**Morfovirtual 2022**

**VI Congreso virtual de Ciencias Morfológicas**

**Sexta Jornada Científica de la Cátedra Santiago Ramón y Cajal**

**Mejoramiento del desempeño profesional de los cirujanos en peritonitis posoperatoria**

**Iliana Guerra Macías** https://[orcid.org/0000-0002-9223-0609](https://orcid.org/0000-0002-9223-0609)

**Cirugía General Hospital Oncológico Conrado Benítez García**

**Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba, Cuba**

**ileanagm@infomed.sld.cu**

**Introducción**

La superación permanente y continuada de los cirujanos en peritonitis posoperatoria contribuye al mejoramiento del desempeño profesional y humano para el diagnóstico temprano y la reoperación abdominal urgente.

En consecuencia, la educación posgraduada en Cirugía persigue la continuidad del crecimiento profesional de los egresados; por lo que organiza la superación profesional a partir de las necesidades de aprendizaje en los servicios quirúrgicos. La complementación de conocimientos y habilidades aprendidas, así como la actualización sistemática de saberes, es la vía conducente a altos estándares de desempeño profesional y humano, en respuesta a una exigencia social.(1, 2, 3)

La peritonitis posoperatoria es una complicación grave de la Cirugía abdominal inherente a cirujanos generales, cirujanos pediátricos, proctólogos, obstetras y urólogos. Es una infección quirúrgica intraabdominal que impacta negativamente en indicadores hospitalarios de morbilidad y mortalidad. (4, 5, 6) Por tanto, resulta necesario el diagnóstico temprano para la reoperación abdominal urgente, como garantía del restablecimiento de la salud y la rápida reincorporación social y laboral del afectado. (7, 8, 9)

Se revelan insuficiencias en el desempeño profesional de los cirujanos con las habilidades en el método clínico epidemiológico para el diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria, que requiere reoperación abdominal urgente.(10) De ahí, la necesidad del empoderamiento de saberes en esta área del conocimiento de la Cirugía que transforme positivamente el desempeño en la práctica asistencial.

El objetivo de esta investigación es diseñar una estrategia de superación en peritonitis posoperatoria para el mejoramiento del desempeño profesional y humano de los cirujanos.

**Desarrollo**

Se realizó una investigación cualitativa, descriptiva y transversal en el Hospital Universitario Ambrosio Grillo de Santiago de Cuba de octubre 2019 octubre 2020 con los 15 cirujanos del servicio. Se caracterizó la variable desempeño profesional de los cirujanos para el diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria. Se revelaron insuficiencias en la variable la cual clasificó en un nivel medio de desarrollo.

Se utilizaron los siguientes métodos científicos:

-Del nivel teórico (histórico-lógico en el análisis tendencial de la superación de los cirujanos para el desempeño relacionado al diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria; sistematización en el estudio del criterio de autores sobre la superación, el desempeño, la parametrización, la modelación y la estrategia de superación para determinar elementos comunes en los diferentes enfoques; análisis documental para el estudio de bibliografía, resoluciones, normativas y estrategias de superación que posibilitaron el sustento teórico de la investigación relativo al desempeño de los cirujanos; analítico-sintético y sistémico estructural funcional para el establecimiento de las relaciones entre los componentes de la estrategia de superación propuesta y el vínculo entre la superación y el mejoramiento del desempeño profesional y humano; vivencial para las valoraciones del desempeño de los cirujanos que contribuyeron al diseño de la estrategia de superación profesional; modelación parala abstracción de la representación gráfica de la estrategia de superación con los componentes y las relaciones esenciales del objeto investigado).

