



Trabajo Original

Facultad de Ciencias Médicas Dr. Faustino Pérez Hernández

Identificación de necesidades de aprendizaje en Estomatología.

Identification of learning needs in Stomatology.

Dr. Aris Fortain Espinosa¹, Dr. Cristóbal Ramírez Escobio², Dra. Bertha González Fortes³

Especialista en Administración de Salud. Profesor Instructor ¹

Especialista en Prótesis. Profesor Asistente ²

Especialista en Estomatología General Integral. Profesor Asistente ³

RESUMEN

Se realiza un estudio descriptivo transversal del Cuestionario de Estomatología General Integral para identificar las necesidades de aprendizaje en los estomatólogos que están vinculados a los Consultorios Médico de la Familia en los 8 municipios que conforman el territorio de la Provincia de Sancti Spíritus durante dos años consecutivos (1999 – 2000). Los resultados del mismo manifiestan poco conocimiento de los aspectos metodológico de la Carpeta Ministerial, se desconocen totalmente las actividades preventivas a desarrollar en la población, dificultades en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con emergencia estomatológica, y poco conocimiento en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con mal posición dentaria. Se comparan los resultados por municipios y cómo evolucionaron un año con relación a otro. Se recomienda la elaboración de objetivos de estudio para este personal y se ofertan cursos en las disciplinas con mayores dificultades.

DeCS: APRENDIZAJE, MEDICINA ORAL / educación

SUMMARY

A transverse descriptive study of the Questionnaire of General Integral Stomatology was made to identify the learning needs in the stomatologists that are linked to the Family Doctors' Home-offices in the 8 municipalities that make up the territory of the province of Sancti Spíritus during two consecutive years (1999 - 2000). Its results show a little knowledge of the methodological aspects of the Health Minister's File, that the preventive activities to develop in the population are totally ignored in the diagnosis, difficulties in the treatment of patients with stomatologic emergency, and little knowledge in the diagnosis and treatment of patients with dental malposition. The results are compared by municipalities and how they evolved one year in relation to another. The elaboration of study objectives is recommended for this personnel and courses are offered in the disciplines with the greatest difficulties.

MeSH: LEARNING, ORAL MEDICINE / education

INTRODUCCIÓN

A partir de la década de los 90 y a raíz del rompimiento del Bloque Socialista de Europa nuestro país se vio seriamente afectado en todos los aspectos de la Economía general. Las importaciones y exportaciones sufrieron movimientos importantes hasta los límites inferiores del 40%. El comercio habitual desapareció y el comportamiento de las reservas existentes fue agotándose. Por otra parte el deterioro de tecnologías no encontraban solución por haber desaparecido el mercado habitual, y los procesos tecnológicos se fueron interrumpiendo paulatinamente. En cuanto al fenómeno Social, se inició un proceso de intento de desestabilización por parte de grupos contrarrevolucionarios financiados por el gobierno de los Estados Unidos. Los procesos Salud –Enfermedad comenzaron a recibir una nueva solución a los problemas, donde se hace valer el uso de la Medicina tradicional con un carácter Científico, agregado a ello los elementos de la Medicina Oriental.(1)

El acercamiento del Sector Salud a los procesos sociales en busca de soluciones ante las dificultades económicas comienzan a tener una nueva dimensión dentro del llamado Período Especial(2).

La Estomatología como parte del Sistema Nacional de Salud comienza a sentir tales dificultades, observándose el deterioro de las Unidades del sistema y las limitaciones de los abastecimientos que habitualmente recibía. Por otra parte el personal técnico comenzó a experimentar variaciones en el conocimiento por el poco desempeño de sus habilidades y la no entrada de elementos de nueva tecnología, falta de bibliografía actualizada.(2) Por otra parte las necesidades de la población se mantenían latente y en incremento y las posibilidades de solución dependían de Recursos básicos que no se disponían. A partir de la primera reunión Metodológica Ministerial, se establece en la carpeta metodológica las Estrategias de Trabajo donde la Estomatología ocupa prioridad. El Vice Ministerio docente indica la necesidad de mantener un nivel de actualización de los trabajadores de salud, de forma tal que sea conocido por esa entidad la Competencia de su personal técnico en todas las esferas laborables.(3,4)

Por resolución ministerial se establecieron las indicaciones necesaria para el procedimiento evaluativo, aspecto este en que están incluido en una primera fase los Estomatólogos Generales.(4,5,6)

Con esta actividad se comienzan a identificar las necesidades de aprendizaje de estos y se elaboran los objetivos para la confección de cursos que eleven la calidad científicas de nuestros profesionales(7). A partir de 1999 la Facultad de Ciencias Médicas de S. Spíritus estableció a nivel de provincia un examen para todos los estomatólogos que fue repetido al año siguiente para evaluar tales resultados. Fue necesario utilizar tales resultados con el objetivo de: Identificar los resultados de los exámenes de competencia de los Estomatólogos de la Provincia de S. Spíritus en el periodo 1999 al 2000 para detectar los errores más frecuentes en los mismos de acuerdo a las diferentes disciplinas.

