



La Enseñanza de la Salud Pública y la APS en la Facultad de Medicina del Cusco.

Santiago Saco Méndez

Profesor

Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco

MANAUS SETIEMBRE 2014



CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

- **Enseñanza de la medicina es actualmente predominantemente recuperativa,**
- **Se desarrolla en EESS urbanos, del 2º y 3º nivel, en las aulas y laboratorios universitarios,**
- **Deja de lado las actividades preventivo promocionales, los EESS del 1º nivel y la comunidad.**

MARCO TEORICO

En Bahía (Brasil, 1979), el equipo de Educación Médica de la OPS, planteó:

“El fin último del sistema de formación de recursos humanos para la salud, no es formar profesionales, sino mejorar la salud de la población”.





**La UNSAAC, asesorada por la OPS
busca formar u médico integral.**

Su plan curricular considera tres ejes:

- Las Ciencias básicas y Clínicas,**
 - La Investigación y,**
 - La Salud Pública.**
-
- El uso de todos los EESS en sus
diversos niveles, urbanos y rurales, y la
comunidad, para el “aprendizaje en el
trabajo” de los estudiantes.**



¿CÓMO SE HIZO?:

- **Diagnóstico de la situación social, económica, cultural y de salud a nivel regional y local.**
- **Elaboración del perfil profesional del médico que nuestra región necesitaba.**
- **Elaboración del plan curricular y el plan de estudios.**



NUESTRA REALIDAD (70-80):

- **Población rural (58.2 %).**
- **Cobertura de vacunas bajas,**
- **91% de viviendas sin agua potable,**
- **99.2% sin alcantarillado,**
- **94% sin electricidad,**
- **37.2 % de analfabetismo en mayores de 15 años.**



- **Las IRAS y las EDAS eran las primeras causas de morbilidad y mortalidad.**
- **Desnutrición crónica en más del 50% de escolares.**
- **TMI: 149.5 TGF: 6.3**
- **Esperanza de Vida: 44.1 años.**
- **0.21 médicos por 1,000 habitantes,**



PRINCIPIOS DE LA EDUCACIÓN MEDICA EN LA UNSAAC:

- 1. Dominio del método científico.**
- 2. Educación para la investigación.**
- 3. Contacto precoz y sostenido con la comunidad.**
- 4. Aprender a aprender.**
- 5. Enseñanza – aprendizaje en el trabajo**
- 6. Estudio multicausal de la S-E.**
- 7. Trabajo multidisciplinario.**
- 8. Integración docente asistencial**

OBJETIVOS DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA-UNSAAC

- 1. Formar un médico, agente de cambio social, con vocación de servicio y alto sentido moral**
- 2. Médicos con visión integral del ser humano: biológico, psicológico, social y en interrelación con el medio ambiente.**



3. Formar médicos integrales capaces de resolver problemas de salud de la familia y la comunidad con acción multidisciplinaria e intersectorial.

4. Tomar decisiones sobre la salud, la vida, la enfermedad y la muerte en nuestra cultura

5. Realizar acciones de promoción, prevención y educación para la salud en la comunidad.



6. Realizar investigación operativa de los problemas de salud locales y regionales

7. Coordinar con el sector salud en la planificación, ejecución y evaluación conjunta de las acciones de salud a nivel local y regional.

8. Contribuir a elevar el nivel de salud local y regional.





Los cursos del Área de Salud Pública son:

1er año:

- Situación de Salud
- Sociología Médica
- Instrucción Básica Médica

2do año:

- Quechua Médico I
- Quechua Médico II

3er año:

- Atención Primaria de Salud



4to año:

- Epidemiología
- Medicina Tradicional,
- Rotación de APS en Medicina Interna.

5to año:

- Rotación de APS en Gineco Obstetricia,
- Rotación de APS en Pediatría

6to año:

- Gestión de Servicios de Salud,
- Ética Médica y Legislación Sanitaria,
- Rotación de APS en Cirugía
- Externado Médico
- **Internado Rural**



OBJETIVOS INTERNADO RURAL

- Contribuir a la formación médica integral,**
- Conocer la realidad, social, cultural, económica y sanitaria de las poblaciones rurales.**
- Conocer la estructura organizativa y funcional del primer nivel de atención.**
- Contribuir en la mejora del estado de salud de las poblaciones rurales más pobres.**



3. ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO

- El estudiante se convierte en un miembro del EESS y participa de todas las actividades del establecimiento.**
- Las actividades que realiza son de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de salud.**
- 40% son realizadas en el EESS.**
- 60% en las comunidades.**



- Los estudiantes realizan un diagnóstico situacional en la comunidad que será intervenida.**
- Con el EESS elaboran un plan de trabajo que desarrollan durante 03 meses, que es continuado por los alumnos de la promoción siguiente,**



-El alumno esta bajo la tutoría y supervisión del médico del EESS y/o del Equipo de Salud (enfermeras, odontólogos, biólogos, obstetricas).

-Los supervisores de campo son los médicos docentes del Área de Salud Pública de la UNSAAC.

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA
PROGRAMACION DE ACTIVIDADES PARA EL INTERNADO RURAL

SEDE DOCENTE _____

ALUMNO _____

PERIODO: DEL _____ AL _____

1.ACTIVIDADES EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD				
COMPONENTE	ACTIVIDADES	PROGRAMADAS Meta Mínima	REALIZADAS Logros	%
ATENCIONES	Consultas Guardias Atenciones de emergencia Atención de internados Atención de tópico Laboratorio Charlas al personal	150 15 ADM ADM ADM 30 04		
ESTRATEGIAS DE SALUD	Control de; EDA , IRA y CRED Control pre natal Atención de partos Atención del Recién Nacido Planificación familiar Control de TBC Otros programas Capacitación a promotores	40 20 ADM ADM 12 10 12 01		
MEDICINA LEGAL (Bajo asesoría y sin responsabilidad)	Reconocimiento Médico Legal Necropsias	ADM ADM		

2.-ACTIVIDADES COMUNITARIAS				
COMUNIDAD PILOTO DE RIESGO	Salidas comunitarias	08		
	Visitas domiciliarias	24		
	Actividades educativas	08		
	Atenciones	24		
	Actividades de saneamiento	08 08		
	Supervisión de promotores	01		
	Campañas			
OTRAS COMUNIDADES	Salidas comunitarias	08		
	Visitas domiciliarias	24		
	Atenciones	24		
	Actividades de saneamiento	08 08		
	Supervisión de promotores	01		
	Campañas			
COORDINACIÓN MULTISECTORIAL	Reuniones de coordinación	04		
	Programas radiales	ADM		
INVESTIGACION Y MONITOREO	Diagnóstico comunal	01		
	Proyecto de investigación	01		
	Plan operativo de trabajo comunitario	01		

Atenciones de Emergencia



Atenciones de Tópico





CONTROL CREDE

ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA





Como Ciudadanos Responsables
Participamos! Porque es nuestro derecho!

