

ARTÍCULO CLÁSICO

# Propuesta de un Manual de “Urgencias Médicas, Diagnóstico y Tratamiento” para Internos

Est. Daniel Sánchez Currás<sup>1</sup>

Est. Ailin Santos Arteaga<sup>2</sup>

Dr. Manuel A. Cok Wong<sup>3</sup>

Dr. Manuel Octavio González Monzón<sup>4</sup>

Dra. María Luisa Guzmán Delgado<sup>5</sup>

Dr. Oscar Rogelio Estupiñán Martínez<sup>6</sup>

## RESUMEN

Se realizó un estudio descriptivo transversal con enfoque cualitativo con el objetivo de proponer un manual de urgencias médicas, diagnóstico y tratamiento -de fácil manejo, para consultas- que soluciona un problema científico presente en el área de salud. Se realizó en el Policlínico Universitario “Santa Clara” en el período comprendido desde el 8 de septiembre de 2007 al 12 de enero de 2009 y consta de 14 capítulos, anexos y relación de abreviaturas empleadas. Fue valorado por un grupo de prestigiosos especialistas que emitieron su criterio (incluido el diseño); se encontraron resultados altamente significativos pues el por ciento de aceptación por aspectos promedio fue de 99.3% (buena calidad). Los métodos aplicados fueron los correspondientes a la investigación cualitativa (cuestionario diagnóstico a los estudiantes de 5to y 6to años, entrevista semi-estructurada a informantes claves y la triangulación de fuentes) y aportaron poco dominio y preparación sobre los elementos primordiales para el manejo de las urgencias médicas. El manual se utilizó en el Policlínico Universitario “Santa Clara” y se constató, a través de las encuestas, un alto grado de satisfacción por parte de los estudiantes, que plantean que el manual aborda las principales urgencias médicas de una forma sencilla, integrada, resumida y asequible al nivel para el que está concebido.

**DeCS:**

URGENCIAS MEDICAS  
MANUALES

## SUMMARY

A descriptive cross-sectional study, with a qualitative approach, was carried out with the aim of proposing a manual of medical emergencies, diagnosis and treatment, used for consultation and easy to handle. With it, a solution to a scientific problem, existing in the health area, is achieved. It was carried out in the Santa Clara University Polyclinic during the period from September 8<sup>th</sup> 2007 to January 12<sup>th</sup> 2009 and consists of 14 chapters, plus annexes and a list of the abbreviations used. It was assessed by a group of prestigious specialists who expressed their criteria about it (including the design). Highly significant results were obtained since the average percentage of acceptance per aspects was 99.3 percent (good quality). The methods used were those of a qualitative investigation (diagnostic questionnaire to fifth and sixth year students, semi-structured interview to keys informants and the triangulation of sources) that showed little mastery and preparation on the essential elements for the handling of medical emergencies. The manual was implemented in the Santa Clara University Polyclinic. The surveys indicated a high level of satisfaction among the students. They stated that the manual deals with the principal medical emergencies in a simple, integrated, abridged and attainable form, taking into account the level it was aimed at.

**MeSH:**

EMERGENCIAS  
MANUALS

## INTRODUCCIÓN

El sistema para la atención al paciente crítico iniciado en el año 1996 constituye hoy un sistema ya establecido de urgencias, dio sus primeros pasos y sentó las bases de su solidez futura pues la capacitación de todo el personal sanitario en soporte vital básico y avanzado es el objetivo principal del Sistema Integrado de Urgencias Médicas en Cuba.<sup>1</sup>

La atención médica de urgencia constituye un punto crucial para la calidad asistencial en los sistemas de salud.<sup>2</sup> En Cuba se considera la salud como uno de los bienes más preciados que tiene el hombre; el gobierno revolucionario, de forma consecuente, ha llevado a la práctica la decisión política de que la población alcance los más elevados niveles de salud posibles.<sup>3</sup> Uno de los fenómenos que en los últimos años ha caracterizado la evolución de la atención de urgencia, a escala mundial, es el aumento de las urgencias atendidas a nivel hospitalario que pueden ser solucionadas en el área primaria de salud.<sup>4-12</sup>

Si se analizan los diferentes factores que influyen en dicho fenómeno se podrían mencionar, entre otros, el arraigo en la población de antiguos modelos de sistemas de salud basados, fundamentalmente, en la atención hospitalaria, lo que no está en correspondencia con la política actual, pues el estado cubano estado ha invertido múltiples recursos en la creación de áreas de soporte vital avanzado y unidades de atención al paciente crítico a nivel municipal dotadas con todos los recursos técnicos necesarios para la estabilización primaria de casos críticos (Áreas Intensivas Municipales).<sup>4,6,8,12</sup>

Si bien es cierto que para lograr un servicio de urgencia verdaderamente eficiente son necesarias, entre otras variables, la rapidez y la calidad en la prestación de la asistencia médica, no es menos cierto que dependen en gran medida del uso adecuado que se haga de esos servicios.<sup>13,14</sup> Para lograr ese uso adecuado y racional se debe tener como premisa que el paciente crítico sea asistido en el nivel de atención que su afección requiera y transitar inicialmente por los distintos niveles sanitarios de los que el sistema de urgencias dispone antes de su llegada al hospital (consultorios médicos y policlínicos).<sup>14</sup>

