



INFLUENCIA DE ALGUNOS VALORES EN RESIDENTES Y TUTORES PARA TRABAJAR SOBRE LAS DETERMINANTES DE SALUD

INFLUENCE OF SOME VALUES RESIDENTS AND TUTORS TO WORK ON HEALTH DETERMINANTS

Isabel Lastre Hernández ⁽¹⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1949-8307>

¹ Médico. Máster en Educación Médica.

Especialista Primer y Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Policlínico Andrés Ortiz. La Habana. Cuba.

Fecha de presentación:	Enero, 2025
Fecha de aceptación:	Marzo, 2025
Fecha de publicación:	Junio, 2025

Lina Rodríguez Arévalo ⁽²⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4609-4244>

² Médico. Máster en Educación Médica. Especialista Primer y Segundo Grado en Medicina General Integral. Profesora Auxiliar. Policlínico Andrés Ortiz. La Habana. Cuba.

Milenia León Sánchez ⁽³⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8634-9366>

³ Médico. Especialista Primer Grado en Medicina General Integral e Higiene y Epidemiología Profesora Auxiliar. Centro Municipal de Higiene y Epidemiología. La Habana. Cuba.

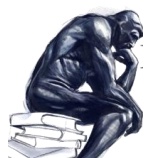
Cita sugerida (APA, séptima edición)

Lastre, I. et al. (2025). Influencia de algunos valores en residentes y tutores para trabajar sobre las determinantes de salud. Revista Pensamiento Científico Latinoamericano, 4(7), 70-89.

RESUMEN

Para alcanzar mejores niveles de salud en la población resulta necesario actuar sobre el universo de los determinantes sociales de la salud, personales y colectivos; al tener en cuenta que ellos dependen de las condiciones políticas, económicas, sociales, culturales y ambientales existentes y, por consecuencia, requieren de profesionales con sólidos valores de humanismo, responsabilidad, liderazgo, abnegación, amor al trabajo y compromiso para enfrentarlo. Con el objetivo de reflexionar sobre la Influencia de algunos valores en residentes y tutores para trabajar sobre las determinantes de salud, en el policlínico Andrés Ortiz en el periodo de 2021 al 2023, se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo de corte longitudinal. Se revisaron documentos sobre el tema y se aplicó un cuestionario a los residentes objeto de estudio. Para el procesamiento estadístico se aplicaron números enteros por frecuencia de variables para expresar en por ciento, para presentar en tablas que facilitaron el análisis y la discusión. Se concluye que en los momentos actuales que vive el país implica un reto para los tutores y profesores de la Atención Primaria reforzar valores como responsabilidad, amor al trabajo, abnegación y liderazgo en los residentes de la especialidad de Medicina Familiar por cuanto estos influyen en el trabajo con las determinantes de salud que afectan a la población.

Palabras clave: Determinantes de salud; valores; residentes; tutores; salud.



SUMMARY

To achieve better levels of health in the population, it is necessary to act on the universe of social determinants of health, personal and collective; taking into account that they depend on political, economic, social, culture and environmental conditions existing, consequently, require professionals with solid values of humanism, responsibility, leadership, dedication, love of work and commitment to face it. With the aim of reflecting the influence of some values on residents and tutors to work on health determinants, at the Andrés Ortiz polyclinic in the period from 2021 to 2023, an observational, descriptive, longitudinal cutting study was carried out. Documents on the subject were reviewed and a questionnaire was applied to the residents under study. For statistical processing, whole numbers were applied for frequencies of variables to express them as a percentage; to present in tables that facilitated analysis and discussion. It is concluded that in the current times that the country is experiencing, it is a challenge for the tutors and teachers of Primary Care to reinforce values such as responsibility, love of work, selflessness and leadership in the residents of the Family Medicine specialty, as these influence work with health determinants that affect the population.

Keywords: determinants; guardians; health; residents; values.

INTRODUCCIÓN

El término determinantes sociales de la salud, es un concepto de reciente utilización en la literatura de las ciencias de la salud. Aunque existen evidencias de su uso, con otros nombres, desde épocas tan remotas como el antiguo Egipto, pasando por los aportes de Engels, McKeon y los más recientes que realizaron autores como Laframboise, Lalonde, Evans, Raphael y Marmot, entre otros.^{1,2}

Muy pocas veces salubristas y epidemiólogos, sustentan en ese enfoque la explicación de la situación de salud de sus poblaciones, y menos aún lo consideran a la hora de formular estrategias y políticas que se dirigen a mejorar la salud de la población.^{2,3}

En el marco de la Asamblea Mundial de la Salud que se celebró en la sede de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Ginebra en el año 2004, el Director General de ese organismo internacional, el Dr. Jong-Wook Lee, anunció el inicio de un proceso que se encaminó a identificar las causas sociales de las inequidades en salud.^{3,4}

Los indicadores del estado de salud de la población se modifican a partir de la presencia de efectos inadvertidos o no, en relación con un grupo de factores individuales y colectivos que varían su naturaleza y comportamiento de una región a otra, por eso es de vital importancia determinar las diferencias y particularidades de cada lugar.^{5,6}

Para aunar esfuerzos y con el objetivo de lograr una mejor y más equitativa salud a nivel global, en marzo de 2005 se crea la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) por el Dr. Lee para ayudar a los países y los asociados mundiales en pro de la salud, a abordar los factores sociales que conducen a la mala salud y las inequidades.⁴

La CDSS reconoce que la salud es una meta social y una responsabilidad que concierne a toda la sociedad y que cada vez es mayor la evidencia de que es posible mejorar la coordinación y el



liderazgo para hacer frente a las dimensiones sociales de la salud en todos los procesos de elaboración de políticas públicas, y que ello redundará en una mejor salud y un mayor acceso a la atención sanitaria.^{4,5,6,7}

Además, se afirma que, al actuar sobre las causas sociales de la mala salud, los gobiernos estarán en buena situación para alcanzar sus objetivos de desarrollo, reducir las inequidades en materia de salud, promover la salud de la población, así como crear y sostener sociedades con economías viables.^{2,5,8}

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales en las cuales las personas que conforman una población determinada nacen, viven y trabajan.^{2,5,6,7}

Los determinantes sociales de la salud son de suma importancia ya que:

- Repercuten directamente en la salud de las familias,
- Permiten predecir la mayor proporción de la variación del estado de salud,
- Estructuran los compartimientos en relación con la salud,
- Interactúan mutuamente en la generación de salud.

