



Desempeño profesional de los especialistas de Medicina General Integral para el diagnóstico de la lepra

Juliett Leal Yanes¹, Hipólito Peralta Benítez², Adelaida Ballbé Valdés²

1. Especialista en Dermatología. Profesora Asistente,
2. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular.

RESUMEN

Palabras clave: lepra/ diagnóstico, conocimientos, desempeño profesional

INTRODUCCIÓN

La lepra es un problema de salud de necesaria atención, es una enfermedad infecciosa crónica causada por *Mycobacterium leprae*. Afecta principalmente a la piel, los nervios periféricos, la mucosa de las vías respiratorias altas y los ojos; es una enfermedad curable. Si se trata en las primeras fases se puede evitar la discapacidad. ⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) anualmente se detectan 211 009 casos nuevos a nivel mundial. ⁽¹⁾ Dicha entidad clínica ha sido considerada como mutilante, incurable, repulsiva y estigmatizante, lo cual ha generado un trato inhumano hacia las personas que la padecen. **4,5** Las principales zonas endémicas del planeta son el sur y sureste de Asia, África Central Tropical, Mesoamérica y la parte septentrional de Suramérica, donde según la Organización Panamericana de la Salud, para estas dos últimas regiones, las tasas notificadas oscilan entre 0,1 y 14,0 por cada 10 000 habitantes. **6**

En Cuba, de las principales enfermedades de declaración obligatoria, la lepra constituye la quinta causa, con 116 casos nuevos, para una tasa de 1,0 x 1 000 000 habitantes, y una prevalencia de 141 casos con una tasa de 0,1 x 10 000 habitantes. Ciego de Ávila muestra una incidencia en 2020 de 5 casos con una tasa de 1,1 x 100.000 habitantes. **8**

La Lepra es una enfermedad reemergente, lo cual constituye un problema de salud, tanto para los médicos del Primer Nivel de Atención en Salud y miembros del equipo básico de salud, así como los epidemiólogos, dermatólogos de los diferentes niveles de atención y sobre todo los de la Atención Primaria de Salud.

Al respecto, en Cuba se creó un Programa para controlar la entidad clínica, modificado a partir de 1989, que le atribuye al médico y la enfermera de la familia una función primordial en este sentido e

igualmente destaca la necesidad de desarrollar acciones de educación sanitaria en los pacientes y sus familias, con énfasis en su curación y la eliminación de los prejuicios sobre el tema, así como el estigma de padecer la enfermedad toda la vida.⁹

Si bien es cierto que no es competencia del médico de la familia conocer a profundidad todos los aspectos relacionados con esta enfermedad, como corresponde al dermatólogo; sería de gran valor que pudieran profundizar en el conocimiento de la enfermedad, en aras de contribuir a un diagnóstico temprano y así lograr los objetivos del Programa Nacional, que son curar al enfermo, cortar la cadena de transmisión y evitar la aparición de discapacidades.

El objetivo de la investigación es describir los resultados de un diagnóstico sobre la preparación de los especialistas de Medicina General Integral para el diagnóstico precoz de la sífilis.

DESARROLLO

Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal, en el Policlínico Centro "Antonio Maceo" de Ciego de Ávila, durante el período comprendido 2019-2022. La población estuvo conformada por 19 especialistas de Medicina General Integral, que cumplieron con los siguientes criterios:

Criterio de inclusión

Ser especialista en Medicina General Integral de un consultorio médico del policlínico Centro, y que den el Consentimiento informado para participar en la investigación.

Criterio de exclusión

Ser especialista en medicina general integral y ocupar un cargo administrativo.

Criterio de salida

Salir del consultorio para cumplir misión internacionalista.

Para la caracterización del estado actual de los conocimientos de los especialistas, se utilizaron diferentes instrumentos empíricos como la observación, la encuesta y el análisis documental.

Variables en estudio fueron: desempeño de los especialistas de MGI para el diagnóstico oportuno de la sífilis, y conocimientos, habilidades y actitudes sobre la sífilis, para los cuales se establecieron indicadores, y la evaluación se realizó en una escala valorativa: Alto, Medio y Bajo.

Conocimientos sobre sífilis: Alto (cuando identifica todos los contenidos sobre sífilis recibido en la asignatura Dermatología de 5to año y en la especialización de MGI); Medio (cuando identifica parcialmente los conocimientos antes mencionado; Bajo (cuando no es capaz de identificarlos).

