

ARTÍCULO ORIGINAL

Superación profesional del tecnólogo sobre el protocolo de bioseguridad en Estomatología en tiempos de COVID-19

Professional improvement of the technologist on the biosafety protocol in Dentistry in times of COVID-19

Dunieski Villareño Domínguez^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-2383-2665>

Yusimí Guerra Véliz² <http://orcid.org/0000-0002-1711-5686>

Mayelín Ferrer García¹ <http://orcid.org/0000-0002-5294-4578>

Bárbara Francisca Toledo Pimentel³ <http://orcid.org/0000-0002-0359-4938>

Amarilis Concepción Delgado⁴ <https://orcid.org/0000-0001-9600-8418>

Dania Amador Ferreira⁴ <https://orcid.org/0000-0003-2409-741X>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Tecnología de la Salud y Enfermería. Villa Clara. Cuba.

² Universidad Central "Marta Abreu" de las Villas. Villa Clara. Cuba.

³ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Hospital Militar "Manuel Fajardo". Villa Clara. Cuba.

⁴ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Policlínico Universitario "Chiqui Gómez-Lubián". Villa Clara. Cuba.

* Autor para correspondencia. Correo electrónico: dunieskyvd@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: los altos niveles de propagación y contagio del SARS-CoV-2 han impuesto modificaciones a los protocolos de bioseguridad en Estomatología; de aquí la necesidad de identificar tales cambios y diagnosticar la preparación del tecnólogo de atención estomatológica para su aplicación.

Objetivo: identificar las necesidades de superación profesional del tecnólogo sobre el protocolo de bioseguridad en Estomatología en tiempos de COVID-19.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo en las clínicas estomatológicas de las áreas de salud del municipio Santa Clara durante el mes de febrero de 2021. Se utilizaron métodos teóricos: análisis-síntesis e inducción-deducción: para los referentes teóricos del tema y empíricos: análisis documental, cuestionario y observación.

Resultados: más del 50 % de los tecnólogos tenían un nivel medio de conocimientos sobre el protocolo de bioseguridad; una vez identificadas las necesidades de superación estas se agruparon en 10 indicadores o temas a desarrollar en las diferentes formas del posgrado. En la formación del tecnólogo en atención estomatológica, por su naturaleza clínica, los cursos usualmente son presenciales y prácticos; sin embargo, para esta experiencia y a tenor de las condiciones generadas por la pandemia, se propuso incluir algunas actividades virtuales que promovieron el uso de recursos digitales, a fin de que fueran interactivas y motivaran al estudiante a realizarlas.

Conclusiones: emergieron carencias que evidenciaron la necesidad de superación de los tecnólogos en atención estomatológica dadas en lo fundamental por los cambios en los protocolos de bioseguridad y las dificultades detectadas en su cumplimiento.

DeCS: contención de riesgos biológicos; atención odontológica integral; cursos de capacitación; infecciones por coronavirus.

ABSTRACT

Background: the high levels of spreading and contagion of SARS-CoV-2 have imposed modifications to biosafety protocols in Stomatology; hence the need to identify such changes and diagnose the preparation of the dental care technologist for their application.

Objective: to identify the professional improvement needs of the technologist on the biosafety protocol in Dentistry in times of COVID-19.

Methods: a descriptive study was carried out in the Dentistry clinics of the health areas of the Santa Clara municipality during the month of February 2021. Theoretical methods were used: analysis-synthesis and induction-deduction: for the theoretical references of the subject and empirical ones: documentary analysis, questionnaire and observation.

Results: more than 50% of the technologists had an average level of knowledge about the biosafety protocol; once the needs for improvement were identified, these were grouped into 10 indicators or topics to be developed in the different forms of the postgraduate course. In the training of the technologist in dental care, due to its clinical nature, the courses are usually face-to-face and practical; however, for this experience and in light of the conditions generated by the pandemic, it was proposed to include some virtual activities that promoted the use of electronic resources, so that they were interactive and motivated the student to carry them out.

Conclusions: shortcomings emerged that evidenced the need for overcoming technologists in dental care, mainly due to the changes in biosafety protocols and the difficulties detected in their compliance.

MeSH: containment of biohazards; comprehensive dental care; training courses; coronavirus infection.

