

LA MEDICINA FISICA Y REHABILITACION EN LA FORMACION DEL MEDICO GENERAL INTEGRAL.

Dra. María de la Luz Mesa Baró, Lic. Elaine García Piedra

*Policlínico Jovellanos. Avenida 30 entre 4 y 7 Jovellanos,
Matanzas, Cuba.*

Resumen.

La El presente trabajo aborda la temática de la Medicina Física y Rehabilitación, desde un enfoque preventivo en la formación del Médico General Integral en el sistema de salud cubano, con el objetivo de fundamentar una concepción teórico metodológica que potencie la formación de postgrado del médico en esta rama de la Medicina. Los elementos tratados con un carácter interdisciplinario e integral, permitieron concluir que a partir de las distintas transformaciones que operan en el escenario curricular del médico general integral, la Medicina Física y Rehabilitación, ocupa un lugar cada vez mas privilegiado identificándose como una prioridad. En tal sentido la búsqueda de alternativas dirigidas a potenciar los resultados esperados, en correspondencia con la demanda social, es tarea de todos los profesionales de la salud.

Palabras claves: *Medicina Física y Rehabilitación; Formación; Médico General Integral.*

El conocimiento de la Medicina Física y Rehabilitación ha de buscarse al igual que el de la historia del hombre, en la prehistoria. Aunque no se dispone de ningún documento escrito que atestigüe esta idea, no resulta difícil imaginar al hombre primitivo reaccionando de forma casi instintiva con actuaciones como el frotamiento enérgico de una zona dolorida ó la aplicación de formas de calor o frío que la naturaleza ponía a su alcance.

Los primeros testimonios escritos de la Medicina Física aparecen en China y datan de más de dos mil años antes de la era cristiana. Desde entonces y hasta la actualidad esta rama de la Medicina ha ido alcanzando formas superiores de desarrollo, en la medida en que se estructuran y complementan los distintos saberes que la integran.

El desarrollo de la ciencia y la tecnología ha ensanchado el horizonte de la medicina y en particular el de la Medicina Física y Rehabilitación, en su aspecto preventivo y curativo.

La rehabilitación es el proceso global y permanente, de duración limitada y con objetivos definidos, encaminado a permitir que una persona con deficiencias alcance un nivel físico, mental y social óptimo, para proporcionarle así los medios que posibiliten llevar en forma independiente y libre su propia vida. El desarrollo de las Ciencias Médicas, en la actualidad, está en ascenso vertiginoso debido a la importancia que se le concede a la salud del hombre, por lo es imprescindible mantener a nuestros profesionales en una actualización constante de sus conocimientos de manera que puedan mejorar, cada día más, su competencia y su desempeño profesional permitiendo elevar la calidad de vida con su correspondiente repercusión desde el punto de vista económico y social.

Desde un enfoque preventivo, la Medicina Física y Rehabilitación, se identifica como un tema de máxima prioridad en las agendas de trabajo de las principales instituciones internacionales y en las políticas de salud de los diferentes gobiernos. De ahí que la Organización Mundial de la Salud recomendara en el 2003, a la Asamblea Mundial de Salud, instrumentar una estrategia de trabajo, dirigida a al adiestramiento de todo el personal de salud en la aplicación de las medidas eficaces de prevención.

La Medicina Física y Rehabilitación es la rama de la medicina que ayuda a prevenir las deficiencias, discapacidades ó minusvalías causadas por limitaciones físicas, sensoriales, mentales y sociales; detecta, evalúa y diagnostica, precoz e integralmente los procesos incapacitantes de todo tipo; prescribe, dirige, supervisa y evalúa los programas y procedimientos utilizados en la adaptación ó readaptación de personas con limitaciones con el objetivo de restaurar ó restablecer el movimiento, las funciones de la comunicación humana y la eficiencia psicológica, social y vocacional, e investiga las causas y mecanismos de las limitaciones en todas sus formas.

La Rehabilitación es un proceso complejo que resulta de la aplicación integrada de muchos procedimientos para lograr que el individuo recupere su estado funcional óptimo, tanto en el hogar como en la comunidad en la medida que lo permita la utilización apropiada de todas sus capacidades residuales.

Modalidades de la atención en rehabilitación: Rehabilitación basada en las instituciones, Rehabilitación institucional con extensión a la comunidad y Rehabilitación basada en la comunidad.

Objetivos de la Rehabilitación: Rehabilitar a las personas con discapacidad en su propio entorno comunitario, Lograr la participación activa del discapacitado en actividades económicas, socioculturales y deportivas. Lograr la incorporación del discapacitado y de la familia a las asociaciones de discapacitados de la comunidad, Realizar actividades de promoción, prevención de deficiencias y discapacidades.

