

PERFIL DE COMPETENCIAS LABORALES DEL CIRUJANO PEDIATRA

COMPETENCIAS LABORALES DEL CIRUJANO PEDIATRA

AUTORES: Yurieenk Cordovés Almaguer¹

Luis Aníbal Alonso Betancourt²

Adriana Mercedes Andrade Toscano³

Rosa Erlinda Bustamante Cruz⁴

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: ycordoves@infomed.sld.cu

Fecha de recepción: 25-01-2021

Fecha de aceptación: 23-04-2021

RESUMEN

La Educación Médica de Postgrado, tiene entre sus objetivos, formar a un especialista en Cirugía Pediátrica, basado en el desarrollo social humano, capaz de cumplir con calidad y eficiencia su rol docente, asistencial, administrativo e investigativo durante sus desempeños en las unidades de salud. El presente trabajo plantea el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra. Se realizó una investigación cuantitativa de tipo pre-experimental, a partir de una muestra de 22 residentes de Cirugía Pediátrica de Holguín, Cuba escogidos por selección intencional. Se emplearon los métodos de observación de los desempeños de los residentes durante la educación en el trabajo, la revisión de documentos y de la literatura científica nacional y extranjera. Se aporta el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra a desarrollar durante la formación profesional de los residentes de dicha especialidad, así como los principales impactos en lo docente, asistencial e investigativo alcanzados en su implementación y se analiza como su desarrollo en el proceso de formación de los residentes de la especialidad influye en la mejora de la calidad de la atención médica al paciente quirúrgico pediátrico. Se concluye que la propuesta del perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra constituye un aporte al programa de formación de estos especialistas, el cual ha sido concebido

¹ Doctora en Medicina. Especialista de Cirugía Pediátrica. Hospital Pediátrico Universitario Octavio de La Concepción de la Pedraja. Cuba. <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 Doctora en Medicina. Médico en Funciones Hospitalarias. IEES de Babahoyo. Ecuador. <https://orcid.org/0000-0002-2220-3963> Correo: adry_andrade88@hotmail.com

⁴ Licenciada en Enfermería. Magister en Gerencia de Servicios de Salud. Docente en la Universidad Técnica de Babahoyo. Ecuador. <https://orcid.org/0000-0001-5393-7399> Correo: rbustamante@utb.edu.ec

desde la perspectiva de desarrollo social humano y el enfoque integral de formación del médico cubano, en el cual se expresa la integración de saberes asociados a su función docente, asistencial, investigativa y administrativa.

PALABRAS CLAVE: Competencia laboral; Cirugía; Pediatría

COMPETENCIES OF THE PEDIATRIC SURGEON

ABSTRACT

Postgraduate Medical Education has among its objectives, to train a specialist in Pediatric Surgery, based on human social development, capable of fulfilling with quality and efficiency his teaching, care, administrative and investigative role during his performance in health units. The present work raises the profile of labor competencies of the Pediatric Surgeons. A pre-experimental quantitative research was carried out from a sample of 22 residents of Pediatric Surgery of Holguín, Cuba chosen by intentional selection. The methods of observation of the performance of the residents during the education at work, the review of documents and the national and foreign scientific literature were used. The profile of work competencies of the Pediatric Surgeon to be developed during the professional training of the residents of said specialty is provided, as well as the main impacts on teaching, care and research achieved in its implementation and it is analyzed as its development in the training process of the residents of the specialty influences the improvement of the quality of medical care for pediatric surgical patients. It is concluded that the proposal of the profile of labor competencies of the Pediatric Surgeon constitutes a contribution to the training program of these specialist, which has been conceived from the perspective of human social development and the integral approach of training of the Cuban doctor, in which expresses the integration of knowledge associated with its teaching, care, research and administrative functions.

