

DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN LA VIGILANCIA DEL CONTROL SANITARIO INTERNACIONAL

Lourdes Carbonell Sanamé 1, Angel Robles Leonard 2

¹Instituto Nacional de Higiene Epidemiología y Microbiología, <u>lourdes@inhem.sld.cu</u>, <u>https://orcid.org/0000-0001-6550-4654</u>.

² Instituto Nacional de Higiene Epidemiología y Microbiología, <u>angel@inhem.sld.cu</u>, <u>https://orcid.org/0000-0003-1738-6483</u>.

correo para la correspondencia: lourdes@inhem.sld.cu

Resumen

Introducción: La vigilancia del Control Sanitario Internacional en Cuba es una prioridad del Sistema Nacional de Salud al permitir la reducción del riesgo de introducción y propagación de enfermedades emergentes, reemergente y exóticas; en la actualidad el incremento de los viajes internacionales de la población y la situación epidemiológica internacional, requieren de una actualización sistemática y permanente para la mejora del desempeño profesional del Equipo Básico de Salud desde la Educación Médica. Objetivo: Diagnosticar el estado actual del desempeño profesional del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional, Policlínico Héroes de Girón, de la Atención Primaria de salud del municipio Cerro. Metodología: Se realiza una investigación observacional descriptiva transversal, que incluyó a 14 Equipos Básicos de Salud del área Héroes de Girón del municipio Cerro, provincia la Habana, en el período enero-diciembre de 2023. Del nivel teórico se utilizaron los métodos: análisis documental, analítico-sintético e inductivo deductivo; y como empíricos: guía de observación del desempeño, encuesta auto valorativa, entrevista en profundidad y grupo focal. Resultados: la encuesta auto valorativa del Equipo Básico de Salud evidencia bajo conocimiento del Programa Nacional de Control Sanitario Internacional; muy bajo conocimiento de sus funciones y la responsabilidad legal para realizar la vigilancia del programa; nunca realizan actividades de superación y de investigación en el tema; muy baja motivación para ejecutar el Control Sanitario Internacional. Los directivos y grupo focal consideran que el Equipo Básico de Salud desconoce sus funciones para ejecutar el Control Sanitario Internacional, nunca se superan y se encuentran desmotivados. Conclusión: Los métodos y procedimientos utilizados permitieron diagnosticar el desempeño del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional.

Palabras clave: desempeño profesional, vigilancia en salud, control sanitario de viajeros



Introducción:

En la actualidad, en el ámbito internacional se observa un incremento marcado de las enfermedades emergentes reemergentes y/o exóticas, donde los vectores, el medioambiente y los alimentos favorecen y perpetúan la transmisión. ^(1,2) A ello se añaden otros factores que en Cuba posibilitan su propagación -el incremento de los viajes internacionales de la población, los intercambios comerciales, educacionales, de colaboración médica y otros OACE y colaboración extranjera en sentido general, las migraciones y el cambio

climático-. (1,2)

La situación anterior puede desencadenar, brotes, epidemias y pandemias que impactan negativamente tanto en la economía global como en las de los países afectados; además de las afectaciones que se producen en los servicios de salud; por lo que Cuba mantiene actualizado el Programa Nacional de Control Sanitario Internacional (PNCSI), acorde con la situación epidemiológica internacional, que tiene como finalidad reducir al mínimo en el país la introducción de agentes biológicos, sus reservorios, vectores y hospederos intermediarios de las enfermedades sujetas a su vigilancia. (2)

La vigilancia del Control Sanitario Internacional surgió como respuesta a mitigar la introducción al país y propagación de eventos epidemiológicos y/o enfermedades transmisibles -el cólera, ébola, dengue hemorrágico, el oropuche, la viruela símica, el paludismo, la COVID-19 y otras-; y en el contexto actual de la Atención Primaria de Salud (APS) existe un incremento de la población que realiza viajes internacionales trayendo consigo un elevado riesgo de introducción en el país de dichas enfermedades infecciosas.

La introducción y propagación de enfermedades emergentes, reemergentes y exóticas son causantes de brotes epidémicos y pandémicos que incrementan la morbilidad y mortalidad de las poblaciones a nivel mundial, regional y nacional, que conducen a impactos negativos en la economía global y en la de los países afectados, así como afectaciones en los servicios de salud.