**MATERNIDAD
SALUDABLE Y SEGURA**

2010

UNIDAD FAMILIAR

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

**MANEJAR BORRACHO
CAMBIO MI VIDA**

NO BEBAS CON NI NI CONDUZCAS

**MANEJAR BORRACHO
CAMBIO MI VIDA**

NO BEBAS CON NI NI CONDUZCAS

**MANEJAR BORRACHO
CAMBIO MI VIDA**

NO BEBAS CON NI NI CONDUZCAS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

**Los Servicios de Emergencia
Deben ser Respaldados**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD

**Los Servicios de Emergencia
Deben ser Respaldados**

Diploma de Reconocimiento

INFORMACION GENERAL

PROTECCION CIVIL	ARMANDO
PROTECCION SOCIAL	ARMANDO
PROTECCION DE EMERGENCIAS	ARMANDO

BOB





Atención
en Tópico



ATENCIÓN DE PARTOS



TRABAJO EN LABORATORIO





24/01/2007 07:57

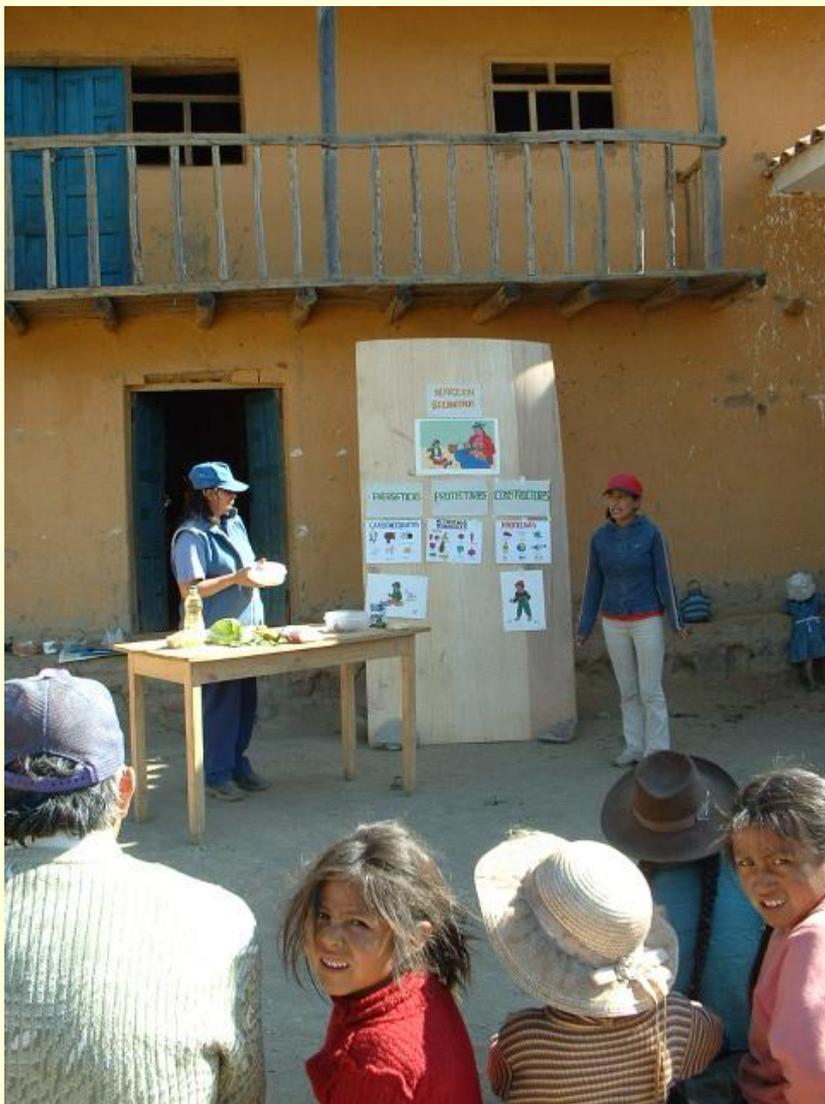
Campañas de Vacunación



Capacitación al Personal del Centro de Salud



ACTIVIDADES EDUCATIVAS EN ESCUELAS



ACTIVIDADES DE CAPACITACION





CAPACITACIONES COMUNALES



PASACALLE POR EL DIA DE LA MATERNIDAD SALUDABLE.





CONSTRUCCIÓN



De Letrinas

**NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES
Y PRACTICAS DE LA POBLACIÓN
SOBRE LAS ENFERMEDADES MAS
FRECUENTES EN LOS NIÑOS EN EL
CENTRO DE SALUD DE LAMAY,
DICIEMBRE DEL 2 013.**



