

ARTÍCULO ORIGINAL

Sistema de acciones de la Medicina General Integral para enfrentar la reemergencia de enfermedades

System of actions of the General Integral Medicine to confront the re-emerging diseases

Elsa Sánchez Ramírez, Tatiana de la Caridad Gómez Lloga, Fernando Matos Aldana, Lídice Coutín Legrá, Arimelis Marsillí Rivera

Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Se presentan resultados parciales del Proyecto Institucional "Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud", en ejecución por la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desde el 2016. La investigación permitió fundamentar la necesidad de mejorar el nivel de conocimientos de profesionales y población en general acerca de la relación entre el deterioro en los ecosistemas y la emergencia y la reemergencia de enfermedades. Los métodos de investigación empleados aportaron la información primaria a partir de la cual pudo caracterizarse el estado actual del problema y el diseño de un sistema de acciones para el avance en ese aspecto, que, como objetivo cumplido, propician, según el criterio de expertos, lograr integralidad en el manejo de los ecosistemas en función de elevar el nivel de calidad de vida con una gestión ambiental sostenible y saludable.

Palabras clave: medicina general integral; reemergencia de enfermedades; gestión ambiental saludable

ABSTRACT

Partial results of the Institutional Project: Evaluation of the impact of the methodology for the development of the intellectual capital in the services of health, in execution by the University of Medical Sciences of Guantánamo from the 2016 was presented by the researchers. The investigation allowed to base the need to improve the level of knowledges of professionals and population in general about the relation between the degradation in the ecosystems and the emerging and re-emerging diseases. The research methods employed supplied the primary information from which could be characterized the current state of the problem and the design of a system of actions for the advance in this aim, this one fulfilled the criterion of experts, attain integral handle of the ecosystems in function to increase the level of quality of life with a sustainable environmental management and healthy.

Keywords: general integral medicine; re-emerging of illnesses; healthy environmental management

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades emergentes, reemergentes y nuevas (EERN) resultan un serio problema de salud dado el alto índice de morbimortalidad que se reportan en el mundo, en particular en los países donde están íntimamente asociadas con la pobre base económica y los elementos superestructurales disfuncionales como: los niveles de educación, higiene, desarrollo en ciencia y tecnología en función de la sociedad¹, acceso a los servicios de salud² y voluntad política de los Estados.³

Muchas de estas enfermedades son enemigas antiguas y muy conocidas que han cambiado en su patogénesis o distribución⁴, obstaculizando en ocasiones sus estudios, los que deben ser dinámicos y proactivos.

Existe una marcada tendencia en la literatura occidental a presentar los factores vinculados con el individuo y su conducta como básicos en la determinación de la salud del hombre.⁵ La sociedad en general ejerce su influencia sobre el individuo mediante los ecosistemas físicos, biológicos y sociales. Sin desconocer la existencia de determinantes biológicos, tanto a nivel ambiental como de índole personal en el proceso salud-enfermedad, de lo que se trata es de articular lo biológico en un

contexto social, pues las determinantes sociales pueden desencadenar, mediatizar y transformar los procesos biológicos.⁶

Al entrevistar a profesionales agrícolas, funcionarios, campesinos y pobladores de comunidades en El Salvador, Manuel Tames, Niceto Pérez, Imías, San Antonio del Sur y Guantánamo se obtuvo como resultado que poseen una vaga noción del peligro que representa el deterioro de los ecosistemas para la emergencia y reemergencia de enfermedades, así como la inexistencia de estrategias articuladas en el manejo sostenible y saludable de los agroecosistemas.

En este sentido los autores corroboraron la necesidad del enfoque ecodesarrollador en los proyectos agrícolas⁷, con perfiles científicamente definidos de desarrollo local saludable y sustentable⁸ con la participación conscientemente comprometida de los actores locales en las comunidades urbanas y rurales.⁹

Vivimos en un mundo en el que las infecciones cruzan con facilidad las fronteras sociales o geográficas. Los que tienen mayor riesgo de contagiarse con las EIE por lo general no poseen la ventaja de un conocimiento científico avanzado.

