

## **LA TEORÍA HOLÍSTICO-CONFIGURACIONAL EN LA FORMACIÓN DE LA CULTURA DEL USO DE LAS INVESTIGACIONES DIAGNÓSTICAS MICROBIOLÓGICAS DEL MÉDICO GENERAL**

Lourdes Serrano García<sup>1</sup>, Glenis Damaris Fernández Reynaldo<sup>2</sup>, María Isabel Leal Rodríguez<sup>3</sup>, Lidia Serrano García<sup>4</sup>.

<sup>1</sup>Licenciada en Microbiología. Profesor Asistente. Colectivo de Microbiología y Parasitología Médicas. Universidad de Ciencias Médicas. Holguín. Cuba. <https://orcid.org/0000-0002-1830-2678>

<sup>2</sup>Dra. Ciencias Pedagógicas. Profesor titular. Departamento de Licenciatura en Educación Biología-Geografía. Universidad de Holguín. Sede "José de la Luz y Caballero". Holguín. Cuba.

<sup>3</sup>Especialista de Primer Grado en Estomatología General Integral. Profesor Asistente. Policlínico Universitario "26 de julio". Mayarí. Holguín. Cuba.

<sup>4</sup>Doctora en Medicina. Policlínico Universitario Pedro del Toro Saad. Holguín. Cuba. <https://orcid.org/0000-0003-1507-0119>

<sup>1</sup> Autor para la correspondencia: [lourdessg@infomed.sld](mailto:lourdessg@infomed.sld)

### **Resumen**

La racionalidad en la utilización de las investigaciones diagnósticas por parte del Médico General, es un propósito que no se había logrado a plenitud en la carrera de Medicina, por lo que, como parte del perfeccionamiento curricular, se decide el diseño de la Disciplina Investigaciones Diagnósticas, en el curso 2013-2014, con la cual se asegurara el cumplimiento de dicho objetivo. El actual uso inadecuado de las investigaciones diagnósticas microbiológicas por parte del médico de la asistencia, es el motivo que direcciona esta investigación, en la que se asume como fundamento la Concepción Holístico-Configuracional, para la conceptualización de dos categorías que consideramos esenciales para el enriquecimiento de la teoría en la formación inicial del Médico General, como parte de la solución a esta problemática vigente en el ejercicio de este profesional, relacionada

directamente con la persistencia de los errores en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas.

## **Introducción**

En la actualidad las enfermedades infectocontagiosas se encuentran entre las primeras diez causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial, a pesar de los esfuerzos realizados con el fin de yugarlas.<sup>1,2</sup> Existe además, un persistente incremento del número de pacientes mal diagnosticados, con tratamientos que condicionan la emergencia y reemergencia de infecciones de mayor peligrosidad aún.<sup>1</sup>

Frente a esta realidad no pocos estudios ponderan el uso inadecuado de las investigaciones diagnósticas microbiológicas por parte del médico de la asistencia, como causa principal de los desaciertos en los diagnósticos, el tratamiento de pacientes individuales, la vigilancia y el control microbiológico.<sup>1,3,4,5,6,7</sup>

Otros autores, cuyas investigaciones se proyectan en el campo de la Educación Superior, refieren la necesidad del desarrollo de la cultura profesional en sus múltiples variantes durante la formación de pregrado, como elemento umbral en la eliminación de los lastres en el desempeño de los profesionales.<sup>8,9,10</sup>

En Cuba, para enfrentar tales insuficiencias, el proceso formativo del Médico General, se diseña con el objetivo fundamental de lograr una transformación cualitativa en su personalidad como respuesta al encargo social y la Educación Médica Superior, para solventar los errores en el uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas, se basa en una serie de principios didácticos entre los que cabe destacar: la integración docente-asistencial-investigativa, la vinculación de la teoría con la práctica y la solidez de los conocimientos.<sup>11</sup>

No obstante, la evidente inexistencia de fundamentos teórico-prácticos que normen las bases de un proceso de formación de la cultura del uso de las

investigaciones diagnósticas microbiológicas de los estudiantes de la carrera de Medicina, constituye una lamentable carencia actual, que repercute negativamente en la ejecución atencional del Médico General.

