

29

Fecha de presentación: marzo, 2021

Fecha de aceptación: mayo, 2021

Fecha de publicación: julio, 2021

CALIDAD DEL PASE

DE VISITA DOCENTE ASISTENCIAL EN UNA INSTITUCIÓN PEDIÁTRICA: DIAGNÓSTICO, CAUSAS Y TRASCENDENCIA DE UN PROBLEMA.

QUALITY OF THE ASSISTANCE TEACHER VISIT PASS IN A PEDIATRIC INSTITUTION: DIAGNOSIS, CAUSES AND SIGNIFICANCE OF A PROBLEM.

Mercedes Fonseca Hernández¹

E-mail: mercy@hosped.cfg.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1777-4806>

Luis Alberto Corona Martínez²

E-mail: luis.corona@gal.sld.cu

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4160-1609>

¹ Hospital Pediátrico Provincial "Paquito González Cueto" Cienfuegos. Cuba.

² Hospital Provincial Universitario "Dr. Gustavo Aldereguía Lima" Cienfuegos. Cuba.

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Fonseca Hernández, M., & Corona Martínez, L. A. (2021). Calidad del pase de visita docente asistencial en una institución pediátrica: diagnóstico, causas y trascendencia de un problema. *Revista Universidad y Sociedad*, 13(4), 277-282.

RESUMEN

El pase de visita docente asistencial constituye la forma organizativa docente fundamental de la educación en el trabajo en la carrera de Medicina. El objetivo de este trabajo ha sido evaluar la calidad en la ejecución del pase de visita por los profesores de menos experiencia docente del Hospital Pediátrico "Paquito González Cueto" de Cienfuegos; para ello fueron realizadas varias acciones diagnósticas: revisión de informes de control, estudio de actas de reuniones del Departamento docente, entrevistas y observaciones casuales a profesores, así como un estudio exploratorio mediante encuestas a 22 profesores con categoría docente de instructor y asistente. El estudio realizado ha puesto de manifiesto un problema de naturaleza didáctica: la existencia de deficiencias en la ejecución del pase de visita, específicamente del momento metodológico correspondiente al "desarrollo" de la actividad, por un grupo de especialistas y profesores, fundamentalmente de aquellos con menos tiempo de ejercicio docente. Los autores consideran que cualquier estrategia dirigida a la superación profesoral en función de mejorar el desempeño en la ejecución del pase de visita, debe transitar por la facilitación previa a dichos profesores de una adecuada representación mental de dicha actividad.

Palabras clave: Pase de visita, atención médica, hospitalización, servicios de integración docente asistencial.

ABSTRACT

The assistance teaching visit pass constitutes the fundamental educational organizational form of education at work in the Medicine career. The objective of this work has been to evaluate the quality in the execution of the visitation pass by the teachers with less teaching experience at the "Paquito González Cueto" Pediatric Hospital in Cienfuegos; For this, several diagnostic actions were carried out: review of control reports, study of the minutes of meetings of the Teaching Department, interviews and casual observations to professors, as well as an exploratory study by means of surveys of 22 professors with the teaching category of instructor and assistant. The study carried out has revealed a problem of a didactic nature: the existence of deficiencies in the execution of the visit pass activity, specifically of the methodological moment corresponding to the "development" of the activity, by a group of specialists and teachers, mainly of those with less time of teaching practice. The authors consider that any strategy aimed at teacher improvement in order to improve performance in the execution of the visitation pass, must go through the prior facilitation to said teachers of an adequate mental representation of said activity.

Keywords: Teaching rounds, medical care, hospitalization, teaching care integration services

INTRODUCCIÓN

Es difícil saber con exactitud cuán antiguo es el pase de visita, pero existen grabados, pinturas y otras manifestaciones artísticas, desde fechas remotas, en las cuales ha quedado plasmado cómo los médicos aprendices se reunían alrededor del lecho de un enfermo para observar las manifestaciones de su padecimiento y discutir la razón de su enfermedad (Checa, 1998).

En Cuba no se tiene referencia de la enseñanza hospitalaria con pacientes hasta la segunda mitad del siglo XIX que comienzan los estudios de clínica con los enfermos; no obstante, el testimonio más fehaciente que lo acerca a la modernidad se puede encontrar en la descripción minuciosa y detallada por Rodríguez Rivera (1999), que hace alusión a la observación, interrogatorio, diagnóstico, individualización de los padecimientos y otros procedimientos de la clínica que trascienden a la actualidad.

