

Fundamentación epistémica de las competencias profesionales de las Maestrías de la Salud.

Foundation epistemic of the professional competitions of the Masters of the Health.

Geovanis, Olivares Paizan,¹ Enrique, Novo Rodriguez,² Eduardo, Ruiz Marín,³ Vivian, Walter Sánchez,⁴ Rosana, Cuello Ho,⁵ Gerardo Pérez Garrido.⁶

¹ Lic. Administración y economía de la salud. Departamento Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. geovanispaizan@infomed.sld.cu ; <https://orcid.org/0000-0003-0115-2260>

² Lic. Economía, Departamento Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. enriquenovo@infomed.sld.cu ; <https://orcid.org/0000-0002-5552-3066>

³ Lic. Educación especialidad Física, Departamento de Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. eduardoruiz@infomed.sld.cu; <https://orcid.org/0000-0002-5193-3066>

⁴ Lic. Información Científica técnica y bibliotecología. Departamento Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. vivian.walter@infomed.sld.cu; <https://orcid.org/0000-0001-6682-5302>

⁵ Lic. Administración y economía de la salud. Departamento Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. rosana.cuello@infomed.sld.cu ; <https://orcid.org/0000-0001-8366-7721>

⁶ Lic. Economía. Departamento Normalización, metrología y gestión de la calidad. Universidad de Ciencias Médicas Santiago de Cuba. Cuba. garrido@infomed.sld.cu; <https://orcid.org/0000-0002-1436-875F>

Correspondencia: geovanispaizan@infomed.sld.cu

RESUMEN

Las competencias profesionales son una categoría ampliamente abordada. Esta cobra particular importancia si se valora desde sus fundamentos epistemológicos en relación con las maestrías de salud. Las organizaciones competentes y competitivas requieren de trabajadores competentes y capaces. La capacidad de respuesta alta, la aceptación, manejo y producción de los cambios, no significa sólo un cambio de comportamiento del individuo. Estos son imperativos tecnológicos y organizativos que imponen nuevas demandas de los trabajadores de la salud. En este contexto las competencias son valoradas como una herramienta capaz de proveer una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, construyen una visión y organización sistemática. Es por ello que el presente artículo tiene como objetivo determinar los fundamentos epistemológicos que la sustentan. La determinación de estos fundamentos devela cuatro competencias básicas: docentes, asistenciales, investigativas y

gerenciales en doce maestrías de salud como reguladoras de la actuación profesional. Estas contribuyen a los sustentos teóricos de las Ciencias de la Educación Médica.

Palabras clave: competencias profesionales, fundamentos epistemológicos, maestrías de la salud.

ABSTRACT

The professional competitions are a broadly approached category. This cobra particular importance if it is valued from their foundations epistemic in connection with the masters of health. The competent and competitive organizations require of competent, capable workers. The capacity of high answer, the acceptance, handling and production of the changes, don't only mean a change of the individual's behavior. These are imperative technological and organizational that impose the workers' of the health new demands. In this context the competitions are valued as a tool able to provide a conceptualization, a way of making and a common language for the development of the human resources; they build a vision and systematic organization. It is for it that the present article has as objective to determine the foundations epistemic that sustain it. The determination of these foundations it visualizes four basic competitions: educational, assistance, investigative and managerial in twelve masters of health like modifier of the professional performance. These contribute to the theoretical it tolerates of the Sciences of the Medical Education.

Keywords: professional competitions, foundations epistemic, masters of the health.

INTRODUCCIÓN

A través del tiempo, el trabajo ha llamado la atención de diferentes formas y maneras. Desde los conceptos que marginaban los posibles valores del trabajo manejado en la "polis" griega hasta las interpretaciones religiosas de la ética protestante expresadas por Calviño. Este llegó a tener su máxima expresión de importancia social y económica con el advenimiento de la economía industrial, justo en los momentos en que más fue requerido. ⁽¹⁾

Durante la Revolución Industrial, el concepto de productividad adquirió inusitada importancia y la influencia del trabajo en la productividad condujo a Taylor a diseñar su sistema de administración basado en sus principios científicos. Este paradigma de organización del trabajo se fundamentó en la división sucesiva del proceso de trabajo. Sus tareas y obligaciones, hasta sus elementos más sencillos, apuntando a disminuir el tiempo requerido para desempeñar tales tareas a partir de una dosis de especialización y concentración absoluta. De hecho, el principal motivador de la organización científica del trabajo fue el incremento de la productividad, en un momento en que prácticamente todo lo que se producía –en grandes series- se vendía.

