



### **Influencia de algunos valores de residentes y tutores para trabajar sobre las determinantes de salud.**

Isabel Lastre Hernández<sup>1</sup>, Lina Rodríguez Arévalo<sup>2</sup>, Elsa Ramos Crabb<sup>3</sup>, Milenia León Sánchez<sup>4</sup>, Darlin Almira Batista<sup>5</sup>

<sup>1</sup>Doctora en Medicina, Especialista de Primer y Segundo Grados en Medicina General Integral, Profesora Auxiliar, Email: [isbellastre@infomed.sld.cu](mailto:isbellastre@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup>Doctora en Medicina, Especialista Primer y Segundo Grados en Medicina General Integral, Profesora Auxiliar, Email: [erilinroquez@infomed.sld.cu](mailto:erilinroquez@infomed.sld.cu)

<sup>3</sup> Doctora en Medicina, Master en Urgencias Médicas, Especialista Primer Grado en Medicina General Integral, Profesora Asistente, Email: [ramoscrabbelsajuana@gmail.com](mailto:ramoscrabbelsajuana@gmail.com)

<sup>4</sup>Doctora en Medicina, Especialista Primer Grado en Medicina General Integral e Higiene y Epidemiología, Profesora Asistente, Email: [milenialeon@gmail.com](mailto:milenialeon@gmail.com)

<sup>5</sup>Doctor en Medicina, Especialista Primer Grado en Medicina General Integral, Profesor Instructor, Email: [darlin@infomed.sld.cu](mailto:darlin@infomed.sld.cu)

Cuba, La Habana, Policlínico Andrés Ortiz

#### **Resumen:**

**Introducción:** Para alcanzar mejores niveles de salud en la población resulta necesario actuar sobre el universo de los determinantes sociales de la salud, personales y colectivos; al tener en cuenta que los determinantes dependen de las condiciones políticas, económicas, sociales, culturales y ambientales existentes y, por consecuencia, requieren de profesionales con valores sólidos de humanismo, responsabilidad, liderazgo, abnegación, amor al trabajo y compromiso para enfrentarlo.

**Objetivo:** Reflexionar sobre la influencia de algunos valores en residentes y tutores para trabajar sobre las determinantes de salud, en el policlínico Andrés Ortiz en el periodo que comprende del 2021 al 2023.

**Método:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte longitudinal. Para la realización del mismo se revisaron documentos sobre el tema y se aplicó un cuestionario a los residentes objeto de estudio. Con relación al procesamiento estadístico se aplicaron números absoluto por frecuencia de variables expresadas en por ciento, la aplicación del instrumento de medición fue presentada en tablas que facilitaron el análisis y la discusión de los mismos.



**Conclusiones:** En los momentos actuales que vive el país implica un reto para los tutores y profesores de la Atención Primaria de Salud reforzar valores como responsabilidad, amor al trabajo, abnegación y liderazgo en los residentes de la especialidad de Medicina General Integral por cuanto estos influyen en el trabajo con las determinantes de salud que afectan a la población.

### **Introducción**

El término determinantes sociales de la salud, es un concepto de reciente utilización en la literatura de las ciencias de la salud. Aunque existen evidencias de su uso, con otros nombres, desde épocas tan remotas como el antiguo Egipto, pasando por los aportes de Engels, McKeon y los más recientes realizados por autores como Laframboise, Lalonde, Evans, Raphael y Marmot, entre otros <sup>1,2</sup>.

Muy pocas veces salubristas y epidemiólogos, han sustentado en este enfoque la explicación de la situación de salud de sus poblaciones, y menos aún lo han considerado a la hora de formular estrategias y políticas dirigidas a mejorar la salud de la población <sup>1-3</sup>.

En el marco de la Asamblea Mundial de la Salud celebrada en la sede de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Ginebra en el año 2004, el Director General de este organismo internacional, el Dr. Jong-Wook Lee, anunció el inicio de un proceso encaminado a identificar las causas sociales de las inequidades en salud. Como resultado de esta declaración se constituyó la Comisión de las Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) con el objetivo de lograr una mejor y más equitativa salud a nivel global <sup>1-3</sup>.

Los indicadores del estado de salud de la población se modifican a partir de la presencia de efectos inadvertidos o no, relacionados con un grupo de factores individuales y colectivos que varían su naturaleza y comportamiento de una región a otra, por eso es de vital importancia determinar las diferencias y particularidades de cada lugar.<sup>2</sup>

Para aunar esfuerzos en pos de mejorar la salud de la población, en marzo de 2005 fue creada la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) por el Dr. Lee para ayudar a los países y los asociados mundiales en pro de la salud, a abordar los factores sociales que conducen a la mala salud y las inequidades.

La CDSS reconoce que la salud es una meta social y una responsabilidad que concierne a toda la sociedad y que cada vez es mayor la evidencia de que es posible mejorar la coordinación y el liderazgo para hacer frente a las dimensiones sociales de la salud en todos los procesos de elaboración de políticas públicas, y que ello redundará en una mejor salud y un mayor acceso a la atención sanitaria <sup>1-3</sup>.



