bajo la dirección del tutor responsable de esta forma de organización de la enseñanza.⁽³⁾

En el servicio de guardia médica se lleva a cabo, desde los primeros años de la carrera medicina, un proceso integral donde se materializan funciones asistenciales, docentes e investigativas relacionadas con el proceso salud-enfermedad del área de salud.⁽⁴⁾ Su adecuado desarrollo permite obtener resultados sanitarios de calidad, mejoramiento de la calidad de vida de los pacientes, así como satisfacción poblacional por los servicios prestados.

Es oportuno destacar que en los últimos años se ha venido trabajando en el estudio del impacto de la guardia médica para los estudiantes del primer año. En este sentido puede afirmarse que dicha actividad es considerada parte fundamental e insustituible de los programas formativos en galenos cubanos.⁽⁵⁾ Ello lo demuestra el desarrollo de habilidades y conocimientos, el perfeccionamiento de valores sociales, principios bioéticos, así como la atención integral al paciente.

Durante la asistencia del paciente en este servicio el médico obtiene síntomas, signos u otros datos clínicos presentes en el enfermo mediante el interrogatorio y examen físico. Paralelamente a ello transcurre la interpretación de esta información para la conformación de hipótesis clínicas, necesitando en ocasiones la comprobación o diferenciación clínica a través de exámenes complementarios. En este punto de atención integral el galeno, condicionado por diversos factores, asume el diagnóstico clínico definitivo para ejecutar conducta, indicaciones y tratamiento en el restablecimiento del estado de salud del paciente.⁽⁶⁾

Con la realización de la guardia médica desde el nivel primario de atención se evalúa y analiza el impacto de indicadores económicos, estadísticos, sociales y sanitarios a partir de los servicios prestados. El porvenir de cada paciente asistido en dicha actividad institucional queda sellado por la actitud, correcta o incorrecta, del equipo de profesionales presentes en la institución de salud.

A pesar de todo lo planteado, existen escasas investigaciones en el Policlínico "Pedro Borrás Astorga" relacionadas con el servicio de guardia médica en estudiantes de Medicina, así como la necesidad creciente institucional en el estudio y evaluación del comportamiento de dicha actividad formativa motivaron el desarrollo de la presente investigación

con el objetivo de caracterizar la guardia médica estudiantil en el primer año de la carrera medicina.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal en el servicio de guardia perteneciente al Policlínico Universitario “Pedro Borrás Astorga” de la ciudad Pinar del Río durante el año 2016. El universo de estudio estuvo conformado por 21 tutores y 145 estudiantes del primer año de la carrera medicina asistentes a las actividades de guardia médica institucional en el período señalado.

Los datos fueron obtenidos de forma manual mediante consulta de la hoja de cargo de los tutores, así como tarjeta de asistencia y evaluación individual del estudiante, sobre todo en aquellos aspectos relacionados con la guardia médica. Las variables estadísticas utilizadas fueron: características del equipo de guardia (en estudiantes total de estudiantes, sexo masculino, sexo femenino, condición becado, condición no becado) y en tutores [total de tutores, sexo masculino, sexo femenino, con categoría docente de Instructor, con categoría docente de Asistente, con categoría científica, con categoría investigativa, especialista de segundo grado, tiempo de tutoría <5 años, tiempo de tutoría ≥ 5 años]), evaluación de habilidades realizadas (realizar la técnica de observación, evaluar el proceso de dispensarización, desarrollar pesquiasaje de factores de riesgo, efectuar

mensuraciones y ponderaciones, desempeñar procedimientos de enfermería, ejecutar el lavado social y médico de las manos, realizar la comunicación con el paciente, registrar información individual, Participar en actividades docentes-educativas) e indicadores de la guardia médica estudiantil (ingreso en sala de observación, estudio de imagenología, estudio de electrocardiografía, estudio de laboratorio clínico, indicaciones de Medicina Natural y Tradicional).

La información obtenida a partir de los parámetros vinculados con la guardia médica se introdujo y procesó mediante una base de datos automatizada con la hoja de cálculo electrónica excel 2013. Los cálculos estadísticos se realizaron con el mismo sistema de gestión, empleándose las frecuencias absolutas y relativas como medidas de resumen. Para el análisis de la información se realizaron comparaciones con otros estudios consultados al respecto. Se cumplieron además los principios bioéticos, el consentimiento informado de estudiantes y tutores participantes en la investigación y la confidencialidad para el uso de las estadísticas con fines científicos.

