

TITULO: VALORACIÓN DE LA FORMACIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS POR LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA.

EVALUATION OF THE FORMATION IN MEDICAL URGENCIES FOR THE STUDENTS OF MEDICINE.

AUTOR: Dr. Luis Alberto Pichs García, luis.pichs@infomed.sld.cu, Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García”, Cuba, Decano, Profesor Auxiliar, Máster en Ciencias en Docencia Médica y en Urgencias Médicas en la Atención Primaria.

RESUMEN:

En correspondencia con las Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el año 2015 dirigidas al fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud y la disminución de la mortalidad extrahospitalaria en situaciones graves, se realiza una investigación pedagógica con el objetivo de identificar la valoración de los estudiantes de los estudiantes sobre su nivel de preparación para la atención de las urgencias médicas durante su formación en la carrera de medicina, utilizando como métodos de investigación el análisis documental y la aplicación de un cuestionario a una muestra conformada por 83 estudiantes cubanos del sexto año de medicina.

Se pudo determinar durante el quinquenio 2006 – 2010 un incremento progresivo de los pacientes atendidos en los servicios de urgencias de la atención primaria, los cuales fueron el lugar principal para la vinculación a la atención de urgencias en el 69,8% de los estudiantes encuestados. El 46,9% de los estudiantes refirieron sentirse con poca o muy poca preparación para abordar las urgencias médicas, refiriendo como principales formas de aprendizaje para estos temas durante la carrera de aprendizaje a las formas tradicionales de enseñanza representadas por las conferencias y los seminarios. Es significativo que un porcentaje elevado de estudiantes reconocen tener una insuficiente preparación para el tratamiento inicial de las arritmias cardíacas, el politrauma y el paro cardiorespiratorio. Los resultados apreciados sustentan la necesidad de diseñar alternativas curriculares para mejorar la formación en urgencias médicas del egresado de la carrera de medicina.

PALABRAS CLAVES: Urgencias Médicas, Currículo, Estudiantes, Carrera de Medicina.

RESUMEN EN INGLÉS:

Corresponding with the Projections of the Public health in Cuba for the year 2015 directed to the strengthening of the Primary health care of Health and the decrease of the extrahospitalar mortality in serious situations, a pedagogic investigation is realized with the target to identify the evaluation of the students on its preparation level for the attention of the medical urgencies during its formation, using as investigation methods the documentary analysis and the application of a questionnaire to a sample shaped by 83 Cuban students of the sixth year of medicine.

It was possible to determine during the quinquennium 2006 – 2010 a progressive increase of the patients attended in the first aid services of the primary health care, which were the main place for the link for the attention of urgencies in 69,8 % of the polled students. 46,9 % of the students recounted to feel with few or very few preparation in order to treat the medical urgencies, recounting like main forms of learning for these topics during the career to the traditional forms of education, represented by the conferences and the seminars. It is significant that a high

students admit to have an insufficient preparation for the initial treatment of the cardiac arrhythmias, the polytrauma and the cardiorespiratory arrest. The valued results sustain the need to design alternatives curriculares to improve the formation in medical urgencies of the gone away one from the career of medicine.

KEY WORDS: Medical urgencies, Curriculum, Students, Career of Medicine.

INTRODUCCIÓN:

La formación de un profesional de salud que posea una preparación ética, social y científico-técnica de avanzada, que le permita dar respuesta a los problemas de salud que se presentan en la población, constituye el objetivo principal de la Universidad Médica Cubana en el Siglo XXI. (MINSAP, 2000)

En las Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el año 2015, ha quedado señalado como una prioridad, *“la estrategia de fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud y la transferencia de tecnologías a ese nivel de atención, junto a la adecuación de los objetivos y funciones de la Medicina Familiar, consolidarán al policlínico como institución rectora en el Sistema Nacional de Salud”* (MINSAP, 2006). Estas acciones, contribuirán a alcanzar los objetivos de disminuir la mortalidad y la morbilidad de las enfermedades no transmisibles y reducir de forma significativa la mortalidad extrahospitalaria en situaciones graves tales como la cardiopatía isquémica y su forma más severa de presentación, el infarto agudo del miocardio, la enfermedad cerebrovascular, el asma bronquial y los accidentes.