PAUCARTAMBO

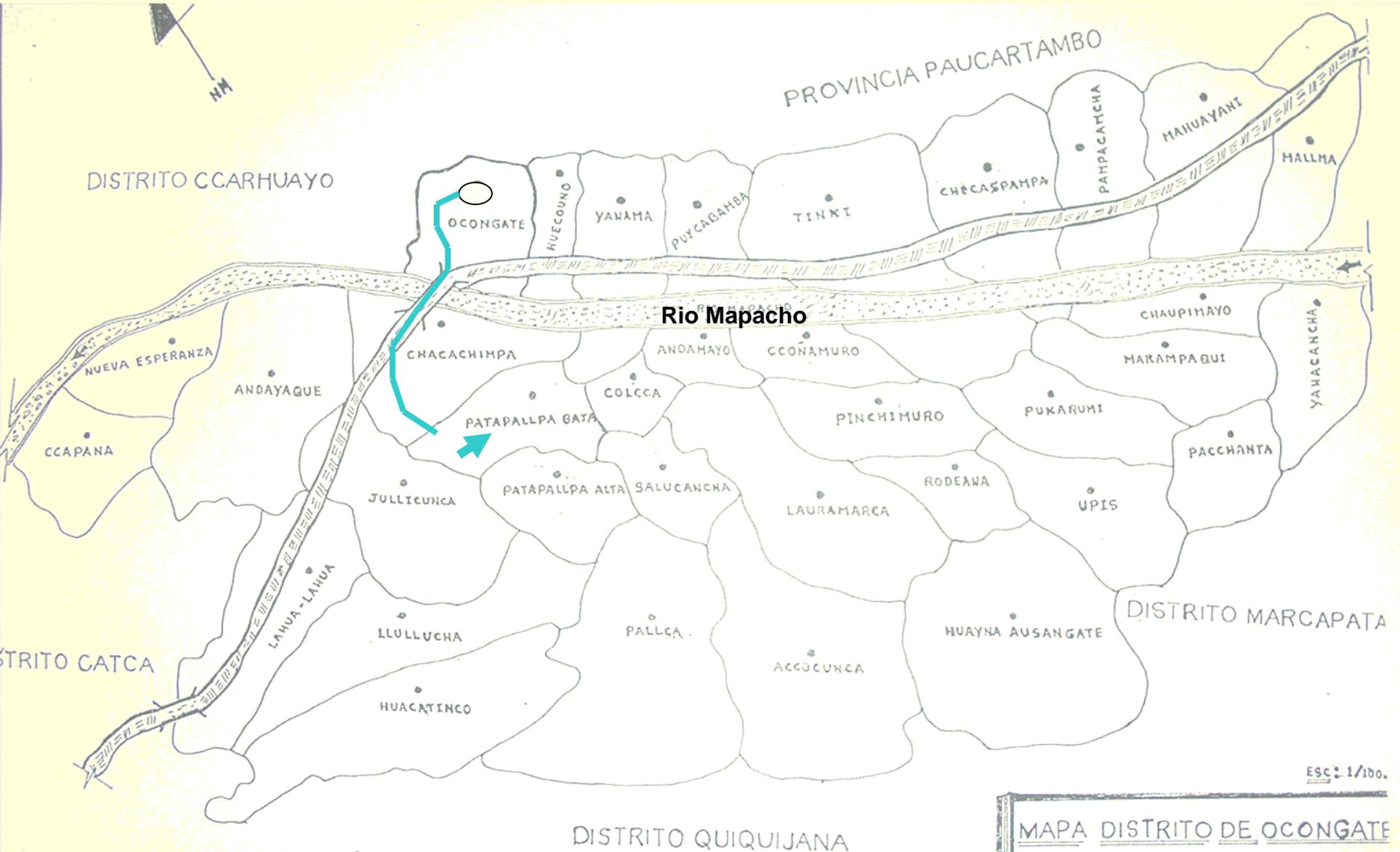


QUIQUIJANA



OCONGATE

MAPA DEL DISTRITO DE OCONGATE



Esc. 1/100,000

MAPA DISTRITO DE OCONGATE

- ⊙ CAPITAL DE DISTRITO
- COMUNIDADES

CROQUIS DE UNA COMUNIDAD INTERVENIDA





CENTRO DE SALUD PAUCARTAMBO



MODULO DOCENTE





• **ACTIVIDADES DE IDA REALIZADAS EN LAS COMUNIDADES CAMPESINAS POR LOS ESTUDIANTES EN EL PERIODO DE 1995 AL 2005**

COMUNIDAD PILOTO	N° DE VISITAS COMUNI-TARIAS	N° DE VISITAS DOMICI-LIARIAS	N° DE INVEST .	N° DE ATEN-CIONES	N° DE CAPACI-TACIO-NES
HUANCARANI	365	1,471	41	3,503	821
PAUCARTAMBO	660	2,462	47	4,384	1,053
PILCOPATA	694	2,674	42	2,534	1,064
QUIQUIJANA	706	2,810	53	4,001	857
CCATCCA	544	1,432	50	3,562	996
OCONGATE	582	2,306	37	4,020	1,311
TOTAL	3,551	13,155	270	22,004	6,102

FUENTE: RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CAMPO REALIZADA



MANANTES DE AGUA PROTEGIDOS, LETRINAS CONSTRUIDAS Y LETRINAS USADAS EN COMUNIDADES CON IDA.

EESS	MANANTE DE AGUA PROTEGIDO	LETRINA CONSTRUIDA	LETRINA USADA
HUANCARANI	56	35	31
PAUCARTAMBO	13	110	110
PILCOPATA	9	76	76
QUIQUIJANA	19	26	26
CCATCCA	11	31	31
OCONGATE	16	145	145
TOTAL	124	423	419

