

- Gil, R. (2018). Aprendizaje Basado en Problemas en la enseñanza universitaria: análisis de las competencias adquiridas y su impacto. *Revista Mexicanade investigacion Educativa*, 73-93.
- Herrera, A. (2017). *Aprendizaje basado en problemas y las competencias didácticas de los docentes - Facultad de Ciencias de la Educación, Humanas y Tecnologías - Universidad Nacional de Chimborazo*. Obtenido de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6476?show=full>
- Lorena, L., & Mariela, d. P. (2019). Influencia del ABP en el nivel de razonamiento de los estudiantes de la educación superior. *Redipe*.
- Mendoza, H., Mendez, J., & Torruco, U. (21 de Julio de 2012). *Elsevier*. Obtenido de WWW.elsevier.com.mx
- Morales, P. L. (2004). *Aprendizaje basado en problemas*.
- Murrain, E. (2009). Tendencias de la investigación en enfermería. . *Revista Científica y Tecnológica* , 90-96.
- Olmedo, B., Alvarado, H. M., Delgado, I., Montero, S. A., Cadenas, J. L., Morales, A. B., & Hernandez, E. (2016). Desempeño estudiantil con el aprendizaje basado en problemas: habilidades y dificultades. *Revista Cubana de Medicina General Integral*.
- Restrepo, B. (2005). *Aprendizaje basado en Problema (ABP): una innovación didáctica para la enseñanza universitaria*. Revista Pedagogía Universitaria.

INFLUENCIA DE LAS MIGRACIONES EN LA SALUD FAMILIAR. PAPEL DE LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA

M Sc. Diana Alicia Vargas Carnot

dvargas.mtz@infomed.sld.cu orcid <http://orcid.org/0000-0002-7081-6192>

M Sc. Amparo Costa Méndez

acmendez.mtz@infomed.sld.cu orcid <http://orcid.org/0000-0003-1697-1867>

M Sc. María Teresa Dihigo Faz

teresadihigo@infomed.sld.cu orcid.org/0000-0032-2087-5184

Estudiante: Ihosvanny González Vargas

luisgv.est@infomed.sld.cu orcid <http://orcid.org/0000-0001-5113-5819>

Universidad de Ciencias médicas de Matanzas.

Resumen

Este trabajo pretende, presentar un panorama general de la problemática que implica actualmente la emigración en el ámbito de la salud, es urgente que los profesionales de la salud tomen conciencia de los efectos tan devastadores que la migración tiene tanto para las poblaciones de los países emisores como para las de los receptores de migrantes. Los estudiantes de Medicina en la confección del Análisis de la Situación de Salud, habilidad necesaria de vencer informan el elevado número de familia con uno o más miembros que han emigrado y no se identifica como un problema de salud, no se considera un factor de riesgo y por lo tanto no se realizan acciones. En nuestros planes de estudio este es un tema que se menciona en dos asignaturas: Medicina General Integral y Salud Publica, pero es necesario intencionar su identificación y desarrollar acciones de promoción y prevención que mitiguen los daños.

Palabras clave. Migración, familia

Resumen

Summary

This paper aims to present a general panorama of the problems that emigration currently involves in the field of health, it is urgent that health professionals become aware of the devastating effects that migration has both for the populations of the countries senders and recipients of migrants. Medical students in the preparation of the Analysis of the Health Situation ability necessary to overcome report the high number of families with one or more members who have emigrated and it is not identified as a health problem, it is not considered a risk factor and therefore no measures are taken. In our study plans this is a topic that is mentioned in two subjects, Comprehensive General Medicine and Public Health, but it is necessary to identify it and develop promotion and prevention actions that mitigate the damage.

Keywords. Migration, Family

Introducción

El movimiento de seres humanos en nuestro planeta constituye un problema de difícil solución. Se encuentra en el centro de las preocupaciones de la comunidad internacional y, de hecho, en el núcleo de los conflictos globales. Hoy como nunca antes en la historia las estadísticas indican amplias oleadas migratorias, que se desplazan a un ritmo nunca antes visto. Las migraciones humanas han provocado serias transformaciones a nivel global por lo que están consideradas entre las principales preocupaciones de largo alcance que entramos en el tercer milenio.

