

## Propuesta de instrumento evaluativo para el pase de visita docente asistencial, asignaturas propedéutica-medicina interna

Proposal for an evaluative instrument for the care teaching visit pass, propaedeutics-internal medicine subjects

Ana Claribel Herrera Wainshtok<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-2025-7749>

Daisy María Wainshtok Tomás<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1042-466X>

Thorval Fortun Sampayo<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0001-5622-3121>

Anna Laura Merino García<sup>2</sup> <https://orcid.org/0009-0004-1777-7884>

Lisbel Garzón Cutiño<sup>2</sup> <https://orcid.org/0009-0005-4772-8925>

Isis Caridad Yoris Rodríguez<sup>3</sup> <https://orcid.org/0009-0008-0790-7779>

José Pedro Martínez Larrarte<sup>2</sup> <https://orcid.org/0000-0003-1380-2646>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Hospital Clínico Quirúrgico 10 de Octubre. La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médica Miguel Enríquez. Hospital Miguel Enríquez. La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médica Miguel Enríquez. Hospital Miguel Enríquez. Policlínico Elpidio Berovides

Autor para la correspondencia: [anacl.hw@gmail.com](mailto:anacl.hw@gmail.com)

### RESUMEN

**Introducción:** La educación en el trabajo es la forma de enseñanza más importante en el ciclo clínico de la enseñanza de la medicina en Cuba. El pase de visita en las salas de Medicina Interna es una forma de educación en el trabajo en las asignaturas Propedéutica Clínica y Medicina Interna<sup>1</sup>. Constituye la forma organizativa docente-asistencial fundamental de las especialidades médicas en la atención secundaria.

**Objetivo:** Proponer un instrumento evaluativo del pase de visita docente asistencial en las asignaturas propedéutica clínica y medicina interna.

**Desarrollo:** La Educación en el Trabajo, la forma de enseñanza más importante en el ciclo clínico, desarrolla no solo el conocimiento científico, sino el método clínico y habilidades, hábitos propios de la profesión, donde se inserta la adquisición de valores que demanda la formación del profesional en la sociedad cubana. Dentro de esta forma de organización de la enseñanza, se ubica el Pase de visita docente-asistencial. El profesor, como máximo responsable, debe tener un profundo rigor y nivel científico e ideológico.

**Conclusiones:** Es importante tener un instrumento evaluativo que permita garantizar la calidad del PVDA como elemento fundamental de enseñanza en los estudiantes de Medicina.

**Palabras Clave:** pase de visita docente-asistencial, carrera de Medicina, ejemplaridad de los profesores.

## ABSTRACT

**Introduction:** Education at work is the most important form of teaching in the clinical cycle of medical education in Cuba. The visit pass in the Internal Medicine wards is a form of on-the-job education in the subjects Clinical Propedeutics and Internal Medicine<sup>1</sup>. It constitutes the fundamental teaching-care organizational form of medical specialties in secondary care.

**Objective:** To propose an evaluation instrument for the care teaching visit pass in the clinical preparatory and internal medicine subjects.

**Development:** Education at Work, the most important form of teaching in the clinical cycle, develops not only scientific knowledge, but also the clinical method and skills, habits of the profession, where the acquisition of values that training demands is inserted. of the professional in Cuban society. Within this form of teaching organization, the Teaching-Care Visit Pass (PVDA) is located. The teacher, as the highest person in charge, must have a profound rigor and scientific and ideological level.

**Conclusions:** It is important to have an evaluative instrument that guarantees the quality of the PVDA as a fundamental element of teaching in Medical students.

**Keywords:** teaching-care visit pass, medical career, exemplary nature of teachers.

Recibido:

Aprobado:

## Introducción

La educación en el trabajo es la forma de enseñanza más importante en el ciclo clínico de la enseñanza de la medicina en Cuba. El pase de visita en las salas de Medicina Interna es una forma de educación en el trabajo en las asignaturas Propedéutica Clínica y Medicina Interna.<sup>(1)</sup> Constituye la forma organizativa docente-asistencial fundamental de las especialidades médicas en la atención secundaria.<sup>(2)</sup>

El pase de visita es la observación diaria que se hace a los pacientes ingresados por el grupo básico de trabajo (GBT); conformado por: docente de la sala, médicos especialistas, jefe de enfermería o en su ausencia otro enfermero, estudiantes y personal profesional o técnico que se considere necesario para la atención de los enfermos en las salas del hospital. El propósito del pase de visita es evaluar el estado de salud de los enfermos ingresados, conocer su evolución y hacer las indicaciones necesarias para su recuperación y rehabilitación.<sup>(3)</sup>

