



ROL DOCENTE DEL MÉDICO GENERAL INTEGRAL DESDE EL COMPROMISO SOCIAL EN VENEZUELA

RESUMEN

Mirian Gil¹

ORCID: 0000-0002-9973-4957
miriangilepi@gmail.com

Elías Gil²

ORCID: 0000-0003-0669-1482
egil@unerg.edu.ve

El propósito de la investigación fue develar el rol docente del Médico General Integral desde el compromiso social. Se desarrolló bajo el paradigma interpretativo, con enfoque cualitativo, método fenomenológico hermenéutico. El contexto se ubicó en la Universidad de las Ciencias de la Salud "Hugo Chávez Frías" y el escenario en las Áreas de Salud Integral Comunitaria. Se tomó la postura filosófica de Husserl (1970), orientada hacia las experiencias vividas por los informantes clave, médicos y médicas especialistas en Medicina General Integral desde su hacer docente. Se consideraron cuatro (04) docentes, a los cuales se les asignó un seudónimo (valeriana, aloe vera, manzanilla y romero). De acuerdo al método, se realizó la interpretación a través de categorización y estructuración. Para darle fiabilidad se utilizó la triangulación. De la descripción e interpretación de la información aportada por los informantes clave surgieron cinco categorías (valores, transformación social, estrategias educativas, esencia del ser médico docente y formación docente). Esto permitió generar la teoría ontoaxiológica rol docente del Médico General Integral para dar sentido y significado a la práctica docente, con el compromiso social del Médico General Integral en Venezuela; todo ello dentro del proceso formativo y el encargo social esperado por las comunidades desde los distintos espacios docentes, con una metodología constructivista, liberadora y transformadora para hacer aprehensión del aprendizaje de manera dialógica, permitiendo emancipar y liberar a estudiantes y docentes durante su formación para que en cada encuentro se visibilice la ejecutoria de interacciones humanizadoras de manera intersubjetiva.

Área: Estado, Políticas Públicas Integrales y Gestión Participativa en Salud.

Línea: Gestión del talento humano.

Palabras clave: Rol docente, Médico General Integral, ontoaxiológico.

¹**Miriam Gil:** Médico Cirujano. Especialista en Medicina General Integral y en Epidemiología. Doctora en Ciencias de la Educación. Postdoctora en Investigación Educativa y en Educación para la Salud Sexual y Reproductiva venezolana.

²**Elías Gil:** Licenciado en Educación. Magíster en Investigación Educativa. Doctor en Ciencias de la Educación. Postdoctor en Educación para la Salud Sexual y Reproductiva venezolana.

ABSTRACT

The purpose of the research was to unveil the teaching role of the Comprehensive General Practitioner from the social commitment. It was developed under the interpretative paradigm, with qualitative approach, hermeneutic phenomenological method. The context was located in the University of Health Sciences "Hugo Chávez Frías" and the scenario in the Integral Community Health Areas. The philosophical position of Husserl (1970) was taken, oriented towards the experiences lived by the key informants, male and female physicians specialized

in General Comprehensive Medicine from their teaching activities. Four (04) teachers were considered, who were assigned a pseudonym (valerian, aloe vera, chamomile and rosemary). According to the method, the interpretation was carried out through categorization and structuring. Triangulation was used for reliability. From the description and interpretation of the information provided by the key informants, five categories emerged (values, social transformation, educational strategies, essence of being a medical-teacher and teacher training). This allowed to generate the ontoaxiological theory of the teaching role of the Comprehensive General Practitioner to give sense and meaning to the teaching practice, with the social commitment of the Comprehensive General Practitioner in Venezuela; all this within the formative process and the social task expected by the communities from the different teaching spaces, with a constructivist, liberating and transforming methodology to make learning apprehension in a dialogic way, allowing to emancipate and liberate students and teachers during their training so that in each encounter the execution of humanizing interactions in an intersubjective way is made visible.

Area: State, Integral Public Policies and Participative Health Management.

