

MODELO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL RESIDENTE EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA BASADO EN COMPETENCIAS

FORMACIÓN PROFESIONAL DEL RESIDENTE EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA

AUTORES: Yurieenk Cordovés Almaguer¹

Luis Aníbal Alonso Betancourt ²

Pedro Augusto Díaz Rojas³

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: ycordoves@infomed.sld.cu

Fecha de recepción: 04-11-2020

Fecha de aceptación: 17-12-2020

RESUMEN

Se ha propuesto un modelo de formación profesional de los médicos residentes en Cirugía Pediátrica basado en competencias, el aporta a la educación médica de postgrado, las dimensiones que orientan la direccionalidad que adquiere este proceso, a partir del perfil de competencias profesionales de este especialista del campo de la Medicina y un método para su formación en una dinámica de interacción de la docencia, la asistencia e investigación. Constituyó un resultado científico de un proyecto de investigación. Se empleó el enfoque cuantitativo de investigación de tipo pre-experimental, acompañado de los métodos de análisis, síntesis, enfoque de sistema, observación, revisión de documentos el estadígrafo Chi-cuadrado (X^2) y el pre-experimento pedagógico que permitieron constatar la existencia de impactos favorables en la formación profesional de cirujanos pediatras. El resultado puede generalizarse a nivel nacional e internacional acorde a las características del proceso formativo de esta especialidad con los ajustes curriculares pertinentes.

PALABRAS CLAVE: Formación, profesional, Cirujano, Pediatra, competencia

A PROFESSIONAL TRAINING MODEL FOR THE RESIDENT IN PEDIATRIC SURGERY BASED ON COMPETENCES

ABSTRACT

¹ Doctora en Medicina. Especialista de Cirugía Pediátrica. Hospital Pediátrico Universitario Octavio de La Concepción de la Pedraja. <https://orcid.org/0000-0002-0654-0505>, Cuba. Correo: ycordoves@infomed.sld.cu

² Doctor en Ciencias Pedagógicas. Master en Pedagogía Profesional. Profesor Titular. Docente de la Universidad de Holguín. Cuba <https://orcid.org/0000-0003-0989-746X>. Correo: lalonsob@uho.edu.cu

³ Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Profesor Titular. Universidad de Ciencias Médicas de Holguín, Cuba. Correo: pdiaz@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-4897-363X>

A competency-based model of professional training of resident physicians in Pediatric Surgery has been proposed, which contributes to postgraduate medical education, the dimensions that guide the directionality that this process acquires, based on the professional competencies profile of this specialist in the field of Medicine and a method for its formation in a dynamic of interaction of teaching, assistance and research. It was a scientific result of a research project. The pre-experimental quantitative research approach was used, accompanied by the methods of analysis, synthesis, system approach, observation, document review, the Chi-square statistician (χ^2) and the pedagogical pre-experiment that allowed to verify the existence of favorable impacts on the professional training of pediatric surgeons. The result can be generalized at the national and international level according to the characteristics of the training process of this specialty with the pertinent curricular adjustments.

KEY WORDS: Training, professional, Surgeon, Pediatrician, competence.

INTRODUCCIÓN

Según Porras (2016) "la palabra cirugía proviene del griego cheirourgía. Cheiro significa mano, urgía o ergon trabajo. Cirugía es trabajo manual. Implica la manipulación mecánica de las estructuras anatómicas de un ser humano con fines médicos." (p.262) Es la rama de la Medicina que previene, cura o rehabilita enfermedades en pacientes cortando, separando, reparando o sustituyendo tejidos u órganos mediante instrumentos, generalmente bajo anestesia.

La cirugía es una disciplina eminentemente práctica, enfocada en la acción. Como colección de procedimientos usados para restablecer o conservar la salud de un ser humano, la cirugía es una tecnología. Además, es una parte fundamental de todo sistema de salud, se requiere para mantener sana a una comunidad.

La Cirugía Pediátrica es la especialidad médica que se encarga del diagnóstico y tratamiento de las afecciones quirúrgicas en la edad pediátrica. Como disciplina médica eminentemente práctica y enfocada en la acción, requiere de la estrecha interacción de procesos efectivos de enseñanza y aprendizaje.