Además afirman que actuando sobre las causas sociales de la mala salud, los gobiernos estarán en buena situación para alcanzar sus objetivos de desarrollo, reducir las inequidades en materia de salud, promover la salud de la población, así como crear y sostener sociedades económicamente viables.

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales en las cuales las personas que conforman una población determinada nacen, viven y trabajan <sup>1-4</sup>.

Los determinantes sociales de la salud son de suma importancia ya que:

- Repercuten directamente en la salud de las familias.
- Permiten predecir la mayor proporción de la variación del estado de salud.
- Estructuran los compartimientos relacionados con la salud.
- Interactúan mutuamente en la generación de salud.

Se ha comprobado que la mayor parte de la carga mundial de morbilidad y el grueso de las inequidades en materia de salud se deben a los determinantes sociales <sup>1-4</sup>.

Dentro del proceso de determinación social de la salud, son los factores definidos como estructurales (voluntad política, Intersectorialidad, políticas sociales, económicas, públicas, cultura, inserción y cohesión social), los más importantes, sustantivos y trascendentes, por el papel que desempeña lo social en el proceso de producción de la salud <sup>2-4</sup>.

Al respecto, la medicina social y la salud colectiva surgieron del reconocimiento de que los procesos de salud/enfermedad, las representaciones de estos y las respuestas sociales para enfrentarlos, expresan hechos histórico-sociales que atañen a los colectivos humanos; por tanto, es necesario explicar la determinación y distribución de estos procesos más allá de su causalidad próxima y del ámbito de la biología.<sup>2</sup>

En Cuba, desde el año 1959 se establecieron las pautas para garantizar existencia de un sistema de salud estatal, integral, accesible, regionalizado, gratuito y universal. Sus resultados históricos son el mejor indicador de nuestra gobernanza estatal y sobre todo del desempeño de uno de los sistemas de salud más justo y solidario de la historia de la humanidad <sup>5</sup>.

Sin embargo, a pesar de la solidez que en términos de resultados e impacto sanitario, muestra el comportamiento de la inmensa mayoría de los indicadores de cuadro de salud, se aprecian diferencias en el comportamiento de esos eventos de salud en el tiempo, entre territorios y entre los distintos espacios que los configuran, situación determinada en última instancia por el bloqueo económico que por décadas ha llevado a cabo el gobierno de los Estados Unidos y que ha hecho transitar al país por momentos difíciles, como es el caso del periodo especial que generó diferentes etapas pero que dejó retrocesos importantes en los valores de equidad social incrementando la pobreza en gran parte de la población,



generando desigualdades sociales e incremento de particularidades en el desarrollo histórico, cultural, económico y social de los territorios cubanos <sup>4,5</sup>.

Después de la Covid 19 la situación internacional se recrudeció lo que trajo para Cuba una repercusión importante en lo referente a lo social y económico que a pesar de la voluntad política y de las soluciones que ha realizado y realiza el gobierno y estado cubano se aprecian sustancialmente en la población <sup>5,6</sup>.

Lo que ha repercutido en el sector salud y específicamente en sus trabajadores y estudiantes como componente de la sociedad cubana.

Esto ha ocasionado desmotivación en el sector incrementado la emigración desmedida de profesionales y técnicos a otros países y la desvinculación de trabajadores del sector en busca de mejores "condiciones de vida", propiciando debilidad en el sistema de valores de los trabajadores y del recurso humano en formación por ende se ha debilitado la determinante social estructural intermedia correspondiente a lo social <sup>8,9</sup>.

Por lo que los autores coinciden con la literatura <sup>5-9</sup> revisada en relación al paradigma existente en determinados valores que sean desvirtuados en profesionales de la salud con relación al protagonismo que este sector debe jugar en la conservación, protección y responsabilidad de la salud de la población.

Lo explicitado en el párrafo anterior dista de lo establecido en las directrices y principios establecidos por el Ministerio de Salud Pública de Cuba así como por el gobierno y el estado, cuando se hace referencia a:

Los profesionales de la salud deben demostrar un compromiso para llevar buen término las responsabilidades profesionales en adhesión a los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía. Se espera que cada uno de ellos demuestre:

- Respuesta comprometida hacia el paciente que se anteponga a sus intereses personales o ideológicos.
- Respeto irrestricto por la privacidad y autonomía de los enfermos.
- Responsabilidad y confiabilidad hacia los pacientes, la sociedad y la profesión médica.
- Sensibilidad y empatía hacia la diversidad socioeconómica, racial, religiosa y cultural de sus pacientes, así como respeto a sus elecciones, sean de género o de ideología.

Los principios expresan los ideales, objetivos, propósitos o fines asumidos por las personas, colectivos o la sociedad en su conjunto. Una vez que los principios son asimilados por la conciencia de una persona, un grupo, una clase social o un pueblo, es decir, son interiorizados, se convierten en valores y constituyen convicciones cuando prevalecen en la actuación individual o colectiva defendiéndose en todas las circunstancias <sup>10</sup>.



Los valores, en el plano individual constituyen formaciones psicológicas complejas y actúan como reguladores de conducta mientras que en el plano social son componentes de la ideología y desempeñan el papel de movilizadores sociales.