KEY WORDS: Job competence, Surgery and Pediatrics

INTRODUCCIÓN

La educación médica de postgrado según Díaz, Leyva y Carrasco (2019)

Forma parte de un proceso de formación escalonada de los profesionales que egresan de las carreras de Ciencias Médicas, el cual 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)

La Cirugía Pediátrica "es la especialidad médica que se encarga del diagnóstico y tratamiento de las afecciones quirúrgicas en la edad pediátrica." (MINSAP, 2013). Como "disciplina médica eminentemente práctica y enfocada en la acción, requiere de la estrecha interacción de procesos efectivos de enseñanza y aprendizaje." (Porrás, 2016, p.263)

El diagnóstico realizado como resultado de los ejercicios de exámenes de promoción y de titulación realizados a los egresados de la Especialidad en Holguín, ha permitido constatar la existencia de insuficiencias en sus desempeños docentes y asistenciales.

Estas insuficiencias a partir del análisis de documentos y la caracterización del programa de la especialidad, permitió identificar que las insuficiencias que muestran los residentes en sus desempeños profesionales se deben a la insuficiente estructuración formativa del perfil de competencias laborales del cirujano pediatra, el cual se reduce solo a los conocimientos y habilidades asociadas a la asistencia en el campo de la Cirugía Pediátrica, limitando su integración con la función docente e investigativa .

El análisis de la literatura científica consultada permitió el análisis de las investigaciones realizadas por: González y Ortiz (2011), Salas, Hernández y Pérez (2013), Trinchet y Trinchet (2014), Salas, Díaz y Pérez (2014), Ruiz, González y Morán (2015), Barcia y Carvajal (2015), Veliz, Jorna y Berra (2016), Moran (2016, 2017), Salas y Salas (2017), Ruiz y Moya (2018), Belaunzaran (2019), Guillén (2019), así como Machado y Montes de Oca (2020)

El estudio de los aportes realizados a la educación médica de postgrado en cada una de estas investigaciones, permitió identificar la ausencia del establecimiento del perfil de competencias laborales para el Cirujano Pediatra desde la perspectiva de desarrollo social humano. Es por ello que resultó pertinente investigar el siguiente problema: Insuficiente estructuración formativa del perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra, afecta sus desempeños en correspondencia con su encargo social.

Es por ello que el trabajo tiene como objetivo: proponer el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra.

Materiales y métodos empleados

El tipo de investigación que se asume es de tipo cuantitativa y dentro de ella, la de tipo pre-experimental a decir de Hernández, Fernández y Baptista (2014) ya que propone el perfil de competencias laborales del Cirujano

Pediatra en Cuba y analiza el impacto de su implementación en la formación profesional de los residentes de esta especialidad en Holguín durante el año 2020.

La investigación plantea la siguiente hipótesis: Si se implementa el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra en Cuba mediante el proceso de formación profesional de los residentes de dicha especialidad, se contribuye a mejorar sus desempeños asistenciales, docentes, investigativos y administrativos en pos de la mejora de la calidad de la atención médica al paciente pediátrico quirúrgico.

La variable independiente es el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra, mientras que la variable dependiente es el desempeño laboral de los residentes de la especialidad.

El experimento 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.145)

De los métodos científicos asumidos en esta investigación se apela además a la observación a los desempeños de los residentes y la revisión de documentos para analizar el perfil de competencias laborales que propone el programa de formación de estos especialistas en la muestra de 22 residentes, acompañado del estadígrafo Chi-Cuadrado (X^2) para constatar la hipótesis.

La población está conformada por 22 residentes de la especialidad de Cirugía Pediátrica de Holguín. La muestra fue intencional por ser una población pequeña.

Para el desarrollo de la investigación se respetaron los principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos de la Declaración de Helsinki (2013). Cabe señalar que los informantes clave firmaron previamente el consentimiento informado, que garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información obtenida

DESARROLLO:

Ramos, Antuan y Valcárcel (2018) sostienen lo siguiente:

La formación por competencias en la educación de postgrado, se revela desde la connotación mundial relacionada con la calidad de la preparación de los profesionales del sector de la salud. En la formación del médico general integral; definir las competencias profesionales específicas a desarrollar, es importante por su relación con la calidad del desempeño profesional de este especialista y de la atención médica que brinda a la población. (p.38)

La formación basada en competencias en las ciencias de la salud tiene que ser un proceso abierto y flexible de desarrollo de competencias laborales donde, a partir de las competencias identificadas y normalizadas, se establecen diseños curriculares, materiales didácticos, así como métodos de formación de dichas competencias en las unidades y servicios de salud.