Las organizaciones competentes y competitivas requieren de trabajadores competentes, capaces. La capacidad de respuesta alta, la aceptación, manejo y producción de los cambios, no significa sólo un cambio de comportamiento del individuo. Estos son imperativos tecnológicos y

organizativos que imponen nuevas demandas al trabajador. En este contexto las competencias son valoradas como una herramienta capaz de proveer una conceptualización, un modo de hacer y un lenguaje común para el desarrollo de los recursos humanos, construyen una visión y organización sistemática. ⁽²⁾

En el caso de las competencias profesionales, superan la relevancia laboral de la palabra para revelarse como componente importante del desarrollo integral de los profesionales, a partir de la asunción de un aprendizaje donde se acrecientan las capacidades humanas, y se priorice el incremento de las posibilidades de realización personal y social del individuo. Los análisis realizados confirman, el asumir como idea básica, que la formación y desarrollo de un sistema de competencias profesionales en el caso de las Maestrías de Salud, es un imperativo en estos tiempos, si se aspira a una gestión formativa a partir de las posiciones didácticas actuales.

Actualmente concurre la existencia en las instituciones de la salud pública en Cuba de profesionales titulados en las variadas maestrías en salud, en su plantilla, sin que la administración pueda relacionar, de manera tangible, su actuación desde esta figura académica con los recursos monetarios desembolsados mensualmente por este concepto. En particular, al personal docente de la Universidad de Ciencias Médicas se le plantean nuevos retos donde las competencias profesionales de los docentes titulados en Maestrías de la Salud cobran particular relevancia. En este orden de cosas se identifica como pregunta científica: cuáles serán los fundamentos epistémicos de las competencias profesionales de las Maestrías de la Salud. Se identifica como objeto de estudio las competencias profesionales de las Maestrías de la Salud. Se propone, por tanto, como objetivo de este trabajo: Identificar los fundamentos epistémicos de las competencias profesionales de las Maestrías de la Salud. ⁽³⁻⁵⁾

MÉTODO

En la investigación se emplearon métodos del nivel teórico tales como análisis síntesis para la caracterización de las maestrías de la salud. El histórico lógico para determinar los fundamentos epistemológicos de las competencias profesionales de las maestrías de la salud como parte del proceso de superación posgraduada.

DESARROLLO

La palabra competencia, del verbo latino "competere" significa ir al encuentro una cosa de otra. Los sustantivos "competio-onis" competición en juicio y "competitor-oris" competidor, concurrente, rival. Más adelante, en el siglo XV se encuentran dos verbos en castellano "competir" y "comperer" que proviniendo del mismo verbo latino ("competere") se diferencian significativamente, pero a su vez entrañan semánticamente el ámbito de la competencia.

Sea como fuere, en ambos casos, el sustantivo competencia es común, lo que añade dificultad y genera equívocos. Si se repara en los diccionarios de la lengua española, en busca de más luz, de

nuevo se verifica que las acepciones propuestas tienen que ver con este doble sentido, resultando difícil demostrar los complejos límites en una u otra dirección; no obstante, los dos apuntan a lo adecuado del individuo desde lo acto y suficiente: ^(6,7)