MATERIAL Y MÉTODO

Se trata de un estudio analítico de corte longitudinal retrospectivo de los resultados de los exámenes aplicados a profesionales de Estomatología General seleccionados por Municipios de la provincia de Sancti Spíritus basados en los principios de la Salud Publica Cubana al que se refiere la Unidad de la Docencia, la Ciencia y la Práctica Médica(8,9,10).

El universo de Profesionales de estomatología ubicados en toda la provincia de S. Spíritus representan 279 estomatólogos generales, distribuidos en los 8 municipio y 4 unidades con subordinación provincial, con valores en cada municipio y unidad como sigue:

Yagugajay.....	33	Jatibonico.....	19	Taguasco	19	Cabaiguán.....	40	Fomento.....	22
Trinidad.....	38	S. Spíritus.....	63	La Sierpe.....	13	C. Provincial..	18	H.C.Q.Prov..	6
Hogar		anc.....			1	Sanatorio.....			1
Total	279.								

Para la muestra son excluidos los estomatólogos que se encuentran en actividades administrativas fuera de las actividades estomatológica, Directores de Clínicas Estomatológicas y J' Departamentos en los policlínicos, enfermos, vacaciones programadas y los que se designaron para atender las urgencia en día del examen y aquellos que por su edad supera los límites de activo. La muestra fue de 186 estomatólogos en el año 1999 y 138 en el año 2000 la cual fue por libre convocatoria para lograr más del 50% del universo. Se tuvieron las consideraciones éticas para conocer hasta donde se podía indicar la realización de exámenes a los ya graduados a partir de su cumplimiento del Servicio Social, y se tomó como principio mantener la privacidad de la identificación del profesional(11,12)

Los valores de calificación estuvieron dados por evaluación cualitativa de: 5, 4, 3 y 2 donde 5 es muy bien 4 es bien 3 es regular y 2 desaprobado(2) . Se confeccionaron las claves de calificación y se evaluaron solo por los profesores de las asignaturas. Se aplicaron los exámenes de competencia por los asesores municipales en cada municipio y no llevaban las claves de calificación (14). Todos los exámenes se iniciaron a la misma hora y día en todas las localidades. Se confeccionaron cuadros por municipios identificados por un número y consolidados por preguntas y cuadros comparativos con los resultados por años naturales con las características antes descritas por grupos de edad. Todos los datos fueron procesados en mini computadoras procesados en Microsoft Excel 2000 que permitirá comparar los resultados de forma individual, agrupados, con las variables de edad de graduado y cronológica y otras. Los resultados se expresaron en tablas.

RESULTADOS

Luego de aplicado los exámenes de Competencia y desempeño a los Estomatólogos de la provincia se obtuvieron los siguientes resultados: anexos

DISCUSIÓN

Los exámenes de competencia y desempeño que se están realizando en todo el país como proceso de conocimiento en la identificación de los resultados del trabajo de los graduados del sistema de salud pública fue una indicación metodológica para la etapa comprendida después de 1997.

No se tiene referencias anteriores a esa etapa y solo en las reuniones metodológicas nacionales y territoriales se expresaron los resultados por provincia como un medio de abordar la problemática existente en el país. Fueron revisadas las resoluciones ministeriales que indican la realización de estos exámenes. En los exámenes realizados en nuestra provincia se ha identificado la necesidad de aprendizaje de los Estomatólogos y a partir de ello la programación de la superación profesional la cual se ha ido cumpliendo.

En estos resultados hemos podido ver que aún existen municipios que demuestran dificultades en su superación no obstante es de resaltar que estos exámenes no son realizado a las mismas personas lo que nos dice que el nivel de tratamiento de la superación hay que vincularlo a estos resultados.