El especialista graduado como Cirujano Pediatra es un profesional que debe dar respuesta a la necesidad de prestación de servicios en las unidades asistenciales, docentes e investigativas del Sistema de Salud y en el contexto internacional. Estará capacitado para conocer y manejar los adelantos de la Cirugía Pediátrica a nivel internacional, así como poder opinar en las reuniones de consenso y otros foros científicos para modificar conductas

establecidas de diagnóstico. Para lo anterior cuenta con herramientas fundamentales como el manejo de las fuentes de información científica nacionales e internacionales y estándares de diagnóstico y tratamiento. (MINSAP, 2015, p.8)

Un diagnóstico inicial realizado al estado de la formación profesional de los residentes de Cirugía Pediátrica en la provincia de Holguín, Cuba, permitió identificar un problema referido a las insuficiencias en las competencias docentes, asistenciales e investigativas asociadas a su campo de acción profesional, lo cual dificulta el cumplimiento de las exigencias de su encargo social.

Diversas investigaciones se han realizado en el campo de la formación profesional de especialistas en Medicina basada en competencias, entre las que se destacan en los últimos cinco años, los trabajos de: Tejeda y Sánchez (2012), Tobón (2013), Salas, Hernández y Pérez (2013), Torres y Urbina (2014), Villaroel y Bruna (2014), Ruiz, González y Morán (2015), Veliz, Jorna y Berra (2015, 2016), Salas (2016), Morán (2016, 2017), De León, Semper y Prado (2017), Maury, Marín, Ortiz y Gravini (2018), Ruiz y Moya (2018), Pérez (2018), Cora, Rodríguez y Álvarez (2018), Ronquillo, Cabrera y Barberán (2019), Martínez, Alonso y Pérez (2019), Alonso, Larrea, Bazurto, Vera y Macías (2019), Parente, Alonso y Cuenca (2019), Alonso, Gamboa y Zaldívar (2019), Belaunzaran (2019) y Guillén (2019).

En cada una de estas investigaciones se realiza un abordaje sobre modelos, concepciones, dimensiones, principios, métodos, metodologías, estrategias, criterios y procedimientos para la formación de competencias profesionales, sin embargo, sus estudios no profundizan en cómo sistematizar un proceso de formación profesional de residentes en Cirugía Pediátrica basado en competencias.

Es por estas razones que el presente trabajo de investigación tiene como objetivo general: proponer un modelo de formación profesional de residentes de Cirugía Pediátrica basado en competencias.

MATERIALES Y MÉTODOS EMPLEADOS:

Se desarrolló una investigación cuantitativa de tipo pre-experimental según Hernández, Fernández y Baptista (2014), quienes consideran que "el experimento tiene al menos dos acepciones, una general y otra particular, se refiere a elegir o realizar una acción (causa, variable independiente) y después observar las consecuencias (efecto, variable dependiente)." (p. 68) El de tipo pre-experimental "realiza este estudio en un mismo grupo poblacional, antes y después de realizar una determinada acción (...)" (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.69)

Se emplearon los métodos científicos de análisis y síntesis bibliográfica para caracterizar el proceso formación profesional basado en competencias, la prueba pedagógica para constatar las competencias que demuestran los residentes en Cirugía Pediátrica durante sus desempeños docentes, asistenciales e investigativos, el enfoque de sistema para elaborar el modelo, el pre-experimento pedagógico y la prueba (estadígrafo) Chi-cuadrado (X^2) a un 95.0% de confianza para validar el resultado de la investigación.

La muestra del estudio estuvo conformada de manera intencional por 22 residentes de Cirugía Pediátrica de la provincia de Holguín, Cuba.

DESARROLLO:

Algunas consideraciones sobre la formación profesional basada en competencias.

