

CARACTERIZACIÓN DEL PROCESO DE ENSEÑANZA DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS AL PACIENTE ONCOLÓGICO TERMINAL EN LA CARRERA DE MEDICINA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS. “10 DE OCTUBRE”, DURANTE EL CURSO 2005-2006”

CHARACTERIZATION OF THE TEACHING OF PALLIATIVE CARE IN TERMINAL CANCER PATIENTS IN “10 DE OCTUBRE” FACULTY OF MEDICINE DURING THE COURSE OF 2005-2006

Dra. María Cristina Reyes Méndez, M.Sc. Profesora Auxiliar °

Dra. C. Marisela Rodríguez Rebastillo. Profesora Titular °°

Dr. C. Rogelio Bermúdez Sarguera. Profesor Titular °°°

° Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”

°° Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana

°°° Universidad Agraria de La Habana

mcreyes@informed.sld.cu

Palabras clave: enseñanza, dominio metodológico, plan de estudios, cuidados paliativos al paciente oncológico terminal.

Keywords: teaching, methodological domain, curriculum, palliative care to terminal cancer patients.

Resumen

El presente trabajo científico tiene como objetivo caracterizar el proceso de enseñanza actual de los cuidados paliativos ante el paciente oncológico terminal (CPPOT). La investigación fue realizada en la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”, durante el curso 2005-2006.

La determinación del nivel de dominio de los estudiantes de 5to. año sobre los contenidos de los CPPOT y el de los profesores en la enseñanza de esos mismos contenidos, así como su identificación en el Plan de Estudios de la carrera de Medicina, constituyeron las tareas principales de dicha investigación.

En general, los resultados obtenidos se advierten en el dominio insuficiente de dichos contenidos por los estudiantes, en los que las habilidades constituyeron las dimensiones menos dominadas, seguidas de los conocimientos y las actitudes. Es insuficiente, asimismo, el dominio metodológico que tienen los profesores de los contenidos sobre los CPPOT, a pesar de que la totalidad de ellos consideró su importancia en la formación del Médico General Básico. En el Plan de Estudios, dichos contenidos son escasos y no sistematizados.

Abstract

The present research has within its objectives the characterization of the process of teaching palliative care in terminal cancer patient(CPPOT). The study was carried out in “10 de Octubre” Faculty of Medicine during the course 2005-2006.

Our main objective was to determine the level of knowledge the students from the fifth year of the Medicine career in this Faculty had about the contents of the program of palliative care in terminal cancer patients as well as the proficiency of their professors. We also wanted to identify the presence of these contents in the Curriculum of the Medicine Career. At the end, the results obtained showed insufficient knowledge of the contents, lack of skills and poor attitudes of the students, Little methodological knowledge of the contents about palliative care in terminal cancer patients was demonstrated by their professors. Our group considers that the knowledge of this content is fundamental for the General Basic Physician and it has an important role in the curriculum of the Medicine Career although it is not properly developed nor systematized.

INTRODUCCIÓN

A finales del siglo XX, 10 millones de casos de cáncer fueron diagnosticados anualmente en el mundo. Para el primer cuarto del siglo XXI, dicha cifra aumentará, con un promedio anual de 30 millones de casos nuevos por año. Ello constituirá la primera causa de muerte en el mundo, superando las provocadas por las enfermedades del corazón.

En Cuba, el cáncer no solo es la segunda causa de muerte en el país, sino que es la primera causa de años de vida potencialmente perdidos de la población cubana.

A pesar del desarrollo de los programas de diagnóstico precoz, la mitad de los pacientes oncológicos llegan hoy al facultativo, en estadio avanzado de la enfermedad. En consecuencia, el médico clínico dedica el 70% de su tiempo a ofrecer terapia de soporte y cuidados paliativos (CP) al enfermo de cáncer. De este modo, los CP desempeñan un papel protagónico en la terapéutica para prologar la vida.

El 90% de los pacientes con cáncer solicitan su primera atención médica al médico general de atención primaria, ello implica que debe tener una elevada sensibilidad ante la enfermedad oncológica y, por ende, su compromiso también con la prevención, efectos adversos del tratamiento, rehabilitación, y los CP en la terminalidad de su enfermedad.