Se comprobó que la mayor parte de la carga mundial de morbilidad y el grueso de las inequidades en materia de salud se deben a los determinantes sociales.^{5,7}

Dentro del proceso de determinación social de la salud, son los factores que se definen como estructurales, entre los que cuentan voluntad política, Intersectorialidad, políticas sociales, económicas, públicas, cultura, inserción y cohesión social; los más importantes, sustantivos y trascendentes, por el papel que desempeña lo social en el proceso de producción de la salud.^{5,6,8}

Al respecto, la medicina social y la salud colectiva surgieron del reconocimiento de que los procesos de salud/enfermedad, las representaciones de estos y las respuestas sociales para enfrentarlos, expresan hechos histórico-sociales que atañen a los colectivos humanos; por tanto, es necesario explicar la determinación y distribución de esos procesos más allá de su causalidad próxima y del ámbito de la biología.^{2,7,8,9}

En Cuba, desde el año 1959, se establecen las pautas para garantizar existencia de un sistema de salud estatal, integral, accesible, regionalizado, gratuito y universal. Sus resultados históricos son el mejor indicador de nuestra gobernanza estatal y sobre todo del desempeño de uno de los sistemas de salud más justo y solidario de la historia de la humanidad.^{9,10,11}

Sin embargo, a pesar de la solidez que, en términos de resultados e impacto sanitario, muestra el comportamiento de la inmensa mayoría de los indicadores del cuadro de salud, se aprecian diferencias en el comportamiento de esos eventos en el tiempo, entre territorios y entre los distintos espacios que los configuran.^{12,13}

Esa situación que en última instancia determina el bloqueo económico que por décadas lleva a cabo el gobierno de los Estados Unidos y que hace transitar al país por momentos difíciles, como es el caso del periodo especial que generó diferentes etapas, pero que dejó retrocesos importantes en los



valores de equidad social al incrementar la pobreza en gran parte de la población, lo que genera desigualdades sociales e incremento de particularidades en el desarrollo histórico, cultural, económico y social en territorios cubanos.^{9,10,11,14,15}

Después de la COVID 19, la situación internacional se recrudeció, lo que trajo para Cuba una repercusión importante en lo referente a lo social y económico que a pesar de la voluntad política y de las soluciones que realizó y realiza el gobierno y el estado cubano se aprecian sustancialmente en la población.^{11,14,15,16}

Situación que repercute también en el sector salud, en específico en sus trabajadores y estudiantes como componentes de la sociedad cubana, lo que ocasiona desmotivación en el sector con incremento de una emigración desmedida de profesionales y técnicos a otros países y la desvinculación de trabajadores del sector en busca de mejores “condiciones de vida”.^{17,18}

Todo ello propicia debilidad en el sistema de valores de los trabajadores y del recurso humano en formación, por ende, se debilita la determinante social estructural intermedia que corresponde a lo social.^{18,19}

Los autores coinciden con la literatura^{14,17,18,19} que se revisó en relación al paradigma existente en determinados valores que se desvirtúan en profesionales de la salud con relación al protagonismo que debe jugar el sector en la conservación, protección y responsabilidad de la salud de la población.

Lo que explicita el párrafo anterior dista de lo establecen las directrices y principios que establece el Ministerio de Salud Pública de Cuba, así como el gobierno y el estado, cuando se referencia:²⁰

Los profesionales de la salud deben demostrar un compromiso para llevar a buen término las responsabilidades profesionales en adhesión a los principios éticos fundamentales de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía. Se espera que cada uno de ellos demuestre:^{20,21}

- Respuesta con compromiso hacia el paciente, que se anteponga a sus intereses personales o ideológicos,
- Respeto irrestricto por la privacidad y autonomía de los enfermos,
- Responsabilidad y confiabilidad hacia los pacientes, la sociedad y la profesión médica,
- Sensibilidad y empatía hacia la diversidad socioeconómica, racial, religiosa y cultural de sus pacientes, así como respeto a sus elecciones, sean de género o de ideología.

Los principios expresan los ideales, objetivos, propósitos o fines que asumen las personas, colectivos o la sociedad en su conjunto. Una vez que los principios se asimilan por la conciencia de una persona, un grupo, una clase social o un pueblo, es decir, se interiorizan, se convierten en valores y constituyen convicciones cuando prevalecen en la actuación individual o colectiva y se defienden en todas las circunstancias.^{14,17,18,22}



Los valores, en el plano individual constituyen formaciones psicológicas complejas y actúan como reguladores de conducta mientras que en el plano social son componentes de la ideología y desempeñan el papel de movilizadores sociales.^{14,17,18,21}

Los valores desde el punto de vista educativo se consideran pautas, abstracciones que orientan el comportamiento humano hacia la transformación social y la realización de la persona. Son guías que determinan orientación a la conducta y a la vida de cada individuo y grupo social.^{19,21,22}

Los valores poseen una función práctica reguladora de la actividad humana. La actividad valorativa parte de la práctica y transforma sus resultados en conocimientos, actitudes y proyectos, que permiten regular y transformar la práctica social.^{23,24}

Por valor humano se entiende la significación social positiva que poseen los fenómenos y objetos de la realidad; no cualquier significación, sino aquella que juega un papel efectivo en el desarrollo de la sociedad.^{22,23,24,25}

