

Multimed 2018; 22(4)

JULIO-AGOSTO

COMUNICACIÓN BREVE

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE GRANMA

Relatoría Primer Taller Provincial de Internado Vertical. Granma, 2018

Rapporteurship First Provincial Vertical Internship Workshop. Granma, 2018

MSc. Long. Satisf. Gertrudis Valentina Enamorado Piña, Esp. MGI María Cristina Fernández Brunely, Esp. MGI Damaris Nilvia Castillo Alarcón.

Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Manzanillo, Cuba.

RESUMEN

Introducción: desde hace tres cursos, el Ministerio de Salud Pública decidió retomar la modalidad de internado vertical. La verticalización consiste en pasar el último año de la carrera vinculado a una especialidad, tiene un programa que se relaciona mucho con el contenido del primer año de la formación del especialista, por lo que una vez graduado, tiene la posibilidad de avanzar en su especialidad y concluirla en menor tiempo, sin que se afecte la calidad de su formación.

Objetivo: mostrar los resultados del taller provincial para el seguimiento al internado vertical en la provincia Granma.

Métodos: se realizó una investigación de corte cualitativo consistente en el análisis crítico de los programas mediante discusiones por comisiones de trabajo por especialidades centradas en la valoración del diseño por competencia.

Resultados: se contó con la presencia de altos directivos de la Universidad, así como de los jefes de especialidades en las regiones Cauto y Golfo, se propuso presentar a la comisión nacional separar Medicina Intensiva y Emergencia del Adulto, Geriatria y

Gerontología y Medicina Intensiva y Emergencia Pediátrica del tronco común Medicina Interna y Pediatría, mostrar el modelo de tarjetas de habilidades.

Conclusiones: se presentó y aprobó el modelo de tarjetas de habilidades para todas las modalidades de internado vertical.

Palabras clave: internado y residencia, educación

ABSTRACT

Introduction: for three courses, the Ministry of Public Health decided to retake the modality of vertical boarding. The verticalization consists of passing the last year of the career linked to a specialty, has a program that is closely related to the content of the first year of specialist training, so once graduated, you have the possibility of advancing in your specialty and conclude it in a shorter time, without affecting the quality of their training.

Objective: to show the results of the provincial workshop to follow up the vertical boarding school in the Granma province.

Methods: a qualitative research was carried out consisting of the critical analysis of the programs through discussions by work commissions for specialties focused on the evaluation of the design by competition.

Results: was attended by senior managers of the University, as well as the heads of specialties in the Cauto and Gulf regions, it was proposed to present to the national commission to separate Intensive Medicine and Adult Emergency, Geriatrics and Gerontology and Intensive Medicine and Pediatric Emergency of the common trunk Internal Medicine and Pediatrics, show the card skills model.

Conclusions: presented and approved the model of skills cards for all modalities of vertical boarding.

Key words: internship and residency, education

En el acto inaugural del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Celia Sánchez Manduley ocurrido el 24 de enero de 1981 el compañero Fidel Castro expresó... "este hospital forma parte de una extraordinaria red de servicios preventivo-asistenciales que desarrolla múltiples programas de salud que cubre ampliamente todo el territorio de la provincia, y cuyos resultados principales se recogen en los notables índices de salud con que hoy cuenta la población de la provincia Granma. Este hospital es la principal unidad

hospitalaria de esta basta red, asegurando el más alto nivel asistencial y sirviendo de base, además, a la formación de médicos y especialistas para toda la región”... ¹

En la Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley sesionó en enero el Primer Taller Provincial sobre el Internado Vertical correspondiente al actual curso académico 2017-2018, la actividad científica contó con la presencia del Rector y Vicerrectora académica de la alta casa de estudios de las ciencias médicas en la provincia.

En el curso 2015 – 2016 se aprobó retomar la modalidad de internado vertical, la que responde a nuevos requerimientos del Sistema Nacional de Salud, en las especialidades básicas, clínicas, quirúrgicas, diagnósticas y biomédicas. ²

Teniendo en cuenta que el internado vertical implica una transformación del sexto año de la carrera de medicina en el que se adelanta la adquisición de conocimientos y habilidades correspondientes al primer año de la residencia de la especialidad de que se trate y por los conocimientos, habilidades y herramientas acumuladas se reunieron los profesores de las diferentes especialidades y otras afines responsables de la formación de los internos verticales en la provincia de Granma.