FUENTE: RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE CAMPO REALIZADA

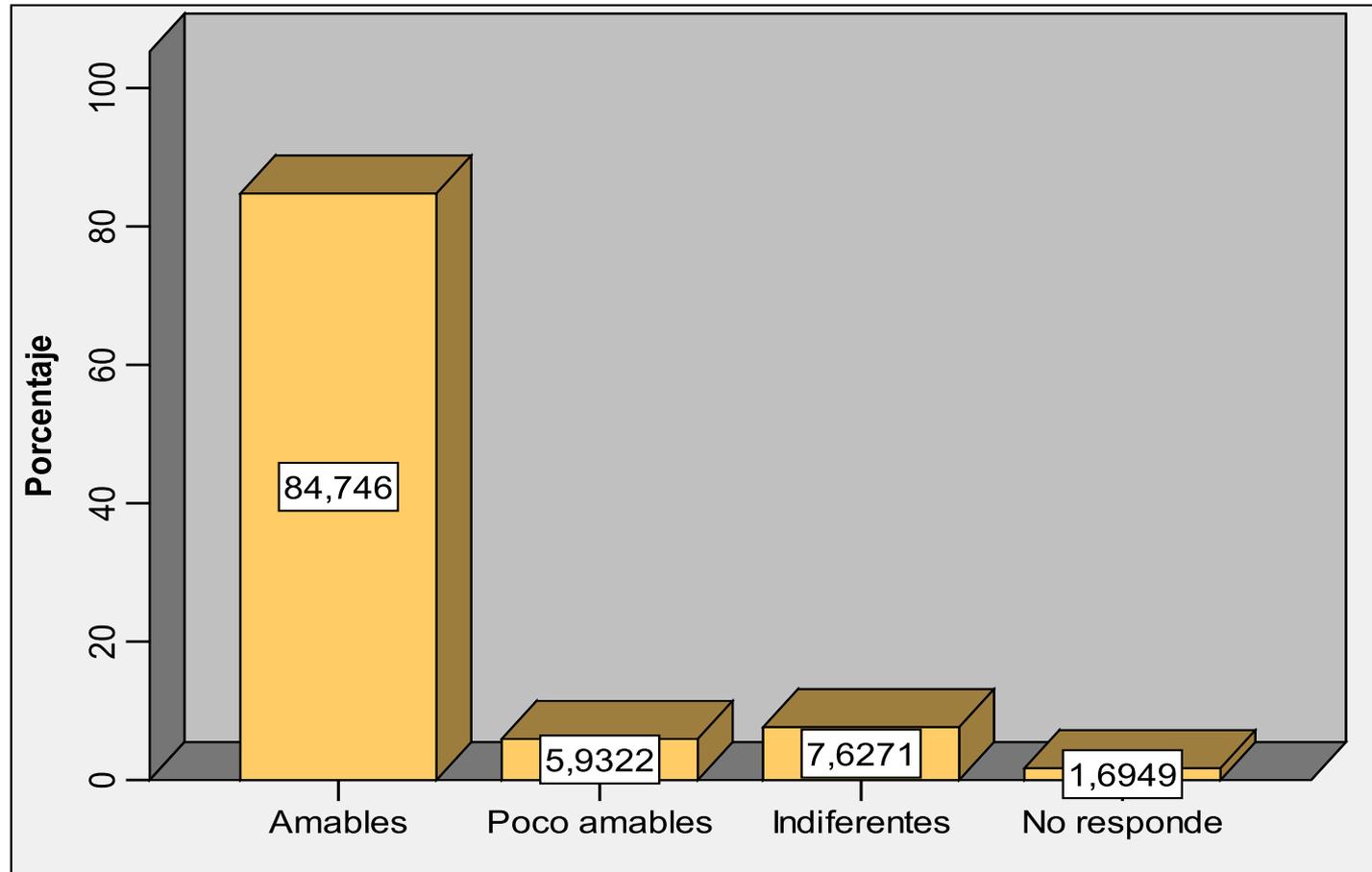


**RESULTADO DE LAS ACTIVIDADES DE IDA EN LOS EESS
POR LOS ESTUDIANTES EN EL PERIODO DE 1995-2005**

EESS	Atencio- nes	Control Pre natal	CREDE	Partos	Autopsias
HUANCARANI	19,065	1,962	4,618	246	164
PAUCARTAMBO	34,275	2,496	6,351	305	289
PILCOPATA	23,771	1,119	3,252	207	111
QUIQUIJANA	31,765	3.002	5,016	261	282
CCATCCA	22,053	2,147	4,735	278	270
OCONGATE	26,738	3,232	5,618	192	460
TOTAL	157,667	13,958	29,590	1,487	1,576

TRATO A LOS CAMPESINOS

¿En general cómo es el trato de los estudiantes a los campesinos?