El plan de estudio de los nuevos modelos pedagógicos de las Ciencias Médicas está diseñado, especialmente, para promover la formación del profesional con una sólida base humanista, científica y tecnológica; en el mismo es importante la interacción entre los profesores y los estudiantes alrededor de planteamientos de problemas y de interrogantes que se presenten en la dinámica del proceso docente educativo. En particular los profesores y trabajadores universitarios, las autoridades académicas y los propios estudiantes están obligados a despojarse de sus conceptos tradicionales y asumir los nuevos desde una posición abierta al cambio, con iniciativa y creatividad, porque solo de ese modo las transformaciones que se proponen podrán materializarse en la actividad práctica.<sup>1</sup>

La universidad, como una de las instituciones fundamentales encargada de la preparación de la fuerza altamente calificada, tiene ante sí una gran responsabilidad: formar al profesional capaz de llevar hacia adelante el desarrollo, de manera creadora e independiente para lograr una formación con calidad y pertinencia social. La sociedad contemporánea plantea la necesidad de preparar un individuo capaz de enfrentar y dar solución a los problemas que se presentan en la vida diaria con responsabilidad, seguridad, perseverancia y afán por lograr un objetivo.

El profesional de la salud tiene que poseer un afán inagotable de saber, solo así podrá estar a la altura del vertiginoso avance que constantemente se experimenta en todas las esferas de la vida -la económica, la política y la social-; de ahí que los métodos de enseñanza tengan que motivar a los estudiantes en el proceso de aprendizaje y despertarles el interés por aprender.

En el libro "Fundamentación didáctica de los medios de enseñanza" Lerner y M.N. Skatkin plantean que: "Los métodos de enseñanza (forma y medio) deben definirse como las formas de organizar la actividad cognoscitiva de los estudiantes, que aseguran el dominio de los conocimientos, de los métodos del conocimiento y de la actividad práctica, así como la educación comunista de los estudiantes en el proceso docente." Existen distintas definiciones sobre el concepto método de enseñanza, algunos autores parten esencialmente de la actividad del profesor, otros integran la

actividad del profesor y los alumnos, algunos lo definen como una vía para lograr los objetivos de la enseñanza, otros como un conjunto de procedimientos metodológicos; el autor de este estudio toma en consideración estos enfoques para el diseño del producto propuesto.

La Pedagogía reconoce los medios de enseñanza como componentes del proceso de enseñanza aprendizaje que permiten establecer una mejor comunicación entre el profesor y el estudiante y entre los estudiantes entre sí y que contribuyen a la mejor asimilación de los contenidos. Dentro de los medios de enseñanza se encuentran los materiales impresos de apoyo a la docencia, caracterizados por brindar una información en concordancia con el desarrollo de la ciencia ya demostrada y establecida y con una base bibliográfica actualizada; son asequibles al nivel de conocimiento de los estudiantes, estimulan el aprendizaje y facilitan el estudio independiente y el autocontrol. El material didáctico tiene un carácter educador, con una orientación ideológica acorde a los principios marxistas leninistas de nuestra sociedad, y vincula la enseñanza con la vida y el trabajo.

Rosell Puig, en su libro "Medios de enseñanza" se refiere a los materiales impresos y señala que son los medios de percepción directa que transmiten -mediante el lenguaje escrito- la información que puede complementarse con otros tipos de imágenes para su ilustración (fotografías y dibujos) y son impresos por medio de máquinas.

Se conoce como literatura docente a los materiales impresos destinados al estudio de los temas comprendidos en el programa de estudio de las asignaturas y que tienen como objetivos:

- Proporcionar los elementos de orden científico, pedagógico, ideológico, político y económico necesarios para la formación de los estudiantes.
- Transmitir los contenidos de información que deben ser asimilados por los estudiantes.
- Estimular el proceso de estudio individual.
- Complementar y consolidar los conocimientos adquiridos durante la actividad de docencia directa.

Para lograr ese profesional integral que de respuesta a las necesidades planteadas por la sociedad cubana actual se deberán estructurar los contenidos de la enseñanza sobre la base de los problemas profesionales que la carrera impone y que tienen que reflejar la contradicción del proceso de enseñanza, referida a la interacción existente entre los conocimientos, las habilidades y los hábitos adquiridos y los que deben adquirirse. Tal concepción en la dirección del proceso docente-educativo da la posibilidad de actuar sistemáticamente en la esfera de los motivos y las necesidades profesionales, elemento medular para el despliegue de una actividad cognoscitiva por parte del estudiante acorde a las demandas sociales de su época, lo que de hecho contribuye, al mismo tiempo, al desarrollo de una concepción científica del mundo.

