




Aporte de los contenidos del curso 27 urgencia quirúrgica para el desarrollo de las competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud

Contribution of the contents of the Surgical Emergency 27 course for the development of the competencies of the Primary Health Care Physician

Ada Arleny Pérez-Mayo¹, Rafael Manuel Trinchet-Soler², Pedro Augusto Díaz-Rojas³, Melanie Shantal Gómez-Fernández⁴

¹Hospital Pediátrico Provincial Docente Mártires de Las Tunas. Las Tunas. Hospital Pediátrico Provincial Octavio de la Concepción de la Pedraja. Holguín. ³Universidad de Ciencias Médicas "Mariana Grajales Coello". Holguín. Cuba. ⁴Universidad Autónoma de Baja California. Hospital General de Ensenada. Baja California. México.

Recibido: 29 de julio de 2024

Aprobado: 16 de septiembre de 2024



RESUMEN

Fundamento: la Atención Primaria de Salud constituye la puerta de entrada para asistir la urgencia quirúrgica, de lo que se infiere que el Médico que asiste a nivel comunitario debe desarrollar competencias para el diagnóstico oportuno y las acciones estabilizadoras que permiten salvar la vida previa remisión hospitalaria.

Objetivo: identificar el aporte de los contenidos del curso 27 urgencia quirúrgica para el desarrollo de competencias del Médico de la Atención Primaria.

Métodos: se realizó una investigación descriptiva y de desarrollo de los residentes del tercer año de la especialidad de Medicina General Integral, de dos áreas de la Atención Primaria de Salud, Las Tunas, durante el año académico 2022-2023. El universo estuvo constituido por 21 residentes y la muestra por los 19 que recibieron los contenidos del curso 27 urgencias quirúrgicas, del programa de formación académico de la especialidad.

Resultados: en el diagnóstico inicial las competencias identificadas con mayores dificultades estuvieron representadas por las dimensiones cognoscitivas y procedimentales. El curso impartido, apoyado en la aplicación de la innovación educativa ofreció mejoras en relación con los saberes y las prácticas de los residentes.

Conclusiones: existen limitaciones del desarrollo de competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud para la urgencia quirúrgica. El curso de referencia, favorece el aprendizaje significativo y el trabajo en equipo, lo que propicia el enfoque integrador, con actitudes y valores para salvar la vida.

Palabras clave: ATENCIÓN PRIMARIA; URGENCIA QUIRÚRGICA; COMPETENCIA; INNOVACIÓN EDUCATIVA; APRENDIZAJE COLABORATIVO; DESEMPEÑO PROFESIONAL; PERFIL DEL EGRESADO.

Descriptor: ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD; URGENCIAS MÉDICAS; COMPETENCIA PROFESIONAL; APRENDIZAJE.

ABSTRACT

Background: primary Health Care is the gateway to assist surgical emergencies. It is assumed that the doctor at the community level must develop skills for timely diagnosis and life-saving stabilizing actions after hospital referral.

Objective: to identify the contribution of the contents of the Surgical Emergency 27 course for the development of competencies of the Primary Health Care Physician.

Methods: a descriptive and developmental research was carried out on the Third year residents of the specialty of General Comprehensive Medicine, from two areas of Primary Health Care in the municipality of Las Tunas, during the 2022-2023 academic year. The universe was made up of 21 residents and the sample by 19 who attended the Surgical Emergency 27 course, included in the academic training program of the specialty.

Results: in the initial diagnosis, the cognitive and procedural dimensions competencies were identified as having the greatest difficulties. The course, supported by the application of educational innovation, offered improvements in relation to residents' knowledge and practices for surgical urgency.

Conclusions: here are limitations in the development of skills of the Primary Health Care Physician for surgical emergencies. The reference course promotes meaningful learning and teamwork, which encourages an integrative approach, with attitudes and values to save lives.

Keywords: PRIMARY CARE; SURGICAL URGENCY; COMPETENCE; EDUCATIONAL INNOVATION; COLLABORATIVE LEARNING; PROFESSIONAL PERFORMANCE; GRADUATE PROFILE.

Descriptors: PRIMARY HEALTH CARE; EMERGENCIES; PROFESSIONAL COMPETENCE; LEARNING.

Translated into English by:
Julio César Salazar Ramírez



Citar como: Pérez-Mayo AA, Trinchet-Soler RM, Díaz-Rojas PA, Gómez-Fernández MS. Aporte de los contenidos del curso 27 urgencia quirúrgica para el desarrollo de las competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud. Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta. 2024; 49: e3769. Disponible en: <https://revzoilomarinellosld.sld.cu/index.php/zmv/article/view/3769>.

