

VALORACIONES SOBRE EL MANUAL DE LA ASIGNATURA ESTADÍSTICA DE SALUD. FOLLETO DIDÁCTICO METODOLÓGICO.

Lourdes Cuan Avilés ¹,
Niurdes Cabrera Merino ²,
Yalidainé Reyes Balboa ³,
Julia Elena Estrada Cantallops ⁴,
Lisbet Pérez Randiche ⁵

País: Cuba

RESUMEN

Se realizó un estudio de desarrollo en la Facultad de Tecnologías de la Salud “César Fornet Fruto” de Holguín en el período comprendido desde septiembre del 2008 hasta abril del 2009, con el objetivo de elaborar un folleto didáctico metodológico para las asignaturas Estadística de Salud I, II y III, la cual se imparte a 2do y 3er años del nuevo modelo pedagógico y 1ero y 2do años del curso para trabajadores. Para elaborar el mismo se efectuó una revisión exhaustiva de los diferentes programas de estudio de dicha asignatura. También fueron consultados expertos en la materia en diferentes áreas de salud y los jefes de departamentos de estadística a nivel municipal y provincial. Dicho folleto contiene elementos básicos sobre la disciplina, necesarios para garantizar que el estudiante se apropie de los conocimientos elementales que le van a permitir desarrollar su trabajo en este campo. Igualmente le permitirá adquirir habilidades en la recolección de los datos primarios de las hojas de trabajo en las disímiles actividades que se realizan diariamente en los departamentos de estadísticas. Con este trabajo se logra la uniformidad para trabajar esta asignatura en las diferentes sedes universitarias de la provincia; también garantiza el mejor desempeño de los técnicos de economía que trabajan como estadísticos de salud.

PALABRAS CLAVE: INFORMACIÓN ESTADÍSTICA; GESTIÓN DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA DE SALUD; ESTADÍSTICAS VITALES, FOLLETO DIDÁCTICO DE ESTADÍSTICA DE SALUD.

INTRODUCCIÓN

En Cuba las estadísticas de salud tienen alrededor de cuatro siglos de evolución, desde las noticias aisladas en época de la colonia y encontradas en las actas capitulares, hasta llegar al estado actual de reconocimiento internacional, en la calidad y confidencialidad de los datos ofrecidos. (1)

En nuestro país, en donde “el problema de la salud” se aborda justamente dentro de una perspectiva más amplia, es lógico que la responsabilidad de nuestros médicos y profesionales de la salud, no se circunscriba a mantener o devolver la salud de sus pacientes o a prevenir su alteración. La visión del asunto se ensancha, hasta el más vasto terreno de la salud de la población, que es sin duda, uno de los bienes nacionales más importantes. Sin embargo, los diagnósticos no se hacen con datos extraídos del examen físico o cifras provenientes de exámenes complementarios, ni las terapéuticas se evalúan sobre la base de la evolución de un paciente; sino que existen indicadores cuyo estudio y análisis revelan el estado de salud de la población. De igual manera, existen programas sanitarios cuya eficacia puede también evaluarse a través de determinados indicadores, que constituyen las medidas terapéuticas emprendidas en el plano social. (2).

Las estadísticas de salud tienen un uso individual y estadístico. El primero se refiere al empleo de los registros médicos de cada persona que accede a estos servicios donde quedan anotados determinadas características del individuo, la historia de su enfermedad, tratamientos u otros servicios recibidos y su deceso en caso de ocurrir. Los registros médicos deben poseer los atributos de confidencialidad y custodia, lo cual se regula por leyes y reglamentaciones con amparo legal. El segundo contempla el control de datos agregados donde se suman los datos relativos a cada individuo en modelos que compilan la

información individual o “de caso a caso” con las periodicidades establecidas para los diferentes niveles del sistema nacional de salud. (3)

Las estadísticas de salud son imprescindibles para movilizar recursos humanos y materiales, intervienen de manera determinante en el proceso de toma de decisiones en los diferentes niveles de mando, el estratégico y el operativo. Se utilizan en todas las etapas de la administración o la gerencia del sector de la salud, así como también en aquellos sectores que se ocupan de las demás actividades socioeconómicas del país. Las estadísticas de mortalidad y natalidad, son utilizadas con frecuencia en los estudios demográficos y en cálculos de población. De tal manera, resulta claro entender el valor que en nuestros tiempos tiene su aplicación para desarrollar la gerencia sobre una base científica, ya que se utilizan en todas las etapas de estos, con especial interés en el proceso de toma de decisiones. (3)