Este proceso requiere entonces, de un estudio científico del encargo social que tiene la universidad, las necesidades de la población y de la concepción en el diseño de los entornos, de los estándares o normas laborales que rigen en los escenarios donde el estudiante se va a formar y finalmente a desempeñarse.

La formación universitaria posgraduada en salud no puede solo estar ligada a lo profesional, sino que como toda educación laboral, debe preocuparse de la persona en su integridad, como un ser en desarrollo y como sujeto social.

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)

Poseer capacidades no significa ser competente. La competencia no reside en las capacidades que un educando posee, sino en su movilización para resolver problemas. "Saber", además no es poseer sino utilizar, ya que al poner en práctica una acción es que se llega a ser competente. Por otra parte, "saber hacer" no es aplicar rutinariamente los saberes por el educando, sino es un "saber actuar". El "saber actuar" conlleva un conjunto de acciones, donde la ejecución de cada uno es dependiente del cumplimiento del todo.

Se entiende que "la competencia laboral se materializa, evidencia, en el desempeño del del especialista durante el cumplimiento de sus funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas." (Salas, Hernández y Pérez, 2013, p.45).

Por otra parte, Pérez, Leyva y Bajuelo (2015) plantean que:

En la actualidad cuando el sector de salud tiene un elevado protagonismo en el desarrollo económico y social del país expresado los sistemas gerenciales en sus lineamientos, deben orientarse hacia los enfoques de dirección más modernos, donde los métodos que deben utilizarse, esencialmente en lo vinculado a la evaluación del desempeño (...). (p.35)

Por tanto, la competencia laboral se constata y evidencia desde el desempeño del especialista, en la cual en los tiempos actuales en los que la

salud debe realizar una atención médica a pacientes pediátricos quirúrgicos según protocolos de prevención de la COVID-19.

A partir de los criterios ofrecidos por Salas, Hernández y Pérez (2014), se interpreta que el perfil de competencias laborales es la expresión de los saberes (saber, hacer, ser, convivir y estar) que singularizan a las funciones docentes, asistenciales, investigativas y administrativas que caracterizan al desempeño del Cirujano Pediatra.

El perfil de competencias laborales se estructura en competencias básicas, específicas y transversales según criterio de Tejeda y Sánchez (2012), en el cual se debe configurar una estructura formativa expresada en niveles de desarrollo y en la integración de saberes asociados a las funciones que realicen los especialistas. (6-13)

A continuación, se aporta el perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra el cual se debe formar en los residentes de esta especialidad, es oportuno acotar que para su elaboración se tuvo en cuenta el análisis crítico del actual programa de Cirugía Pediátrica, en específico del perfil de competencias laborales, el criterio de expertos y especialistas en la materia y las sugerencias y consideraciones teóricas realizadas por las investigaciones de Salas, Hernández y Pérez (2014), así como de Salas, Díaz y Pérez (2014).

Propuesta del perfil de competencias laborales:

Competencia laboral asistencial:

Asiste a pacientes con afecciones quirúrgicas pediátricas, desde la relación médico – paciente – familia, a partir de los conocimientos teóricos y prácticos dirigidos a la aplicación de tratamientos conservadores (no quirúrgicos) y/o quirúrgicos electivos o de urgencias según necesidades del paciente, tanto en situaciones normales como excepcionales (tiempo de guerra, desastres y otras) con independencia, sensibilidad humana, creatividad, ética médica, pericia, confidencialidad, emprendimiento, liderazgo, responsabilidad y en trabajo en equipos.

Niveles de desarrollo:

Primer nivel: Diagnóstica las afecciones quirúrgicas en el paciente pediátrico.