No hay dudas de que este tipo de reunión de los médicos constituye una de las más antiguas actividades de enseñanza-aprendizaje existentes en la Medicina. Con el transcurso del tiempo y el progresivo desarrollo de la docencia médica, el pase de visita ha cobrado aún más relevancia en la formación de los profesionales de la salud, lo que ha quedado reflejado en varios documentos de índole metodológica de gran importancia en la carrera de Medicina (Cuba. Ministerio de Salud Pública, 1990, 2004, 2006).

Esta relevancia de la actividad de pase de visita, de forma resumida, se sustenta en una afirmación: no existe otra actividad docente de tipo laboral que provoque un mayor impacto formativo en el educando, no solo porque en esta actividad se consolida la teoría, se forman habilidades, hábitos y capacidades, y se adquieran valores, sino también por su impacto en la adquisición de los modos de actuación y en la configuración por cada educando de su futura "personalidad" profesional.

Como forma organizativa docente el pase de visita cuenta con un breve momento introductorio, un desarrollo y un momento conclusivo, también breve. Es en el "desarrollo" de la actividad donde se dan las condiciones para que el estudiante socialice su aprendizaje, al producirse una intensa comunicación entre el profesor, el paciente y los estudiantes, y entre estos en el seno del grupo, todo lo cual tiene como objetivo el dominio de su objeto de aprendizaje: el proceso de asistencia médica.

Al constituir las salas de hospitalización escenarios educativos sumamente importantes, es el pase de visita la forma organizativa docente fundamental de la educación en el trabajo; columna vertebral del sistema de actividades

formativas en la docencia médica superior, tanto de pregrado como de postgrado. Es por ello que hacia la maestría en su ejecución debe ir dirigida con gran peso la formación pedagógica del profesorado en las disciplinas y asignaturas del llamado "grupo del ejercicio de la profesión", enmarcadas estas en el ciclo clínico de la carrera de Medicina.

Una de las asignaturas que pertenece a este grupo, Pediatría, está ubicada curricularmente en el cuarto año de la carrera. Esta asignatura tiene también en la educación en el trabajo su principal forma organizativa docente, la cual representa el 80% del fondo de tiempo de las actividades de aprendizaje; por esta razón, ha sido una preocupación del Departamento docente del Hospital Pediátrico "Paquito González Cueto" de Cienfuegos durante los últimos años, la calidad en el desempeño de los profesores en la ejecución del pase de visita. El objetivo de este trabajo ha sido evaluar, en una primera aproximación, la calidad en la ejecución del pase de visita docente asistencial por los profesores de menos experiencia docente para, de esta forma, encaminar el trabajo metodológico dirigido a la superación de su claustro.

MATERIALES Y MÉTODOS

Para el cumplimiento del objetivo que da origen a este trabajo se realizaron varias acciones diagnósticas:

- Revisión de los controles y evaluaciones de la actividad de pase de visita, realizados en los diferentes Servicios de la institución.
- Estudio de las actas de las reuniones sistemáticas del Departamento docente e informes de trabajo del jefe del Departamento.
- Entrevistas y observaciones casuales a profesores que realizan este tipo de actividad.

Como complemento de este primer grupo de acciones, y con el propósito específico de obtener evidencias empíricas acerca del estado de la ejecución del pase de visita docente asistencial en la asignatura Pediatría en el contexto de nuestra institución, en marzo de 2021 se realizó un estudio exploratorio mediante la aplicación de encuestas a un grupo de 22 profesores de la asignatura con categoría docente de instructor (13) y asistente (9); otras dos características de estos profesores se presentan a continuación:

Tiempo como Especialista: 10 (46%) hasta 7 años, 8 (36%) entre 8 y 15 años, y 4 (18%) más de 15 años.

Tiempo como docente: 11 (50%) menos de 5 años, 7 (32%) entre 5 y 10 años, y 4 (18%) más de 10 años.

