

La reunión de egreso hospitalario, un proceso imprescindible del trabajo docente asistencial

The hospital discharge meeting, an essential process of the teaching-care work

Jorge José Pérez-Assef¹, Joan Luis Hernández-Valle¹

¹Universidad de Ciencias Médicas de Ciego de Ávila. Hospital General Docente “Dr. Antonio Luaces Iraola”. Ciego de Ávila. Cuba.

Estimado editor:

El sistema sanitario en Cuba garantiza de forma gratuita a toda la población una atención integral, que incluye acciones preventivas, curativas y de rehabilitación de salud. En los centros hospitalarios se atienden pacientes remitidos del nivel primario de salud o que acuden de forma espontánea con enfermedades que, por lo general, requieren ingreso en alguno de sus servicios. Durante la prestación de la asistencia al individuo, la familia y la comunidad el equipo médico desarrolla de forma integral funciones docentes, investigativas y de administración.

Con la educación en el trabajo que se realiza cada día en las salas de hospitalización, se garantiza la organización del proceso docente educativo en el ciclo clínico de las carreras de la Educación Médica Superior, se refuerzan los conocimientos teóricos y se contribuye a la formación de habilidades prácticas en los estudiantes, así como a la adquisición de valores y rasgos que conforman su personalidad.

Existen varios tipos de educación médica en el trabajo, entre ellas el pase de visita, la presentación de casos y su discusión diagnóstica, la guardia médica y la entrega de guardia, la visita conjunta con enfermería y la reunión de alta médica. Sobre esta última es necesario hacer algunas consideraciones.

La reunión de alta o egreso hospitalario es un importante ejercicio docente asistencial, que

permite al médico cumplir su rol social y de educador. Con su correcta ejecución se concluye satisfactoriamente el método clínico y se favorece una adecuada relación médico-paciente. ^(1,2)

Es un proceso ordenado, dirigido por el profesor principal, que debe ejecutarse cada vez que egrese un enfermo, con la participación del colectivo médico y paramédico, los educandos de pregrado y la secretaria de la sala o pabellón de ingreso. Existen experiencias positivas con la presencia en ese encuentro de los familiares del paciente y del médico de familia de su área de residencia, se entrega una epicrisis o documento oficial sobre la historia de la enfermedad del doliente, indicaciones y recomendaciones; se establece así un vínculo imprescindible entre los niveles de atención primario y secundario de salud. ^(2,3)


Esta importante reunión muchas veces es olvidada y otras se realiza atropelladamente. ⁽⁴⁾ Es una herramienta más, asistencial y metodológica, que permite evaluar la calidad de la atención médica brindada y conocer el grado de satisfacción del enfermo y sus familiares. ^(1,2) Además, retroalimenta al estudiante, corrige errores y fomenta su autoaprendizaje, ⁽⁵⁾ hacia ello estará direccionada. Su implementación debe ser sistemática, disciplinada y considerada un acto solemne.


Citar como: Pérez-Assef JJ, Hernández-Valle JL. La reunión de egreso hospitalario, un proceso imprescindible del trabajo docente asistencial. EsTuSalud [revista en Internet]. 2022 [citado: fecha de acceso]; 4 (3):e235 Disponible en: <http://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/view/235>.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. Castañeda-Gueimonde CM, Amigo-González R, Amigo-Castañeda P, Rodríguez-Díaz M, Noda-Pulido A. Reunión al egreso o sesión de alta: vínculo entre asistencia y docencia. Rev. Méd. Electrón. [revista en internet]. 2016 [citado 20/12/2021]; 38(2): 293-300. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/1834>.
2. Rodríguez-Fernández Z, Rizo-Rodríguez RR, Mirabal-Fariñas A, Nazario-Dolz AM. La reunión de alta al egreso hospitalario como doble vínculo entre la docencia y la atención primaria de salud. Educ. Med. Super. [revista en internet]. 2017 [citado 20/12/2021]; 31(3): 1-10. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/994/562>.
3. Pérez-Assef JJ, Hernández-Valle JL, Almanza-Betancourt TC. Consideraciones sobre el pase de visita en escenarios docentes hospitalarios. UNIMED [revista en internet]. 2021 [citado 20/12/2021]; 3(2): 1-5. Disponible en: <http://www.revunimed.scu.sld.cu/index.php/revstud/article/download/178/pdf>.
4. Roca-Goderich R, Rizo-Rodríguez R, de Dios-Lorente JA. Metodología para el desarrollo del pase de visita docente asistencial. MEDISAN [revista en internet]. 2011 [citado 20/12/2021]; 15(12): 1810-18. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/san/v15n12/san171211.pdf>.
5. Nava-Espinosa R. El pase de visita en la enseñanza médica: reflexión desde la Teoría de la Actividad. Inv. Ed. Med. [revista en internet]. 2019 [citado 20/12/2021]; 8(30): 119-29. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/facmed.20075057e.2019.30.18163>.

CONTRIBUCIÓN DE LOS AUTORES

Jorge José Pérez-Assef |  <https://orcid.org/0000-0003-4905-6104>. Conceptualización, Curación de datos, Análisis formal de los datos, investigación, metodología, administración de proyecto, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición.

Joan Luis Hernández-Valle |  <https://orcid.org/0000-0002-7142-1625>. Conceptualización, curación de datos, análisis formal de los datos, investigación, metodología, administración de proyecto, visualización, redacción – borrador original, redacción – revisión y edición.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Recibido: 15/02/2022

Aprobado: 06/03/2022