La década pasada ha sido la más azarosa en la larga historia de las enfermedades infecciosas. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud alertó en el año 2000: "Ahora, al alba de un nuevo milenio, la humanidad se enfrenta con otra crisis, enfermedades anteriormente curables como la gonorrea y la fiebre tifoidea se han convertido rápidamente en infecciones difíciles de tratar, mientras antiguos asesinos como la tuberculosis y la malaria se han apoderado de una armadura cada vez más impenetrable, la resistencia a los antimicrobianos".¹⁰ El Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kouri" califica el incremento de poblaciones inmunodeprimidas y a la emergencia de la resistencia a los medicamentos¹¹ como los factores que facilitan el resurgimiento de la tuberculosis.

Desde la perspectiva del enfoque de ecosistema de la salud humana, se puede lograr un paradigma científico¹² que permita el manejo de los aspectos medioambientales asociados a la salud humana, situando a los individuos en el marco de un finito ecosistema físico, biológico y socio-económico¹³ con el propósito de examinar los efectos que generan en la salud de las personas como parte activa de la dinámica de su ecología social¹⁴, de forma tal que se integren en el análisis epidemiológico¹⁵ de la población.

Este trabajo tiene como objetivo valorar los fundamentos teóricos de los factores que han contribuido a que las enfermedades emergentes, reemergentes y nuevas sean una importante causa de morbimortalidad de manera que resulte una valiosa base orientadora para que la medicina general integral (MGI), con la voluntad política y científica del país, pueda prevenir o mitigar sus consecuencias en las comunidades.

MÉTODO

Se utiliza el Proyecto Institucional "Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital intelectual en los servicios de salud" que se desarrolla en la Universidad médica desde el año 2016. Para esta investigación se tomaron en consideración los criterios de la investigación cualitativa en una concepción sistémica intencionada a ofrecer respuesta teórico-práctica a la problemática investigada. La sinergia del paradigma investigativo con los criterios de investigación permitió integrar el sistema de métodos de investigación científica que se aplicaron en los niveles empíricos, teóricos y estadísticos matemáticos. Las acciones investigativas se desarrollaron entre enero 2016 y febrero de 2017 en áreas de salud de la provincia con la participación de 8 investigadores y 30 colaboradores del Proyecto.

RESULTADOS

Se obtiene un sistema de acciones de la MGI para enfrentar la reemergencia de las enfermedades comunitarias con una concepción sobre la necesidad de su perfeccionamiento acorde con nuestras condiciones, que favorece la eficacia en la lucha contra las enfermedades y por una elevada calidad de vida en nuestra población, todo ello respondiendo a las demandas que la construcción de un modelo de socialismo próspero y sostenible le plantea a la MGI cubana.

Primer resultado obtenido: científico

Se obtienen nuevos conocimientos acerca de la reemergencia de enfermedades como un problema de salud que incide en la vida nacional con serias repercusiones en la calidad de vida de la población identificándose los principales problemas en: - pobreza cultural acerca de la relación entre el deterioro en los ecosistemas y la reemergencia de enfermedades. Insuficientes acciones de educación en este sentido por

parte de actores sociopolíticos claves de la comunidad. Alto costo socioeconómico: sobre presión a las instituciones y al sistema de salud, daños síquicos, emocionales, y otros. Débiles acciones en el empoderamiento de los actores claves en el trabajo de prevención de causas y mitigación de las consecuencias de este problema de salud. Se incrementa la morbilidad y letalidad por enfermedades reemergentes. Daños aun no percibidos al medioambiente. Marcada ausencia de acciones para desarrollar capacitación eficiente de la población en lucha contra la remergencia de enfermedades-La inexistencia de liderazgo reconocido en los profesionales de la MGI genera insatisfacciones en la población.