En el año 2001 se inició la remodelación y ampliación de todos los Policlínicos del país, dotándolos de nuevos servicios entre los que se destacan servicios de urgencias tales como: salas de Atención de Urgencias y observación, de Apoyo Vital, Trombolisis y Traumatología, unido a servicios de Electrocardiografía, Ultrasonido Diagnóstico y Radiología, aumentando notablemente la resolutivez del Médico General Integral en cuanto al tratamiento y atención de las Urgencias y Emergencias Médicas se refiere. Para su puesta en marcha, fue necesario capacitar a todos los Médicos de Familia mediante cursos de postgrado, entrenamientos y diplomados para estas funciones, así como incorporar algunos elementos de estos aspectos en el perfeccionamiento de la formación del pregrado.

El desplazamiento del centro de gravedad de la docencia médica hacia los escenarios de la Atención Primaria de Salud (APS) mediante el Proyecto Policlínico Universitario, iniciado en el curso 2004 - 2005, determina que estos servicios asistenciales constituyan al mismo tiempo escenarios docentes, utilizados para la educación en el trabajo desde los primeros años de la carrera, lo que favorece la aplicación de una estrategia de vinculación oportuna del estudiante a la atención del paciente grave, adquiriendo habilidades que estén contempladas en el plan de estudio y que permitan lograr una preparación eficaz y eficiente en el abordaje de la urgencia por nuestros futuros egresados.

Las nuevas condiciones creadas en la APS, las modificaciones incorporadas en el flujograma de atención a los pacientes con las principales patologías de urgencias, unido a la responsabilidad de brindar una atención de calidad en los primeros minutos, determinante para su adecuada recuperación funcional y calidad de vida futura y la necesidad de tener una adecuada formación para enfrentar diferentes situaciones de contingencias y desastres naturales, condicionan a pensar cómo lograr una mayor preparación para la atención de las Urgencias Médicas en el egresado de la Carrera de Medicina, con un abordaje multi e interdisciplinario, pues los contenidos de urgencias médicas no son desarrollados en el plan de estudios vigente por una asignatura o ciencia en particular.

En correspondencia con lo anterior el objetivo fundamental de la siguiente investigación ha sido identificar la valoración de los estudiantes sobre su nivel de preparación para la atención de las urgencias médicas durante su formación en la carrera de medicina.

Los resultados de esta investigación forman parte de un proyecto de investigación pedagógica, dirigido al diseño de una propuesta de estrategia curricular para mejorar la formación en urgencias médicas del egresado de la carrera de medicina, como elemento fundamental para contribuir a la sostenibilidad y desarrollo de los nuevos servicios existentes en la APS, favoreciendo la atención inicial de muchas condiciones graves, entre las cuales se encuentran las primeras causas de mortalidad de nuestro país, estando mejor capacitados para colaborar con las maniobras de apoyo vital cuando estas enfermedades se presentan con sus manifestaciones clínicas más severas y potencialmente fatales.

MÉTODOS:

El estudio correspondió a un proyecto de desarrollo realizado en la Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, en el período comprendido desde enero 2006 a enero 2010. La investigación se sustenta desde el enfoque dialéctico-materialista; por tanto, para la obtención de los datos y el procesamiento de la información se emplean las indagaciones de los niveles teóricos, empíricos y estadísticos.

Se utilizaron como métodos de investigación cualitativa indagaciones de nivel teórico representadas por el análisis documental de los informes estadísticos de la Dirección Provincial de Salud de La Habana, que recogen las principales causas de atención médica en los servicios de urgencias en los policlínicos durante el periodo de 2006 al 2010 y los indicadores del programa Revolución recogidos en el Anuario Estadístico de Salud de la provincia La Habana.

Las indagaciones del nivel empírico estuvieron representadas por la aplicación de un cuestionario a estudiantes del sexto año de la carrera de medicina, fue definido como universo los 247 estudiantes cubanos del sexto año de la carrera de medicina, de los cuales fue seleccionada una muestra conformada por 83 estudiantes cubanos de sexto año que no habían cursado el diplomado de urgencias médicas efectuado en el segundo semestre del curso.