La competencia según Salas, Hernández y Pérez (2013) "es la capacidad del trabajador para utilizar el conjunto de conocimientos, habilidades, destrezas, actitudes y valores, desarrollados a través de los procesos educacionales y la experiencia laboral, para la identificación y solución de los problemas que enfrenta en su desempeño en un área determinada de trabajo." (p.18)

Alonso, Moya, Vera, Corral, Bazurto y Alvia (2020) consideran que la competencia profesional constituye una "cualidad centrada en el ser humano (...), en la que expresa la integración de saberes (ser, hacer, convivir, ser y estar) que manifiesta de forma creativa y trascendente mediante su desempeño profesional." (p.231).

La competencia profesional expresa la integración de conocimientos, habilidades y valores que cualifican y distinguen a los desempeños docentes, asistenciales e investigativos de los especialistas en Cirugía Pediátrica, la cual es el resultado de su formación profesional.

A decir de Alonso, Cruz y Olaya (2020):

Es aquel que de modo consciente, planificado y organizado, se desarrolla en instituciones educativas y entidades laborales en estrecha vinculación, en una dinámica que integra la docencia con lo laboral, investigativo y extensionista desde la unidad entre lo instructivo y lo educativo por medio de la interacción socio profesional entre los sujetos implicados (estudiantes, docentes, tutores, trabajadores, familiares y miembros de la comunidad), el cual tiene como finalidad lograr el crecimiento profesional del trabajador (ya sea en formación inicial o permanente) (p.5)

Según criterios de Barcia y Carvajal (2015), así como de Alonso, Cruz y Olaya (2020) las relaciones entre lo instructivo, lo educativo y el crecimiento profesional constituyen otro referente teórico en el cual se sustenta el

proceso de formación profesional, ya que los saberes que se configuran en la competencia, requieren de combinar la instrucción (saber hacer) con la educación (ser, estar, convivir).

La educación de postgrado forma parte de un proceso de formación escalonada de los profesionales que egresan de las carreras de ciencias médicas, el cual, a decir de Díaz, Leyva y Carrasco (2019):

Responde a la necesidad de desarrollar cualitativamente el sistema de preparación profesoral con el objetivo de abordar los problemas de la educación en las ciencias médicas y de la salud, con un enfoque humanístico, científico y pedagógico, dirigido a la elevación de la calidad de los procesos de atención de salud, docencia e investigación que deben brindar los profesionales de la salud. (p.3)

En la educación médica reflexiona Salas (2013):

La formación basada en competencias se sustenta en el desarrollo y valoración de diferentes actuaciones, entre las cuales se pueden señalar: la educación en el trabajo en las unidades y servicios de salud, el trabajo en equipos multidisciplinarios, la innovación y creatividad en sus diferentes formas; la identificación de problemas, la reflexión y cuestionamientos críticos, así como la habilidad para adaptarse al cambio. Para ello se requiere de una planificación innovadora como recurso estratégico para poder diseñar y ejecutar programas de estudio orientados hacia el futuro que se desea.

El proceso de formación profesional basado en competencias en los residentes de Cirugía Pediátrica se fundamenta en las relaciones sociales que se producen entre los sujetos que intervienen en dicho proceso en el contexto universitario (el docente), en las unidades docentes y de asistencia médica (docentes especialistas, tutores, pacientes), el residente y demás miembros de la comunidad, como base de la relación individuo sociedad y la integración y cooperación.

Se puede expresar que este proceso tiene que ver con las relaciones entre los procesos de Educación Médica Superior y las diferentes esferas de la sociedad, a partir de reconocer en este sentido:

- las relaciones de la educación médica superior con la esfera macro- social: la economía, la política, la cultura, que en última instancia determinan la educación.
- las relaciones de la educación médica superior con las otras agencias educativas de la sociedad: la familia, la comunidad, la iglesia, los medios masivos, los grupos, entre otras.

- las relaciones de la educación médica superior en la misma institución: relaciones inter-grupales: dirección - profesores, profesor - profesor, profesor- residente, residente-residente, residente - familia - comunidad.