Para explicar las causas de esta masividad se citan:

- Las diferencias en el nivel de vida entre países.
- La inestabilidad política,
- La pobreza y la búsqueda de mejores condiciones económicas y sociales,
- No se descartan tampoco los motivos religiosos.
- Las consecuencias que provocan los conflictos armados.
- Los desastres naturales. (Ginebra: Organización Internacional para las Migraciones. (2018)

El Caribe ha tenido una amplia presencia como emisor de migrantes. Han ocupado lugares de significación República Dominicana, Puerto Rico y Cuba, tanto por los volúmenes de sus flujos migratorios, como por sus cualidades, en particular, a partir de inicios de la década de los 60.

La migración cubana se distingue quizás por sus condicionantes históricas, económicas y geopolíticas. Este no es un fenómeno nuevo ni específico del siglo pasado, aunque adquiere rasgos diferentes con el proceso iniciado con el triunfo de la Revolución, y después de más de sesenta años continúa presente. No obstante, según las cifras que aporta en el contexto de los grandes flujos migratorios, el caso cubano no clasifica entre los primeros lugares en el mundo. Los Estados Unidos, el principal país receptor de la emigración cubana, modifican sustancialmente su actitud, al manejar el factor migratorio como parte de su política de hostilidad hacia la Revolución cubana. Declaración de Mesoamérica sobre salud y migración. México; 2017

Es necesario señalar el carácter multicausal que históricamente ha tenido el flujo migratorio de Cuba, su vinculación con factores internos de la sociedad cubana, tales como las transformaciones políticas y económicas y las contradicciones socio clasistas que se producen, junto con la afectación, e incluso ruptura, de la relación familiar. La decisión de emigrar es una elaboración racional, en la cual el que toma tal determinación es el individuo, pero no como actor aislado, sino con la intervención de otros, principalmente de la familia, en la que existe una distribución de roles que se afecta por la decisión de emigrar.

Para los cubanos tradicionalmente la familia es un destacado centro de cohesión social y desarrollo de la sociedad tanto en el país de origen como de destino.

La realidad de la migración también plantea otros retos a las familias y a sus integrantes. Estos retos pueden ser: la separación de los familiares durante largos períodos en los que los miembros de una misma familia pasan a ser transnacionales, lo que entraña considerables problemas psicosociales, dificultades de integración en países de destino y cambios en las funciones de género intrafamiliares en el país emisor y es a este fenómeno a lo que nos referiremos en este trabajo. (Declaración de Mesoamérica sobre salud y migración. México; 2017)

La emigración un tema tan sensible, que es además una realidad, los profesionales de la salud debemos darle una mirada diferente y pasar de la identificación a la intervención. Los estudiantes de Medicina desde el 1^{er} año se ponen en contacto con la comunidad para cumplir una de las formas de educación de la enseñanza que es la educación en el trabajo. En el Plan de la Carrera de Medicina, en los objetivos a cumplir en primer año se cita:

“Realizar las actividades de educación y promoción para la salud con la persona, la familia y la comunidad y el ambiente, bajo la guía y supervisión del profesor, aplicando métodos, técnicas y procedimientos apropiados teniendo en cuenta su expresión social y ética, los fundamentos científicos, en el marco de la Salud Pública con un enfoque ético, alertando a las personas las consecuencias nocivas de los factores de riesgo para su salud y su vida.” (Plan D, 2015).

Más adelante los objetivos del 5^{to} año de la Carrera exponen:

“Realizar el Análisis de la Situación de Salud, conjuntamente con el equipo básico de salud aplicando las tecnologías de la información, los métodos para la recolección, procesamiento, análisis y presentación de datos, y el plan de ejecución con la comunidad a su cargo, a partir del diagnóstico y la priorización de los problemas, cumpliendo con los requisitos éticos de toda investigación en la que participan sujetos humanos.” (Plan D, 2015).

Si estos objetivos se cumplen, el estudiante es capaz de llegar hasta conocer problemas que afectan a la familia que provocan crisis, disfunción familiar y aparición o descompensación de enfermedades que, con un enfoque integral, multidisciplinario se pueden evitar o mitigar sus consecuencias.

Los autores consideran que, a partir de la experiencia de los estudiantes de Medicina, los actuantes en la atención primaria de Salud, deben empezar a considerar el efecto de las migraciones como un factor negativo en el estado de salud de la población, y que la academia en sus planes de estudios debe profundizar en dotar de herramientas para la identificación de estas familias, para trazar estrategias de tratamiento multidisciplinario

eficaces para que desarrollen su nueva dinámica lo más eficiente posible., por lo que es objetivo de este trabajo: profundizar en la correcta orientación docente a los estudiantes para el tratamiento a los problemas de salud familiar provocados por las migraciones.