Al considerar lo anterior, en opinión de los autores la atención a los viajeros internacionales requiere acciones integrales que conlleven a mejores resultados; enfrentar la situación con un enfoque integrador, interdisciplinar y transdisciplinar requiere se utilice la superación profesional como vía para el mejoramiento del desempeño profesional del Equipo Básico de Salud (EBS), en el primer nivel de atención en salud que asume la responsabilidad de brindar una educación permanente y continuada de por vida a sus galenos, desde la Educación Médica que les permita la superación y capacitación permanentes, con el propósito de mantenerlos actualizados en el campo de su profesión, así como en las áreas del desempeño general donde laboran. (3-7)

El Ministerio de Salud Pública (MISAP) mantiene una permanente exigencia sobre la superación profesional del personal de los servicios médicos y de enfermería, vinculando el estudio-trabajo, la teoría con la práctica durante la educación en el trabajo; de acuerdo a las características del



trabajo en todas las áreas, orientado hacia la relación salud-enfermedad de los seres humanos, que demandan de los profesionales de la salud una alta competitividad. (3,4)

Variadas son las investigaciones realizadas en Cuba, con relación al proceso del desempeño profesional de los recursos humanos. ⁽³⁻⁸⁾ Los autores de esta investigación reconocen el mejoramiento del desempeño profesional en el área del conocimiento de la Higiene y la Epidemiología desde la teoría de la Educación Médica sustentadas en las leyes, regularidades y principios de la teoría de la Educación Avanzada.

El análisis de lo planteado anteriormente y la experiencia laboral de los autores en el área de higiene y epidemiología del Centro Municipal de Higiene y Epidemiología del municipio Cerro, que durante las acciones de asesoría, supervisiones y controles que se realizan a las diferentes áreas de salud, permitieron identificar la siguiente situación problemática relacionada con el desempeño profesional del EBS para la vigilancia del Control Sanitario Internacional (CSI): debilidades los conocimientos teórico-práctico para la vigilancia del Control Sanitario Internacional, -control del viajero después de las 72 horas, insuficiente dominio de los criterios de evaluación del viajero procedente de áreas endémicas de enfermedades sujetas al CSI, incorrecto el llenado de la encuesta clínico-epidemiológica de casos sospechosos o confirmados de enfermedades sujetas al CSI, insuficiente dominio de las acciones de control de foco a realizar frente a casos sospechosos o confirmados de enfermedades emergentes, reemergentes y/o exóticas sujetas al CSI, EBS y jefes de departamento de Higiene y Epidemiología de nueva incorporación que refieren no poseer conocimientos suficientes acerca del programa-; lo que limita la ejecución adecuada del PNCS en la APS contextualizada.

Los autores se propusieron como objetivo de esta investigación diagnosticar el desempeño profesional del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional, Policlínico Héroes de Girón, de la Atención Primaria de salud del municipio Cerro.

Metodología

Se realizó una investigación educacional de enfoque mixto en el Policlínico Héroes de Girón del municipio Cerro, provincia la Habana, en el período enerodiciembre de 2024.

El universo estuvo conformado por los 28 EBS de la institución, la muestra quedó conformada por los 14 EBS del Grupo Básico de Trabajo (GBT) 2, integrado por 14 médicos y 14 licenciadas (os) en enfermería, representando el 50,0 % de la población, utilizándose el muestro no probabilístico intencional ya que es el GBT de mayor cantidad de residentes, el que tiene más población de viajeros, de edificios, de ciudadelas, el que menos viajeros controla y donde se encuentran dos instituciones con residencias estudiantiles de becarios extranjeros: la Facultad de Tecnología de la Salud (FATESA) y Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende para realizar el diagnóstico inicial; además se seleccionaron cinco directivos, seis profesores del GBT 2. Se tuvieron en consideración criterios de inclusión, exclusión y de salida.

Criterios de inclusión:



- Ser médico o licenciada(o) en enfermería que se desempeñe en el EBS del GBT 2.
- Tener la voluntad de participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- EBS donde el CMF se encuentre en estado de reparación constructiva y se dificulte la observación práctica del desempeño profesional.

Criterios de salida:

- Abandono de la investigación por solicitud propia.
- Presencia de problemas de salud que impidan continuar en la investigación.
- Situaciones familiares o personales que impidan continuar en la investigación.
- La salida a cumplir misión internacionalista u otra misión especia

El universo de directivos: cinco (el director del policlínico y los jefes de los departamentos de Higiene y Epidemiología, Asistencia Médica, Enfermería y Docencia,

Universo de profesores del GBT 2: seis (el jefe del GBT, la obstetra, el clínico, el pediatra, la supervisora de enfermería y el psicólogo).