El 52% de los presentados en 1999 a examen demostraron conocimientos sobre los aspectos metodológicos orientados por el Ministerio de Salud Pública, basados en las prioridades de atención estomatológica, según edad y grupos riesgo, tales como menores de 18 años,

embarazadas, madres con hijos menores de un año, retraso mental, otros y en el año 2000 todos los municipios aumentan el nivel de conocimiento con el 90.6%. Esto demuestra la actualización de dichos estomatólogos. Los municipios de Jatibonico y Fomento registran los más bajos % de conocimientos en las actividades preventivas, que fue inferior al año anterior, esto se puede entender por las mismas causas explicadas anteriormente, de diferentes estomatólogos, cuestión que sugerimos a considerar en posteriores exámenes, donde pueda valorarse en realidad la influencia de la superación profesional. La disminución del saber sobre las patologías pulpares fueron demostradas en 73 estomatólogos de los 138 que se presentaron a examen en el año 2000, situación preocupante dada la importancia de este tema en el quehacer diario de los estomatólogos. La urgencia Estomatológica es parte de la actividad diaria del estomatólogo, solo dos estomatólogos uno de Cabaiguán y uno de Trinidad no demostraron tener conocimientos sobre las conducta terapéutica en los casos que se nos presentan en los cuerpos de guardia en la segunda convocatoria. La Estomatología General Integral como procedimiento y conocimiento de conducta ante los pacientes que acuden a nuestros servicios es un tema de mucha actualidad y desde 1992 constituye un programa de estudio en la formación de nuevos Estomatólogos y un plan de capacitación de los graduados antes de esa fecha. Se observó que el conocimiento con relación a los aspectos sobre Análisis de la situación de Salud, Plan de Acción y ejecución y otros disminuyó el conocimiento en la segunda convocatoria de examen al registrarse el 45% en el 2000 y 98.9% en 1999. En todos los casos los resultados obtenidos fueron inferiores sin embargo con relación a la atención primaria de otras especialidades mejoran discretamente a expensa de Cabaiguán , Fomento, Trinidad y La Sierpe. Esta disciplina mantiene muy parecido los resultados con respeto al año anterior y los que demuestran menor conocimiento también se expresa de forma discreta. Se demuestra que la analgesia dentaria en base a técnicas estudiadas constituye en ambos años conocimientos dentro de los examinados pero los datos muestran un aumento del conocimiento aún cuando estos eran altos, aspecto dado por el incremento de los cursos de medicina tradicional y natural.

Después de efectuar este análisis concluimos que :En ambos años más de la mitad de los estomatólogos posibles a examinar se presentaron de forma espontánea estando representado todos los municipios, por otra parte muy pocos estomatólogos tenían conocimientos sobre actividades preventivas en 1999, incrementándose notablemente en el año 2000. Las patologías pulpares y la analgesia dentaria no constituyeron dificultades en el conocimiento y actuación de los estomatólogos examinados en ambos años. Los resultados mejoran en el segundo examen respecto a la Carpeta Metodológica, Conductas terapéuticas ante la urgencia y sobre la analgesia dentaria. Se observan peores resultados con relación al primer examen, Patologías pulpares y su tratamiento así como la actuación del estomatólogo en la comunidad. No se modifican los criterios de conocimientos en los aspectos relacionados con la ortodoncia Primaria. Los municipios con mayores dificultades en el conocimiento son Taguasco, Cabaiguán, y Trinidad en los Aspectos de Carpeta Metodológica, Prevención, Urgencia Estomatológica y Ortodoncia Primaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Cuba. MINSAP. Resolución Ministerial No.142 del 1997.
2. Cuba. MINSAP. Instrucción V.A.D.I. No.4 del 1997.
3. Álvarez Valls L. Por los Senderos de la Docencia Estomatológica en Cuba. Ciudad de la Habana : Editorial Científico-Técnica; 1988.
4. Cuba. MINSAP. Resolución Ministerial No. 63 del 1997.
5. Cuba. MINSAP. Resolución Ministerial 173 del 1991.
6. Enciclopedia Microsoft ; Evento 98.[programa de computación] [Biblioteca Facultad de Ciencias Médicas]Sancti Spíritus; 1998.
7. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Introducción a la Especialidad Estomatología. Dirección de Docencia Médica Superior. La Habana : MINSAP; 2000. p. 15-20.
8. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Especialidad Estomatología: Teoría y Administración de Salud. Dirección de Docencia Médica Superior. La Habana: MINSAP; 1998. p. 33-35.
9. Ramos Domínguez N, Aldereguía Enríquez J. Higiene Social y organización de la Salud Publica. Guantánamo : Pueblo y Educación; 1987.
10. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Recopilación de Legislaciones del MINSAP. Gaceta Oficial de la República de Cuba. La Habana : MINSAP; 1983.
11. Miranda Tarragó J. Estomatología Legal temas y programas . La Habana : Pueblo y Educación; 1994.
12. Alfonso Menéndez , Smith Smith VV, Ramírez Márquez A, Ortega A. Ética y Deontología Médica(texto básico). La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1987.
13. Empresa Poligráfica PCC. Principio de la ética médica. Ciudad de la Habana : Editora política; 1983.
14. Castro Nuñez J A. Impacto Económico y laboral de la ley 100 sobre los practicantes empíricos en Odontología. En: X Encuentro Nacional y I Latinoamericano de Investigación. Santa Fe de Bogotá: ACFO, Asociación de Facultades de Odontología; 1999.
15. Dirección Provincial de Salud. Departamento de Estomatología. Actualización de la carpeta metodológica correspondiente al año 2001 entregada el 5 de marzo. S. Spíritus; 2001.(documento fotocopiado).