De modo general puede caracterizarse el valor como un concepto cuya esencia es su valer, el ser valioso, es decir, el valor se refiere a aquellos objetos y fenómenos que tienen una significación social positiva y juegan una doble función: como instrumento cognoscitivo y como medios de regulación y orientación de la actividad humana.^{22,25}

Esas funciones se manifiestan en vínculo a la relación sujeto objeto que propicia la actividad valorativa y en esta se refleja la comprensión y evaluación de la realidad y de sí mismo. A través de los valores el sujeto se conoce a sí mismo, conoce sus necesidades y las posibilidades de satisfacerlas y proyecta las condiciones ideales para ello, al regular su conducta en correspondencia con los contenidos valorativos que se asumen.^{22,23,25}

Existen diferentes clasificaciones de los valores: teórico-cognoscitivos, éticos y morales, estéticos, económicos, sociopolíticos, religiosos, entre otros^{18,19}. En la investigación los valores que se abordan están en relación con los de la moral y la ética de los individuos.^{22,25}

Los valores morales son las estimativas más altas de los seres humanos, se forman y desarrollan en el contacto diario con los demás, con la familia, con los grupos de estudio y trabajo, en fin, en la sociedad. Los valores morales nacen en el intercambio de emociones, sentimientos y relaciones de las personas.^{22,25}

Los valores éticos tienen un carácter objetivo, surgen y se desarrollan en la vida social, en la actividad práctica de los hombres a lo largo de la historia. Tienen, además, un carácter subjetivo en tanto permite que el individuo, tenga una valoración del mundo que le rodea a partir de sus necesidades materiales y de las relaciones humanas que establece, así como de la posibilidad que tiene de autovalorarse.^{18,19,22,25}

La Atención Primaria cobra en la salud pública de Cuba un protagonismo significativo y por consiguiente la labor que realicen los colectivos laborales en función de contribuir al fortalecimiento de la educación en los principios éticos de la sociedad cubana es vital.^{20,21,22,25}



Se postula para la Atención Primaria de Salud (APS) que sus profesionales y técnicos posean elevados principios y valores humanos revolucionarios e internacionalistas, integridad moral socialista e identificación ética médica; con una sólida formación que le permita conocer, valorar y transformar el estado de salud del individuo, con un enfoque científico del proceso salud-enfermedad y de su naturaleza biopsicosocial.^{20,22,26}

Entre los valores que se imbrican para el trabajo pleno de las determinantes sociales, en la APS, en el momento histórico de Cuba y a criterio de los autores, resaltan:^{20,22,27,28}

Responsabilidad: es un valor que está en la conciencia de la persona, que le permite reflexionar, administrar, orientar y valorar las consecuencias de sus actos, siempre en el plano de lo moral; implica cumplimiento del compromiso contraído con la sociedad y ante sí mismo y la capacidad de enfrentar las consecuencias inmediatas y mediatas de sus actos.^{11,14,17,18,22}

Cuando el individuo responde al llamado de un ideal, se vuelve responsable. Es un valor tan elevado que constituye la clave que anima y sostiene todo el edificio de los valores. Por lo que en la responsabilidad se enmarca el fundamento indispensable para el trabajo en la APS que son:^{20,22,28,29,30}

Disciplina: Conducta acorde con las normas y principios de la institución y cumplimiento de las funciones inherentes a su puesto de trabajo con calidad.

Abnegación: Actuar con altruismo, generosidad y desinterés en las funciones que realizan los individuos para el cumplimiento de los servicios de salud.

Liderazgo: Se reconoce como la capacidad referente en la conducción de acciones de dirección técnica, profesional y humana.

Desinterés y modestia: Rectitud en la conducta, desprendimiento personal, amor a la verdad, austeridad y sencillez en su actuación.

Amor profesional es la máxima expresión afectiva, que motiva hacer bien el trabajo profesional, con vocación de servicio social, moviliza a continuar el trabajo.

Otros valores que caracterizan al profesional de la salud y que cobran importancia en el día a día de la labor son:^{25,26,28,29,30}

Humanismo: es el modo de pensamiento y actividad que tienen como objetivo fundamental conservar y elevar la condición humana, intereses y dignidad de las personas. Es la propensión del hombre a su compasión por los demás, es poseer la facultad de experimentar las impresiones físicas y emocionales del otro, es ponerse en el lugar del otro. Es un sentimiento que expresa el carácter noble de un sujeto que recibe con facilidad las impresiones externas.

Patriotismo: se sintetizan en la defensa de la soberanía, la independencia nacional, la autodeterminación, la protección al medio ambiente, la identidad cultural y el amor a las mejores tradiciones de un país.



Profesionalidad: se encuentra la dignidad personal, el apego a la verdad, el sentimiento de ayudar a otros, la sinceridad, la honestidad, la modestia, la sencillez, la decencia, la disciplina, la generosidad, el respeto al pensamiento ajeno, la buena educación formal, el amor al trabajo.

Moral: Comportamiento conforme a los principios del socialismo y la conducta revolucionaria, profesional y médica, como fundamento de todas las actividades.

Ética Médica Socialista: Comportamiento conforme a la moral revolucionaria, que se refleja en conductas sobre la base de valores humanos, patrios y profesionales como fundamento de todas las actividades del Sistema de Salud.