La necesidad de sistematizar teóricamente este problema para solventarlo, nos conduce a asumir el enfoque holístico configuracional,<sup>12</sup> como herramienta útil para tomar decisiones científicamente fundamentadas, inherentes a la conceptualización de dos categorías que, aunque ampliamente tratadas por diferentes autores, desde disímiles contextos teóricos, no han quedado a nuestro juicio totalmente agotadas, constituyendo aspectos muy polémicos que requieren de un profundo análisis.

Desde esta perspectiva epistémica se presentan las definiciones de las categorías *proceso de formación de la cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General* y *cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General*, con las que se pretende contribuir a la disminución de las inconsistencias teóricas existentes en la formación inicial y las insuficiencias evidenciadas en su ejercicio profesional, que limitan, en la actualidad, el enriquecimiento de su praxis en relación con el logro de diagnósticos certeros de las enfermedades infecciosas.

## **Desarrollo**

### *¿Por qué la Teoría Holístico-Configuracional?*

La Teoría Holístico-Configuracional constituye una aproximación epistemológica, teórica y metodológica de los procesos sociales, interpretados como procesos de desarrollo humano, que parte del reconocimiento de que estos, en tanto realidad objetiva, constituyen también espacios de construcción de significados y sentidos, entre los sujetos implicados.<sup>12</sup>

Su marco epistemológico general se sitúa en la Teoría Dialéctica Materialista, en la Concepción Epistemológica de los Procesos Sociales y en la Teoría de la Comunicación, que reconocen la naturaleza consciente de los procesos sociales, y por tanto, su esencia absolutamente compleja, dialéctica y holística.

El valor práctico, para esta investigación, radica en el hecho de que, desde la concepción científica de lo holístico-configuracional, es posible desentrañar, por ejemplo, la condición humana del Médico General, y descubrir en toda la extensión de su plenitud, el significativo compromiso social de este profesional en su actuar. Esta perspectiva asegura, que el análisis que radica en la aplicación de su método, produce una más dinámica y totalizadora visión, propiciando, la preconización de elementos como la ética, la entrega a la sociedad y la consagración del médico en su cotidiana labor, los cuales suelen ser subvalorados en algunas investigaciones, limitando así la cosmovisión aportada por los autores.

De esta manera, se pueden ir construyendo idealmente o modelando los procesos o fenómenos relacionados con la existencia de este profesional como síntesis dialécticas de las relaciones objetivas y/o subjetivas en las que se encuentra involucrado, con un elevado nivel de abstracción. La contribución se evidencia, en el logro de un entendimiento cada vez más superior de cómo transformar activa y protagónicamente la realidad "dañada", mediante dilucidación de los rasgos, cualidades, dimensiones, configuraciones, relaciones y regularidades esenciales presentes en el objeto que se investiga, con vistas a perfeccionarlo.

Desde esta teoría, en el orden en que se van descubriendo sus categorías y componentes, se contribuye a revelar cómo discurre la lógica hermenéutico-dialéctica en la construcción del conocimiento científico, constituyendo una invaluable oportunidad de lograr lo que parecía insoluto desde otros enfoques.

A pesar de su carácter teórico, toma la praxis como foco de reflexión, constituyendo un intento por integrar la praxis con la teoría. A través de sus

propuestas se trata de sugerir posibles vías de solución con la pretensión no sólo de modelar el quehacer de los procesos considerados, sino de orientar los espacios de construcción y crecimiento de las decisiones que pueden adoptarse.

Ha servido de sustento teórico y punto de partida a múltiples investigaciones realizadas, tanto en el ámbito nacional como en otros países, cuyos resultados en estos momentos contribuyen al perfeccionamiento de la práctica universitaria y de diferentes procesos universitarios, acortando de esta forma la distancia, a veces insalvable, entre la teoría y la práctica, así como enriqueciendo la ciencia y la praxis universitaria contemporánea.<sup>13,14</sup>

Con su aplicación se prevé la potenciación de los procesos favoreciendo la preservación, desarrollo y difusión de la cultura, lo que redundará en la elevación de la pertinencia e impacto del objeto investigado.

Por último, aunque casi el aspecto más importante, constituye una teoría que ofrece una postura totalmente abierta a la flexibilidad, ya que las consideraciones que se exponen, en ninguna manera se comportan como agotadas, sino como susceptibles de ser contextualizadas.