Todas las encuestas fueron aplicadas por el autor, con la ayuda de los Vicedecanos docentes de las Facultades de Ciencias Médicas para la coordinación de su aplicación, siendo inicialmente explicados los objetivos de la investigación, el carácter anónimo y no evaluativo de las encuestas y la utilización de los resultados solo en función de la investigación, cumpliéndose así, los requerimientos éticos para una investigación de este tipo. Los resultados de las preguntas cerradas se presentaron en tablas que recogen las frecuencias absolutas y relativas expresadas en porcentajes. Para el procesamiento de la información cualitativa expresada en los resultados de las preguntas abiertas del cuestionario, se utilizó la técnica de análisis de contenido y su frecuencia de aparición, siendo señalados aquellos criterios que fueron expresados por al menos el 50 % de los estudiantes.

RESULTADOS:

Para sustentar una propuesta de estrategia curricular que contribuya a incrementar la preparación en la atención de las urgencias médicas, a nivel de la Atención Primaria de Salud, en los futuros egresados de la carrera de medicina, se ha considerado necesario partir del análisis del nivel de actividad asistencial que se

desarrolla actualmente en los nuevos servicios de los policlínicos de la provincia La Habana.

Mediante el análisis documental de la información estadística oficial, se pudo determinar, que de las consultas realizadas en los cuerpos de guardia de la capital durante el quinquenio 2006 - 2010, la mayoría fue realizada en instituciones de la Atención Primaria de Salud, alcanzando el 66,6 % del total, duplicando las consultas realizadas en los hospitales, al mismo tiempo que se observa un incremento progresivo en los últimos 15 años de los pacientes atendidos a nivel de los policlínicos, demostrando la progresiva importancia que va tomando este nivel de atención para dar respuesta a las urgencias en nuestra población, en correspondencia con los cambios efectuados en los últimos cinco años, elementos que se expresan en la tabla número 1.

Al determinar en los informes estadísticos las principales causas de atención médica en los servicios de urgencias de los policlínicos de la capital durante el quinquenio 2006 - 2010, se pudo comprobar que el 41, 3 % constituían verdaderas urgencias médicas, siendo las cinco primeras causas de atención por orden de frecuencia las Emergencias Hipertensivas (10,8%), las Crisis Aguda de Asma Bronquial (6,5%), el Dolor Precordial o Angina Inestable (6,4%), el Infarto Agudo del Miocardio (6,1%) y la Insuficiencia Cardíaca (3.9%).

El 58,7 % de los pacientes atendidos en los cuerpos de guardia de los policlínicos durante ese año, no presentaban situaciones de salud que constituyeran verdaderas urgencias médicas, elemento este en los que coinciden otros estudios realizados por autores como Díaz Novas (2007) en el municipio 10 de Octubre de Ciudad Habana y Rico Camejo (2003) en la provincia de Pinar del Río.

Todos los estudiantes respondieron afirmativamente al preguntársele si habían participado durante el internado en la atención de urgencias de algún paciente con riesgo vital, lo que confirma que ésta constituye una de las acciones asistenciales que con frecuencia se enfrentan en los escenarios formativos. En la tabla número 2 se muestran los lugares donde los estudiantes encuestados han tenido que enfrentar la atención inicial de las urgencias con riesgo vital para los pacientes durante su práctica preprofesional.

Aunque el hospital continúa siendo el escenario principal donde los estudiantes se han enfrentado a la atención de pacientes graves, es de señalar que el 69, 8 % de los estudiantes encuestados, participó en la atención de urgencias en instituciones de la APS (Policlínicos y/o Consultorios médicos) y 5 internos tuvieron que enfrentar situaciones similares a nivel de la comunidad, tres de ellas en las propias casas de los pacientes y las dos señaladas como otros lugares en un transporte público y una movilización.

Los resultados obtenidos confirman la relevancia que ha alcanzado la Atención Primaria de Salud para el abordaje inicial de situaciones graves con riesgo vital, las cuales deben ser adecuadamente atendidas de forma inmediata, en los propios lugares donde ocurre, garantizando la activación eficiente de la cadena de supervivencia, para lo cual deben estar preparados todos nuestros egresados, internos y estudiantes de medicina, cuyo número y representatividad a nivel de la comunidad es actualmente elevado.