La historia del surgimiento de la bibliografía médica se enmarca en el siglo III a.C. con el descubrimiento del Corpus hippocraticum, que constituyó la primera Enciclopedia que abordó estos temas y que inició la tradición científica de la Medicina Occidental, que recoge, bajo este título, escritos médicos de los siglos V y IV a.C. atribuidos a Hipócrates, que no pudo ser su único autor, pues la colección constaba de 70 libros que abordaban temas médico-quirúrgicos. Este hecho marcó el inicio de la bibliografía médica del mundo, la que tuvo continuidad a través de los siglos hasta nuestros días, donde se inician la digitalización de la bibliografía y la creación de bibliotecas virtuales que han permitido que el acceso a los diferentes textos sobre esta materia llegue fácilmente a manos de los profesionales y estudiantes de esta rama.<sup>15-17</sup>

El internado es una parte esencial y fundamental en la formación de los médicos; durante este tiempo el estudiante debe poner en práctica, a un nivel superior, los principios de la medicina como ciencia socio biológica y convertir las informaciones y las habilidades adquiridas en los años clínicos en conocimientos sólidos y aplicados, en convicciones y hábitos de comportamiento profesional.<sup>4</sup> En el internado los objetivos a alcanzar están relacionados con el universo de problemas de salud que el estudiante de 6to año debe abordar y resolver en su práctica preprofesional como médico de familia pero con un mayor grado de perfección y profundidad, es decir, una mayor profundidad en la asimilación y las habilidades

más perfectas, desarrollar las que no tenía y adquirir otras a un nivel de familiarización.

La Carrera de Medicina en la Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara (UCM-VC) garantiza la literatura básica y complementaria que permite la formación integral del médico general básico como son los diferentes textos de las especialidades clínico quirúrgicas, así como otras bibliografías en formato digital de fácil acceso para los estudiantes, que si bien responden a los objetivos generales de los programas de estudio y poseen un gran rigor y actualidad científica, resultan en ocasiones exhaustivas y muy teóricas para los estudiantes; además no existen materiales de apoyo dirigidos a los estudiantes que aborden esta temática de una forma más asequible, integrada, resumida y sencilla con relación a las enfermedades de urgencias más comunes en los distintos niveles de atención.

A pesar de existir una estrategia institucional para la enseñanza de la Carrera de Medicina la experiencia vivida en los últimos años demuestra que, por diversos factores, se presentan insuficiencias en el aprendizaje de algunos contenidos de las asignaturas clínico-quirúrgicas que se integran para la atención de las urgencias médicas, por lo que se requiere de materiales de apoyo a la docencia que de una forma sencilla e integrada faciliten arribar al diagnóstico y al tratamiento de las principales enfermedades de urgencias que se presentan en los cuerpos de guardia, lo que permitiría un mejor desempeño en los estudiantes de 5to y 6to años de la carrera. Por todo lo anteriormente expuesto pretendemos diseñar un manual práctico de urgencias médicas para los estudiantes de 6to año de la Carrera de Medicina de la UCM-VC que contribuya a formar conocimientos sólidos sobre el tema a nivel hospitalario y de la Atención Primaria de Salud (APS).

## MÉTODOS

Se efectuó una investigación de desarrollo descriptiva transversal con enfoque cualitativo en la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz", de Santa Clara, Villa Clara, Cuba, en el período comprendido desde el 8 de septiembre de 2007 al 12 de enero de 2009; fue diseñada por el autor con la tutoría y el asesoramiento de un prestigioso y selecto grupo de profesores a través del cumplimiento de diferentes tareas realizadas: la revisión de los contenidos del tema y de la bibliografía existente al respecto, la selección de los contenidos y la agrupación de los mismos, además de la valoración por parte de especialistas; constituye un producto terminado no digital.

La definición del contexto de la investigación se centró en la sede del Proyecto Policlínico Universitario (PPU) "Santa Clara". Se trabajó con un muestreo no probabilístico, intencional, de la forma siguiente:

### **Criterios de inclusión:**

- Profesores categorizados que imparten asignaturas clínico-quirúrgicas en la UCM-VC.
- Estudiantes de 5to año de medicina pertenecientes al PPU "Santa Clara" y estudiantes de 6to año de esta carrera del método tradicional del propio PPU.

### **Criterios de exclusión:**

- Los que no cumplen el acápite anterior.

**Voluntariedad:** Como principio bioético de la investigación se utilizó el consentimiento informado (anexo 3).

### **VARIABLES:**

**1. Cursos o rotaciones de urgencias médicas:** se refiere a la rotación que realiza el estudiante de 5to y 6to años por las asignaturas de perfil clínico-quirúrgico recibidas durante el desarrollo curricular.

Escala: \_\_\_Si \_\_\_No Tipo de variable: Cualitativa nominal dicotómica.

**2. Abordaje de temas de urgencias médicas:** se refiere a los contenidos impartidos sobre las urgencias médicas durante la rotación por las asignaturas clínico-quirúrgicas.

Escala: \_\_\_Si \_\_\_No Tipo de variable: Cualitativa nominal dicotómica.

**3. Habilidades clínico-quirúrgicas:** se refiere a los conocimientos teórico-prácticos recibidos que le permiten actuar de modo correcto y con seguridad ante una urgencia médica.