La misión de la Educación Superior de formar recursos humanos altamente calificados capaces de insertarse en su tiempo. Será incompleta e insuficiente si dichos profesionales no son dotados con principios y valores éticos que les permitan asumir un compromiso social real y consecuente para enfrentar los problemas globales de su momento, al dar respuesta a las demandas sociales imperantes.^{22,25,27,28,29}

El ideario de Fidel Castro Ruz constituye un sólido fundamento teórico de las movilizaciones sociales, por su posición humanista, internacionalista y de formación de valores, en ese sentido expresó: "...educar es todo, educar es sembrar valores, es desarrollar una ética, una actitud ante la vida..."^{20,31,32}

El para qué, el qué y el cómo enseñar constituyen una unidad desde el punto de vista ideológico y didáctico, de la cual depende la respuesta que la universidad da a las exigencias de la sociedad.^{22,25,27,28,29}

La educación en valores, como una enseñanza continúa y permanente, no se impone, no se origina de una institución educativa de forma aislada, ni es un concepto de proceso etéreo y débil, sino más bien; es el resultado de complejos sistemas educativos donde la sociedad, la familia y el individuo-estado se conjugan entre sí.^{22,25}

En el ámbito de la educación cubana se proclama con insistencia la necesidad de reforzar en su labor educativa la formación y desarrollo de valores en todos los niveles de enseñanza.^{26,27,28}

Ese objetivo constituye uno de los más complejos problemas pedagógicos que enfrentan los docentes en la actualidad, pues es necesario partir de un análisis integrador, que se apoye en aspectos psicológicos, pedagógicos y filosóficos de la naturaleza del valor en su función reguladora de la acción humana.^{26,27,28}

El profesor como facilitador en el Proceso Enseñanza Aprendizaje (PEA), debe de ser capaz de transmitir con su ejemplo personal, su decoro, su consagración, su actuar ético, transmisión de sus vivencias y compromiso social, a sus educandos valores para de esa manera lograr profesionales de la salud que el pueblo necesita y merece.^{26,29,30}



Como profesores de las ciencias médicas se tiene la obligación de analizar los valores que los jóvenes universitarios identifican como necesarios para su desempeño profesional y tener en cuenta los que ya incorporaron en su actuación.^{27,28,29,30}

Se establece que el residente de Medicina Familiar es un recurso en formación que tiene derecho y deberes que cumplimentar.³¹

Deberes de los profesionales en Régimen de Residencia:

- a) Cumplir con la calidad requerida todas las actividades de atención médica, docencia, administración e investigación que les asigne el jefe de su grupo básico de trabajo, como un trabajador del Sistema Nacional de Salud (SNS),
- b) Participar de forma activa en su proceso de formación, bajo la orientación de su tutor y sus profesores, así como en todas las actividades asistenciales, administrativas, científicas, investigativas y asistenciales que le asignen de acuerdo con el plan de estudios,
- c) Dominar y aplicar consecuentemente, en cada una de sus acciones de salud el "Programa de Trabajo del Médico y la Enfermera de la Familia, el Policlínico y el Hospital", los lineamientos del Sistema Nacional de Salud para elevar los niveles de salud de la población y lograr su plena satisfacción por los servicios de salud que recibe,
- d) Cumplir los principios de la Ética Médica en todos sus aspectos y contribuir con su ejemplo personal a la educación de su colectivo de trabajo e influir de manera positiva sobre la conducta de los trabajadores, educandos y población con los que se relaciona.

Derechos de los profesionales en Régimen de Residencia:

- a) Recibir información detallada y oportuna relativa al régimen de trabajo y estudio dentro del cual desarrollará sus actividades,
- b) Exigir el cumplimiento del programa docente que se establece, así como las obligaciones que contrae para con él por sus profesores,

Por su parte el sistema de trabajo pedagógico para la especialidad en Medicina Familiar en su artículo 58 referencia: ³¹

Se denomina Tutor al profesor que se responsabiliza con la formación integral del residente, de acuerdo con lo que establece el programa de formación de la especialidad.^{31,32}

La tutoría es una forma de asesoría individual, en la que se desarrolla un proceso pedagógico en el que se producen y consolidan conocimientos, habilidades y valores, mediante la actividad del profesor en la explicación y orientación de las tareas que debe realizar el residente en su quehacer como elemento activo del proceso de aprendizaje, y una sistemática actividad de observación y control.^{32,33,34}

Si se reflexiona con relación a que las determinantes de salud constituyen una herramienta esencial para modificar el estado de salud de las poblaciones que se condiciona por diversos factores



donde se encuentran los valores, entonces resulta oportuna la investigación al coincidir los autores con la literatura, en que los máximos protagonistas en la APS es el médico y la enfermera de la familia que se encargan de empoderar a la población en cuidados a la salud, al lograr en ellos la responsabilidad individual y colectiva a través de:

Participación comunitaria: ningún problema comunitario se resuelve con la sola conciencia del equipo de salud o incluso de sus líderes; su solución efectiva deriva de su identificación y participación de toda la comunidad, que no emprenderá ninguna acción para modificarlo mientras no comprenda sus orígenes o no posea percepción del riesgo.^{35,36}

En su aplicación práctica la participación comunitaria constituye una herramienta para caracterizar a una comunidad, identificar los estilos de vida saludables y solucionar los problemas que afectan la salud de las personas desde su propia óptica; es un excelente proceso de interacción mutua y un buen ejercicio democrático.^{35,36}

La Intersectorialidad se define como la intervención coordinada de instituciones representativas de más de un sector social, en acciones que se destinan de forma total o parcial a tratar los problemas que se vinculan con la salud, el bienestar y la calidad de vida, forman parte importante de esa respuesta social organizada.^{30,33,35,36}

De esa manera, la Intersectorialidad tiene su justificación en la propia naturaleza de los problemas de salud, esos por su alta complejidad, y origen diverso, propician que el accionar de un solo sector, en este caso del sector salud, resulte insuficiente para enfrentarlos y vulnerarlos.^{33,35,36}

En la medida que la Intersectorialidad se conciba en la planeación estratégica de cada sector socioeconómico, se reincorpore a la cultura social, los diversos sectores dominen la disponibilidad y formas de aplicación de los instrumentos existentes y se retome la motivación de años precedentes, los resultados de acciones por la salud, el bienestar y la calidad de vida serán cuantitativa y cualitativamente superiores.^{30,35}

Para lograr esas participaciones precedentes es necesario comprender el significado de líderes, son personas o grupos de personas competentes en el arte de conducir a una comunidad en la construcción de un futuro deseable por y para esa comunidad. Se reconoce que el liderazgo es cuestión de valores.³⁰

Por ello, el líder debe tener ciertas características como la capacidad de:

- Comunicarse para poder expresar con claridad sus ideas e instrucciones, y lograr que las personas lo escuchen,
- establecer metas y objetivos,
- planificar para poder establecer un plan, cuando ya se encuentra definida la meta. En ese plan se deben definir las acciones que se deben cumplir, el momento en que se deben realizar, las personas que se encargan de ellas, los recursos necesarios,
- ser responsable y utilizar su poder en beneficio de las personas,



- gestionar el conocimiento tácito y explícito; esto es, saber cómo obtenerlo, procesarlo, interpretarlo con inteligencia y comunicarlo, en forma creativa.