Recibido: 12/05/2021

Aprobado: 16/12/2021

INTRODUCCIÓN

El profesional Licenciado en Atención Estomatológica debe estar preparado científica- y técnicamente para orientar y remitir a la consulta estomatológica a los pacientes con problemas del componente bucal, lo cual demanda mantener una actitud responsable ante

su superación permanente. En el año 2003 se actualiza el programa curricular del tecnólogo y se amplía a 21 perfiles, diseñados por ciclos de formación: básico, técnico y profesional. Desde su primera versión, esta carrera desarrolló en los educandos el método tecnológico como objetivo profesional de trabajo, con capacidad para desempeñarse en los tres niveles de atención del Sistema Nacional de Salud, y el cumplimiento de misiones en países que lo soliciten.^(1,2)

Dentro de su objeto de trabajo están: procederes tecnológicos en función de la promoción de salud, prevención de enfermedades bucales, atención curativa y rehabilitadora en los servicios de estomatología, a partir de métodos de evaluación y control de los procesos higiénico-epidemiológicos de las enfermedades trasmisibles, no trasmisibles y medio ambientales en la comunidad; así como el cumplimiento de las normas de bioseguridad en los servicios.⁽³⁾ De modo que este licenciado puede desempeñarse en diferentes áreas del departamento de Estomatología y ejecutar tareas y ocupaciones como: la limpieza mecánica de equipos y aditamentos, esterilización del instrumental y materiales mediante los diferentes métodos establecidos y la aplicación de las normas de bioseguridad; según indica el programa nacional de atención estomatológica integral a la población.^(1,4)

Ante la escasa preparación para enfrentar la pandemia de la COVID-19 en Cuba se ha desplegado una estrategia nacional para su prevención y control; entre sus elementos se destaca la capacitación a profesionales y otros trabajadores del sector de la salud. Las acciones educativas han constituido un proceso continuo, paulatino y orientado a grupos específicos acorde con la profesión u ocupación.

La aparición del nuevo coronavirus ha complejizado la aplicación de las normas de bioseguridad, en particular a los profesionales de Estomatología, por los altos niveles de transmisibilidad de la enfermedad y la cercanía que mantienen dichos profesionales en la atención a los pacientes y el uso del instrumental. De ahí la necesidad de promover acciones de capacitación a los profesionales que les permitan enfrentar de modo seguro su labor.^(5,6) Por tanto, es importante el conocimiento sobre las modificaciones en los protocolos de actuación y el cumplimiento de nuevas medidas de bioseguridad por los profesionales en Estomatología. En estudios precedentes en Cuba, otros autores abordaron los conocimientos

que estomatólogos y tecnólogos deben tener presentes en la atención directa a pacientes en consulta para la prevención y control de esta enfermedad.^(7,8)

Es un hecho que los tecnólogos en atención estomatológica están en riesgo por el contacto con los microorganismos de la flora bucal que pueden convertirse en agentes patógenos, por tanto, deben conocer la actualidad en cuanto al SARS-CoV-2 y las medidas de bioseguridad en el área estomatológica, pues suelen ocurrir trasmisión de infecciones cruzadas, incluso ocasionar la muerte, y aún no se cuenta con una terapia antiviral específica que lo evite.⁽⁹⁾

Teniendo en cuenta lo anterior, se considera necesaria la superación de los recursos humanos de atención estomatológica sobre las normas de bioseguridad para apoyar los procesos tecnológicos que realizan en las clínicas estomatológicas durante la pandemia de la COVID-19. El propósito de este artículo es: identificar las necesidades de superación profesional del tecnólogo sobre el protocolo de bioseguridad en Estomatología en tiempos de COVID-19.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo en las clínicas estomatológicas de las áreas de salud del municipio Santa Clara, durante febrero de 2021. La población estuvo constituida por 122 tecnólogos en atención estomatológica y la muestra compuesta por 44, elegidos mediante un muestreo aleatorio estratificado, con el fin de incluir individuos de todas las clínicas del municipio.

Los métodos aplicados fueron: del nivel teórico: analítico-sintético e inductivo-deductivo para identificar los cambios en el protocolo de bioseguridad; del nivel empírico: el cuestionario, la observación y el análisis documental.

El cuestionario permitió medir el nivel de conocimientos generales sobre la enfermedad, principales vías de trasmisión del SARS-CoV-2, exposiciones a riesgos, y normas y principios de bioseguridad contextualizadas ante la presencia de la COVID-19. Cada tema tenía cuatro

preguntas con valor máximo de 25 puntos cada una. Se aplicó de forma directa e individual. Se cuantificó a los tecnólogos según las calificaciones obtenidas en el cuestionario en: menos de 75 puntos (bajo), de 76 a 89 (medio) y de 90 y más, alto.