Por otra parte, Salas, Hernández y Pérez (2013) proponen las premisas a considerar desde la educación médica para la formación de competencias, ellas son:

- Promover *saludables estilos de vida*, al desarrollar sus competencias comunicativas con los individuos y los grupos sociales.
- Considerar en su accionar las *necesidades de salud* y las expectativas de los individuos y la comunidad.
- Brindar *atención médica de calidad (incluye la docencia)* dirigida a satisfacer las necesidades del individuo, la familia y la comunidad.
- Desarrolle nuevas prácticas médicas que posibiliten su trabajo en equipos multiprofesionales y multidisciplinarios, asumiendo las tareas de gestión que le corresponden.
- Garantizar la relación costo-efecto, al tomar decisiones que aseguren el empleo óptimo de los recursos, considerando las implicaciones éticas y financieras en beneficio del paciente.

La formación universitaria posgraduada en salud no puede solo estar ligada a lo laboral, sino que, como toda educación formal, debe preocuparse de la persona en su integridad, como un ser en desarrollo y como sujeto social. En este sentido, si bien las competencias garantizan un desempeño del profesional, no cubren el espectro completo de la formación del egresado, que incluye además su formación personal y social.

A partir de estos referentes teóricos se presenta a continuación el modelo que se aporta en la investigación.

Modelo de formación profesional del residente en Cirugía Pediátrica basado en competencias.

Se diseñó un modelo para la formación profesional del cirujano pediatra en Cuba que constituye una herramienta que media entre el análisis teórico de la realidad educativa y la intervención práctica, mediante la representación de aspectos específicos del proceso de formación profesional que favorezca la formación de un especialista competente acorde con las demandas actuales y perspectivas de la sociedad en su contexto de actuación predominante y, por tanto, se alcance el modelo de profesional deseado.

El modelo de formación profesional del residente en Cirugía Pediátrica está dirigido a comprender, explicar e interpretar desde las Ciencias de la

Educación Médica Superior al proceso que de modo consciente, planificado y organizado, se desarrolla en el contexto formativo universitario y en las unidades docentes y asistenciales de Salud, por medio de la interacción socioprofesional que se produce entre el residente, el docente, el tutor y demás miembros de la comunidad, con el objetivo de desarrollar en los primeros, las competencias laborales requeridas para el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales e investigativas, a partir del tratamiento a la relación que se produce entre el carácter instructivo, educativo y desarrollador que distingue a dicho proceso formativo.

El modelo está conformado por tres dimensiones, ellas son:

- Dimensión proyectiva formativa profesional.
- Dimensión de desarrollo de la formación Profesional del Cirujano Pediatra.
- Dimensión socioprofesional formativa del residente.

Dimensión proyectiva formativa profesional

La **dimensión proyectiva formativa profesional** fundamenta y direcciona al proceso de formación profesional del residente en Cirugía Pediátrica hacia la proyección del perfil de competencias laborales docentes, asistenciales e investigativas que caracterizan sus funciones una vez egresado en las unidades docentes y asistenciales de salud.

Esta dimensión posee los componentes siguientes:

- Problemas profesionales de la cirugía pediátrica.
- Objetivos y contenidos del programa de la especialidad de cirugía pediátrica.
- Perfil de competencias del cirujano (a) pediatra.

Los **problemas profesionales de la cirugía pediátrica** constituyen la expresión de contradicciones, conflictos que se manifiestan durante la asistencia (el diagnóstico, manejo preoperatorio, operación y cuidado postoperatorio asociados al feto, lactante, escolar y adolescente), la docencia y la investigación.

Los **objetivos y contenidos** de la cirugía pediátrica constituyen los conocimientos, habilidades y valores profesionales que caracterizan al modelo de cirujano pediatra que la sociedad actual necesita en correspondencia con los últimos adelantos científicos, tecnológicos existentes en este campo, expresan cómo debe ser un cirujano pediatra para cumplir sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas.

La **competencia profesional del cirujano pediatra** es la capacidad que posee para integrar conocimientos, habilidades, destrezas, cualidades, actitudes y valores en la solución de problemas profesionales asociados a la asistencia, la docencia y la investigación en el campo de la cirugía pediátrica, la cual la expresa mediante su desempeño profesional.

La cualidad que se aporta novedosa en esta dimensión es el perfil de competencias laborales del cirujano pediatra que expresa como es realmente en su campo de actuación profesional.