Rehabilitación basada en la comunidad:

Es una estrategia de la atención primaria de salud, para la rehabilitación e integración social del discapacitado.

Su objetivo primordial es disminuir el impacto de la limitación por medio de la ampliación de coberturas y la integración de personas con discapacidad.

Este enfoque abarca la situación en que los recursos de rehabilitación están disponibles dentro de la comunidad, para aprovechar y potenciar los recursos humanos y materiales de esta, entre los que se encuentran las personas discapacitadas, su familia y todos los miembros de la comunidad donde se incluyen los movimientos asociativos- asociación de ciegos, sordos e hipoacúsicos y limitados físico- motores.

Las acciones de rehabilitación alcanzan todas las áreas de intervención de salud desde las más simples hasta las más complejas, tales acciones contemplan la detección de la enfermedad, la limitación y el nivel de potencialidad funcional intelectual y laboral para la búsqueda de soluciones adecuadas que apoyen el desarrollo del individuo y el medio.

Es importante destacar que está comprobado que del 80 – 85 % de las personas que necesitan rehabilitación se logra en el contexto comunitario, pues esta modalidad puede beneficiarse con la aplicación de técnicas simplificadas, de ahí, la importancia de desarrollarlas en todas sus posibilidades, un pilar fundamental para el desarrollo de la Rehabilitación en la Base de la Comunidad es la dispensarización del médico de la familia, pues constituye una fuente de información y conocimiento sobre las limitaciones y actividades que pueden desarrollar las personas con discapacidad y demás factores que intervienen en este proceso- familia, medio ambiente físico y natural y asociaciones de discapacitados entre otras.

La discapacidad es un fenómeno de incidencia cada vez mayor y aun por resolver, de gran trascendencia social y económica, que requiere atención a fondo para lograr su disminución; sus principales causas son el envejecimiento demográfico, los accidentes de diferentes causas y las enfermedades crónicas no transmisibles.

.

En Cuba, la especialidad de medicina familiar se denomina medicina general integral; se estudia durante 3 años como proceso de formación de postgrado, a partir de un médico general básico que requiere 6 años de formación de pregrado con un perfil profesional orientado a la Atención Primaria de Salud. Dicha especialidad tiene como principal escenario de formación la propia comunidad en la que el residente se desempeña como médico de la familia, bajo la asesoría permanente de un grupo de profesores –tutores de las especialidades de medicina familiar, medicina interna, pediatría, ginecología y psicología.

La formación de postgrado de medicina general integral tiene como eje fundamental la educación en la práctica del servicio concreto de la Atención Primaria de Salud. Tiene además, rotaciones en las principales áreas de atención secundaria y culmina con un examen estatal. De ahí la importancia de continuar profundizando en los Servicios de Rehabilitación Integral donde lograrían experiencias a las que posteriormente se enfrentaría en sus áreas de atención.

La Organización Mundial de Colegios, Academias y Asociaciones Generales de Médicos de Familia resalta en su declaración de 1992 “La atención primaria de alta calidad depende de la disponibilidad de médicos generales o médicos de familia bien entrenados trabajando como miembros de equipos de salud en la comunidad .La medicina familiar necesita ser firmemente establecida como la disciplina central de la medicina, alrededor de la cual se ordenen las disciplinas médicas y las profesiones aliadas de la salud para formar un equipo cooperativo en beneficio del individuo, la familia y la comunidad”.

Carlos Dotres Martínez, exministro de Salud Pública de Cuba enunció en el VI Seminario Internacional de Atención Primaria en 1997que:”el modelo de atención del médico y la enfermera de la familia garantiza que cada cubano cuente, a pocos metros de su vivienda, con un médico y enfermera que constituyen el primer contacto con el sistema de salud a través de programas de promoción, protección prevención ,restauración y rehabilitación de la salud”..

Como figura organizativa de postgrado, surge el Diplomado, apareciendo tipificado en países desarrollados del mundo, tales como: Inglaterra, Irlanda, Australia, Canadá; en respuesta a las demandas de preparación de los recursos humanos, para el ejercicio de puestos de trabajo que requieren determinada complejidad, por tanto una mejor calificación. Su aparición se debió a la necesidad de dar respuesta en un tiempo relativamente corto, a determinadas necesidades que imponían el mercado laboral, bajo la influencia de la revolución científico técnico y su competitividad en el mundo actual. Debe señalarse que con su concepción más amplia, incluye la preparación de graduados de educación media y superior, aunque preservando la especificidad relacionada con el perfil de desempeño requerido que le da origen y los modos de actuación necesarios, para el abordaje de determinadas funciones laborales de carácter profesional.(Morles V. Universidad Central de Venezuela. 1999).

