

## COMPETENCIA INVESTIGATIVA EN LOS PROFESIONALES DE LA SALUD.

### RESEARCH COMPETENCE IN HEALTH PROFESSIONALS.

Mirian Belkis Nápoles Valdés,<sup>1</sup> Yailyn Gaimetea Rodríguez,<sup>2</sup> Yurisbel Tomás Solenzal Alvarez,<sup>3</sup> Miguel Angel Amaró Garrido,<sup>4</sup> Tatiana Hernández González<sup>5</sup>

1 Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Cuba, [miriamb.ssp@informed.sld.cu](mailto:miriamb.ssp@informed.sld.cu)

2 Policlínico Universitario Juana Naranjo León, Cuba.

3 Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Cuba, [yurisbels@informed.sld.cu](mailto:yurisbels@informed.sld.cu)

4. Policlínico Universitario Juana Naranjo León, Cuba, [maagdo@informed.sld.cu](mailto:maagdo@informed.sld.cu)

5. Hospital General Provincial Camilo Cienfuegos, Cuba, [tatohg@informed.sld.cu](mailto:tatohg@informed.sld.cu)

#### RESUMEN:

*Muchos expertos coinciden en afirmar que las inversiones que son necesarias emprender en materia de capacitación profesional (formación y desarrollo) deben destinarse fundamentalmente a elevar la competencia investigativa de sus recursos humanos calificados, tanto en su dimensión profesional como ocupacional, ya que no basta con la mera complementación y actualización de los conocimientos (saber); se requiere lograr la adquisición y desarrollo de las capacidades, habilidades y destrezas (saber hacer) y propiciar la formación de los valores morales y éticos que demanda el desarrollo social y el ejercicio específico de cada profesión (querer hacer y saber estar). Dicho así nos puede parecer fácil y no. En la Concepción del Desarrollo Humano Sostenible de lo que se trata es de forma parte de los ejes transversales del desarrollo y nuestro país ha aportado innumerables fórmulas para mejorar la calidad de vida de los cubanos a través de un sistema preventivo de salud que atraviesa desde el nivel primario-comunitario hasta el hospitalario. Desprendiéndose de ello la centralidad del presente trabajo enmarcado como antesala a un estudio más profundo en el ámbito de los servicios médicos de gastroenterología en Sancti Spíritus.*

**Palabras Clave:** Gastroenterología, desarrollo, competencias investigativas..

#### ABSTRACT:

*Many experts have coincided in saying that the real needed investments for investigation should be focused on enhancing research professional competence (it means formation and development) of its qualified human resources, both in its professional and occupational dimensions. The idea of been updated or having knowledge (knowing) on how to investigate are not enough required elements for this purpose, some acquisition and development of capacities, abilities and skills are also needed (knowing how) over the bases of moral values and ethic which are demanded by the continuous social development (wanting to do and knowing to be). The interpretation of this idea should appear to be easy to put into practice but it is not. The concept of a Sustainable Humane Development addressed to be part of the transversal lines of the unceasing progress, and our country is a vivid example of devoted efforts on how to improve the quality of life of its people through its health preventive system, which goes from the communitarian primary health assistance to the institutionalized services. That idea is the purpose of this work that covers a previous profound study carried out in the gastroenterology medical services in Sancti Spíritus province.*

**Key Words:** gastroenterology, development, research competence.

Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Centro de Posgrado “Hermanos Ameijeiras”

X Jornada Científico Pedagógica

I Jornada Científico Pedagógica Virtual

2020

## 1. INTRODUCCIÓN

La concepción del Desarrollo Humano Sostenible a escala Territorial y su relación con la Salud en Cuba, es un tema pionero que aguarda por un mayor empuje en aras de lograr una articulación sistémica (efectiva), entre la investigación y la prevención de enfermedades específicas.<sup>(1)</sup> Asumiendo el enfoque sociológico de entender la salud de los individuos como un estado de funcionalidad eficiente dentro de un rol social. La salud será una condición necesaria para el cumplimiento de las expectativas sociales, lo cual entronca con la. Así puede entenderse la famosa definición de Talcott Parsons: *"La salud es el estado de capacidad óptimo de un individuo para la realización efectiva de los roles y las tareas para los que ha sido socializado"*

Ello puede ser mucho más complejo si se concentra en un área como la especialidad de Gastroenterología, asumiendo que las enfermedades digestivas son afecciones clínicas bien identificadas y de múltiples causas a las cuales no se les puede colocar una definición causal puntual o exacta. Contexto y sistema cultural de prácticas diversas en el modo y calidad de vida de los cubanos es definitorio para comprender lo complejo del tema. Si bien el Desarrollo Humano Sostenible abarca distintos enfoques, se debe advertir que en ello la prevención de enfermedades adquiere relevancia significativa.<sup>(2,3)</sup>