Escala: \_\_\_Si \_\_\_No Tipo de variable: Cualitativa nominal dicotómica.

**4. Medio de enseñanza:** se refiere a la existencia de materiales de apoyo a la docencia sobre temas de urgencias médicas dirigidos a estudiantes de 5to y 6to años de la Carrera de Medicina.

Escala: \_\_\_Si \_\_\_No Tipo de variable: Cualitativa nominal dicotómica.

**5. Nivel de satisfacción con relación al manual:** se refiere al grado de aceptación que refieren los estudiantes respecto al producto.

Escala: -Necesidad. -Utilidad. -Funcionalidad. -Carácter novedoso.

Tipo de variable: Cualitativa ordinal.

**6. Calidad de la propuesta diseñada:**

1. Para valorar la calidad de la propuesta diseñada se tomaron en consideración los criterios de Sánchez Fleites K expuestos en su tesis de maestría "Sistema de acciones informativas para la divulgación sobre interacciones, contraindicaciones y/o precauciones en plantas medicinales". (Villa Clara; 2008):

Escala:

- ✓ Calidad buena: se considera cuando el por ciento del promedio total de los criterios evaluados están por encima del 90%.
- ✓ Calidad regular: se considera cuando el por ciento del promedio total de los criterios evaluados está entre el 70 y el 89%.
- ✓ Calidad insuficiente: se considera cuando el por ciento del promedio total de los criterios evaluados es inferior al 69%.

Tipo de variable: cualitativa nominal politómica.

2. Para el procesamiento de los datos se utilizó el método estadístico, únicamente en el sentido de apoyar la investigación cualitativa. Para ello se utilizaron valores de tendencia central para variables ordinales de acuerdo a lo descrito por Hernández Sampieré, Fernández Collado y Batista Lucio en el libro "Metodología de la Investigación" (Mc Graw-Hill. México; 1998). El estadígrafo empleado fue la mediana y ello permitió identificar las tendencias centrales del conocimiento grupal en diferentes aspectos evaluados, así como la caracterización general del grupo.

**Se utilizaron métodos del nivel teórico**

**Método analítico-sintético:**

Para la recopilación y comprensión de la información en correspondencia con los temas tratados.

**Método histórico-lógico:**

Se utilizó para estudiar y contextualizar el objeto de estudio durante los momentos de la aplicación de la metodología y para la presentación del manual.

**Método inductivo-deductivo:**

Para hacer las generalizaciones correspondientes que permitieron establecer las ideas centrales para la elaboración de una propuesta lógica que incluyera implícitamente estas ideas.

**Modelación:**

Para conformar la distribución gráfica y temporal del manual a partir de la organización de sus núcleos.

**Se utilizaron además métodos empíricos:**

Los métodos empíricos empleados fueron: la encuesta, la entrevista y la consulta con especialistas.

**En la etapa de diagnóstico sobre el estado actual de los conocimientos y prácticas para el manejo de las urgencias médicas se emplearon los siguientes:**

**1) Entrevista semi-estructurada a los informantes claves** (anexo 5): a docentes que imparten asignaturas clínico-quirúrgicas con el objetivo de identificar las irregularidades que existen en el aprendizaje y el manejo de las urgencias médicas y determinar alternativas teórico-prácticas a desarrollar en el manual propuesto. Por la tipología de las temáticas esta entrevista se orienta fundamentalmente a explorar la información y la valoración que poseen estas fuentes sobre el trabajo docente metodológico de las asignaturas; los resultados fueron analizados en desarrollo de la investigación.

**2) Encuesta:** se aplicó a los estudiantes (anexo 1) para determinar núcleos teóricos deficientes en relación con el aprendizaje de las habilidades cognitivas y las prácticas vinculadas a la atención de las urgencias médicas. Posterior a la aplicación de la primera encuesta se puso a disposición de los estudiantes el proyecto de manual y se aplicó una segunda encuesta (anexo 2) a los propios estudiantes para determinar el nivel de satisfacción. Se realiza la triangulación de fuentes a fin de analizarlas, contrastarlas e interpretarlas para comprobar si las informaciones aportadas por una fuente son confirmadas por otras.

Para la valorar la calidad del manual se confeccionó una "Guía para Criterio de Especialistas" (anexo 4) dirigida a profesionales con gran experiencia y alto nivel científico que plasmaron en ella sus juicios respecto al manual. La interpretación de los resultados de esta guía se diseñó de la siguiente forma:

- Se realizó la sumatoria de las puntuaciones otorgadas en la escala de evaluación de todas las preguntas en cada uno de los tres aspectos y se sumaron los mismos para obtener el total de puntos otorgados por cada aspecto.
- Se determinó el por ciento de aceptación general para la valoración de la propuesta.

El por ciento de aceptación por aspectos se llevó a cabo atendiendo a la relación entre el total de puntos otorgados por los especialistas según la Guía Criterios de Especialistas y el total de puntos a otorgar según las calificaciones máximas de la escala de evaluación contenida en dicha guía.