Habilidades en el reconocimiento de las manifestaciones clínicas sugestivas de sífilis: Alto (cuando reconoce las manifestaciones clínicas de la sífilis y establece diagnóstico diferencial con al menos tres enfermedades de presentación similar); Medio (cuando reconoce parcialmente las manifestaciones clínicas de la sífilis y establece diagnóstico diferencial con al menos tres

enfermedades de presentación similar); Bajo (cuando reconoce una de las manifestaciones clínicas de la sífilis y establece diagnóstico diferencial con al menos una enfermedad de presentación similar).

Actitudes en la valoración por el especialista de MGI de la necesidad del conocimiento sobre la sífilis para su propia actuación profesional: Alto (cuando muestra responsabilidad e interés sobre la necesidad de adquirir los conocimientos sobre sífilis para su propia actuación profesional); Medio (cuando muestra responsabilidad e interés de manera pasiva sobre la necesidad de adquirir los conocimientos sobre sífilis para su propia actuación profesional); Bajo (cuando muestra desinterés sobre la necesidad de adquirir los conocimientos sobre sífilis para su propia actuación profesional).

Se utilizó la estadística descriptiva de frecuencias para analizar los datos cuantitativos obtenidos a partir de la aplicación de los instrumentos a la población en estudio. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos para su mejor comprensión.

En el desarrollo de esta investigación se siguieron los principios éticos de respetar el criterio de los participantes y se les garantizó la confiabilidad de que, la información obtenida al aplicar los instrumentos no será divulgada, sino que se utilizará únicamente con fines investigativos; no se revelarán las identidades de los participantes, para lo cual se firmará el Consentimiento informado.

Tabla 1. Desempeño de los especialistas de MGI para el diagnóstico oportuno de la sífilis.

Indicadores (n=19)	Evaluación					
	Alto		Medio		Bajo	
	No.	%	No.	%	No.	%
Dominio general de los contenidos de sífilis			6	32	13	68
Capacidad para identificar manifestaciones clínicas propias de la sífilis (cutáneas, mucosas y generales)			3	16	16	84
Pertinencia en la indicación de la serología como medio de confirmación ante la sospecha de la enfermedad.	2	11	4	21	13	68

Fuente: Guía de observación

Como se puede observar al aplicar la Guía de observación a los especialistas de Medicina General Integral, para constatar su desempeño en el diagnóstico oportuno de la sífilis, se pudo apreciar que, en el dominio general de los contenidos de sífilis, de los 19 especialistas de MGI que constituyen la población en estudio, 13(68%) fueron evaluados en nivel Bajo; el otro 32%(6 especialistas) en nivel Medio.

En relación a la capacidad para identificar manifestaciones clínicas propias de la sífilis (cutáneas, mucosas y generales), 16 especialistas (84%) fueron evaluados de nivel Bajo, y 3 especialistas (16%) en nivel Medio.

Al analizar la pertinencia que poseen los especialistas de MGI en la indicación de la serología como medio de confirmación ante la sospecha de la enfermedad se obtuvo que, el 68% (13 especialistas) fueron evaluados en el nivel Bajo, 4 especialistas (21%) en nivel Medio y solo 2 especialistas (11%) fueron evaluados en nivel Alto.

Tabla 2. Conocimientos de los especialistas para el diagnóstico precoz de la sífilis.

Indicadores (n=19)	Evaluación					
	Alto		Medio		Bajo	
	No.	%	No.	%	No.	%
Son suficientes los conocimientos adquiridos de los contenidos de sífilis en el pregrado y en el currículo de la especialidad para el diagnóstico de la sífilis.	-	-	-	-	19	100
Te consideras capacitado para identificar las manifestaciones sugestivas clínicas propias de la sífilis (cutáneas, mucosas y generales)	-	-	8	42	11	58
Indicas la serología como medio de confirmación ante la sospecha de la enfermedad.	2	11	4	21	13	68
Realizas la búsqueda de los antecedentes epidemiológicos para el diagnóstico de la enfermedad	5	26	5	26	9	48
Realizas diagnóstico diferencial con enfermedades de presentación similar.	3	16	-	-	17	89

Fuente: Encuesta

Como se puede observar en la tabla 2, el 100% (19 especialistas) se evaluaron en el nivel Bajo en los conocimientos de los contenidos de sífilis en el pregrado y en el currículo de la especialidad.

En relación a la capacidad para identificar las manifestaciones clínicas sugestivas de la sífilis, 11 especialistas (58%) se evaluaron en nivel Bajo, y 9 especialistas (42%) en el nivel Medio. En la indicación de la serología como medio de confirmación ante la sospecha de la enfermedad; el 68% (13 especialistas) se consideran en el nivel Bajo, 4 especialistas (21%) en nivel Medio y 2 especialistas (11%) en el nivel Alto.

