

Experiencias de trabajo en actividades en Atención Primaria de Salud realizadas por estudiantes de medicina de Perú

Work experiences in activities in Primary Health Care by medical students in Peru

Lorena Escalante-Romero ¹, Luis Cueva-Chávez ², Edgardo Linares-Reyes ³, Carolina Blossiers-Mazzini ⁴

¹ Estudiante de Medicina de la Universidad de San Martín de Porres, Lima, Perú. Sociedad Científica de estudiantes de medicina de la Universidad de San Martín de Porres.

² Estudiante de Medicina de la Universidad Nacional de Mayor de San Marcos, Lima, Perú. Sociedad Científica de San Fernando.

³ Estudiante de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo, Perú. Sociedad Científica de estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Trujillo.

⁴ Socióloga especializada en salud. Maestra en Género, Sexualidad y Salud Reproductiva. Facultad de Salud Pública, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

Resumen

Objetivo: Conocer y analizar las opiniones y expectativas de alumnos de pregrado de medicina de algunas universidades del Perú sobre la importancia, dificultades y soluciones de su participación en actividades de Atención Primaria en Salud (APS). **Diseño:** Estudio cualitativo fenomenológico. **Lugar:** “I y II Encuentro Nacional de Cumistas” llevado a cabo en Lima, Perú. **Participantes:** Estudiantes de medicina asistentes a alguno de los 2 encuentros y que participan en actividades de APS. **Intervenciones:** Entrevistas y grupos focales, las preguntas se formularon a partir de las actividades llevadas a cabo en comunidades rurales como parte del CUMIS (Campamento Universitario Multidisciplinario de Investigación y Servicio). **Resultados:** Como principales beneficios de estas actividades se destacan la investigación en campo, promover el desarrollo científico, rescatar la valoración de la naturaleza humana y aplicar la teoría en práctica con la intención de mejorar la calidad humana y profesional. Las dificultades fueron la falta de tiempo, apoyo y dinero; y las soluciones principales fueron la motivación de los compañeros y autoridades, y conseguir financiamiento. **Conclusiones:** Se concluye que sería recomendable equilibrar la enseñanza de APS con las actividades clínicas y científicas.

Palabras Clave: Atención Primaria de Salud, Educación de Pregrado en Medicina, Perú.

Abstract

Objective: To identify and analyze the opinions and expectations of undergraduate medical students in some universities in Peru about the importance, difficulties and solutions for their involvement in Primary Health Care (PHC). **Design:** Qualitative phenomenological. **Location:** “I and II Cumistas National Meeting” held in Lima, Peru. **Participants:** Medical students attending one of the 2 meetings and participate in PHC activities. **Interventions:** Interviews and focus groups, questions were raised from the activities carried out in rural communities as part of CUMIS (Camp Multidisciplinary University Research and Service). **Results:** Major benefits of these activities include field research, promote scientific development, rescue assessment of human nature and apply the theory into practice with the aim of improving human and professional qualities. The difficulties were lack of time, support and money, and the main solutions were the motivation from peers and authorities, and finding financing. **Conclusions:** We conclude that it would be advisable to balance the teaching of PHC with clinical and scientific activities.

Key words: Primary Health Care, Undergraduate Medical Education, Peru.

INTRODUCCIÓN

Los actuales programas de salud gubernamentales, tanto en Perú como en el mundo, buscan la formación de familias y comunidades saludables ⁽¹⁾. Sin embargo, una de las principales limitaciones de esta política consiste en una formación médica más asistencial y un mal desarrollo de los programas universitarios en APS ⁽²⁻⁴⁾.

En Latinoamérica, países como Cuba o Paraguay han enfrentado este problema y han desarrollado programas curriculares orientados a la formación de médicos capacitados en APS ^(1,5); estas experiencias, incipientes en Perú, tuvieron un mayor efecto gracias a la aprobación del “Modelo de Atención Integral de Salud” por resolución del Ministerio de Salud el año 2003. Sin embargo, no

hemos encontrado estudios peruanos que evalúen la orientación estudiantil ni consideren el impacto de estos cursos.

De otro lado, sociedades estudiantiles en Latinoamérica han realizado actividades sistemáticas en APS desde la década del noventa, compartiendo las experiencias adquiridas por estudiantes de Cuba y Paraguay en APS. En el Perú, esta experiencia se comenzó a sistematizar en proyectos como el “Programa de Extensión Rural Universitaria” (PERU) o la “Intervención Rural de Investigación y Servicio” (IRIS) por el año 2000 ⁽⁶⁾, con participación e influencia de estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, la Universidad Cayetano Heredia y de la Universidad San Martín de Porres; compartiendo experiencias diversas y similares a nivel nacional y sudamericano que se han ido modulando y adaptando, consolidando luego el proyecto CUMIS,



principal evento en APS de organización estudiantil con participación docente.