La percepción que tienen los estudiantes sobre el grado de preparación alcanzado durante la carrera para la atención de urgencias en el nivel primario de salud se expresa en la tabla número 3. Aunque la mayoría de los estudiantes refirió haber alcanzado una preparación adecuada o alta para la atención de urgencias durante la carrera, es de señalar, que 39 estudiantes, para un 46,9 % del total, refirieron

sentirse con poca o muy poca preparación para abordar las urgencias médicas en este nivel de atención del sistema de salud. Los dos estudiantes que refirieron haber alcanzado una preparación muy alta para la atención de urgencias eran alumnos ayudantes.

El autor reconoce el alto componente subjetivo y de autovaloración que tiene una pregunta de este tipo, sin embargo, consideró pertinente su inclusión, ya que en la atención de un número considerable de urgencias médicas, se requiere tomar decisiones rápidas, en situaciones y bajo una alta presión asistencial y familiar, por lo que la autoconfianza y seguridad que tenga el profesional en ese momento, es un elemento clave en la toma de la decisión más acertada para salvar la vida del paciente, aspectos necesarios a tener en cuenta en la formación de los futuros egresados.

Al complementar esta respuesta, la mayoría de los criterios pudieron agruparse en dos aspectos fundamentales: 12 estudiantes, 14,4 % del total, refirieron no estar adecuadamente preparados por tener poca práctica en la atención de urgencias y 9 estudiantes, para un 10,8 % refirieron no estar preparados por no haber participado nunca en la atención de algunas situaciones que pueden presentarse en la comunidad como los accidentes y politraumatizados. Otros criterios recogidos fueron “no sé” en 5 estudiantes y “no me he preparado suficientemente” en 7 estudiantes y 6 dejaron en blanco esta parte del cuestionario.

Como puede apreciarse el porcentaje de estudiantes que se autovalora con poca preparación para el abordaje de las urgencias es elevado, siendo el elemento más reiterado como causa de esta baja preparación, el contar con poca práctica para enfrentar situaciones graves que reconocen como posibles a atender en la APS. Por tanto, la estrategia a elaborar debe tomar en cuenta la necesidad de incrementar la actividad práctica en situaciones reales o simuladas, en diferentes momentos de la carrera, para que el estudiante desarrolle las habilidades, demuestre que es capaz de hacerla adecuadamente y gane en autoconfianza y capacidad para enfrentar situaciones críticas en el futuro.

De las asignaturas desarrolladas en el plan de estudios para los estudiantes cubanos, los estudiantes solo señalaron a cinco de ellas como las que más contribuyeron en la preparación de urgencias médicas, las cuales, por orden de acuerdo a la distribución porcentual fueron señaladas a Medicina Interna y Cirugía General por el 100% de los estudiantes, seguidas por Pediatría (92,2%), Preparación para la Defensa (85,5%) y Ortopedia (80,7%)

En la organización de los planes y programas de estudios, no solo es importante tener definidos qué contenidos se imparten, sino también cómo se imparten estos y qué formas de organización de la enseñanza son las más propicias para alcanzar los objetivos propuestos y el desarrollo de las habilidades que debe tener el futuro egresado. Es por ello que una de las preguntas de la encuesta realizada a los estudiantes, estuvo dirigida a conocer cuales fueron las formas de organización de la enseñanza más utilizadas por los profesores durante la carrera, para la preparación específica en urgencias médicas, manifestando el 96,3% de los estudiantes a las conferencias en primer lugar, seguidas por los seminarios (91,5%), la educación en el trabajo el 87,9% y las clases prácticas el 49,3% de los educandos.

Llama la atención que las conferencias y los seminarios continúan siendo reconocidos por los estudiantes como las principales formas de organización de la enseñanza, aún es aspectos específicos de tanta actividad práctica como la formación en urgencias médicas, lo que denota la elevada carga de enseñanza tradicional, centrada en el profesor que aún persiste en nuestra universidad médica.