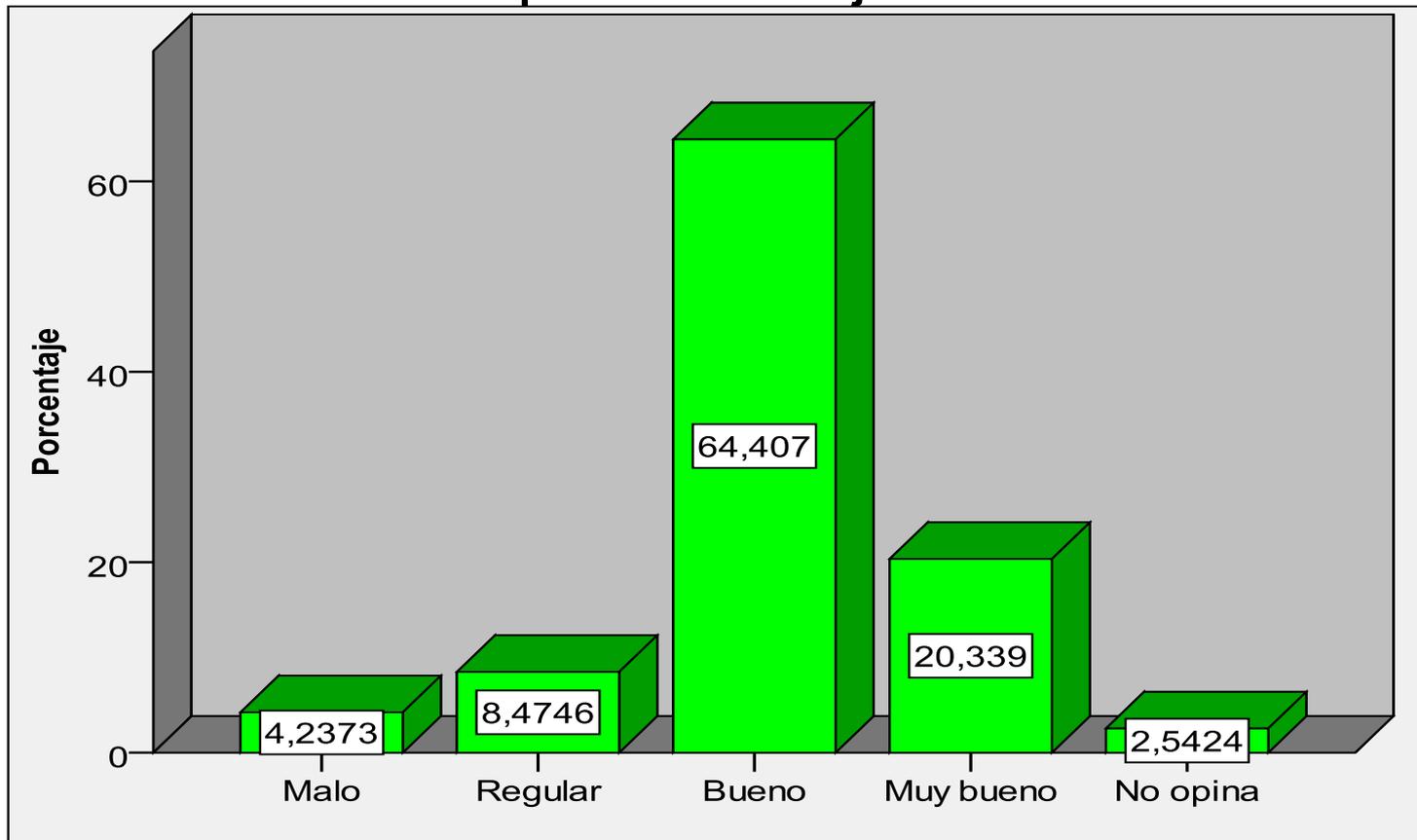


FUENTE: ENCUESTA REALIZADA



GRADO DE APRECIACIÓN DEL TRABAJO DE LOS INTERNOS

Los comuneros aprecian el trabajo de los estudiantes



FUENTE: ENCUESTA REALIZADA

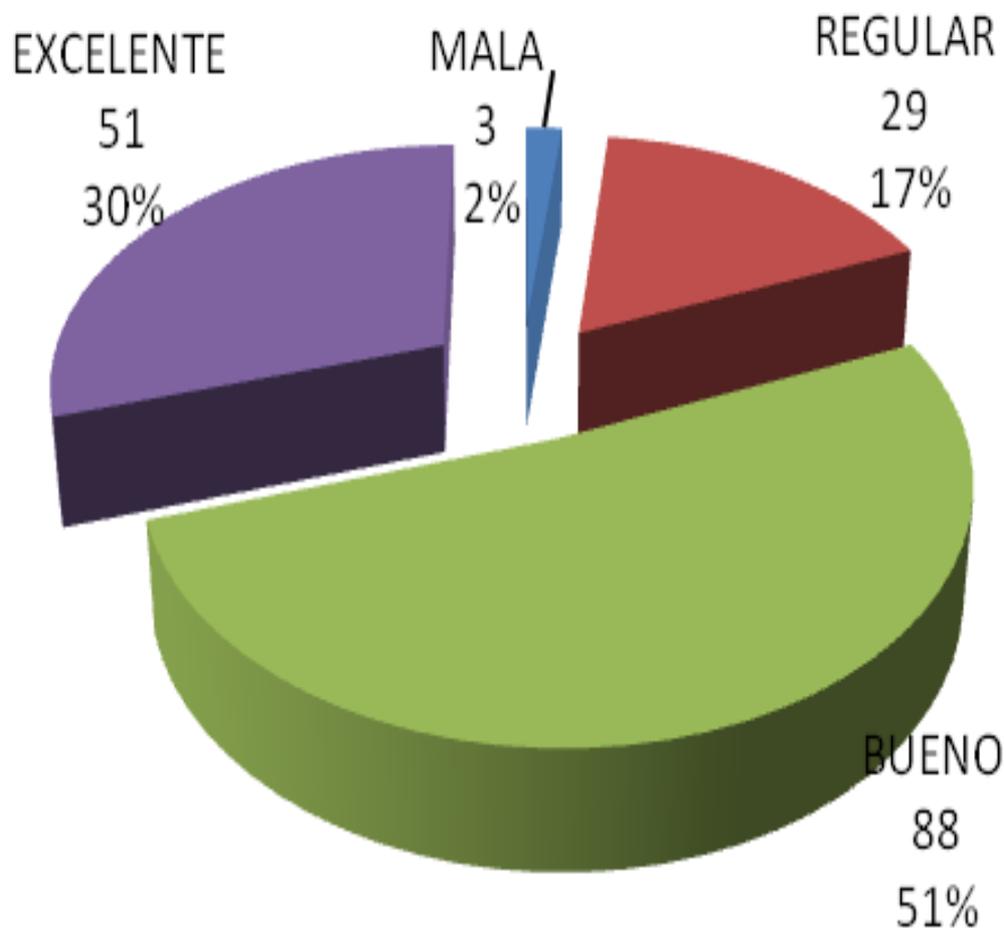


La presencia de los internos según los trabajadores de salud:

- **Aumenta el trabajo en equipo Si: 84%.**
- **Aumenta el gusto por enseñar Si: 92%.**
- **Aumenta el trabajo comunitario Si: 92%.**
- **Mejora el trato a los pacientes Si: 92%**
- **Mejora la calidad de la atención Si: 100%**



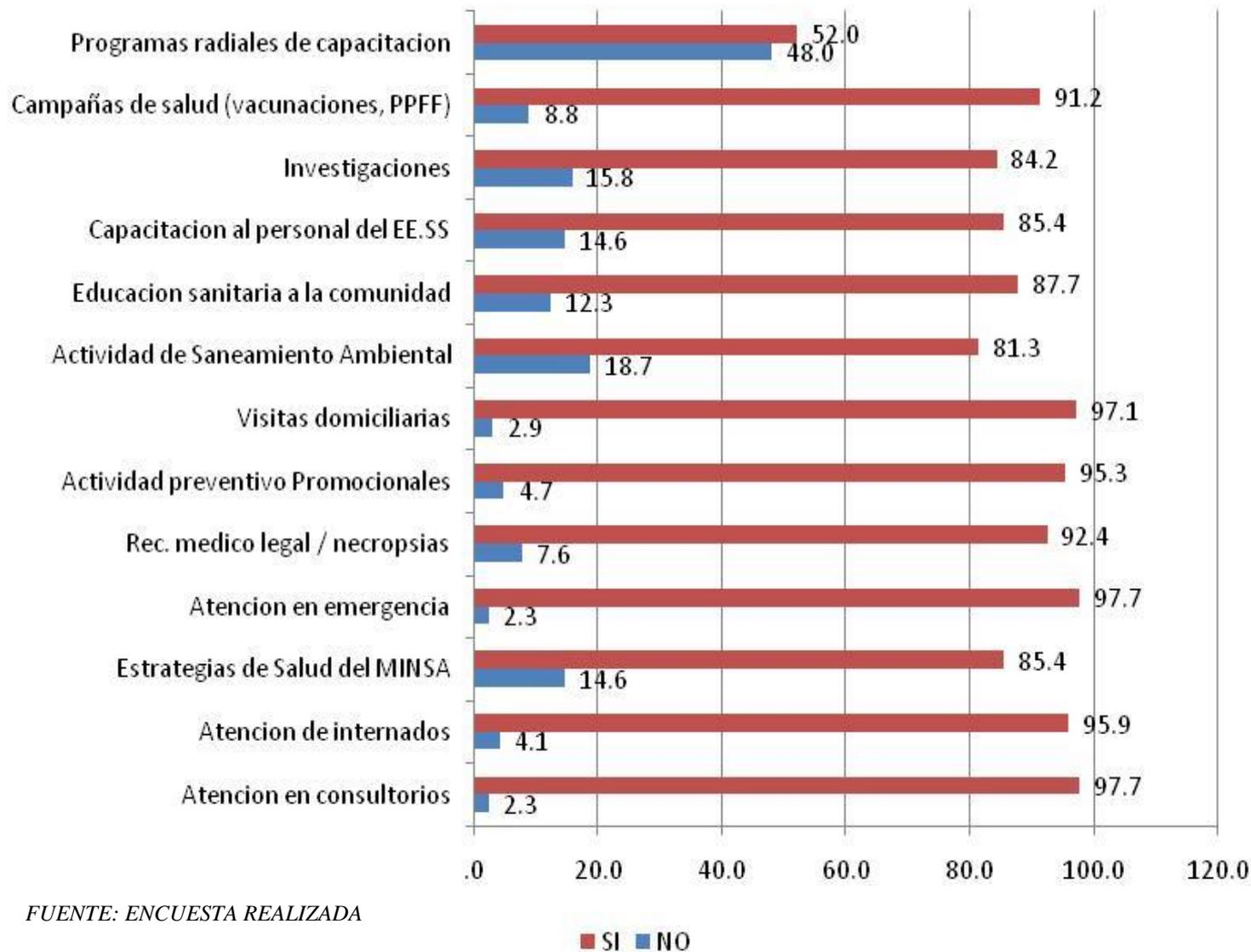
Valoración del internado rural por los estudiantes