-Del nivel empírico (observación científicaa través de una guía para la caracterización de la variable de estudio y la determinación de las debilidades que justifican el problema de la investigación; encuestaa través de un cuestionario aplicado a los cirujanos posibilitó la constatación del nivel de desarrollo de la variable de estudio antes de la implementación de la estrategia de superación. De igual manera fue aplicado a los cuatro jefes de servicios para la constatación del mejoramiento del desempeño profesional de los subordinados; prueba de desempeño con el apoyo de una prueba de conocimientos inicial y final para la evaluación del nivel de desempeño de los cirujanos antes y después de implementada la estrategia; consulta a especialistasparala validación de la variable, dimensiones, indicadores, instrumentos y propuesta de la estrategia de superación; estudio de casos múltiples parala valoración del nivel de desempeño alcanzado por los cirujanos como resultado de la prueba de desempeño final en el curso y entrenamiento realizados; encuesta de satisfacción para la determinación del nivel de satisfacción grupal en el curso y entrenamiento).

-Estadísticos (estadística descriptiva y el cálculo porcentual representado en tablas y gráficos con los resultados de las indagaciones empíricas y la comparación antes y después de la implementación de la estrategia de superación; el test de Moriyama en la parametrización para la validación de variable,, dimensiones, indicadores e instrumentos; técnica de Iadov para la encuesta de satisfacción; triangulación metodológica para la contrastación de los resultados de los instrumentos utilizados en la caracterización del nivel de desarrollo de la variable y el inventario de debilidades y potencialidades necesarios para el diseño de la estrategia propuesta).

Se sistematizó la obra de autores cubanos de las ciencias de la educación médica, ciencias pedagógicas y ciencias de la enfermería (12, 13, 14) y se encontraron elementos comunes que sirvieron de referentes junto a elementos particulares de la investigación, para cuatro definiciones operativas: superación profesional, desempeño profesional, mejoramiento del desempeño y estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño de los cirujanos en el diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria.

Se diseñó la estrategia sustentada en fundamentos desde los perfiles:

Filosófico basado en el materialismo dialéctico e histórico que constituye la base científica-metodológica de la propuesta,(15) en la cual se sostiene la concepción científica del conocimiento en vínculo con la práctica para el logro del cambio positivo en el desempeño de los cirujanos.

Psicológico pues las acciones de superación planificadas parten del Enfoque Histórico Cultural del desarrollo humano de Vygotsky(16) al considerar la Zona de Desarrollo Actual, es decir, lo que saben los cirujanos, respecto al método clínico para el diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria como evidencia de necesidades de aprendizaje y la Zona de Desarrollo Próximo de los cirujanos, referido a lo que deben saber al empoderarse de saberes del tema en cuestión.

Salubrista: basado en que la salud es un derecho, una necesidad biológica y un inestimable bien social el mejoramiento del desempeño de los cirujanos en esta área del conocimiento se considera un determinante social.(17) Los cirujanos son salubristas y articulan lo cognoscitivo, lo procedimental y lo afectivo en la prevención de la peritonitis posoperatoria con la efectividad de la operación inicial. Así también, con el método clínico-epidemiológico logran el diagnóstico clínico temprano una vez desarrollada la complicación. El trabajo colaborativo entre profesionales de varias disciplinas, para una atención clínica quirúrgica con calidad que acorte la estancia hospitalaria; lo cual se revierte en beneficio individual y familiar, así como en la rápida reincorporación laboral y social del enfermo.

Clínico quirúrgico: dado en el enfoque preventivo de tan grave complicación de la cirugía abdominal con el éxito de la operación inicial y en el desarrollo de habilidades en el método clínico-epidemiológico para el diagnóstico temprano con independencia de los exámenes complementarios.(5, 7, 10)

De las Ciencias de la Educación Médica: las acciones de superaciónse concretan en los diferentes escenarios de educación en el trabajo, para la atención a la peritonitis posoperatoria. En ellas se evidencia la integración asistencial-docente-investigativa y gerencial, la vinculación estudio-trabajo y teoría con la práctica. Los saberes incorporados muestran la necesaria formación permanente y continuada, como continuidad del pregrado y posgrado a través de la enseñanza tutorial.(18)

La representación gráfica de la estrategia incluye un plano interno, un plano externo y un plano contextual. El aspecto conceptual del plano interno incluye:

-Contradicción: entre la exigencia social del diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria que precisa reoperación urgente y el insuficiente desempeño profesional de los cirujanos para lograrlo.