Aunque la educación en el trabajo fue señalada por un porcentaje elevado de estudiantes, esta no fue referida como la principal forma de enseñanza utilizada, siendo necesario continuar la preparación metodológica de nuestros docentes para que la educación en el trabajo se convierta realmente en el principio rector de la formación de los futuros profesionales y se desarrollen otras formas de organización de la enseñanza como las clases prácticas, que en áreas del conocimiento como éstas, son de gran valor para la inserción de la enseñanza simulada y el desarrollo del método problémico.

En correspondencia con el resultado del análisis de los informes estadísticos de las principales causas de atención médica de urgencias en Ciudad Habana durante el año 2006, fue explorado mediante la encuesta, el grado de preparación que los estudiantes referían haber alcanzado para 8 urgencias médicas específicas, que pueden presentarse con mayor frecuencia en la APS, expresando los resultados porcentuales en la tabla número 4.

Como puede apreciarse, la mayoría de los estudiantes consideran estar adecuadamente preparados para la atención inicial del Asma Bronquial, las Intoxicaciones Exógenas y el Infarto Agudo del Miocardio, sin embargo, un porcentaje elevado de estudiantes, reconoce una insuficiente preparación para el tratamiento de las arritmias cardíacas, la atención inicial del politrauma y del paro cardiorrespiratorio, situaciones estas preocupantes, no solo por la frecuencia con que puedan presentarse a nivel de la APS, sino fundamentalmente porque constituyen situaciones clínicas donde el correcto tratamiento inicial y la inmediatez de las acciones terapéuticas, son fundamentales para garantizar la vida del paciente y la continuación exitosa de la atención en el nivel secundario que permita, además de la sobrevivencia, una recuperación funcional y reinserción a la sociedad, garantías de alcanzar una adecuada calidad de vida después de un accidente u otra situación crítica similar.

La agrupación de los criterios emitidos por los estudiantes, relacionados con las principales dificultades que consideran debe superarse en el actual desarrollo del proceso docente educativo, para alcanzar una adecuada preparación en la atención inicial de las urgencias médicas a nivel de su futuro escenarios laborales se expresan a continuación:

- Insuficientes actividades prácticas en la atención a pacientes graves.
- Poco tiempo de permanencia en los servicios de urgencias y unidades de atención a graves.
- Algunos profesores no desarrollan todos los aspectos de la atención a los pacientes graves que están en los programas.
- Desconocen qué deben aprender y qué habilidades adquirir en cada asignatura, teniendo muy poco tiempo para desarrollarlas al ser los grupos de estudiantes muy grandes.

Como puede apreciarse, la mayoría de las deficiencias referidas por los estudiantes encuestados, son insuficiencias del proceso docente como tal y no del diseño, factibles de corregir con una adecuada organización de éste, tomando en consideración las características de cada contexto, utilizando todos los escenarios formativos disponibles y los horarios que se requieran, para que los estudiantes desarrollen las habilidades en la atención de urgencias declaradas en el plan de estudio. El conocimiento de estas habilidades a lograr por el estudiante antes de comenzar cada estancia, asignatura y ciclo formativo, es un elemento imprescindible para desarrollar la autorresponsabilidad en su formación, lo que unido al incremento del control por parte de los profesores, mediante tarjetas o documentos similares

que recojan los progresos de los estudiantes, permitirá alcanzar los objetivos previstos en cada etapa.

Estudios internacionales recientes aprecian una situación similar en cuanto al inadecuado nivel de conocimientos de urgencias y emergencias médicas en estudiantes y profesionales de la salud, señalándose como una de las posibles explicaciones el poco aprendizaje con el que se cuenta desde el pregrado. (Chafloque-Carhuas, 2012). Un estudio realizado por Mejía y colaboradores en 2109 estudiantes de medicina de 1ro a 5to año procedentes de once universidades peruanas, demuestra que el nivel de conocimientos sobre urgencias médicas no es bueno, por lo que se sugiere evaluar y mejorar la formación práctica en estos temas. (Mejía et. Al, 2011) Similares criterios expresa Ayuso, al señalar que en la actualidad, en España no existe una formación reglada y homogénea en medicina de urgencias y emergencias ni durante el período de formación de pregrado (en forma de asignatura obligatoria de forma universal en las facultades de medicina) ni durante el período de posgrado (en forma de especialidad médica), destacando que el manejo adecuado de los pacientes en los servicios de urgencias y emergencias puede llegar a ser lo suficientemente complejo como para requerir una sólida formación universitaria de pregrado, que debiera estar posteriormente sustentada en una formación especializada a través de una residencia. (Ayuso, et.al. 2010)

