

## Estrategia de superación profesoral sobre atención integral al adulto mayor

### Teaching Improvement Strategy about Comprehensive Care of the Elderly

Mayda Magdalena García Parodi<sup>1\*</sup> <http://orcid.org/0000-0003-4230-2667>

Magaly Gort Hernández<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-1288-1269>

Yudelkis Cizneros Suárez<sup>2</sup> <http://orcid.org/0000-0003-1202-0781>

Oscar Hayes Palacios<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0002-4515-7170>

Heidys Sainz Reinoso<sup>1</sup> <http://orcid.org/0000-0002-4770-9477>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Dirección Municipal de Salud Los Palacios. Pinar del Río, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río. Policlínico Universitario Elena Fernández Castro. Los Palacios, Pinar del Río, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [mury@infomed.sld.cu](mailto:mury@infomed.sld.cu)

#### RESUMEN

**Introducción:** El informe mundial sobre envejecimiento y salud tiene en cuenta la sociedad e incluye los cuidados integrales para un envejecimiento saludable, por lo que elevar la calidad de la atención al adulto mayor a través del modelo de gestión docente-asistencial contribuirá a elevar la calidad de vida en estas edades.

**Objetivo:** Diseñar una estrategia de superación profesoral sobre atención integral al adulto mayor dirigida a tutores de la residencia de Medicina General Integral.

**Método:** Investigación aplicada, que tuvo una fase descriptiva-evaluativa y una de evaluación de resultados. La población estudiada fue el universo de tutores de la residencia de Medicina General Integral (12). Se estudiaron diferentes

variables y se utilizaron encuestas y guías de desempeño, se aplicó frecuencia absoluta, relativa porcentual y la prueba de Mc Nemar.

**Resultados:** Predominaron las edades de 45-54 años (58,3 %). De los tutores, 41,7 % eran asistentes y el 91,7 % master o poseían categoría de investigador, se incrementaron los buenos conocimientos al 100 % después de la intervención y el desempeño muy satisfactorio al 91,7 %.

**Conclusiones:** La estrategia de superación contribuyó al incremento del nivel de conocimientos y del desempeño sobre atención integral al adulto mayor en los tutores, así como una mayor participación en las actividades de ciencia y técnica relacionadas con la temática.

**Palabras clave:** estrategia; superación profesoral; adulto mayor.

## ABSTRACT

**Introduction:** The World Report on Aging and Health takes society into account and includes comprehensive care for healthy aging; therefore, raising the quality of care for the elderly through the teaching-care management model will contribute to raising the quality of life in these ages.

**Objective:** To design a teaching improvement strategy about comprehensive care for the elderly aimed at tutors from the Family Medicine residency.

**Method:** Applied research with a descriptive-evaluative phase and a results assessment phase. The population studied was the universe of tutors from the Family Medicine residency (12). Different variables were studied and surveys and performance guides were used. Absolute frequency, relative percentage and the McNemar test were applied.

**Results:** The ages 45-54 years (58.3%) predominated. Of the tutors, 41.7% were assistants, while 91.7% were masters or had the researcher category. Good knowledge increased to 100% after the intervention, while very satisfactory performance did so to 91.7%.

**Conclusions:** The improvement strategy contributed to the increase in the level of knowledge and performance on comprehensive care for the elderly in the tutors, as well as a greater participation in science and technical activities related to the subject.

**Keywords:** strategy; teaching improvement; elderly.

Recibido: 18/10/2020

Aceptado: 14/12/2020

## Introducción

La superación profesional constituye una vía de educación permanente para los recursos humanos que egresan de los centros de educación superior, y se lleva a cabo a través de un conjunto de procesos de formación que posibilitan la adquisición, ampliación y perfeccionamiento continuo de los conocimientos, habilidades básicas y especializadas, requeridas para desarrollar sus responsabilidades y funciones laborales, así como para su desarrollo integral.<sup>(1)</sup>

En el caso de los profesionales docentes, se añade la superación profesoral como vía para alcanzar óptimos resultados en el proceso docente educativo, jerarquizando la labor educativa desde la instrucción, para satisfacer plenamente los objetivos formulados en los planes de estudio.<sup>(2,3)</sup>