Como parte de las actividades del Comité de Atención Integral en Salud de la Sociedad Científica Médico Estudiantil Peruana, se realizaron el “I y II Encuentro Nacional de Cumistas” en febrero y agosto del año 2008, cuyo objetivo fue discutir la importancia y problemática estudiantil al organizar y participar en actividades extracurriculares en APS.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente es un estudio cualitativo fenomenológico. Participaron 40 estudiantes de Medicina procedentes de 16 universidades (Tabla 1) entre el 1° a 6° año de la carrera de Medicina Humana. Como criterio de inclusión se consideró ser alumno regular de una Facultad de Medicina, haber asistido como mínimo a un CUMIS y que participe en alguno de los 2 encuentros.

Ciudad	Universidad
Arequipa	Universidad Católica de Santa María
	Universidad Nacional San Agustín
Cusco	Universidad Nacional San Antonio Abad
Chimbote	Universidad Privada San Pedro
Huancayo	Universidad Nacional del Centro
	Universidad Peruana Los Andes
Lima	Universidad San Martín de Porres
	Universidad Nacional Mayor de San Marcos
	Universidad Peruana Cayetano Heredia
	Universidad Ricardo Palma
Piura	Universidad Nacional Federico Villareal
	Universidad Nacional de Piura
Puno	Universidad Nacional del Altiplano
Tacna	Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann
Trujillo	Universidad Privada Antenor Orrego
	Universidad Nacional de Trujillo

Tabla 2. Guión de grupos focales

- ¿Cuál es la importancia de la realización de actividades extracurriculares en Atención Primaria en Salud?
- ¿Qué dificultades encuentras al momento de realizar actividades extracurriculares en Atención Primaria en Salud?
- ¿Qué alternativas propones para solucionar las dificultades al momento de realizar actividades extracurriculares en Atención Primaria en Salud?
- ¿Cuáles son los beneficios o méritos que podrías obtener de participar en comunidad?

Tabla 3. Aspectos de los beneficios de realizar actividades extracurriculares en APS

- Académicos: aplicación de lo aprendido, retroalimentación, SERUMS
- Científicos: investigación en campo, desarrollo científico
- Personales: humanización, satisfacción personal
- Administrativos: gerencia, liderazgo, trabajo en equipo
- Éticos: valoración de la naturaleza humana

La información se recolectó a partir de la formación de 4 grupos focales dirigidos por un facilitador en simultáneo de 10 personas cada uno distribuidos por conveniencia a los cuales se les planteó 4 aspectos a ser discutidos (Tabla 2), con un duración total de 60 minutos.

A continuación, el facilitador explicó el objetivo específico del estudio y remarcó la importancia de que cada uno exprese libremente sus opiniones, garantizándoles totalmente el anonimato en el informe final. Asimismo, se les indicó que la conversación iba a ser grabada, ya que con ello se evitaba la pérdida de información y se facilitaba además el trabajo posterior de síntesis.

Tras ello, se hacía una pregunta general al grupo y se permitía que los temas fueran surgiendo espontáneamente de acuerdo al guión establecido (Tabla 2). Al final de la sesión el facilitador de cada grupo expuso sus conclusiones para todos los participantes. Finalizada la sesión, se realizó la transcripción de las grabaciones, a partir de las cuales se agruparon en los temas según el guión. Se seleccionaron los comentarios claves para ser empleados como citas textuales. Finalmente se elaboraron breves resúmenes descriptivos de la situación seguidos de citas ilustrativas.

RESULTADOS

Importancia y beneficios

Todos los participantes coincidieron en la importancia de desarrollar actividades en APS desde el pregrado, considerándolas provechosas tanto para el participante (Tabla 3) como a la comunidad asistida.

Un estudiante de medicina necesita aplicar la teoría que recibe en las aulas y lee de los libros. Estas actividades le permiten poner en práctica su conocimiento, lo motiva a seguir adquiriendo nuevos conocimientos para dar más a sus pacientes y así mejorar su desempeño como profesional.

“...es gratificante, te enorgullece y te da ganas de seguir trabajando. Es importante que el personal de salud esté al servicio de la población... que la ayuda llegue a estos pueblos; yo espero que se integre más gente, tenemos que lograrlo.”

Inicialmente se realiza un diagnóstico situacional que permite identificar y priorizar problemas de salud y diseñar planes de intervención. Mediante la investigación, eje de la formación médica, se busca encontrar soluciones para mejorar la calidad de vida de los pobladores.