Sin embargo, al significado de la palabra competencia en sus orígenes latinos, actualmente su concepción es mucho más amplia. El concepto de competencia aparece en los años 70, especialmente en las investigaciones del psicólogo de la Universidad de Harvard, David McClelland. En sus estudios demuestra que lo que distinguía el desarrollo profesional era una serie de características como valores personales, rasgos de personalidad, de motivaciones que podían medirse a través de los comportamientos observables. Por otra parte el panorama mundial referido a la economía en muchos países industrializados, y en otros en vías de desarrollo, en la década de los años 80, estaba caracterizado por una imperiosa necesidad de aumentar la competitividad. En un modelo de producción flexible, el individuo debe ser capaz de incorporar y aportar, cada vez más, sus conocimientos al proceso de producción. Esta serie de rasgos de orden psicológico individual, iban a favorecer la distinción de unas personas sobre otras en condiciones concretas de trabajo. Aparece así en legislaciones y documentos laborales de países como Australia, Reino Unido, México entre otros. Por las necesidades de la producción, el término de competencias, contuvo la respuesta del individuo en una situación práctica concreta. ⁽²⁾

Por tanto la competencia es entendida, a los efectos de esta investigación, como la síntesis de conocimientos, habilidades, aptitudes, actitudes y comportamientos articulados que se ponen en operación para resolver problemas complejos en la práctica profesional, con lo que el individuo expresa su saber ser y estar en un tiempo y espacio determinados, que permita responder satisfactoriamente a las demandas y retos que se presentan, a pesar de la dinámica, de las contradicciones y la complejidad.

Zabalza B, 2003 recoge de Aubrun y Orifiamma, 1990, una clasificación de competencias, a las que enmarcan como de tercer nivel, por su grado de complejidad que se describen como sigue:

- a. Competencias referidas a comportamientos profesionales, donde se registra la serie de actuaciones cotidianas centradas en lo técnico, en la gestión, en la toma de decisiones, en el trabajo compartido y en la asunción de responsabilidades.
- b. Competencias referidas a las actitudes, relacionadas con la forma en la que se afronta la relación con los otros y con las situaciones laborales. De ahí se desprende el compromiso, la motivación, las formas de relacionarse y de tratar a los demás y la capacidad de adaptación.
- c. Competencias referidas a capacidades creativas, para generar y proponer soluciones distintas y alternativas a complejos problemas que surge en el día, asumiendo riesgos, sin miedo al cambio y a la innovación: lo que, es más, asumiendo riesgos como estilo de vida.
- d. Competencias de actitudes existenciales y éticas, referidas a la capacidad de ver y analizar las consecuencias de las propias actuaciones, de modo crítico y sistemático. También se incluye el poseer un proyecto personal y la fuerza para trabajar para hacerlo realidad, así como el conjunto

de valores humanos y éticos que le caracterizan para asumir el compromiso social. Estas competencias de tercer nivel rebasan en mucho las funciones técnicas, y mantienen una relación estrecha con la demanda del doble registro del docente. ⁽⁸⁻¹³⁾

Autores consultados trataron en diversas investigaciones la categoría competencias profesionales tales como: Alonso G, 2017 ⁽¹⁴⁾; Rodríguez F, 2018 ⁽¹⁵⁾; Pupo P, 2018 ⁽¹⁶⁾; Solís S, 2019 ⁽¹⁷⁾. Por tanto, dentro de la definición de competencias profesionales se destacan aspectos esenciales como son: la integración de los elementos; conocimientos, habilidades y valores, la actuación eficiente del sujeto en la solución de los problemas profesionales, el carácter observable de la ejecución y la creatividad expresada en los términos de solución de problemas no predeterminados. Por lo hasta aquí dicho se puede entender que la competencia profesional es el resultado de la integración, esencial y generalizada de un complejo conjunto de conocimientos, habilidades y valores profesionales, que se manifiesta a través de un desempeño profesional eficiente en la solución de los problemas de su profesión, pudiendo incluso resolver aquellos no predeterminados. ^(18,19). De ahí la importancia de su identificación en el ámbito docente.