RESULTADOS

Atendiendo a las características del equipo de guardia médica, en estudiantes predominó el sexo femenino (65,5 %) y la condición de no becado (73,8 %); mientras que en los tutores prevaleció el sexo femenino (61,9 %), la categoría docente de asistente (80,9 %) y el tiempo de tutoría ≥ 5 años (76,2 %). (Tabla 1)

Tabla 1. Características del equipo de guardia médica

Características	Total	
	No.	%
En estudiantes		
Total de estudiantes	145	100
Sexo masculino	50	34,5
Sexo femenino	95	65,5
Condición becado	38	26,2
Condición no becado	107	73,8
En tutores		
Total de tutores	21	100
Sexo masculino	8	38,1
Sexo femenino	13	61,9
Con categoría docente de instructor	4	19,1
Con categoría docente de asistente	17	80,9
Con categoría científica	9	42,9
Con categoría investigativa	1	4,8
Especialista de segundo grado	1	4,8
Tiempo de tutoría <5 años	5	23,8
Tiempo de tutoría ≥5 años	16	76,2

Relacionado con la evaluación de las habilidades realizadas en la guardia médica, la mayoría de los estudiantes obtuvieron calificación de 5, fundamentalmente en registrar la información individual con 122 educandos, seguido por evaluar el proceso de dispensarización en 107. (Tabla 2)

Tabla 2. Evaluación de las habilidades realizadas en la guardia médica estudiantil

Habilidades realizadas	Evaluación		
	5	4	3
Realizar la técnica de observación	86	44	15
Evaluar el proceso de dispensarización	107	26	12
Desarrollar pesquisaje de factores de riesgo	98	34	13
Efectuar mensuraciones y ponderaciones	70	65	10
Desempeñar procederes de enfermería	79	42	24
Ejecutar el lavado social y médico de las manos	81	43	21
Realizar la comunicación con el paciente	75	58	12
Registrar información individual	122	11	12
Participar en actividades docentes-educativas	75	48	22

Dentro de los indicadores relacionados con la guardia médica resultaron superiores las indicaciones de Medicina Natural y Tradicional con 1130 y el estudio de electrocardiografía con 1013. (Tabla 3)

Tabla 3. Algunos indicadores relacionados con la guardia médica estudiantil

Indicadores	Total
Ingreso en sala de observación	86
Estudio de imagenología	899
Estudio de electrocardiografía	1013
Estudio de laboratorio clínico	959
Indicaciones de Medicina Natural y Tradicional	1 130

DISCUSIÓN

Con relación a las características de los educandos que protagonizan las actividades de guardia médica estudiantil, los resultados alcanzados en el presente estudio son comparables con facultades, universidades e instituciones de salud del país, destacando las pertenecientes a la provincia Holguín, donde se constata un predominio del sexo femenino en estudiantes de medicina,⁽⁷⁾ así como en las actividades docentes realizadas. El hecho de que exista una franca primacía de las féminas en dicha carrera, está en relación con la incorporación paulatina de la mujer a los estudios universitarios y al mundo laboral.

Asociado a ello, la condición de becado en estudiantes de medicina interviene en los horarios de asistencia a la guardia médica. De acuerdo a las particularidades del estudiantado se prosigue en ocasiones a establecer la actividad docente en días laborales a educandos becados, dejando las jornadas no laborales para los no becados. Dicha actitud puede incurrir en el déficit de aprovechamiento educativo en algunos estudiantes, a partir de la menor concurrencia a la institución de guardia el sábado y domingo.

Para el logro de la excelencia en el proceso formativo de los estudiantes, a través de la guardia médica, los tutores constituyen un eslabón importante dentro de dicha forma de organización de la enseñanza, los cuales requieren de una verdadera superación y adquisición de competencias pedagógicas a la altura de estos tiempos.⁽⁸⁾ Ello exige de tutores comprometidos a cumplir cabalmente las funciones docentes, asistenciales e investigativas en educandos durante el desarrollo de la guardia médica, contribuyendo a una preparación integral de futuros

profesionales de la salud comprometidos a preservar el adecuado estado de salud en la población.

El predominio de tutores con categoría docente asistente refleja una adecuada formación piramidal en dicha área de salud que contribuye a la formación integral de los estudiantes durante el servicio de guardia médica. En dicha actividad se concibe la prevalencia de tutores con categorías superiores (asistente o auxiliar) para lograr la correcta transmisión de habilidades y conocimientos con profesionales experimentados y en permanente superación científica, demostrando adecuados resultados en la calidad de la atención y servicios prestados.