La encuesta (Anexo 1) contiene seis preguntas cerradas dirigidas a precisar información relacionada con los siguientes aspectos:

- Importancia del pase de visita.
- Complejidad de la actividad.
- Satisfacción con la calidad con que ejecutan la actividad.
- Fuentes de información sobre la ejecución del pase de visita.
- Grado de orientación para la ejecución del pase de visita.
- Conveniencia de la existencia de algún modelo orientador acerca del pase de visita.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Como resultado del primer grupo de las acciones diagnósticas se identificó la existencia de deficiencias en la ejecución de la actividad de pase de visita (específicamente de su momento metodológico correspondiente al “desarrollo”), por un grupo de especialistas y profesores, fundamentalmente en aquellos con menos experiencia docente. Estas deficiencias se expresan a través de varias manifestaciones entre las que se destacan las siguientes:

- Falta de sistematicidad en la realización del pase de visita, por escasa disposición de un grupo de profesores a ejecutar la actividad.
- Utilización del pase de visita como un espacio de disertación académica por parte del profesor que lo conduce, o como una actividad de “preguntas y respuestas”; en ambos casos se privilegia la teoría en detrimento de la formación de habilidades (y valores).
- Desorganización en la ejecución del desarrollo de la actividad, con frecuente violación de los elementos constitutivos del método de trabajo profesional para la actividad asistencial: el método clínico.
- Excesiva variabilidad en las maneras para llevar a cabo la actividad, expresión de una interpretación muy personal de las orientaciones presentes en documentos metodológicos.

En el origen del negativo fenómeno, en un primer análisis, se combinan dos elementos. El primero de estos consiste en una muy elevada complejidad del pase de visita; complejidad que obedece a tres razones fundamentales:

1) La necesidad del cumplimiento en una actividad única tanto de objetivos asistenciales como de objetivos docentes educativos.

2) Su ejecución en las condiciones reales de la asistencia médica.

3) La participación de numerosos sujetos con diversidad de perfiles (medicina, enfermería) y diferentes niveles de formación, tanto de pregrado como de posgrado (estudiantes, internos, residentes de distintos años académicos).

El segundo elemento radica en el insuficiente tiempo de experiencia práctica de los profesores noveles para superar las exigencias derivadas de la complejidad del pase de visita antes mencionada.

Adicionalmente a los anteriores elementos, un análisis más profundo del origen de la situación identificada, con énfasis en la revisión de las orientaciones metodológicas contenidas en diversos documentos rectores de la carrera de Medicina y en artículos de diferentes autores, ha puesto de manifiesto la necesidad de perfeccionar la función orientadora de dichos materiales.

La insuficiente “representación” de cómo conducir el pase de visita, específicamente de su momento más importante y complejo (el desarrollo) limita la actividad práctica (ejercitación) necesaria para la consecución del nivel de desempeño que esta actividad exige para el cumplimiento de sus objetivos asistenciales y formativos. Esta insuficiente “orientación” determina en los profesores más jóvenes una excesiva improvisación y desorganización en la realización de la actividad de pase de visita.

La ausencia de una adecuada representación teórica del “desarrollo” de la actividad de pase de visita tiene como consecuencia adicional, la tendencia presente en los profesores jóvenes a realizar esta actividad a partir de patrones de actuación observados en quienes en algún momento anterior fueron sus profesores, lo cual puede ser contraproducente para el proceso docente educativo si dichos patrones reproducen deficiencias metodológicas en la ejecución del pase de visita; deficiencias que se transmiten entonces de generación a generación de docentes.

En plena consonancia con el análisis antes realizado se encuentran los resultados (en calidad de evidencias empíricas) del estudio exploratorio realizado mediante encuestas a profesores.

En este estudio se constató que, en cuanto a la importancia del pase de visita en la formación del profesional médico, 18 profesores (82%) la consideraron como máxima,

mientras que el resto consideró que dicha actividad es bastante importante. De forma similar, casi la totalidad de los encuestados (21 profesores, 95%) reconoció la elevada complejidad de esta actividad, mientras que la mayoría (17 profesores, 77%) identificó a la imitación del patrón de sus profesores como la principal fuente para el aprendizaje de cómo efectuar el pase de visita, muy por encima del estudio individual sobre el tema (27%), de las actividades metodológicas del Departamento (23%) o de cursos recibidos (9%).

Resultó llamativo también que el 73% de los profesores declarasen sentirse poco o nada satisfechos con la calidad del pase de visita que llevan a cabo; resultado que se corresponde con el obtenido cuando se exploró la percepción de los docentes acerca del grado de orientación para la ejecución del pase de visita, aspecto en el que 15 profesores (68%) expresaron sentirse poco o nada orientados.

No sorprende entonces, que casi la totalidad de los encuestados (21 profesores, 95%) considerase muy conveniente la existencia de algún modelo orientador que facilite la conformación de una adecuada representación mental de la actividad y que sirva de guía o referente para la labor cotidiana.

