

Necesidades de aprendizaje de medicina transfusional en residentes noveles



Diego-de la Campa JL; Cabrera-Pérez-Sanz E; Soler-Morejón C; Gutiérrez-Rojas AR; López-Silva JA; Morales-Novo J
Hospital Clínico Quirúrgico Hermanos Ameijeiras, La Habana. Cuba
Email: diego@infomed.sld.cu

RESUMEN

Durante el pregrado no se logra una sólida formación profesional en Medicina Transfusional por lo que se hace necesario adquirirla o consolidarla en el postgrado. Para conocer cuáles son las necesidades de aprendizaje relacionadas con la Medicina Transfusional que tienen los residentes que inician su especialización en el Centro de Postgrado “Hermanos Ameijeiras”, se realizó una encuesta personal y anónima basada en los conocimientos básicos que debe adquirir durante su formación el médico general básico, al 71,4 % de los residentes de especialidades clínicas y quirúrgicas que iniciaron la especialización en el curso académico 2015-2016 en el Centro de Postgrado “Hermanos Ameijeiras”. La autovaloración de los conocimientos de Medicina Transfusional en los residentes encuestados no concuerda con la identificación objetiva de las necesidades de aprendizaje donde el 95,6% no tienen conocimientos. Los residentes encuestados tienen necesidades de aprendizaje que les dificulta la toma de decisiones para garantizar una correcta hemoterapia. Estas necesidades deben ser resueltas mediante la educación continuada.

Palabras clave: necesidades de aprendizaje, medicina transfusional, residentes, educación de posgrado.

INTRODUCCIÓN

En la actualidad se emplean alrededor de 108 millones de unidades de sangre y componentes a nivel mundial con fines terapéuticos, no existiendo prácticamente ninguna especialidad médica que en algún momento no necesite de la indicación de los mismos. Si bien están probados sus beneficios terapéuticos, cuando se emplean racionalmente, no están exentos de riesgos para el paciente, que incluyen desde la posibilidad de reacciones inmunológicas inmediatas o tardías

hasta el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas independientemente del método de pesquisa que se utilice ya que la transfusión que garantice el 100 % de seguridad es aquella que no se administra, por ejemplo en Inglaterra desde 1996 hasta 2013 se han reportado 3568 eventos adversos de diferente magnitud. Por lo tanto se hace necesario que en los centros hospitalarios se lleve a cabo una política transfusional restrictiva lo que significa hacer uso de este recurso terapéutico cuando no existen otras opciones y en las dosis adecuadas, sustituyendo únicamente el elemento que está en déficit.

Con el objetivo de garantizar lo anteriormente planteado existen en todos los hospitales los Comité de Medicina Transfusional pero para su correcto accionar se hace necesario que los profesionales que realizan las indicaciones cuenten con suficientes conocimientos acerca de este tema.

OBJETIVOS

General: Identificar la situación actual de los conocimientos de los residentes, al inicio de la especialidad, para la indicación de hemocomponentes.

Específicos:

1. Identificar los conocimientos relacionados con la medicina transfusional en los residentes noveles.
2. Determinar si existe concordancia entre la autovaloración de los conocimientos y las necesidades objetivas de aprendizaje en medicina transfusional.
3. Identificar los temas de interés para la superación

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, de corte transversal sobre el tema propuesto en el HCQ Hermanos Ameijeiras durante la primera quincena de septiembre de 2015.

De los 80 residentes que hicieron efectiva su matrícula hasta el 15 de septiembre del 2015 para iniciar sus residencias en el curso 2015-2016, 63 de ellos (78,7 %), cumplieron con los siguientes criterios:

- Criterios de Inclusión: Pertenecer a cualquier nacionalidad e iniciar el primer año de residencia en especialidades clínicas y quirúrgicas.
- Criterios de Exclusión: Estar ausente a las entregas de guardia de los servicios señalados por cualquier causa el día de la aplicación de la encuesta.

La muestra quedó conformada por 45 médicos (74,1 %) que cumplieron con los criterios antes expuestos en el momento de aplicada la encuesta.