Se coincide con Trujillo Saíenz ZC, et al⁽⁹⁾ al destacar que la obtención de categorías docentes y científicas representan métodos avanzados en la superación individual de los profesionales, donde se adquieren habilidades para el perfeccionamiento pedagógico. Los tutores al dirigir las actividades docentes en el servicio de guardia médica fueron dinámicos, con elevada pericia pedagógica, conocimientos didácticos y habilidades asistenciales.

A pesar de ello se constataron deficiencias en la superación científica, investigativa y de especialización en segundo grado de los tutores, lo cual merita fortalecer el trabajo de superación profesional de los docentes en el logro de una mayor calidad e integralidad de las actividades educativas que se realizan. El predominio de la tutoría con 5 o más años garantiza una formación educativa en educandos más eficiente, integral y profunda.

Por otra parte, los pacientes acuden a la guardia médica en búsqueda de asistencia en los servicios de salud, a partir de mayor cuidado personal y percepción de riesgo. Las féminas atraviesan por etapas de climaterio

y menopausia (alrededor de los 50 años), ocurriendo una serie de predisposiciones a enfermedades del sistema osteomioarticular y cardiovascular, requiriendo asistir a la atención integral realizada desde la guardia médica.⁽¹⁰⁾

El predominio de pacientes con edades superiores a los 60 años, incrementa las necesidades de atención en salud en los servicios de guardia médica. Para el año 2030 el envejecimiento, que hoy es de un 19 % de la población cubana, será de un 30,3 %. Ya en el 2050 estas cifras podrán alcanzar hasta un 36,5% de la población total.⁽¹¹⁾ Es por ello necesario fortalecer las acciones educativas en salud en dicho grupo de edades, así como prestar un servicio eficiente y completo desde el servicio de guardia médica para el alcance de una mayor calidad de vida y satisfacción.

La estrategia formativa del estudiante desde el primer año de la carrera medicina a través de la guardia médica, ha contribuido a fomentar habilidades, valores y conocimientos asociados a la atención integral en salud. Dicha estrategia debe enfocarse en lograr una pertinencia integral del egresado que se forma, con dominio pleno de los modos de actuación, la interrelación multidisciplinaria y tributo escalonado de cada año académico; integrados con el resto de los componentes didácticos, además del dominio de las formas de la actividad cognoscitiva, práctica y valorativa relacionadas con el objeto de estudio.⁽¹²⁾

No cabe duda, que la guardia médica posibilita desarrollar habilidades vinculadas con la atención integral al individuo en estrecha relación con la familia, la comunidad y el medio ambiente. Constituye además un servicio donde se aplica el método clínico, acceso a servicios sanitarios, así como técnicas y tratamientos que garantizan preservar la salud y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

En dicho servicio la Medicina Natural y Tradicional representa una de las principales indicaciones a los pacientes atendidos, el cual ofrece una gama de posibilidades terapéuticas menos dañina y más eficiente desde el punto de vista económico por el ahorro de medicamentos químico-industrial, además de proporcionar la solución de padecimientos. Posibilita al individuo auto solucionar algunas alteraciones tanto en la esfera psíquica como física y a su vez, permite la práctica de estilos de vida más integradores en el camino hacia la salud.⁽¹³⁾ La eficacia de diversas modalidades de Medicina Natural y Tradicional se encuentran validadas por su práctica nacional e internacional en el tratamiento de múltiples afecciones comunes en la práctica médica, en especial aquellas vinculadas con la guardia médica.

Los estudiantes del primer año de la carrera medicina cumplen con la guardia estudiantil a partir de la concepción metodológica del actual plan de estudio D, representando un proceso orientado a la búsqueda de una mayor pertinencia social de los proyectos curriculares y fórmulas para encarar el acelerado desarrollo científico técnico, ampliación, profundización y actualización permanente de la formación profesional.⁽¹⁴⁾ Es oportuno, señalar entonces que las habilidades a alcanzar por los educandos a partir del plan de estudio vigente, deben ser adecuadamente intencionadas, educadas y vinculadas a la práctica.

Es en la guardia médica donde se alcanzan objetivos formativos de recursos humanos en salud, por ser capaz de establecer nexos entre teoría-práctica, expresión máxima para el aprendizaje y consolidación de conocimientos, habilidades y valores, así como para desarrollar las capacidades para la toma de decisiones. Lo enriquecedor es ver el problema interdisciplinario de la guardia médica en conjunto con la realidad desde diversas visiones, lo cual no implica mayor carga de

trabajo docente, sino posibilitar la formación de un profesional más competente e integral.