La observación se utilizó para comprobar las acciones y habilidades que desarrollan los tecnólogos en su accionar práctico en la consulta y en la central de esterilización. Se usó una guía con el protocolo y se marcaba si se cumplía o incumplía: preparación previa del instrumental a utilizar en dependencia del tratamiento requerido por cada paciente, cumplimiento del tiempo establecido entre citas de un paciente a otro, procedimientos para deshacerse de los materiales u objetos descartables, procedimientos de desinfección (en pacientes, áreas de trabajo, personales e instrumentales).

Para el análisis documental fueron objetos de revisión las Normas de bioseguridad instauradas por el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población en Cuba⁽³⁾ y el Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19.⁽⁴⁾ Las categorías de búsqueda fueron: presencia de elementos relacionados o asociados a los procedimientos para la atención al paciente con virus en los servicios de estomatología.

Para la actualización de la teoría fueron revisadas publicaciones científicas referentes a la atención estomatológica en la COVID-19, se consultaron las bases de datos: LILACS, MEDLINE, Pubmed y GOOGLE SCHOLAR. Se aceptaron los artículos publicados en idioma español e inglés. Para obtener la información se utilizó el método de análisis de publicaciones que permitió extraer la información relevante y la síntesis de información para realizar el ordenamiento y combinación de la información extractada. Fueron utilizadas como palabras clave: recomendaciones, COVID-19, bioseguridad, atención estomatológica.

Para la recogida de la información se tuvo en cuenta el cumplimiento de los aspectos éticos al investigar con seres humanos, según la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial para toda investigación médica.

Los resultados obtenidos fueron triangulados lo que permitió contrastar y generalizar criterios y finalmente arribar a conclusiones.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

El análisis documental permitió constatar la existencia en el departamento de Estomatología de las normas de bioseguridad recogidas en el Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población, el cual rige todos los procedimientos que se realizan en el servicio estomatológico,⁽³⁾ así como los procesos de limpieza y esterilización. En este programa se incluyen los elementos relacionados con los virus, pero no los requisitos para las normas de bioseguridad para la COVID-19. En el Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19,⁽⁴⁾ no aparecen implícitas las indicaciones referentes a la atención estomatológica; sin embargo, se han establecido por el departamento nacional de estomatología indicaciones esenciales como las prestaciones solo a las urgencias producto de los riesgos para el equipo de profesionales y técnicos implicados así como para el paciente. La Estomatología ha pasado de una etapa de gran desarrollo clínico a una donde el manejo de barrera de protección, el control de tratamientos y el tiempo asignado a los pacientes ha cambiado la forma de actuar en la profesión.

Los documentos que recogen las recomendaciones sobre protocolos de bioseguridad relacionados con la atención estomatológica en la COVID-19 exponen la instauración de modificaciones en el protocolo. Entre estas se destacan: estar actualizado sobre el curso de la pandemia en su localidad, seguir los protocolos previos de desinfección, protección personal, exámenes complementarios y ergonomía. Durante la atención, los protocolos para disminución de aerosoles, uso de desinfectantes activos frente a los coronavirus y posterior a la atención (eliminación de desechos orgánicos y utilizados en la atención), protocolos de seguimiento, tanto del procedimiento como de alguna posible sintomatología infecciosa.^(10,11,12,13,14)

La Figura 1 muestra el nivel de conocimientos diagnosticados en los tecnólogos de la salud para la atención estomatológica.