Desarrollo

Se ha reconocido que Cuba posee una formación de profesionales en las ciencias médicas con un enfoque científico y humanista. Los currículos contemplan las ciencias sociales y las específicas de la salud, el aprendizaje ético en la práctica social, así como el trabajo grupal atendido por tutores

El sistema está estructurado de manera de identificar con prontitud los procesos que puedan afectar la salud individual, familiar y de la sociedad, donde se asume que las migraciones tienen afectación en estos tres niveles. La mayor fortaleza del sistema de salud cubano está en la formación del capital humano y en la proclamación de la salud como un derecho del pueblo y un deber del Estado; además, la atención de la salud comenzó a tener una orientación preventivo-curativa-rehabilitativa, encaminada hacia la promoción de salud (Cuba. Ministerio de Salud Pública (2021).). Otra característica fundamental es la inserción de los estudiantes en los escenarios reales de atención al paciente.

Se concierta con Salas Perea, que los principios didácticos sirven de base a la formación de los profesionales de la salud en Cuba, se destacan los siguientes (Ramón Syr Salas Perea,2014):

- Vinculación de la teoría con la práctica: se concreta en la combinación del estudio y el trabajo en los servicios de salud y la comunidad.
- Educación en el trabajo: debe entenderse como la formación del educando mediante la práctica en la salud (comunitaria y hospitalaria) a partir de las clases teóricas, lo que le permite profundizar y consolidar los conocimientos, las habilidades intelectuales, los valores y las conductas profesionales en los propios servicios de salud. Es la dimensión académica de los principios de estudio-trabajo y de vinculación teoría-práctica, cuyos espacios de desarrollo son la unidad docente- asistencial y la comunidad más que una forma de enseñanza, es el principio rector de la educación médica cubana.
- Los procesos formativos se sustentan en los modelos pedagógicos de la *actividad* (aprender haciendo) y la *comunicación* (relación profesor-educando y educando-paciente-familia), y se eleva la calidad de la asimilación de los contenidos, pues las actividades formativas están relacionadas con la futura práctica profesional. (Ramón Syr Salas Perea, 2014):

Todo lo anterior permite tener un estudiante de Medicina que ha transitado desde el 1^{er} año de la carrera en contacto con la comunidad, la familia y el individuo. La educación en el trabajo le ha permitido comprender que la ética en la salud no solo se aprende en las aulas, sino mediante el trabajo en el servicio de salud y la comunidad; esto ha posibilitado que los educandos se formen en el marco de los procesos laborales, aprendan y consoliden los valores humanos y la ética laboral, desarrollando competencias que concretan mediante los diversos modos de actuación profesional, todo lo anterior lo avala y regula la resolución 2. (Gaceta Oficial No. 25 .2018)

La interdisciplinariedad de los contenidos establecidos con el programa de Medicina Familiar, Informática, Salud Pública e Investigación en Salud, le permite al estudiante asumir la realización de una investigación epidemiológica no exclusivo de la atención

primaria pero que es decisivo para modificar el estado de salud de la población y nos referimos al Análisis de la Situación de Salud (ASS). (Cuba. Ministerio de Educación Superior (2018). Reglamento de trabajo docente y metodológico de la Educación Superior) En la realización de este trabajo se estudian 411 familias del policlínico “Carlos Verdugo” del Municipio Matanzas de ambos grupos básicos de trabajo, que fueron atendidas por estudiantes del 5º año de la carrera de Medicina los que elaboraron el análisis de la situación de salud y se identificaron 314 familias donde uno o más miembros estaban ausentes por haber emigrado al extranjero .De estas familias 23 habían roto el vínculo con dichos familiares Solo 291 clasifican como familias transnacionales, aceptando la definición más utilizada de familia transnacional de Bryceson y Vuorela, la cual señala que la familia transnacional es:

Aquella familia cuyos miembros viven una parte o la mayor parte del tiempo separados los unos de los otros y que son capaces de crear vínculos que permiten que sus miembros se sientan parte de una unidad y perciban su bienestar desde una dimensión colectiva, a pesar de la distancia física. (Ariza, Marina 2002)

Los autores revisando los Análisis de la Situación de Salud comprobaron el significativo número de familias que aplican a este concepto y se comparan las Historias Clínicas Familiares e individuales comprobándose las afectaciones a la salud que presentan sus integrantes y las clasificamos en grupos de edades, aunque ésta bien establecido que son los menores de 19 años los más afectados.