Line: Human talent management.

Keywords: Teaching role, General Comprehensive Physician, ontoaxiological.

INTRODUCCIÓN

La Educación Médica no ha sido ajena a los cambios en el proceso educativo y a la necesidad del avance de la ciencia y la tecnología que permite visualizar desde otra perspectiva el proceso docente bajo un paradigma constructivista, emancipador, liberador y transformador de la sociedad; tal como se visibiliza en las políticas del Estado venezolano en materia de Educación y Salud desde la mirada del socialismo bolivariano del siglo XXI.

Con el advenimiento de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), en la que se establece la educación y la salud como derechos fundamentales, se les dio la oportunidad a algunos profesionales de la Medicina de realizar estudios de cuarto nivel para obtener el grado de Médico General Integral (MGI), incorporándolos a las Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) con funciones asistenciales, docentes e investigativas. Esto, como una forma de reivindicar a los médicos egresados de las universidades autónomas que no se habían podido vincular al Sistema de Salud.

La consolidación del equipo docente surge como una necesidad de fortalecer de una u otra manera el Programa Nacional de Formación Medicina Integral Comunitaria (PNFMIC), a través de sus valores, vocación y mística en las experiencias que emergieron de la información aportada por los informantes (MGI). De allí, pues, que esta educación es liberadora, emancipadora y transformadora, de acuerdo con los principios rectores de la Universidad de las Ciencias de la Salud (UCS).

En este mismo orden de ideas, es necesario referir que se creó la comisión

para la elaboración del proyecto del Programa de Medicina Integral Comunitaria, conformada por el Ministerio de Educación Superior y la Misión Sucre, en conjunto con el Ministerio de Salud y Desarrollo Social, la Misión Médica Cubana y siete universidades comprometidas con el proceso revolucionario, entre ellas la Universidad Rómulo Gallegos. Así fue como en el año 2005 se dio inicio al Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria, con una nueva filosofía humanista y humanizadora, en la que, ciertamente, se incorporaron al proceso formativo los Médicos Generales Integrales junto a la Misión Médica Cubana, para garantizar su éxito.

Por otro lado, se realizó el convenio Sandino (Chávez y Fidel) para dar oportunidad al ingreso de estudiantes de otros países para el programa de Medicina a través de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM), con el fin de coadyuvar a la formación del contingente de médicas y médicos integrales comunitarios para dar respuesta y mayor cobertura de Atención Primaria en Salud (APS), abordando directamente a las personas, la familia y las comunidades.

Este contexto conduce a que los médicos y médicas que ejercen ejecutorías docentes estén consustanciados con la filosofía y el encargo social -promoción y prevención de la salud-, un transitar para el cual se han preparado. De esta forma, sería posible recordar que el aprendizaje se presenta en cualquier escenario donde el proceso formativo se dé en forma bidireccional, de manera horizontal y rememorando el conocimiento previo de cada uno de los participantes, tal como lo refiere Ausubel (2003), las personas aprenden a través del Aprendizaje Significativo, incorporando la nueva información a la adquirida con anterioridad, facilitando la asimilación del nuevo conocimiento.

El Programa Nacional de Formación en Medicina Integral Comunitaria tiene como objetivo educar y formar a un número adecuado de médicos en conteste con la Ley del Plan De la Patria (2019-2025) en su gran Objetivo Histórico número 1, afirmar la identidad, la soberanía cognitiva y la conciencia histórico-cultural del pueblo venezolano, para favorecer la descolonización del pensamiento y del poder.