Por todo ello el Médico General Básico debe egresar de nuestras Facultades de Medicina con los contenidos suficientes (*habilidades, conocimientos y actitudes*) para cumplir con este encargo social.

De lo anterior puede inferirse que si el cáncer es un problema de salud importante en el cuadro epidemiológico de nuestro país y que por ello su enseñanza debe ocupar un lugar significativo en el Plan de Estudios, los contenidos de esta naturaleza deben ser ineludiblemente incluidos en la formación profesional del médico general básico y reducir con ello la mortalidad de estos pacientes en un 25%.

Con el objetivo de enfrentar el cuadro epidemiológico del cáncer, Universidades de España, Australia, Canadá, EE.UU. e Inglaterra comenzaron a modificar, desde las dos últimas décadas del siglo pasado, sus planes de estudio en las escuelas de medicina. En Cuba, sin embargo, a pesar de tener una situación similar, no ocurría lo mismo, lo cual nos pulsó a la investigación educacional para determinar el nivel de dominio metodológico que sobre la enseñanza de los CPPOT poseían los profesores, así como el nivel de dominio de los estudiantes sobre dichos contenidos y, por último, identificar

estos contenidos en el Plan de Estudio de la Carrera de Medicina, todo lo cual tuvo lugar por vez primera en nuestro país.

Para realizar la investigación, seleccionamos la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”, al regirse por el mismo Plan de Estudios de los Centros de Enseñanza Médica Superior de Cuba para la Carrera de Medicina del Ministerio de Salud Pública y, por lo tanto, los resultados obtenidos pudieran ser aplicables al resto de las 22 Facultades de Ciencias Médicas del país.

Es innegable que la caracterización realizada al proceso de enseñanza de los CPPT en general y, a los oncológicos, en particular, contribuya al perfeccionamiento del proceso de formación profesional del médico general básico en el cumplimiento de su cada más complejo encargo social.

DESARROLLO

Material y Métodos

Métodos Teóricos:

- **Análisis y síntesis:** se utilizó para realizar los análisis conceptuales y las definiciones de la variable dependiente: “*contenido*” e independiente: “*enseñanza, cuidados paliativos, enfermo oncológico terminal*”.
- **Inducción y deducción:** utilizado para formular la hipótesis y la estrategia para la demostración de aquella.
- **Histórico-lógico:** se elaboraron los antecedentes históricos de los CP en Cuba y en el Mundo, así como sus tendencias actuales.
- **Enfoque sistémico-estructural:** aplicado al elaborar las variables en estudio, en la determinación de las dimensiones e indicadores supeditadas a ellas y la relación existente entre la enseñanza de los CP y el dominio de este contenido por el estudiante.

Métodos Empírico:

- **Encuesta:** para determinar el nivel de dominio de los contenidos sobre los CPPOT. Se aplicó a los estudiantes en forma de *test de respuestas múltiples*.
- **Entrevista semiestructurada:** se aplicó a los profesores para determinar su nivel de dominio sobre la enseñanza de los CPPOT.
- **Análisis de documentos:** se empleó en la identificación de los contenidos relacionados con los CPPOT que están presentes en el Plan de estudios vigente en la Carrera de Medicina y en los Centros de Educación Médica Superior de Cuba, para el Curso Académico 2005-2006.

Métodos Estadísticos:

Base de Datos Excel: se confeccionó con los datos recogidos en la encuesta y posteriormente se analizó con el paquete estadístico SPSS (versión 10,0).

Los elementos estudiados fueron agrupados en dependencia de su preferencia a cada una de las dimensiones de la variable dependiente *contenido* (*conocimiento, habilidades y actitudes*), que son las dimensiones seleccionadas por nosotros como sus componentes y que están definidas por la European Association of Palliative Care para la enseñanza de los cuidados paliativos, desde su Reunión de Expertos para la

Educación de los Cuidados Paliativos en el pregrado (1993) y ratificadas en las Normas para su Enseñanza por la Sociedad “Pallium” de Argentina (2005). Los análisis se realizaron para cada dimensión y para cada uno de sus componentes.

Se realizó un análisis descriptivo utilizando distribuciones de frecuencias, porcentaje y medias.