El 26% (5 especialistas) se consideran en nivel Alto en la búsqueda de los antecedentes epidemiológicos para el diagnóstico de la enfermedad, 5 especialistas (26%) en el nivel Medio y 9(48%) en nivel Bajo

El 89% (17 especialistas) se consideran en un nivel Bajo la realización del diagnóstico diferencial con enfermedades de presentación similar, y solo 3 especialistas (16%) en un nivel Alto.

En la pregunta abierta en la encuesta sobre si han recibido actividades de superación sobre la enfermedad, los 19 especialistas (100%) plantean haber recibidos diferentes cursos de superación como son: idioma extranjero (18 especialistas; 95%), diabetes mellitus (11 especialistas; 58%), Hipertensión Arterial (7 especialistas; 37%) y materno infantil (16 especialistas; 84%), pero ninguno ha recibido curso relacionado con la sífilis y su diagnóstico oportuno.

En la pregunta sobre si consideran necesario recibir cursos de superación, el 89% (17 especialistas) refirieron la necesidad de recibir un curso de superación sobre los contenidos de sífilis para un mejor desempeño como médico general integral y el 11% (2 especialistas) manifestaron que les da igual recibirlo o no.

En la investigación, el predominio del nivel Bajo para realizar un diagnóstico oportuno de la enfermedad se debe a que los especialistas no mostraron un dominio general de los contenidos de sífilis recibidos tanto en el pregrado como en el módulo de la especialidad. Esto a su vez, pudiera estar relacionado a que, en ambos procesos educativos solo se imparte una conferencia y un seminario en la rotación, con una duración de tres semanas, y no se realizan rotaciones para la educación en el trabajo por las consultas de Infección de Transmisión Sexual establecidas en el Primer Nivel de Atención en Salud.

Todo lo anterior conlleva a insuficiencias en los especialistas para identificar todas manifestaciones clínicas: cutánea, mucosas y generales, propias de la sífilis; así como la indicación de la serología para confirmar la enfermedad antes de remitir al paciente directamente al dermatólogo, lo que provoca demoras en el diagnóstico y en la búsqueda de antecedentes epidemiológicos, así como en el descarte de enfermedades de presentación similar.

En tal sentido, se considera de necesidad la superación profesional en los especialistas de Medicina General Integral que les permita la adquisición de conocimientos y habilidades para el diagnóstico oportuno de la sífilis. Se coincide con Valcárcel sobre la superación profesional, la reafirmación de conocimientos en los médicos y otros profesionales de la salud a lo largo de toda su vida, y la importancia de preparar al hombre para continuar su superación en el marco de una nueva educación, la posgraduada, que tiene un carácter permanente.⁽¹¹⁾ Cabe destacar que en todas las versiones de los Programas de Formación de esa especialidad se hace referencia a la superación profesional como el continun de la educación permanente.

En la literatura revisada se encontraron actividades de superación profesional en el especialista de Medicina General Integral en diferentes temáticas como: fibrilación auricular,⁽¹²⁾ formación de la cultura socio-médica,⁽¹³⁾ nefrogeriatria,⁽¹⁴⁾ cáncer de mama,⁽¹⁵⁾ no así en relación a la sífilis. Esto indica que la superación profesional es guía y conductor del equipo básico de salud, y además precisa la necesidad de una articulación de contenidos en torno a ejes que posibiliten la integración de conocimientos, habilidades, valores y formas de socialización en la actuación profesional.

Fernández y colaboradores reflexionan sobre la superación profesional del médico de familia y abordan su importancia en la prevención de la transmisión materno-infantil del VIH y la Sífilis Congénita, lo cual sirve de referente en la identificación de brechas con la finalidad de mejorar el desempeño profesional de los médicos. ⁽¹⁶⁾