“Aprendemos a tratar de conocer a cada persona y a conocer la realidad de nuestro país. Y como sabemos que nuestra realidad es muy pobre, damos promoción y prevención que es lo principal en el país”.

Convivir un tiempo con realidades distintas a la nuestra nos permite la identificación con el prójimo, la humanización. El ayudar y sentirse útil genera una gran satisfacción personal volviéndose una experiencia gratificante, de esta forma se complementa una dimensión del ser humano. Es un encuentro con la parte social de la Medicina, todo estudiante de medicina necesita alimentar



su vocación de servicio. En ese sentido participamos y compartimos con la gente.

“Este CUMIS se hace realidad gracias a mucha gente muy especial, aprendí a convivir con ellos, a conocerlos más y a sobrevivir con todos... aprendimos palabras en quechua para dar mensajes a la población, en las campañas educativas y de salud...”

Los líderes de las actividades en APS se enfrentan a diversas realidades e interactúan con múltiples actores sociales; desarrollando sus capacidades en comunicación, intervención, planificación, organización y realización. Además, el trabajo en equipo es muy importante para lograr las metas trazadas, ya que todos los miembros son un engranaje importante de la institución.

“El CUMIS fue de verdad una experiencia muy linda, el poder ayudar de manera conjunta y participar y ver la realidad de nuestro país y a las personas, compartir lo poco que teníamos”

“...bueno gracias a las acciones que se realizaron y al trabajo en equipo y apoyo de los estudiantes de medicina y Sociedad Científica de San Fernando, se logró conseguir un pequeño aparato eléctrico”

Dificultades

Las principales dificultades son expuestas en la Tabla 4

Tabla 4. Dificultades para la realización de actividades extracurriculares en APS

- Disponibilidad económica
- Tiempo
- Enfoque asistencial de algunas universidades
- Falta de interés
- Poco apoyo institucional y estudiantil
- Diferencias culturales
- Accesibilidad

Estas actividades son autofinanciadas aunque en algunas ocasiones se consigue el auspicio económico parcial de alguna institución. Pese a ello la principal dificultad encontrada es el tiempo ya que la carga académica dificulta muchas veces lograr las metas propuestas.

“Uno de los problemas en la universidad es el tiempo. No hay mucho tiempo... algunos que somos de universidades estatales no tenemos horario fijo... para actividades extracurriculares”

Una de las mayores limitaciones de las comunidades donde se realizan estas intervenciones es su geografía, la distancia y facilidad de poder llegar a ellas. El idioma, creencias, estilo de vida, costumbres, etc., también pueden traer algunas dificultades.

“...nuestro grupo dio todo para llegar a la población, aunque nuestro limitante fue el idioma quechua... no lo entendíamos, tuvimos que llamar a un traductor, o incluso nosotros ir aprendiendo nuevos términos para relacionarnos con la población, este CUMIS se hizo realidad y salió bien”

La ausencia de apoyo institucional, por la falta de aceptación de este tipo de programas, sea por parte de las universidades o entidades similares, limita aún más las que dificultades que ya tienen los estudiantes por el aspecto económico como por las licencias para su realización. También el poco apoyo estudiantil ya que muchos alumnos no están interesados en el trabajo de APS, priorizan las actividades académico-hospitalarias, negándose a ser parte de una actividad en la que, uno se “ensucia”, considerándola como menos prestigiosa o con menor éxito, siendo un desprestigio académico.

“...la parte de la atención de salud, realizada por nosotros y prestigiados médicos, es para nosotros importante, ya que, las universidades deberían estar allá y su presencia debe motivarnos... entonces estas actividades no van a tener fin, y veremos que muchos otros chicos de otras universidades las realizan en sus universidades”

También observamos como los estudiantes de medicina vinculan de manera estrecha la APS y su rol como profesional de la salud.

“...como estudiante estoy en la obligación de poder hacer una atención Primaria, pues si no la hago, no me voy a poder sentir bien conmigo mismo, porque soy estudiante de medicina”.

“Bueno para mí otro problema es la falta de conocimiento de otros compañeros, porque tú organizas algo y ellos dicen que es una pérdida de tiempo, no me van a decir esto me van a decir aquello. Y nosotros deberíamos saber cómo decir no solo a la universidad sobre esto sino a otros compañeros.”

Soluciones

Tabla 5. Algunas soluciones a las dificultades de las actividades en APS

- Motivación
- Formación de grupos con ideas afines
- Apoyo de otras instituciones
- Actividades de autofinanciamiento
- Tiempo libre

La motivación ha demostrado ser la mejor arma para generar mayor interés en los compañeros estudiantes. También la formación de grupos con ideas similares como la de realizar este tipo de actividades.