Todo lo descrito con anterioridad permite concluir que la guardia médica iniciada desde el primer año de la carrera medicina resulta fundamental en la formación integral de estudiantes, así como en la concepción de habilidades y valores profesionales. Dicha forma organizativa de la enseñanza contribuye decisivamente a fomentar la calidad científica de los galenos a través de una adecuada tutoría.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Díaz Rojas PA, Leyva Sánchez E, Borroto Cruz ER, et al. Impacto de la maestría en Educación Médica Superior en el desarrollo docente de sus egresados. *Educ Med Super* [Internet]. 2014 [citado 10/05/2017]; 28(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/373/191>
2. Parra Hidalgo P, Calle Urra JE, Peiró Moreno S. Indicadores de calidad para hospitales del sistema nacional de salud. *Rev Calidad Asistencial (RCA)* [Internet]. 2013 [citado 10/05/2017]; 28(5): 313-20. Disponible en: www.calidadasistencial.es
3. Fortún Prieto A. Entrega de guardia, ¿un eslabón perdido de la educación en el trabajo? *Rev Cienc Méd* [Internet]. 2015 [citado 10/05/2017]; 19(6). Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/241>

4. Jiménez Serrano D, Padilla Magdaleno I. Jefe de servicio con liderazgo en un centro hospitalario. Acta Médica del Centro [Internet]. 2015 [citado 10/05/2017];9(1). Disponible en:

<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/214>

5. Julián Jiménez A, Lizcano Lizcano A, Carrasco Vidoz CA. Residentes, guardias en el servicio de Urgencias y síndrome de Burnout. Anales Sis San Navarra [Internet]. 2015 [citado 12/5/2017];38(3):453-55.

Disponible en:

http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272015000300009&lng=es

6. Corona Martínez L, Fonseca Hernández M. Fundamentos teóricos para la modelación del pase de visita como actividad docente-asistencial (I). Medisur [Internet]. 2013 [citado 12/5/2017];11(4). Disponible en:

<http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2531>

7. Vidal Ledo M, Morales Suárez I. Calidad educativa. Educ Med Super [Internet]. 2010 [citado 15/05/2017];24(2). Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000200013&lng=es

8. Rodríguez González I, Cobo Luego MR, Riverón Ocaña BM. La formación del capital humano de Atención Estomatológica en Villa Clara. EDUMECENTRO. [Internet]. 2013 [citado 15/5/2017];5(1). Disponible en:

<http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/217/4>

38

9. Trujillo Saínz ZC, Guerra Pando JA, Henríquez Trujillo D. El examen estatal, referencia de utilidad en la labor metodológica del colectivo de carrera en la especialidad de Estomatología. Rev Ciencias Méd [Internet]. 2012 [citado 15/5/2017]; 16(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1561-31942012000300019&script=sci_arttext

10. Rodríguez Selpa SC, Hernández García JG, Duret Castro M. Diagnóstico de orientación vocacional de estudiantes de Medicina del policlínico universitario de Nuevitas. Rev Hum Med [Internet]. 2011 [citado 12/05/2017]; 11(1). Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/11/14>

11. Pérez Pérez E, Chagoyén Méndez E, Rodríguez Silva C. Sistema de acciones para la superación pedagógica de los profesores del proyecto policlínico universitario. EDUMECENTRO [Internet]. 2013 [citado 12/05/2017]; 2(1). Disponible en: <http://revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/61>

12. Álvarez Pérez A, García López I, Pich García RY. Perfeccionamiento del programa "Introducción a las Ciencias de la Salud" en Preparatoria y Premédica. EDUMECENTRO [Internet]. 2012 [citado 15/05/2017]; 4(2). Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/177/355>

13. Díaz Moreno RM. Algo más sobre medicina natural y tradicional. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 19/05/2017]; 39(4): 808-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000400019&lng=es

14. Pernas Gómez M, Taureaux Díaz N, Sierra Figueredo S, et al. Principales retos para la implantación del plan de estudio D en la carrera de Medicina. Educ Med Super [Internet]. 2014 [citado 19/05/2017]; 28(2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/320>

Conflicto de intereses:

El autor declara que no existen conflictos de intereses.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

González Rodríguez R, Acosta Castillo R, Izquierdo Pino YM, Martorell Piñeiro A, Martínez Cruz M. Guardia médica estudiantil en el primer año de la carrera medicina. Policlínico Universitario "Pedro Borrás Astorga". 2016. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 Nov-Dic [citado: fecha de acceso]; 40(6). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2476/4119>