

Artículo

Elementos de Trabajo Social para profesores de las Carreras Médicas: una experiencia interesante.

Some social work resources for medical professors: an interesting experience.

(1) Alba Estrada Molné (2) Mercedes Hernández González

1. Master en Ciencias. Prof. Titular. Consultante Instituto Superior de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". Carretera Central Oeste. Camagüey, Cuba. E-mail: atem@finlay.cmw.sld.cu
2. Master en Ciencias. Prof. Auxiliar.

Resumen

Con la intención de divulgar una experiencia positiva de un curso sobre cuestiones sociales integradas al trabajo del futuro profesional de la salud en el contexto comunitario se ha llevado a cabo este trabajo. Durante el curso 2001-2002 se imparte un diplomado de Educación Médica Superior, dirigido a cuadros y profesores con el objetivo de contribuir al logro de la excelencia del proceso formativo en las carreras de Ciencias Médicas, para que se revierta en la elevación de la calidad del egresado. En el mismo se incluyó un módulo "Lo Social en el Trabajo del Profesional de la Salud" con el propósito de preparar a los profesores para realizar una labor educativa más eficiente con los futuros profesionales de la salud en cuanto a los procesos de integración con la comunidad, familia, individuo y sociedad en general; en resumen, metodología y técnicas del trabajo social a desarrollar por los mismos en su entorno. Se incluye el programa del Módulo. Los resultados obtenidos fueron muy

satisfactorios. Se aplicó al final del módulo una de las técnicas de De Bono, el llamado PNI (positivo, negativo e interesante), para conocer la satisfacción del grupo de cursistas; los resultados del mismo fueron altamente gratos. Se concluye que este tipo de curso más ampliado y profundo debe impartirse para los profesores. También se hace una propuesta de incluir un programa de Trabajo Social del Equipo de Salud en la Comunidad como curso electivo en las carreras de las Ciencias Médicas.

Palabras Clave: EDUCACIÓN MÉDICA/ tendencias

Introducción

En fecha tan lejana como 1905 el Trabajo Social (TS) en Salud ya jugaba un importante papel; ya se ayudaba a pacientes y familias a lidiar con “enfermedad, discapacidad y hospitalización tomando en cuenta de modo muy especial sus necesidades psicosociales, incluyendo reacciones emocionales y adaptación”. Según Reamer el papel específico de un trabajador social de la salud es ayudar a pacientes y sus familias a enfrentar y lidiar con la enfermedad y la discapacidad”. (1) Este role es de enfoque bastante limitado ya que el mismo se dirige más a aliviar que a activar para transformar.

El Trabajo Social tal como se concibe en la actualidad incide sobre las causas de los problemas y está indisolublemente vinculado al desarrollo social y a la comunidad; el trabajador social es un mediador no solo entre los organismos estatales y la comunidad sino entre la NECESIDAD y la COMUNIDAD para promover el cambio en ella y elevar la calidad de vida. (i). Se impone, entonces, aclarar conceptos generales sobre qué se entiende por Trabajo Social, su objeto de atención, sus relaciones con la política social del Estado (en este caso el Estado Cubano) sus propósitos y requerimientos. (2)

La política social del estado Cubano trata de asegurar la provisión de todo lo que se considera necesidad básica para el bienestar humano a un nivel de toda la sociedad, mientras que el Trabajo Social va a realizar su acción social a nivel microsocioal (individuo/ familia/ grupo/ comunidad. Sin embargo el objetivo final

macro o microsocioal será el mismo, lograr la mejoría de la calidad de vida y el bienestar humano.

Se entiende entonces por Trabajo Social “un modo de acción social que se expresa como forma de tecnología social... que ayuda a individuos, grupos, familias y comunidades a mejorar su situación y sus condiciones de vida”. Las áreas de actuación del trabajo social coinciden con los subsistemas de la política social y el trabajo lo deben realizar profesionales de esta tecnología social; sin embargo, con respecto a esta aseveración debe analizarse lo siguiente: (2)

En este aspecto hay que preguntarse cuáles son los objetivos tácticos del T.S. o como también lo nombra Ezequiel “modalidades operativas” (2)

Acción asistencial

Acción rehabilitadora

Acción preventiva

Si se analizan las características de la práctica del equipo de salud en la Atención Primaria de Salud (APS) según Borroto, Lemus y Aneiros Rivas éstas son las siguientes:

-ACCIONES DE SALUD INTEGRALES:

- Asistencia integral al paciente, familia y comunidad
- Promoción
- Prevención
- Restauración
- Rehabilitación
- Comprensión de la incidencia del contexto demográfico, socioeconómico, político, ambiental y cultural en salud de individuos, familia y comunidad. (3)

Pero debe analizarse todavía algo más; ¿cuáles son algunas de las acciones de los equipos de salud en la comunidad? Según los autores antes mencionados:

- Capacitación de líderes formales y no- formales en aspectos de promoción y prevención de salud
- Sensibilización y motivación de la participación activa de la comunidad en la resolución de sus problemas y transformaciones necesarias para lograr mayor bienestar humano en ambientes más saludables
- Utilización de técnicas y procedimientos apropiados para influir positivamente en la comunidad
- Utilizar la comunicación interpersonal y grupal para influir en actitudes, valores, costumbres y prácticas positivas integrales
- Identificación de discapacitados y atención a los mismos para su rehabilitación (3)

Ya en 1988 en el Programa de Trabajo del Médico y Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital se identifican las actividades de estos profesionales de la Salud como:

- promoción
- prevención
- asistencia
- investigación
- rehabilitación
- social

Es importante señalar que en este último acápite se orienta que el profesional de la salud debe identificar los problemas sociales de familia y comunidad y participar en la solución de los mismos. Trabajar con los organismos de masas y comunidad para lograr de forma conjunta la erradicación de problemas tales como la deserción escolar, el alcoholismo, delincuencia o predelincuencia, suicidios o intentos suicidas, etc. También se orienta la promoción de y participación en actividades socioculturales para lograr una integración adecuada de la familia y la comunidad. (4)

De acuerdo con todo lo estudiado y analizado anteriormente puede aseverarse que el Médico y Enfermera de la familia son de forma implícita trabajadores sociales. A pesar que esto se ha demostrado en el ámbito teórico, es necesario exponer que no existe una concientización del trabajo social que deben realizar los mismos ni siquiera por el claustro de profesores de las carreras. Es, por lo tanto, importante que en primer lugar se capacite sobre la temática del trabajo social y su vinculación con el área de salud a los profesores y en segundo lugar que se incluya este aspecto de alguna forma en las carreras médicas. Ambas acciones coadyuvarán a lograr un mejor cumplimiento del Encargo Social de los egresados de las Universidades Médicas. (ii)

De acuerdo con esta concepción biosicosocial de las profesiones de la Salud y la importancia de su accionar dentro de la comunidad se inserta en el Diplomado de Ciencias de la Salud, desarrollado en la Universidad Médica de Camagüey, el Módulo “Lo Social en el Trabajo del Profesional de la Salud” con el objetivo de lograr, por parte de los profesores de las carreras de Ciencias Médicas, la realización de una labor educativa más eficiente en la dirección de los procesos de integración con la comunidad, familia, grupos humanos, individuos y sociedad en general de los futuros profesionales de la Salud.

Por primera vez se desarrolló un curso con un enfoque eminentemente social del trabajo a realizar por los equipos de Salud. Es por lo tanto la intención de este trabajo divulgar la experiencia obtenida en el desarrollo de dicho curso.

Desarrollo

De acuerdo con el objetivo del programa a impartir en el Módulo, derivado de la necesidad que los profesionales de la Salud valoren con un enfoque científico la mediatización de lo social, lo psicológico y lo biológico sobre el estado de salud del individuo, la familia, la comunidad y el ambiente, con una proyección sanológica en su trabajo, se presentaron las siguientes interrogantes a las que se le ofrecieron respuestas por parte de las profesoras que diseñaron el curso:

1. ¿QUÉ IMPARTIR?: Contenidos que aseguren la incorporación, interiorización, deseo de profundización y transmisión por parte de los cursistas a los futuros profesionales de conceptos, metodología y técnicas del trabajo social a realizar en su entorno social. Se eligieron entonces los siguientes temas:
 - ® Sociología y Salud, En este tema se incluyen contenidos tales como Conceptos básicos de Sociología y Sanología, Repercusión de los aspectos sociales en la Salud, Participación de la Comunidad en la Atención Primaria de Salud (APS)
 - ® Evolución Histórica del Trabajo Social en las Ciencias Médicas. Contenidos más importantes: Desarrollo Histórico del Trabajo Social en el Campo de la Salud: Sus Etapas y Actualidad Cubana del Aspecto Social de la Salud.
 - ® El personal de la Salud: aspecto social de su trabajo en la comunidad. Contenidos: Conceptos de Comunidad y Familia, Promoción de Salud y Prevención de Enfermedad, Intervención comunitaria/ familiar/ grupal y Cultura y Salud.
2. ¿CÓMO IMPARTIRLO?: Se utilizaron distintas formas organizativas, procedimientos y técnicas participativas tales como presentaciones en Power Point con discusiones en grupos, estudio de materiales con análisis grupales y posterior discusión de los mismos por toda la clase, ponencias y análisis de las mismas, trabajo en parejas, talleres, conferencias y trabajo independiente.
3. ¿CÓMO EVALUARLO?: En este aspecto se utilizó tanto la evaluación formativa dada por la participación de cada cursista en las actividades diarias, como la evaluación final que consistió en un trabajo de investigación sobre el programa que cada grupo de diplomantes impartía con el siguiente título “¿Cómo contribuye el programa que imparto al enfoque social del perfil de salida del egresado de las carreras de Ciencias Médicas?” Los resultados finales fueron altamente satisfactorios ya que la participación en las actividades por parte de los profesores-estudiantes fue inmejorable y los trabajos finales

demonstraron la concientización de los contenidos impartidos y su aplicación a programas específicos de las distintas carreras.

4. ¿ CUÁL BIBLIOGRAFÍA A UTILIZAR? : Entre los textos que se utilizaron o se fotocopiaron los aspectos a estudiar se encuentran:

- Ander-Egg, Ezequiel: “Qué es el Trabajo Social” en #6, Editorial “El Ateneo”, S.A. de C.V., México D.F., México, 1993 (pp.69-96)
- Borroto Cruz, R., Lemus Lago, E.R., Aneiros-Riba, R.: ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, MEDICINA FAMILIAR Y EDUCACIÓN MÉDICA, Biblioteca de Medicina, Volumen XXXIV, Imprenta Offset “Gonzalo”, La Paz, Bolivia, 1998 (pp.9-187)
- Dahn, I et al: Sociología para Médicos, Editorial Ciencias Sociales , La Habana, 1985
- Estrada Molné, Alba T.: Cultura para el Trabajo Social de la Enfermería. Universidad de Camagüey, Camagüey, 1999.
- Hernández González Mercedes: Promoción de Salud como vía para el Trabajo Social Comunitario. Universidad de Camagüey. Camagüey. 1999
- Krause Mónica: Temas de Trabajo Social, Volumen VI, No. 2, Mayo-Agosto 1984
- Soler Charlene: Enfoque Preventivo para la Práctica de Enfermería, Harper & Ron Publishers Inc. New York, 1995

Al finalizar el Módulo se aplicó a los 20 profesores-estudiantes una de las técnicas de De Bono, el PNI (positivo, negativo e interesante) anónimo para que ofrecieran sus opiniones con respecto al curso recibido. Los resultados fueron los siguientes:

POSITIVO: los 20 cursistas valoraron de forma muy satisfactoria el desarrollo del Módulo. A continuación se realiza un consolidado de sus opiniones:

- Es imprescindible la dimensión social para los profesionales de medicina
- Un gran rigor científico, actualización y sistematicidad con el que se trataron los temas. Muy buena preparación por parte de las profesoras.
- Panorámica excelente de los Social y las Ciencias Médicas.

- Las técnicas empleadas en el desarrollo del curso, participativas y dinámicas.
- Toma de conciencia de la importancia de lo Social y el desconocimiento anterior de este aspecto.
- Enfoque multifactorial del aspecto social.
- Verdadera Educación Andragógica, con profesionalidad.
- Resalta el papel de gran importancia del médico en los aspectos sociales.
- Contenidos muy importantes y la forma positiva en que se impartieron los mismos.
- La preparación de las profesoras y el dinamismo a la hora de impartir los temas.
- Incentiva a continuar estudiando estos aspectos, reafirma valores y da elementos para comprender con más base la contribución que debe tener el profesor en la formación del profesional de la Salud.
- Ha ayudado a comprender con más base la importancia de la formación integral del MGB.
- Lo mejor además de su contenido que es muy importante es la forma en que se impartió.

