

## COMUNICACIÓN BREVE

Hospital Universitario “Mártires del 9 de Abril”  
Carretera Circuito Norte Km 2. Sagua la Grande.  
Villa Clara. Cuba.



## ASESORÍA A MÉDICOS COLABORADORES EN CENTROS DE DIAGNÓSTICO INTEGRAL DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

### MEDICAL CONSULTANCY TO DOCTORS THAT ACCOMPLISHES INTERNATIONALIST COLLABORATION IN INTENSIVE CARES UNITS IN "REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA".

Héctor R. Díaz Águila<sup>1</sup>, Mercedes I. Véliz Sánchez<sup>2</sup>

---

## RESUMEN

Estrategia para el intercambio de información, discusión colectiva de casos, atención médica, social y personal a siete médicos generales básicos que fueron egresados del Diplomado en Medicina Intensiva y Emergencias del Hospital “Mártires del 9 de Abril” en noviembre de 2011 y que se encuentran cumpliendo misión internacionalista en los Centros de Diagnóstico Integral de la República Bolivariana de Venezuela. Investigación descriptiva, cualitativa, desarrollada entre enero a septiembre de 2012. Mediante mensajes de correo electrónico fueron discutidos de forma colectiva 31 pacientes y se orientaron con relación al diagnóstico y tratamiento a tres médicos que se enfermaron. La mayoría de los pacientes interconsultados presentaban emergencias hipertensivas, enfermedades infecciosas y traumatismos. Todos los médicos participaron en las discusiones colectivas. Se realizaron intercambios de información social y personal con los galenos. El proyecto fue evaluado de excelente por los participantes. Se propone generalizar la presente experiencia mediante listas de distribución de varias temáticas en la que participen los médicos que colaboran o cumplen misiones internacionalistas.

**Palabras clave:** colaboración; centros de diagnóstico integral; asesoría.

## ABSTRACT

Strategy for the exchange of information, collective discussion of cases, medical care, social and personal one to seven basic general doctors that were graduated of the Diplomat in Intensive Medicine and Emergencies of the Hospital "Martires del 9 de Abril" in November of 2011 and are completing internationalist mission in the Centers of Integral Diagnosis in the Republica Bolivariana de Venezuela. Descriptive, qualitative investigation, developed among January to September of 2012. By means of electronic mail messages they were discussed in way collective 31 patients and they were guided with relationship to the diagnosis and treatment to three doctors that got sick. Most of the discussed patient presented high blood pressure emergencies, infectious illnesses and traumatisms. All the doctors participated in the collective discussions. They were carried out exchanges of social and personal information with the physicians. The project was evaluated of excellent by the participants. It intends to generalize the present experience by means of clever of distribution of several thematic in the one that the doctors that collaborate participate or they complete collaborative missions

**Key words:** collaboration; centers of integral diagnosis; consultantship.

---

<sup>1</sup> Máster en Urgencias Médicas. Especialista de segundo grado en Medicina Interna y en Medicina Intensiva y Emergencias. Profesor Auxiliar.

<sup>2</sup> Psicólogo clínico. Máster en Educación Superior. Profesor auxiliar.

**Correspondencia:** [hectorda@capiro.vcl.sld.cu](mailto:hectorda@capiro.vcl.sld.cu)

---

## INTRODUCCIÓN

A partir de la creación de los Centros de Diagnóstico Integral (CDI), en la República Bolivariana de Venezuela, que cuentan con una Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), han recibido entrenamiento en Medicina Intensiva varios centenares de médicos en nuestro país con el objetivo de prepararlos para su adecuado desempeño en la atención a pacientes graves que requieren vigilancia o tratamiento médico en las UCI de los 417 CDI.<sup>1</sup>

El autor del presente trabajo fue seleccionado para participar como profesor de dos Diplomados Prácticos en Medicina Intensiva y Emergencias que se efectuaron en La Habana en el año 2005 y posteriormente ha contribuido al entrenamiento de médicos recién graduados y de alumnos de sexto año de medicina en varios Diplomados Prácticos de Medicina Intensiva y Emergencias en la UCI del Hospital Universitario "Mártires del 9 de Abril".

Los egresados del Diplomado Entrenamiento en Medicina Intensiva efectuado entre el primero de agosto y el 3 de noviembre de 2011, que fueron atendidos por el autor, habían expresado sus preocupaciones con respecto al conocimiento y sobre todo al desempeño práctico de las acciones diagnósticas o terapéuticas que debían llevar a cabo en la atención a pacientes graves durante su misión internacionalista en la

República Bolivariana de Venezuela a la cual habían sido designados y por tal motivo se llevaron la bibliografía recomendada y la dirección de correo electrónico de sus profesores con el objetivo de consultar, comunicar, evacuar sus dudas y recibir orientaciones sobre casos complejos o difíciles que pudieran presentarse en sus centros de salud. En todo momento se les informó que solamente habían recibido un Diplomado Entrenamiento corto, que les ofrecía alguna información sobre pacientes críticos y que con dicha información no podían considerarse intensivistas.<sup>2</sup>

Fue elaborada una estrategia para el intercambio de información, discusión colectiva de casos, atención médica y social a los médicos generales básicos que fueron egresados del mencionado Diplomado Entrenamiento mediante el uso del correo electrónico.