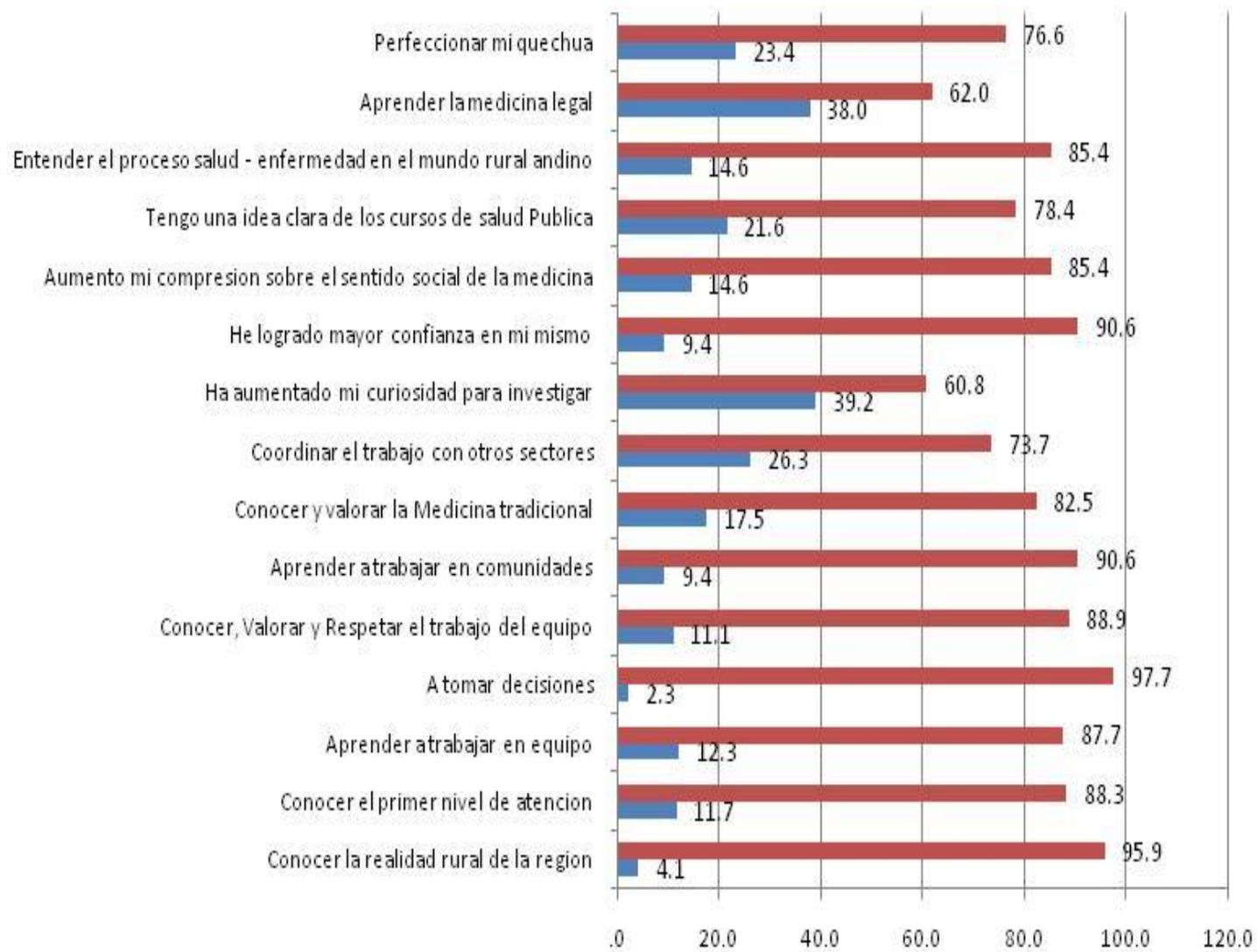
UENTE: ENCUESTA REALIZADA



Actividades realizadas en el Internado Rural



Aspectos han mejorado su formación médica con el Internado Rural



FUENTE: ENCUESTA REALIZADA

■ SI ■ NO





APOYO DE LA COOPERACION EXTERNA.

De 1980 a 1985 la FMH-UNSAAC, implemento este, currículum con sus propios recursos con el apoyo del MINSA y de ONGs.

La Cooperación Técnica Alemana (gtz), 1986 - 1996 consolida las actividades comunitarias: trabajo urbano marginal y rural.

El Ministerio de Economía y Finanzas a través del Programa PL 480 apoya los programas de salud comunitaria de la Facultad de Medicina desde 1995 hasta el 2004.