Todo lo que se materializa en el Programa del Médico y la Enfermera al referirse en el ámbito social específicamente a:²⁰

Desarrollar acciones que permitan alcanzar cambios positivos en la integración social de las personas, la familia y la comunidad.^{20,24,31,35,36}

Promover acciones de salud que contribuyan a mejorar conocimientos, actitudes y prácticas saludables en la población, haciendo énfasis en la comunidad organizada, la intersectorial y la participación activa del Grupo de Trabajo Comunitario Integral.^{20,31,36}

Establecer relaciones con dirigentes de las organizaciones de masas y políticas, el delegado y la población, para participar en la identificación y solución de sus problemas de salud, así como la evaluación de los resultados del Programa.^{20,31,35,36}

MATERIAL Y MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte longitudinal retrospectivo con el objetivo de reflexionar sobre la Influencia de algunos valores de residentes y tutores para trabajar sobre las determinantes de salud, en el policlínico Andrés Ortiz en el periodo de 2021 al 2023, donde el universo se constituyó por los 26 residentes de Medicina Familiar que se desempeñaron en el periodo que se analizó y que consintieron en participar (ver anexo I).

En el sistema de métodos, los Teóricos se basaron en la revisión documental internacional y nacional en relación con las Determinantes de salud, Valores de la profesión médica, Educación Médica Superior, Programa del Médico y la enfermera de la Familia, documentos rectores en el régimen de residencia de la especialidad de Medicina Familiar, así como de la Atención Primaria de Salud y otros que consideraron los autores.

Como Empíricos se aplicó un cuestionario, ver Anexo II, el cual se validó por un grupo de experto del Programa Nacional de Ciencia e Investigación del MINSAP que se aplica en diferentes áreas de salud desde el 2007 al 2022 y al que los autores le realizaron ajustes pertinentes según el objetivo de la investigación.

De acuerdo con las características del estudio quedo en 10 preguntas cerradas, en relación con el año de residencia que cursa, valoración personal de conocimientos sobre determinantes de salud y valores de la profesión, valores que aplican en el ejercicio diario de la profesión y consideración de la valoración de los tutores en su ejecución.

Se aplicó por los autores de la investigación, en el departamento docente del policlínico de forma directa o a través de correo electrónico en los primeros 15 días del mes de marzo del 2024 y tuvo una duración de 30 minutos.



Para el procesamiento de la información, los datos que recogió el cuestionario se procesaron mediante el método de palote y se llevaron a tablas para facilitar su análisis y discusión.

Análisis de los resultados

Tabla 1.

Residentes según año de residencia

Año	No	%
I	18	69.23
II	4	15.38
III	4	15.38
Total	26	100.00

Como muestra la Tabla 1 predominaron los residentes de 1er año con 18 para un 69.23 %

Tabla 2.

Residentes según conocimientos sobre determinantes de salud

Conocimientos	No	%
Si	16	61.53
N0	10	38.46
Total	26	100.00

Como se observa en la Tabla 2, predominaron los residentes que referían conocer sobre determinantes de salud, 16 para el 61.53%.

Tabla 3.

Residentes según conocimientos sobre valores

Conocimientos	No	%
SI	26	100.00
N0	0	0.0
Total	26	100.00

Los 26 residentes, para el 100%, respondieron Si respecto al conocimiento de valores que debe caracterizar al profesional de la salud, según la Tabla 3.



Tabla 4.

Residentes según frecuencia de práctica de valores durante el trabajo

Práctica	No	%
Siempre	12	46.15
A veces	14	53.84
Nunca	0	0.0
Total	26	100.00

Como se observa en la Tabla 4, fueron 14 para el 53.84%, los residentes que refirieron una frecuencia de a veces en relación con la práctica diaria de valores mientras que 12 para un 46.15 % reconoció que lo practicaban siempre.

Tabla 5.

Residentes según percepción personal de valores que practican en el ejercicio de la profesión

Valores	No	%
Patriotismo	26	100.00
Humanismo	26	100.00
Profesionalismo	26	100.00
Responsabilidad	14	53.84
Disciplina	26	100.00
Abnegación	14	53.84
Amor al trabajo	18	69.23
Liderazgo	12	46.15
Desinterés y modestia	21	80.76

En el análisis sobre la percepción personal de valores, en su práctica profesional, a través de la Tabla 5, fueron los 26 residentes los que mencionaron el patriotismo, humanismo, profesionalismo y disciplina, para el 100%.



Tabla 6.

Residentes según frecuencia de valores que transmiten los tutores

Valoración	No	%
Siempre	10	11.11
A veces	16	88.88
Nunca	0	0.0
Total	26	100.00

Fueron 16, para el 88.88%, los residentes que refirieron una frecuencia de a veces, en la transmisión de valores de sus tutores, como muestra la Tabla 6.