En la estrategia del Ministerio de Salud Pública (MINSAP) denominada "Proyecciones de Salud hasta el año 2015", se plantea que las afecciones digestivas están emergiendo como un problema de salud importante y creciente a observarse con detenimiento por los profesionales de esta rama. No obstante, puede asegurarse que existe en el país un indicador de morbimortalidad característico de los países desarrollados, tipificado por el predominio de enfermedades y muertes por enfermedades crónico-degenerativas.<sup>(1-4)</sup>

Cada cultura delimita, o construye, un conjunto peculiar de enfermedades, que son las que otorgan la condición de enfermo. También incorpora en las personas interpretaciones y actitudes que inducen a vivir la enfermedad de una determinada manera. Por ello, los autores que asumen esta dimensión del problema insisten en el relativismo cultural inherente en todas las concepciones de la salud como una problemática a la cual se enfrentan, sin saberlo, a ciegas.<sup>(4)</sup>

Ahora bien, la perspectiva cultural puede ser uno de los elementos, pero no el único. El desconocimiento de estadísticos asociados a ciertas enfermedades invita a pensar (reflexionar) en torno a qué condiciona la búsqueda de respuestas para encausar una verdadera acción preventiva. Puesto que los médicos diagnostican enfermedades objetivas, y los enfermos las padecen, y necesitan ser comprendidos, en sus dolencias subjetivas no siempre aparecen respuestas a las características asociadas a sus procesos de vida cotidiana, donde pueden existir indicadores muy complejos, pero no siempre bien evaluados.<sup>(4,5)</sup>

Cabe entonces indagar qué está sucediendo en el plano de la investigación científica por parte de los encargados de ello en un ámbito como la gastroenterología. Las interrogantes en cuestión deben buscar respuestas en las que los especialistas tipifiquen qué les impide hacer —de manera sistemática investigaciones asociadas a enfermedades dentro del campo de atención descrito, para poner en práctica una verdadera acción preventiva. Lo que sitúa el punto de mira en las capacidades en uso que poseen, las competencias investigativas y las formas de socialización que alcanzan en un contexto determinado.<sup>(6-9)</sup>

## 1. CONTENIDO

### I. Problemática de estudio.

El máximo líder de la Revolución Cubana, Comandante en Jefe: Fidel Castro Ruz en la reunión de constitución del Destacamento de Ciencias Médicas: Carlos J. Finlay, el 6 de enero de 1982, se refería al tipo de médico que debían graduar nuestras universidades y se preguntaba: *¿Qué Médico formar? "Médicos de altísima calidad; calidad científica, calidad política, calidad moral y calidad humana."*

Ubicados en el contexto de Sancti Spíritus, específicamente en el ámbito del sistema de atención del servicio de Gastroenterología, se constata un incremento en los últimos años de las afecciones digestivas crónicas. Este hecho se evidenció en la labor asistencial de las consultas realizadas por los especialistas en los diferentes municipios, así como en las actividades científicas desarrolladas en el departamento y en el nivel hospitalario.

De lo anterior se ha podido corroborar la tendencia a indicadores bajos (cuantitativa y cualitativamente) dentro de la investigación que deben realizar los especialistas de esta rama de la gastroenterología para pro-

fundizar en la incidencia y prevalencia de los factores de riesgo y tendencias a través del tiempo de las enfermedades digestivas crónicas que se encuentran dentro de la población atendida. Por lo que nos planteamos como problema científico ¿Cuál es el desarrollo de la competencia investigativa en el profesional de la salud? Lo que ha orientado la atención de la investigación a indagar acerca del desarrollo de la competencia investigativa en los profesionales de salud del departamento de Gastroenterología para disminuir la morbilidad de las afecciones digestivas crónicas.

La palabra competencia es entendida de distinta manera por un abogado, por un atleta, por un mercadólogo o por una persona vinculada a la gestión de los recursos humanos. En la perspectiva que incluye el Paradigma de Desarrollo humano Sostenible, la competencia deviene en capacidad en uso. El hombre como centro de atención del desarrollo debe poseer ciertas capacidades que le permitan no solo satisfacer sus necesidades, también aportar y contribuir a un estadio superior del desarrollo en que se entraba.