Los valores desde el punto de vista educativo son considerados pautas, abstracciones que orientan el comportamiento humano hacia la transformación social y la realización de la persona. Son guías que dan determinada orientación a la conducta y a la vida de cada individuo y grupo social <sup>9,10</sup>.

Los valores poseen una función práctica reguladora de la actividad humana. La actividad valorativa parte de la práctica y transforma sus resultados en conocimientos, actitudes y proyectos, que permiten regular y transformar la práctica social <sup>10,11</sup>.

Por valor humano se entiende la significación socialmente positiva que poseen los fenómenos y objetos de la realidad; no cualquier significación, sino aquella que juega un papel efectivo en el desarrollo de la sociedad<sup>10</sup>.

De modo general puede caracterizarse el valor como un concepto cuya esencia es su valer, el ser valioso, es decir, el valor se refiere a aquellos objetos y fenómenos que tienen una significación social positiva y juegan una doble función: como instrumento cognoscitivo y como medios de regulación y orientación de la actividad humana,<sup>3</sup> estas funciones se manifiestan vinculadas a la relación sujeto objeto que propicia la actividad valorativa y en esta se refleja la comprensión y evaluación de la realidad y de sí mismo <sup>10,11</sup> .

A través de los valores el sujeto se conoce a sí mismo, conoce sus necesidades y las posibilidades de satisfacerlas y proyecta las condiciones ideales para ello, regulando su conducta en correspondencia con los contenidos valorativos asumidos.

Existen diferentes clasificaciones de los valores: teórico-cognoscitivos, éticos y morales, estéticos, económicos, sociopolíticos, religiosos, entre otros.

En esta investigación los valores que se abordaron están relacionados con los de la moral y la ética de los individuos. Los valores morales son las estimativas más altas de los seres humanos, se forman y desarrollan en el contacto diario con los demás, con la familia, con los grupos de estudio y trabajo, en fin, en la sociedad <sup>11,12</sup>.

Los valores morales nacen en el intercambio de emociones, sentimientos y relaciones de las personas.

Los valores éticos tienen un carácter objetivo, surgen y se desarrollan en la vida social, en la actividad práctica de los hombres a lo largo de la historia. Tienen, además, un carácter subjetivo en tanto permiten que el individuo, tenga una valoración del mundo que le rodea partiendo de sus necesidades materiales y de las relaciones humanas que establece, así como de la posibilidad que tiene de autovalorarse <sup>11-13</sup>.



La atención primaria de salud ha cobrado en la salud pública cubana un protagonismo significativo y por consiguiente la labor que realicen los colectivos laborales en función de contribuir al fortalecimiento de la educación en los principios éticos de la sociedad cubana es vital <sup>10-14</sup>.

Se postula para la Atención Primaria de Salud (APS) que sus profesionales y técnicos posean elevados principios y valores humanos revolucionarios e internacionalistas, integridad moral socialista e identificación ética médica; con una sólida formación que le permita conocer, valorar y transformar el estado de salud del individuo, con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza biopsicosocial <sup>13,14</sup>.

Entre los valores que se imbrican para el trabajo pleno de las determinantes sociales en la APS en el momento histórico de Cuba y a criterio de los autores resaltan:

**Responsabilidad:** es un valor que está en la conciencia de la persona, que le permite reflexionar, administrar, orientar y valorar las consecuencias de sus actos, siempre en el plano de lo moral.

La responsabilidad implica cumplimiento del compromiso contraído con la sociedad y ante sí mismo y la capacidad de enfrentar las consecuencias inmediatas y mediatas de sus actos. Cuando el individuo responde al llamado de un ideal, se vuelve responsable. Es un valor tan elevado que constituye la clave que anima y sostiene todo el edificio de los valores.

Por lo que en la responsabilidad se encuentra enmarcada 5 estamento indispensables para el trabajo en la APS que son:

**Disciplina:** Conducta acorde con las normas y principios de la institución y cumplimiento de las funciones inherentes a su puesto de trabajo con calidad

**Abnegación:** Actuar con altruismo, generosidad y desinterés en las funciones que realizan los individuos para el cumplimiento de los servicios de salud.

**Liderazgo:** Reconocida capacidad como referente en la conducción de acciones de dirección técnica, profesional y humana.

**Desinterés y modestia:** Rectitud en la conducta, desprendimiento personal, amor a la verdad, austeridad y sencillez en su actuación.

**Amor profesional:** es la máxima expresión afectiva, motivado hacer bien el trabajo profesional, con vocación de servicio social, motivado a continuar trabajando.

Otros valores que caracterizan al profesional de la salud y que cobran importancia en el día a día de la labor son:

**Humanismo:** es el modo de pensamiento y actividad que tienen como objetivo fundamental conservar y elevar la condición humana, intereses y dignidad de las personas. Es la propensión del hombre a su compasión por los demás, es poseer la facultad de experimentar



las impresiones físicas y emocionales del otro, es ponerse en el lugar del otro. Es un sentimiento que expresa el carácter noble de un sujeto que recibe fácilmente las impresiones externas.