A los datos recogidos en las entrevistas semi-estructuradas, se les realizó un análisis del contenido con un pre-examen de todas las respuestas. Se formularon y tabularon categorías de respuestas más frecuentes, estableciéndose sus indicadores.

Con el empleo de una PC Pentium IV con ambiente de XP, los textos se procesaron en Word XP y las tablas y gráficos se realizaron en EXCELL

Materiales

La variable dependiente se definió a través del dominio del contenido referido a los CPPOT, el cual se expresó en la presencia de conocimientos, habilidades y actitudes, relacionados con la atención a pacientes con una enfermedad avanzada y progresiva, con pronóstico de vida limitado, para elevar la calidad de vida de los mismos y atender las necesidades de la familia antes y después de la muerte.

Dimensiones de la variable:

- *adquisición de conocimientos,*
- *formación de habilidades y*
- *desarrollo de actitudes*

Indicadores de la variable:

En función de la información recopilada por las encuestas a los alumnos, se consideró:

<i>Dominio</i>	<i>Puntaje</i>
<i>Bueno</i>	De 100 a 85 puntos
<i>Regular</i>	De 84 a 70 puntos
<i>Malo</i>	Menos de 70 puntos

Variable independiente: Enseñanza de los cuidados paliativos

Se define la variable “*enseñanza de los Cuidados Paliativos*” como la dirección del aprendizaje de los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para que se realicen los CPPOT.

Indicadores de la variable:

Se considera que el profesor enseña los cuidados paliativos (CP) cuando:

- *está consciente de la necesidad de su enseñanza.*
- *conoce de la ubicación de los CP dentro del Plan de estudio de la carrera de Medicina.*
- *ha abordado los contenidos sobre CP necesarios al médico General Básico, de acuerdo con la asignatura que imparte.*

A partir de la categoría docente que ostentaban al ser entrevistados, los profesores se clasificaron en:

- *asistentes*
- *auxiliares*
- *titulares*

Igualmente, se tomaron los años de graduado como médico y como especialista, dividiendo la experiencia profesional en:

- *más de 20 años,*
- *menos de 20 años*

Los años de graduado de especialista se dividieron en:

- *más de 10 años.*
- *menos de 10 años*

Experiencia como profesores:

- *Hasta 5 años*
- *Entre 6-10 años*
- *Entre 11-20 años*
- *Más de 20 años*

Se clasificó la experiencia que tenían en la atención a pacientes terminales por:

- *experiencia personal*
- *experiencia profesional*
- *o ambas*

La primera pregunta de la entrevista abordó la necesidad de la enseñanza de los CPPOT.

De responder afirmativamente a la necesidad de la enseñanza de los CPPOT, se les pedía ubicar esta temática en el Plan de Estudios, en función de las opciones siguientes:

- *Como asignatura independiente*
- *Dentro de temas de Oncología*
- *De las dos formas anteriores*
- *Otras formas*

La tercera pregunta formulada apuntó al abordaje de los temas sobre CPPOT en la asignatura impartida.

Universo

La investigación se desarrolló en la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre”, del Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana, durante el 2do. semestre de 5to. año del curso académico 2005–2006. La investigación abarcó 117 alumnos y 262 profesores de la Carrera de Medicina.

Muestra

De la totalidad de los estudiantes de 5to. año, se encuestaron 60. Como *criterio de inclusión* se asumió la pertenencia de estos a las brigadas con números pares (2, 4 y 6) de dicho curso y su disposición a participar en el estudio. Como *criterio de exclusión* se tomó la no pertenencia a las brigadas con números pares y la no disposición a participar en el estudio. Fue encuestado el 100% de los alumnos de las brigadas seleccionadas.

Veinticuatro (24) profesores de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas “10 de Octubre” fueron encuestados para conocer su dominio en la enseñanza de los CPPOT y seleccionados de manera intencional entre los profesores que estaban disponibles en las dos semanas siguientes a la que se aplicaron las encuestas a los estudiantes. Se estableció como **criterio de inclusión**:

1. Ser profesor en las asignaturas de Medicina General Integral, Medicina Interna, Psicología, Farmacología, Cirugía y Administración de Salud, por ser las asignaturas donde se deben impartir contenidos sobre CP, tales como comunicación, ética, contenidos de Oncología, prescripción de medicamentos para el control del dolor y otros síntomas.
2. Tener categoría docente como mínimo de Profesor Asistente en sus respectivas asignaturas.
3. Estar dispuestos a participar en el estudio.