Tabla 7

Residentes según percepción personal de valores que transmiten los tutores

Valores	Siempre	%	A veces	%	Nunca	%
Patriotismo	26	100.00	0	0.0	0	0.0
Humanismo	26	100.00	0	0.0	0	0.0
Profesionalismo	26	100.00	0	0.0	0	0.0
Responsabilidad	12	46.15	14	53.84	0	0.0
Disciplina	26	100.00	0	0.0	0	0.0
Abnegación	14	53.84	12	46.15	0	0.0
Amor al trabajo	11	42.30	15	57.69	0	0.0
Liderazgo	17	65.38	9	34.61	0	0.0
Desinterés y modestia	26	100.00	0	0.0	0	0.0

Como se observa en la Tabla 7, coinciden 26 residentes para el 100% en los valores de patriotismo, humanismo, profesionalismo, disciplina, desinterés y modestia, como los valores que transmiten los tutores en la práctica diaria.



Tabla 8

“Influencia de los valores de la profesión no ejecutados para el trabajo en las determinantes de salud”

Valores	Influencias
Responsabilidad	Promoción, Prevención, Asistencia, Investigación
Amor al trabajo	Promoción, prevención ,asistencia, Investigación
Abnegación	Promoción, Prevención, Asistencia, Investigación
Liderazgo	Intersectorialidad y participación comunitaria
Repercusión	No búsqueda de solución de los problemas de la población e incremento en los daños a la salud Calidad de los servicios de salud de la APS

DISCUSIÓN

El mayor número de residentes de primer año que se encontró en la investigación fue producto de graduaciones como médico general básico, que se trasladaron de otras provincias y por renuncias a otras especialidades, Ver Tabla 1.

Los conocimientos sobre valores se corresponden con autores ^{16,17,18,21,22} que consideran que, en Cuba, los estudiantes y profesionales de ciencias médicas son abanderados en la formación de los valores no solo por lo moral, que implica el cumplimiento de las normas de la ética médica, sino por la función social revolucionaria que les corresponde desempeñar en otras tierras del mundo.

Las determinantes de salud a pesar de no ser trabajadas como se indica en el programa si fueron abordadas en el transcurso de los planes docentes de los residentes tanto en pregrado como posgrado.^{23,25,26,27,31}

En el comportamiento diario de la vida, es necesario mantener ciertas reglas de conducta no solo en la profesión que uno realiza sino también en la vida cotidiana, pero el personal de salud por la expectativa del rol que la sociedad espera de él, se le exige más, no solo en el ámbito social sino profesional y jurídico.^{25,27,28,29,31}

En los resultados se evidencia que la humanidad transcurre por grandes crisis en diversas esferas como la económica, ambiental, social y ética, que dan lugar a la prevalencia del egoísmo, la apatía, la agresión, entre otros y Cuba no está exenta de eso, y alcanza a profesionales de la salud por lo que los residentes en estos momentos se forman bajo preceptos donde el poder administrativo conlleva a resquebrajar los valores.

Un número importante de directivos no constituyen ejemplo de valores ni dominio de conocimientos esenciales para asumir la responsabilidad ni estimular la práctica de ambos, pues exigen resultados cuantitativos que recaen en nefastas consecuencias y potencian la pérdida de valores, lo que impacta en el trabajo del resto de los profesionales y educandos y por ende en detrimento de la calidad de los servicios que se brindan a la población.^{22,30,35,36}



La calidad y la confiabilidad de la atención sanitaria dependen, en la práctica, del código de valores, ver Tablas 5 y 6, que debe caracterizar al médico, lo que no coincide con la investigación pues los valores que menos reconocen los residentes son los que juegan un papel preponderante para trabajar en relación a las determinantes de salud.^{20,22,31,32}

Es la responsabilidad, donde el Equipo Básico (EBS) asume la salud del individuo, la familia y la comunidad como eje esencial de la actividad profesional por ende se exige de este que al evocar el análisis de la situación de salud de su población aporte evidencias necesarias para la toma de decisiones en la solución de los problemas reales de la población.^{20,31}

Lleva implícito la abnegación la que en este particular y en el momento histórico por el que transcurre el país influye en la determinante social, que significa actuar con altruismo, generosidad y desinterés en las funciones que realizan los profesionales para satisfacer las necesidades de la población.^{22,24,}

Demandan una participación intersectorial y comunitaria donde la primera varía desde la realización de actuaciones aisladas por la salud hasta actuaciones sistemáticas en el marco de una conducta ordenada por la sanidad; significa, entonces, que los sectores no solo se organizan ante el surgimiento de un problema que afecte la salud, sino que también ordenan sus acciones para evitar el surgimiento de problemas sanitarios.^{30,35,36}

Mientras que la comunitaria está dada por la participación activa de la propia comunidad en la solución de sus problemas y necesidades sanitarias en coordinación con el equipo de salud, lo que significa que la población contribuye a determinar sus propias dificultades y priorizarlas; que participe, con responsabilidad y autoridad definidas, en la realización de acciones y en la toma de decisiones; y, además, que sea parte integrante de la supervisión, evaluación y control de los recursos y programas de salud.^{11,20,30,35,36}

Para ello es necesario el liderazgo que se reconoce por la capacidad en la conducción de acciones de dirección técnica, profesional y humana para la búsqueda de soluciones en materia de salud.^{20,22,30}

El residente es el continuo, su solidez en valores se cultiva desde su espejo tutor o profesor que debe tener entre sus objetivos fundamentales la formación de un profesional en correspondencia con las necesidades de la sociedad y su época, en la que el proceso de formación incluya no solo la asimilación de conocimientos, habilidades y destrezas, sino, además, el logro de una personalidad que como nivel superior de lo psíquico regule su conducta.^{20,31,32}

Lo que no se refleja en los resultados de la investigación, lo que preocupa, pues tal como lo referencia la literatura que se revisó ^{25,26,27,28,} existe una falta de transmisión de la normatividad que se plantea como valores que caractericen a los profesionales.^{20,30}

Todo lo anterior se refleja en el análisis que realizaron los autores para delimitar en particular lo que cada uno referencia, a la vez que, unidos repercuten en el no trabajo sobre las determinantes de



salud de la población, donde la responsabilidad, el amor al trabajo, la abnegación y el liderazgo se relacionó con actividades específicas como:

Promoción, que tiene como objetivos:

- Promover acciones de salud que contribuyan a mejorar conocimientos, habilidades, actitudes y prácticas saludables en la población, con énfasis en la participación activa e intersectorialidad de la comunidad de forma organizada,
- Desarrollar acciones que permitan alcanzar cambios positivos de las personas, la familia y la comunidad,
- Facilitar un marco común para la articulación entre actores sociales en el fomento del bienestar de la población desde un enfoque de los determinantes sociales de la salud.