En el Ministerio de Salud Pública de Cuba se iniciaron los estudios de la evaluación de la competencia a partir de la realización de cuatro talleres Nacionales entre 1992 y 1997 con la participación de asesores de la Organización Panamericana de la Salud, de la Organización Mundial de Salud y de Instituciones académicas extranjeras (canadiense y guatemalteca). Tarea que se le designó al departamento de docencia e investigaciones. Esta etapa se caracterizó por la formulación de estrategias y procedimientos para la evaluación del desempeño, lo que en sus inicios tuvo un carácter centralizado. ⁽²⁰⁾

Desde la perspectiva de los servicios de salud en Cuba, las competencias profesionales abarcan los aspectos cognoscitivos necesarios para el adecuado desempeño de la profesión, entre ellos se encuentran, las relaciones profesionales en el sector administrativo económico y la estrecha relación que debe existir entre asistencia-investigación-docencia y administración. La importancia de la preparación del docente en el contexto del proceso formativo ha sido discutida en los eventos del proceso docente metodológico- planificados. El proceso de formación y desarrollo profesional se sustenta en la adquisición y consolidación de competencias profesionales el cual abarca también las adquiridas por los docentes en el postgrado, particularmente las de las Maestrías de la Salud, mediante una educación para toda la vida, concepción fundamental para un desempeño profesional exitoso.

Las Maestrías de la Salud

El gran progreso y perfeccionamiento del Sistema Nacional de Salud en Cuba (SNSC) ^(2,20) así como su carácter generalizador e inclusivo, se ha distinguido por el constante desarrollo de las tecnologías sanitarias, el avance de la informatización y la biotecnología. De ahí que se hiciera imperativo que paralelos a estos adelantos se diseñaran, según lo exigieron los tiempos, nuevas figuras académicas, principalmente de post grado, que capacitaran a los recursos humanos del

SNSC en las líneas de docencias, gerencia, asistencia e investigación. Es así que surge una nueva maestría con el propósito de contribuir al desarrollo de estrategias sanitarias, que demanden de recursos humanos con alto nivel político, ideológico, científico y capacidad para la investigación y la docencia, así como participar activamente en los cambios y proyecciones en el Sistema y Servicios de salud en cualquiera de sus niveles de acción, que por primera vez en el país, se inició en 1977 con la denominación de Curso Internacional de Salud Pública, auspiciada por la organización Panamericana de la Salud y el Ministerio de Salud Pública, como una proyección renovadora en materia de formación de recursos humanos para la salud en la región de las Américas la Maestría en Salud Pública.

En 1997 se hizo necesario un salto cualitativo en la formación de profesionales especializados en Economía de la Salud, partiendo de las necesidades planteadas por el primer nivel de dirección del MINSAP se desarrolló el Diplomado de Economía de la Salud con sede en la Facultad de Salud Pública, con el objetivo general que los estudiantes adquieran conocimientos y habilidades en Economía de la Salud que les permita asumir tareas básicas de carácter económico y gerencial en sus áreas de desempeño, a lo que le siguió, en la provincia de Santiago de Cuba, en el curso 1998-1999 la Maestría de Economía de la Salud dirigida a la formación de profesionales de las provincias orientales.

Teniendo como una de las fundamentaciones básicas el surgimiento del programa del Médico y la Enfermera de la Familia iniciado en 1984. El perfeccionamiento de la Atención Primaria de Salud (APS), a través del Proyecto Revolución que incluía cambios desde el punto de vista constructivo y asistencial. El surgimiento de los Policlínicos universitarios, la introducción de las nuevas tecnologías en los servicios para no solo perfeccionar las ya existentes a nivel del policlínico sino incluir otros medios más sofisticados que hasta este momento estaban situados en la Atención Secundaria. Dotar a la APS, que forma parte integrante tanto del Sistema Nacional de Salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y global de la comunidad, de una maestría, es que surge la Maestría en Atención Primaria de Salud.