Podemos concluir, que sin duda la implantación de un sistema que garantice un registro detallado y completo de la información que deben cubrir, es la única forma en que puede medirse el nivel de salud en una nación; en que pueden hacerse comparaciones y sacarse las debidas conclusiones, y por supuesto, también la única vía para estar en condiciones de tomar medidas efectivas. (4)

Sin embargo, el acierto en las conclusiones y el éxito de las medidas que se derivan de ellos dependen tanto de la calidad de estas, como de su correcto uso; es decir, de las técnicas y procedimientos de análisis que se utilicen para su interpretación. Es por lo que consideramos de vital importancia la formación de un personal altamente capacitado en esta disciplina.

En nuestra provincia, desde la década del 70 se forman profesionales para trabajar en esta especialidad, pero a partir de la incorporación de la municipalización de la enseñanza para la formación de recursos humanos nos enfrentamos a la situación de que no todos los municipios y sedes universitarias forman a los estudiantes con la misma calidad. En gran medida este problema está dado por falta de conocimientos sobre la disciplina ya que

existen muchos estadísticos en la especialidad de economía desempeñándose como estadísticos de salud, los que no poseen la suficiente preparación para enfrentar la tarea. Unido a esto basándonos en lo antes expuesto nos planteamos el siguiente problema científico ¿Cómo lograr la uniformidad en el desarrollo de las habilidades prácticas de la asignatura estadística de salud en los estudiantes y personal que labora en los diferentes departamentos de estadística?

Si tenemos presente la importancia que tiene para nuestros estudiantes como gestores de información dominar los contenidos de dicha asignatura, resulta lógico que nos motiváramos a elaborar un folleto didáctico metodológico que les va a permitir apropiarse de los conocimientos necesarios para el desarrollo de sus habilidades prácticas.

Por tanto, definimos como:

Objeto de estudio: Proceso de enseñanza – aprendizaje.

Campo de la investigación: Elaboración de material didáctico – metodológico para el desarrollo de habilidades prácticas.

Objetivo: Elaborar un folleto didáctico metodológico para el desarrollo de habilidades prácticas en la asignatura Estadística de Salud.

Preguntas científicas:

1. ¿Cómo se concibe en las bibliografías básicas del perfil los contenidos de dicha asignatura?
2. ¿Qué alternativa didáctica elaborar para favorecer el desarrollo de habilidades en la asignatura Estadística de Salud?

Para responder las anteriores interrogantes se formularon las tareas científicas siguientes:

1. Elaborar bibliografía y otros documentos relacionados con dicha asignatura.
2. Elaborar un material didáctico para favorecer el desarrollo de habilidades en la asignatura estadística de salud

Métodos Teóricos:

- Histórico – Lógico: para determinar como se ha realizado el proceso de enseñanza aprendizaje en la asignatura estadística de salud.
- Análisis y Síntesis: Permitió entre otros aspectos profundizar en la esencia del fenómeno objeto de estudio, sobre la base de realizar una valoración de los programas y otros documentos que se han utilizado en el proceso de enseñanza aprendizaje para la asignatura estadística de salud.
- Inducción – Deducción: Posibilitó llegar a conclusiones sobre el problema investigado a partir del estudio histórico - lógico en la bibliografía consultada y de los demás instrumentos aplicados.
- Modelación: permitió la elaboración del material didáctico para favorecer el aprendizaje de esta asignatura.

Técnicas empleadas:

Se efectuaron entrevistas a expertos en la materia.

El aporte principal de la investigación radica en el folleto didáctico metodológico elaborado el cual favorece el aprendizaje y el desarrollo de habilidades prácticas en dicha asignatura. El aporte práctico se centrará en la viabilidad de poder aplicarse en el proceso de enseñanza aprendizaje de los estudiantes de gestión de la información en salud.

Se ha comprobado en los controles realizados a las áreas estadísticas de la provincia que los técnicos que allí laboran en su mayoría no recolectan el dato primario correctamente pues no siguen un criterio uniforme; por lo que la información brindada resulta incoherente en muchos casos.

Folleto**Introducción**

La salud de la población es un bien de incalculable valor, que puede y debe ser administrado. Si esta gestión administrativa (Gestión de Salud) ha de desarrollarse adecuadamente, ella depende en gran medida de la calidad de la información acerca del objeto y de los procedimientos empleados para

representar e interpretar dicha información. Los estadísticos de salud proporcionan lo uno y lo otro.