De este proceso descrito anteriormente surge una inquietud personal del autor de este artículo desde el hacer médico especialista en Medicina General Integral (MGI) y la docencia: la formación de los estudiantes de Medicina Integral Comunitaria debe darse de manera constructivista vinculado

al aprendizaje del ser, del hacer, el conocer y el convivir, aspectos en los que se visibilizan algunas debilidades en el marco del proceso formativo. Esto motiva a dos interrogantes: ¿conocen y ejecutan los médicos docentes los principios de la pedagogía y las estrategias didácticas adecuadas en la metodología del aprendizaje de la Medicina? ¿Están los médicos y médicas docentes aportando las estrategias necesarias para el proceso formativo de los futuros médicos integrales comunitarios? En tal sentido, para dar respuesta a estas preguntas se plantea como propósito generar una teoría educativa que permita dar sentido y significado al rol docente del Médico General Integral en la visión ontoaxiológica desde el compromiso social en Venezuela.

Teorías que apoyan el estudio

Entre las teorías que sustentaron el estudio tenemos el constructivismo social de Vygotsky (1995), que intenta explicar la naturaleza del conocimiento humano cuando una persona aprende algo nuevo incorporándolo a sus experiencias previas y a sus estructuras mentales. Desde la perspectiva del constructivismo psicológico, según Rojas (2003), el aprendizaje es fundamentalmente un asunto personal. Esto es, el sujeto aprende a cambiar su conocimiento y creencias del mundo, para ajustar las nuevas realidades descubiertas y construir su conocimiento.

Generalmente, cuando se trata del aprendizaje académico se impulsa a la búsqueda del aprendizaje por descubrimiento a través de la experimentación y la manipulación de realidades concretas, pensamiento crítico, diálogo y cuestionamiento continuo. Es así como los docentes del Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria sientan sus bases en el constructivismo incentivando al educando a la adquisición de los nuevos conocimientos vinculado al conocimiento previo.

Pedagogía Humanista

El humanismo es vía permitida para la formación integral del ser humano, considerando aspectos sociales, cognitivos y afectivos, no sólo del educando, sino también del educador, allí se concibe la formación desde y para la democracia y la libertad, prevaleciendo el diálogo. En el nuevo paradigma que rige nuestra educación

universitaria, el humanismo, Martínez (2009) plantea que "la Educación Humanista es aquella en la cual todas las facetas del proceso de desarrollo humano dan un énfasis especial a las realidades: unicidad de cada ser humano, tendencia natural hacia su autorrealización, libertad y autodeterminación..." (s/p).

En ese sentido, se consideran los objetivos educacionales en el impulso de la creatividad, el trabajo en grupo, el fomento de la experiencia y la vinculación de los aspectos cognitivos con los vivenciales. Así, intenta proporcionar una descripción de lo que significa vivir como ser humano como una totalidad, tomando en cuenta la dignidad del hombre y el desarrollo de sus potencialidades para sentir, actuar y pensar.

MÉTODOS

La investigación, epistemológicamente, se acogió bajo los lineamientos del paradigma interpretativo con el fin de llevar a cabo su propósito, en el cual se planteó generar una teoría educativa que permita dar sentido y significado al rol docente del Médico General Integral en la visión ontoaxiológica desde el compromiso social en Venezuela en perspectiva de los informantes clave, Médicos Docentes Especialistas en Medicina General Integral.

Para el desarrollo del estudio, la investigadora aplicó el método fenomenológico hermenéutico, que permite conocer la concepción de la realidad social de la naturaleza humana; tanto la fenomenología como la hermenéutica pueden proporcionar una aproximación para expresar el conocimiento a través de la información aportada por los informantes clave.

En ese sentido, Husserl (1970), considerado el padre de la fenomenología, sopesaba a esta como las tres cosas: una filosofía, un enfoque y un método. Por su parte, Heidegger (2000) la estima como una hermenéutica, en el sentido etimológico de la palabra, es decir, una interpretación, una aclaración explicativa del sentido del ser. Merleau Ponty (2003) define a la fenomenología como el estudio de las esencias y los problemas, y opina que no se puede comprender al hombre y al mundo como el intento de hacer una descripción directa de nuestra experiencia tal cual es, y sin ninguna meditación de su génesis psicológica y de las explicaciones causales que el historiador o sociólogo pueden dar.