## **OBJETIVOS**

1. Fomentar la discusión colectiva de casos entre médicos que cumplen misión internacionalista en las Unidades de Cuidados Intensivos en la República Bolivariana de Venezuela.
2. Divulgar la experiencia sobre la asesoría a médicos que cumplen misión internacionalista en Unidades de Cuidados Intensivos en la República Bolivariana de Venezuela.

## **MATERIAL Y MÉTODOS**

### **Descripción de la investigación**

La presente investigación es un estudio descriptivo, cualitativo, acerca de la comunicación y discusión colectiva de casos mediante correo electrónico, entre profesores y médicos generales básicos que cumplen misión internacionalista en Unidades de Cuidados Intensivos en la República Bolivariana de Venezuela durante el período comprendido entre diciembre de 2011 al 30 de septiembre de 2012.

### **Universo y muestra**

La muestra de estudio coincide con el universo, estuvo conformado por 7 médicos generales básicos graduados en 2011, que concluyeron el Diplomado Práctico en Medicina Intensiva y Emergencias en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Universitario “Mártires del 9 de Abril” de Sagua la Grande en noviembre de 2011 y se incorporaron a las UCI de los CDI de la República Bolivariana de Venezuela y mantuvieron su trabajo asistencial durante el período de tiempo del estudio.

### **Procedimientos**

#### **Diseño de la asesoría**

Al concluir el Diplomado se solicitó a cada médico que enviaran un mensaje al profesor cuando tuvieran dirección electrónica.

El mensaje inicial fue respondido y se orientó a cada uno de los médicos que cuando tuvieran alguna duda con algún paciente, enviara al profesor un mensaje con los siguientes datos:

- edad en años cumplidos;
- raza o etnia;
- sexo;
- motivo de ingreso o consulta;
- antecedentes de interés (procedencia, hábitos, ocupación, información epidemiológica u otras);
- resumen de la historia de la enfermedad actual;
- datos positivos al examen físico;
- resultado de investigaciones (incluyendo imagen escaneada o fotografiada de estudios radiográficos o de electrocardiograma en documento adjunto);
- impresión diagnóstica;
- medidas terapéuticas impuestas;
- respuesta al tratamiento;
- motivo de la consulta con el profesor.

En caso de ser alguna duda sobre otro aspecto o referente a su salud personal, enviar un mensaje con detalles de la información solicitada.

### **Asesoramiento y discusión colectiva**

Al recibirse algún mensaje con planteamientos o dudas, el mismo fue remitido a los 6 médicos restantes y se solicitó que enviaran al profesor sus impresiones y posibles respuestas al problema planteado por su compañero.

El profesor realizó una valoración de cada una de las respuestas recibidas, elaboró la posible solución de la inquietud o del problema, cuando fue oportuno solicitó datos adicionales para su mejor esclarecimiento y el mensaje fue enviado al médico que realizó la consulta con copia a todo el grupo.

En caso de recibir alguna consideración adicional, el profesor volvió a dar solución al problema y envió respuesta al médico interesado con copia de la inquietud y respuesta al resto de los médicos.

Toda vez que no se recibieron más mensajes con relación al problema en cuestión, se dio por terminada la conferencia, se archivó y se mantuvo la correspondencia con información social o personal con todos los compañeros.

Cuando se recibió algún mensaje con otra duda o problema se discutió de forma similar con todo el grupo.

De igual forma se realizaron consultas personales a los médicos que sufrieron enfermedades somáticas o psicológicas, se sugirieron tratamientos y se ofrecieron orientaciones.

Se solicitó a los colaboradores que expresaran sus criterios acerca el presente método para la discusión colectiva de casos.

Se elaboró una base de datos con los mensajes recibidos, los planteamientos, discusiones, respuestas a los problemas o inquietudes y los criterios sobre el método.

## RESULTADOS

Desde enero y hasta septiembre de 2012 fueron recibidos 110 mensajes electrónicos (tabla 1) de los 7 médicos incluidos en la investigación, de ellos 31 (22,9%) correspondieron a consultas iniciales de casos (tabla 2). La mayoría fueron pacientes con hipertensión arterial; enfermedades infecciosas; lesiones traumáticas; un paciente que requirió ventilación mecánica y otras causas; no fueron recibidas consultas de gestantes o puérperas.