En el caso de los estudiantes de medicina el pase de visita es clave para enseñarles activamente y que aprendan bien el método clínico, fundamento científico de la clínica. Cada paciente representa una oportunidad de aprendizaje singular siempre que el docente que dirige tenga dominio de la didáctica clínica de la enseñanza y de la semiología médica, además de los valores humanos y profesionales que debe poseer.<sup>(1),(4)</sup>

El (PVDA), constituye una actividad exclusiva de la Educación Médica Superior que tiene como requisito el logro de los objetivos docentes y asistenciales, a través de su objetivo general consistente en reafirmar la formación ideológica del educando en su concepción humanista y política, y un objetivo específico en el estudio de cada paciente.<sup>(5)</sup>

Por todo lo anteriormente expuesto se necesita de la excelencia de esta forma educativa que contribuye de manera fundamental en la formación de futuros profesionales de la salud

El objetivo del presente trabajo es presentar una propuesta de instrumento evaluativo del PVDA en las asignaturas propedéutica clínica y medicina interna. (Anexo 1).

**Objetivo general:**

- Proponer un instrumento evaluativo del pase de visita docente asistencial en las asignaturas propedéutica clínica y medicina interna

**Objetivos específicos:**

- Identificar los principales errores que se cometen en el pase de visita
- Mostrar la manera correcta de realizar el pase de visita

## Desarrollo

La Educación en el Trabajo, la forma de enseñanza más importante en el ciclo clínico, desarrolla no solo el conocimiento científico, sino el método clínico y habilidades, hábitos propios de la profesión, donde se inserta la adquisición de valores que demanda la formación del profesional en la sociedad cubana. Dentro de esta forma de organización de la enseñanza, se ubica el PVDA

El profesor, como máximo responsable, debe tener un profundo rigor y nivel científico e ideológico.

Esta actividad, por desarrollarse en el escenario real de la práctica clínica hospitalaria requiere la observancia de todos los principios de la ética médica, para ser consecuentes con las ideas que se defienden y que se quieren transmitir, si se aspira a la excelencia en la atención médica y en la docencia hospitalarias.<sup>(1),(15)</sup>

Es una actividad que tiene como objetivos:

- Entrenar al estudiante en el método clínico.
- Favorecer el desarrollo científico del estudiante y su pensamiento creador.
- Desarrollar habilidades diagnósticas y terapéuticas a través de los datos obtenidos en el expediente clínico, las posibilidades diagnósticas, las indicaciones de investigaciones complementarias, la valoración de sus resultados y las acciones terapéuticas a emprender con los pacientes y sus consecuencias.
- Consolidar los conocimientos científico-técnicos obtenidos en las orientaciones del contenido, libros de textos, revistas y manuales.

- Establecer relaciones afectivas médico-paciente-familiares y con los demás integrantes del equipo.
- Contribuir al desarrollo de los valores en relación con su futura profesión.
- Aplicar los conocimientos sobre la atención médica integral: promoción de salud, prevención de riesgos y enfermedades, diagnóstico

Antes de que comience el pase de visita docente asistencial (PVDA) los alumnos e internos, asesorados por el especialista o residente designado, realizan la evolución clínica de los pacientes y velan por la disponibilidad de los resultados de los exámenes indicados e incluso gestionan el que esté pendiente de alguna investigación especializada.<sup>(3),(6)</sup>

En esta fase previa se deberá insistir en el acompañamiento y supervisión de la evolución, respetando la pirámide docente, de los alumnos por parte de internos y residentes, corrigiendo los errores y mostrando las técnicas correctas del interrogatorio y el examen físico. Debido a que se corre el riesgo de que la evolución en vez de una actividad de educación en el trabajo, se convierte en una actividad independiente de los alumnos, sin ningún o con poco control.<sup>(7),(11)</sup>

### **Desarrollo del PVDA o pase de visita propiamente dicho**

- El profesor avisa que va a comenzar el pase de visita, verifica la asistencia y observa el porte y aspecto personal de los participantes, por si es preciso efectuar algún señalamiento al respecto.
- Iniciará a las 10am y debe tener una duración aproximada de entre 1 hora y 2 horas en dependencia de alguna actividad prevista posteriormente

(Teniendo en cuenta la actual situación epidemiológica del país y las medidas de distanciamiento social que se deben cubrir por la COVID 19 de 1.5m entre personas, se sugiere que no haya más de 8 personas en total.)