El contexto quedó establecido por la Universidad de las Ciencias de la Salud, y el escenario por las Áreas de Salud Integral Comunitaria. Fueron seleccionados de manera intencional cuatro (4) informantes clave: médicos docentes especialistas en Medicina General Integral. Para guardar su confidencialidad, a cada uno de ellos se le asignó un seudónimo, a saber: valeriana, aloe vera, manzanilla y romero. Se utilizó como técnica de obtención de la información la entrevista semiestructurada, apoyada en la técnica de interpretación de la información a través de la categorización y codificación.

RESULTADOS

En este apartado se presentan los hallazgos obtenidos de la investigación realizada, del procesamiento de datos e interpretación de la información emergida de la entrevista semiestructurada realizada a los informantes clave. La información recabada permitió comprender los mundos vividos de los informantes, manifestados con sus experiencias y vivencias como docentes médicos generales integrales en la formación del Médico Integral Comunitario.

Asimismo, se presenta una síntesis de las ideas de los informantes clave, reflexionando la matriz epistémica sustentada en métodos y técnicas para generar aportes teóricos derivados de las entrevistas semiestructuradas. Esto se realizó a fin de obtener la información que posibilitó conocer lo más significativo, lográndose a través de un intercambio dialógico entre la investigadora y cada uno de los informantes.

De la descripción e interpretación de la información aportada por los informantes clave surgieron cinco categorías: valores, transformación social, estrategias educativas, esencia del ser médico docente y formación docente, lo cual permitió generar la teoría ontoaxiológica rol docente del Médico General Integral. Esto, para dar sentido y significado a la práctica docente con el compromiso social del Médico General Integral (MGI) en Venezuela dentro del proceso formativo y el encargo social esperado por las comunidades desde los distintos espacios docentes, con una metodología constructivista, liberadora y transformadora para hacer aprehensión del aprendizaje de manera dialógica, permitiendo emancipar y liberar a los estudiantes durante su formación para que en cada encuentro se visibilice la ejecutoria de interacciones humanizadoras de manera intersubjetiva.

En cuanto a la categoría de Valores y buscando conocer el significado que le confiere el Médico General Integral a la pedagogía, los informantes expresan que:

(...) La formación en valores es importante para lograr la transformación de la sociedad, es hacer contacto con los pacientes mientras esperan ser atendidos, recibiendo orientaciones para instruirlos en cuanto a lo preventivo. El médico hace contacto con la comunidad desde sus inicios para conocer sus necesidades y llegar hasta lo humano, no para saber de su vida sino de algo que le esté afectando a él, a la familia y a la comunidad (...)

Díaz Barriga (2012) enuncia que los valores tienen como objetivo lograr la habilidad para reconocer la etapa de desarrollo del pensamiento de una persona. En concordancia con lo expresado por los informantes y concatenado con los teóricos, los valores son esenciales para la vida, representan las normas del bien o mal comportamiento que se tiene para vivir bien, es por ello que dentro de la formación de los médicos integrales comunitarios la puesta en práctica de valores es importante para la consolidación del profesional egresado con compromiso social.

En ese mismo orden, la Educación y la Salud son derechos fundamentales consagrados en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999), por lo que es necesario fortalecer el proceso formativo, -respecto a la teoría, los médicos docentes declaran conocer los principios de la pedagogía-, y apropiarse de las estrategias didácticas que permiten consolidar el proceso formativo desde los distintos espacios docentes con una metodología constructivista y transformadora, para hacer aprehensión del aprendizaje de manera dialógica permitiendo emancipar y liberar a los estudiantes durante su formación para que cada encuentro se visibilice en cada ejecutoria interacciones humanizadoras.

En cuanto a Comprender desde lo vivido por los médicos docentes y la concepción que estos tienen acerca el uso de estrategias pedagógicas para el aprendizaje de la medicina, los informantes expresaron:

(...) Las estrategias sí se ponen en práctica, pero nos hace falta conocer más porque no sabemos si las empleadas son las adecuadas ni para enseñar ni para evaluar, hay mucha información que no está presente en los programas, por lo cual hacen falta no solo evaluarlos sino actualizar y mejorar las estrategias empleadas (...)