Para recolectar la información confeccionamos una planilla de recolección de datos, la que se aplicó de forma personal, anónima y confidencial a los médicos incluidos, una vez finalizada la entrega de guardia de los diferentes servicios.

Se aplicó una encuesta validada por 6 médicos especialistas con categorías docente auxiliar y titular la cual consta de 8 preguntas de tipo abiertas y cerradas, encaminadas a la identificación subjetiva de las necesidades de aprendizaje en temas relacionados con la medicina transfusional (dos preguntas). Está compuesta además por 5 preguntas que exploran objetivamente los conocimientos del encuestado con relación al tema antes expresado. El otro elemento que identificamos son los temas de Medicina Transfusional de preferencia para actividades de superación educacional.

Para la evaluación subjetiva de los conocimientos acerca de la Medicina Transfusional se empleó una escala análogo visual del 1 al 10 donde el máximo conocimiento es el nivel 10.

Los resultados de la encuesta fueron introducidos en una base de datos con la aplicación Microsoft Excel 2007 y procesada con el programa estadístico SPSS versión 13.0. Se emplearon medidas de tendencia central y de variación (media, desviación estándar, mínimo y máximo) para las variables cuantitativas. Las variables cualitativas fueron sometidas a análisis porcentual. Para evaluar la concordancia entre la autovaloración y la valoración objetiva de los conocimientos en

Medicina Transfusional se empleó la prueba de Kappa y se consideró que existe diferencia significativa o concordancia cuando la probabilidad asociada a la prueba sea menor de 0,05.

Se les explicó los objetivos de la investigación a los residentes seleccionados. Se les informó acerca del anonimato de la información obtenida y el cumplimiento con la confidencialidad de la misma. Es una investigación que no provocó daños psíquicos ni morales a los residentes encuestados. Se solicitó consentimiento informado.

RESULTADOS

La edad promedio de la muestra fue de 29,6 años \pm 5,3, predominó el sexo masculino 26 (57,8 %). Con relación a la nacionalidad fueron mayoritarios los residentes extranjeros 41 (91,1 %) y. Los estudios de pregrado de 34 residentes (75,6 %) se llevaron a cabo en el exterior.

Acerca de haber recibido docencia de Medicina Transfusional durante el pregrado 37 (82,2 %) respondieron afirmativamente pero no existió uniformidad al especificar la asignatura donde se les impartió dicho tema. La variante autodidacta fue planteada por 2 (4,4 %); otras variantes extracurriculares fueron referidas por 3 (6,7 %) y negaron haber recibido capacitación en este tema durante el pregrado 3 (6,7 %).

La autovaloración de los conocimientos en Medicina Transfusional mostró que 30 (66,7 %) se consideraron con pocos conocimientos (escala con valores del 2 al 5) y ninguno de los residentes seleccionó la escala del 9 y 10 equivalente a muy buenos conocimientos.

La valoración objetiva de los conocimientos evidencia que 43 (95,6 %) no poseen ningún conocimiento del tema y 2 (4,4 %) tienen pocos conocimientos.

Para determinar si existe concordancia entre las necesidades subjetivas y los resultados de las preguntas de la encuesta encaminadas a valorar conocimientos específicos aplicamos la prueba de Kappa que fue de 0,002 con una p de 0,85, es decir, no significativo lo que evidencia que no existe concordancia entre la autovaloración del conocimiento en Medicina Transfusional y el nivel de conocimientos identificados mediante la encuesta donde 43 (95,6 %) obtuvieron menos

de 70 puntos considerado en nuestra escala cualitativa como sin conocimientos en el tema (figura)