$\% A = TPO/TPA \times 100\%$  donde:

% A = % de aceptación por aspectos

TPO = Total de puntos otorgados

TPA = Total de puntos a otorgar

Luego se promediaron los por cientos de aceptación por aspectos para obtener el por ciento de aceptación general.

#### **Parámetros éticos:**

Se tuvo en cuenta el consentimiento informado (anexo 3) y se le comunicó a los estudiantes que se les aplicaría una encuesta con el objetivo de identificar el nivel de información, si constituye o no un problema real para ellos el aprendizaje de las Urgencias Médicas y conocer los medios de estudio con que contaban, que más adelante se pondría a su disposición un manual con temas referentes a las urgencias médicas y que, posterior al período de septiembre de 2009 a enero de 2010, se les aplicaría un segundo cuestionario para comprobar la utilidad del mismo. Se les informó que pueden quedar fuera de la aplicación de este manual en el momento que lo decidan.

## **RESULTADOS**

**Tabla 1.** Resultados del cuestionario 1 aplicado a los estudiantes de 6to año (profesionalizantes procedentes del método tradicional)

| # de Pregunta           | Resultados |      |      |      | Total encuestados |
|-------------------------|------------|------|------|------|-------------------|
|                         | Si         | %    | No   | %    |                   |
| Pregunta 1              | -          | -    | 9    | 100  |                   |
| Pregunta 2              |            |      | 9    | 100  |                   |
| Pregunta 3              | 2          | 22.2 | 7    | 77.7 |                   |
| Pregunta 4              | 1          | 11.1 | 8    | 88.8 |                   |
| Pregunta 5              | -          | -    | 9    | 100  |                   |
| Pregunta 6              | Número     |      | %    |      | 9                 |
| a) Más conferencias     | 1          |      | 11.1 |      |                   |
| b) Otros libros         | -          |      | -    |      |                   |
| c) Un material de apoyo | 9          |      | 100  |      |                   |
| d) Más práctica         | 9          |      | 100  |      |                   |

Fuente: Cuestionario 1 (Anexo 1)



**Tabla 2.** Resultado del cuestionario 1 para el diagnóstico de la necesidad del manual aplicado a los estudiantes de 5to año de la Carrera de Medicina del PPU

| # de Pregunta           | Resultados |      |      |      | Total encuestados |
|-------------------------|------------|------|------|------|-------------------|
|                         | Si         | %    | No   | %    |                   |
| Pregunta 1              | -          | -    | 14   | 100  |                   |
| Pregunta 2              | -          | -    | 14   | 100  |                   |
| Pregunta 3              | 2          | 14.2 | 12   | 85.7 |                   |
| Pregunta 4              | 1          | 7.14 | 8    | 92.8 |                   |
| Pregunta 5              | -          | -    | 14   | 100  |                   |
| Pregunta 6              | Número     |      | %    |      | 14                |
| a) Más conferencias     | 5          |      | 35.7 |      |                   |
| b) Otros libros         | -          |      | -    |      |                   |
| c) Un material de apoyo | 14         |      | 100  |      |                   |
| d) Más práctica         | 14         |      | 100  |      |                   |

Fuente: Cuestionario 1 (Anexo 1)

**Tabla 3.** Criterios referidos por los Especialistas sobre el "Manual de Urgencias Médicas, Diagnóstico y Tratamiento"

| Aspectos evaluados       | Total de puntos a otorgar | Total de puntos otorgados | % de aceptación |
|--------------------------|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Relativo al contenido    | 460                       | 453                       | 98.4            |
| Relativo al diseño       | 230                       | 230                       | 100             |
| Relativo a generalidades | 1035                      | 1030                      | 99.5            |

Fuente: Avals. (Anexo 4) Guía para criterio de Especialistas

**Tabla 4.** Criterios de los estudiantes de 5to y 6to años relativos al uso del manual en general

| Aspectos evaluados   | Total de puntos a otorgar | Total de puntos otorgados | % de aceptación |
|--|---------------------------|---------------------------|-----------------|
| Relativo a la necesidad, utilidad, funcionalidad, y carácter novedoso del manual | 460                       | 460                       | 100             |

Fuente: Encuesta 2 (Anexo 2)

## DISCUSIÓN

En la etapa de diagnóstico fueron entrevistados los estudiantes (14 de 5to y nueve de 6to año), así como 24 profesores de las asignaturas clínico-quirúrgicas. En relación a los resultados de la encuesta aplicada se aprecia que el 100% de los estudiantes de 5to y 6to años de la Carrera de Medicina refieren no haber recibido cursos o rotaciones de urgencias médicas durante su desarrollo curricular, pues el estudio de las urgencias médicas resulta hasta cierto punto complejo, lo que, combinado a la dinámica típica de esta carrera, conlleva a un inaceptable carencia de conocimientos por parte de los estudiantes de las Ciencias Médicas.

El 100% de los estudiantes refirieron no haber abordado durante las horas clases o las rotaciones vencidas temas de urgencias médicas y procedimientos.