INTRODUCCIÓN

En Latinoamérica la Medicina Familiar se instituye en México en el año 1971. En Cuba la Medicina General Integral surge como especialidad en el año 1984 con estrategias de trabajo que han experimentado cambios para alcanzar mejores resultados frente a las demandas sociales. La Atención Primaria es la puerta de entrada del sistema de salud. Los escenarios para asistir inicialmente la urgencia quirúrgica están representados por los policlínicos. El sistema integrado de urgencia médica (SIUM) es el encargado del traslado de los pacientes hacia la atención hospitalaria y es válido resaltar que de la oportuna asistencia médica inicial y de la calidad del proceso dependerá el pronóstico del paciente. ⁽¹⁻³⁾

La urgencia quirúrgica está constituida fundamentalmente por el abdomen agudo y el politrauma. Se define abdomen agudo quirúrgico a las afecciones de variadas etiologías localizadas dentro de la cavidad abdominal, caracterizadas por una sintomatología de brusca aparición y rápida evolución hacia la gravedad. ⁽⁴⁾ Se denomina politrauma a la lesión provocada por un agente traumático, que causa daños severos en uno o en varios órganos. ⁽⁵⁾ Ambas entidades con similares condicionantes requieren del concurso definitivo del cirujano para salvar la vida y ante la ausencia de una conducta inicial protocolizada evolucionan progresivamente hacia el deterioro orgánico y funcional que provocan el fallecimiento.

El Médico de la Atención Primaria de Salud debe vincular conocimientos y habilidades, con actitudes y valores que le permitan desarrollar competencias para tratar la urgencia quirúrgica; aun cuando en las modificaciones curriculares para las carreras universitarias acontecidas en Cuba en el año 2015 no se ha establecido de manera obligatoria una actualización curricular para la formación profesional con enfoque de competencias; independientemente de incluir en los programas académicos los términos: requerimientos del aprendizaje, conocimientos, habilidades, actitudes, valores, problemas profesionales, perfil amplio del egresado y que de algún modo orientan hacia un modelo profesional competente. ⁽⁶⁻⁸⁾

Las competencias identifican resultados concretos en un área de trabajo específico y solo pueden ser definidas y obtenidas mediante un desempeño profesional específico catalogado como: satisfactorio, idóneo, eficiente, adecuado, entre otros términos. Las competencias y el desempeño constituyen el vínculo entre el trabajo y la superación permanente y continuada, como la vía para enfrentar las constantes transformaciones del mundo actual y dar solución a los problemas de la profesión. ^(9,10) El desarrollo de las competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud para la urgencia quirúrgica puede ser tratado desde el diagnóstico de las insuficiencias para ofrecer mejoras del desempeño, a través, de determinadas estrategias y de la aplicación de la innovación educativa, lo que favorece el aprendizaje

significativo y el trabajo en equipo y propicia el enfoque integrador de conocimientos y habilidades, con actitudes y valores para salvar la vida. ⁽¹¹⁾

En la conformación de los argumentos teóricos para la fundamentación de la investigación, se realiza el análisis del programa de formación académica del Médico de la Atención Primaria, develándose que aunque en todas las ediciones ha prevalecido la educación en el trabajo como forma predominante de organización de la enseñanza, el rol de conducción y asesoramiento del docente y la formación de concepción científica del mundo, existen insuficiencias para la formación del perfil amplio del egresado, que debe ser competente asistencial, docente y científicamente; capaz de actuar a los más altos niveles, incluida la función gerencial para dirigir los servicios médicos y quirúrgicos del país y de las brigadas médicas en el exterior. ⁽¹²⁻¹⁴⁾

En esta dirección, en relación con el papel del claustro, los estudios de varios autores plantean la necesidad de estar comprometido con los valores éticos, el desempeño pedagógico e investigativo, dada su responsabilidad de formar un egresado con enfoque de competencias ⁽¹⁵⁾ y en este sentido, Díaz ⁽¹⁶⁾ considera la necesidad de desarrollar actividades formativas que propicien el debate científico en la formación de las nuevas generaciones, para determinar cuáles son las competencias profesionales específicas de la especialidad que realmente debe desarrollar el recurso humano en formación, ⁽¹⁷⁾ al hacer énfasis en el particular de que el profesor, mientras brinda atención de salud contribuye a formar y superar al egresado.