Los cambios ocurridos en el estado de salud de la población cubana son expresión de la alta prioridad y los esfuerzos realizados por la Revolución en la esfera social y en la transformación cualitativa del nivel de vida de los ciudadanos, que ha permitido continuar mejorando los principales indicadores de salud manteniéndolos al nivel de los países desarrollados,<sup>(4)</sup> lo que ha traído como consecuencia un incremento de la esperanza de vida al nacer y por ende un aumento de la población en edades geriátricas.<sup>(4)</sup>

El sector de la salud es uno de los sistemas que advierte significativos retos para enfrentar el envejecimiento poblacional. Si bien es cierto que el incremento de la esperanza de vida refleja el desarrollo social alcanzado por una nación, esta realidad permite plantearse nuevas metas que prolonguen dicho indicador, con mayor salud y calidad de vida a partir de que lo esencial, es el ser humano.<sup>(1)</sup>

En el eje de estos acontecimientos se encuentra el primer nivel de atención con todos sus trabajadores, dentro de los que destacan los médicos de familia (la mayoría residentes de Medicina General Integral) como el eslabón principal para

el abordaje de este problema de salud, desde la integración de lo docente, lo asistencial y lo investigativo.<sup>(3,4,5)</sup>

El municipio Los Palacios, al igual que el resto del país ha ido incrementando su población adulta mayor, hasta un índice 20,6 % de envejecimiento en 2019 y acumula una vasta experiencia en la formación de residentes en medicina general integral (MGI), quienes constituyen a su vez una fuerza laboral fundamental del sector en el territorio. Es un reto para los tutores encargados de la formación de estos residentes, lograr su preparación óptima para atender este problema social que constituye el envejecimiento poblacional, lo que obliga a que ellos adquieran las competencias necesarias. Por esto se realizó este estudio, cuyo objetivo fue diseñar una estrategia de superación profesoral en atención integral al adulto mayor dirigida a los tutores de la residencia de medicina general integral del municipio, con un enfoque participativo que involucre la acción integrada de la mayor diversidad de los actores sociales durante 2019-2020.

## Métodos

Investigación aplicada, realizada en el Departamento Docente Municipal de Salud Los Palacios que constó de dos etapas:

*Primera etapa:* descriptiva-evaluativa, de diagnóstico y diseño de una estrategia de superación profesoral; se desarrolló durante el curso 2018-2019.

*Segunda etapa:* aplicación y evaluación de la estrategia, durante el curso 2019-2020.

La población estudiada fue la totalidad de los tutores de la residencia de Medicina General Integral en el municipio (12), los cuales dieron su consentimiento para participar en la investigación.

Las variables fueron: edad de los tutores, años de experiencia profesional y como tutor, categoría docente y científica, nivel de conocimientos según encuesta y evaluación de desempeño según guía.

Se utilizó la estadística descriptiva y dentro de ella las medidas de resúmenes para variables cualitativas (frecuencia absoluta y relativa porcentual). Se utilizó, además, la estadística inferencial; prueba de Chi Cuadrado de McNemar, donde se aplicaron los valores a-b-c-d de una tabla de contingencia de 2 x 2, pero para la interpretación se difiere en la localización de esos valores en la tabla. De esta forma, se obtuvieron muestras apareadas que son muestras dependientes. Para el cálculo se utilizó el paquete estadístico digital educacional (estadísticas Piloto),<sup>(6)</sup> se fijaron los niveles de significación en los estadígrafos menores de  $p < 0,005$ .

Se realizó una revisión documental para constatar la existencia de documentos de planificación y evaluación, así como la calidad del cumplimiento y desarrollo de las actividades del proceso docente-educativo referidas al contenido de Atención integral al adulto mayor, se revisó el plan de estudio de la residencia de MGL.<sup>(7)</sup> Se revisaron los planes de superación profesional y los planes docentes metodológicos de los últimos cinco años para constatar el número de actividades planificadas sobre la temática atención integral al adulto mayor y temas relacionados como: técnicas participativas, comunicación social, trabajo comunitario, promoción, investigación, redacción de artículo científico, gestión de proyectos. Finalmente, se proyectó la estrategia de superación profesoral. Se diseñó una encuesta, acorde a los objetivos propuestos, explorando el nivel de conocimientos, la cual fue aplicada por la autora, antes y después de la intervención, previo consentimiento de los tutores, además se aplicó una guía de evaluación del desempeño.