**Patriotismo:** se sintetizan en la defensa de la soberanía, la independencia nacional, la autodeterminación, la protección al medio ambiente, la identidad cultural y el amor a las mejores tradiciones de un país.

**Profesionalismo:** se encuentra la dignidad personal, el apego a la verdad, el sentimiento de ayudar a otros, la sinceridad, la honestidad, la modestia, la sencillez, la decencia, la disciplina, la generosidad, el respeto al pensamiento ajeno, la buena educación formal, el amor al trabajo.

**Moral:** comportamiento conforme a los principios del socialismo y la conducta revolucionaria, profesional y médica, como fundamento de todas nuestras actividades.

**Ética Médica Socialista:** comportamiento conforme a la moral revolucionaria, reflejado en conductas sobre la base de valores humanos, patrios y profesionales como fundamento de todas las actividades del Sistema de Salud.

La misión de la Educación Superior de formar recursos humanos altamente calificados capaces de insertarse en su tiempo. Será incompleta e insuficiente si dichos profesionales no son dotados con principios y valores éticos que les permitan asumir un compromiso social real y consecuente para enfrentar los problemas globales de su momento, dando respuesta a las demandas sociales imperantes <sup>14,15</sup>.

El ideario de Fidel Castro Ruz ha constituido un sólido fundamento teórico de las movilizaciones sociales, por su posición humanista, internacionalista y de formación de valores, en este sentido expresó: "...educar es todo, educar es sembrar valores, es desarrollar una ética, una actitud ante la vida..." <sup>16</sup>

El para qué, el qué y el cómo enseñar constituyen una unidad desde el punto de vista ideológico y didáctico, de la cual depende la respuesta que la universidad da a las exigencias de la sociedad.

La educación en Valores, como una enseñanza continua y permanente, no se impone, no se origina de una institución educativa de forma aislada, ni es un concepto de proceso etéreo y débil, sino más bien; es el resultado de complejos sistemas educativos donde la sociedad, la familia y el individuo-estado se conjugan entre sí <sup>14</sup>.

En el ámbito de la educación cubana se ha proclamado insistentemente la necesidad de reforzar en su labor educativa la formación y desarrollo de valores en todos los niveles de enseñanza. Este objetivo constituye uno de los más complejos problemas pedagógicos que enfrentan los docentes en la actualidad, pues es necesario partir de un análisis integrador,



que se apoye en aspectos psicológicos, pedagógicos y filosóficos de la naturaleza del valor en su función reguladora de la acción humana.<sup>13, 14</sup>

El profesor como facilitador en el Proceso Enseñanza Aprendizaje (PEA), debe de ser capaz de transmitir con su ejemplo personal, su decoro, su consagración, su actuar ético, transmisión de sus vivencias y compromiso social, a sus educandos valores para de esta manera lograr profesionales de la salud que nuestro pueblo necesita y merece <sup>16</sup>.

Como profesores de ciencias médicas se está en la obligación de analizar los valores que nuestros jóvenes universitarios identifican como necesarios para su desempeño profesional y teniendo en cuenta los que ya tienen incorporados en su actuación <sup>16</sup>.

Existe una opinión generalizada que en la actuación de los estudiantes y profesionales de la salud les falta mucho por hacer en cuestión de valores: un gran porcentaje de ellos destaca el humanismo y la solidaridad como esenciales pero carecen de responsabilidad, abnegación o capacidad de sacrificio, de amor al estudio y al trabajo.

Coincidiendo los autores con estudios realizados que referencian que algunos de los profesionales no tienen motivación por la atención primaria y de hecho la rechazan, restándole con ello importancia a la labor de promoción y prevención de salud que debe caracterizar la actuación del médico general. En su nivel de jerarquización prevalecen los intereses individuales sobre los sociales.

La necesidad de encaminar el futuro humano y social requiere hoy, como nunca antes, pensar y actuar pedagógicamente desde una multiperspectiva que articule la visión dialéctico materialista marxista, la tradición humanista crítica, liberadora e historicista cultural y, ello exige, a su vez, advertir las tendencias de cambio de la contemporaneidad globalizada con francos caracteres neoliberales.

Por ende queda bien establecido que el residente de la especialidad de Medicina General Integral (MGI) es un recurso en formación que tiene derecho y deberes que cumplimentar <sup>16</sup>.

Por otra parte se denomina Tutor al profesor que se responsabiliza con la formación integral del residente, de acuerdo a lo establecido en el programa de formación de la especialidad.

La tutoría es una forma de asesoría individual, en la que se desarrolla un proceso pedagógico en el que se producen y consolidan conocimientos, habilidades y valores, mediante la actividad del profesor en la explicación y orientación de las tareas que debe realizar el residente en su quehacer como elemento activo del proceso de aprendizaje, y una sistemática actividad de observación y control <sup>16</sup>.

Este proceso se desarrolla con amplia responsabilidad de ambos en el aprendizaje y en la atención de salud que se ofrece a la población.