Del mismo modo, el autor Díaz Barriga (2012) define Comprender como "los procedimientos o recursos utilizados por el agente de enseñanza (facilitador) para promover aprendizajes significativos. Ambos tipos de estrategias, de enseñanza y de aprendizaje, se encuentran involucradas en la promoción de aprendizajes significativos a partir de los contenidos" (s/p). De acuerdo con lo citado, las Estrategias de aprendizaje se han enfocado en el campo del denominado aprendizaje estratégico, por medio de los modelos de intervención; el propósito de estas es conceder a los participantes de estrategias efectivas para el mejoramiento en áreas y determinados dominios.

Asimismo, en cuanto a interpretar epistémicamente la concepción que tiene el médico docente acerca de la práctica pedagógica como compromiso social, los informantes clave expresaron que "(...) Transformar la sociedad implica cambio de paradigma, es cambiar la antigua academia por una nueva visión, más acorde a la demanda de la sociedad actual, no solo nos formamos como médicos sino como docentes para enseñar a los que nos secundan (...)"

En tal sentido, se tiene que la educación es un fenómeno social; es una representación tomada por aquellos que poseen el valioso rol de cumplirla. Durkheim (2005) expresa: "la educación común es función del estado social; pues cada sociedad busca realizar en sus miembros, por vía de la educación, un ideal que le es propio" (p.18). Considerando lo citado, se tiene que, primeramente, la educación a todos los niveles es un compromiso social del Estado, es por ello que este busca dar respuesta a las necesidades vividas en la sociedad a través de diferentes planes y programas.

Dentro de este orden de ideas, la investigación se justifica desde la dimensión cognitiva de una teoría ontoaxiológica del rol docente del Médico General Integral, porque delinea conocimientos en el contexto de la pedagogía didáctica, el constructivismo social y el aprendizaje con

significados, en la praxis del docente Médico General Integral y la formación del Médico Integral Comunitario.

En su dimensión axiológica, esta investigación representa un acercamiento y valoración del docente Médico General Integral, redefiniendo el acto de dar significado a los valores éticos, morales y espirituales tanto del docente como del estudiante de Medicina Integral Comunitaria.

Desde lo Ontológico, toma en cuenta los estímulos del entorno de aprendizaje social (persona, familia, comunidad) y de ambiente (teoría y praxis) en un proceso complejo, profundo, cambiante, dinamizado y contextualizado. De estos depende, en cierta medida, el interés del estudiante y de su actitud hacia el aprendizaje de Medicina Integral Comunitaria. Por tanto, esta teoría constituye el hilo conductor entre aprender desde el ser, aprender desde el hacer, aprender a convivir y a conocer, acorde con los postulados de Delors (1996), en los pilares de la educación del siglo XXI.

En cuanto a lo Teleológico, se concibe el fin: construir una teoría ontoaxiológica del rol docente del Médico General Integral, en el contexto de la epistemología de la docencia médica de los Médicos Generales Integrales. Por otro lado, la consolidación del equipo docente emerge como una necesidad de fortalecer de una u otra manera el Programa Nacional de Formación de Medicina Integral Comunitaria, a través de sus valores, vocación y mística en las experiencias que emergieron de la información aportada por los informantes, de allí pues, esta educación es liberadora, transformadora y emancipadora, de acuerdo a los principios rectores de la Universidad de las Ciencias de la Salud.

CONCLUSIONES

El rol docente del Médico General Integral, en el que la labor pedagógica desde el punto de vista ontológico y axiológico tiene que ver con el Ser y los valores durante el proceso educativo, dimensionando el hacer en la praxis docente y consolidando las competencias pedagógicas que contribuyan a la incorporación de más jóvenes a estos programas, da respuesta a las necesidades que demanda el país en materia de salud y educación. En ese sentido, en la educación y la salud, con la municipalización de la universidad

estrechamente vinculada a la territorialidad, todos los escenarios (consultorios populares, Centro de Diagnóstico Integral, Sala de Rehabilitación Integral, hospitales, aldeas universitarias, escuelas, ambientes laborales, comunidad...) son espacios docentes.