Para la elaboración de la estrategia se tuvo en cuenta el modelo del profesional y el papel del tutor en la formación del residente. Se diseñó con el objetivo de que se reconozca el papel que pueden tener las universidades en el fortalecimiento de las instituciones responsables de ejecutar los programas para la atención integral al adulto mayor y se hizo con enfoque multidisciplinario, para que sea aplicada y generalizada por la comunidad universitaria y extrauniversitaria, los organismos y entidades del territorio (MINSAP, consejos populares, organizaciones de masas, medios de comunicación, Educación).

Toda la estrategia se diseñó para que la superación profesoral del tutor se tradujera en un profundo cambio en lo individual, comunitario e institucional

(el papel de la voluntad política) y que se viera la salud como el resultado de la acción de todos esos factores y la necesidad de la intersectorialidad para tratar este problema social y de salud que es el envejecimiento poblacional.

La estrategia contó de tres fases y en cada una de ellas fueron diseñadas una serie de acciones:

*Fase de diagnóstico y sensibilización:* Se realizó el diagnóstico del estado actual del desarrollo de la superación profesoral en general y en atención integral al adulto mayor en particular. Se aplicaron instrumentos como encuesta de conocimientos (anexo 1) y guía de desempeño (anexo 2).

*Fase de diseño e implementación:* Se diseñaron las actividades de superación profesional y pedagógica implementando las acciones principales que favorecieran el desarrollo de una atención integral al adulto mayor a través de los planes de superación profesional y el plan docente metodológico. Sus acciones estuvieron dirigidas a:

- Creación de un clima socioafectivo agradable, de confianza y respeto entre los tutores participantes.
- Planificación de clases metodológicas demostrativas e instructivas, así como clases abiertas para ofrecer al docente vías de cómo proceder metodológicamente con el contenido de atención integral al adulto mayor.
- Planificación de actividades de autopreparación, donde se priorizó la orientación, búsqueda y procesamiento de información con fines docentes e investigativos, acerca de todo lo relacionado con el envejecimiento poblacional y el adulto mayor.
- Realización de dos cursos, cuatro talleres interactivos y diez ejercicios prácticos de situaciones de adultos mayores en sus comunidades. Se propuso que las actividades se integren a las actividades de superación del docente, establecidas en el plan de superación.
- Vinculación de las actividades teóricas y prácticas en su modo de actuación como médico y su rol como docente, que potencien el desarrollo de la cultura de atención integral al adulto mayor, a través de

la sistematización de la cultura general y particular para desarrollar la creatividad y autonomía.

- Realización de acciones de superación hacia la construcción de nuevos conocimientos, reconociendo el valor de la utilización de las experiencias adquiridas en misiones internacionalistas, cursos, diplomados, maestrías, eventos y otros.
- Búsqueda y procesamiento de la información por parte de los docentes, orientados por el facilitador del curso, para la elaboración por escrito de un informe de investigación, así como su presentación y discusión en los talleres.
- Realización de acciones docentes asistenciales donde se desarrollen las habilidades no solo de atención integral al adulto mayor sino también en términos de herramientas, para hacer factible la gestión y la negociación con otros sectores, organizaciones sociales y de masas propiciando un estilo participativo.
- Acciones dirigidas a la adquisición de habilidades para el desarrollo de cátedras del adulto mayor.
- Discusiones de casos, en trabajo cooperativo e individual, vinculados al modo de actuación del médico ante un adulto mayor en diferentes situaciones.
- Orientación de investigaciones por encargo, para obtener producciones científicas para diferentes eventos, fórum, tesis de especialidad y maestría y que tributen al programa nacional priorizado: “Envejecimiento, Longevidad y Salud”.
- Introducción de los resultados de las investigaciones realizadas, generalizándolos a la comunidad intra y extra universitaria.
- Realización de sesiones científicas y seminarios científicos con las investigaciones que mayor impacto muestren, relacionadas con la temática antes expuesta.
- Valoraciones de la superación profesoral y profesional en el departamento docente, a partir de su capacidad y dominio sobre la temática.