Las competencias son relativas, no absolutas. Las personas no tienen competencias, sino capacidades obtenidas a lo largo de su proceso de socialización que perfeccionan en la medida que se benefician de ellas para aportar a un desarrollo individual y expresión colectiva en la sociedad. Para lo cual deben entenderse cómo alcanzar niveles de efectividad y eficiencia en una tarea investigativa que repercute luego en beneficio de la población afectada o en riesgos. Se determinan a posteriori, a través de los resultados, de la práctica, mediante la evaluación de las personas que tienen un desempeño superior. Muchas definiciones se orientan a:

*"Es una característica individual, que se puede medir de un modo fiable, que se puede demostrar y que diferencia de una manera sustancial a trabajadores con un desempeño excelente de los trabajadores con desempeño normal"*

■ Richard Boyatzis, por su parte define las Competencias cómo: "Las Características subyacentes en una persona que está causalmente relacionada con una actuación de éxito en un puesto de trabajo"

Existen diversas clasificaciones, según distintos autores, sin embargo, la clasificación más corriente es la que hace relación a tres aspectos básicos en el desempeño:

■ Competencias Relacionadas Con E/ SABER: Conocimientos técnicos y de gestión.

– Competencias relacionadas con el saber HACER: Habilidades innatas o fruto de la experiencia y del aprendizaje.

■ Competencias relacionadas con el SER: Aptitudes personales, actitudes, comportamientos, personalidad y valores.

Desde otro punto de vista se han clasificado las competencias como: PRIMARIAS, si se identifican en forma independiente (un rasgo de personalidad, por ejemplo) y secundarias cuando son el resultado de la interrelación de varias, por ejemplo en la Capacidad para negociar como competencia intervienen varios rasgos o características primarias, algunas asociadas al comportamiento otras a la personalidad u otras al conocimiento.

La salud forma parte de los ejes transversales del desarrollo y nuestro país ha aportado innumerables fórmulas para mejorar la calidad de vida de los cubanos a través de un sistema preventivo de salud que atraviesa desde el nivel primario comunitario hasta el hospitalario. No obstante, si no se tiene en consideración los elementos que reflejan el comportamiento de afecciones como las afecciones digestivas crónicas por capacidades en uso de los profesionales que tienen a su cargo tamaña responsabilidad, podría ponerse en riesgo el componente de trabajo preventivo y aumentar los indicadores hasta el momento conocidos.

El estudio exploratorio hasta el momento realizado ha pretendido obtener como resultado palpable, identificar los elementos necesarios para profundizar en la alta morbilidad de las enfermedades digestivas crónicas, a través de las potencialidades existentes en cuanto a la competencia investigativa en los profesionales afines a la especialidad y así contribuir a optimar la calidad de vida del individuo, la familia y comunidad que dispone de este servicio.

II. Principales resultados alcanzados.

Como parte de los resultados alcanzados en el estudio exploratorio que abre una ventana a la consideración de la temática para un abordaje inmediato, se encuentran los siguientes:

■ Desconocimiento de las potencialidades investigativas que existen en el ámbito del Departamento de Gastroenterología.

- No existencia de sinergias investigativas por temáticas afines entre los investigadores.
- Abuso de asociaciones de la terminología de afecciones digestivas crónicas, con prácticas socioculturales y vida cotidiana no demostradas acorde al contexto donde tienen lugar su expresión.

De lo anterior se tuvo como referencia inmediata trabajar en un cronograma y presentación de proyecto que tribute no solo a la indagación, también al proceso que tiene lugar, es decir, la vinculación comunidad, sistema preventivo, atención hospitalaria. Proponiendo lo siguiente:

- Realizar talleres con los médicos que decidieron colaborar con el proyecto para unificar criterio, definir líneas de trabajo. Los mismos mediante la observación e interrogatorio realizado a todas las personas con diagnóstico de enfermedad digestiva crónica obtendrán los datos primarios necesarios e indicarán los exámenes complementarios definidos en la operacionalización de las variables. Una vez recolectado el dato primario se confeccionará una base de datos para su procesamiento.
- En el caso de variables cualitativas se analizará la información mediante la triangulación de datos y cuando las variables sean cuantitativas se utilizarán métodos estadísticos descriptivos en forma de tablas y gráficos con cálculo porcentual.
- Los resultados que se obtengan serán agrupados en tablas estadísticas de dos o más entradas para su análisis y discusión, esta se realizará mediante una amplia y profunda revisión de la literatura internacional y nacional sobre el tema, lo cual permitirá arribar a conclusiones y ofrecer recomendaciones.