Si se reflexiona con relación a que las determinantes de salud constituyen una herramienta esencial para modificar el estado de salud de las poblaciones que está condicionada por diversos factores donde se encuentran los valores, entonces resulta oportuna la investigación al coincidir los autores con lo pautado en la literatura revisada de que los máximos protagonistas en la APS es el médico y la enfermera de la familia que son los encargados de empoderar a la población en cuidados de la salud logrando en esta la responsabilidad individual y colectiva a través de:

Participación comunitaria: ningún problema comunitario se resuelve solamente con la conciencia del equipo de salud o incluso de sus líderes; su solución efectiva deriva de su identificación y participación de toda la comunidad, que no emprenderá ninguna acción para modificarlo mientras no comprenda sus orígenes o no posea percepción del riesgo <sup>17,18</sup>.

En su aplicación práctica la participación comunitaria constituye una herramienta para caracterizar a una comunidad, identificar los estilos de vida saludables y solucionar los problemas que afectan la salud de las personas desde su propia óptica; es un excelente proceso de interacción mutua y un buen ejercicio democrático.

La Intersectorialidad se define como la intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones destinadas total o parcialmente a tratar los problemas vinculados con la salud, el bienestar y la calidad de vida, forman parte importante de esa respuesta social organizada <sup>17,18</sup>.

De esta manera, la Intersectorialidad tiene su justificación en la propia naturaleza de los problemas de salud, estos por su alta complejidad, y origen diverso, propician que el accionar de un solo sector, en este caso del sector salud, resulte insuficiente para enfrentarlos y vulnerarlos.

En la medida que la Intersectorialidad se conciba en la planeación estratégica de cada sector socioeconómico, se reincorpore a la cultura social, los diversos sectores dominen la disponibilidad y formas de aplicación de los instrumentos existentes y se retome la motivación de años precedentes, los resultados de acciones por la salud, el bienestar y la calidad de vida serán cuantitativa y cualitativamente superiores <sup>18</sup>.

Para lograr estas participaciones precedentes es necesario comprender que es el significado de líderes, son personas o grupos de personas competentes en el arte de conducir a una comunidad en la construcción de un futuro deseable por y para esa comunidad. Se reconoce que el liderazgo es cuestión de valores.

Por ello el líder tiene que tener ciertas características como.

Capacidad de comunicación de acción para poder expresar claramente sus ideas e instrucciones, y lograr que las personas lo escuchen



Capacidad de establecer metas y objetivos

Capacidad de planeación, para poder establecer un plan cuando ya se encuentra definida la meta. En ese plan se deben definir las acciones que se deben cumplir, el momento en que se deben realizar, las personas encargadas de ellas, los recursos necesarios.

Es responsable y utiliza su poder en beneficio de las personas.

Es capaz de gestionar el conocimiento tácito y explícito; esto es, saber cómo obtenerlo, procesarlo, interpretarlo inteligentemente y comunicarlo en forma creativa

Todo lo que se materializa en el Programa del Médico y la Enfermera al referirse en el ámbito social específicamente a:

Desarrollar acciones que permitan alcanzar cambios positivos en la integración social de las personas, la familia y la comunidad.

Promover acciones de salud que contribuyan a mejorar conocimientos, actitudes y prácticas saludables en la población, haciendo énfasis en la comunidad organizada, la intersectorial y la participación activa del Grupo de Trabajo Comunitario Integral.

Establecer relaciones con dirigentes de las organizaciones de masas y políticas, el delegado y la población, para participar en la identificación y solución de sus problemas de salud, así como la evaluación de los resultados del Programa <sup>18</sup>.

### **Objetivo**

Reflexionar sobre la Influencia de algunos valores de residentes y tutores para trabajar en base a las determinantes de salud, en el policlínico Andrés Ortiz en el periodo comprendido del 2021 al 2023.

### **Material y método**

Se realizó un estudio observacional, descriptivo retrospectivo de corte longitudinal en el policlínico Andrés Ortiz con el objetivo de reflexionar sobre la Influencia de algunos valores de residentes y tutores para trabajar en base a las determinantes de salud, en el policlínico Andrés Ortiz en el periodo comprendido del 2021 al 2023.

El universo estuvo constituido por los 26 residentes de Medicina General Integral que se desempeñaron en el periodo analizado.

Teóricos

Revisión documental internacional y nacional relacionada con la Determinantes de salud, Valores de la profesión médica, Educación Médica Superior, Programa del Médico y la enfermera de la Familia, documentos rectores en el régimen de residencia de la especialidad



de Medicina General Integral así como de la Atención Primaria de Salud y otros que consideraron los autores.

#### Empíricos

Se aplicó un cuestionario (Anexo II) el cual fue validado por un grupo de experto del Programa Nacional de Ciencia e Investigación del MINSAP aplicado en diferentes áreas de salud desde el 2007 al 2022 y al que los autores le realizaron ajustes pertinentes dado el objetivo de la investigación, al mismo los autores le realizaron modificaciones de acuerdo a las características del estudio quedando compuesto por 10 preguntas cerradas que estuvieron dirigidas a los residentes objeto de estudio.