Evidencias de desempeño:

- Realiza el diagnóstico clínico mediante una adecuada comunicación con el paciente pediátrico y su familia, así como en la utilización adecuada del método clínico.
- Aplica exámenes complementarios de laboratorio.
- Analiza resultados de exámenes complementarios
- Toma decisiones resolutivas

- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia y confidencialidad
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud con su familia y la comunidad.

Segundo nivel: Aplica tratamiento conservador y/o quirúrgico electivo o de urgencias, según el diagnóstico realizado.

Evidencias de desempeño:

- Caracteriza la diversidad tratamientos conservadores y/o quirúrgicos electivos o de urgencias que se emplean en la asistencia pediátrica integral del paciente con afecciones quirúrgicas.
- Toma decisiones resolutivas
- Selecciona según resultado del diagnóstico clínico y en condiciones de laboratorio realizado, el tipo de tratamiento conservador y/o quirúrgico.
- Desarrolla el tratamiento conservador y/o quirúrgico electivo o de urgencia seleccionado.
- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia, responsabilidad, laboriosidad y confidencialidad.
- Desarrolla acciones promoción y/o prevención de las enfermedades quirúrgicas del paciente pediátrico y su familia.

Tercer nivel: Realiza acciones de seguimiento, control y evaluación posterior al tratamiento conservador y/o quirúrgico aplicado

Evidencias de desempeño:

- Se retroalimenta clínicamente sobre la evolución de salud del paciente pediátrico.
- Establece comparaciones de análisis y exámenes complementarios de laboratorio actualizados.
- Emite juicios de valor sobre el estado actual de salud del paciente pediátrico y su familia.
- Valora la efectividad del tratamiento aplicado.
- Toma decisiones resolutivas
- Manifiesta sensibilidad humana, ética médica, pericia, responsabilidad y confidencialidad
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud del paciente pediátrico con su familia y la comunidad.

Cuarto Nivel: Propone acciones generales de rehabilitación del paciente pediátrico y su familia.

Evidencias de desempeño:

- Orienta al paciente pediátrico y su familia sobre cómo realizar acciones de rehabilitación (habilitación o rehabilitación)
- Propone esquemas generales terapéuticos de rehabilitación (ya sea de habilitación o la rehabilitación propiamente dicha)
- Realiza un adecuado seguimiento al diagnóstico mediante el control y seguimiento del estado de salud del paciente pediátrico y su familia antes, durante y después de la rehabilitación.
- Realiza acciones de prevención y promoción de la salud del paciente pediátrico con su familia y la comunidad.
- Evalúa en sentido general la recuperación integral del estado de salud del paciente pediátrico y su familia, de manera tal que logre participar de la vida social, construir relaciones y ser independiente.

Competencia laboral docente:

Dirige el proceso de enseñanza – aprendizaje (DPEA) de la Cirugía Pediátrica en estudiantes de la carrera de Medicina, así como de los residentes de la especialidad, mediante el uso de métodos de enseñanza problémica en una dinámica de interacción entre las formas de organización de la docencia con las de la educación en el trabajo y la investigación, sobre la base del vínculo entre lo instructivo, lo educativo y lo desarrollador con autoridad moral, liderazgo, emprendimiento, sensibilidad, creatividad, en trabajo en equipos y ética médica.

Niveles de desarrollo de la competencia:

- Nivel 1: Diagnostica el estado del aprendizaje de la Cirugía Pediátrica que poseen sus estudiantes
- Nivel 2: Planifica y organiza proceso de enseñanza – aprendizaje de la Cirugía Pediátrica en pre y postgrado desde la concepción de la educación médica superior.
- Nivel 3. Desarrolla métodos problémicos de enseñanza – aprendizaje de la Cirugía Pediátrica en pre y postgrado, a partir de la interacción entre las formas de organización de la docencia médica, la educación en el trabajo y la investigación.
- Nivel 4. Evalúa el proceso y resultado del aprendizaje de la Cirugía Pediátrica en pre y postgrado, desde las funciones de la evaluación formativa, certificativa, y el tratamiento a la autoevaluación, coevaluación y heteroevaluación.