Criterio de exclusión para los profesores entrevistados:

1. Tener categoría de Instructor.
2. No ser profesor de las asignaturas de Medicina General Integral, Medicina Interna, Psicología, Farmacología, Cirugía o Administración de Salud.
3. No estar dispuestos a participar en el estudio.

Resultados y discusión

La información obtenida por la encuesta aplicada a 60 estudiantes del segundo semestre de 5to. año reveló que la distribución porcentual de los indicadores de la variable *dominio del contenido*, en general, se extendía con calificación de *bien* sólo al 2% de los estudiantes y el 98% restante se distribuía entre *regular* (93%) y *mal* (35%), con puntuaciones por debajo de 70 puntos y un promedio de 71,95%, el que pudiéramos catalogar de mínimo del indicador *regular*, muy cercano a los 70 puntos del indicador *mal*, lo cual señaló el bajo dominio que de los CPPOT poseía este estudiante.

De las dimensiones, *conocimientos, habilidades y actitudes*, en las que esta variable fue desglosada, el bajo dominio de las segundas, específicamente para la comunicación con los pacientes terminales, fue seguida del dominio de los conocimientos y las actitudes, lo cual coincide con la información reflejada en la literatura médica consultada.

La distribución porcentual de los indicadores registrados en la evaluación de la dimensión *habilidades*, la mayoría de los estudiantes --el 98%-- se situaba entre *regular* y *mal*, incluso con una media de 59,25% por debajo de *regular*, mientras que solo el 1,7% obtuvo la calificación de *bien*. Por su parte, los valores de la distribución porcentual de la dimensión *conocimiento* la ubicaba en segundo lugar. El 43,3% --26 estudiantes-- obtuvo calificación de *mal*, el 40% --24 estudiantes-- *regular* y solo el 16,7% --10 estudiantes-- *bien*. Es decir, alrededor del 80% de los estudiantes se ubicaba entre *regular* y *mal*, con una media de 28,75 sobre el rango de *mal*, para un máximo teórico de 45 puntos. Por último, la distribución porcentual de las *actitudes* indicaba la calificación de *bien* para el 40% (24 alumnos), mientras el otro 40% (24 alumnos) correspondía a la evaluación de *regular* y el 20% (12 alumnos) *mal*; con una media de 55,90 en el rango de *regular* para un máximo teórico de 70 puntos.

- o La entrevista realizada a los profesores reveló que la mayoría tenía una amplia experiencia profesional como médicos, con predominio de categorías docentes principales y que la mitad tenía más de veinte años de experiencia docente, así como

el nivel científico adecuado para ofrecer información sobre la necesidad de incluir contenidos de esta naturaleza en el Plan de estudios, a cuya pregunta el 100% respondió positivamente, con los siguientes argumentos:

- *Los Médicos Generales Básicos son los que van a prestar servicios a los POT y a sus familiares en sus hogares por lo que deben estar capacitados para ello.*
- *El incremento del cáncer hace que cada vez más casos de POT sean atendidos en todos los niveles del sistema de salud y el Médico General Básico debe estar preparado para ello.*
- *Para disminuir el sufrimiento de los POT y sus familiares, es necesario que los Médicos Generales Básicos sepan darles CP.*
- *El 55% con la opción de ubicarlos preponderantemente dentro de los temas de Oncología, mientras que el 30% de los profesores propone la creación de una asignatura independiente y el 15% lo hace a favor de que se impartan en Medicina General Integral porque la Atención Primaria de Salud ofrece las mejores condiciones para estar en contacto con el mayor número de POT en sus hogares. Los argumentos a favor de la selección se resumieron en las ideas siguientes:*

<i>Opción</i>	<i>Argumentación</i>
<i>Como asignatura independiente</i>	No hay tiempo en las asignaturas del Plan de Estudios actual para incluir este tema
<i>Dentro de temas de Oncología</i>	Es el momento más oportuno
<i>De las dos formas anteriores</i>	
<i>Otras formas</i>	<p><i>Debe abordarse:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ en la asignatura de Medicina General Integral por el contacto directo del estudiante con el POT en el hogar. ○ en la asignatura de Psicología. ○ en tiempos electivos en el pregrado. ○ en el postgrado, residencia, cursos, diplomados y maestrías. ○ como especialidad médica.