*Fase de Evaluación:* Se evaluaron los resultados alcanzados durante el desarrollo de la estrategia, de manera que se propiciara una retroalimentación de los conocimientos adquiridos.

## Resultados

En la tabla 1 se muestran algunas características generales de los 12 tutores estudiados. Predominaron las edades de 45-54 años (58,3 %), la experiencia profesional de más de 20 años (41,7 %), la categoría instructor y asistente, así como poseer menos de cinco años como tutor. El 91,7 % de los tutores poseía categoría científica e investigativa.

**Tabla 1-** Caracterización sociodemográfica de tutores

Parámetros (N = 12)	No.	%
<b>Edades</b>		
25-34	2	16,7
35-44	2	16,7
45-54	7	58,3
55 y más	1	8,3
<b>Años como profesional</b>		
Menos de 10 años	1	8,3
10-14	2	16,7
15-19	4	33,3
20 y más	5	41,7
<b>Años como tutor</b>		
Menos de 5 años	5	41,7
5-9	4	33,3
10-14	1	8,3
15 y más	2	16,7
<b>Categoría docente</b>		
Instructores	5	41,7
Asistentes	5	41,7
Auxiliares	2	16,7
<b>Categoría científica/investigativa</b>		



Máster en ciencias y categoría investigadora	11	91,7
No máster en ciencias/ no categoría investigadora	1	8,3

Fuente: Base de datos del claustro.

Las actividades planificadas sobre el tema objeto de estudio en el plan de trabajo metodológico y plan de superación se incrementaron a un 40,5 % después de aplicada la estrategia (Tabla 2), lo cual resultó significativo.

**Tabla 2-** Actividades planificadas relacionadas con la temática en el plan de trabajo metodológico y el plan de superación

Antes	Después				Total	
	Otras Actividades		Actividades relacionadas al tema			
	N	%	N	%	N	%
Actividades relacionadas al tema	3	6,0	7	20,5	10	11,9
Otras actividades	47	94,0	27	79,5	74	88,1
Total	50	59,5	34	40,5	84	100,0

Nota: Prueba de Mc Nemar = 20,83 significativo GL = 1

Fuente: Plan de superación y plan docente metodológico.

Con la estrategia se logró que la evaluación del desempeño de los tutores se tornara muy satisfactoria en el 91,7 % y resultó significativo (tabla 3).

**Tabla 3-** Tutores según evaluación del desempeño

Evaluación de desempeño	Antes		Después	
	N	%	N	%
Muy satisfactorio (90-100 puntos)	4	33,3	11	91,7
Satisfactorio (80-89 puntos)	5	41,6	1	8,3
Poco satisfactorio (70-79 puntos)	2	16,7	-	-
No satisfactorio (menos 70 puntos)	1	8,4	-	-
Total	12	100,0	12	100,0

$\chi^2 = 8,93$   $p = 0,030190514$

El nivel de conocimientos sobre atención integral al adulto mayor se elevó a 100 % de buenos conocimientos después de aplicada la estrategia, y resultó significativo, no constatándose ningún tutor con regulares ni malos conocimientos, lo cual es una fortaleza para poder asumir la tutoría con calidad en los educandos (Tabla 4).

**Tabla 4-** Nivel de conocimientos de los tutores en atención integral al adulto mayor

Nivel de conocimientos	Antes		Después	
	N	%	N	%
Buenos	5	41,6	12	100,0
Regulares	6	50,0	-	-
Malos	1	8,4	-	-
Total	12	100,0	12	100,0

$$X^2 = 9,88 \quad p = 0,007146186$$

Los resultados de la ciencia y la técnica (Tabla 5), se incrementaron en cada uno de los aspectos, aunque no resultó significativo.

**Tabla 5-** Resultados de la ciencia y la técnica relacionados con la temática

Resultados	Antes		Después		Total	
	N	%	N	%	N	%
Proyectos	2	22,2	5	16,1	7	17,5
Eventos	2	22,2	9	29,0	11	27,5
Tesis especialidad	2	22,2	8	25,8	10	25,0
Maestrías	-	-	3	9,7	3	7,5
Publicaciones	3	33,4	6	19,4	9	22,5
Total	9	22,5	31	77,5	40	100,0

$$X^2 = 1,78 \quad P = 0,776477395.$$

Fuente: Bases de datos de ciencia y técnica. Departamento Docente Los Palacios.