## 2. CONCLUSIONES

- El estudio preliminar realizado como parte de uno más profundo, en el ámbito de las afecciones crónicas digestivas, corrobora que existe una necesidad impostergable de ahondar en las competencias investigativas que han acopiado los especialistas del área de gastroenterología, para hacer frente a las complejas circunstancias en que estas se manifiestan y poder amortiguar su incremento. El trabajo de campo puede aportar ideas novedosas e innovadoras que relacionen contexto y características de las enfermedades, pero con capacidades en uso que develen el conocimiento y la necesidad de impedir el deterioro de la calidad de vida de muchas personas afectadas.
- Sin lugar a dudas, ante las limitaciones que presentan las potencialidades antes expuestas, se hace necesario emprender estudios que permitan fundamentar con un carácter más profundo, a partir de nuestras convicciones ideológicas y políticas, una tendencia humanista basada en el proyecto social cubano y en el enfoque histórico cultural que ostentamos. Solo ello nos permitirá enfrentar en mejores condiciones su asimilación y aplicación a nuestra realidad económico social.
- Reconocer que el enfoque de competencias, valora a los recursos humanos y sus capacidades, como algo más que un conjunto de capacidades, conocimientos, habilidades y destrezas, (naturales o adquiridas) en un proceso de aprendizaje para el desempeño de la actividad laboral, tiene una repercusión y un valor inestimado bajo las condiciones actuales del desarrollo de la investigación en el campo de la gastroenterología, pero que debe cambiar.

## 3. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Anta, Gregorio. Procesos de Acreditación y Certificación de la Competencia Laboral. IBERFOB/ Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación la Ciencia y la Cultura. Madrid España .1998.
2. Caracterización clínicoendoscópica e histológica de las afecciones digestivas en adolescentes MsC. Maribel Suárez Borges, MsC. Elio Coide Linares, MsC. Yaiseng Rodríguez Kuan, MsC. Ana del Pilar Martínez Casero y Lic. Judith Nillar Vásquez Policlínico Norte Docente "Oscar Alberto Ortega Ortega", Palma Soriano, Santiago de Cuba, Cuba.
3. CONOCER. Análisis Ocupacional y Funcional IBERFOB/ Organización de Estados iberoamericanos para la Educación la Ciencia y la Cultura. Madrid España .1998.
4. Mertens L. La Formación de Competencias. CINTENFOR/OIT. Costa Rica. 1996.
5. Mertens L. La Gestión por Competencia Laboral en la Empresa y la Formación Profesional. IBERFOB/ Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación la Ciencia y la Cultura. Madrid España .1998.

### Capacidad, competencia investigativa en los profesionales de la salud.

6. Ordoñez y Otros. Sociología del Trabajo. Editorial AEDIPE. Barcelona. España. 1998.
7. Pérez La O. Julio. Planeación de la Solución de las Necesidades de Formación y Desarrollo de las Competencias Laborales. La Habana 1998. Material de Estudio.
8. Pérez La O. Julio. Introducción al Enfoque de Competencias. La Habana 1999. Material de Estudio.
9. Una mirada a la morbilidad en Cuba en la primera década del tercer milenio. Rafael Araujo González, Profesor Titular, Dr. C. Filosóficas. CEDEM, UH.

## 4. SÍNTESIS CURRICULARES DE LOS AUTORES

Nombre y Apellidos: Miguel Angel Amaró Garrido. Dirección Particular: Calle 5ta del Oeste, No. 90, entre 2da y Camino del Guajén, Reparto Colón. Municipio: Sancti Spiritus. Provincia: Sancti Spiritus. Teléfono Particular: (41)337403, Celular: 58793536. E-mail: [maagdo@infomed.sld.cu](mailto:maagdo@infomed.sld.cu). Fecha de Nacimiento: 22 de mayo de 1985. CI: 85052215804. Nacionalidad: cubana. Edad: 35 años. Estado Civil: Soltero. País: Cuba. Centro de Trabajo: Policlínico Universitario: "Juana Naranjo León", Área Centro. Dirección del Centro de Trabajo: Calle Comandante Manuel Fajardo S/N. Sancti Spiritus. Dominio de idiomas: Español, Portugués, Inglés. Profesión: Médico. Especialidad: Especialista de 1er Grado en Medicina General Integral, Especialista de 1er Grado en Imagenología. Categoría Docente: Profesor Auxiliar. Instructor no Graduado en la especialidad de Pediatría. Categoría científica: Aspirante a Investigador. Miembro del Movimiento de Vanguardia Mario Muñoz Monroy. Miembro Numerario de la Sociedad Cubana de Imagenología. Miembro del Capítulo Espirituano de la Sociedad cubana de Educadores en Ciencias de la Salud. Miembro Numerario de la Sociedad de Medicina Familiar.