Dimensión de desarrollo de la formación profesional del Cirujano Pediatra

Esta dimensión fundamenta y direcciona al proceso de formación profesional del residente en Cirugía Pediátrica mediante el accionar formativo del residente durante la docencia que recibe en la diversidad de módulos del programa, el desarrollo de la educación en el trabajo y la investigación; por medio de su vinculación con el objeto de trabajo y entre los sujetos implicados (estudiantes de Medicina, residentes, pacientes, familiares, tutores y docentes), para movilizar los recursos materiales, didácticos, pedagógicos y humanos, a partir de la activación de operaciones que permitan visualizar sus referentes cognitivos, procedimentales y afectivo – volitivos conductuales, requeridos para la solución de problemas profesionales que se manifiestan en la asistencia asociada a la cirugía pediátrica.

Esta dimensión se interconecta en forma de sistema con la primera dimensión y está conformada por los aspectos siguientes:

- Formas de organización de la formación profesional del residente en cirugía pediátrica.
- Método docente, asistencial e investigativo para la formación profesional del residente en cirugía pediátrica.

A partir del perfil de competencias laborales aportado en la primera dimensión, se proyectan la diversidad de formas de organización de la formación profesional del residente en cirugía pediátrica para formar dichas competencias, tanto de la docencia: conferencias especializadas, seminarios, clases prácticas, como de la educación en el trabajo: consultas, pases de visitas, guardia médica, entre otras.

Por su parte, el método docente, asistencial e investigativo para la formación profesional del residente en cirugía pediátrica como **cualidad de la segunda dimensión**:

Expresa la estructura, la vía y la lógica a seguir para desarrollar en el residente las competencias laborales aportadas en el perfil (primera dimensión), a partir de la relación que se produce entre la adquisición de los saberes asociados a la cirugía pediátrica, con sus significados y experiencias formativas y la profundización y sistematización de la práctica, a través del desempeño profesional.

A continuación, se explican los **rasgos y funciones** que tiene este método que lo diferencian de otros métodos de enseñanza dirigidos a la formación de profesionales; ellos son los siguientes:

- Reconoce la necesidad de desarrollar una formación profesional en el residente desde un enfoque integral, es decir, que exprese la integración de los saberes del campo de la cirugía pediátrica en la solución de problemas profesionales.
- El **aspecto externo** de este método se aprecia en las relaciones de interacción socio profesional que adopta el proceso de formación pediátrica entre el docente, el residente y su tutor, a partir de integrar la lógica formativa pediátrica que se desarrolla en el residente por medio de la docencia, a la lógica de actuación profesional en el proceso de asistencia pediátrica integral del niño y sus familiares que se lleva a cabo en las unidades docentes y asistenciales de Salud (educación en el trabajo) y el desarrollo de investigaciones para generar alternativas innovadoras de solución a los problemas profesionales, como síntesis de la integración de la teoría con la práctica médica.
- El **aspecto interno** de este método revela la singularidad en el sistema de procedimientos que a diferencia de otros métodos, favorece la integración entre los procesos sustantivos de la **docencia** médica que recibe el residente, la **educación en el trabajo** en las unidades docentes de salud y el desarrollo de la **investigación** en la solución de problemas profesionales de la cirugía pediátrica, aspecto que le permite al residente interiorizar y aplicar de manera articulada, integrada, contextualizada y con el uso del método científico, los saberes que configuran a la competencia laboral docente, asistencial e investigativa propuestas en la primera dimensión (perfil) en la solución de problemas profesionales que se manifiestan durante la asistencia integral al paciente pediátrico con afecciones quirúrgicas.

- Reconoce la unidad de lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador como condición básica esencial de la formación profesional del residente.

Dimensión socio profesional formativa del residente

Esta dimensión fundamenta y orienta la direccionalidad del proceso de formación profesional del residente a partir de evaluar las transformaciones logradas en sus competencias laborales y el impacto que estas generan en la mejora de la salud del paciente quirúrgico pediátrico desde el punto de vista económico, ambiental y social.

Está conformada por:

- Las evidencias de desempeño profesional.
- Impacto económico, ambiental y social.