Se utilizaron métodos del nivel teórico: analítico-sintético, inductivo y deductivo. Del nivel empírico: encuesta autovalorativa, entrevista en profundidad, observación al desempeño y grupo focal; aportaron elementos sobre el estado actual del desempeño profesional de los EBS estudiados. Del nivel estadístico:

se empleó la estadística descriptiva. (8)

Para la recolección de la información se emplearon fuentes primarias: Diferentes técnicas con sus instrumentos (se utilizó la revisión documental con el uso de un registro escrito de los hallazgos encontrados, la encuesta autovalorativa para la cual se confeccionó un cuestionario estructurado con preguntas cerradas, que fue aplicado en la reunión del GBT 2 por la autora a los médicos y enfermeras del EBS, y empleó la escala de Likert ordinal; la observación participante al desempeño a través de una guía de observación aplicada al EBS del GBT 2 en el CMF escenario de la educación en el trabajo; la entrevista estructurada a los directivos del policlínico, a través de una guía de entrevista estructurada cerrada y el grupo focal compuesto por los profesores del GBT 2, utilizando una guía de desarrollo y de registro. (8-10)

Para la validez del contructo (preguntas o ítems) se realizó análisis factorial y de confiabilidad de los instrumentos, se aplicó prueba piloto al EBS GBT 1 del policlínico "Héroes de Girón", y se reestructuró el instrumento de encuesta autovalorativa; la consistencia interna



(confiabilidad): se midió por medio del coeficiente alfa de Cronbach, considerando como aceptable al ser este de 0,793; es decir mayor de 0,6. (8-10)

En el proceso de parametrización, ⁽¹¹⁾ los autores identificaron como variable única: el desempeño profesional del EBS en la vigilancia del CSI en la APS; la cual tuvo una definición operacional de la cual derivaron cuatro dimensiones: desarrollo técnico-profesional, superación, investigación y ética-motivacional y 12 indicadores que permitieron construir los instrumentos que le ofrecen salida a las indagaciones empíricas, los que se definieron con varias categorías según escala de Likert.

Para la triangulación metodológica, ^(12,13) los autores asumieron la regla de decisión utilizada por Fouces Gutiérrez, ⁽¹⁴⁾ que resume la valoración de los indicadores y dimensiones de forma individual, así como para la valoración integral de la variable de estudio, y así diagnosticar el estado actual del desempeño profesional del EBS de la APS en la vigilancia del CSI en el municipio Cerro, utilizado en otras investigaciones:

- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios entre el 90%, y 100% se considera como una Potencialidad y es un desempeño adecuado
- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios entre el 70% y el 89%, se considera el aspecto como en **Desarrollo** y es un **desempeño poco adecuado.**
- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios en menos del 69%, se considera el aspecto como una Insuficiencia y es un desempeño inadecuado.

Para identificar las principales insuficiencias y potencialidades detectadas en el proceso de diagnóstico se emplearon como medidas de resumen la frecuencia absoluta y relativa.

En el análisis de los datos se empleó la estadística descriptiva. Se confeccionaron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas, gráficos de sector o pastel, y barras simples, y el procesamiento de la información se realizó con el programa de Microsoft Office Excel 2018 y el paquete estadístico IBM Statistics Program for Social Sciences (SPSS) para Windows versión 22.0, donde se confeccionó la base datos para escala ordinal Likert, con cuatro dimensiones y 12 ítems, donde se tuvo en cuenta lo aportado por cada instrumento en cada una de las variables estudiadas.. El informe final se elaboró con Microsoft Word 2018. Se utilizó una computadora Dell Intel i7 con Windows 10.

Ética

En este estudio se tuvieron en cuenta los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos, tomados de la declaración de Helsinki, ⁽¹⁵⁾ que prevé una mayor protección de las poblaciones vulnerables, una mayor transparencia en los ensayos clínicos y compromisos más sustanciales con la justicia y la equidad en la investigación. Se consideró, el consentimiento



informado y por escrito, la no maleficencia, protección de la vida, la salud, la dignidad, la integridad, autonomía, la privacidad y la confidencialidad de la información personal de los participantes de la investigación.