Segundo resultado obtenido: tecnológico

Se conformó un sistema de acciones para el fortalecimiento de la labor educativa salubrista de la MGI en la comunidad centrado en un sistema de cursos de capacitación y acciones de entrenamiento apoyado en las TICs, que sirve como paquete tecnológico para la intervención de profesionales de la MGI en la solución de esta problemática, que se convierten en facilitadores comunitarios de la participación ciudadana. La intervención educativa solo es fiable si se logra como resultado de estrategias y acciones concretas desde el contexto universitario a las áreas de salud.

Tercer resultado obtenido: Sistema de acciones propuesto

Reforzar la preparación científico cultural de especialistas de MGI y población en general para la lucha contra la remergencia. Desplegar acciones educativas medioambientales de forma continuada con profesionales y comunidad. Promover la participación ciudadana a la eficacia de las políticas públicas en la salud. Monitorear rigurosamente la participación de los jóvenes universitarios de la salud en esta tarea.

Desarrollar una perspectiva crítica en la educación antimicrobiana de la población. Ejecutar estudios científicos sociales de las familias para una concepción social salubrista. Exigir la ejecución de las inversiones necesarias para lograr sistemas eficientes de educación antimicrobiana en las comunidades.

Cuarto resultado obtenido: social

Se avanza en la fundamentación científica de la labor del especialista de MGI en educación sanitaria de la población con efectivas transformaciones en sus representaciones sociales, los estereotipos, las opiniones y el clima político-moral con respecto a la necesidad de su eficaz implementación en el país, operándose cambios en los puntos de vista teóricos, axiológicos y actitudinales sostenidos por los capacitados con la aplicación del resultado.

DISCUSIÓN

Algunos autores sostienen que médicos clínicos, microbiólogos y profesionales de la salud pública deben trabajar juntos para prevenir y detectar las enfermedades emergentes rápidamente. Sin embargo, la experiencia con los recientes brotes de epidemias de dengue y cólera en nuestra región sugiere que otras voces y perspectivas (ecologistas, agrónomos, bioeticistas, sociólogos.) pueden aportar, desde el prisma de sus ciencias, soluciones integradoras para el manejo de los ecosistemas orientado a la prevención y control de la emergencia y reemergencia de enfermedades, y para articular un proyecto ecodesarrollador sostenible y saludable.

¿Quién son los más indicados para liderar la lucha contra este flagelo de la sociedad? Los profesionales de la MGI son los más indicados para hacer esta labor educativa sanitaria dado el amplio margen de acción que poseen en la atención primaria y ser un médico en la comunidad que se preocupa por la higiene del medio en que vive la población, su desarrollo y salud. También los profesionales de la Enfermería pueden brindar una orientación científica adecuada a la población.

Las instituciones implicadas con la atención a las familias pueden incluir la propuesta dentro de las líneas del sistema de trabajo preventivo de la MGI, de manera que se profundice en las causas y condiciones que propician estas reemergencias, así como en las alternativas de educación como una vía fundamental para la lucha contra este flagelo. En el centro de la discusión sobre el desarrollo sostenible se encuentra el ser humano, por lo que, desde la perspectiva educacional, el objetivo debe ir más allá de la sola educación y proponerse desarrollar modos de actuación competentes sociohumanistas en los profesionales de salud y los ciudadanos a escala de personas y organizaciones.

La investigación pretende diseñar y ejecutar acciones para la solución a los problemas evaluados con una concepción inter, multi y transdisciplinar en la educación sanitaria que pueda contribuir a la solución de los problemas identificados en los diversos contextos.