Las evidencias de desempeño profesional se interpretan como la forma de manifestación (expresión) por el residente del desarrollo de conocimientos, habilidades y valores profesionales durante la docencia, la asistencia y la investigación, que cualifican y distinguen el cumplimiento de las exigencias sociolaborales de los puestos de trabajo donde cumple las actividades, tareas o roles inherentes a su profesión.

En tanto, el impacto va a estar dado en cómo las transformaciones logradas en la formación profesional del residente generan cambios, efectos favorables en la mejora de la salud del paciente, en lo económico, ambiental y social.

DISCUSIÓN

El modelo se aplicó mediante un pre-experimento pedagógico en una muestra de 22 residentes de Cirugía Pediátrica de Holguín, mediante entrenamientos y talleres metodológicos realizados con los docentes y tutores que trabajan en el programa.

En las siguientes tablas se muestran los resultados de las competencias demostradas por los residentes antes y después de implementado el modelo.

Tabla 1. Estado de las competencias demostradas por los residentes antes de aplicar el modelo

Evaluación	Cantid ad	Por ciento (%)
Bien (B)	4	18,0
Regular (R)	16	70,0
Deficiente (D)	2	12,0

Fuente: autores n = 22

Tabla 2. Estado de las competencias demostradas por los residentes después de aplicar el modelo

Evaluación	Cantidad	Por ciento (%)
Bien (B)	16	73,0
Regular (R)	6	27,0
Deficiente (D)	0	0,0

Fuente: autores n = 36

Con el objetivo de constatar si las diferencias obtenidas en los datos mostrados en la tabla 1 con respecto a la tabla 2, se aplicó el estadígrafo Chi-Cuadrado (X^2), el cual arrojó el valor de 0,001234, que está por debajo del grado de confiabilidad asumido (0,05), lo que permite inferir que las diferencias entre las tablas 1 y 2 son significativas, aspecto que permite corroborar la validez del modelo propuesto.

Como impactos alcanzados en la formación profesional de los residentes, se apreciaron los siguientes:

- Mayor solidez en los conocimientos sobre Cirugía Pediátrica y las habilidades para su aplicación durante las buenas prácticas realizadas por ellos en este campo durante la asistencia y la docencia.
- Aprendieron a trabajar en equipos.
- Fueron más creativos e independientes.
- Mejoraron las habilidades en el uso de la informática y la investigación para generar alternativas innovadoras de solución a problemas profesionales de las prácticas de Cirugía Pediátrica durante la asistencia y la docencia.
- Fueron más responsables y emprendedores durante la realización de la docencia, la asistencia y los proyectos de investigación.

CONCLUSIONES

A partir de los aspectos presentados en el trabajo, se arriban a las siguientes conclusiones:

1. El modelo de formación profesional de residentes en Cirugía Pediátrica basado en competencias, se fundamenta en tres dimensiones que orientan la direccionalidad que desde las Ciencias de la Educación Médica adquiere este proceso, en una dinámica de integración de la docencia, la asistencia y la investigación.