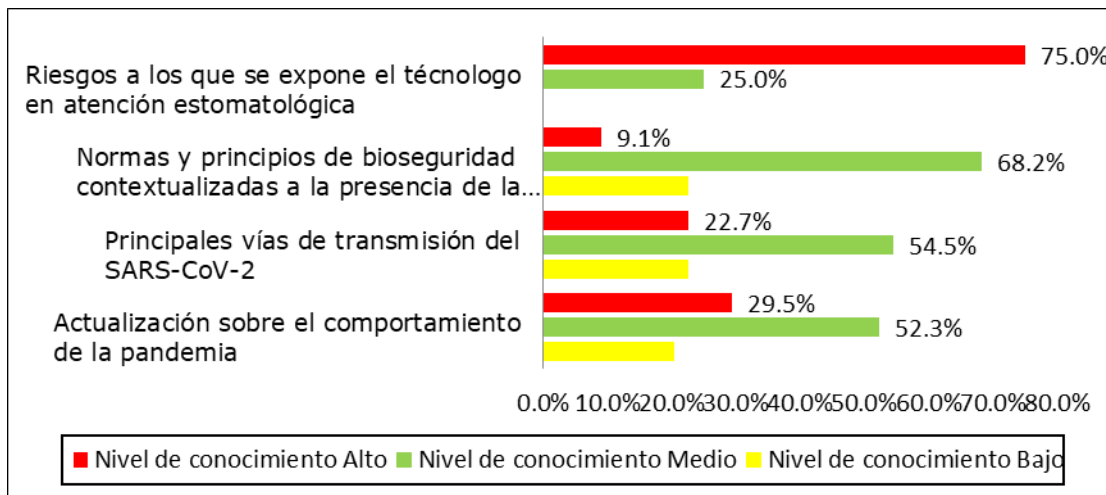


Fig. 1. Conocimientos sobre el protocolo de bioseguridad para la atención estomatológica en la COVID-19

Fuente: cuestionario

Se evidenció que más del 50 % de los técnicos tenían un nivel de conocimientos medio en los temas relacionados con las normas y principios de bioseguridad de la COVID-19, principales vías de transmisión del SARS-CoV-2 y actualización sobre el comportamiento de la pandemia; no así, con el conocimiento sobre el riesgo al que se exponen en el que se ubican en dos niveles: medio (25 %) y alto (75 %). Resultados similares reportaron autores como López-Palma et al.⁽⁸⁾ en su estudio. Se atribuyen estos buenos resultados al nivel de sistematicidad con que el Minsap ha orientado las medidas de protección y cuidados para el enfrentamiento a esta pandemia.^(15,16) Sin embargo, aunque los resultados son favorables, se ha constatado que son necesarias acciones de superación para elevar estos indicadores.

La observación permitió obtener información acerca del comportamiento del objeto a investigar tal y como este se presenta en la realidad. Se identificó en la consulta que en muchos casos los profesionales no ponían todo el cuidado en ejecutar cada uno de los pasos del proceso de desinfección, sino que los ejecutaban de forma rápida, sin prestarle la atención necesaria, todos usaban correctamente los medios de protección personal, pero se comprobaron dificultades en la retirada de estos. En la central de esterilización sí se cumplieron las normas.

En síntesis, los resultados encontrados sobre los cambios en los protocolos de bioseguridad y las carencias detectadas en los tecnólogos en atención estomatológica, para aplicar dichos protocolos, demostraron la necesidad de concebir una superación posgraduada que los preparara para poner en práctica las medidas de bioseguridad actuales y las que surjan según la evidencia.

Una vez identificadas las necesidades de superación estas se agruparon en 10 indicadores o temas a desarrollar en las diferentes formas del posgrado:

1. Actualización sobre el comportamiento de la pandemia en el territorio
2. Aspectos epidemiológicos y clínicos de la enfermedad y su relación con la atención estomatológica
3. Antisépticos y SARS-CoV-2
4. Importancia de los cuidados y autocuidado
5. Consideraciones sobre los equipos de protección personal como elemento de bioseguridad
6. Realización adecuada de la pesquisa previa a la consulta
7. Acciones anteriores al procedimiento estomatológico
8. Acciones durante al procedimiento estomatológico
9. Acciones posteriores al procedimiento estomatológico
10. Desarrollo de competencias no técnicas (habilidades asociadas al comportamiento de la persona): incluyen comunicación, liderazgo, trabajo en equipo, toma de decisiones, trabajo bajo presión, etc.

Los resultados obtenidos son de interés pedagógico para la concepción de la superación de los profesionales porque sugieren que el tratamiento didáctico de cada uno se conciba, desde una perspectiva integradora y holística.