Por este período también se solicita la autorización de la Maestría de Medios Diagnósticos con el objetivo de la actualización de los trabajadores que laboran con estos medios en los conocimientos en las diferentes técnicas diagnósticas que le permita desarrollar las habilidades adquiridas para la mejor interpretación de sus resultados y optimizar la utilización de los mismos con profundo dominio científico, así como el entrenamiento en las técnicas modernas de diagnóstico y en las investigaciones que se desarrollan en cada uno de sus niveles, contribuyendo con mayor poder resolutivo a la atención que se brinda. Esta se inició en el 2004.

En este mismo año se inicia también la Maestría en Atención Integral al Niño, se inscribe en el sistema de formación académica, como parte del cuarto nivel de enseñanza, que en esta oportunidad implementa nuevos enfoques metodológicos y organizativos sustentados en la experiencia nacional e internacional como parte de las tendencias pedagógicas contemporáneas

en la Educación Universitaria de postgrado; se inicia esta con el objetivo de desarrollar acciones que le permitan realizar promoción de salud, prevención, diagnóstico, manejo y rehabilitación de los principales problemas de salud del niño en la comunidad. El desarrollo de proyectos para la satisfacción de las necesidades sentidas y solución de problemáticas concretas que se presenten en su entorno laboral. La multiplicación de la formación recibida, ayudando a la integración y superación de todo el equipo de salud, influyendo también en los diversos factores que intervienen en este nivel de atención.

La Maestría de Medicina Natural en Atención Integral al Paciente constituye una disciplina que era necesaria estudiar, profundizar y desarrollar en el país, valorando los remedios naturales más sencillos hasta la aplicación de los modernos tratamientos y de nuevas tecnologías y de acuerdo al desarrollo logrado en este tipo de medicina que contaba con Diplomados, una Especialidad y numerosos profesionales dedicados a la investigación en este campo, por lo que justificó la ejecución de esta maestría, donde se facilitó a los profesionales de la salud, los elementos de la investigación que permitan validar científicamente todos los procedimientos de esta Medicina.

La Maestría de Longevidad Satisfactoria constituye una respuesta académica factible y viable, en cuanto a elevar la formación de recursos humanos en salud, al ofrecer a los profesionales los conocimientos y habilidades necesarios y suficientes en el manejo y evaluación integral del anciano en la comunidad, debido al progresivo y continuo crecimiento del número de ancianos y de la proporción que ellos representan en la población general (envejecimiento poblacional), situación que nunca antes había enfrentado la humanidad, origina necesidades económicas, sociales y culturales, con modalidades integrales en el abordaje de este problema, con énfasis en las socio sanitarias, para la promoción y mantenimiento del bienestar de las personas adulta mayor.

La Maestría en Atención Integral a la Mujer se inscribió en el sistema de formación académica, con nuevos enfoques metodológicos y organizativos sustentados en la experiencia mundial. Por el carácter eminentemente social de las Ciencias Médicas, los cursantes al relacionarse con su entorno y con su actividad laboral, además de elevar su nivel científico técnico, elevarían su competencia profesional. Ya que la mujer, en cualquier escenario, juega un importante papel en la creación y desarrollo de la familia. Ella requiere de una atención integral que le permita gozar de una óptima salud para el logro de una vida plena que le propicie insertarse en las diferentes actividades de la sociedad e incidir positivamente en el mantenimiento del equilibrio de esta.

La Maestría de Urgencias en Atención Primaria, con nuevos enfoques metodológicos y organizativos sustentados en la experiencia nacional e internacional. Fue una respuesta a uno de los objetivos priorizados del Sistema Nacional de Salud (SNS) de acercar el tratamiento de urgencia al paciente, como punto de partida insustituible para eslabonar la cadena de la supervivencia humana, con vistas a tener mayor cuantía de vidas salvadas.

La Maestría en Medicina Bioenergética y Natural en la Atención Primaria de Salud como aspiración fundamental de elevar los niveles de competencia profesional en relación con las modalidades bioenergéticas de tratamiento integrado a la medicina convencional, de modo tal, que permitiera fortalecer la calidad de los servicios de salud. Incrementar la satisfacción de la comunidad atendida y aplicar un modelo educativo dirigido a la observación, discusión y demostración, al utilizar técnicas didácticas esenciales y la aplicación del método científico y educación en el trabajo con un enfoque clínico y epidemiológico.