CONCLUSIONES

El resultado del diagnóstico sobre la preparación de los especialistas de Medicina General Integral para el diagnóstico precoz de la sífilis revela un Bajo nivel de conocimientos y de desempeño profesional de estos especialistas. Se aportan evidencias de la necesidad de superación profesional en ese sentido.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar acciones de superación profesional sobre el diagnóstico oportuno de la sífilis en estos profesionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Hook EW. Sífilis. Goldman-Cecil. Tratado de medicina interna [Internet]. 2019[citado 23 Ene 2023]; 319: 2013-2020. Disponible en: https://www.clinicalkey.es/service/content/pdf/watermarked/3-s2.0-B9788491130338003190.pdf?locale=es_ES&searchIndex=
2. Elsevier Point of Care. Syphilis[Internet].2019[actualizado 30 Jul 2019; citado 12 Ene 2023]. [aprox. 23 p.].Disponible en: https://www.clinicalkey.es/#!/content/clinical_overview/67-s2.0-d79de8d9-c0d9-46ae-815c-e8463727bcbf
3. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. Datos y cifras [Internet]. jun 2019 [citado 12 Ene 2023]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
4. DynaMed [Internet]. Approach to Syphilis Testing [Internet]. Ipswich (MA): EBSCO Information Services. 1995 - 2021. Record No. T917451 [actualizado 30 Nov 2018; citado 4 Mar 2021]. Disponible en: <https://www.dynamed.com/evaluation/approach-to-syphilis-testing#GUID-BECB1909-F9D3-44F9-9AD6-104F7CB6DC7E>
5. Organización Panamericana de la Salud. OPS presenta una serie de hojas informativas sobre sífilis [Internet]. Dic 2019 [citado 12 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2019-ops-presenta-serie-hojas-informativas-sobre-sifilis>

6. Centers for Disease Control and Prevention. Sexually Transmitted Infections Prevalence, Incidence, and Cost Estimates in the United States [Internet]. 2020[citado 12 Ene 2023]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/std/statistics/prevalence-2020-at-a-glance.htm>
7. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Dirección Nacional de Registros Médicos y Estadísticas. Anuario Estadístico 2020 [Internet]. La Habana, edición 2021[citado 12 Ene 2023]. p.192. Disponible en: <http://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%C3%B1ol-2020-Definitivo.pdf>
8. Departamento Provincial de Registros Médicos y Estadísticas de Salud. Situación de Salud en la Provincia Ciego de Ávila. Indicadores Básicos 2019 [Internet]. 2019[citado 12 Ene 2023]. p.12. Disponible en: <http://www.infomed.cav.sld.cu/wp-content/uploads/2021/10/29-Indicadores-basicos-de-Salud-CAV-2019.pdf>
9. Almeida Díaz JG. "Cuba: primer país del mundo en eliminar la transmisión materno-infantil del VIH/SIDA y la sífilis." Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García"[Internet]. 2017[citado 12 Ene 2023];4(3):3-6. Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/viewFile/178/150>
10. Ochoa Sánchez A, Díaz García JH, González Osarúa M, Rodríguez González E, Pérez Cruz MR. Intervención educativa encaminada a prevenir la sífilis. Policlínico "Gustavo Aldereguía", 2009-2010. Rev Elect Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta[Internet].2015[citado 12 Ene 2023]; 38(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinellosld.cu/index.php/zmv/article/download/578/pdf_201
11. Valcárcel Izquierdo N. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. La Habana: Ciencias Médicas; 2021.
12. Sandrino Sánchez M, Hernández Rodríguez IM, Pérez Martín MM, Silva Borroto M, Hernández Suárez N, Hernández Castillo LY. Regularidades de la superación profesional sobre fibrilación auricular en la Atención Primaria de Salud. MediSur[Internet]. 2020[citado 12 Mar 2023]; 18(6): 1084-1094. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2020000601084
13. Cañete Rojas Y, Lissabet Rivero JL. La cultura socio-médica del especialista en Medicina General Integral desde la medicina social en Cuba (Original). Roca: Rev Científico-Educaciones Granma[Internet]. 2019[citado 12 Mar 2023]; 15(2):103-117. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7013268.pdf>
14. Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez Gutiérrez C, Alonso Ayala O. Caracterización del desempeño profesional del médico de familia en nefrogeriatria en

Consolación del Sur. Rev Cubana Medicina General Integral[Internet]. 2022[citado 8 Ene 2023];38(2):[aprox. 12 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-21252022000200015&script=sci_arttext&tlng=pt

15. Infante Lianne J, Guerra Macías Iliana. "Superación profesional ante el diagnóstico precoz del cáncer de mama en la atención primaria de salud." EdumedHolguín2021[Internet]. 2021[citado 6 Ene 2023]; [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholguin/2021/paper/view/120/68>

16. Martell Fernández RM, Dopico Toledo AP, Martín MA. Evaluación del entrenamiento de post-grado en Dermatología a especialistas de MGI. Policlínico Héroes del Moncada[Internet]. 2016[citado 6 Ene 2023]. [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://socecsholguin2016.sld.cu/index.php/socecsholguin/2016/paper/viewDownloadInterstitial/59/38>