En la América Latina y en el tercer mundo en general, el post grado es una actividad marginal, siempre transferidora de tecnología. En varios países, se desarrollan programas

por centros de formación profesional académicos y colegios mayormente de carácter privado respondiendo a diferentes demandas impuestas por el sector laboral. (Colectivo de profesores. La Habana. 2003).

Hoy día la mayor parte de las universidades del mundo conceptualizan los estudios de postgrado, como una figura organizativa del 4to nivel de educación.

Al Sistema de Superación Profesional Cubano se incorporan los estudios de postgrado, a partir de la emisión de la Resolución Ministerial del MES No 6-96, que puso en vigor el Reglamento de la Educación de Postgrado de la República de Cuba. (MES: La Habana 11 de febrero del 2003).

En el Sistema Nacional de Salud de Cuba, los estudios de postgrado surgen como necesidad del perfeccionamiento del sistema de superación profesional, que se veía menguado, desde fines de la década del 80 al eliminarse los estudios de postgrado de viejo tipo, dedicados a la especialización o reorientación de los conocimientos y habilidades de los profesionales, por lo que estos se constituyen en su antecedente teórico y o práctico inmediato. (Reyes Miranda Daniel Lic.; Ciudad Habana. 2002).

De acuerdo al modelo de superación profesional, en la Educación de Postgrado del Sistema Nacional de Salud de Cuba, el Diplomado de Educación Médica Superior, estaría ubicado dentro de la educación continua o continuada, que posibilita a los graduados de Ciencias Médicas la adquisición con un adecuado nivel de profundización de los conocimientos y habilidades de carácter general y específicos, inherentes a campos de acción y esfera de actuación, en su vinculación con las funciones y requerimientos de puestos de trabajo o cargos, para los que ha sido designados o desempeñan. (Stolick D. Ciudad Habana, 1995).

Y como respuesta al desarrollo científico técnico de la época, a las necesidades de perfeccionamiento siempre creciente de la sociedad y a la superación permanente de los profesionales, ofreciendo la vía para hacer corresponder, con la precisión requerida, las exigencias de una demanda social y la preparación de especialistas, dando así una alternativa de solución al problema ocasionado por la insuficiente correspondencia de los conocimientos que poseen los médicos, con las tendencias más actuales de la Medicina General Integral contemporánea, además del inusitado aumento del volumen de la información científica, sobre este tema en particular, y la rápida obsolescencia de los conocimientos y métodos de trabajo alrededor del mismo.

Los estudios de Postgrado están concebidos para lograr en sus egresados la competencia requerida, en función de determinados perfiles de desempeño, y desde el punto de vista que persiguen los objetivos didácticos de superación profesional, permite, a los graduados de Ciencias Médicas, alcanzar un mayor grado de desarrollo profesional, logrando aumentar los niveles de competencia y desempeño, redimensionando su perfil profesional, en función de obtener un mayor grado de satisfacción de la población atendida. (Antúnez P. Nolia N., et. AL. 1991)).

La complementación, la profundización y la actualización de los conocimientos y

habilidades afines a algunos de los campos de acción y esferas de actuación de una especialidad, de perfil amplio, para el desempeño eficiente en un determinado campo o puesto de trabajo, que se vincule con su perfil profesional, tras su ubicación inicial o posterior traslado.

La rehabilitación o reorientación de los conocimientos y habilidades de carácter profesional, inherentes a una determinada especialidad y su profundización, hará responder a requerimientos del cargo o puesto de trabajo que ocupa u otro nuevo a ocupar, a tener con los procesos de racionalización, cambios organizacionales, renovación tecnológica y otros.

La especialización, concebida como un dominio profundo de aspecto o elementos de un campo de acción o, esfera de actuación específica, al que se vincula el cargo o puesto de trabajo que ocupa el profesional

En los estudios de postgrado se integra los contenidos teóricos y prácticos necesarios para el posterior desempeño del profesional y utiliza para ello distintas modalidades como son los Cursos, Entrenamientos y Actividades de corta duración (talleres, seminarios, conferencias, temas debates, etc.), así como actividades de auto preparación y evaluación, siempre que estas logren alcanzar una direccionalidad científica, técnica y metodológica, encaminadas coherente e integralmente.