Para lograr el éxito de este tipo de superación profesional se demanda la concepción y elaboración de estrategias pedagógicas contemporáneas que tengan una incidencia efectiva

en los conocimientos y desarrollo de habilidades para garantizar el desarrollo técnico y profesional adecuado.⁽¹⁷⁾

La formación debe estar dirigida a fomentar aptitudes y habilidades en los tecnólogos. Se debe centrar este proceso formativo en la andragogía que concentra su atención en el alumno y se orienta hacia la concepción de un modelo que promueva la capacidad de asumir los cambios, con juicio crítico analítico, capacidad valorativa cimentada en principios que permitan tomar decisiones coherentes con las necesidades que ha impuesto la situación epidemiológica actual.⁽¹⁸⁾

A juicio de los autores, la capacitación debe estar favorecida por actividades prácticas que en los servicios estomatológicos tienen características únicas que justifican consideraciones específicas de control de infecciones. Para el desarrollo de las habilidades se propone el uso de los simuladores; en la enseñanza de las ciencias médicas, el término simular consiste en situar a un estudiante en un contexto que imite algún aspecto de la realidad clínica.

Se parte de que la formación continuada y la superación profesional en salud tiene como finalidad incrementar las competencias y el desempeño de los profesionales. Este enfoque conceptual se centra en lo que se hace. Para que el profesional desarrolle las buenas prácticas (comportamiento, hacia una competencia "hacer", es necesaria la presencia conjunta de los cinco componentes de la competencia: saber (conocimientos), saber hacer (habilidades), saber ser (actitudes), querer hacer (motivación) y poder hacer (aptitud profesional).⁽¹⁹⁾

Adquirir y desarrollar nuevos conocimientos, técnicas y procedimientos son la condición primordial para cumplir con las medidas de bioseguridad en la clínica; indispensables para posibilitar la atención estomatológica de urgencia y las perspectivas de volver al tratamiento electivo.

En la formación del tecnólogo en atención estomatológica, por su naturaleza clínica, los cursos usualmente son presenciales y prácticos; sin embargo, para esta experiencia y a tenor de las condiciones generadas por la pandemia, se propuso incluir algunas actividades

virtuales que promovieran el uso de recursos digitales, a fin de que fueran interactivas y motivaran al estudiante a realizarlas y retroalimentarse.

Los autores sugieren incorporar en los programas de formación de pregrado elementos específicos de bioseguridad para esta pandemia o ante una posible nueva contingencia similar.

CONCLUSIONES

De acuerdo con el diagnóstico realizado emergieron carencias que evidenciaron la necesidad de superación de los tecnólogos en atención estomatológica; además se identificaron modificaciones en el protocolo de bioseguridad para el área de estomatología en tiempos de COVID-19; todo lo cual demandó la necesidad de actualizar la preparación de este profesional en esta temática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vela Valdés J, Salas Perea RS, Quintana Galende ML, Pujal Victoria N, González Pérez J, Díaz Hernández L. Formación del capital humano para la salud en Cuba. Rev Panam de Salud Pub [Internet]. 2018 [citado 19/01/2021]; 42(33): [aprox. 20 p.]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpsp/2018.v42/e33>
2. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio de docencia e investigaciones. Currículo de la carrera de Licenciatura Higiene y Epidemiología. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana; 2020.
3. Dirección Nacional de Estomatología. Programa Nacional de Estomatología General Integral a la población. La Habana: Ecimed; 2013.
4. Ministerio de Salud Pública. Protocolo de Actuación Nacional para la COVID-19. Versión 1.6. La Habana: Minsap; 2021. Disponible en: https://files.sld.cu/editorhome/files/2021/03/VERSION_FINAL_6_EXTENDIDA_PROTOCOLO_REVISADA_28_MARZO_2021.pdf