El cuestionario tuvo como objetivo conocer año que cursaba el residente de Medicina General Integral, valoración personal de conocimientos sobre determinantes de salud y valores de la profesión así como valores que aplican en el ejercicio diario de la profesión y consideración de la valoración de los tutores en la ejecución de los mismos.

El cuestionario fue aplicado por los autores de la investigación, en el departamento docente del policlínico Andrés Ortiz de forma directa o a través de correo electrónico en los primeros 15 días del mes de marzo del 2024 y tuvo una duración de 30 minutos.

#### Procesamiento de la información

Los datos recogidos en el cuestionario se procesaron mediante el método de palote y se basaron en tablas para facilitar su análisis y discusión.

#### Ética

Antes de comenzar el estudio se realizaron las coordinaciones con la Dirección del Policlínico Andrés Ortiz para la ejecución del mismo y se les solicitaron a los participantes, consentimiento informado (Anexo I), así como la posibilidad de abandonar el estudio o de no participar.

### Análisis de los resultados

**Tabla 1:** Residentes según año matriculado.

Año de la residencia	No	%
I	18	69.23
II	4	15.38
III	4	15.38
Total	26	100

En la tabla 1 relacionada con los residentes según año matriculado predominaron los residentes de 1 er año con un 69.23 %



**Tabla 2:** Residentes según conocimientos sobre determinantes de salud

Conocimientos	No	%
Si	16	61.53
NO	10	38.46
Total	26	100

En la tabla 2 con relación al conocimiento de los residentes con respecto a las determinantes de salud predominaron los que respondieron afirmativamente lo que represento el 61.53%.

**Tabla 3:** Residentes según conocimientos sobre valores

Conocimientos	No	%
SI	26	100
NO	0	0
Total	26	100

En a tabla 3 con respecto al conocimiento de valores que debe caracterizar al profesional de la salud el 100% de los residentes respondió afirmativamente.

**Tabla 4:** Residentes según frecuencia de práctica de valores durante el trabajo.

Práctica	No	%
Siempre	12	46.15
A veces	14	53.84
Nunca	0	0
Total	26	100

En la tabla 4 relacionada con la práctica diaria de los valores el 53.84 % reconoció que no lo practicaban diariamente

**Tabla 5:** Residentes según percepción personal de valores que practican en el ejercicio de la profesión

Valores	No	%
Patriotismo	26	100
Humanismo	26	100



Profesionalismo	26	100
Responsabilidad	14	53.84
Disciplina	26	100
Abnegación	14	53.84
Amor al trabajo	18	69.23
Liderazgo	12	46.15
Desinterés y modestia	21	80.76

La tabla 5 recogió que el patriotismo, el humanismo, profesionalismo y la disciplina en la práctica diaria de la profesión fueron reconocidos en el 100 % de los residentes, no así como el resto de los valores explorados.

**Tabla 6:** Residentes según frecuencia de valores transmitidos por los tutores

Valoración	No	%
Siempre	2	11.11
A veces	16	88.88
Nunca	0	0
Total	18	100

Los resultados de la tabla 6 arrojaron que los residentes reconocieran que el 88.88% de los tutores a veces era que transmitían valores.

**Tabla 7:** Residentes según percepción personal de valores que transmiten los tutores

Valores	Siempre	%	A veces	%	Nunca	%
Patriotismo	18	100	0	0	0	0
Humanismo	18	100	0	0	0	0
Profesionalismo	18	100	0	0	0	0
Responsabilidad	4	22.22	14	77.77	0	0
Disciplina	18	100	0	0	0	0
Abnegación	4	22.22	14	77.77	0	0
Amor al trabajo	4	22.22	14	77.77	0	0
Liderazgo	4	22.22	14	77.77	0	0
Desinterés y modestia	18	100	0	0	0	0



En la tabla 7 los residentes reconocieron que los valores que mayormente transmiten los tutores en la práctica diaria fueron patriotismo, humanismo, profesionalismo, disciplinas, desinterés y modestia.

**Tabla 8:** Influencia de los valores de la profesión no ejecutados para el trabajo en las determinantes de salud

Valores	Influencias
Responsabilidad	Promoción,prevención ,asistencia, Investigación
Amor al trabajo	Promoción,prevención ,asistencia, Investigación
Abnegación	Promoción,prevención ,asistencia, Investigación
Liderazgo	Intersectorialidad y participación comunitaria
Repercusión	No búsqueda de solución de los problemas de la población e incremento en los daños a la salud Calidad de los servicios de salud de la APS

**Discusión:**

El mayor número de residentes de primer año que se encontró en la investigación fue producto de graduaciones como médico general básico, traslados de otras provincias y por renuncias a otras especialidades. (tabla1)

Los conocimientos sobre valores (tabla 2) se corresponden con lo revisado en la literatura <sup>14,16, 18</sup> al referirse todos ellos de que en Cuba, los estudiantes y profesionales de ciencias médicas son considerados abanderados en la formación de los valores, no solo por lo moral que implica el cumplimiento de las normas de la ética médica, sino por la función social revolucionaria que les corresponde desempeñar en otras tierras del mundo.