-Objetivo:proponer alternativas de superación que contribuyan al mejoramiento del desempeño profesional de los cirujanos, en el diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria, con el uso de las TIC, el enfoque interdisciplinar y el aprendizaje basado en problemas.

-Fundamentos: filosófico, psicológico, salubrista, clínico quirúrgico y de la educación médica.

-Principios de la Educación Médica:la educación en el trabajo, la formación permanente y continuada, la integración atencional-docente-investigativa-gerencial, la vinculación estudio-trabajo y teoría con la práctica, la enseñanza tutorial, la formación del pregrado y posgrado como un continuum y la ética profesional y el humanismo.

Es conveniente acotar, que la autora principal tuvo en cuenta la contingencia sanitaria por la pandemia del COVID-19, que obligó a la educación a distancia en la modalidad del aprendizaje virtualizado con el apoyo imprescindible de las TIC.(19, 20, 21)

El plano externo incluye lo metodológico contemplado en cuatro etapas con objetivos y acciones específicas:

EtapaI. Sensibilización

Etapa II. Planificación (acciones de superación principales: curso y entrenamiento y acciones de superación secundarias: conferencia especializada y la autopreparación facilitada con el diseño del software educativo **"PeritonitiSoft"** como soporte tecnológico.

Etapa III. Ejecución (las acciones de superación planificadas se ejecutaron en los diferentes escenarios de educación en el trabajo: departamento de emergencia, unidad quirúrgica, sala de cirugía y sala de terapia intensiva).

Etapa IV. Evaluación (aplicación de los instrumentos de evaluación seleccionados: estudio de casos múltiples a través de una prueba de desempeño final, encuesta de satisfacción grupal y encuesta a jefes de servicios quirúrgicos).

El plano contextual de la representación gráfica es donde se evidencia el mejoramiento del desempeño profesional y humano de los médicos tratantes de la peritonitis posoperatoria, luego de ejecutadas las formas organizativas de superación seleccionadas.

 

**Fig. 1.** Estructura de la estrategia de superación propuesta

Se destacan como cualidades de la estrategia de superación propuesta: ser

sistémica, flexible, transformadora, contextualizada, dinámica, humanista, interdisciplinaria y formativa. Se identifican en la representación gráfica de la estrategia las relaciones esenciales de jerarquización,ya que se diseña a partir deuna contradicción que jerarquiza todas las etapas (la exigencia socialdel diagnóstico temprano de la peritonitis posoperatoria que precisa reoperación urgentejerarquiza las acciones de superación para el desarrollo de habilidades en el método clínico que lo garantiza), de subordinación ya que cada etapa necesita el resultado de la anterior lo cual garantiza la secuencia del proceso y las acciones de superación se subordinan a los objetivos de cada etapa y cada uno de los componentes de la estrategia se subordina al diagnóstico inicial y de coordinación ya que están interrelacionadas las acciones en cada una de las etapas y conducen a la consecución del objetivo propuesto. Con la estrategia que se propone se pasa del estado actual con insuficiencias del desempeño al estado deseado, es decir, al desarrollo de las habilidades procedimentales diagnósticas y terapéuticas, con énfasis en el método clínico-epidemiológico como expresión del óptimo desempeño profesional de los cirujanos.

La constatación de la transformación positiva del nivel de desempeño de los cirujanos del referido hospital fue posible con la aplicación de tres instrumentos: estudio de casos múltiples, a través de una prueba de desempeño final, cuestionario de satisfacción grupal y cuestionario a jefes de servicios quirúrgicos donde se evidenció el grado de desarrollo alto alcanzado por la variable de estudio que inicialmente era del 60 % y al final de la implementación de la estrategia se alcanzó el 100 %.