En fuentes de España y Colombia se identifica la Atención Primaria, como la puerta de entrada de la urgencia quirúrgica y reconocen los requerimientos de actualización de los programas académicos y de recertificación de los profesionales cada cinco años, ante la falta de correspondencia de los conocimientos impartidos con las habilidades desarrolladas. Referente al diseño curricular, este no responde a las necesidades sociales y es predominante la rotación hospitalaria sin abordar el enfoque de Atención Primaria, por lo que los profesionales demandan cursos permanentes que se les ofrecen en modalidad "on line" para mejorar el desempeño frente a la urgencia quirúrgica. ^(3,18,19) Similares reportes se constatan en Cuba por el insuficiente diagnóstico del abdomen agudo quirúrgico y el politrauma que demuestran, similar a otras investigaciones, la necesidad de aplicar la innovación educativa para instruir el conocimiento y las herramientas tecnológicas para favorecer el uso de la información, a la vez que representan un desafío en la gestión del proceso educativo. ⁽²⁰⁻²⁸⁾

De acuerdo a lo anteriormente planteado establecimos como problema científico: ¿cómo contribuir al desarrollo de las competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud, al impartir los contenidos del curso 27 urgencia quirúrgica?

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó una investigación descriptiva y de desarrollo durante el proceso de formación profesional del Médico de la Atención Primaria de dos áreas de salud del Municipio de Las Tunas, en el período académico del 2022-2023. Los criterios de inclusión se establecieron para los residentes del tercer año que recibieron el curso 27 de urgencia quirúrgica. Los criterios de exclusión se establecieron para los residentes ausentes a las actividades descritas.

Se seleccionaron para la investigación, los métodos teóricos: histórico - lógico, inducción - deducción, análisis - síntesis y revisión documental; los métodos empíricos que incluyeron: guía de observación y guía de entrevistas, y el procesamiento estadístico de los datos obtenidos de los métodos empíricos, lo que aporta en la precisión de los resultados en la investigación.

En el empleo de los métodos teóricos se revisó el programa de formación académica de la especialidad de Medicina General Integral ⁽⁶⁾ para determinar los requerimientos de habilidades para las actuaciones en la urgencia quirúrgica que a continuación se relacionan: suturar heridas superficiales ⁽⁵⁾ procedimientos de anestesia local ⁽²⁾ colocación de sonda de levin y realización de lavado gástrico. ⁽¹⁾

Se efectuó el análisis de los términos de competencias declarados por la Organización Panamericana de la Salud, que definen la categoría como la integración de conocimientos, habilidades y actitudes necesarias en la práctica de la salud pública, para solucionar los problemas de salud de la comunidad de manera efectiva y eficiente, a modo de responder al llamado de transformación de la educación profesional en las ciencias de la salud del presente siglo. ⁽²⁷⁾

En el empleo de los métodos empíricos, se aplicó la guía de observación para los procesos docentes y asistenciales, en los escenarios de desempeño profesional de las referidas áreas de salud de la Atención Primaria y la guía de entrevista, antes y después de impartir el curso, para diagnosticar el estado de desarrollo de las competencias profesionales para la urgencia quirúrgica y los requerimientos de nuevos aprendizajes.

El curso 27 urgencias quirúrgicas, fue impartido por docentes de categoría superior de la especialidad de Cirugía Pediátrica, con énfasis en la aplicación de la innovación educativa para instruir el conocimiento en el aula, seleccionadas las modalidades: texto plano, ilustraciones, imágenes interactivas, audio, video, podcast, dramatización y simulación, a la vez que permitieron transmitir la información, la educación y el entretenimiento didáctico de los contenidos del abdomen agudo quirúrgico y del politrauma desde el enfoque de competencias para integrar conocimientos y habilidades con actitudes y valores del desempeño profesional que permitan salvar la vida. Se emplearon las herramientas

tecnológicas a través de las aplicaciones móviles Whatsapp, Telegram y el Correo Electrónico, lo que perfeccionó el uso de la información y la interacción de los residentes para procesar e incorporar los contenidos del curso.

Se estableció una distribución espacial en equipos de mínimo 5 integrantes representados por un líder de probada habilidad para guiar las actividades de la semiotecnia abdominal, además para la realización de suturas de los tejidos superficiales y la infiltración anestésica en una pieza de tela que simuló la piel del paciente, ayudados del instrumental quirúrgico disponible y de la maqueta diseñada por los cirujanos pediatras para anudar el hilo quirúrgico; además para las habilidades del vendaje compresivo.