Los estadísticos de salud son imprescindibles para movilizar recursos humanos y materiales, intervienen de manera determinante en el proceso de toma de decisiones en los diferentes niveles de mando, son utilizados en todas las etapas de la gerencia del sector de la salud, así como en aquellos sectores que se ocupan de las demás actividades socioeconómicas del país.

Los estadísticos de salud en particular los de mortalidad y natalidad, son utilizados con frecuencia en los estudios demográficos y en cálculos de población. De tal manera, resulta claro entender el valor que en nuestros tiempos tiene su aplicación para desarrollar la gerencia sobre una base científica, ya que se utilizan en todas las etapas de esta, con especial interés en el proceso de toma de decisiones.

También son empleadas en investigaciones y docencia de pregrado y postgrado en salud pública; gerencia, docencia e investigaciones relacionados con otras ramas de la actividad socioeconómica del país.

El manejo de datos e informaciones constituye uno de los aspectos más importantes para la estadística. El manejo de información abarca diferentes fases como la recolección, almacenamiento y recuperación, difusión hacia lugares y personas indicadas, así como el uso que de ellas se hace para varias actividades dentro de una organización.

Un sistema de información es un proceso que entraña una actividad continua y adaptable a las circunstancias y necesidades; debe brindar información verás, oportuna, relevante, exacta, útil y periódica.

Todo sistema de información ha de tener un subsistema que se encargue de la recolección, flujo y procesamiento de datos, que permita generar información oportuna, confiable y necesaria. Este es el llamado Sistema Estadístico.

El Sistema de Información Estadística (SIE) es la sección del sistema de información que se encarga de la recolección, procesamiento, flujo y presentación de datos a los diferentes niveles donde este opera; debe además contener elementos de análisis, evaluación, comparación y control que permitan la toma de decisiones sobre un conjunto de actividades dentro del sector de la salud.

Clasificación de los Sistemas de Información Estadística

- 1- De acuerdo con el nivel jerárquico: global o ramal.
- 2- En dependencia del alcance: nacional o territorial.
- 3- Basado en los medios técnicos que lo sustenten: manual, automatizado o mixto.
- 4- Según su finalidad o propósito: de recursos, de servicios, de mortalidad, de morbilidad, de natalidad, etc.
- 5- Por su contenido: generales o específicos.

EL Subsistema de Información Estadística de Atención Ambulatoria, está integrado por el SIE de consulta externa y cuerpo de guardia, el estadístico para tabular la hoja de trabajo del médico de familia diario debe tener en cuenta los siguientes pasos para hacer una correcta recolección del dato primario.

1. Seleccionar la información directa que se debe enviar a las UATS

Considerándose información directa para UATS.

- ❖ IRA (infección respiratoria aguda)
- ❖ EDA (enfermedad diarreica aguda)
- ❖ Enfermedades transmisibles (EDO)
- ❖ Síndrome febril
- ❖ Pediculosis
- ❖ Intento suicida
- ❖ Intoxicación alimentaria
- ❖ Conjuntivitis hemorrágica
- ❖ Zoonosis.
- ❖ Escabiosis

Nota: Como parte del semanal de EDO, se investiga la inflamación pélvica, la secreción vaginal y la uretral.

.2. Identificar los casos vistos de (Medicina, Pediatría, Puericultura y Obstetricia)

- ❖ Medicina: Según grupo de edad (15_59, 60 y más y total de ellas).
- ❖ Pediatría (Menor de un año 1, 1_4, de 5_14, y total de ellas).
- ❖ Puericultura (Menor de un año, 1_4, de 5_14, y total de ellas).
- ❖ Captación de recién nacido.
- ❖ Obstetricia (15-19 años y 20-59 y total de ellas).

Captación de embarazada por trimestre.

Primer trimestre. Menos de 14 semanas

2do trimestre----- 14 a 27 semanas

3er trimestre----- 28 semanas y más

Captación de puérpera

Reconsultas prenatal

Nota. Si aparece un caso de ginecología, 5-14 años, se refleja en Medicina.