CONCLUSIONES:

- Los cambios ocurridos en la Atención Primaria de Salud con la incorporación de nuevos servicios de urgencias y las modificaciones en el flujograma de atención de los pacientes graves, condicionan la necesidad de una mayor preparación en urgencias médicas en el Médico General al apreciarse un incremento significativo en la atención de pacientes graves a ese nivel, constituyendo esos servicios el principal lugar para la vinculación a la atención de urgencias en el 69,8% de los estudiantes encuestados.
- En el plan de estudios vigente de la carrera de medicina están definidos los contenidos relacionados con las urgencias médicas que debe dominar el egresado. Su ejecución en el proceso docente no ha conseguido una coherencia horizontal ni vertical, ni suficiente vinculación con la práctica en escenarios reales, al continuar desarrollándose a través de métodos reproductivos, centrados en el profesor, como las conferencias y seminarios, lo que limita el desarrollo de las habilidades en los estudiantes para el tratamiento inicial de las arritmias cardíacas, el paciente politraumatizado y el paro cardiorespiratorio.

BIBLIOGRAFIA:

- Ayuso F, Nogué R, Coll Vinent B, Fernández Esáin B, Miró O. Docencia en medicina de urgencias y emergencias. En: Anales Sis San Navarra v.33 supl.1 Pamplona 2010. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1137-66272010000200020>.
- Chafloque-Carhuas J, Pino-Delgado M, Rivera-Paico M, Díaz-Vélez C. Conocimientos adecuados de emergencias médicas: un problema de estudiantes y profesionales de la salud. Educ Med 2012; 15 (1): 11-12. En: www.educmed.net/pdf/edu/v15n1/carta2.pdf
- Díaz Novas J. Demanda de atención de urgencias en policlínicos del municipio 10 de Octubre. Trabajo de Tesis para obtener el título de Master en Urgencias Médicas en la Atención Primaria de Salud. Facultad de Ciencias Médicas "10 de Octubre" ISCMH. 2007.

- Mejia CR, Quezada-Ozoria C, Moras-Ventocilla C, Quinto-Porras K, Ascencios-Oyarce C. Nivel de Conocimientos sobre Emergencias Médicas en estudiantes de medicina de universidades peruanas. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2011; 28(2): 202-9.
- Rico Camejo E, Mena Pérez N, Concepción Alfonso MI, Breijo Madera H. Nivel de satisfacción de los pacientes que acuden a un policlínico principal de urgencias. Rev Cubana Enfermer 2003; 19(3).
- Ministerio de Salud Pública. Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2015. La Habana 2006; 7- 42.
- Ministerio de Salud Pública. Memorias Encuentro “Universidad Latinoamericana y Salud de la Población. Retos y Desafíos para el Siglo XXI”. La Habana; 2000: 115-22.

ANEXOS:

ANEXO 1: CUESTIONARIO A ESTUDIANTES

Estimado estudiante:

Las siguientes preguntas forman parte de una investigación dirigida a caracterizar la preparación en urgencias médicas que has recibido durante la carrera de medicina, para tu futuro desempeño en la Atención Primaria de Salud como Médico General Básico, recabamos tu cooperación y apoyo, respondiendo a estas con sinceridad, para que sean de utilidad en el perfeccionamiento del trabajo docente educativo.

Esta encuesta es anónima y totalmente voluntaria, no forma parte de tu evaluación como interno y los criterios emitidos solo serán utilizados para los fines propuestos en la investigación.

Muchas Gracias por tu colaboración.