Competencia laboral investigativa:

Desarrolla proyectos de investigación dirigidos a resolver problemas durante la asistencia de pacientes pediátricos con afecciones quirúrgicas y la educación médica de la Cirugía Pediátrica, sobre la base de la indagación e interpretación - valoración de los resultados científicos obtenidos y su impacto, de manera responsable, perseverante, emprendedora, creativa, honesta, laboriosa, con compromiso social, liderazgo, confidencialidad y ética profesional en el respeto a la propiedad intelectual.

Niveles de desarrollo de la competencia:

Nivel 1. Indaga en la búsqueda de problemas de la docencia y la asistencia de pacientes pediátricos con afecciones quirúrgicas que se presentan con el uso del método científico.

Nivel 2. Fundamenta desde bases científicas de la Cirugía Pediátrica, la enseñanza – aprendizaje de esta rama de la Medicina, y el método científico, la existencia del problema de investigación ya sea de la docencia como de la asistencia.

Nivel 3. Genera alternativas innovadoras de solución a los problemas de investigación de la docencia y la asistencia de pacientes pediátricos con afecciones quirúrgicas, a partir del uso del método científico.

Nivel 4. Introduce y generaliza las nuevas alternativas de solución a problemas de la enseñanza aprendizaje de la Cirugía Pediátrica y la asistencia de pacientes pediátricos con afecciones quirúrgicas con los protocolos terapéuticos y la medición del impacto.

Competencia laboral de dirección:

Dirige el servicio de Cirugía Pediátrica mediante el uso de técnicas y estilos de dirección y administración democráticos, participativos e inclusivos, de manera responsable, perseverante, emprendedora, creativa, honesta, laboriosa, con compromiso social, liderazgo, confidencialidad y ética profesional.

Evidencias de desempeño:

- Dirige y organiza el funcionamiento de un servicio de Cirugía Pediátrica en circunstancias normales así como en situaciones excepcionales: desastres, tiempo de guerra y otras.
- Elabora planes de trabajo del servicio con el fin de garantizar la atención médica en Cirugía Pediátrica.
- Pone en práctica en el servicio el Reglamento General de Hospitales, así como cualquier otra indicación emitida por la dirección de la Institución, así como las orientadas por la Administración Central del Estado.
- Participa de forma activa en el Comité de Evaluación de Intervenciones Quirúrgicas, fármaco-epidemiológico, de infecciones, entre otros.

- Define los indicadores de calidad de la atención médica y toma medidas adecuadas para su control.
- Gestiona los Círculos de Calidad en el servicio de Cirugía Pediátrica.
- Conoce la función de los diferentes equipos de la especialidad, controla y regula el proceso de utilización de los mismos.
- Orienta y cumple medidas de bioseguridad, protección e higiene del trabajo.
- Monitorea las estadísticas del servicio de cirugía, así como los costos etc.

Competencias básicas fundamentales:

- Intercambia de forma oral y/o escrita con responsabilidad, liderazgo, emprendimiento, compromiso, perseverancia, creatividad, y ética médica, la información científica y tecnológica asociada con los procesos docentes y asistenciales asociados a la Cirugía Pediátrica. (comunicativa) (básica)
- Aplica la bioestadística médica durante la docencia, la asistencia e investigación en el campo de la Cirugía Pediátrica, con responsabilidad, creatividad, confidencialidad y ética médica. (básica)

Competencias transversales:

- Aplica la informática (TICs) durante la asistencia, la docencia e investigación como herramienta de trabajo y medio de enseñanza con disciplina informática.
- Lidera procesos docentes, asistenciales e investigativos relacionados con la Cirugía Pediátrica con autoridad moral, protagonismo, compromiso, sentido de pertenencia por la profesión, osadía, inteligencia, creatividad, en trabajo en equipos que permita la generación de ideas en común y de manera emprendedora, por medio de la aplicación de un sistema de influencias educativas sobre los miembros del colectivo laboral donde labora. (liderazgo), tanto en situaciones normales como especiales (desastres).
- Genera cambios en la docencia y la asistencia médica en el campo de la Cirugía Pediátrica, mediante la identificación de necesidades y oportunidades a tomar en consideración, y asumiendo riesgos, que puedan ser eficientes y sustentables a nivel local, por el valor agregado que genere el servicio docente y/o asistencial que se crea o mejora, en función de lograr mayores niveles de posicionamiento y desarrollo a escala regional, nacional o internacional de las unidades docentes y asistenciales de salud en el servicio de Cirugía.
- Trabaja en equipos multidisciplinarios con ética profesional, compromiso, humanismo, responsabilidad, que contribuyen a atender las necesidades de salud y a promover saludables estilos de vida.

- Genera alternativas de solución a problemas ambientales orientadas al desarrollo sostenible que se presentan durante la asistencia de pacientes pediátricos quirúrgicos y la enseñanza aprendizaje de la Cirugía Pediátrica, manifestando sensibilidad y un comportamiento ambiental tanto en situaciones normales como excepcionales (tiempo de guerra, desastres).
- Desarrolla alternativas económicas de solución a problemas que se presentan durante la asistencia de pacientes pediátricos quirúrgicos y la enseñanza aprendizaje de la Cirugía Pediátrica, basada en la relación costo-beneficio-percepción del riesgo, que contribuyan al mejoramiento del uso óptimo de los recursos humanos, materiales y financieros, tanto en situaciones normales como excepcionales (tiempo de guerra, desastres)

DISCUSIÓN

Este perfil de competencias se implementó y desarrolló en una muestra de 22 residentes mediante un pre-experimento pedagógico realizado en el período diciembre de 2019 hasta diciembre de 2020 durante las actividades de formación profesional desde la docencia, la educación en el trabajo y la investigación, en las cuales se trabajaron cada una de las competencias aportadas en el perfil.

En las tablas 1, 2 y 3 se muestran los resultados obtenidos que avalan impactos cuantitativos alcanzados en los desempeños docentes, asistenciales e investigativos de la muestra de residentes con los cuales se desarrolló el perfil de competencias aportado.

Tabla 1. Desempeño docente de los residentes

Evaluaciones	Dic 2019		Dic 2020	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Bien	4	18.3	18	81.8
Regular	14	63.4	4	18.2
Deficiente	4	18.3	0	0.0
Total	22	100.0	22	100.0

Fuente: autores n = 22 p (X²) = 0,002891 < α (0,05) Significativo

Tabla 2. Desempeño asistencial de los residentes

Evaluaciones	Dic 2019		Dic 2020	
	Cantidad	%	Cantidad	%
Bien	7	31.0	20	90.9
Regular	12	54.0	2	10.1
Deficiente	3	15.0	0	0.0
Total	22	100.0	22	100.0

Fuente: autores n = 108 p (X²) = 0,00321 < α (0,05) Significativo

Tabla 3. Desempeño investigativo de los residentes

Evaluaciones	Dic 2019		Dic 2020	
	Cantidad	%	Cantidad	%

Bien	2	10.1	16	71.7
Regular	12	54.0	4	18.2
Deficiente	8	35.9	2	10.1
Total				

Fuente: autores n = 108 $p(X^2) = 0,004567 < \alpha (0,05)$ Significativo

Como se aprecia en la tabla se puede constatar un aumento significativo en la mejora de los desempeños de los residentes en Cirugía Pediátrica. Al aplicar el estadígrafo Chi-Cuadrado (X^2) se pudo constatar que el valor de probabilidad está por debajo del grado de confiabilidad asumido, lo que demuestra que las diferencias de los datos obtenidos son significativas y permiten probar la hipótesis de la investigación.