## Discusión

La caracterización sociodemográfica de los tutores habla a favor de que existió un predominio de tutores de gran experiencia profesional, aunque no como

docentes, la mayor parte eran instructores y asistentes, lo que exige una mayor dedicación hacia la preparación pedagógica.

Según plantean en su estudio *Cardentey y otros*,<sup>(3)</sup> las bases y fundamentos metodológicos constituyen sustentos teóricos esenciales en el diseño, desarrollo y evaluación del programa de superación profesional para lograr así el perfeccionamiento y preparación de profesionales en la educación médica, en correspondencia con las demandas sociales y el desarrollo educacional actual.

El cambio de categorías docentes hacia el estado deseado debe mantenerse como un proceso continuo en todas las universidades, lo que propicia que se eleve el nivel científico pedagógico del claustro y por tanto se incremente la calidad de la docencia. En el escenario de la Atención Primaria de Salud (APS), los tutores son los máximos responsables de acompañar al residente durante el mayor tiempo posible a través de la educación en el trabajo, integrando lo asistencial y lo docente,<sup>(7,8)</sup> por lo que la preparación de ellos es esencial.

En Cuba, el especialista de medicina general integral contempla en su perfil profesional la función docente-educativa,<sup>(7)</sup> por lo que los profesionales de esta especialidad desde su formación curricular trabajan esta función, de ahí que aún sin obtener la categoría docente dominan y ejecutan al menos los elementos esenciales de ella, pero aun así es necesario consolidarla en los docentes a través del trabajo docente y científico metodológico.<sup>(8)</sup>

El incremento de las actividades sobre la temática, planificadas tanto en el plan de superación como en el plan docente metodológico, después de aplicada la estrategia, habla a favor de que tuvo su repercusión en el proceso de gestión de los directivos docentes asistenciales. Se debe recalcar que, entre las actividades sobre la temática, se lograron dos maestrías sobre síndromes demenciales en el adulto mayor y una maestría en Educación Médica Superior que refuerza mucho más los conocimientos pedagógicos del tutor.

Según la resolución 2 de 2018,<sup>(8)</sup> el trabajo metodológico es la labor que, apoyados en la didáctica, realizan los sujetos que intervienen en el proceso docente educativo, con el propósito de alcanzar óptimos resultados en dicho proceso, jerarquizando la labor educativa desde la instrucción, para satisfacer plenamente los objetivos formulados en los planes de estudio y se orienta básicamente hacia la preparación de los directivos académicos, profesores y

personal de apoyo, a fin de ponerlos en condiciones de dirigir con eficiencia y eficacia el proceso de formación. Los resultados de este trabajo metodológico se concretan fundamentalmente en el desarrollo con calidad del proceso de formación, logrando una adecuada integración de las clases con la actividad investigativa y laboral, las tareas de alto impacto social y las de carácter extracurricular que cumplen los estudiantes. Por tanto, es una de las vías esenciales para la superación del docente, en este caso los tutores y se debe trabajar porque satisfaga sus necesidades de aprendizaje y que se desarrolle con la mayor calidad posible.

El trabajo metodológico que se desarrolla en los departamentos docentes constituye una vía valiosa para la preparación de los profesores de Ciencias Médicas en el propósito de alcanzar la capacidad de enseñar; sin embargo, en muchas ocasiones este no es aprovechado suficientemente como se vio en los resultados, para interactuar y profundizar en los conocimientos de carácter pedagógico que contribuyan posteriormente a la formación de los estudiantes y la comunidad en materia de atención al adulto mayor.