Prevención, que tiene como objetivos:

- Prevenir la aparición de riesgos, enfermedades y otros daños a la salud de la población,
- Realizar acciones integrales de salud en ambientes especiales, y hacer énfasis en el ambiente escolar y ocupacional,
- Realizar con calidad el diagnóstico precoz y la atención médica integral y dispensarizada,

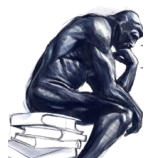
Lo que repercute en el resto de las actividades como es la asistencial, social, docente e investigativa, en particular el Análisis de la Situación de Salud que en el modelo cubano se basa en el enfoque de determinantes sociales de la salud, lo que resulta en la no búsqueda de solución de los problemas de la población e incremento en los daños a la salud y detrimento de la calidad de los servicios de salud de la APS.^{35,36}

CONCLUSIONES

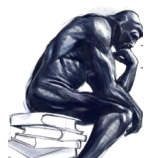
En los momentos actuales que vive el país implica un reto para los tutores y profesores de la Atención Primaria de Salud reforzar valores como responsabilidad, amor al trabajo, abnegación y liderazgo en los residentes de la especialidad de Medicina Familiar por cuanto ellos influyen en el trabajo con las determinantes de salud que afectan a la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud en las Américas. Determinantes sociales de la salud en la región de las Américas. [Internet]. [citado 2023 Jul 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/uhdeterminantses.html>
2. Organización Mundial de la Salud. “Determinantes Sociales de la Salud”. [Internet].:2013[citado 2023 Oct 08]. Disponible en: https://www.who.int/scial_determinants/es/



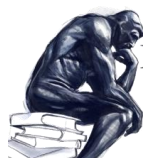
3. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. Informe del Director General. Consejo Ejecutivo 148.^a reunión. [Internet] 6 de enero de 2021[citado 2024 Nov 09].: Disponible en: <https://apps.who.int>
4. Organización Mundial de la Salud. Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Resumen analítico del informe final Ginebra: OMS. [Internet]. 2009 [citado 2023 Abr 25]. Disponible en: http://whqlibdoc.who.int/hq/2008/WHO_IER_CSDH_08.1_spa.pdf
5. Garriga Y, Navarro J, Saumell A. Determinantes de la salud: el rol de la inequidad en salud. Rev INFODIR. [Internet]. 2012 [citado 2024 Sep 24];15. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/345>
6. De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet] 2020 Ene[citado 2024 Nov 09];5(1):81-90. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529.850X2020000100081&Ig=es Epub 29-Jun-2020
7. Alfaro Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social. Rev. SaludJalisco [Internet] 2014[citado 2024 Nov 09];1(1):36-46. Disponible en: <https://www.medigraphic.com>
8. García Ramírez JA, Vélez Álvarez C. América Latina frente a los determinantes sociales de la salud: Políticas públicas implementadas. Rev Salud Pública. [Internet] 2013 [citado 2024 Sep 16];15(5). Disponible en: <https://www.scielo.org.co>
9. Di Fabio J, Gofin R, Gofin J. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2020 [citado 2021 Nov 18];46(2). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/2193>
10. Ministerio de Salud Pública. Objetivos de trabajo y Criterio de Medidas para 2021. Ministerio de Salud Pública. INFODIR [Internet]. 0 [citado 2024 Nov 10];0. Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/1082>
11. Naipe Delgado M, Salabert Tortoló I, Martínez Abreu J, Claro Prince J, Medina Tápanes E, Vargas Carnot D. La COVID 19, los Determinantes Sociales de la Salud y las Declaraciones de Alma Atá 1978 y Astaná, Kazajistán 2018. revmedicaelectronica [Internet]. 2020 [citado 2024 Mar 12]; 42(5): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/418>
12. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. Washington, DC: OPS; [Internet]. 2020 [citado el 2024 Abr 23]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>



13. OPS. Estrategia y plan de acción sobre la promoción de la salud En el contexto de los objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. 2019-2030. Publicaciones Generales. 2022, OPS/FPL/IM/22-0006 disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55950>
14. Abreu Hernández LF, Valdez García JE, Esperón Hernández RI, Olivares Olivares SL. El reto de COVID-19 respecto a la responsabilidad social de las escuelas de medicina: nuevas perspectivas profesionales y humanas. Gaceta Médica de México. [Internet] 2020[citado 2024 Sep 23];156(4):311–316. Disponible en: <https://doi.org/10.24875/GMM.20000306>
15. Cobas Planchez L, Mezquia de Pedro N, Armenteros Terán SS. Evolución de pacientes tratados según protocolo cubano para la COVID-19 en el hospital “Frank País García”, La Habana. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. [Internet] 2020[citado 2023 Nov 08];45(6). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2371>
16. Álvarez Sintés R, Barcos Pina I. La pesquisa activa y la Atención Primaria de Salud en el enfrentamiento a la COVID-19. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [2023 Nov 08]; 19(5): e3559. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3559>
17. Hernández Piñero L, Menéndez Villa ML. Importancia de la formación de valores humanos en los estudiantes de Ciencias Médicas. III Jornada de Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. [Internet]. 2013. [2023 Nov 08]. Disponible en: <http://edumedhabana2013.sld.cu/index.php/edumedhabana/2013/paper/view/15/18>
18. Menéndez Villa ML, Hernández Piñero L. La educación en el trabajo como medio para la formación de valores en ciencias médicas. Rev. Ciencias Médicas. [Internet]. Noviembre-diciembre 2015[citado 2024 Nov 10];19(6):1231-1240. Disponible en: <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/html/167>
19. Baeza Franco LA, Parra Acosta H. La responsabilidad social de la Facultad de Medicina y Ciencias Biomédicas y, su relación con la visión, misión y formación médica. Revista de Investigación Educativa. [Internet] 2021[citado 2024 Nov 10];39(2):553-570. DOI: <https://revistas.um.es/article/view/9106>, <http://dx.doi.org/10.6018/rie.448101>
20. Ministerio de Salud Pública. (CUB). Departamento de Atención Primaria de Salud. Programa del médico y la enfermera de la familia. [Internet] 2da. ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023. Disponible en: <https://www.bvscuba.sld-cu/libro/programa-del-medico-y-enfermera-de-la-familia-2da-ed/>
21. Salas Mainegra A, Salas Perea RS. La Bioética en la educación médica superior cubana actual. Educ Med Sup [Internet]. 2012 [citado 2024 Nov 10]; 26(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/52/42>