El 77.7% de los estudiantes de 6to año y el 85.7% de los de 5to informaron que al concluir las horas clases o las rotaciones no adquirieron los conocimientos y la práctica suficientes para actuar de modo correcto y con seguridad ante una urgencia médica, lo que es una preocupante dadas las misiones asignadas al personal de salud que exigen una alta preparación para actuar de forma independiente en los más disímiles escenarios y las más complejas situaciones.

El 88.8% de los estudiantes de 6to año y el 92.8% de los de 5to manifestaron no haber atendido a pacientes con enfermedades de urgencias médicas. El 100% de los educandos encuestados señalaron que no cuentan con ningún material de consulta que les permita actuar con eficacia, en caso de duda, ante una urgencia médica.

El 100% de los estudiantes de 5to y 6to años de la Carrera de Medicina refirieron que necesitan un material de apoyo que le sea de fácil acceso y que abarque todo el contenido de una forma concreta, así como más práctica, con el paciente. Solo el 11.1% de los estudiantes de 6to año y el 35.7% de los de 5to refirieron que necesitan más conferencias sobre el tema.

En relación a la entrevista aplicada a los informantes claves se constató:

- Irregularidad en la enseñanza y el aprendizaje de las urgencias médicas evidenciados en la existencia de dificultades para la aplicación teórico-práctica de algunos temas del programa de estudio vinculados a las urgencias médicas, pues las asignaturas son impartidas por profesionales de diferentes perfiles que, en la mayoría de los casos, deben mantener una preparación continua para impartir con más calidad los diferentes temas.
- El claustro que existe en los PPU no tiene la estabilidad necesaria para mantener una enseñanza continuada y con la calidad necesaria.
- Falta de medios para la enseñanza de las habilidades prácticas (máscaras de ventilación, cánulas, desfibriladores, bombas de infusión, maniqués para demostraciones e instrumental), secundaria a la situación económica que atraviesa el país debido al inhumano bloqueo que mantiene el Gobierno de los Estados Unidos hacia Cuba.
- Escasa la literatura básica y complementaria de estos temas, la existente no sigue los estándares establecidos por los principales especialistas de las urgencias médicas.

En la triangulación de la información obtenida a partir de la encuesta aplicada a los estudiantes y en las entrevistas a los informantes claves se presentó como una regularidad la no existencia de materiales de apoyo que faciliten las herramientas necesarias para arribar de forma rápida, precisa e integrada al diagnóstico y el tratamiento de las principales enfermedades de urgencias.

Para la valoración del producto diseñado se empleó la guía para criterio de especialistas utilizado por otros autores -entiéndase por especialista a aquella persona que cultiva o practica una rama determinada de un arte o una ciencia-. Para demostrar la confiabilidad del manual los criterios fueron analizados a través del coeficiente de concordancia de rangos de Kendall, como es sugerido por otros autores que utilizan en sus trabajos la valoración de sus resultados.<sup>18-20</sup>

Se conformó un grupo de 24 especialistas, siete son MSc. en Urgencias y Emergencias Médicas, dos en Medicina Tradicional y Natural, tres en Atención Integral a la Mujer y uno en Farmacología Clínica.

Al aplicar la prueba de Kendall al "Manual de Urgencias Médicas, Diagnóstico y Tratamiento" para la valoración, por parte de los especialistas, se obtuvo el siguiente resultado: en el caso del contenido se alcanzó una  $p=0.174$ , en el diseño fue  $p=0.392$  y en el caso del manual en general fue de  $p=0.285$ .

Los resultados obtenidos fueron altamente significativos, indicativos de la concordancia entre el criterio de los especialistas. El por ciento de aceptación por aspectos promedio fue de 99.3%, por lo que se cumple con el criterio de los especialistas para considerarlo de **buena calidad** (por encima del 90%).

Para la valoración por parte de los estudiantes se tuvieron en cuenta los criterios de los usuarios en cuanto a la necesidad, la utilidad, la funcionalidad y el carácter novedoso del manual; fue altamente significativo, 100% de aceptación. Se cumplió con el criterio de **buena calidad** (por encima del 90%).

A continuación se muestran algunas de las observaciones realizadas por los usuarios con relación a la aplicación del manual (anexo 2):

- Es necesario porque ejemplifica la manera real de tratamiento de forma sencilla y completa.
- Es muy útil porque permite visualizar la teoría y además no hay otro con similares características, contribuye a formar conocimientos sólidos sobre el



manejo ante las urgencias médicas, eleva la calidad de los servicios médicos a nivel hospitalario y principalmente a nivel de la Atención Primaria de Salud.

- Brinda una secuencia lógica para poder arribar al diagnóstico y al tratamiento de las enfermedades más frecuentes en los Consultorio del Médico de Familia (CMF).