Síntomas frecuentes en los niños:

- Hiperactividad
- Desobediencia.
- Rebeldía.
- Rechazo escolar.
- Tendencia a la violencia.
- Rechazo a la casa.

Síntomas frecuentes en los adultos

- Depresión.
- Descompensación de enfermedades Crónicas.
- Cefalea.
- Trastornos del sueño
- Hipertensión arterial
- Irritabilidad
- Ansiedad
- Pérdida de peso
- Fatigas musculares
- Fobias.

Sin pretender sobrecargar al médico de familia, se revisa el programa (Programa del Médico y Enfermera de la Familia Rev. Panam Salud Pública. 2018,) de esta especialidad y no encontramos referencia alguna sobre la identificación, y abordaje de estas familias que se conocen como familias transnacionales y que no es un fenómeno típico cubano. En el análisis de la situación de salud, se menciona y se trata como un fenómeno que hay que

cuantificar y se da mayor peso a las migraciones internas para evaluar una comunidad receptora, las migraciones externas no se estudian.

Es evidente que todo esto ya identificado nos obliga a tomar conductas, nuestra sociedad se caracteriza por ser inclusiva y no debemos subestimar los conflictos familiares, si queremos contar con una sociedad prospera, sana, formada por hombres y mujeres de bien, con valores, debemos salvar la familia

Conclusiones

El análisis del proceso migratorio externo de Cuba como en el resto del mundo tiene consecuencias en la salud individual y familiar.

No se le ha dado la adecuada intervención sanitaria al problema migratorio y su influencia en la salud familiar, por lo que es necesaria la orientación docente a los estudiantes de este fenómeno social.

Referencias Bibliográficas

- Ariza, Marina (2002), “Migración, familia y transnacionalidad en el contexto de la globalización: algunos puntos de reflexión”. En *Revista Mexicana de Sociología*, 64(4): 53-84. [[Links](#)].
- Cuba. Ministerio de Salud Pública (2015). Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Centro Rector para planes y programas de estudio en Salud. Comisión Nacional de Carrera de Medicina Plan D, Asignatura Salud Pública
- Cuba. Ministerio de Educación Superior (2018). Reglamento de trabajo docente y metodológico de la Educación Superior. Capítulo IV, Artículos 159-1631.
- Declaración de Mesoamérica sobre salud y migración. México; 2017. Disponible de: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/salud-migracion-declaracion-mesoamericana-2017.pdf>
- Declaración de Quito sobre Movilidad Humana de ciudadanos venezolanos en la Región.2018. Disponible en: <https://www.cancilleria.gob.ec/declaracion-de-quito-sobre-movilidad-humana-de-ciudadanos-venezolanos-en-la-region/>
- Gaceta Oficial No. 25 Ordinaria de 21 de junio de 2018. MINISTERIO. Ministerio de Educación Superior. Resolución No. 2/2018 (GOC-2018-460-O25)
- Ginebra: Organización Internacional para las Migraciones. (2018) Informe sobre las Migraciones en el Mundo 2018. Disponible en: https://publications.iom.int/es/system/files/pdf/wmr_2018sp.pdf
- Naciones Unidas. Resolución de la Asamblea General 71/1 (2016).Declaración de Nueva York para los Refugiados y los Migrantes <https://undocs.org/es/a/res/71/1> , consultado el 17 de abril de 2019.
- Plan D de la Carrera de Medicina. Comisión Nacional de la Carrera de Medicina. Organizaciones Metodológicas y de Organización. Ministerio de Salud Publica .La Habana.2015
- Programa del Médico y Enfermera de la Familia Rev Panam Salud Publica. 2018; 42: e31.Published online 2018 Apr 24. Spanish. doi: [10.26633/RPSP.2018.31](https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.31)PMCID: [31093060](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31093060/). PMID: [31093060](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31093060/).
- Ramón Syr Salas Perea, Arlene Salas Mainegra.2014. La educación en el trabajo y el individuo como principal recurso para el aprendizaje