1. Datos generales:

Edad _____ Sexo _____ Facultad: _____

Municipio: _____

Alumno ayudante: Sí _____ No: _____ Asignatura: _____

2. Durante tu internado has participado en la atención de urgencias con riesgo para la vida del paciente:

Sí _____ No: _____ No recuerdo: _____

3. En caso afirmativo, señale de los siguientes lugares, en cuál o cuáles has desarrollado esta atención de urgencias:

En la comunidad: _____

En el Consultorio Médico. _____

En el policlínico: _____

En el hospital: _____

Otros lugares: _____ ¿Cuál? _____

4. En tu opinión ¿Cómo valoras el grado de preparación que has alcanzado durante toda la carrera, para la atención de urgencias en la APS? Elige una opción.

_____ Muy poca preparación

_____ Poca preparación

_____ Adecuada preparación

_____ Alta preparación

_____ Muy alta preparación

¿Por qué?: _____

5. De las asignaturas desarrolladas en tu plan de estudios, ¿Cuáles de ellas consideras han contribuido más a tu preparación en urgencias médicas? Debes ponerlas por orden de prioridad:

1. _____
 2. _____
 3. _____

6. De las siguientes formas de organización de la enseñanza, ¿Cuál o cuáles han sido las más utilizadas por los profesores para tu preparación en urgencias médicas?

Conferencias: _____

Clases prácticas: _____

Educación en el trabajo: _____

Seminarios: _____

Otras: _____ ¿Cuál? _____

7. De las siguientes urgencias médicas, señale como valoras el grado de preparación que has alcanzado para su atención inicial en la APS.

Urgencias Médicas	Poca preparación	Adecuada preparación	Alta preparación
Asma Bronquial			
Infarto Agudo del Miocardio			
Arritmias cardíacas			
Paro cardiorrespiratorio			
Atención inicial politrauma			
Intoxicaciones exógenas			
Cetoacidosis Diabética			
Enfermedad Cerebro vascular			

8. En tu opinión ¿Cuáles son las principales dificultades que deben superarse para alcanzar una adecuada preparación en la atención inicial de las urgencias médicas anteriormente señaladas a nivel de la APS?

Tabla No. 1: Distribución de consultas médicas en cuerpos de guardia por tipo de unidad. Ciudad Habana. Años 1990, 2000 y 2006.

Tipo de Unidad	1990		2000		2006	
	No.	%	No.	%	No.	%
Hospitales	3435024	66,4	2292793	40,7	1860271	32,8
Policlínicos	1717242	33,2	3336336	58,6	3775892	66,6
Otros	22855	0,4	30560	0,7	34612	0,6

Fuente: Departamento Provincial de Estadísticas. DPS Ciudad Habana.

Tabla No. 2: Distribución porcentual de la atención de urgencias de acuerdo al lugar en que se ha desarrollado. (N=83)

Lugar de atención inicial	No.	%
Comunidad	3	3,6
Consultorio Médico de la Familia	7	8,4
Policlínico Docente	51	61,4
Hospital	83	100
Otros lugares	2	2,4

Fuente: Resultados de la investigación.

Tabla No. 3: Percepción del grado de preparación alcanzado para la atención de urgencias en la APS: (N=83)

Grado de preparación alcanzado	No. Estudiantes	%
Muy poca preparación	15	18
Poca preparación	24	28,9
Adecuada preparación	30	36,1
Alta preparación	12	14,4
Muy alta preparación	2	2,4

Fuente: Resultados de la investigación

Tabla No. 4: Distribución porcentual del grado de preparación alcanzado para la atención inicial de urgencias médicas seleccionadas: (N=83)

Urgencias Médicas	Poca preparación		Adecuada preparación	
	No.	%	No.	%
Asma Bronquial	-	-	83	100
Infarto Agudo del Miocardio	7	8,5	76	91,5
Arritmias cardíacas	67	80,8	16	19,2
Paro cardiorrespiratorio	39	47	44	53
Atención inicial politrauma	59	71,1	24	28,9
Intoxicaciones exógenas	3	3,7	80	96,3
Cetoacidosis Diabética	10	12,1	73	87,9
Enfermedad Cerebro vascular	15	18	68	81,9

Fuente: Resultados de la investigación