En esencia, los resultados obtenidos coinciden con elementos expuestos por otros autores. Ceballos, et al. (2014), por ejemplo, reconoce la elevada frecuencia con que la dirección del pase de visita es asumida por profesores con el nivel inferior de categoría docente (instructores). Olvera, et al. (2015), alude a la realización de esta actividad muy determinada por criterios personales de quienes la dirigen, sin una adecuada estructuración.

La importancia del pase de visita docente asistencial, la complejidad de esta actividad, el trascendental rol que debe desempeñar el profesor en su conducción y la existencia de insuficiencias de estos para llevar a cabo dicha conducción de forma óptima han sido aspectos específicos ampliamente fundamentados por varios investigadores en los más diversos escenarios (Espinosa, 2011; Laucirica, 2012; Solis, et al., 2019; Serra & Viera, 2014; Taureau, et al., 2016; Creagh, et al., 2017).

En cuanto a la trascendencia más relevante del problema identificado, los autores plantean que la existencia de deficiencias en la ejecución de la actividad de pase de visita tiene como consecuencia negativa más general el no cumplimiento a cabalidad de los objetivos formativos de la asignatura Pediatría.

La identificación de estas deficiencias en el desempeño docente de los profesores más noveles constituye un

fenómeno coincidente con las valoraciones realizadas por el Departamento metodológico de la Facultad de Ciencias Médicas de Cienfuegos; instancia que ha orientado la superación profesoral en la ejecución del pase de visita docente asistencial como tema central del trabajo metodológico en las diversas Cátedras y Departamentos del ciclo clínico de la carrera de Medicina, en más de un curso académico durante el último decenio.

CONCLUSIONES

El estudio realizado ha puesto de manifiesto un problema de naturaleza didáctica: la existencia de deficiencias en la ejecución de la actividad de pase de visita, específicamente del momento metodológico correspondiente al “desarrollo” de la actividad, por un grupo de especialistas y profesores, fundamentalmente de aquellos con menos tiempo de ejercicio docente. Del anterior se deriva a su vez, otro problema, pero de naturaleza científica, expresado a través de la siguiente interrogante: ¿cómo contribuir al mejoramiento del desempeño de los profesores noveles de la asignatura Pediatría en la ejecución de la actividad de pase de visita docente asistencial, como forma organizativa docente fundamental de la asignatura?

Aunque se reconoce que, como ocurre con la mayoría de los problemas científicos, puede haber diversidad de vías de solución a este problema particular, se le concede una gran importancia en la génesis de dicho problema a la carencia de una adecuada orientación de los profesores jóvenes para la ejecución de la actividad de pase de visita. Desde este punto de vista, se considera que cualquier estrategia dirigida a la superación profesoral en función de mejorar el desempeño en la ejecución del pase de visita, debe transitar por la facilitación previa a dichos profesores de una adecuada representación mental de la actividad a ejecutar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Checa González, A. (1998). Quehacer médico en las artes plásticas. *Avances médicos de Cuba*, (16).
- Creagh Bandera, R., Matos Columbié, C., & Matos Columbié, Z. C. (2017). Concepción didáctica del pase de visita en la carrera Medicina. *EduSol*, 17(58).
- Cuba. Ministerio de Salud Pública. (1990). Instrucción VAD N° 3/90 Orientaciones metodológicas sobre educación en el trabajo. Área de docencia. MINSAP.
- Cuba. Ministerio de Salud Pública. (2004). Reglamento Docente Metodológico para la Educación Médica Superior, suplemento adjunto al anterior. *Rev cubana Educ Med Sup.*, 16(2).

- Cuba. Ministerio de Salud Pública. (2006). Nuevo reglamento general de hospitales. MINSAP.
- Espinosa Brito, A. D. (2011). Desde Hipócrates, la influencia del maestro ha sido esencial en la enseñanza del método clínico. *EDUMECENTRO*, 3(1).
- Laucirica Hernández, C. (2012). El pase de visita: consideraciones sobre su importancia en las asignaturas de Propedéutica Clínica y Medicina Interna. *Rev Méd Electrón.*, 34(3).
- Olvera Acevedo, A., Uribe Ravell, J. A., Ángeles Garay, U., & Carrillo González, A. L. (2015). Aptitud clínica posterior a un pase de visita médica estructurado en comparación con un pase de visita cotidiano en médicos residentes. *Investigación Educ. Médica*; 4(14), 81-87.
- Rodríguez Rivera, L. (1999). *La clínica y su método: Reflexiones sobre dos épocas.* Díaz Santos.
- Serra Valdés, M. Á., & Viera García, M. (2014). Consideraciones sobre la enseñanza de la Semiología, la Propedéutica y el proceso diagnóstico en la práctica clínica. *Educ Med Super.*, 28(1).
- Solis Cartas, U., Calvopiña Bejarano, S. J., Cordobés Quintana, S., Pozo Abreu, S. M., & José Pedro Martínez Larrarte, J. P. (2019). El pase de visita docente como herramienta didáctica en el proceso de formación de los médicos de pregrado. *Revista Cubana de Reumatología*, 21(1).
- Taureaux Díaz, N., Blanco Aspiazú, M. A., Díaz Díaz, J., Gálvez Gómez, L., Vicedo Tomey, A., & Miralles Aguilera, E. D. (2016). Guía de observación del pase de visita docente asistencial. *Educ. Méd. Super.*, 30(4).