Resultados, discusión y análisis:

Los resultados por dimensiones se analizaron según instrumentos.

En la tabla 1 se muestran los resultados de la encuesta autovalorativa del EBS para la vigilancia del CSI, en la que se evidencia un 75 % (21) de nivel adecuado desempeño profesional en la dimensión ética-motivacional, constituyendo el mejor resultado de este instrumento; por otro lado se observa un nivel inadecuado desempeño en las dimensiones investigativa con un 100% (28), seguida de las dimensión técnico-profesional (desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas en lo asistencial) y superación con el 96,4 % (27) y el 93 % (26) respectivamente. Al realizar la valoración integral de la variable se evidencia que el 96,4 % (27) de los encuestados presentó un nivel inadecuado de desempeño para la vigilancia del CSI.

Tabla 1.	Resultados s	según dime	ensiones	encuesta	autovalorativa	del EBS.

Dimensiones	Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Técnicoprofesional	1	3,6	0	0	27	96,4	28	100
Superación	0	0	2	7,0	26	93,0	28	100
Investigación	0	0	0	0	28	100	28	100
Éticamotivacional	21	75	4	14,3	3	10,7	28	100
Variable	0	0	1	3,6	27	96,4	28	100

Es criterio de los autores que, debido a las exigencias que plantean los desafíos epidemiológicos, se hace necesario ampliar las acciones de superación o capacitación del EBS en la vigilancia del CSI para un desempeño que responda a la crisis epidemiológica de forma rápida y eficaz, con conocimientos, habilidades y destrezas que propicien un ejercicio profesional laboral satisfactorio, para el enfrentamiento de enfermedades emergentes, reemergentes y exóticas sujetas a la vigilancia del CSI.

Los resultados de la observación al desempeño del EBS, se muestran en la tabla 2, donde el 82 % de los observados (23) obtuvo un nivel adecuado de desempeño profesional para la vigilancia del CSI en la dimensión éticamotivacional. Sin embargo, en las dimensiones superación e investigación se observó un nivel inadecuado del desempeño profesional para la



vigilancia del CSI 100 % (28) respectivamente, seguida de la dimensión técnico-profesional con un 96,4 % (27). En la valoración integral de la variable, el 96,4 % del grupo de estudio fue observado con un nivel inadecuado el desempeño profesional del EBS al realizar la vigilancia del CSI.

Tabla 2. Resultados según dimensiones de la observación al desempeño del EBS.

Dimensiones	Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Técnicoprofesional	0	0	1	3,6	27	96,4	28	100
Superación	0	0	0	0	28	100	28	100
Investigación	0	0	0	0	28	100	28	100
Éticamotivacional	23	82,1	4	14,3	3	10,7	28	100
Variable	0	0	1	3,6	27	96,4	28	100

Los resultados de la opinión del grupo focal de profesores del GBT 2 al desempeño del EBS para la vigilancia del CSI evidencia que las dimensiones técnico-profesional y superación califican con un nivel inadecuado en el 83 % (5) de los participantes, y en la dimensión investigación, el 100 % (6) de los participantes califica el desempeño profesional del EBS con un nivel inadecuado. La dimensión ético-motivacional fue calificada de inadecuada en el 66 % (4) de los participantes. En la valoración integral de la variable, el 83 % (5) del grupo de estudio opinó que era inadecuado el desempeño profesional del EBS de la APS en la vigilancia del CSI (ver tabla 3).

Tabla 3. Resultados según dimensiones del grupo focal de profesores del GB2.

Dimensiones	Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Técnicoprofesional	0	0	1	17	5	83	28	100
Superación	0	0	1	17	5	83	28	100
Investigación	0	0	0	0	28	100	28	100
Éticamotivacional	0	0	2	33,3	4	66	28	100
Variable	0	0	1	17	5	83	28	100



Al realizar entrevista estructurada a los directivos sobre su opinión del desempeño profesional del EBS acerca de la vigilancia del CSI, se evidencia el resultado en la tabla 4, al considerar que el 100 % del EBS posee un inadecuado desempeño para la vigilancia del CSI en las dimensiones superación e investigación con un 100 % (5) respectivamente, seguidos de las dimensiones técnico profesional con el 80 % (4) y la ética-motivacional con 80 % (4). Al realizar la valoración integral de la variable se obtuvo que, el 100 % (5) del grupo de estudio consideró inadecuado el desempeño profesional del EBS de la APS en la vigilancia del CSI

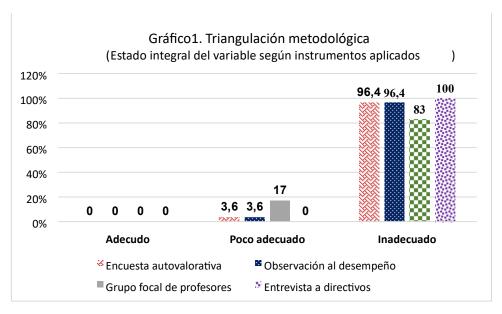
Tabla 4. Resultados según dimensiones de la entrevista a directivos.