Las determinantes de salud a pesar de no ser trabajadas como se indica en el programa si fueron abordadas en el transcurso de los planes docentes de los residentes tanto en pregrado como posgrado (tabla 3).

En el comportamiento diario de la vida, es necesario mantener ciertas reglas de conducta no solo en la profesión que uno realiza sino también en la vida cotidiana, pero el personal de salud por la expectativa del rol que la sociedad espera de él, se le exige más, no solo en el ámbito social sino profesional y jurídicamente <sup>14-17</sup>.

Los resultados (tabla 4 ) evidenciaron que la humanidad está pasando por grandes crisis en diversas esferas como la económica, ambiental, social y ética, que dan lugar a la prevalencia del egoísmo, la apatía, la agresión, entre otros y Cuba no está exenta de esto, por lo que los profesionales de la salud han sido alcanzados y los residentes en estos



momentos se están formando bajo preceptos donde el poder administrativo con lleva a resquebrajar los valores ya que un número importante de nuestros directivos no han constituido ni constituyen ejemplo de valores ni dominio de conocimientos esenciales para asumir la responsabilidad ni estimular la práctica de ambos por lo que bajo su poder se sientan a exigir generalmente resultados cuantitativos que recaen en nefastos resultados y potencializan la pérdida de valores impactando en el trabajo del resto de los profesionales y educandos y por ende en detrimento de la calidad de los servicios que se brindan a la población <sup>14-18</sup>.

La calidad y la confiabilidad de la atención sanitaria dependen, en la práctica, del código de valores (tablas 5 y 6) al que se atiene el médico, en el caso particular de la investigación los valores que reconocieron los residentes con menor cuantía son precisamente los que juegan papel preponderante para trabajar en relación a las determinantes de salud, como es el caso de la responsabilidad, donde el Equipo Básico de Salud (EBS) asume la salud del individuo, la familia y la comunidad como eje esencial de la actividad profesional por ende se exige de este que al evocar el análisis de la situación de salud de su población aporte evidencias necesarias para la toma de decisiones en la solución de los problemas de salud real de la población (lo que no ha sucedido a pesar de las indicaciones realizadas por el SNS), esto lleva implícito la abnegación la que en este particular y en el momento histórico por el que transcurre el país ha influido en la determinante social significa actuar con altruismo, generosidad y desinterés en las funciones que realizan los profesionales para el cumplimiento de satisfacer las necesidades de la población, las que demandan una participación intersectorial y comunitaria donde la primera varía desde la realización de actuaciones aisladas por la salud hasta actuaciones sistemáticas en el marco de una conducta ordenada por la sanidad; significa, entonces, que los sectores no solo se organizan ante el surgimiento de un problema que afecte la salud, sino que también ordenan sus acciones para evitar el surgimiento de problemas sanitarios, mientras que la segunda está dada por la participación activa de la comunidad en la solución de sus problemas y necesidades sanitarias en coordinación con el equipo de salud, lo que significa que la población contribuye a determinar sus propias dificultades y priorizarlas; que participe, con responsabilidad y autoridad definidas, en la realización de acciones y en la toma de decisiones; y, además, que sea parte integrante de la supervisión, evaluación y control de los recursos y programas de salud <sup>14-18</sup>.

Para ello es necesario el liderazgo que se reconoce por la capacidad en la conducción de acciones de dirección técnica, profesional y humana para la búsqueda de soluciones en materia de salud <sup>18</sup>.



El residente es el continuo, su solidez en valores se cultiva desde su espejo tutor o profesor (tabla 7) que debe tener entre sus objetivos fundamentales la formación de un profesional en correspondencia con las necesidades de la sociedad y su época, en la que el proceso de formación incluya no solamente la asimilación de conocimientos, habilidades y destrezas, sino además, el logro de una personalidad que como nivel superior de lo psíquico regule su conducta, sin embargo debido a todo lo explicitado y los resultados encontrados en la investigación resultaron preocupante tal como lo referencia la literatura revisada, la existencia de una falta de transmisión de la normatividad deseada de los valores de los profesionales <sup>16-18</sup>.

Todo lo anterior se ve reflejado en un análisis que realizaron los autores para delimitar en particular lo que cada uno de los anteriormente referenciados y a la vez unidos repercuten en el no trabajo en base a las determinantes de salud de la población, por ende:

La responsabilidad, el amor al trabajo, la abnegación y el liderazgo se relacionó con las actividades específicamente con:

La promoción la que tiene como objetivos:

Promover acciones de salud que contribuyan a mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y prácticas saludables en la población, haciendo énfasis en la participación activa e intersectorialidad de la comunidad de forma organizada.

Desarrollar acciones que permitan alcanzar cambios positivos de las personas, la familia y la comunidad.

Facilitar un marco común para la articulación entre actores sociales en el fomento del bienestar de la población desde un enfoque de los determinantes sociales de la salud.

La prevención ya que para alcanzar los objetivos:

Prevenir la aparición de riesgos, enfermedades y otros daños a la salud de la población.

Realizar acciones integrales de salud en ambientes especiales, haciendo énfasis en el ambiente escolar y ocupacional.