- El docente solicita al estudiante a cargo del primer paciente para pasar visita, que le informe sobre lo encontrado ese día en la evolución clínica, lo cual incluye, además, los datos obtenidos del interrogatorio y examen físico realizado, el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas o no, los resultados de los exámenes complementarios

prescritos y la situación de los pendientes, el estado general del enfermo, así como cualquier otra dificultad existente, si la hubiere.

- Análisis colectivo. El profesor ahora desempeña la función como médico ante el alumno. El antes escuchó al alumno, ahora en base a todo lo que el educando expuso interroga y examina con respeto, destreza y ética al paciente, hace la demostración ante el colectivo de educandos y promoverá la discusión en la pirámide docente, interviene todo el colectivo en forma escalonada y dirigida, guiada por preguntas dirigidas del docente y debe hacerse escalonadamente, iniciándose con los alumnos, residentes, especialistas y finalmente el Profesor o guía de la actividad.
- Las conclusiones de cada caso las hace el profesor, evalúa la evolución del paciente y evalúa al educando, corrige, motiva, demuestra, enfatiza, esclarece modos de actuación, orienta los exámenes complementarios que requiere el paciente discutido, la terapéutica, corregirá los errores, aportará elementos teóricos que no se hayan discutido y orientará el estudio individual y el autoaprendizaje. A su vez lleva una evaluación sobre los participantes de los distintos niveles que están presentes en la actividad. Este proceso se hace en cada paciente del pase de visita.
- Cada paciente debe tener un tiempo limitado en su presentación, a decisión del docente de acuerdo a la complejidad e interés del caso
- Deben estar disponibles recursos para el aprendizaje como el martillo y el diapasón.
- Se debe insistir en los contenidos según el programa de la asignatura. Por ejemplo, si el programa en ese día corresponde al Sistema Respiratorio, los casos relativos a las afecciones propias de ese sistema, de existir en la sala casos con neumonía, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, etc. deben ser utilizados como referentes, insistir en ellos y además se debe tener una supervisión más estrecha de los estudiantes por parte de los profesores.
- Sería válido que los alumnos puedan examinar los pacientes diferentes a los suyos y aprendan de todos los pacientes de la sala.
- Mencionar lo relacionado con aspectos farmacológicos en general. Los medicamentos básicos y esenciales disponibles, hacer comentarios también sobre fitofármacos (MNT).
- La responsabilidad máxima en la conducción de la actividad la tiene el docente.

- El profesor como máximo responsable debe tener un profundo rigor y nivel científico ideológico. **El educando se refleja en su profesor, es su guía, su modelo de formación, no se debe desvirtuar la imagen del educador.**
- Al finalizar se evalúa al estudiante lo que puede incluir la revisión y llenado de la tarjeta de habilidades.<sup>(1),(10)</sup>

### **Cosas que no se deben hacer**

- No debe haber alumnos con el uniforme incompleto, celulares encendidos, ni con libretas dobladas en los bolsillos.
- Un error ético frecuente es disertar teóricamente durante el pase de visita, al lado de la cama de algún paciente sobre temas no relacionados con él, sin preocuparse por la posible iatrogenia, por excesiva información, que esto puede causar en el paciente y sus familiares
- No se puede conversar durante el pase de visita
- No se puede abandonar el pase de visita, salvo motivos muy justificados y que el profesor autorice.
- No se aceptarán interrupciones externas a no ser motivos muy justificados.

### **Conclusiones**

Es importante tener un instrumento evaluativo que permita garantizar la calidad del PVDA como elemento fundamental de enseñanza en los estudiantes de Medicina.