Dimensiones	Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado		Total	
	No	%	No	%	No	%	No	%
Técnicoprofesional	0	0	1	20	4	80	28	100
Superación	0	0	1	20	5	100	28	100
Investigación	0	0	0	0	5	100	28	100
Éticamotivacional	0	0	1	20	4	80	28	100
Variable	0	0	0	0	5	100	28	100

Triangulación metodológica

Para realizar la triangulación metodológica, los autores realizaron una valoración del estado individual de la variable desempeño según cada instrumento aplicado. (ver gráfico 1). Evidenciándose un desempeño inadecuado para la vigilancia del CSI en los cuatro instrumentos aplicados.





Fuente: Tabla 12

Al realizar la triangulación metodológica con la experiencia de los autores en la vigilancia del CSI y el análisis de los resultados de los instrumentos aplicados: encuesta autovalorativa al EBS, observación al desempeño del EBS, entrevista a los directivos del Consejo de Dirección y el grupo focal de profesores del GBT 2, se obtuvieron las siguientes regularidades:

- Insuficiente dominio del Programa de vigilancia del CSI en la APS.
- Insuficientes conocimientos para el cumplimiento de sus funciones para ejecutar
- la vigilancia del CSI Insuficiente dominio de la responsabilidad legal para ejecutar la vigilancia del CSI.
- Limitadas actividades de superación por parte del EBS para actualizarse en la vigilancia del CSI.
- El EBS no cuenta con bibliografía actualizada en la vigilancia del CSI.
- No realizan actividades de investigación científica relacionadas con la vigilancia del CSI.
- Pobre motivación para realizar la vigilancia del CSI.

Los autores consideran como **potencialidades** los siguientes aspectos:

- La aplicación del método científico para la solución de los problemas de salud.
- El nivel en el que el EBS manifiesta el clima de la relación EBS-pacientefamiliacomunidad para la vigilancia del control sanitario internacional.
- El nivel en que el EBS manifiesta la ética en la comunicación de los resultados del diagnóstico de enfermedades sujetas al control sanitario internacional.



Discusión

La aparición de enfermedades nuevas como el SARS (síndrome respiratorio agudo grave), pandemias como la influenza A H1N1, la COVID-19, enfermedades viejas como el paludismo y otras, los comportamientos sociales que amenazan la salud de una gran proporción de la población de un país, una región o un continente, y la amenaza del bioterrorismo confieren un carácter más urgente al fortalecimiento de la capacidad de la fuerza de trabajo de salud en todo el mundo para desempeñar las funciones de salud pública. (16,-18)

Los resultados de esta investigación no coinciden con los de López Santacruz ^(19.) que obtuvo resultados adecuados en lo asistencial ya que el 100%, de sus encuestados, no presentaron dificultades en el cumplimiento de sus funciones para ejecutar el Programa de La Rabia. Delgado Rifá, et al., ⁽²⁰⁾ en su investigación Estrategia de superación del médico de familia para promover el autocuidado en pacientes con fractura de cadera, en las dimensiones cognitiva y actitudinal, el grupo de estudio presentó un desempeño profesional deficiente, al mostrar poco dominio del contenido relacionado con la atención al adulto mayor con fractura de cadera y las técnicas de promoción de salud, además deterioro de los valores humanos, éticos y profesionales en los profesionales jóvenes. Hernández Sosa y Sosa Sánchez, ⁽²¹⁾ en su investigación, calificaron como malas las actuaciones medicolegales de los médicos en formación como especialistas de Cirugía General, Neurocirugía y Ortopedia y Traumatología en la dimensión comportamiento técnico-profesional del desempeño profesional.