En la experiencia particular de la realización de esta investigación, el enfoque holístico-configuracional, constituyó un instrumento útil sobre todo en el nivel de la formación médica inicial para la conceptualización de dos categorías, cuya comprensión puede ser esencial en la solución de los problemas manifestados en el desempeño profesional del Médico General relacionado con la persistencia de los errores en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas en la actualidad.

*Definiciones de impacto en la formación inicial del Médico General logradas desde la Teoría Holístico-Configuracional*

Las investigaciones diagnósticas constituyen una herramienta importante que, integradas al método clínico, propician el diagnóstico certero de las enfermedades.<sup>15</sup>

Aunque en el plan D de estudio de la carrera de Medicina estaba previsto el seguimiento a esta temática, el propósito no se había logrado plenamente, por lo que en el perfeccionamiento realizado en el curso 2013-2014, se consideró necesario el diseño, por primera vez, de la disciplina Investigaciones Diagnósticas con el propósito de "sistematizar el estudio de los contenidos biomédicos, clínico-epidemiológicos y sociomédicos que confluyen en el aseguramiento de la racionalidad en la utilización de las investigaciones diagnósticas".<sup>15</sup>

Ahora bien, las investigaciones diagnósticas microbiológicas, constituyen los exámenes, técnicas, pruebas, procedimientos analíticos, el recurso microbiológico, que ejecuta el personal del Laboratorio de Microbiología de manera normada para ofrecer con rapidez y exactitud la información referente a la presencia o ausencia de un agente microbiano causante del cuadro infeccioso, así como los resultados relativos a las pruebas de resistencia *in vitro* frente a los antimicrobianos.<sup>16</sup>

Su aplicación varía en dependencia del síndrome clínico y el tipo de agente que se ésta considerando. La importancia de las mismas radica en el adecuado diagnóstico de las enfermedades infecciosas y con ello, el pertinente tratamiento de pacientes individuales, la vigilancia y el control microbiológico. El éxito es en gran medida, proporcional a la calidad del trabajo del médico de la asistencia, lo cual se evidencia en ocasiones como una fastidiosa debilidad.<sup>17</sup>

Como se conoce, le corresponde al médico de la asistencia (en este estudio, se particulariza al Médico General) enfrentarse a los pacientes con cuadros clínicos sugestivos de una enfermedad infecciosa, hacer un diagnóstico presuntivo, indicar los exámenes de laboratorio e iniciar el tratamiento. Él solicita cómo y cuándo tomar las muestras, informa al Laboratorio de

Microbiología los antecedentes de la terapéutica antibiótica del paciente y se encarga de interpretar los resultados.

A continuación, dejamos a la total consideración de los lectores, la valoración crítica del grado en el que las siguientes categorías definidas desde los fundamentos y la aplicación del método proveniente de la Teoría Holístico-Configuracional, pudieran resultar ventajosas en el logro del aprendizaje efectivo de los estudiantes de la carrera de Medicina y con ello, el desarrollo de modos de actuación del egresado, que contemplen el uso adecuado de los medios de diagnóstico microbiológico en función de la demanda social.

La primera de ellas:

- *Proceso de formación de la cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General*, entendido como un proceso dinámico en el desarrollo de la personalidad que permite la construcción y reconstrucción contextualizada por parte de este profesional, del significado del uso óptimo del recurso microbiológico potenciado desde una comunicación pedagógica y sistematizado en la práctica, que involucra el desarrollo de habilidades y valores, favoreciendo el ascenso cualitativo en el desempeño del médico ante la necesidad social de diagnósticos certeros de las enfermedades infecciosas.

-

En correspondencia con la definición anterior, se puede comprender que este constituye un proceso esencial en la formación inicial del Médico General, que lo dota no solo de protagonismo en el abordaje eficiente de las situaciones problemáticas antes tratadas, sino que, adicionalmente, lo capacita para transformar con compromiso y responsabilidad dicha desventajosa realidad.

La segunda:

- *Cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General*, definida como una construcción holística y compleja de significados por parte de este profesional, mediante la que desarrolla su conocimiento pleno de los conceptos y procedimientos particulares de la Microbiología Médica, expresado en modos de actuación que propician la utilización óptima del recurso microbiológico, como parte de su aplicación del método científico de la profesión, traducido en diagnósticos certeros de las enfermedades infecciosas.