Los resultados tanto de la encuesta de satisfacción grupal, como de la encuesta a jefes de servicios quirúrgicos, realizadas a través de cuestionarios creados al efecto, resultaron de Muy satisfechos. El empoderamiento de saberes sobre peritonitis posoperatoria, posibilitó el desarrollo de habilidades procedimentales invariantes para el diagnóstico temprano y la terapéutica específica, de tan grave complicación.(22, 23)

**Conclusiones**

La estrategia de superación propuesta determina relaciones esenciales que enriquecen la bases epistémicas en un área específica de la formación permanente y continuada de la Cirugía. Las acciones de superación planificadas están dirigidas a los cirujanos e intencionadas al desarrollo de habilidades procedimentales invariantes diagnósticas y terapéuticas en la peritonitis posoperatoria, lo cual contribuye al mejoramiento del desempeño profesional y humano. El desarrollo de habilidades del método clínico epidemiológico para el diagnóstico temprano de la complicación y el enfoque interdisciplinar integran saberes y haceres entre los profesionales a los que la peritonitis posoperatoria le es inherente y la utilización de las TIC para el aprendizaje basado en problemas, distinguen la propuesta de estrategia de superación. Los resultados de la implementación reconocen la validez, pertinencia, sostenibilidad y sustentabilidad de la estrategia, en pos de la calidad de los servicios médicos quirúrgicos prestados.

**Referencias bibliográficas**

1-Ministerio de Educación Superior. Manual para la Gestión del Posgrado. Instrucción No. 01/2020. Capítulo III de la Superación Profesional de Posgrado, sección primera, de las formas organizativas para impartir superación profesional de posgrado, artículo 18. [citado 27/11/2022]. Disponible en: <http://media.cubadebate.cu/wp-content/uploads/2019/01/Constitucion-Cuba-2019.pdf>

2-Ministerio de Educación Superior. Resolución No. 140/2019 Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. (GOC-2019-776-O65). [citado 27/11/2022]. Disponible en:

<http://www.gacetaoficial.gob.cu/pdf/GOC-2019-065.pdf>

3-Salas RS, Salas L, Salas A. Las competencias y la educación médica cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas. 2022 [citado 27/11/2022]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/las-competencias-y-la-educacion-medica-cubana/>

4-Guerra Macías I. Infección intraabdominal posoperatoria tratada con técnica de abdomen abierto desde un enfoque inclusivo. Revista Información Científica. 2021 [citado 27/11/2022]; 100(5): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/3474>

5-Guerra Macías I, Suárez Guerra J, Suárez Guerra J. Algunas consideraciones necesarias sobre la infección intraabdominal posoperatoria. Revista Cubana Medicina Militar. 2021 [citado 27/11/2022]; 50(4): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1281>

6-Céspedes HA, Bello A, Fernández R. Morbimortalidad de las reintervenciones en la cirugía abdominal urgente y electiva. Revista Cubana de Cirugía. 2021 [citado 27/11/2022]; 60 (1):-968. Disponible en: <http://www.revcirugia.sld.cu/index.php/cir/article/view/968/560>

7-Guerra Macías I, Espinosa Torres F. Relaparotomía, una alternativa de vida desde una visión humanista. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2020 [citado 27/11/2022]; 11(4): 133-136. Disponible en: <http://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1834/1378>

8-Guerra Macías I, Suárez Guerra J, Martínez Sariol E, García Céspedes ME. Necesidad de superación profesional del cirujano en la atención al anciano con peritonitis aguda. Revista Maestro y Sociedad. 2021 [citado 27/11/2022]; 18(3): 869-80. Disponible en:  [https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5382](https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5382%20%20https%3A//maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5382)