Las discusiones científicas iniciaron con la intervención de la profesora auxiliar MSc. Dra. Pilar Escalona Guevara con la reseña del internado vertical en Granma desde su surgimiento en el curso escolar 2015-2016 con 49 estudiantes, el que ha ido en aumento, en el curso escolar 2016-2017 se graduaron 80 médicos pertenecientes a esta modalidad del internado, en el actual curso escolar 2017-2018 hay 82 internos verticales en Granma, 42 pertenecen a la región del Cauto y 40 a la región del Guacanayabo distribuidos en las siguientes especialidades: 2 en medicina legal, 6 en ortopedia y traumatología, 3 en oftalmología, 6 en cirugía general, 2 en neurocirugía, 1 en angiología y cirugía vascular, 1 en medicina física y rehabilitación, 6 en anestesiología y reanimación, 6 en medicina intensiva y emergencia del adulto, 7 en medicina interna, 4 en geriatría y gerontología, 15 en ginecología y obstetricia, 6 en neonatología, 7 en pediatría, 7 en medicina intensiva y emergencia pediátrica, 2 en higiene y epidemiología y 1 en farmacología.

Se continuó con el trabajo en comisiones por especialidades, las que realizaron la valoración de los diferentes programas de estudios, su desarrollo, cumplimiento, así como la unificación de criterios acerca de las tarjetas de habilidades a tener en cuenta en el desempeño por especialidades de los internos verticales. En los cursos anteriores se realizaron adecuaciones a la del primer año de la residencia por no existir modelo para esta modalidad de internado.³⁻⁶

Los debates se realizaron con profundidad teniendo en cuenta que no existe experiencia precedente, se contribuyó así al enriquecimiento profesional de sus participantes los que se unen con responsabilidad, honestidad, sencillez y entrega para situar en la cúspide a un graduado con valores humanos y alto nivel científico.

Las comisiones que más resaltaron fueron la de medicina intensiva y emergencia del adulto, geriatría y gerontología y medicina intensiva y emergencia pediátrica, pues con anterioridad se encontraban dentro del tronco común medicina interna y pediatría, lo que entrañó dificultades en la evaluación de habilidades propias de estas especialidades. El evento fue propicio para la presentación y aprobación del nuevo modelo de las tarjetas de habilidades para el internado vertical.⁷⁻⁹

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Ruz F. Discurso pronunciado por Fidel Castro Ruz, Presidente de la República de Cuba, en la inauguración del hospital clínico-quirúrgico y docente de Manzanillo "Celia Sánchez Manduley", efectuada en la provincia Granma, el 11 de enero de 1981, "Año del 20 aniversario de Girón" [Internet]. 1981 [citado 14 Abr 2017]. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/1981/esp/f110181e.html>.
2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Resolución 550/2015. La Habana: MINSAP; 2015.
3. Valdés Lazo F. Pediatría. T.1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2006.
4. Llamos Sierra N, Morales Larramendi R, Cardona Garbey DL, Filiú Ferrera JL, del Valle Díaz S, Escobar Yendez NV, et al. En Roca Goderich R. Temas de Medicina Interna. 5ª ed. T.1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017.

5. Rigol Ricardo O, Santisteban Alba SR, Cutié León E, Cabezas Cruz E, Farnot Cardoso U, Vázquez Cabrera J, et al. Obstetricia y Ginecología. La Habana. ECIMED. 2014.
6. Soler Vaillant R, Mederos Curbelo ON. Cirugía. T.1. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018.
7. Álvarez Cambras R, Ceballos Mesa A, Murgadas Rodríguez R, Candebat Candebat R, Alemán López R, García Gutiérrez A, et al. Tratado de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Ortopedia. T.2. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.
8. Lancis Sánchez F, Fournier Ruiz IG, Ponce Zerquera F, González Pérez J, Valdés Carrera LS, Pons Rojas M. Medicina Legal. Editorial Ciencias Médicas-Pueblo y Educación; 1999.
9. Miller RD. Miller's Anesthesia. 6ª ed. Philadelphia: Elsevier-Churchill-Livingston; 2005.

Recibido: 31 de mayo de 2018.

Aprobado: 21 de junio de 2018.

Gertrudis Valentina Enamorado Piña. Facultad de Ciencias Médicas Celia Sánchez Manduley. Manzanillo, Cuba. E-mail: valentinae@infomed.sld.cu.