Todos los estudios de postgrado requieren de una justificación donde se reflejan la misión, objetivos y los resultados esperados. De igual forma es fundamental que se presente un esquema de su plan de estudio y la estrategia docente que se seguirá para la obtención de los resultados planteados.

El funcionamiento del plan debe ser valorado, a partir de los diferentes componentes que lo conforman (objetivos, experiencias de aprendizaje, relaciones entre los profesores y cursantes, materiales y medios didácticos, sistema de evaluación entre otros), así como también las transformaciones que se operan en los cursantes, de acuerdo con los objetivos educativos inicialmente establecidos y la consiguiente traducción a la práctica profesional, que permite desarrollar cambios en el proceso enseñanza-aprendizaje, en el que participan como protagonistas, así como en su dirección.(Área de Docencia e Investigaciones del Ministerio de Salud. Ciudad Habana. 1999).

En estos momentos el Ministerio de Salud se encuentra, al igual que el resto del país, enfrascado en llevar adelante una serie de tareas entre las que prevalece la continuidad de estudios, como premisa, para lograr una atención de excelencia, en los servicios, que alcanzan no solo al país, sino al resto del mundo.

Conclusiones:

La Medicina Física y Rehabilitación tiene un carácter multi é inter disciplinaria, La formación del conocimiento sobre la Medicina Física y la Rehabilitación constituye una necesidad de gran trascendencia social y económica, motivo por lo que debe ser conocida por todos profesionales de la salud, la Formación de Postgrado es una vía factible y pertinente para potenciar la formación del Médico General Integral en los temas referentes

a la Medicina Física y Rehabilitación.

Bibliografía.

ÁLVAREZ SINTES, R. Temas de Medicina General Integral. Volumen Salud y Medicina. Editorial Ciencias Médicas. La Habana. 2001.

ANTÚNEZ, P.; NOLIA, N(et-al). El Sistema de Formación de Especialistas en Cuba. Educ., Méd. Salud (25) 2, 1991.

ÁREA DE DOCENCIA E INVESTIGACIONES DEL MINISTERIO DE SALUD. Orientaciones metodológicas para el desarrollo de la docencia de Postgrado. Ciudad Habana. 1999

BASTARD ORTIZ, E; CASTRO BOCH, (et-al). Guía de evaluación para programas de diplomados: una propuesta necesaria. [Artículo en línea]. MEDISAN 2002; 6(2). Disponible en la WWW: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol6_2002/san18202.htm.

CRUZ CARDONA, V. Desafíos del Postgrado y el Doctorado en América Latina . Congreso Boliviano en Educación Postgraduada Sucre, Bolivia, 1 al 3 de Septiembre de 2005 Versión Word Versión PPT. vcruz@usal.es.

DIAZ LLANES, G. Y PÉREZ CÁRDENAS, C. M. Las ciencias sociales en la formación de posgrado en Salud Pública. Rev Cubana Educ Med Super. [online]. abr.-jun. 2003, vol.17, no.2 [citado 08 Febrero 2008], Disponible en la WWW: <http://scielo.sld.cu/scielo>.

GONZALEZ, M.R. Rehabilitación Médica. Barcelona. Ed Masson. S.A 1997.Pp363-374

MES: Reglamento de la Educación de Postgrado de la República Cuba. Dirección de Educación de Postgrado de la República de Cuba. La Habana 11 de febrero del 2003.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN SUPERIOR. Reglamento de la Educación de Postgrado de la República de Cuba. Resolución No. 6/96. La Habana, enero 1996.

MORILLO, M.: Manual de Medicina Física .Harcourt, Madrid.1998.

MORLES, V. Modelos dominantes de postgrados. Modelos alternativos para América Latina. Centro de Estudios e Investigaciones Sobre Educación Avanzada. (CEISEA) Universidad Central de Venezuela. 1999

REYES MIRANDA, D. LIC.; HATIM RICARDO, A. Dr. El Diplomado en el Sistema Nacional de Salud. Conferencia. Maestría Educación Médica. E.N.S.A.P. Ciudad Habana. 2002.

SAINZ MENÉNDEZ, B. A. Experiencia y Situación Actual en Cuba de la Educación de Postgrado en Ciencias Médicas. Revista Cubana de Educación Médica Superior: 4(1):5-18, enero-junio, 2001.

SALAS PEREA, R. Calidad en el desarrollo. Profesional. Avances. Desafíos. Congreso Nacional de Educación Médica. Reto del Siglo XXI. Habana.1998.

STOLICK, D. Informe sobre el postgrado. Ministerio de Educación Superior de Cuba. Ciudad Habana, 1995.