López Espinosa, ⁽²²⁾ en su tesis doctoral, evidencia que solo el 20 % de los médicos encuestados habían recibido alguna forma de superación profesional vinculada con la salud ocupacional, resultado que no coincide con la presente investigación, donde ningún encuestado había recibido ninguna de las formas de superación relacionadas con la vigilancia del CSI. Sin embargo, los resultados de Rodríguez Gonzáles ⁽²³⁾ coinciden con los de la actual investigación al evidenciar que para el estudio temprano de las anomalías dentomaxilofaciales que se pueden tratar o no en la atención primaria de salud, el 70 % de los encuestados refirió no disponer de bibliografías complementarias para la autopreparación en esta temática.

Candelaria Brito et al. (24) identificaron de insuficientes los conocimientos y habilidades relacionados con la promoción de salud para pacientes nefrogeríatricos en el 85 % de los profesionales de MGI de su estudio, resultados que coinciden con los de la presente investigación al analizar esa dimensión. En esta investigación, los autores consideran que son insuficientes las actividades de superación, de desarrollo docente y de investigación del EBS, elementos prioritarios para el mejoramiento de su desempeño profesional y la calidad del servicio que prestan, fundamentalmente en la vigilancia del CSI. En otro orden, el mundo contemporáneo, signado por la explosión científica y tecnológica universal, la rápida obsolescencia de los conocimientos y el incremento de las necesidades sociales, busca afanosamente un cambio sustancial en la educación médica, la práctica médica y la organización de salud. Es de vital importancia enfatizar la necesidad del desarrollo y la investigación de las formas concretas de utilización del proceso de trabajo en los servicios de



salud, como eje para el aprendizaje, y en función de incrementar la calidad de los recursos humanos y de los propios servicios de salud. (25)

La calidad de un servicio de salud parte del nivel de conocimientos, habilidades, valores y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de las funciones laborales y sociales que les son asignadas.

Conclusiones:

El diagnóstico del estado actual del desempeño profesional del Equipo Básico de Salud del Grupo Básico de Trabajo 2 del Policlínico "Héroes de Girón" en la vigilancia del Control Sanitario Internacional, realizado a partir de las dimensiones, indicadores e instrumentos de investigación aplicados, encontrándose un desempeño inadecuado en las cuatro dimensiones, lo que condujo a la obtención de potencialidades y debilidades para viabilizar la solución a la insuficiencia del desempeño del EBS con el diseño de una estrategia de superación.

Referencias

- 1. Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional. 3ª ed.
- 2. Ginebra 2016. Pág. vii. [Internet]. Ginebra: OMS; 2005 [citado 6 Diciembre 2024]. Disponible en: http://www.who.int/csr/ihr/es/es/index.html [Links]
- 3. Ministerio de Salud Pública Cuba. Programa Nacional de Control Sanitario Internacional (CSI). 1985.
- 4. López Santa Cruz D. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeros de la familia en el manejo de la Rabia. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018.
- Hurtado Gascón LC. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018.
- Acosta Queralta LG. Modelo para el mejoramiento del desempeño profesional y humano de los técnicos de enfermería, desde la ética del cuidado. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas].
 - Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018.



- 7. Fernández Martín J. La investigación en Atención Primaria de Salud. Rev Clin de Med de Fam [Internet]. 2019[citado 29 diciembre 2024];11 (1): 1-4.
 - Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v11n1/1699-695X-albacete11-01-1.pdf
 [Links]
- 8. Arias González, JL. Técnicas e instrumentos de investigación científica; Para Ciencias Administrativas, Aplicadas, Artísticas y Humanas. Editorial ENFOQUE CONSULTING EIRL (2021). University of Britisth ColumbiaVancouver [e-book] [citado 29 diciembre 2024]. Disponible en: https://www.cienciaysociedad.org [Links]
- Aguilar Santos, J. Validación De Instrumentos De Investigación. Proyecto Académico [Internet] 2024. [citado 29 diciembre 2024]. Disponible en: https://proyectoacademico.com/validacion-de-instrumentos-de-investigacion/ [Links]
- 10. Hernández Sampieri, R. & Mendoza, C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education. Γ e-book]. 2018 **[citado** 29 diciembre 2024.1 Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas d e Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf [Links]
- 11. Añorga Morales, J., Valcárcel Izquierdo, N., Che Soler, J. The parametrization in educative investigation. Rev Ciencias Pedagógicas Varona. [Internet] 2008
 [citado 29 diciembre 2024]; 47: 25-32. Disponible en:
 http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360635567005 [Links]
- 12. Ramos V. Procedimientos para la investigación cualitativa en salud. Curso Pre Congreso. IV Congreso Internacional Tecnología y Salud. "Por la sostenibilidad y la calidad de los procederes tecnológicos en salud". IV Encuentro de formación profesional en Educación Médica. La Habana. Cuba; 2019.
- 13. Aguilar S, Barroso J. La triangulación de datos como estrategia en Investigación educativa. Pixel-Bit. Revista de Medios y Educación.
 [Internet].2015 [citado 30 Enero 2025]; (47): 73-88. Disponible en: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36841180005 [Links]
- 14. Fouces Gutiérrez Y, González García TR, Fuentes Pelier D, Martínez Feria F, Martínez Sariol E. El desempeño profesional del oftalmólogo de la atención primaria en oclusiones