Otros datos que se extraen de la hoja de cargo son:

- ❖ Chequeo preempleo
- ❖ Chequeo periódico.
- ❖ Controles (embarazada, diabetes mellitas, HTA, cardiopatías, fumadores, alcohólicos y otros).
- ❖ Pesquizas (TB, cáncer bucal, de mama, de próstata, cáncer cérvico uterino, de piel, y otros).
- ❖ MNT (acupuntura, dietoterapia, moxa, relajación, fitoterapia, fangoterapia, masaje, termoterapia, psicoterapia e hidroterapia y otras).
- ❖ DIU (colocado, retirado y expulsado)
- ❖ SR+14.
- ❖ Ingresos en el hogar.
- ❖ Fractura de cadera en pacientes con más de 60años.
- ❖ EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) en pacientes con más de 60años)
- ❖ AVE (Accidente Vascular Encefálico) en pacientes con más de 60años.
- ❖ Captaciones de (HTA, TB, cáncer bucal, de mama, de próstata, cáncer cérvico uterino, de piel, y otros).

Nota: Todas las enfermedades crónicas no transmisibles se tabulan, pasándose a sus respectivos registros.

3. Se cuentan el total de casos vistos en el día en consulta.

4. Se tabula los casos vistos en el día en terreno de (Medicina, Pediatría, Puericultura y Obstetricia) por los mismos grupos de edades de los casos vistos en consulta.

5. Se determine el total general de casos vistos en el día en consulta y en el terreno.

6. Se pasa toda la información recogida al diario mensual, sumando los subtotales cada 10 días hasta totalizar el mes.

1. Se actualiza la serie cronológica.

2. Se confecciona el informe final de la actividad de Consulta externa. (Modelo 241-416-02).
3. Se envía dicha información según calendario establecido.

La hoja de trabajo del médico de cuerpo de guardia se tabula de la siguiente forma.

1. Seleccionar la información directa que se debe enviar a la UATS
2. Los casos vistos de Medicina de 15-59 y de 60 y más,
3. Los casos vistos de Obstetricia de 5-14 y 15-59
4. Los casos vistos de Ginecología de 5-14, 15-59 y de 60 y más
5. Los casos de Pediatría -1, 1-4, 5-14.

Nota. (Ginecología, si hay especialistas de guardia).

Otros datos que se extraen de la hoja de cargo son.

- Ingresos en observaciones.
 - Fallecidos.
 - Remisiones a Hospital.
 - Suturas.
 - Mordedura de Animal.
 - MNT
 - Fractura de cadera en pacientes de mas de 60 años.
 - EPOC (enfermedad pulmonar obstructiva crónica) en pacientes de más de 60 años.
 - AVE (accidente vascular encefálico) en pacientes con más de 60años.
6. Total de casos vistos por horarios de (8-4pm, 4-8am).
 7. Se pasa toda la información recogida al diario mensual, sumando los subtotales cada 10 días hasta totalizar el mes.
 8. Se actualiza la serie cronológica.
 9. Se confecciona el modelo 241-450-02 Emergencias.
 10. Se envía dicha información, según calendario establecido.

CONCLUSIONES

1. La bibliografía revisada sólo contiene elementos generales sobre el tema. En el folleto elaborado quedan reflejados los contenidos específicos por sistemas de información.
2. Con el folleto se logra la uniformidad para trabajar esta asignatura en las diferentes sedes universitarias de la provincia, y el desarrollo de las habilidades prácticas en los estudiantes.

BIBLIOGRAFÍA

- 1- Guía Guerrero, Z., Viciado Rivero C. Curso posbásico de estadística docente. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1987: 14-15.
- 2- Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. Estadística de salud. La Habana: Editorial Pueblo y Educación, 1985: 1-2.
- 3- Colectivo de autores. Estadística de salud. En: Informática médica. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004: 474-75.
- 4- Documentos de estadísticas de salud.

Recibido: 220602008

Arbitrado: 120902008

Aprobado: 02001202008

Datos de los Autores

Lourdes Cuan Avilés ¹,
Niurdes Cabrera Merino ²,
Yalidainé Reyes Balboa ³,
Julia Elena Estrada Cantallops ⁴,
Lisbet Pérez Randiche ⁵

1. Lic. en Educación Especialidad Economía. Profesor instructor. Gestión de Información en Salud.
2. Lic. en Educación Especialidad Economía. Profesor instructor. Gestión de Información en Salud.
3. Lic. en Educación Especialidad Matemática y Computación. Profesor instructor. Gestión de Información en Salud.
4. Lic. en Educación Especialidad Biología. Profesor instructor. Gestión de Información en Salud.
5. Lic. en Letras. Profesor instructor, Gestión de Información en Salud.

Centro de trabajo: Universidad Médica “Mariana Grajales”