Además debemos señalar que no existe en la actualidad ningún otro producto terminado no digital con estas características a disposición de los estudiantes de 5to y 6to años de la Carrera de Medicina en las sedes de estudio de las Ciencias Médicas de Villa Clara y que mediante el uso de este manual se elevará la calidad de la atención recibida por el paciente, ya que se realizarán diagnósticos y tratamientos más rápidos y certeros con la consiguiente optimización de tiempo, lo que es fundamental en la atención al paciente grave. En estos momentos el manual se encuentra disponible en formato impreso en todas las bibliotecas médicas de la UCM-VC y sus distintas sedes universitarias para que los estudiantes lo puedan utilizar; ha resultado muy demandado por parte no solo de los estudiantes sino también por parte de médicos recién graduados y residentes de Medicina General Integral.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública. Carpeta Metodológica. Ciudad de La Habana: MINSAP; 2000.
2. Díaz Novás J, Guinart Zayas N. Las urgencias en la atención primaria. Utilización del servicio. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2007 [citado el 12 de abril de 2009]; 23(4): [aprox. 11 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252007000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252007000400002&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
3. Planas Borrero A, Hardy González E, Pérez Richard M, Coello Morales D. Comportamiento de la atención médica en el subsistema de urgencia. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2000 [citado el 12 de abril de 2009]; 16(3): [aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192000000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192000000300009&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
4. Instituto Nacional de la Salud. Dirección territorial. Análisis de las urgencias hospitalarias. Madrid: Hospital Cruz Roja; 2009.
5. Aznar López M. Panorama de los servicios de urgencia. Mapfre Med. 1993; 4 Suppl 1: S9-14.
6. Instituto Nacional de la Salud. Dirección Provincial. Análisis de la estructura y proceso asistencial en el área de urgencia. Informe anual. Madrid; 2008.
7. Instituto Nacional de la Salud. Dirección territorial. Análisis de la urgencia hospitalaria. Informe anual. Madrid; 2008.
8. Nogal Sáez F. Panorama de los servicios de urgencia. Mapfre Med. 1993; 4 Supl 1: S22-4.
9. Sanz Esteban J. Panorama actual de los servicios de urgencia hospitalaria. Mapfre Med. 1993; 4 Supl 1: S52-7.
10. Instituto Nacional de la Salud. Dirección Provincial. Análisis de la estructura y proceso asistencial en el área de urgencia. Madrid: Hospital Puerta de Hierro; 2008.
11. Perianes J. Panorama actual de los servicios de urgencia hospitalaria desde la perspectiva de un hospital suburbano. Mapfre Med. 1993; 4 Supl 1: S40-5.
12. García Vega J. Servicio de urgencia hospitalario. Un problema con soluciones. Mapfre Med. 1993; 4 Supl 1: S46-51.
13. Álvarez Jiménez C. La calidad en la asistencia de urgencias. Mapfre Med. 2008; 4 Supl 1: S5.
14. National Health Service. Evaluación en gestión de calidad en hospitales. Informe anual. Reino Unido. 2009.
15. Medicina. Microsoft ® Encarta ® [DVD]. Microsoft Corporation; 2006.
16. Hipócrates. Microsoft ® Encarta ® [DVD]. Microsoft Corporation; 2006.
17. Riera J. Medicina Hipocrática. En: Historia, Medicina y Sociedad. Madrid: Ediciones Pirámide, 1985.
18. Martín Alfonso I, Bayarre Vea HD, Grau Ábalo JA. Validación del cuestionario MBG (Martín-Bayarre-Grau) para evaluar la adherencia terapéutica en hipertensión arterial. Rev Cubana Salud Pública [Internet] 2004 Jun [citado el 6 de Mar de 2008]; 34(1): [aprox. 12 ]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000100012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

19. Santana Y. Elaboración de un manual básico para el tratamiento del Síndrome Metabólico [tesis de maestría]. Villa Clara: Universidad de Ciencias Médicas; 2000.

20. Crespo T. 16 preguntas sobre los criterios de expertos en la investigación pedagógica. San Marcos. Perú; 2007.

## DE LOS AUTORES

1. Alumno ayudante de Cirugía General. Instructor no graduado I. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
2. Alumna ayudante II de Medicina General Integral. Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
3. Especialista de I Grado en Medicina Interna. Master en Urgencias Médicas. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
4. Especialista de I Grado en Medicina Interna. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".
5. Especialista de I Grado en Medicina General Integral. Master en Atención Integral al Niño.
6. Especialista de I Grado en Medicina General Integral y en Medicina Interna. Master en Urgencias Médicas. Profesor Instructor de la Universidad de Ciencias Médicas "Dr. Serafín Ruiz de Zárate Ruiz".

## ANEXOS

### Anexo 1. Cuestionario 1: Para el diagnóstico de la necesidad:

1. ¿Durante su desarrollo curricular Ud. ha recibido cursos o rotaciones de urgencias médicas? \_\_\_Si \_\_\_No
2. ¿Durante las horas clases o las rotaciones vencidas Ud. abordó temas de urgencias médicas y procedimientos? \_\_\_Si\_\_\_No
3. ¿Al concluir las horas clases o las rotaciones Ud. adquirió los conocimientos y la práctica suficientes como para actuar de modo correcto y con seguridad ante una urgencia médica?\_\_\_Si\_\_\_No
4. ¿Ud. ha atendido alguna vez a algún paciente con una urgencia médica?\_\_\_Si\_\_\_No
5. ¿Ud. cuenta con algún material de consulta que le permita actuar con eficacia, en caso de duda, ante una urgencia médica?\_\_\_Si \_\_\_No  
En caso de que la respuesta sea positiva especifique cuál o cuáles: \_\_\_\_\_
6. ¿Qué necesitarías para consolidar tus conocimientos sobre estos temas?
  - a) \_\_\_ Más conferencias sobre el tema.
  - b) \_\_\_ Otros libros.
  - c) \_\_\_ Un material de apoyo, de bolsillo, que le sea de fácil acceso y que abarque todo el contenido de una forma dinámica y práctica.
  - d) \_\_\_ Más práctica con el paciente.