5. Ferrer García M, Díaz JA, Sotolongo Ramírez I, Miñoso Galindo I, Pérez de Corcho Martínez M, Villareño D. La Facultad de Tecnología-Enfermería de Villa Clara ante la mitigación de la COVID-19. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 [citado 08/04/2021];12(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742020000300025
6. Díaz Morales Y, Hidalgo Mesa CJ, Reyes Roque AC, Filgueira Morilla LM, Tamayo Díaz Y, Aguilera Calzadilla Y. Capacitación de profesionales y otros trabajadores de salud para el abordaje hospitalario contra la COVID-19. EDUMECENTRO [Internet]. 2020 [citado 08/04/2021];12(3): [aprox. 15 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v12n3/2077-2874-edu-12-03-8.pdf>
6. Santos-Velázquez T, Panizo-Bruzón SE, Díaz-Couso Y, Sánchez-Alonso N. Conocimientos de estomatólogos sobre prevención y control de la COVID-19. Rev Electron Dr. Zoilo Marinello [Internet]. 2020 [citado 26/10/2021];5(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2292>
7. López-Palma YA, Almaguer-Labrada OR, Fabier-Zulueta GR. Conocimientos de bioseguridad en tecnólogos activos en la asistencia de urgencias estomatológicas durante la COVID-19. Rev Electron Dr. Zoilo Marinello [Internet]. 2020 [citado 26/10/2021];45(4): [aprox. 7 p.]. Disponible en: http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2349/pdf_697
9. Meng L, Hua F, Bian Z. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19): Emerging and Future Challenges for Dental and Oral Medicine. J of Dent Res [Internet]. 2020 [citado 08/04/2021];99(5): [aprox. 12 p.]. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/0022034520914246>
10. Ramírez MV, Sotomayor PM, Morocho Macas AA. Enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19) y su repercusión en la consulta estomatológica: una revisión. Odontol J Sanmarquina [Internet]. 2020 [citado 26/10/2021];23(2): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17758>
11. Vargas Buratovic JP, Verdugo Paiva F, Véliz Paiva C, López-Tagle E, Ahumada Salinas A, Ortuño Borroto D. Recomendaciones odontológicas en la pandemia COVID-19: revisión narrativa. Medwave [Internet]. 2020 [citado 26/10/2021];20(5): [aprox. 10 p.]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Revisiones/RevisionTemas/7916.act>

12. Araya Salas C. Consideraciones para la atención de urgencia odontológica y medidas preventivas para COVID-19 (SARS-CoV 2). Int J Odontostomat [Internet]. 2020 [citado 12/11/2021];14(3):[aprox. 3 p.]. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300268&lang=pt

13. Sigua Rodríguez EA, Bernal Pérez J L, Lanata Flores AG, Sánchez Romero C, Rodríguez Chessa J, Haidar Ziyad S. COVID-19 y la Odontología: una revisión de las recomendaciones y perspectivas para Latinoamérica. Int J Odontostomat [Internet]. 2020 [citado 12/11/2021];14(3):[aprox. 10 p.]. Disponible en:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2020000300299

14. Badanian A. Bioseguridad en odontología en tiempos de pandemia COVID-19. Odontoestomatología [Internet]. 2020 [citado 12/11/ 2021];22(supl. 1):[aprox. 16 p.]. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-93392020000200004

15. Gispert Abreu EA, Chaple Gil AM. Gestión de la atención de salud bucal en tiempos de la COVID-19. Rev Cub Estomatol [Internet]. 2020 [citado 08/04/2021];57(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072020000400011

16. Castro Ruiz CT, Vergara Buenaventura A. Medidas de bioseguridad en la atención estomatológica de emergencias durante la pandemia de coronavirus (SARSCoV-2). Rev Cub Estomatol [Internet]. 2020 [citado 26/10/2021];57(3):[aprox. 2 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-7507202000030_0015

17. López Espinosa GJ, Valcárcel Izquierdo N, Lemus Lago ER, Valdés Mora M. Principios de las ciencias médicas o ciencias de la educación médica en educación de posgrado.

EDUMECENTRO [Internet]. 2018 [citado 04/04/2021];10(4):[aprox. 7 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742018000400014&lng=es&nrm=iso

18. D' Amico López R, De Benedictis Ginno A. Inclusión de la andragogía como materia en el currículo de la carrera de medicina. FEM [Internet]. 2018 [citado 11/11/2021];21(3):[aprox. 1 p.]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322018000300009

19. Cardentey García J, González Rodríguez R. Aspectos acerca de la superación profesional en la educación médica. Educ Med Super [Internet]. 2016 [citado 08/04/2021]; 30(1): [aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000100015

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Dunieski Villareño Domínguez

Diseño de la investigación: Dunieski Villareño Domínguez, Mayelin Ferrer García, Amarilis Concepción Delgado, Dania Amador Ferreira.

Curación de datos, análisis formal, metodología, supervisión, visualización, redacción del borrador y del original, revisión y edición: Yusimí Guerra Véliz, Bárbara Francisca Toledo Pimentel.

Redacción del borrador y del original, y revisión y edición: Mayelin Ferrer García, Amarilis Concepción Delgado, Dania Amador Ferreira.

Redacción del informe final y revisión: Dunieski Villareño Domínguez y Bárbara Francisca Toledo Pimentel.

Este artículo está publicado bajo la licencia [Creative Commons](#)