**Tabla 1. Mensajes enviados por los colaboradores**

<b>Tipo de mensaje</b>	<b>No.</b>	<b>%</b>
Consultas iniciales de pacientes	31	22,9
Discusión de casos	47	34,9
Afecciones médicas o psicológicas de médicos	19	14,1
Temas sociales o particulares	38	28,1
Total	135	100

**Tabla 2. Motivos de solicitud de consultas**

Causas que motivaron las consultas	No.	%
Emergencias hipertensivas	7	22,6
SIDA	5	16,1
Paludismo complicado	5	16,1
Traumatismos por agresiones	4	12,9
Traumatismos por accidentes de tráfico	3	9,7
Crisis aguda de asma bronquial	3	9,7
Varias	4	12,9
Total	31	100

Se recibieron posteriormente 47 mensajes con respuestas al planteamiento inicial en los cuales los médicos emitieron sus criterios (discusión de casos) y el autor del trabajo realizó las orientaciones para esclarecimiento de las dudas respondiendo dichos mensajes.

Tres médicos enviaron mensajes por afecciones médicas, dos de ellos presentaron neumonía y otro una infección urinaria (10 mensajes).

Un médico se comunicó con el autor para plantear problemas psicológicos, su preocupación fue atendida por la psicóloga coautora del trabajo, fue visitada su vivienda y se le enviaron al médico colaborador fotos de sus familiares (fueron recibidos 9 mensajes sobre el tema).

Un total de 38 mensajes (28,1%) correspondieron a temas particulares y sociales, en los cuales se intercambiaron fotos y comentarios sobre varios tópicos.

Fueron recibidos 11 archivos adjuntos con 5 imágenes radiográficas (3 estudios de tórax y 2 TAC de cráneo), las que fueron discutidas entre el autor y especialistas de

imaginología del hospital, y 2 trazos electrocardiográficos. Se enviaron los correspondientes resultados y comentarios a los remitentes.

Fueron realizadas 21 interconsultas por tres médicos, dos colaboradores enviaron cuatro casos cada uno, un médico interconsultó a dos casos y uno no realizó ninguna consulta inicial, sin embargo envió dos mensajes aportando sugerencias sobre un caso y posteriormente mantuvo comunicación de tipo personal con el autor. Todos los colaboradores enviaron mensajes para la discusión de algunos casos, algunos no participaron en todas las discusiones.

Fueron enviadas fotos personales a todos los colaboradores y se recibieron imágenes de la mayoría de los médicos.

El criterio expresado por la mayoría de los colaboradores sobre el sistema utilizado fue evaluado de excelente y expresaron el interés para que se mantenga y sea generalizado con la participación de todas las UCI de los Centros de Diagnóstico Integral.

El autor del trabajo no encontró referencias publicadas relativas a consultas realizadas por médicos que se encuentran prestando misiones internacionalistas, por tal motivo no se realizó la discusión de los resultados ni fue posible efectuar comparaciones con otras publicaciones que pudieran haber abordado el tema.

## **CONCLUSIONES**

Se realizó asesoría médica a 7 colaboradores que prestan asistencia en Centros de Diagnóstico Integral en la República Bolivariana de Venezuela.

Fueron discutidos colectivamente 31 casos de forma satisfactoria.

Se orientó sobre el diagnóstico y tratamiento a tres médicos internacionalistas que se enfermaron en la República Bolivariana de Venezuela.

Se mantuvo comunicación social y personal con los médicos que participaron en el trabajo.

## **RECOMENDACIÓN**

Diseñar y ejecutar un foro de discusión mediante lista de distribución de varias especialidades o temáticas en la que participen los médicos que cumplen misiones o colaboración en el extranjero.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Bonvecchio A, Vecerril V, Carriedo A, Landaeta M. Sistema de Salud en Venezuela. Salud Publica Mex 2011;53 suppl 2:S275-S286. Disponible en: [www.scielosp.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342011000800022](http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000800022)

2. Caballero A. ¿Qué es un intensivista en Cuba? Rev Cub Med Int Emerg. 2008;7(4). Disponible en:  
[http://www.bvs.sld.cu/revistas/mie/vol7\\_4\\_08/mie10408.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/mie/vol7_4_08/mie10408.htm)

Recibido: 02 de diciembre de 2014

Aprobado: 25 de diciembre de 2014

Héctor R. Díaz Águila. Hospital Universitario “Mártires del 9 de Abril” Carretera Circuito Norte Km 2. Sagua la Grande. Villa Clara. Dirección electrónica:  
[hectorda@capiro.vcl.sld.cu](mailto:hectorda@capiro.vcl.sld.cu)