2. El pre-experimento pedagógico aplicado permitió constatar por medio de la prueba Chi-cuadrado (X^2) que, con la aplicación del modelo mediante entrenamientos y talleres, se mejora de manera significativa el las competencias profesionales de los residentes en Cirugía Pediátrica, aspecto que contribuyó al cumplimiento de su encargo social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alonso, L. A., Moya, C.A., Vera, M. D., Corral, J. A., Bazurto, J. y Avila, D. (2020). Método para la formación de la competencia de emprendimiento en estudiantes universitarios. *Revista Espacios*, 41 (26), 228-244. Recuperado de: <https://www.revistaespacios.com/a20v41n26/a20v41n26p20.pdf>
- Alonso, L. A.; Cruz, M. A., Olaya, J. (2020). Dimensiones del proceso de enseñanza – aprendizaje para la formación profesional. *Revista Luz* (19) 2, 7-29. Disponible en: <http://luz.uho.edu.cu/index.php/luz/article/view/1032>
- Alonso, L. A.; Larrea, J. J.; Bazurto, J. A.; Vera, E. y Macías, A. (2019). Propuesta metodológica para la formación de competencias profesionales de estudiantes en nivel medio Mecánica Industrial, caso de estudio. *Revista Espacios*, 40, (29), 16-25. Recuperado de: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n29/19402916.html>.
- Alonso, L., Gamboa, R. y Zaldívar, L. (2019). Formación de la competencia comunicativa profesional en los estudiantes de Ingeniería Mecánica en el contexto laboral. *Revista Formación y Calidad Educativa*, 7 (2), 13-32. Recuperado de <http://www.refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/2993>
- Barcia, J., Carvajal, B. (2015). El proceso de enseñanza – aprendizaje en la Educación Superior. *Revista Electrónica de Formación y Calidad Educativa (REFCaLE)*, 3 (3). Disponible en <https://www.refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/57>
- Belaunzaran, J. (2019). EUROPSY: Un modelo basado en competencias. ¿Es aplicable a la formación sanitaria especializada en Psicología Clínica? *Revista de Educación Médica*, 20 (52). Recuperado de <https://doi.org/10.1016/J.EDUMED.2018.05.017>
- Cervantes, A.; Martínez, J. y Bauzá, E. (2018). Enseñanza de la MNT para el tratamiento del cólico nefrítico y su efecto analgésico con electro acupuntura. *Revista Opuntia Brava*, 10 (4), 16-24. Recuperado de: <https://doi.org/10.35195/ob.v10i4.612>
- Cora, G.; Rodríguez, C. y Álvarez, J. (2018). Estudio de las competencias en el grado de Enefermería del National University College de Puerto Rico desde la perspectiva de los alumnos, docentes y empleadores. *Revista Educación Médica*, 19 (53), 375-380. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.06.005>
- Cuba. Ministerio de Salud Pública (MINSAP). *Plan de estudios y programa. Especialidad Cirugía Pediátrica*. Centros de Educación Médica Superior. La Habana: Cuba.
- Díaz, P. A.; Leyva, E. K., Carrasco, M. A. (2019). El sistema de formación escalonada en la Educación Médica en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. *Revista de Educación Médica Superior*, 33 (1), 1-19. Recuperado de <https://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1518>
- González, S. y Ortiz, M. (2011). Las competencias profesionales en la Educación Superior. *Revista de Educación Médica Superior*, 25 (3), 234-243. DOI: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000300011
- Guillén, G. (2019). *La enseñanza problemática para el desarrollo de la competencia de asistencia pediátrica en estudiantes de Medicina*. Libro: Ciencia e Innovación Tecnológica (Vol. IV). Cuba: Editorial ACADEMIA UNIVERSITARIA – OPUNTIA BRAVA
- Hernández R., Fernández, C. y Baptista, P. (2014): *Metodología de la investigación*. (5ta Ed.) México: EDAMSA IMPRESIONES S.A. de C.V. Recuperado de: http://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