ANEXOS

Anexo 1. Encuesta.

Estimado profesor.

Como es conocido, el pase de visita docente asistencial constituye un tipo particular de forma organizativa docente enmarcada en la denominada "educación en el trabajo".

La presente encuesta tiene como propósito precisar algunos aspectos relacionados con la actividad de pase de visita que en nuestra institución se realiza, en aras del perfeccionamiento del proceso docente educativo de la asignatura Pediatría.

Agradeceríamos mucho si usted responde algunas preguntas que no le tomarán mucho tiempo; la encuesta es anónima y sus respuestas confidenciales. Por favor, conteste con la mayor sinceridad posible; no hay respuestas correctas ni incorrectas, solo reflejan su opinión personal, que para nosotros es muy importante.

Las preguntas tienen cinco opciones de respuesta, elija la que mejor exprese lo que piensa usted y márkela con una X, pero recuerde elegir una sola opción en cada pregunta. Observe las instrucciones específicas de la pregunta número cuatro.

Muchas gracias por su colaboración.

Datos generales.

Años como especialista: _____

Años como profesor: _____

Categoría docente: _____

1.- ¿Cuán importante considera usted que es la actividad de pase de visita para la formación de nuestros médicos?

<input type="checkbox"/>	Máxima importancia
<input type="checkbox"/>	Bastante importante
<input type="checkbox"/>	Importancia intermedia
<input type="checkbox"/>	Poco importante
<input type="checkbox"/>	Ninguna importancia

2.- ¿Cómo valoraría usted el grado de complejidad de esta actividad?

<input type="checkbox"/>	Máxima complejidad
<input type="checkbox"/>	Bastante compleja
<input type="checkbox"/>	Complejidad intermedia
<input type="checkbox"/>	Poco compleja
<input type="checkbox"/>	Ninguna complejidad

3.- ¿Se siente satisfecho con la calidad con que usted ejecuta esta actividad?

<input type="checkbox"/>	Totalmente satisfecho
<input type="checkbox"/>	Muy satisfecho
<input type="checkbox"/>	Parcialmente satisfecho
<input type="checkbox"/>	Poco satisfecho
<input type="checkbox"/>	Nada satisfecho

4.- En el aprendizaje de cómo efectuar el pase de visita es posible que usted haya adquirido información por diferentes vías y fuentes. Identifique del siguiente listado, aquella o aquellas fuentes que le han servido de referente, **organizando su selección según el orden** en que usted considera que han influido en su desempeño actual.

<input type="checkbox"/>	Estudio individual de materiales sobre el pase de visita
<input type="checkbox"/>	Actividades metodológicas de la Cátedra
<input type="checkbox"/>	He imitado el patrón de mis profesores
<input type="checkbox"/>	Cursos, diplomado o maestría en educación médica
<input type="checkbox"/>	Otra (señale cuál)
<input type="checkbox"/>	Ninguna de las anteriores

5.- ¿Se siente usted suficientemente orientado sobre cómo llevar a cabo el pase de visita?

<input type="checkbox"/>	Totalmente orientado
<input type="checkbox"/>	Muy orientado
<input type="checkbox"/>	Parcialmente orientado
<input type="checkbox"/>	Poco orientado
<input type="checkbox"/>	Nada orientado

6.- Independientemente de su maestría actual para conducir el pase de visita, ¿considera usted conveniente la existencia de algún modelo orientador que le facilite la conformación de una adecuada representación mental de la actividad y que le sirva de guía o referente para su labor cotidiana?

<input type="checkbox"/>	Muy conveniente
<input type="checkbox"/>	Bastante conveniente
<input type="checkbox"/>	Más o menos conveniente
<input type="checkbox"/>	Poco conveniente
<input type="checkbox"/>	Nada conveniente