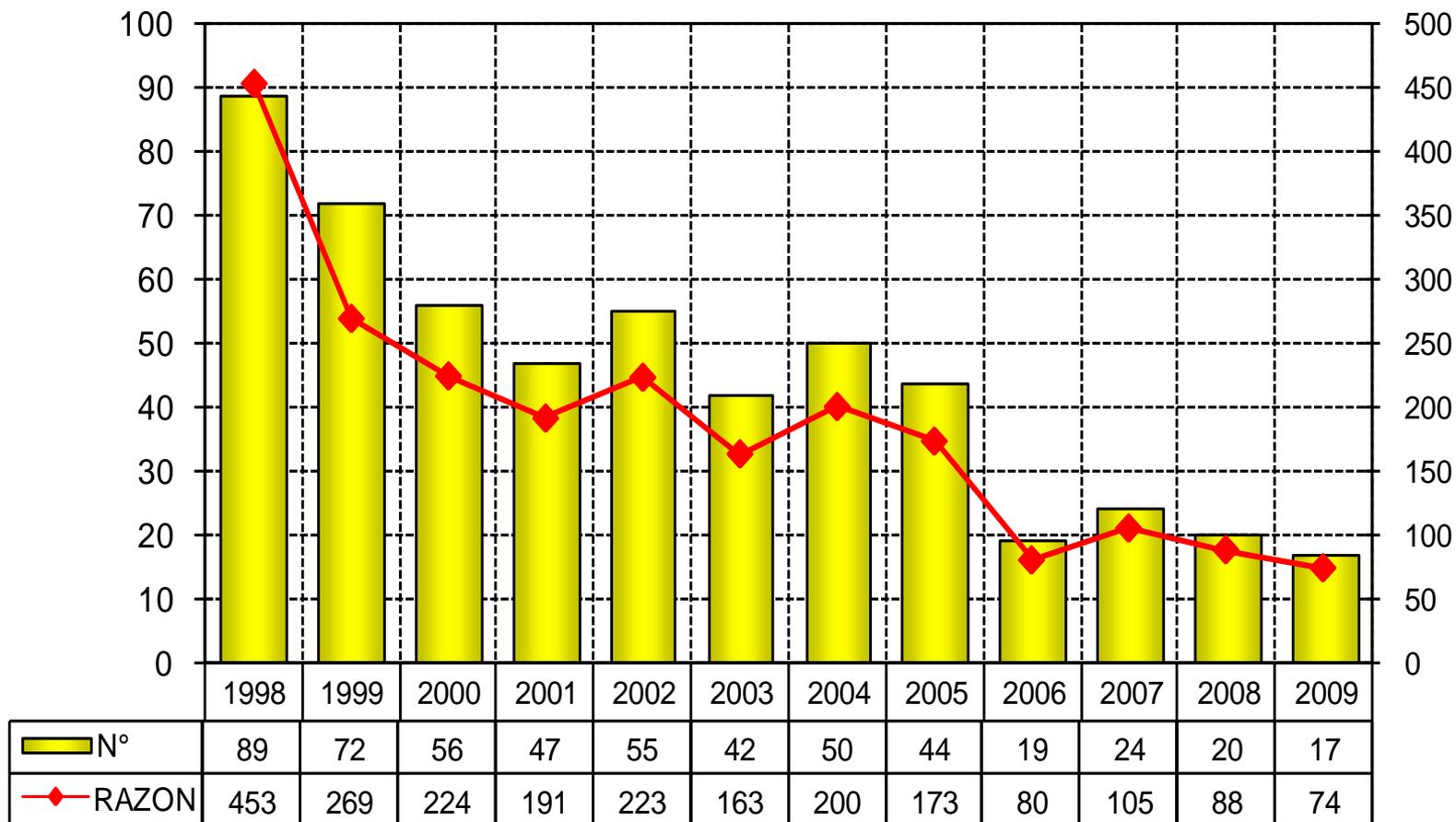
LOGROS

1. Mejora de la situación de salud, en varios indicadores a nivel regional en el 2011 destacándose:

- **La TGF es de 3.0**
- **La esperanza de vida esta en 68 años,**
- **La cobertura de vacunas esta en un promedio de 95 %,**
- **La mortalidad por IRAS y EDAS ha disminuido.**