NEGATIVO: De los 20 profesores que desarrollaron el PNI solamente hubo un señalamiento negativo que se repite en 8 de los planteamientos aunque expresados de formas distintas, aquí exponemos algunos:

- Debe dársele más tiempo al Módulo
- Lo corto del módulo
- Muy corto, debe ser más extenso
- Que se acabó el módulo

INTERESANTE: Todos los cursistas señalaron algo que les llamó la atención en el desarrollo del Módulo. Entre estas opiniones se encuentran las siguientes:

- Forma dinámica de su impartición, sin convencionalismos o formalidades que dificultan el aprendizaje y la atención

- Mucha motivación, muy ameno
- Forma creativa de dar las actividades
- Resalta lo necesario para la espiritualidad y el humanismo
- Enfoque de cada una de las especialidades confluyendo en una medicina más integral que enriquece el conocimiento de cada uno de los diplomantes.
- El trabajo en equipo que brindó innumerables datos desconocidos hasta el momento con relación a estos temas.
- Motiva la búsqueda independiente para profundizar en los contenidos impartidos.
- Aprender muchas cosas nuevas.

Conclusiones

De acuerdo con los resultados evaluativos obtenidos en el Módulo “Lo Social en el Trabajo del Profesional de la Salud” y los del PNI aplicado al finalizar el mismo puede arribarse a las siguientes conclusiones con respecto al mismo

1. Los contenidos sobre el aspecto social del trabajo de los profesionales de la salud con individuos, familia, comunidad y otros grupos sociales resultan novedosos para profesores de las carreras de las Ciencias Médicas encargados de formar los recursos humanos de Salud.
2. Los profesores de las carreras de las Ciencias Médicas están grandemente motivados por los contenidos del trabajo social a realizar por los profesionales de la Salud y desean profundizar y ampliar sus conocimientos al respecto.
3. Los profesores están interesados en incluir en las actividades de los programas que imparten los aspectos sociales del trabajo a realizar por los futuros profesionales de la Salud.
4. Las técnicas y procedimientos utilizados en el desarrollo del curso fueron altamente valoradas por los profesores, lo cual aumenta su bagaje pedagógico.
5. Debe continuarse la impartición de cursos sobre los aspectos sociales de la Salud a la mayor cantidad posible de profesores de las carreras de las Ciencias Médicas.

6. Deben impartirse cursos electivos sobre el trabajo social a realizar por el profesional de la Salud a partir de los segundos años de las carreras médicas.

Summary

This work has been carried out with the objective of disclosing the positive experience of a course on social aspects in the community work of the future health professional. During the course 2001-2002 a Higher Medical Education postgraduate course was delivered to officials and professors with the objective of contributing to the achievement of excellence in the formative process in the careers of Medical Sciences, so that it is reverted in the elevation of the quality of the graduate. The module "The Social Aspect of Health Professionals' activity" was included with the purpose of preparing the professors to carry out a more efficient educational work with the futures health professionals as for the integration processes with the community, family, individual and society in general; in summary, social work methodologies and techniques that will be useful in their environment. The program of this Module is included. The results obtained were satisfactory. At the end of the module one of the techniques of De Bono, the so-called PNI (positive, negative and interesting), was applied to know the satisfaction of the course participants; being the results highly pleasing. It can be concluded that this type of course should be imparted to the professors in a deeper way. A proposal is also made of including a program of Health Team's Social Work in the Community as an elective course in the Medical Sciences careers.

Key words: MEDICAL EDUCATION/trends

Recibido: 20/7/03 Aprobado: 29/9/03

Referencias Bibliográficas

- (1) Reamer FG. Social Work in Health Care. Encyclopedia of Bioethics, Encyclopedia Text Copyright, by Macmillan Library Reference; 1995.

(2) Ander-Egg. EL. Qué es el Trabajo Social. México, México D. F: Editorial El Ateneo; 1993. p. 17, 79, 115.

(3) Borroto Cruz R, Lemus Lago ER, Aneiros-Riba R. Atención Primaria de Salud, Medicina Familiar y Educación Médica 1998; XXXIV: 9-187. p. 46, 51-56

(4) Ministerio de Salud Pública. Programa de Trabajo del Médico y Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital. 1988. p. 1-85.

Notas

(i) Mirta Yordi en Conferencia Curso de Trabajo Social. Universidad de Camagüey. 1997. p.20-25.

(ii) Estrada Molné AT. Cultura para el Trabajo Social de la Enfermería. Universidad de Camagüey, Camagüey, 1998.