Realizar con calidad el diagnóstico precoz y la atención médica integral y dispensarizada.

Repercutiendo todo ello en el resto de las actividades como es la asistencial, social, docente e investigativa en este particular el Análisis de la Situación de Salud que en el modelo cubano está basado en el enfoque de determinantes sociales de la salud y dando como resultado no búsqueda de solución de los problemas de la población e incremento en los daños a la salud y detrimento de la calidad de los servicios de salud de la APS <sup>16-18</sup>.

## **Conclusiones:**



En los momentos actuales que vive el país implica un reto para los tutores y profesores de la Atención Primaria de Salud reforzar valores como responsabilidad, amor al trabajo, abnegación y liderazgo en los residentes de la especialidad de Medicina General Integral por cuanto estos influyen en el trabajo con las determinantes de salud que afectan a la población.

### **Recomendaciones:**

- ✓ Que los resultados de esta investigación se hagan extensivo a otras entidades del sector con igual problemática
- ✓ Reforzar mediante el ejemplo personal de los tutores los valores de la profesión médica indispensables para el trabajo del médico de familia.

### **Referencias Bibliográficas:**

- 1-Organización Mundial de la Salud. Documentos Básicos. 43 ed. Ginebra, Suiza: OMS; 2001
- 2-Organización Mundial de la Salud; Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Resumen analítico del informe final [Internet]. Ginebra: OMS; 2008 [citado:25 abr 2013]. Disponible en: [http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO\\_IER\\_CSDH\\_08.1\\_spa.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf)
- 3-Álvarez AG, García A, Bonet M. Pautas conceptuales y metodológicas para explicar los determinantes de los niveles de salud en Cuba. Rev Cubana Salud Pública [revista en Internet].2007 [citado 8 Oct 2012];33(2):[aprox. 15p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662007000200013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000200013&lng=es)
- 4-Garriga Y, Navarro J, Saumell A. Determinantes de la salud: el rol de la inequidad en salud. Rev INFODIR. 2012 [citado 24 Sep 2016]; 15.
- 5-Álvarez Castaño LS. Los determinantes sociales de la salud: más allá de los factores de riesgo. Rev Gerenc Polit Salud. Bogotá (Colombia). 2009 [citado 24 Sep 2016]; 8(17): 69-79.
- 6-Hadad JL, Valdés E. La protección social en salud como enfrentamiento a una crisis económica. Rev Cubana Salud Pública [revista en Internet]. 2010 [citado 8 Oct 2012]; 36(3): [aprox.14p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086434662010000300008&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662010000300008&lng=es)
- 7-Romero M, Álvarez M, Álvarez A. Los factores ambientales como determinantes del estado de salud de la población. Rev Cubana Hig Epidemiol [revista en Internet]. 2007 [citado 8 Oct 2012]; 45(2):[aprox. 3p]. Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032007000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032007000200001&lng=es)



- 8- López CM. Estado de salud y su relación con las determinantes: procedimientos de análisis. Rev Cubana Salud Pública [revista en Internet].2008 [citado 8 Oct 2012]; 34(2):[aprox. 25p]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662008000200010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662008000200010&lng=es)
- 9-López CM. Conceptualización y valoración de la equidad en salud. Rev Cubana Salud Pública [revista en Internet]. 2007 [citado 8 Oct 2012];33(3):[aprox. 15p]. Disponible en:[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662007000300005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000300005&lng=es)
- 10-García-Ramírez JA, Vélez Álvarez C. América Latina frente a los determinantes sociales de la salud: Políticas públicas implementadas. Rev Salud Pública. 2013 [citado 24 Sep 2016]; 15(5).
- 11-Ministerio de Salud y Protección Social. Política de Atención Integral en Salud. 2016. p. 1-92.
- 12-Organización Panamericana de la Salud. (OPS). Determinantes sociales de la salud: los hechos irrefutables. Política de salud para todos (Health for All). Ed: Wilkinson , 2014 p 1-29 (Fecha de consulta 8 de agosto 2016). Disponible en: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd90/1008WILdet.pdf>
- 13-Cuba. Ministerio de Salud Pública. Departamento de Atención Primaria de Salud. Programa del médico y la enfermera de la familia. Colectivo de autores; 2. ed. —La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2023.
- 14- Amaro Cano MC. Ética médica y bioética [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009. [Citado 2023 Oct 03]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/etica-medica-y-bioetica/>
- 15-Palacios Boix A, Ramírez Arias JL, Rodríguez Weber F. Los fundamentos del profesionalismo en medicina. Acta Médica Grupo Ángeles [Internet] 2023 Mar 8[citado 14 mar 2024]; 21(S1):s46-50. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2023/ams231k.pdf>
- 16-Reglamento del régimen de residencia en ciencias de la salud.
- 17-Alemañy Pérez EJ, Segredo Pérez AM, Presno Labrador MC. Aproximación de la universidad a la situación de salud de la población y a los servicios de salud en Cuba. Rev Cub Med Gen Integr. [Internet]. 2011; [Citado: 24 Sep 2023]; 27(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252011000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000400012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- 18- Programa del médico y la enfermera de la familia, Habana ,2023.