La Estomatología, como parte de la Atención Primaria de Salud, demandó de un fortalecimiento del trabajo epidemiológico en la comunidad, con la aplicación de nuevas tecnologías de la promoción y la prevención. La relación de esta profesión con el comportamiento epidemiológico de las enfermedades bucales con una elevada incidencia y prevalencia en las edades tempranas, particularmente la caries dental y la enfermedad periodontal, que causan la mayor parte de la pérdida de dientes en adulto joven, con la consiguiente discapacidad que limita la vida social y productiva del individuo en sus funciones estéticas, fonéticas, masticatorias y de comunicación. Lo cual podría evitarse con una estrategia de trabajo comunitario, con un enfoque integral, identificando antes de que estas ocurran los posibles factores de riesgo que la ocasionan y transmitiendo comportamiento saludable en salud bucal que le permitan disfrutar de una mayor calidad de vida, es lo que sirvió como base al surgimiento de La Maestría en Salud Bucal Comunitaria.

Debido a la necesidad de enfermeros capaces de situar a la investigación científica como instrumento de cambio en la práctica y en la formación y desarrollo de estos recursos humanos que permitieran enfrentar los desafíos del mundo de hoy y profundizar en los problemas propios de la profesión es que se inicia la Maestría en Enfermería en el 2009, dirigida a los licenciados de esta profesión que laboran en las instituciones de salud y centros docentes con el propósito expreso de actualizar y propiciar el desarrollo en los maestrantes de los procesos que contribuyan a la identificación y solución de los problemas de salud, gerenciales y educacionales de las áreas de su competencia, a través de una óptica sistémica y contemporánea que impacte su competencia y desempeño investigativo y favorezca la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería con los niveles de desarrollo científico – técnico que necesita, lo que indiscutiblemente en una armónica interacción estimularía el pensamiento crítico y creador en el enfrentamiento a los problemas actuales de la asistencia, gerencia y educación en Enfermería, encaminada a la eficacia y eficiencia de estos procesos.

El Ministerio de Salud Pública en Cuba ha implementado varias Maestrías de la Salud dirigidas a los trabajadores profesionales que en este laboran, con el objetivo de lograr la calidad de los servicios. Con el transcurso del tiempo, existe un número importante de docentes graduados de estas maestrías con diferentes titulaciones de base, con más conocimientos y experiencias acumuladas sin que se puedan identificar con claridad las manifestaciones de las competencias

profesionales antes descritas en estos. Teniendo en cuenta que las Maestrías de la Salud describen otras competencias que no son sólo las docentes y que todas relacionan la competencia investigativa se hace necesaria la investigación que pueda identificar esta conciliación.

En el mismo orden las Maestrías de la Salud, teniendo los mismos fines de calidad en los servicios, describen cuatro tipos de competencias: docentes, investigativas, asistenciales y gerenciales.

CONCLUSIONES

La actividad de posgrado en esta época de cambios está dirigida al mejoramiento de los programas educativos, con un imprescindible desarrollo curricular utilizando las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones, con la educación basada en competencia, imprimiendo importancia al tener la calidad como elemento transformador de estos procesos educativos. Esta actividad cobra mayor importancia cuando se relacionan las competencias profesionales de los docentes con las Maestrías de la Salud cursadas por los mismos, apuntando a la necesidad de su pronto identificación y normalización.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barbón O, Borges L, Añorga J. La Educación Avanzada ante las exigencias de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Médica. Educación Media Superior [Internet]. 2015 Jun [citado 2018 Jul 24]; 29 (2): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200006&lng=es
2. Olivares Paizan G. Aspectos de las competencias profesionales en los docentes titulados en maestrías de la salud. MEDISAN. 2019 [citado 02/11/2020]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102930192017001200017
3. González CE, González de la O G, Moriel Corral LB. Modelo innovador para el desarrollo de competencias específicas del personal de enfermería en neonatología. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2016 [citado 20 Sep 2017]; 24(1):11-8. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/publicaciones.cgi?IDREVISTA-71>
4. Salas RS, Salas MA. Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas; 2017 [citado 2 Nov 2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/modelo_formativo_medico_cubano/indice_p.htm
5. Martínez E, Sagaró NM, Urbina O, Travieso N, Martínez I. Identificación de las competencias específicas de los profesionales de enfermería en la atención al neonato en estado crítico. MEDISAN [Internet]. 2018 [citado 2 Jul 2018]; 22(2):184. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000200009
6. Real Academia de la Lengua Española. Diccionario de la Real Academia de la Lengua Española. 2020. Versión electrónica 23.4 actualizada. <https://die.rae.es>