Comparativamente, en países con tradición en la enseñanza de CPPOT, estos contenidos se imparten en Medicina Familiar.

No debemos obviar que entre los profesores (9) que nunca abordaron los contenidos sobre los CPPOT en sus asignaturas, se encontraban los 4 profesores de Medicina General Integral entrevistados. Dicha información preocupa, pues la Atención Primaria de Salud es justamente la que se ocupa de la mayor parte de las atenciones a pacientes oncológicos terminales (POT); es allí donde fallece el 60% de los POT del país, según datos del Programa Nacional de Atención al Dolor y CPPO en Cuba (MINSAP, 2005). Iguales resultados se obtienen en las investigaciones de todos los países donde el cáncer

es la segunda causa de muerte, donde los pacientes fallecen en unidades de atención primaria, en hospitales o en sus hogares. Los temas más abordados fueron:

- *Cuidados de las ostomías.*
- *Manejo multidisciplinario del POT.*
- *Tratamiento psicológico y aspectos éticos al final de la vida.*
- *Alivio del dolor en los POT.*
- *Programas sobre el control del cáncer.*

Los cuidados de las ostomías (traqueostomía, colostomía, etc.), esencialmente por profesores de Cirugía General. Sólo un 20% señala la necesidad de manejar al POT de forma multidisciplinaria, siendo éste el enfoque terapéutico y de la enseñanza que propugna la medicina actual, no sólo para los CPPOT.

Al fenómeno educativo le es inherente el carácter integral, el cual solo aparece considerado por el 13,33% de los profesores, al abordar el manejo psicológico del paciente oncológico al final de la vida, como igualmente sucede con los aspectos éticos por el 20% de aquellos. Pasar por alto este hecho pudiera coadyuvar a la no protección del equipo de salud y, por ende, a la no preservación de la calidad de vida de todos.

Un hecho significativo, además, se resume en la identificación de condiciones que influyen en la efectividad de la enseñanza de los Cuidados Paliativos y su relación con el final de la vida, a saber, la falta de tiempo en los currículos y de experticia en las Facultades de Medicina, así como la ausencia de líderes en ellas (Sullivan, 2006). Tales condiciones, según la autora, pudieran repetirse en nuestras Facultades de Medicina.

El análisis realizado al Plan de Estudios vigente arrojó que se dedican menos de 20 horas a tratar el tema de los CPPOT, de lo que se infiere que los contenidos son escasos, fragmentados y no sistematizados. Esto deviene significativo si consideramos que en la mayoría de las Universidades Médicas de Excelencia de países como Estados Unidos, Inglaterra, Irlanda y la Comunidad Europea, en los planes de estudio se dedican 20 horas o más a módulos o asignaturas obligatorias relacionadas con estos contenidos (Billings, 1997; Billings, 2001; Block, 2002; Guill, 2003; Magnani, 2002; Ross, 2005).

CONCLUSIONES

1. La enseñanza de los CPPOT en la Fac. de Ciencias Médicas “10 de Octubre” es insuficiente. Casi la totalidad de los alumnos dominan *regular* o *mal* los contenidos. Aproximadamente la mitad de los profesores entrevistados no han enseñado dichos contenidos en su asignatura, a pesar de considerarlos muy importantes en la formación del médico general básico.
2. Los profesores estudiados poseen un bajo dominio metodológico sobre los contenidos de CPPOT. Ello se manifiesta en el desconocimiento de su ubicación en el Plan de estudios y en el Programa de asignatura, además de no considerar su carácter obligatorio como contenidos de la asignatura ni parte de la enseñanza de pregrado. Todos los profesores de Medicina General Integral entrevistados nunca han abordado este tema, a pesar de que en esta disciplina, del Plan de Estudios vigente, ha sido declarada la mayor cantidad de contenidos referidos a CPPOT.
3. Los alumnos poseen un bajo nivel de dominio de los contenidos de CPPOT. La dimensión menos dominada del contenido es la que concierne a las habilidades, seguidas de los conocimientos y de las actitudes, debido a que no se cumple con el

número de horas asignadas para desarrollar estas habilidades en la Educación en el trabajo.