9-Guerra Macías I, Castañeda Urdaneta FA, Cutié Taquechel G. Perfil clínico-quirúrgico-epidemiológico de los pacientes reintervenidos. Revista Cubana de Cirugía. 2021[citado 27/11/2022]; 60 (4): e-1193. Disponible en: <http://www.revcirugia.sld.cu/index.php/cir/article/view/1193/632>

10-Guerra Macías I, Espinosa Torres F. El desempeño profesional del cirujano general en la detección temprana de la peritonitis aguda postoperatoria. Revista Cubana de Tecnología de la Salud. 2020 [citado 27/11/2022]; [11(1)](http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/issue/view/49): 35-40 Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1763>

11-González García TR. Modelo para el desarrollo de competencias investigativas con enfoque interdisciplinario en tecnología de la salud. Tesis en Opción al Grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana; 2017. 12-Martínez Sariol E. Estrategia de superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. Tesis en Opción al Grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana; 2018. 13-Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez Gutiérrez C, Alonso Ayala O. Estrategia de superación sobre Nefrogeriatría para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia. Revista Edumecentro. 2021[citado 27/11/2022]; 13 (3):162-179. Disponible en: http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1760

14-López Espinosa GJ, Valcárcel Izquierdo N, Lemus Lago ER, Yera Alós IB, González Ramírez EE, Quintana Mujica R. Estrategia de superación profesional para la atención médica integral a la salud del trabajador. Revista Edumecentro. 2021 [citado 27/11/2022]; 13 (3): 22-41.Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/354283470_Estrategia_de_superacion_profesional_para_la_atencion_medica_integral_a_la_salud_del_trabajador>

15-Ilich V. El materialismo y el empiriocritiscismo. Ediciones en lenguas extranjeras. Pekín. 2da Ed. Versión en lengua castellana. Moscú. 1974 páginas 168,171. 173.

16-Vigotsky, L. S. Obras Completas. Editorial Pueblo y Educación. Tomo 5. Ciudad de La Habana. Cuba.1989. p. 42.

17-Martínez Trujillo N, Díaz Bernal Z, Martínez Boloña Y, Chao Flores M, Dandicourt Thomas C, Vera Rodríguez JE, Elers Mastrapa Y. Metodología para la aplicación del Modelo de Enfermería Salubrista. Revista Cubana de Enfermería.2022 [citado 27/11/2022]; 38 (2):e5089. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5089/862>

18-Valcárcel N, Suárez A, López Espinosa GJ, Pérez Bada E. La formación permanente y continuada: principio de la educación médica. Revista Edumecentro. 2019 [citado 27/11/2022]; 11(4):258-265. Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/1382/html515>

19-Rojas Hernández YL, González Méndez A, Rodríguez Amaya-Fernández I, Álvarez Yero S. El aprendizaje y las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones. Educación Médica Superior. 2021 [citado 27/11/2022]; 35(3): e2418. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2418>

20-Vidal Ledo MJ, Miralles Aguilera EA, Morales Sánchez IR, Gari Calzada M. Innovación educativa. Revista Educación MédicaSuperior. 2022 [citado 27/11/2022]; 36 (3):e3508. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3508>

21-Guerra Macías I, Domínguez Pérez R, Martínez Sariol E, Travieso Ramos N, García Céspedes ME. PeritonitiSoft, una herramienta para el aprendizaje de la peritonitis aguda. Revista Cubana de Medicina Militar.2022 [citado 27/11/2022]; 51 (2):e02201945. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1945/1343>

22-Guerra Macías I, García Céspedes ME. Másde70 preguntas y respuestas acerca de la infección intraabdominal. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. 2022 [citado 27/11/2022]; 21 (1): e853 Disponible en: <http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/853/pdf>

23-Guerra Macías I. Uso de la imagen como herramienta de enseñanza aprendizaje en peritonitis aguda. Revista Educación Médica Superior. 2022 [citado 27/11/2022]; 36 (3):e2775. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2775>