“...lo primero es la gente motivada y ordenada. Somos pocos que tienen la idea y es difícil encontrar gente que quiera ser como nosotros, por eso desde primer año se debe dar actividades para poder participar y aprender para empezar a darnos cuenta de lo principal en la atención primaria de salud”

Otra alternativa es la de buscar apoyo económico para solventar este tipo de actividades, ya sea mediante actividades de autofinanciamiento como la coordinación con otras instituciones que brinden su apoyo.

“una de las dificultades para no realizar las actividades en el CUMIS es la falta de tiempo, no hay mucho tiempo y además no hay mucho apoyo de la universidad. Si uno quiere hacer una actividad tiene que ser fuera de la currícula”



El apoyo de la universidad puede ser difícil de conseguir pero, este ha demostrado no ser un enorme impedimento, ya que las aspiraciones de estos grupos son mayores.

“Bueno lo primero de todo es la satisfacción personal y también que estás practicando tu carrera, así te das cuenta lo que te falta aprender y vas perdiendo el miedo de hablar con la gente hacer una consulta... aprender a cómo hablar con la gente, con las personas analfabetas, viejitos, niños... he aprendido a tratarlos mejor en la experiencia del CUMIS”

“Pienso que es una experiencia en la que, se puede ganar mucho... conocer personas y a la vez te formas en tu profesión, sobre todo se logra ayudar mucho y eso es bueno... para mí es importante porque no es estar encerrado con un libro, sino también aprender de la gente”

“Si cada universidad de nuestro país formara un grupo como este, y cada grupo realizara un CUMIS, ya no sólo sería una comunidad la beneficiada, ya que, no habría un CUMIS en una población, habrían 10, 20, 40 CUMIS, serían muchos en diferentes poblaciones que podrían satisfacer sus necesidades”.

DISCUSIÓN

Las actitudes desarrolladas por los estudiantes son positivas y similares a las que se deberían buscar para tener un perfil médico deseado^(3,4); siendo estas alcanzadas, tradicionalmente, en el internado médico rural en Latinoamérica, o durante el SERUMS en Perú, donde se logra finalmente la integración teórico-práctica, poniendo especial énfasis en las actividades preventivo-promocionales⁽⁷⁾; trabajarlas en actividades extracurriculares permitirían lograr un mejor desenvolvimiento; en especial si consideramos que aproximadamente el 60% de los recién egresados trabaja en establecimientos del MINSa del primer o segundo nivel de atención⁽⁸⁾.

Además, las comunidades rurales son estables y adecuadas para estudios longitudinales, lo que permite el desarrollo de este tipo de estudios⁽⁹⁾. Estas experiencias impulsan a los estudiantes a la realización de investigaciones, como las reportadas por estudiantes integrantes de la Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina de la Cayetano Heredia (SOCEMCH) sobre las enfermedades tropicales desatendidas (ETD)⁽¹⁰⁾. Este punto tendría que llamar la atención de las universidades, porque al impulsar las actividades extracurriculares en Atención Primaria de Salud se estarían involucrando en el planteamiento y resolución de la problemática de salud, social y económica del país⁽¹¹⁾.

De otro lado, las limitaciones señaladas son ya conocidas, pues en el Perú como en Latinoamérica existen evidencias subjetivas de rechazo o poca motivación entre los estudiantes, profesionales o instituciones hacia la APS⁽¹⁻³⁾. Para superarlas, en Latinoamérica, países como Cuba o Paraguay^(1,5), o en el resto del mundo como en India⁽⁹⁾, se brindan en algunas universidades, programas curriculares orientados a cubrir diversos aspectos relacionados a la atención primaria, no solo en el aspecto cognitivo, sino humanístico y físico^(1,5). Esta política tiene repercusión directa favorable en el perfil del profesional médico así como en los sistemas de salud locales, ya que la universidad, su currícula y sus actitudes

hacia la atención primaria, jugarían un rol fundamental al momento de elegir un estudio de postgrado^(12,13).

Existe evidencia de otras actividades similares a la documentada como las desarrolladas por la Universidad de Guinea Ecuatorial, la cual conjuntamente con el apoyo del Estado de ese país, ha constituido el Movimiento de Alumnos Ayudantes (estudiantes de medicina y carreras afines) con intervención de docentes de medicina cubanos y que tiene por finalidad incrementar los conocimientos, habilidades, hábitos, convicciones, así como valores éticos, morales y profesionales en el estudiante. Brinda atención primaria de salud a la población de este país como una actividad curricular de dicha universidad y constituye así una acción que potencia el proceso docente-educativo dirigido a lograr una formación vocacional pertinente⁽¹⁴⁾.