Los resultados obtenidos después de aplicada la estrategia en la evaluación del desempeño, así como del nivel de conocimientos, fueron muy significativos. Ambas evaluaciones estuvieron dirigidas a medir los conocimientos, habilidades y otros criterios relacionados con la fundamentación del quehacer del tutor en la atención integral al anciano y, sobre todo, en la utilización de técnicas participativas, concertaciones con organismos y entidades<sup>(9,10)</sup> y aplicación de la intersectorialidad,<sup>(5)</sup> para que posteriormente pueda transmitir esos conocimientos a los educandos, por tanto los resultados obtenidos fueron muy importantes.

El incremento de la participación científico técnica sobre la temática, habla a favor de que los tutores se sintieron mejores preparados para desarrollar investigaciones sobre el tema y socializar los conocimientos, a través de diferentes vías o modalidades de la ciencia y la técnica y, por tanto, su labor como tutor se vio fortalecida.

Según *Rivera* y otros,<sup>(11)</sup> es importante el desarrollo de competencias para la gestión docente en la Educación Superior, y es fundamental la atención personalizada que le dedique el tutor al estudiante en el proceso de gestión de

la información y del conocimiento, en el empleo de recursos tecnológicos y otras habilidades necesarias para el desarrollo exitoso de su proceso de aprendizaje. Es por esto que para que el trabajo del tutor resulte efectivo, además de ostentar una adecuada formación científica-profesional, debe poseer una preparación psicopedagógica que le permita identificar las necesidades académicas y educativas de los estudiantes que atiende realizando las acciones personalizadas que correspondan y por tanto tiene que mantenerse en un proceso de superación continua tanto en lo profesional como profesoral.

En conclusión, la estrategia de superación profesoral logró un incremento del nivel de conocimientos y del desempeño sobre atención integral al adulto mayor en los tutores, así como mayores resultados científico técnicos, recomendándose que se convierta en un instrumento para la gestión del proceso docente-asistencial en todas las universidades médicas.

## Referencias bibliográficas

1. Valiente Sandó, P. La modelación de la profesionalidad de los dirigentes educacionales: una necesidad para dirigir su formación y desarrollo. La Habana; 2003 [acceso: 06/07/2019]. Disponible en: <http://www.mes.edu.cu/folletos/2001/9/48801903.pdf>.
2. Alcaide Guardado Y, Quintero Reyes Y, González Ramos MR, Forment Sánchez I, Martínez Rodríguez A, del Sol Señarí O. Estrategia pedagógica para la superación de los docentes. Educ Med Super. 2016 [acceso: 06/07/2020];30(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412016000100008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100008&lng=es)
3. González Rodríguez R, Cardentey García J. Superación pedagógica en profesores de las universidades médicas cubanas. Rev Médica Electrónica. 2016 [acceso: 06/07/2020];38(6). Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1677>
4. Vega García E. Atención al adulto mayor. En: Álvarez Sintés R. Medicina General Integral. Vol. 2. Tercera edición. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2014.

5. Castell-Florit S, Gispert Abreu EA. La intersectorialidad y el desarrollo de la Salud Pública en Cuba. Rev Cubana Salud Pública. 2009 [acceso: 06/09/2011];35(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662009000100004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000100004&lng=es)
6. Piloto Morejón M. Estadística Piloto: paquete estadístico digital educacional para las investigaciones epidemiológicas. Rev Ciencias Médicas. 2010 [acceso: 16/07/2019];14;4. Disponible en: <http://www.revcompinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/709/1349>
7. Dirección nacional de docencia. Plan de estudio y programa de la especialidad Medicina General Integral. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2018 [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <http://legislacion.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=350>
8. Ministerio de Educación Superior. Reglamento de trabajo docente y metodológico de la educación superior. Gaceta Oficial de la República de Cuba. La Habana: Ministerio de Educación Superior, Resolución 2. 2018 [acceso: 09/09/2021]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/resolucion-2-de-2018-de-ministerio-de-educacion-superior>
9. Grupo promotor red local para la salud comunitaria. Guía metodológica para el abordaje de la salud desde una perspectiva comunitaria. Ozaquidetza, Gobierno Vasco. 2016 [acceso: 26/07/2018]. Disponible en: [http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/salud\\_comunitaria/es\\_def/adjuntos/guia-metodologia-esp.pdf](http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/salud_comunitaria/es_def/adjuntos/guia-metodologia-esp.pdf).
10. EcuRed. Trabajo social comunitario. 2018 [acceso: 26/07/2018]. Disponible en: [https://www.ecured.cu/Trabajo\\_social\\_comunitario](https://www.ecured.cu/Trabajo_social_comunitario)
11. Rivera Michelena N, Blanco Horta F. Desarrollo de competencias para la gestión docente en la educación médica superior. Educación Médica Superior. 2016 [acceso: 06/04/2017];17(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/851/426>