Cabe señalar, que dentro de los aportes de este tipo de formación cultural se encuentra la concepción compleja y holística del todavía enigmático y laborioso proceso salud-enfermedad por parte del médico, lo cual contribuye de manera directa no solo con el alcance de una atención sanitaria cualitativamente superior, sino además, con el logro de una práctica médica más humanizada, y con ello, la transformación de los paradigmas de las Ciencias Médicas.

*Cuestiones esenciales adicionales que permitió dilucidar el enfoque holístico-configuracional*

La formación de la cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General, debe ser considerada, a los efectos de que sea eficiente, en correspondencia con el encargo social, como un proceso dinámico producido en el seno de un contexto socio-cultural históricamente determinado, con lo cual se asegura su sistematización y actualización constante en dependencia del ámbito donde se desarrolle.

La formación de la cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General, es un proceso consciente no sólo por la presencia del hombre como esencia del mismo, sino porque éste actúa en un sistema de relaciones sobre la base de representaciones conscientes que determinan su papel en dicho sistema, expresado en la intencionalidad, conciencia y actitud que estos asumen consigo mismo y con los sujetos con que interactúan, con su autorregulación, su formación y desarrollo o su participación en el proyecto social.

También es consciente porque a través de sus métodos y estrategias, se propicia el compromiso y la responsabilidad de los sujetos con el desarrollo y transformación individual y social, propiciando además que se tracen nuevas metas. Se trata de un proceso que promueve el desarrollo integral del sujeto, que posibilita su participación responsable y creadora en la vida social, y su crecimiento permanente como persona comprometida con su propio bienestar y el de los demás.

Es un proceso holístico, es decir, totalizador, multidireccional, donde se interrelacionan procesos de diversas direcciones; como es comunicarse, con la intervención de factores propios de la condición bio-psico-social de los sujetos implicados, que lo hacen particulares y diversos. Además, dichos procesos se amplían a las relaciones con otros sujetos, a los restantes procesos sociales, a nivel de la familia, de la comunidad, de la sociedad y a las condiciones contextuales y materiales en que este se desarrolla, en el ámbito de la cultura.

El carácter complejo se evidencia por los múltiples movimientos y transformaciones que se suscitan en su desarrollo y dan cuenta de las cualidades del proceso como un todo, y que en su integración determinan el comportamiento del mismo.

El carácter dialéctico del proceso implica reconocer lo contradictorio de las relaciones que en éste se producen y que constituyen su fuente de desarrollo y transformación tienen lugar diversas contradicciones que deben ser asumidas por los sujetos implicados. De hecho su carácter objetivo se desarrolla simultáneamente con un profundo sentido personal y subjetivo para los sujetos implicados, lo cual no se puede separar de su valor social.

Es un proceso donde dialécticamente se relacionan, entre otros: lo individual y lo social; la gestión y el desarrollo, lo objetivo y lo subjetivo, lo cognitivo, lo axiológico y lo afectivo; lo externo y lo interno. Todas estas relaciones expresadas en innumerables formas que no son ajenas a la

voluntad y actitud de los individuos y grupos humanos, condicionando los avances y retrocesos del proceso.

## **Conclusiones**

La Teoría Holístico-Configuracional establece un marco teórico-metodológico interpretativo de referencia para el análisis, explicación y comprensión de los procesos formativos y de la propia ciencia. En relación con el proceso formativo del Médico General, puede asegurarse que constituye un potenciador de su enriquecimiento. Contribuye con la solución de las problemáticas evidenciadas en el mismo, aportando la posibilidad de transformar las insuficiencias mediante la consideración de este proceso como consciente, complejo, holístico y dialéctico, en el cual las relaciones de los sujetos implicados se basan en la construcción contextual de significados y sentidos.

En el caso particular de esta investigación propició la definición de dos categorías esenciales para la ejecución del proceso de formación de la cultura del uso de las investigaciones diagnósticas microbiológicas del Médico General, con las cuales se ofrece una nueva perspectiva para solventar el persistente incremento de los errores en los diagnósticos de las enfermedades infecciosas durante el desempeño asistencial.