4. Los contenidos sobre CPPOT son insuficientes en el Plan de Estudios y los que se incluyen están dispersos y no sistematizados.

BIBLIOGRAFÍA

- Álvarez de Zayas, M. C. (1988): Fundamentos teóricos de la dirección del proceso docente educativo de la Educación Superior Cubana. MES, Ciudad de La Habana.
- Anuario Estadístico de Salud Pública (2005): MINSAP, CUBA.
- Bermúdez Sarguera, R. y Rodríguez Rebastillo, M. (1996): Teoría y metodología del aprendizaje, Editorial Pueblo y Educación, C. Habana.
- ____ (2001): Construcción del conocimiento científico: misión de la Universidad Contemporánea. Rev. Cub. Educ. Sup. Vol. XXI, No. 1 Pág. 97 – 110.
- De Simone, G.G. (2005): Educación en Cuidados Paliativos. Centro de Estudios Pallium Latinoamericana. Buenos Aires, Argentina.
- Grau, J.; Reyes María C. y col. (2006): El apoyo emocional en el marco de la intervención integral con el paciente terminal y su familia: un requisito indispensable. Revista Terapia Sicológica. Chile en prensa.
- <http://www.ejpc@eu.com> Fiova, O. (2006): The link between palliative and supportive care. EU. Journal Pall. Care. Vol. 13 Number 5.
- <http://www.secpal@com> Oneschuk, D. (2001): Review of Education in Palliative Care in North America. Palliative Org. Regional Palliative Care Program in Education, Alberta.
- Iizástegui Dupuy F.; Douglas, R. (1991): Formación del Médico General Básico de Cuba Rev. Educ. Med. Sup. 25(2):189-205
- Leontiev, A.N. (1981): Actividad. Conciencia. Personalidad. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.
- Lloyd W.M.; MacLeod, R. (2004): A systematic review of teaching and learning in palliative care within the medical undergraduate curriculum. Medical Teacher: Vol. 26, No. 8, 2004.
- Meier, D.E. (2006): Palliative care in hospitals. Journal of Hospital Medicine, Vol. 1 No. 1: 21 – 25.
- MINSAP (2005): Informe de Balance del Programa de Atención al Dolor y Cuidados Paliativos al paciente oncológico, CUBA.
- MINSAP (2006): Registro Nacional del Cáncer, CUBA.
- Plan de Estudios de la Carrera de Medicina (2005): Centro de Educación Médica Superior Área de Docencia e Investigaciones. MINSAP, CUBA.
- Reyes Méndez, María C.; Fdez. Braña S, Grau Ábalo, J. Barbat Soler, I. (2006) La comunicación del diagnóstico en cáncer : un reto para el profesional de la Salud Revista Psicología y Salud. México, aceptada a publicar marzo.
- Rodríguez Rebastillo, M. Bermúdez Sarguera, R. (2004): ¡Habilidades profesionales, no! ¡Hábitos profesionales, sí! Revista Cubana Educación Superior. Vol. XXIV, No. 2 pp 88 – 108.
- ____ (2005): Las leyes del aprendizaje. Editorial Pueblo y Educación. Habana.
- Salas Perea, R. (2002): Evaluación en la Educación Superior Contemporánea. Vol. 24. Universidad de San Andrés, La Paz, Bolivia.
- Sullivan, A.M.; Lakoma, M.D. et al. (2006): Creating enduring change: demonstrating the long term impact of a faculty development program in palliative care. J. Gen. Inter. Med, September, 21 (9): 909 – 914.

- Talízina, N. F. (1988): Psicología de la enseñanza. Editorial Progreso, Moscú. Pág. 365.
- Vial, P.; Ibáñez, P. y col. (2004): Autoevaluación sobre formación en Medicina Paliativa en una cohorte de residentes. Rev. Med. Chile, 132: 445 – 452.
- Vigotsky, L. S. (1975): Pensamiento y lenguaje. Editorial Pueblo y Educación.