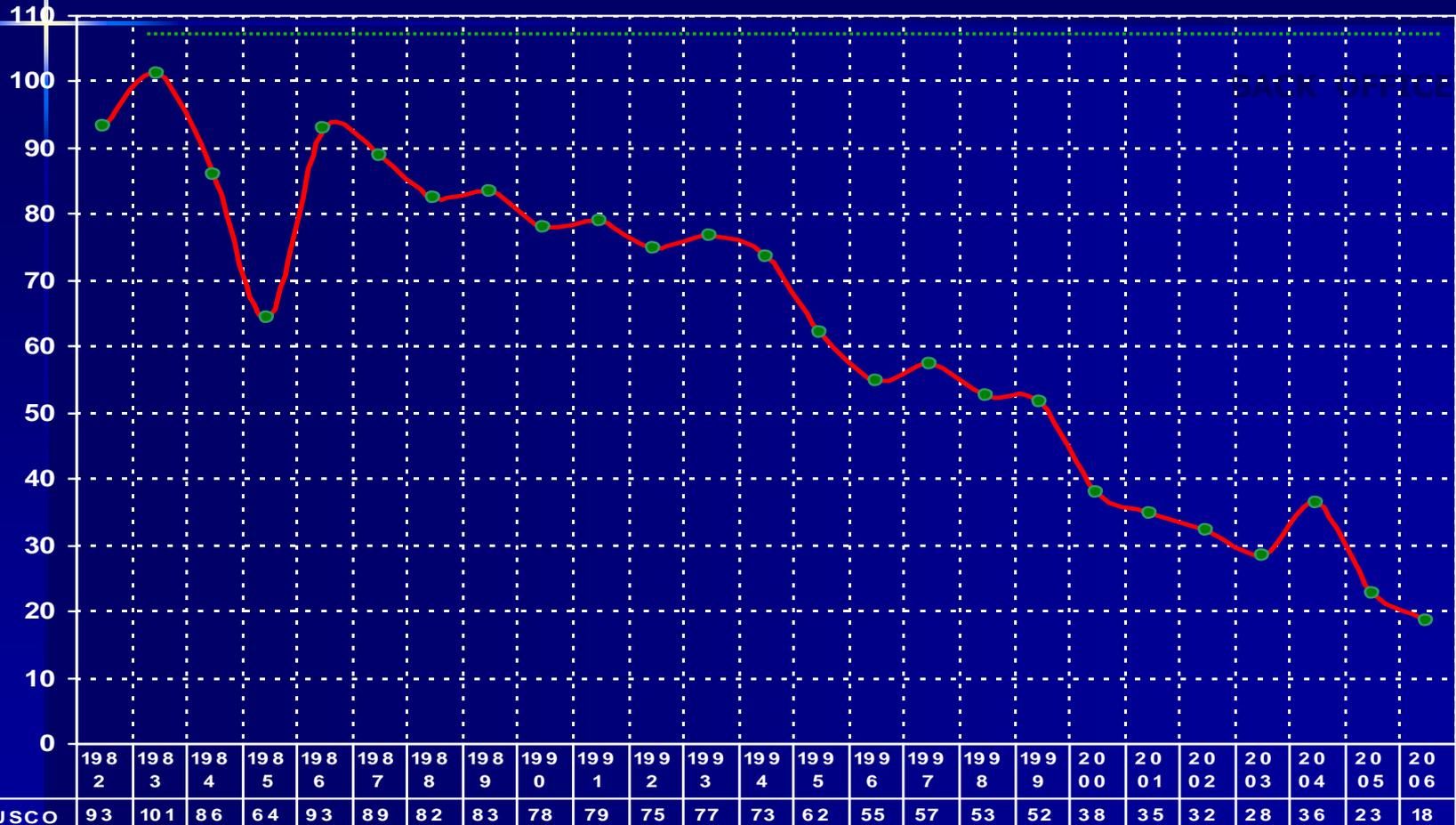
NUMERO Y RAZON DE LA MORTALIDAD MATERNA DIRESA CUSCO, 1998 - 2009



Fuente: DIRESA CUSCO 2009

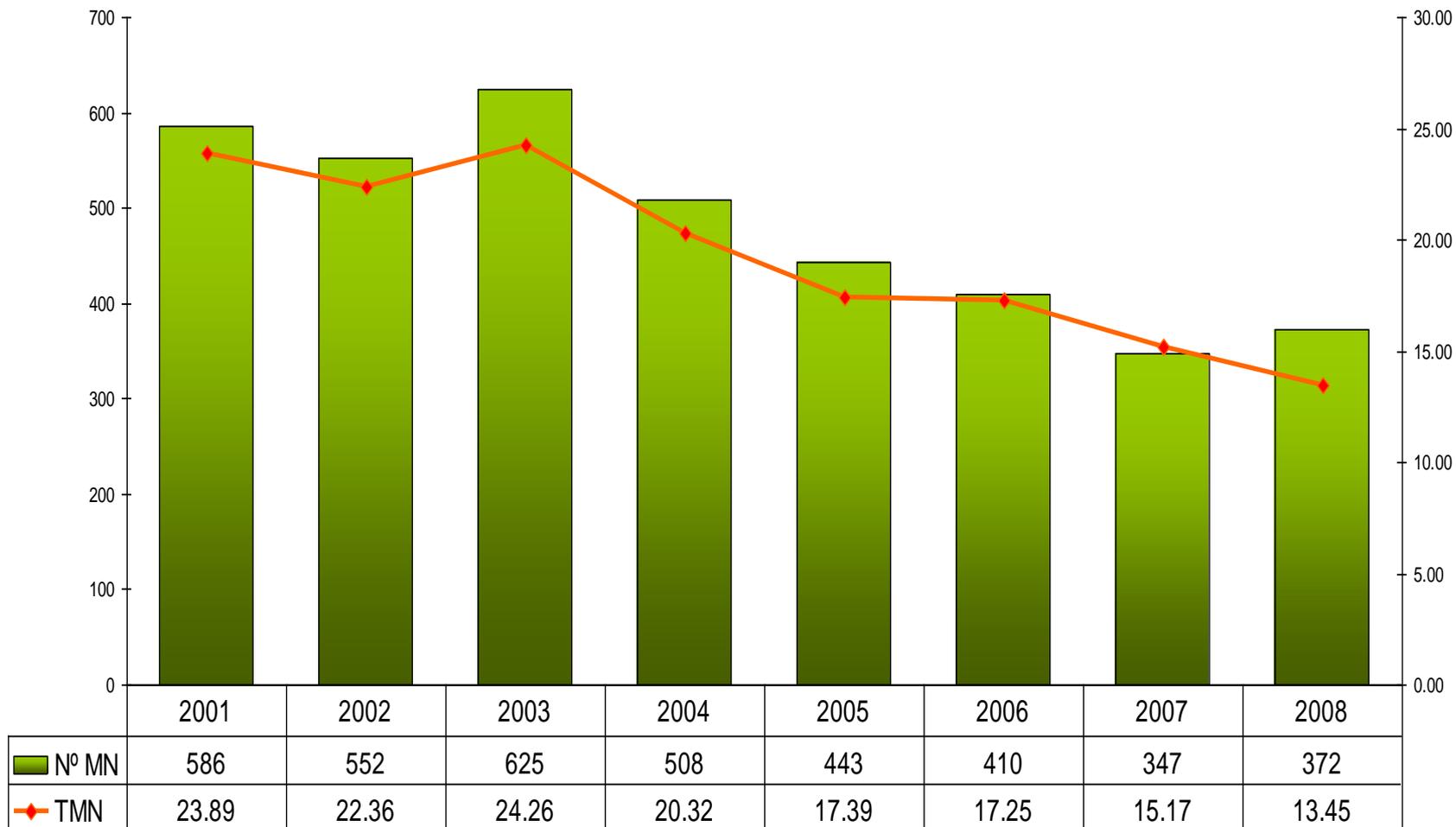
Tasa de Mortalidad Infantil x 1,000

Dirección Regional de Salud Cusco, 1982 - 2006



Tasa de Mortalidad Neonatal 2001 a 2008

Diresa Cusco



Fuente: Inteligencia Sanitaria
Diresa Cusco



Si bien es cierto, que en la mejora de estos indicadores intervienen una serie de factores, consideramos que las actividades realizadas por la FMH y sus EGRESADOS han contribuido en estos logros,



DIFICULTADES POR VENCER

- 1. Vencer la ideología médica predominante: trabajo recuperativo, hospitalario y urbano.**
- 2. Escasos recursos económicos de la universidad para sostener la experiencia.**
- 3. Cambios frecuentes en el sector salud que impide un trabajo más continuo.**



RETOS:

1. Consolidar la enseñanza de la APS/SP en la Facultad de Medicina del Cusco.

3. Buscar la participación de otras carreras profesionales: Antropología, Agronomía, Zootecnia, Ingeniería etc., en este trabajo comunitario con el fin de buscar una solución integral a los problemas de la región.

El Internado Rural es una etapa que nos brinda la oportunidad de captar en forma directa la realidad de nuestra sociedad, la que muchos creemos conocerla, sin embargo este concepto cambia cuando al dar la vuelta de un cerro, uno se encuentra con un mundo diferente, otra cultura, otras formas de pensar, otras costumbres, formas diferentes de ver la vida y donde existen problemas no percibidos por nuestra visión miope.

***Yamith Soto Cortez
Interna de medicina en Pilcopata***

Gracias por su atención