- Martínez, H., Alonso, L., y Pérez, C. (2019). Formación de la competencia toma de decisiones económicas en los estudiantes de Licenciatura en Economía. *Revista OPUNTIA BRAVA*, 11(1), 117-131. Recuperado de <http://opuntibrava.ult.edu.cu/index.php/opuntibrava/article/view/702>
- Maurý, S. C., Marín, J. C., Ortiz, M y Gravini. M. (2018): *Competencias genéricas en estudiantes de educación superior de una universidad privada de Barranquilla Colombia, desde la perspectiva del Proyecto Alfa Tuning América Latina y del Ministerio de Educación Nacional de Colombia (MEN)*. *Revista ESPACIOS* (39). p. 1-12. Recuperado de: <https://www.revistaespacios.com/a18v39n15/a18v39n15p01.pdf>
- Morán, J. (2016). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 1.ª Parte: principios y métodos, ventajas y desventajas. *Revista de Educación Médica*, 17 (4), 130-139. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.07.001>
- Morán, J. (2017). La evaluación del desempeño o de las competencias en la práctica clínica. 2.ª Parte: tipos de formularios, diseño, errores en su uso, principios y planificación de la evaluación. *Revista de Educación Médica*, 18 (1), 2-12. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2016.09.003>
- Parente, E.; Alonso, L. A. y Cuenca, R. (2019). *Formación de competencias profesionales en los estudiantes de Licenciatura en Higiene y Epidemiología durante la educación en el trabajo*. Capítulo: Ciencias Pedagógicas. Libro: Ciencia e Innovación Tecnológica (Vol. IV). Cuba: Editorial ACADEMIA UNIVERSITARIA – OPUNTIA BRAVA.
- Pérez, R. (2018). La competencia en Bioética: eje fundamental en la formación de residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. *Revista de Educación Médica*, 19 (4), 235-240. Recuperado de <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.01.004>
- Porras, J. D. (2016). Enseñanza y aprendizaje de la cirugía. *Revista Investigación en Educación Médica* (20)261-267. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1016/j.riem.2016.05.008>
- Ronquillo, L. E., Cabrera, C. C. y Barberán, J. P. (2019): *Competencias profesionales: Desafíos en el proceso de formación profesional*. *Revista Opuntia Brava*, (11), p.1-12. Recuperado de: <http://opuntibrava.ult.edu.cu/index.php/opuntibrava/article/view/653>
- Ruiz, J.; Moya, S. (2018). Evaluación de las competencias y de los resultados de aprendizaje en destrezas y habilidades en los estudiantes de Grado de Podología de la Universidad de Barcelona. *Revista de Educación Médica*, disponible on line. Recuperado de <https://doi.org/10.106/j.edumed.2018.08.007>
- Ruiz, P.; González, V. y Morán, J. (2015). Diez claves pedagógicas para promover buenas prácticas en la formación médica basada en competencias en el grado y en la especialización. *Revista de Educación Médica*, 16 (1), 34-42. Recuperado de: <http://www.elsevier.es/edumed>
- Salas, R. S. (2016). La Evaluación en la Educación Superior Contemporánea. Evaluación de la competencia profesional. Biblioteca de Medicina, Volumen XXIV, Universidad Mayor de San Andrés, La Paz.
- Salas, R. S.; Hernández, L. y Pérez, G. (2013). Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud. *Revista de Educación Médica Superior*, 27 (1). Recuperado de: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/119/75>
- Tejeda, R. (2011). Las competencias y su relación con el desempeño y la idoneidad profesional. *Revista Iberoamericana de Educación*, 55 (4), 1-12. Recuperado de <https://doi.org/10.35362/rie55415u>
- Tejeda, R. y Sánchez, P. (2012): *La formación basada en competencias profesionales en los contextos universitarios*. (2da Ed.). Ecuador: MAR ABIERTO. Recuperado de: https://issuu.com/marabierto/leam/docs/la_formation_basada_en_competencias
- Tobón, S. (2013): *Formación integral y competencias. Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación* (4ta. Ed.). Bogotá: ECOE. Recuperado de: https://www.researchgate.net/publication/319310793_Formacion_integral_y_competencias_Pensamiento_complejo_curriculo_didactica_y_evaluacion
- Urbina, O. (2015). La Educación de Postgrado en las Universidades Médicas Cubanas. *Revista de Educación Médica Superior*, 29 (2). Recuperado de: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/420>

- Veliz, P. L.; Jorna, A. R.; Berra, E. (2015). Identificación y normalización de las competencias profesionales específicas del especialista en Medicina Intensiva y Emergencia. *Revista de Educación Médica Superior*, 29 (2). Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412015000200011
- Veliz, P. L.; Jorna, A. R.; Berra, E. (2016). Consideraciones sobre los enfoques, definciones y tendencias de las competencias profesionales. *Revista de Educación Médica Superior*, 30 (2). Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200018
- Vicedo, T. (2011). Cinco propuestas doctrinales en relación con la formación por competencias. *Revista de Educación Médica Superior*, 25 (3), 361-371. DOI: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412011000300014
- Villarroel, V y Bruna, D. (2014): Reflexiones en torno a las competencias genéricas en educación superior: Un desafío pendiente. *Revista Psicoperspectivas*, 13, 22-34. Recuperado de: <https://dx.doi.org/10.5027/psicoperspectivas-Vol13-Issue1-fulltext-335>