### Anexo 1- Encuesta a tutores de residencia de MGI

Estimado tutor: En aras de lograr la formación de un desempeño profesional cada vez más elevado, encaminamos esta investigación para indagar los problemas existentes en torno al desarrollo de la atención integral al adulto mayor. Es por ello que necesitamos responda las siguientes preguntas con la máxima objetividad y sinceridad; de antemano le damos las gracias por su colaboración.

Nombre del tutor \_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_ 2do grado: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Años como especialista \_\_\_\_\_

Categoría docente \_\_\_\_\_

Master Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Doctor en ciencias Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Categoría investigadora Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Experiencia en años como tutor de la residencia de MGI: \_\_\_\_\_

1. En el departamento docente al que pertenece se lleva a cabo el plan de trabajo metodológico Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si responde Sí

¿En qué forma se realiza? Trimestral \_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_ Anual \_\_\_\_

2. ¿Cómo valora usted las acciones dirigidas a la atención integral al adulto mayor para el desarrollo de la cultura de atención al envejecimiento poblacional que se realizan desde el trabajo metodológico?

Buena \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Mala \_\_\_\_ Argumente su respuesta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. En el departamento docente al que pertenece se lleva a cabo el plan de superación profesional Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si responde Sí

¿En qué forma se realiza? Trimestral \_\_\_\_ Semestral \_\_\_\_ Anual \_\_\_\_

4. ¿Cómo valora usted las acciones dirigidas a la atención integral al adulto mayor para el desarrollo de la cultura de atención al envejecimiento poblacional que se realizan desde el plan de superación profesional?

5. Buena \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Mala \_\_\_\_ Argumente su respuesta:

\_\_\_\_\_

---

6. ¿Considera que usted, como docente y especialista tiene el suficiente conocimiento científico pedagógico acerca de la atención integral al adulto mayor que le permita enfrentar este problema de salud en la comunidad y enseñar a sus residentes a enfrentarlo?

Sí\_\_\_ No\_\_\_. Si su respuesta es positiva marque (X) cómo obtuvo los conocimientos:

Durante la carrera \_\_\_ De manera autodidacta\_\_\_ Superación postgraduada y de especialización\_\_\_\_\_ Superación profesoral\_\_\_\_\_

7. ¿Cree usted que los procesos formativos en la carrera de Medicina y la especialidad de MGI vinculan de forma proporcional teórico - práctica los contenidos de atención al adulto mayor?

Sí \_\_\_\_\_ No\_\_\_ Muy poco ----

#### *Exploración de conocimientos*

8. ¿Conoce el Examen Periódico de Salud (EPS) que se realiza a los adultos mayores?

Sí \_\_\_ No \_\_\_

a. Si respondió Sí, diga con qué frecuencia se realiza \_\_\_\_\_

b. De qué elementos consta el examen:

---

---

---

9. ¿Domina usted los aspectos de la comunicación social en salud?

Sí \_\_\_ No \_\_\_

a. Si responde Sí. Mencione los canales o tipos de comunicación que conoce

b. Mencione las principales técnicas de educación para la salud

---

---

---

10. ¿Conoce usted sobre el empleo de técnicas participativas?

Sí \_\_\_ No \_\_\_.

Si respondió Sí, mencione dos de estas técnicas que ha utilizado en su quehacer



---

11. ¿Se siente usted capaz de desarrollar la intersectorialidad, realizar concertaciones con organismos u organizaciones para el logro de un estilo participativo que involucre la acción integrada de la mayor diversidad de los actores sociales encaminados a una atención integral a adultos mayores?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

12. ¿Ha recibido cursos de preparación pedagógica?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si respondió Sí, mencione dos formas de organización de la enseñanza y explique brevemente una de ellas

---

13. ¿Ha recibido cursos de metodología de la investigación o redacción de artículo científico?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si respondió Sí, mencione dos tipos de proyecto de investigación y que significa el formato IMRYD en un artículo científico.