En otro punto, el desarrollo de estas actividades estimulan al estudiante a seguir participando en la atención primaria de salud, ya que, como indican otros trabajos de investigación, después de cada actividad los estudiantes tienen iniciativas de continuar e incluso en hacer estudios de postgrado⁽¹⁵⁾. La promoción de organizaciones y médicos con pensamientos afines a estas actividades ayuda a una mejor promoción, como también nos puede servir como un nexo entre los estudios universitarios.

Nuestras limitaciones metodológicas ameritan ser consideradas en siguientes estudios; primero porque los estudiantes incluidos están involucrados en actividades de APS y no se obtuvo la participación de todas las escuelas de medicina, por lo que no se podría extrapolar a la visión estudiantil médica peruana; segundo, los currículos universitarios divergen y mucho, sin que hayan sido analizados; finalmente, no se ha analizado el porqué este grupo en particular desarrolló su interés en la APS a pesar de las dificultades señaladas para la solución de las dificultades en realizar estas actividades.

Concluimos considerando que la enseñanza en APS es importante, existen diversas fortalezas que permitirían un mejor desarrollo del estudiante, y los prejuicios o malas opiniones identificadas podrían ser resueltas si se cultiva una mejor enseñanza de la APS desde los primeros años; por tanto sería recomendable equilibrarla de una mejor manera con las actividades clínicas y científicas, ya que por el contexto que vivimos necesitamos de una medicina de atención primaria real y consolidada para que, sea uno de los ejes del desarrollo de nuestro país.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gofin J, Gofin R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Rev Panam Salud Pública 2007; 21(2/3):177-85.
2. González-Blasco P, Ramírez-Villaseñor I, Bustos-Saldaña R, Moreto G. La formación de médicos familiares en Latinoamérica: Timidez académica y liderazgo errático. Archivos de Medicina Familiar 2005; 7(1):1-3.
3. Román O, Pineda S, Señor M. Perfil y número de médicos generales que requiere el país. Rev Méd Chile 2007; 135:1209-15.
4. Draper CE, Louw G. Medical students' attitudes towards the primary health care approach: what are they and how



- do they change? SA Fam Pract 2007;49(2):17.
5. Damiani Cavero S, González Revuelta ME, Barroso Baeza R, Balado Sansón R, Arencibia Flores L. Motivación inicial por la Atención Primaria de Salud en los estudiantes de Medicina. Rev Cubana Educ Med Super 2004; 18(3).
 6. Rivas-Nieto A, Curioso W, Guillén C. Participación estudiantil en proyectos de intervención rural en salud: la experiencia IRIS-X en Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2009; 26(3): 387-94.
 7. Millán K. Teresa, Vargas C. N. A., Madrid C. Nelly. Internado rural en la carrera de medicina de la Universidad de Chile; una experiencia de aprendizaje significativo. Educ Méd 2006; 9(3):20-21.
 8. Huamán M, Kamimura K, Medina J, Bustíos C, Miní E, Benito M, Gutiérrez C. Características laborales del médico joven egresado de la Facultad de Medicina San Fernando. An Fac Med 2007; 68(1):19-28.
 9. Nongkynrih B. Linking undergraduate medical education to primary health care. Indian J Public Health 2008; 52(1): 28-32.
 10. Villafuerte-Galvez J, Curioso WH, Miranda JJ. The Role of Medical Students in the Fight to Control Neglected Tropical Diseases: A View from Peru. PLoS Negl Trop Dis 2008, 2(9): 292.
 11. Málaga G, Zevallos-Palacios C, Lazo M, Huayanay C. Elevada frecuencia de dislipidemia y glucemia basal alterada en una población peruana de altura. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2010; 27(4): 557-61.
 12. Jeffe DB. Primary care specialty choices of United States medical graduates, 1997-2006. Acad Med 2010; 85(6): 947-58.
 13. Escobar F, López-Torres J. ¿Qué determina la elección de una Especialidad en Medicina? Rev Clin Med Fam 2008; 2 (5): 216-225.
 14. Barreiro GM. Pertinencia del movimiento alumno ayudante en la formación de recursos humanos: una necesidad en Guinea Ecuatorial. MEDISAN 2003; 7(3):66-70.
 15. Pearson DJ. Why tomorrow's doctors need primary care today. J R Soc Med. 2010; 103(1): 9-13.

Correspondencia:

Lorena Escalante Romero

Correo_e: lore.escalante@hotmail.com

Manuscrito recibido: diciembre 2010

Manuscrito aceptado para publicarse: enero 2011