vasculares retinianas. Rev Cub de Tec de la Sal. [Internet]. 2021 [citado 30 Enero 2025];12(1):86-87. Disponible en: https://:

www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106079
[Links]

- 15. Asociación Médica Mundial (AMM). Declaración de Helsinki de la AMM Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos. 75ª Asamblea General, Helsinki, Finlandia, [Internet]. 2024 [citado 30 Enero 2025]. Disponible en: https://www.wma.net/es/policiespost/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-lasinvestigaciones-medicas-en-seres-humanos/ [Links]
- 16. Candelaria-Brito JC. Estrategia de superación para el desempeño profesional del médico de familia en Nefrogeriatría. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de una Especialidad]. Pinar del Río, Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, "Policlínico Universitario 5 de septiembre"; 2020.
- 17. Torres Montes de Oca A, Cuadréns Villalón AM. Fundamentos teóricos que sustentan la superación y el desempeño profesional de cirujanos generales en la atención preoperatoria. Rev Cubana Anestesiología y Reanimación [Internet]. 2021 [citado 30 Enero 2025]; 20(1). Disponible en: https://revanestesia.sld.cu/index.php/anestRean/article/view/671 [Links]
- 18. Ramos Vázquez J, Ramírez Rodríguez M, Rodríguez López M, Borrego Ramos VV. Superación del médico general integral sobre enfermedad renal crónica agudizada en adultos mayores. Rev Ciencias Médicas [Internet].
 - 2022 [citado 30 Enero 2025]; 26(1): e5346. Disponible en: http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view / [Links]
- 19. López Santa Cruz D. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeros de la familia en el manejo de la Rabia. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018.
- 20. Delgado Rifa E, Martínez Rubio BN, Alonso Hernández E. Estrategia de superación del médico de familia para promover el autocuidado en pacientes con fractura de cadera. Didáctica y Educación [Internet]. 13 de julio de 2022

[citado 30 Enero 2025];13(3):270-98. Disponible en: https://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalia/article/view/1421 [Links]



- 21. Hernández Sosa MA, Sosa Sánchez TM. Estrategia Pedagógica para el mejoramiento del desempeño profesional en las actuaciones médico legales.
 - EDUMEDHOLGUIN [Internet] 2021 [citado 30 Enero 2025]. Disponible en: https://edumedholguin2021.sld.cu/index.php/edumedholgui/2021/paper/view/309/241534 [Links]
- 22. López Espinosa Guillermo José. Estrategia de superación profesional para la atención médica integral a la salud del trabajador. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica] Universidad de Ciencias Médicas; La Habana; 2018.
- 23. Rodríguez González L. Mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas en Estomatología general Integral en el diagnóstico de las anomalías dentomaxilofaciales. [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Universidad de las Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; La Habana; 2019.
- 24. Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez C, Alonso Ayala O. Estrategia de superación sobre Nefrogeriatría para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia. Edumedcentro [Internet] 2021 [citado 30 Enero 2025]. 2021;13(3):162-179.
 Disponible

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci arttext&pid=S20772874202100030 0162 [Links]

25. Salas Perea RS. Organización Panamericana de la Salud. Programa de Desarrollo de Recursos Humanos. Educación permanente de personal de salud en la Región de las Américas: Fascículo X: Propuestas de trabajo en contextos específicos. Washington, D.C, Organización Panamericana de la Salud, 1991. p.25-56. (OPS. Serie Desarrollo de Recursos Humanos,87).

[citado 30 Enero 2025]. Disponible en:

https://iris.paho.org/handle/10665.2/39731 [Links]