### **Referencias bibliográficas**

1. García Herrera AL, García Moliner AL. El pase de visita: elemento integrador de la educación en el trabajo en el área clínica. Rev.Med. Electrón. [Internet]. 2017 Jun [citado 2020 Nov 19]; 39(3): 650-60. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242017000300025](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242017000300025)

2. Corona MLAA, Fonseca HM. Fundamentos teóricos para la modelación del pase de visita como actividad docente-asistencial (II) Medisur. [Internet]. 2013 [citado 2020 Nov 19];11(5):508-17. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=46235>
3. Fernández ZR, Rodríguez RR, Dolz AM, Fariñas AM, Céspedes. ME. Pase de visita docente asistencial: modalidad relevante de la educación en el trabajo en la enseñanza médica superior. Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2018 [citado 3 Abr 2021];13(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/709>
4. Sparis Teguido M, Fernández Díaz YD. El pase de visita médico-docente como herramienta en la formación de aptitudes profesionales. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2019 Feb [citado 2021 Abr 03]; 23(1):57-62. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942019000100057](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000100057)
5. Solís Cartas U, Bejarano SJ, Quintana SC, Pozo Abreu SM, Martínez Larrarte JP. El pase de visita docente como herramienta didáctica en el proceso de formación de los médicos de pregrado. Rev Cub de Reu [Internet]. 2019 [citado 2021 Abr 03];21(1):1-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=87774>
6. Laucirica Hernández C. El pase de visita: consideraciones sobre su importancia en las asignaturas de Propedéutica Clínica y Medicina Interna. Rev. Med. Electrón. [Internet]. 2012 Jun [citado 2020 Nov 19]; 34(3):389-394. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000300013&lng=es)
7. Roca Goderich R, Rizo Rodríguez R, de Dios Lorente JA. Metodología para el desarrollo del pase de visita docente asistencial. MEDISAN [Internet]. 2011 Dic [citado 2021 Mar 29];15(12): 1810-1818. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011001200017](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011001200017)
8. Aguirre Fernández RE, Serra Valdés MA, Chilinguina Villacís SI, Agudo Gonzabay BM, Arciniega Jacome LA. Visión integradora del pase de visita médico asistencial y docente en hospitales universitarios de Ecuador. Revista Habanera de Ciencias Médicas [Internet]. 2016 [citado 2020 Nov 19];15(6):992-1004. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S168418242012000300013&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S168418242012000300013&lng=es)



9. Serra Valdés MA. El pase de visita docente-asistencial: formación de competencias del futuro profesional en cuba. Rev Arg. Med [Internet]. 2016 [citado 2021 Mar 29]; 4(10). Disponible en: <http://www.revistasam.com.ar/index.php/RAM/article/view/80>
10. Espinosa Brito A. Ética en el pase de visita hospitalario. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2006 Dic [citado 2020 Nov 19]; 32(4). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662006000400008](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662006000400008)
11. Rodríguez Fernández Z, Rizo Rodríguez R, Mirabal Fariñas A, Nazario Dolz AM, García Céspedes ME. Educación en el trabajo en la enseñanza médica superior. MEDISAN [Internet]. 2017 Jul [citado 2021 Mar 29]; 21(7): 913-25. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192017000700017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000700017&lng=es)
12. Taureaux Díaz N, Blanco Aspiazú MA, Díaz Díaz J, Gálvez Gómez L, Vicedo Tomey A, Miralles Aguilera Ed, Curbelo V, Pernas Gómez M, Damiani S, Sierra Figueredo S, Díaz Perera G, Molina J, et al. Guía de observación del pase de visita docente asistencial. Educación Médica Superior [Internet]. 2016 [citado 7 Abr 2021];30(4):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1048>
13. Nava Espinosa R. El pase de visita en la enseñanza médica: reflexión desde la Teoría de la Actividad. Rev Inv en Educ Med. [Internet]. 2021[citado 7 Abr 2021]; 10(38):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://riem.facmed.unam.mx/node/928>
14. Creagh Bandera R, Matos Columbié C, Matos Columbié ZDLC. Concepción didáctica del pase de visita en la carrera Medicina. EduSol [Internet]. 2017[citado 7 Abr 2021]; 17(58):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/4757/475752821004/475752821004.pdf>
15. Olvera Acevedo A, Uribe Ravell JA, Garay UA, Carrillo González AL. Aptitud clínica posterior a un pase de visita médica estructurado en comparación con un pase de visita cotidiano en médicos residentes. Investigación en Educación Médica [Internet]. 2015 [citado 7 Abr 2021]; 4(14): 81-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2007505715300065>