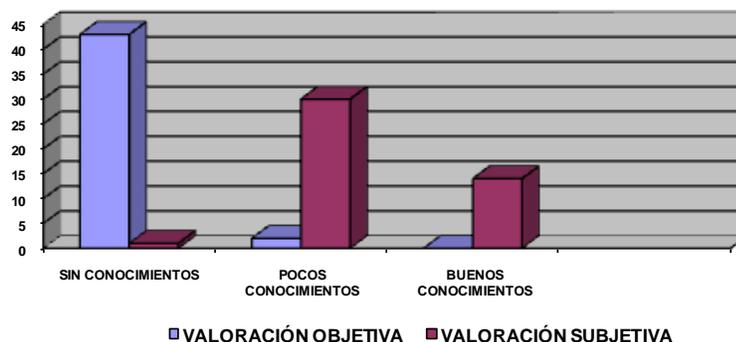
Los temas seleccionados como de mayor interés para recibir actividades de superación fueron en primer lugar el de dosis y poder terapéutico de los hemocomponentes 35 (77,7%), seguido por el de indicación de sangre y componentes 31 (68,8%) y en tercer lugar acerca de las reacciones postransfusionales 28 (62,2%).

Los resultados obtenidos muestran que la tercera parte de los encuestados autovaloran sus conocimientos de medicina transfusional como buenos y más de la mitad consideran que tienen pocos conocimientos; sin embargo resultó que en la determinación objetiva de los conocimientos la mayoría fueron calificados sin conocimientos en el tema por lo que planteamos que no tienen percepción de sus necesidades reales de aprendizaje lo cual complejiza dicha situación ya que el proceso de aprendizaje se realiza de forma activa y continua donde la concientización de los conocimientos en déficit, contribuye de forma decisiva a la adquisición de los mismos.

Un tercio de los residentes planteó haber recibido instrucción en el tema en el pregrado pero la mayoría habían estudiado en diferentes países lo que dificulta afirmar si forma parte o no del curriculum y en estos casos resalta la no uniformidad en cuanto a la asignatura en la cual se les impartió.

En el caso de Cuba, en el curriculum oficial no se contempla impartir estos conocimientos en el pregrado, lo cual no imposibilita que se adquieran con el interactuar diario con los docentes en las áreas de atención médica, de igual forma puede ocurrir con los residentes extranjeros. De considerar esta variante de adquisición del conocimiento es evidente que no ha sido suficiente ya que la encuesta aplicada fue concebida para explorar conocimientos muy elementales que en síntesis se refería a la dosis en que se emplean los hemocomponentes, indicaciones médicas y reacciones adversas secundarias a su aplicación lo cual es indispensable conocer para su correcta indicación por el médico básico.

Los temas de interés seleccionados por los participantes para ser incluidos en actividades de superación coinciden con los detectados en la encuesta con mayor número de respuestas incorrectas.



Kappa=0,002

p=0,85

Figura. Valoración subjetiva y objetiva de los conocimientos en medicina transfusional

CONCLUSIONES

- 1- Existen dificultades en los conocimientos de Medicina Transfusional en los residentes noveles.
- 2- No existe concordancia entre la autovaloración de necesidades de aprendizaje y la valoración objetiva en el tema de Medicina Transfusional.
- 3- Los temas de mayor interés para la superación son: la dosis de los hemocomponentes, indicaciones médicas y reacciones postransfusionales.

RECOMENDACIONES

Elaborar actividad de docencia de postgrado en Medicina Transfusional para los residentes al comienzo de la especialidad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Datos sobre las transfusiones de sangre [citado 2015 Sep 13]. Disponible en: http://www.who.int/features/factfiles/blood_transfusion/es/
2. Annual SHOT report 2013 page 1. Sangre. [citado 2015 Sep 13]. Disponible en: <http://www.shotuk.org>.
3. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. Datos y cifras de la encuesta sobre la seguridad de la sangre 2007. Nota descriptiva N°279. Noviembre 2009. [citado 2015 Sep 15]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/>
4. Salas Perea RS. La identificación de necesidades de aprendizaje. Rev Cubana Educ Med Super 2003; 17(1): 25-38)
5. Manzo Rodríguez L, Rivera Michelena CN, Rodríguez Orozco AR. La educación de posgrado y su repercusión en la formación del profesional iberoamericano. Educ Med Super [revista en la Internet]. 2006 Sep [citado 2015 Sep 13] ; 20(3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000300009&lng=es.