Como principales impactos alcanzados se aprecian los siguientes:

En lo asistencial: se mejoró la calidad de la asistencia médica a pacientes con afecciones quirúrgicas pediátricas, se disminuyeron los tiempos y complicaciones quirúrgicas de las pacientes, mejoró la recuperación y disminuyó la estadía hospitalaria, así como los costos por hospitalización prolongada, así como una alta satisfacción del paciente y su familia por el servicio de Cirugía recibido.

En lo docente: se emplearon métodos por parte de los residentes de enseñanza problémicas que contribuyeron al mejoramiento de la educación médica de los estudiantes de Medicina que rotaron por el servicio de Cirugía Pediátrica, aplicaron métodos instructivos y educativos que hicieron posible la mejora de las actividades docentes que realizaron,

En lo investigativo: se apreció la introducción de alternativas innovadoras y racionalizadoras de solución a problemas de la profesión, que contribuyeron al ahorro de materiales, así como de insumos médicos, así como a la mejora y uso racional de las técnicas quirúrgicas de punta que se emplearon.

CONCLUSIONES

Se concluye planteando que:

1. El perfil de competencias laborales del Cirujano Pediatra en Cuba constituye un aporte al programa de formación de estos especialistas, el cual ha sido concebido desde la perspectiva de desarrollo social humano y el enfoque integral de formación del médico cubano, en el cual se expresa la integración de saberes asociados a su función docente, asistencial, investigativa y administrativa, sobre la base del establecimiento de las competencias básicas, específicas y transversales no concebidas de esta forma en el programa de formación actual.

2. Los resultados de la implementación del perfil de competencias laborales aportado en la investigación demostraron una mejora significativa de los desempeños de los residentes en Cirugía Pediátrica, lo que contribuyó a generar como impacto favorable la mejora en la calidad de la atención médica a pacientes pediátricos quirúrgicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barcia, J., Carvajal, B. (2015). El proceso de enseñanza – aprendizaje en la Educación Superior. *Revista Electrónica de Formación y Calidad Educativa (REFCaE)*, 3 (3). Disponible en <https://www.refcale.uleam.edu.ec/index.php/refcale/article/view/57>
- Belaunzaran, J. (2019). EUOPSY: 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>
- Cuba. Ministerio de Salud Pública MINSAP (2013). *Plan de estudios y programa. Especialidad Cirugía Pediátrica*. Centros de Educación Médica Superior. La Habana.
- Declaración de Helsinki (2013). *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos*. Asociación Médica Mundial. Disponible en: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-investigacion/fd-evaluacion/fd-evaluacion-etica-investigacion/Declaracion-Helsinki-2013>
- 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
- 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>
- Pérez, R., Leyva, C. y Bajuelo, A. (2015). La evaluación del desempeño individual, una herramienta para la toma de decisiones. *Revista Correo Científico Médico de Holguín*. 19 (4). Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812015000400013&Ing=es&nrm=iso&tIng=es
- 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>
- Ramos, R., Díaz A. A. y Varcacel, N. (2018). Modelo de competencias profesionales específicas para la formación de los especialistas en Medicina General Integral. *Revista de Ciencias Pedagógicas e Innovación* 5 (3). Disponible en <http://dx.doi.org/10.26423/rcpi.v5i3.208>

- 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.; 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>
- Salas, R. y Salas, A. (2017). *Modelo formativo del médico cubano*. Editorial: Ciencias Médicas. La Habana, Cuba.
- Salas, R., Díaz, L., y Pérez, G. (2014). Normalización de las competencias laborales de las especialidades médicas en el sistema nacional de salud. *Educación Médica Superior*, 27(2). Recuperado de <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/174/99>
- 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_formacion_basada_en_competencias
- Trinchet, S. M. y Trinchet, C. (2014). *Exigencias básicas para el desarrollo del Cirujano Pediatra cubano. Primera parte*. *Revista Correo Científico Médico* 18 (2), 283-296. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156043812014000200011&lng=es
- Veliz, P. L.; Jorna, A. R.; Berra, E. (2016). Consideraciones sobre los enfoques, definiciones 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