## Anexo 1

Aspectos a evaluar	Se Cumple	No se cumple
	Se realiza por alumnos e internos, asesorados por el especialista o residente designado, la evolución clínica de los pacientes y se vela por la disponibilidad de los resultados de los exámenes indicados antes de que comience el pase de visita docente asistencial.	
El profesor avisa que va a comenzar el pase de visita, verifica la asistencia y observa el porte y aspecto personal de los participantes.		
Se inicia el pase de visita a las 10am y tiene duración aproximada entre 1 y 2 horas en dependencia de alguna actividad prevista posteriormente.		
Existe distanciamiento de 1.5 m entre personas, teniendo en cuenta la actual situación epidemiológica del país y las medidas de distanciamiento social que se deben cubrir por la COVID 19.		
Presencia en el pase de visita del Jefe(a) docente de la sala.		
Presencia en el pase de visita de médicos especialistas del servicio.		
Presencia en el pase de visita de Jefe(a) de enfermería.		
Presencia en el pase de visita de estudiantes e internos según corresponda		
El docente solicita al estudiante a cargo del primer paciente para pasar visita, que le informe sobre lo encontrado ese día en la evolución clínica, lo cual incluye los datos obtenidos del interrogatorio y examen físico realizado, el cumplimiento de las indicaciones terapéuticas o no, los resultados de los exámenes complementarios prescritos y la situación de los pendientes, el estado general del enfermo, así como cualquier otra dificultad existente, si la hubiere		
El profesor desempeña la función como médico ante el alumno. (*)		
Se entrena al estudiante en el método clínico.		
Se favorece el desarrollo científico del estudiante y su pensamiento creador.		
Se desarrollan habilidades diagnósticas y terapéuticas a través de los datos obtenidos en el expediente clínico, las posibilidades diagnósticas, las indicaciones de investigaciones complementarias, la valoración de sus resultados y las acciones terapéuticas a emprender con los pacientes y sus consecuencias.		
Se establecen relaciones afectivas médico-paciente-familiares y con los demás integrantes del GBT.		
Se aplican los conocimientos sobre la atención médica integral: promoción de salud, prevención de riesgos y enfermedades, diagnóstico y tratamiento.		
El profesor hace las conclusiones de cada caso, evalúa la evolución del paciente y evalúa al educando, corrige, motiva, demuestra, enfatiza, esclarece modos de actuación.		
El profesor orienta los exámenes complementarios que requiere el paciente discutido, la terapéutica, corrige los errores, aporta elementos teóricos que no se hayan discutido y orienta el estudio individual y el autoaprendizaje.		
El profesor en cada paciente del pase de visita lleva una evaluación sobre los participantes de los distintos niveles que están presentes en la actividad.		
Están disponibles recursos para el aprendizaje como el martillo y el diapasón.		
Los contenidos están en correspondencia con el programa de la asignatura		
Se menciona lo relacionado con aspectos farmacológicos en general y los medicamentos básicos y esenciales disponibles, se hacen comentarios también sobre fitofármacos (MNT).		
Al finalizar se evalúa al estudiante incluyendo la revisión y llenado de la tarjeta de habilidades.		
<b>Cosas que no se deben hacer</b>	<b>Se incumple</b>	
	<b>NO</b>	<b>SI</b>
No debe haber alumnos con el uniforme incompleto, celulares encendidos, ni con libretas dobladas en los bolsillos.		
No disertar teóricamente durante el pase de visita, al lado de la cama de algún paciente sobre temas no relacionados con él, sin preocuparse por la posible iatrogenia, por excesiva información, que esto puede causar en el paciente y sus familiares		
No se puede conversar durante el pase de visita		
No se puede abandonar el pase de visita, salvo motivos muy justificados y que el profesor autorice.		
No se aceptarán interrupciones externas a no ser motivos muy justificados.		

### **Conflicto de interés**

Los autores refieren no tener conflicto de interés.

### **Contribuciones de los autores**

Ana Claribel Herrera Wainshtok: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, evaluación de los pacientes, redacción y revisión final del artículo.

Daisy María Wainshtok Tomás: participó en la concepción de la investigación, búsqueda de información, evaluación de los pacientes, redacción y revisión final del artículo.

Thorval Fortun Sampayo: participó en la búsqueda de información, evaluación de los pacientes y revisión final del artículo.

Anna Laura Merino García: participó en la búsqueda de información, evaluación de los pacientes y revisión final del artículo.

Lisbel Garzón Cutiño: participó en la búsqueda de información, evaluación de los pacientes y revisión final del artículo.

Isis Caridad Yoris Rodríguez: participó en la búsqueda de información, evaluación de los pacientes y revisión final del artículo.

José Pedro Martínez Larrarte: participó en la evaluación, corrección y revisión final del artículo.