## **Bibliografía**

1. Zuazo JL. El recurso microbiológico en el diagnóstico de las enfermedades infecciosas. En: Sánchez T, editor. Microbiología y Parasitología Médicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2001. t. III.p.571-76.
2. Guzmán MG. Historia y emergencia del dengue y dengue hemorrágico como un problema de salud mundial. En: Sánchez T, editor. Dengue. 1ª ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2016. p. 3-12. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros/dengue/indice\\_p.htm](http://www.bvs.sld.cu/libros/dengue/indice_p.htm)

3. Rodríguez DP, Zuazo JL, Olano S y Prieto GA. Aprendizaje y consolidación de la asignatura de microbiología y parasitología médicas en la carrera de medicina. Revista Cubana Habanera de Ciencias Médicas. 2010 [acceso 23/11/2019]; 9(1): 99-106.
4. Reyes ME, García JA, Pérez VM. Alcance de dos estrategias educativas para desarrollar la aptitud clínica del médico familiar. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2014 [acceso 2/12/2019]; 52(4):474-9.
5. Hernández MI, Ramírez JE, García IY, Moreira JS, Álvarez ME, Balladares M. Acciones didáctico-metodológicas para un aprendizaje significativo y desarrollador desde la asignatura Microbiología en Medicina. EDUMECENTRO. 2017 [acceso 5/01/2020]; 9(3): 2-10.
6. Hernández MI, García IY, López BO, Velástegui JE, Ramírez T. Acciones didácticas para un aprendizaje desarrollador desde las ciencias básicas en la carrera de Medicina. EDUMECENTRO. 2016 [acceso 10/02/2020]; 8(3):[aprox. 15 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742016000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742016000300002&lng=es)
7. Sosa RY, Fernández CJ, Carbonell T. Introducción del hiperentorno de Virología en el programa de la asignatura Microbiología de la carrera de Estomatología. Rev. Med. Electrón. 2011 [acceso 2/12/2019]; 33(6). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242011000600008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000600008)
8. Pérez Díaz, T. Metodología para la evaluación de la formación de profesionales en las especialidades médicas [Tesis doctoral] La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2016.

9. Espinosa JA. Gestión de la cultura profesional en la educación superior [Tesis doctoral] Bayamo: Universidad de Granma; 2008.
10. Bauzá, E. Modelo para la formación y desarrollo de la cultura organizacional en instituciones de la Educación Superior [Tesis doctoral] Camagüey: Universidad de Camagüey; 2006.
11. Salas Perea R y Salas Mainegra A. Educación en el trabajo en la salud. En: Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas, 2017.
12. Fuentes HC, Valiente IB, Matos EC. La teoría holístico-configuracional en los procesos sociales. Revista Pedagogía Universitaria. 2004[acceso 20/01/2020]; 9(1):1-15.
13. Lescay DM, Romero EV, Mestre U. Modelo holístico-configuracional de la educación antialcohólica de estudiantes de carreras pedagógicas. Didasc@lia: Didáctica y Educación. 2015[acceso 05/02/2020]; 6(3):163-174.
14. Lescay DM, Romero EV, Mestre U. La Educación Antialcohólica como promoción de un estilo de vida sano entre los estudiantes de carreras pedagógicas en la provincia Santiago de Cuba. Código EVS-02 en el CD-ROM de Memorias del IX Taller Internacional Innovación Educativa–Siglo XXI y V Foro Iberoamericano de Orientación Educativa. ISBN: 978-959-16-2453-6. Las Tunas, Cuba. 2015.
15. MINSAP. Programa de la Disciplina Investigaciones Diagnósticas. Asignatura Microbiología y Parasitología Médicas, Plan D. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Comisión Nacional de Carrera de Medicina. Ciudad de La Habana, Cuba; 2015.
16. González EM, Valdés L, Díaz LM, Gener N. Guía didáctica de Medicina Natural y Tradicional para la asignatura de Microbiología y Parasitología Médica. Rev Ciencias Médicas. 2018 [acceso

12/03/2020]; 22(4): 749-761. Disponible en:  
[www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3543](http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3543)

17. Herrera IJ, Martínez IF, Valdés MJ, Díaz LA, Villasusa IM, Álvarez MM. Recurso didáctico para la enseñanza de la asignatura Microbiología y Parasitología Médicas. Rev Panorama. Cuba y Salud. 2020[acceso 2/01/2020]; 15(1):18-21. Disponible en:  
<http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/>