22. Añorga Morales JA. Lo increíble de los comportamientos humanos, la pedagogía, las ciencias de la educación y la Educación Avanzada. Revista Panorama, Cuba y Salud. [Internet]. 2020[citado 2024 Nov 10];15(2):53-59. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>
23. Torres Jiménez Y. Autorresponsabilidad con la salud. Policlínico Andrés Ortiz. Guanabacoa. Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología [Tesis]. La Habana. 2018.
24. Luis-Gonzalvez I, Pérez A, Torres-Jiménez Y. Responsabilidad personal con la salud en Cuba: análisis estructural e identificación de variables estratégicas. Medisur [revista en Internet]. 2022 [citado 2023 Nov 10];20(6):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/5496>
25. Palacios Boix A, Ramírez Arias JL, Rodríguez Weber F. Los fundamentos del profesionalismo en medicina. Acta Médica Grupo Ángeles [Internet] 2023 Mar [citado 2024 Nov 10];21(S1):s46-50. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actmed/am-2023/ams231k.pdf>
26. Ruíz Díaz A, Santos de León S. Modelo de desempeño profesional del docente en los centros universitarios municipales basado en competencias. Revista Conrado. [Internet] 2020[citado 2024 Nov 10];16(77):119-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000600119&lng=es&tlng=en
27. Plain Pazos C, Carmona Pentón CR, Pérez de Alejo Plain A, Núñez Escobar E. Profesionalización docente del médico en la Atención Primaria de Salud. Revista Cubana de Medicina General Integral. [Internet] 2020[citado 2024 Nov 10];36(4):e1400 http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000400002&lng=es Epub 01-Dic-2020
28. Sánchez López M, García Hernández KC, Mestre Apao Y, Castillo Hernández N, Lazo González Z, Beldarraín Castillo PD. La profesionalización desde la Educación Médica. Rev. Cub Tec Sal. [Internet] 2019[citado 2024 Nov 10];10(1). Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1369>
29. Bonal Ruiz R, Valcárcel Izquierdo N, Roger Reyes MÁ. De la educación médica continua al desarrollo profesional continuo basado en competencias. Educ Med Super. [Internet] 2020[citado 2024 Nov 10];34(2):e2160. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000200024&lng=es
30. Castell-Florit Serrate P, Gispert Abreu E, Álvarez Lauzarique M, Santana Espinosa M, Hernández Ferro P. Perspectiva teórica del empoderamiento intersectorial por la salud pública en directivos y líderes comunitarios. Revista Cubana de Salud Pública [Internet]. 2022[citado 2024 Nov 10];48(1). Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/3182>
31. Gaceta Oficial de la República de Cuba No. 25. Ordinaria de 21 de junio de 2018. Ministerio de Educación Superior. Resolución No. 2/2018. Reglamento de Trabajo Docente y Metodológico de la Educación



- Superior. La Habana: Gaceta Oficial de la República de Cuba. [Internet]. 2018 [citado 2024 Nov 10]. Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/gaceta-oficial-no-25-ordinaria-de-2018>
32. Salas Perea RS, Salas Mainegra A. Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; [Internet]. 2017 [citado 2024 Nov 10]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/modelo_formativo_medico_cubano/modelo_formativo.pdf
33. Montano Luna JA, Tamarit Díaz T, Rodríguez Hernández O, Zelada Pérez MM, Rodríguez Zelada DC. La pesquisa activa. Primer eslabón del enfrentamiento a la COVID-19 en el Policlínico Docente “Antonio Maceo”. Rev haban cienc méd [Internet]. 2020 [citado]; 19(Supl.):e_3413. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3413>
34. Mejías Sánchez Y, Borges Oquendo Ld C. Consideraciones para la definición de desempeño profesional en el proceso de calidad en salud. Rev. Hum Med. [Internet] 2021[citado 2024 Nov 10];21(1):224-38. Acceso: 28/01/2023. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202021000100224&lng=es
35. Viola Cassetti, Joan J. Paredes Carbonell. La teoría del cambio: una herramienta para la planificación y la evaluación participativa en salud comunitaria. Gaceta Sanitaria. [Internet]. 2020 [citado 2024 Nov 10];34(3):305-307. ISSN 0213-9111. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911119301591X>
36. Paredes Carbonell J. Cómo poner en marcha un proceso de investigación-acción participativa en promoción de la salud. Sociedad española de Medicina de familia y Comunitaria [Internet] 2023 marzo - junio [citado 2024 Nov 10];25(1). Disponible en: <https://comunidad.semfyc.es/article/como-poner-en-marcha-un-proceso-de-investigacion-accion-participativa-en-promocion-de-la-salud>