---

14. ¿Considera usted que necesita una preparación o capacitación para conducir eficientemente a sus residentes a la realización de una atención integral de calidad al adulto mayor?

Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### Nivel de conocimientos

Bueno: Si contesta correctamente todas las preguntas 7 - 13

Regular: Si responde correctamente 3 o 4 de la 7 - 13

Malo: Si responde 2 o menos de las preguntas de la 7 a la 13

### Anexo 2- Guía de evaluación de desempeño en atención integral al adulto mayor para tutores de medicina general integral

I. Entrevista médica	
Aspectos	Puntuación

1. Creación de un clima correcto para la comunicación con el anciano y su familia (Aspectos Éticos y Psicológicos)	5
2. Establecimiento de comunicación bidireccional. (Comprensión, lenguaje adecuado con el anciano y la familia)	5
3. Realiza desde la entrevista pesquisa relacionada con: (Factores de riesgo, prevención de accidentes en el hogar, problemas psicosociales, Condiciones de vida).	5
4. Identificación de los síntomas, antecedentes / situación de salud.	5
<b>II. Examen físico del anciano</b>	
1. Si conoce y realiza correctamente Examen periódico de salud (EPS) aplicando escala geriátrica de evaluación funcional (EGEF) y respetando la ética.	10
2. Si realiza el examen físico dirigido a la búsqueda de signos de enfermedades de alta prevalencia o fuerte tendencia a discapacidades o daño orgánico asintomático: soplos carotídeos, presión de pulso, HVI, bocio, mama o próstata patológica, alteraciones de la cavidad bucal, lesiones premalignas de piel y malnutrición. Evaluar el estado de las enfermedades crónicas que padece el anciano.	10
<b>III. Exámenes complementarios</b>	
1. Si utiliza los exámenes complementarios correctamente para: confirmar o rechazar una sospecha clínica, determinar una posible causa, evaluar el estado de una dolencia.	5
<b>IV. Diagnóstico</b>	
1. Identificación de ancianos frágiles y su manejo en coordinación con la familia, manejo de los cuidadores	10
2. Diagnóstico clínico Establecimiento del cronopatograma y/o situación de salud Agrupamiento de síntomas y signos en síndromes. Diagnóstico Positivo, diferencial y etiológico. Si identifica la presencia de grandes síndromes geriátricos	10
<b>V. Plan terapéutico integral</b>	
1- Enfoque integral y de riesgo. (Individuo - Familia - Enfermedad)	10
2.- Plan Terapéutico Integral (Terapéutica (cuidando la polifarmacia), acciones promocionales, acciones preventivas, Educación sanitaria).	10
3. Realizar concertaciones y aplicar la intersectorialidad en el manejo de la situación de salud del anciano.	5
4. Utilización correcta de técnicas participativas: charlas, dinámica de grupo, intervención familiar y comunitaria.	10
<b>Total</b>	<b>100 Puntos</b>

## Resultados según la puntuación obtenida

Muy satisfactorio: 90-100

Satisfactorio: 80-89

Poco satisfactorio: 70-79

No satisfactorio: -70

### Conflicto de intereses

Los autores declaran que no tienen conflicto de intereses.

### Contribuciones de los autores

*Mayda Magdalena García Parodi:* Diseñó la estrategia y elaboró el informe de investigación. Aprobó la versión final del manuscrito.

*Magaly Gort Hernández:* Realizó el diseño metodológico de la investigación, la encuesta de conocimientos, la guía de desempeño para tutores y realizó el procesamiento estadístico. Aprobó la versión final del manuscrito.

*Yudelkis Cizneros:* Participó en la aplicación y evaluación de la estrategia elaborando la base de datos de los resultados. Aprobó la versión final del manuscrito.

*Oscar Hayes:* Participó en la aplicación y evaluación de la estrategia elaborando la base de datos de los resultados. Aprobó la versión final del manuscrito.

*Heidys Sainz:* Participó en la aplicación y evaluación de la estrategia elaborando la base de datos de los resultados. Aprobó la versión final del manuscrito.