ANEXOS

Cuadro No 1: Conocimientos sobre los aspectos metodológicos de la Carpeta Ministerial. Provincia S. Spíritus Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	28	100.0	20	100.0
Jatibonico	17	14	17	9	64.3	13	76.5
Taguasco	16	11	12	2	18.2	12	100.0
Cabaiguán	36	24	20	5	20.8	17	85.0
Fomento	22	19	13	10	52.6	10	76.9
Trinidad	35	20	21	8	40.0	20	95.2
S.Spiritus	75	62	26	29	46.8	25	96.2
La Sierpe	13	8	9	6	75.0	8	88.9
TOTAL	242	186	138	97	52.2	125	90.6

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 - 2000

Como puede observarse en el Cuadro No 1 la disminución de los presentados a examen corresponde al municipio de S. Spíritus. Se totaliza que en 1999 el 52% conocían sobre la carpeta metodológica y en el 2000 el 90,6 % conocen de esta. En todos los casos hay aumento del conocimiento. El municipio de Yaguajay en ambos años reportan 100% de conocimiento y en el 2000 Taguasco alcanza el 100%

Cuadro No 2: Conocimientos sobre Prevención. Provincia S. Spíritus. Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	0	0.0	20	100.0
Jatibonico	17	14	17	0	0.0	13	76.5
Taguasco	16	11	12	0	0.0	12	100.0
Cabaiguán	36	24	20	3	12.5	17	85.0
Fomento	22	19	13	0	0.0	10	76.9
Trinidad	35	20	21	1	5.0	20	95.2
S. Spíritus	75	62	26	1	1.6	25	96.2
La Sierpe	13	8	9	0	0.0	8	88.9
TOTAL	242	186	138	5	2.7	125	90.6

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 - 2000

Los aspectos preventivos en estomatología en 1999 registraron muy bajos % de estomatólogos que conocían, observándose el 0 % en Yaguajay, Jatibonico, Taguasco y Fomento, los demás municipios no exceden del 12%. En la segunda convocatoria de examen (2000) el 90,6 %

demuestran conocer y todos los municipios registran valores por encima del 76.9% como se muestra en el Cuadro No 2.

Cuadro No 3: Conocimientos sobre Patologías Pulpares y su Tratamiento. Provincia S. Spíritus Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	28	100.0	19	95.0
Jatibonico	17	14	17	12	85.7	8	47.1
Taguasco	16	11	12	11	100.0	7	58.3
Cabaiguán	36	24	20	16	66.7	4	20.0
Fomento	22	19	13	19	100.0	9	69.2
Trinidad	35	20	21	17	85.0	1	4.8
S. Spíritus	75	62	26	58	93.5	8	30.8
La Sierpe	13	8	9	8	100.0	9	100.0
TOTAL	242	186	138	169	90.9	65	47.1

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 - 2000

En el Cuadro No 3: se observa la disminución del conocimiento por municipios sobre patologías pulpares donde disminuye el nivel de conocimiento con relación al examen anterior en todos los municipios, al demostrar que el 47,1% de los estomatólogos conocen en el segundo examen(2000), cuando en el examen anterior (1999) , habían demostrado conocer el 90,9%. Solo en La Sierpe los resultados son muy parecidos, pero en los demás municipios disminuyen destacando Trinidad como el municipio que solo un estomatólogo demuestra saber de patologías pulpares y sus resultados son de 85% en 1999 a 4,8% en el 2000.