Así mismo, es preciso tener presente que, dentro de los aspectos fundacionales de la universidad municipalizada en este momento histórico del país, está el compromiso social como punta de lanza. De allí, que la formación que se recibe debe y tiene que ser para brindar apoyo a la ciudadanía y para que el conocimiento trascienda de forma tal que se ofrezca la mayor suma de felicidad social en todas las esferas. En este sentido, las y los médicos que se incorporan a estos planes de formación deben estar comprometidos con el rol docente, dando cumplimiento a cada una de las funciones asistenciales, de docencia e investigación.

El desarrollo de principios éticos y morales, elementos esenciales para la vida y la convivencia, le permitirán al estudiante y a los docentes tener una visión más amplia y razonada de la realidad y constituyen el fundamento sobre el que se diseñan sus proyectos de vida. En el marco de la Universidad de las Ciencias de la Salud "Hugo Chávez Frías" debe proporcionarse un enfoque que facilite el trabajo cooperativo, solidario y articulado con otras instituciones. Así, en todos sus espacios se asumirá una filosofía, una ética y una praxis humanista, emancipadora, corresponsable, contextualizada, territorializada, descolonizadora, y a la vez internacionalista, así como la promoción del buen vivir, la vida plena, el vivir viviendo y la salud.

La educación médica está siendo reformulada por una formación sociohumanista, por lo que se requiere un docente médico que se preocupe por planificar y por el interior de la persona, integrando lo emocional y los sentimientos al proceso de aprendizaje. Aunado a ello, concebir la formación del estudiante en un contexto de interacciones humanas, lo que significa que estos médicos deben comprometerse realmente con la formación integral de los futuros profesionales de la medicina.

BIBLIOGRAFÍA

- Ausubel, D. (2003). *Psicología Educativa, un punto de vista cognoscitivo*. Editorial Trillas. México.
- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (1999). *Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela* 36.860. Diciembre 30, 1999. 2ª Versión *Gaceta Oficial* N° 5.453, del 24-03-2000. Enmienda N° 1, GO N° 5908 (E), del 19-02-2009.
- Delors, J. (1996) *La educación encierra un tesoro*, Informe a la UNESCO de la Comisión Internacional sobre la Educación para el siglo XXI. -- Ediciones UNESCO.
- Díaz Barriga A. (2012). *Estrategias docentes para un aprendizaje significativo. Una Interpretación constructivista*. México, McGrawHill
- Durkheim, E. (2005) *Educación y pedagogía. Ensayos y controversias*. Buenos Aires, Argentina Editorial Losada.
- Heiddegger, M. (2000). *Ser, Verdad y Fundamento*. España: Taurus.
- Husserl, E. (1970). *Ideas Relativas a una Fenomenología pura y una Filosofía Fenomenológica*. México. D.F Fondo de Cultura Económica., México: Fondo de Cultura Económica.
- Ley Plan de la Patria (2019-2025). *Tercer Plan Socialista de Desarrollo Económico y Social de la Nación de Venezuela*. Presentado por el presidente Nicolás Maduro ante la Asamblea Nacional Constituyente (ANC).
- Martínez, M. A. (2009). *Investigación Cualitativa Etnográfica en la Educación Venezuela. Manual Teórico Práctico*. Tercera edición. México: Trillas.
- Merleau Ponty (2003). *Filosofía y Lenguaje*. Editorial Proteo. Argentina
- Rojas, G (2003). *Una mirada psicoeducativa al aprendizaje*. Sinéctica. Universidad Nacional de México
- Vygotsky, L. (1995). *Constructivismo Sociocultural*. Editorial Trillas México.