7. Eatright Pro. Academy of Nutrition and Dietetics. Accreditation Council for Pharmacy Education. Introduction to Accreditation. Chicago: Academy of Nutrition and Dietetics; 2019.
8. Zabalza Beraza MA. Diseño curricular y formación médica: nuevos desafíos para las Facultades de Medicina. Universidad de Santiago de Compostela, Convención Internacional de Salud. Cuba Salud. 2015.
9. González García T. Modelo para el desarrollo de competencias investigativas con enfoque interdisciplinario en Tecnología de la Salud [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2017. Disponible en: ["http://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=592"Id=592](http://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=592)
10. Ortíz García M. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de pediatría [Tesis Doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2017 [citado 2018 Abr 20]. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=DownloadFile&Id=726>
11. Martínez Sariol E. estrategia de superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Cuba, 2019.
12. Ramos Hernández R, Díaz Díaz AA, Valcárcel Izquierdo N, Ramírez Hernández BM. Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. Educ Med Super [Internet]. 2018 [citado 16 jul 2018];32(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1188/614>
13. Maldonado M, Vidal S. Evaluación de competencias profesionales en egresados de tecnología médica. Educ Med Super [Internet]. 2015 Sep [citado 2018 Jun 28]; 29 (3): Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000300004&lng=es
14. Alonso, G. Sánchez, Vega. y Inocencio, E. La Profesionalización De La Docencia Universitaria y su influencia en el desarrollo de las competencias pedagógicas en la formación de docentes en el instituto superior de ciencias de la educación. 2017. European Scientific Journal May, 13(13). <http://dx.doi.org/10.19044/esj.2017.v13n13p449>
15. Rodríguez, F., Navarrete, P., y Holguín A. Una didáctica para el desarrollo de las competencias investigativas del profesional en formación inicial y permanente. 2018. Revista Cubana de Educación Superior, 37(1), 162-170. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0257-43142018000100012
16. Pupo, Poey., Mesa, Morales., Hernández, Muñiz., Pérez, Arbolai., Montero, Alfonso. y Ferrero, Oteiza. Competencias profesionales de los tecnólogos de la salud en podología.

2018. Rev. Cubana de Tecnología de la salud 8(4)
<http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1158>.
17. Solís, Solís., Yaíma Pupo, Poey., Rodríguez, G., Hernández, M., Olivares P., López B. Competencias y desempeño profesional desde la educación médica. 2019. Rev. Cubana de Tecnología de la salud, 10(1).
<http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1158>.
18. Alpizar Caballero L B, Añorga Morales J, Borges Oquendo LC. Instrumento para la evaluación del desempeño pedagógico de los tutores en especialidades médicas. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2015. 44(3): 314-333. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000300006&lng=es.
19. Rubio Méndez J, Palacios Hidalgo Á, Rodríguez Menéndez I. El reto de gestionar el conocimiento en la educación superior orientado al desempeño profesional. 2018. Retos de la Dirección, 12(1), 119-139. Recuperado en 07 de febrero de 2020, de
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-91552018000100007&lng=es&tlng=es.
20. Ministerio de Salud Pública. Sistema Nacional de Información de Ciencias Médicas. Incremento de la calidad de los recursos humanos de la salud. Carpeta Metodológica. Cuba. Revisión, 1997.