Cuadro No 4: Conocimientos sobre conductas Terapéuticas ante la urgencia. Provincia S. Spíritus Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	21	75.0	20	100.0
Jatibonico	17	14	17	6	42.9	17	100.0
Taguasco	16	11	12	9	81.8	12	100.0
Cabaiguán	36	24	20	2	8.3	19	95.0
Fomento	22	19	13	14	73.7	13	100.0
Trinidad	35	20	21	11	55.0	20	95.2
S. Spíritus	75	62	26	20	32.3	26	100.0
La Sierpe	13	8	9	5	62.5	9	100.0
TOTAL	242	186	138	88	47.3	136	98.6

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 – 2000

En el Cuadro No 4 se plantea el conocimiento de las conductas terapéuticas ante la urgencia Estomatológica. Los municipios de Yaguajay, Jatibonico, Taguasco, S. Spíritus y La Sierpe reflejan en el examen del 2000 el 100% de los presentados a examen con conocimientos, el resto de los municipios que no alcanzaron estos resultados mostraron aumentar con relación a examen anterior (1999)

Cuadro No 5: Conocimientos sobre Estomatología Gral. Integral. Provincia S. Spíritus. Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	28	100.0	1	5.0
Jatibonico	17	14	17	13	92.9	6	35.3
Taguasco	16	11	12	11	100.0	9	75.0
Cabaiguán	36	24	20	24	100.0	12	60.0
Fomento	22	19	13	18	94.7	9	69.2
Trinidad	35	20	21	20	100.0	13	61.9
S. Spíritus	75	62	26	62	100.0	8	30.8
La Sierpe	13	8	9	8	100.0	5	55.6
TOTAL	242	186	138	184	98.9	63	45.7

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 – 2000

Se observa en el Cuadro No 5 que el conocimiento con relación a los aspectos sobre Análisis de la situación de Salud, Plan de Acción y ejecución y otros disminuyó en la segunda convocatoria de examen al registrarse el 45% en el 2000 y 98.9% en 1999. En todos los casos los resultados obtenidos fueron inferiores

Cuadro No 6: Conocimientos sobre Ortodoncia Primaria. Provincia S. Spíritus. Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	22	78.6	12	60.0
Jatibonico	17	14	17	11	78.6	10	58.8
Taguasco	16	11	12	1	9.1	0	0.0
Cabaiguán	36	24	20	10	41.7	10	50.0
Fomento	22	19	13	14	73.7	10	76.9
Trinidad	35	20	21	8	40.0	20	95.2
S. Spíritus	75	62	26	24	38.7	6	23.1
La Sierpe	13	8	9	7	87.5	8	88.9
TOTAL	242	186	138	97	52.2	76	55.1

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 – 2000

La Ortodoncia como disciplina continúa siendo el aspecto examinado que no modifica sustancialmente los valores de conocimiento con relación a exámenes anteriores. El cuadro # 5 muestra que el municipio de Trinidad aumenta el conocimiento de 40,0% a 95,2% y se observa que los que aumentan lo hacen de forma discreta al igual que los que disminuyen que ya de por sí mismo eran bajos los resultados.

Cuadro No 7: Conocimientos sobre Analgesia Dentaria. Provincia S. Spíritus. Año 1999 - 2000

MCPIOS	TOTAL*	Examinados		Conocen			
		1999	2000	1999	%	2000	%
Yaguajay	28	28	20	28	100.0	20	100.0
Jatibonico	17	14	17	13	92.9	17	100.0
Taguasco	16	11	12	8	72.7	12	100.0
Cabaiguán	36	24	20	21	87.5	19	95.0
Fomento	22	19	13	19	100.0	13	100.0
Trinidad	35	20	21	18	90.0	20	95.2
S. Spíritus	75	62	26	50	80.6	26	100.0
La Sierpe	13	8	9	7	87.5	9	100.0
TOTAL	242	186	138	164	88.2	136	98.6

Fuente: Resultados de los Exámenes en 1999 – 2000

El Cuadro No 7: nos dice que la analgesia dentaria siempre mostró resultados altos y mejoraron en la segunda convocatoria de exámenes en todos los presentados. Solo se registraron 2 estomatólogos de 138 no conocer sobre estas técnicas.