### Anexo 2. Cuestionario 2: Relativo al manual en general para la comprobación de la necesidad, la utilidad, la funcionalidad y si tiene carácter novedoso.

El autor le ha depositado toda su confianza con el objetivo de que su juicio sirva para avalar el producto empleado por usted; esperamos que sea crítico y plasme todas las recomendaciones que considere oportunas. No olvide evaluar todos los aspectos. Para la evaluación debe usar la escala de 1-5, donde 1 es la evaluación más negativa y 5 la evaluación más positiva. Sin más, le agradecemos de antemano por su colaboración.

Relativo al manual en general evalúe:

|                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-------------------|---|---|---|---|---|
| Necesidad         |   |   |   |   |   |
| Utilidad          |   |   |   |   |   |
| Funcionalidad     |   |   |   |   |   |
| Carácter novedoso |   |   |   |   |   |

Observaciones:

---



---



---



---

### Anexo 3. Consentimiento informado

Yo, \_\_\_\_\_estoy de acuerdo en participar en la aplicación del "Manual Urgencias Médicas, Diagnóstico y Tratamiento", se me ha informado que me encuestarán antes de la aplicación del mismo; luego se pondrá a mi disposición un manual con temas referentes a las urgencias médicas y que posterior al período de septiembre de 2009 a enero de 2010 me será aplicado un segundo cuestionario para comprobar la utilidad de este. Puedo quedar fuera de la aplicación de este manual en el momento que yo lo decida.

\_\_\_\_\_  
Firma del estudiante

### Anexo 4. Guía para Criterio de Especialistas para la valoración del "Manual de Urgencias médicas, Diagnóstico y Tratamiento"

Ante usted se presenta un "Manual de Urgencias médicas, Diagnóstico y Tratamiento" para que, con sus conocimientos, lo evalúe exhaustivamente. Su selección no ha sido al azar, sino por el prestigio que ha alcanzado durante la práctica profesional; el autor le ha depositado toda su confianza con el objetivo de que su juicio sirva para avalar el trabajo y mejorarlo. Esperamos que sea crítico y plasme todas las recomendaciones que considere oportunas; no olvide evaluar todos los aspectos. Para la evaluación debe usar la escala de 1-5, donde 1 es la evaluación más negativa y 5 la evaluación más positiva. Le solicitamos que realice la evaluación en el menor tiempo posible porque este trabajo forma parte de una investigación. Sin más el autor del manual le agradece, de antemano, su colaboración.

Nombre y apellidos:

Grado científico:

Categoría docente:

Responsabilidades administrativas:

Años de experiencia:

#### I. Relativo al contenido del manual evalúe:

|   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|
| Estructura metodológica de los capítulos                                |   |   |   |   |   |
| Enfoque científico de los contenidos                                    |   |   |   |   |   |
| Selección e ilustración de los métodos y medios de enseñanza a utilizar |   |   |   |   |   |
| Temas de interés pedagógico   |   |   |   |   |   |

#### II. Relativo al diseño del manual evalúe:

|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Estructura general   |   |   |   |   |   |
| Utilidad del índice y orden de presentación de las temáticas abordadas |   |   |   |   |   |

#### III. Relativo al manual en general evalúe:

|                                  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------------------------|---|---|---|---|---|
| Necesidad                        |   |   |   |   |   |
| Utilidad                         |   |   |   |   |   |
| Actualización                    |   |   |   |   |   |
| Aplicabilidad                    |   |   |   |   |   |
| Posibilidad de su generalización |   |   |   |   |   |
| Funcionalidad                    |   |   |   |   |   |
| Carácter novedoso                |   |   |   |   |   |
| Aporte social                    |   |   |   |   |   |
| Evaluación integral              |   |   |   |   |   |

Observaciones:

\_\_\_\_\_

## **Anexo 5. Entrevista a informantes claves**

Esta entrevista tiene como objetivo conocer su opinión acerca de la preparación que debe tener el estudiante de 5to y 6to años de la Carrera de Medicina durante sus rotaciones por las asignaturas clínico-quirúrgicas, así como las irregularidades existentes al respecto.

Consideramos sus puntos de vista como muy útiles para el diseño del *"Manual de Urgencias médicas, Diagnóstico y Tratamiento"*.

Agradecemos su colaboración.

1. Refiérase a las irregularidades que a su criterio existen en el aprendizaje de las Urgencias Médicas en la provincia de Villa Clara.
2. Aluda a las carencias detectadas en la literatura docente existente sobre estos temas.