CONCLUSIONES

La evaluación científica revela que el manejo de los ecosistemas y las inequidades socioculturales en las comunidades poblacionales son parte importante del entorno de la emergencia de enfermedades. Los brotes epidemiológicos recientes en nuestra provincia enseñan que nuestro enfoque debe ser dinámico, sistemático, y crítico, por lo que especialistas de MGI y otros profesionales de la salud pública en general junto con ecologistas, agrónomos, bioeticistas, sociólogos, deben trabajar utilizando eficazmente el sistema de acciones que se propone integrándolo en un proyecto ecodesarrollador sostenible y saludable que promuevan esfuerzos eficaces en la lucha contra las enfermedades emergentes y reemergentes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Núñez Jover J, Macías Llanes ME. Reflexiones sobre Ciencia, Tecnología y Sociedad. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2010.
2. Keck MPH W. La ley de acceso a servicios de salud y la educación médica en los Estados Unidos. Rev Cubana Hig Epidemiol [Internet]. 2015 [citado 9 jul 2017]; 53(1) [Aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-
3. López Puig P. Cuba Salud 2015 y el reto de financiar la cobertura universal en salud. Rev Cubana Salud Púb [Internet]. 2015 [citado 1 oct 2017]; 41(3): 398-400 Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/432/355>
4. FAO (Food and Agriculture Organization). Consecuencias del cambio climático [Internet]. 2012 [citado 9 Jul 2017]. [Aprox.27p.]. Disponible en: <http://www.fao.org/docrep/017/i2498s/i2498s04.pdf>
5. Rodríguez García S. Niveles de pobreza inciden en destrucción de la naturaleza. Boletín al Día [Internet]. 2010 [citado 10 Jul 2017]. Disponible en: <http://boletinaldia.sld.cu/aldia/2010/05/30/>
6. Pérez Ávila J, Kouri Cardellá V. Factores asociados a la progresión rápida a SIDA en individuos cubanos. Rev Cubana Med Trop

- [Internet]. 2010 [citado 9 jul 2017]; 62(2): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sciarttext&pid>
7. Ministerio de Ciencia, Tecnología y Medio Ambiente. Delegación Provincial Guantánamo. La Estrategia Ambiental 2011-2015 de la Provincia Guantánamo. Guantánamo: CITMA; 2011.
 8. Guzón Camporredondo A. (Compil.) Desarrollo local en Cuba: retos y perspectivas. La Habana: Editorial Academia; 2013.
 9. Juárez Alonso G. Revisión del concepto de desarrollo local desde, una perspectiva territorial. Rev Líder [Internet]. 2013 [citado 1 oct 2017]; 23:9-28. Disponible en: http://ceder.ulagos.cl/lider/images/numeros/23/1.-LIDER%2023_Juarez_pp9_28.pdf
 10. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo [Internet]. 2000 [citado 9 jul 2017]. [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.apps.who.int/iris/bitstream/10665/84394/1/sa4.pdf>
 11. García Sánchez JL, Ortiz Hernández E, Vázquez R. Validación de protocolo dinámico para el uso adecuado de antimicrobianos. AMC [Internet]. 2012 [citado 9 jul 2017]; 16(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v16n2/amc050212.pdf>
 12. Rojas Fernández JC, Pardo Fernández A, Puig Vázquez L. La Atención Primaria de Salud como solución a la crisis del paradigma médico contemporáneo. Rev Inf Cient [Internet]. 2012 [citado 14 jul 2017]; 75(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://www.gtm.sld.cu/imagen/RIC/Vol_75_No.3/
 13. Comité Central del Partido Comunista de Cuba. VII Congreso del PCC. Actualización de los Lineamientos 123 al 130 de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021. La Habana: Editora Política; 2016.
 14. Bookchin M. El concepto de ecología social. Biblioteca de Ecología Social [Internet]. 2015 [citado 14 jul 2017]. [aprox. 3 p.]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/ecología_social
 15. Larios Ortiz L, Hernández González MG, Marrero Puig L, Acao Francois L. Vinculación del residente de Higiene y Epidemiología a actividades epidemiológicas emergentes. Rev Hum Med [Internet]. 2015 [citado 10 jul 2017]; 15(2):283-293 Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/hmc/v15n2/hmc05215.pdf>

Recibido: 13 de septiembre de 2017

Aprobado: 2 de octubre de de 2017

Dra. Elsa Sánchez Ramírez. Especialista de II Grado en Medicina General Integral. Máster en Longevidad Satisfactoria Asistente. Policlínico Universitario "Emilio Daudinot Bueno". Guantánamo. Cuba.
Email: elsasanchez@infomed.sld.cu