El sistema de evaluación para el referido curso se estableció previa consulta de la Resolución No. 47/2022 que norma el reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias, de similar aplicación para el posgrado en lo relacionado con el carácter sistemático, integrador, cualitativo y riguroso de la evaluación; que para determinadas situaciones se tornó flexible según las preferencias del estudiante para demostrar el aprendizaje. ^(8,29-31)

Se revisaron las estadísticas hospitalarias de la urgencia quirúrgica del municipio Las Tunas, que guardan relación con algunas irregularidades para el diagnóstico inicial de las referidas entidades de las dos áreas de la Atención Primaria de Salud y no se reportaron fallecimientos por estas causas.

Se tuvieron en consideración los aspectos éticos de la investigación científica para el desarrollo de estudios socio-pedagógicos y se informó acerca de las características y finalidad del estudio a los participantes.

RESULTADOS

En la aplicación de la guía de observación de los escenarios de desempeño profesional, para establecer el cumplimiento de los indicadores de competencias, estos pudieron ser normados, observados y medidos antes y después de recibir el curso. Se estableció la escala para el nivel de respuestas aportada por los entrevistados en: (5) Muy alta, (4) Alta, (3) Media, (2) Baja y (1) Muy baja.

Los resultados, antes de impartir los contenidos del curso 27, demostraron mayores dificultades para las competencias cognoscitivas y procedimentales. En la medición de los indicadores para las competencias cognoscitivas mostraron mayores limitaciones las habilidades para dominar las Guías de Buenas Prácticas, desempeñarse con el enfoque de atención integral y realizar actividades teóricas similares a los problemas profesionales complejos para enfrentar la urgencia quirúrgica. Referente a los indicadores de habilidades para las competencias procedimentales, las mayores dificultades diagnosticadas estuvieron representadas por la aplicación de las técnicas que permiten establecer el diagnóstico del abdomen

agudo quirúrgico y del politrauma, las habilidades para desarrollar los ejercicios de simulación relacionados con los eventos de la urgencia quirúrgica y las habilidades de suturar las heridas de los tejidos superficiales, infiltrar la piel y realizar vendajes compresivos.

En el comportamiento de los indicadores desde la dimensión actitudinal de las competencias los resultados no mostraron insuficiencias significativas, sin embargo, existió predominio de la baja motivación por la labor profesional que desempeñan los residentes.

En relación con la guía de observación de los escenarios de desempeño y la guía de entrevista, después de impartir los contenidos del curso 27, desde la percepción inicial del residente de recibir las actividades para la urgencia quirúrgica cuyo

desarrollo no cumpliera con las expectativas; a medida que cada tema fue tratado desde la innovación educativa y la aplicación de las herramientas tecnológicas con el enfoque de integración de las categorías de competencias, la aprensión disminuyó significativamente y los cambios denotaron seguridad de actuación en relación con los pacientes y los familiares.

Referente a los indicadores de competencias cognitivas se evidenciaron avances en aclarar definiciones y reforzar los conocimientos elementales para el desempeño con enfoque de atención integral, y de las competencias procedimentales las mejoras consistieron en profundizar en la semiotecnia abdominal para el diagnóstico del abdomen agudo quirúrgico y el politrauma, suturar heridas y realizar vendajes.

TABLA 1. Curso 27 Urgencias quirúrgicas. Distribución de tiempo por formas de organización de la enseñanza.

No	Unidades Temáticas	Educación en el trabajo	Seminario	Discusión de un problema de salud	Trabajo Independiente	Total
1	Abdomen agudo quirúrgico en el niño.	40	2	2	44	88
2	Abdomen agudo quirúrgico en adultos.	40	2	2	44	88
3	Abdomen agudo y urgencias quirúrgicas durante el embarazo.	40	2	2	44	88
4	Paciente politraumatizado.	40	2	2	44	88
	Totales	160	8	8	176	352

Fuente: Programa Académico de Medicina General Integral.

La estrategia de aplicar la innovación educativa y las herramientas tecnológicas ofrecieron mejoras en relación con el control del conocimiento y de las habilidades para la urgencia quirúrgica, además de reforzar los conocimientos que resultaron insuficientes en la formación del pregrado referente a los temas abdomen agudo quirúrgico y atención al politrauma. El uso de las ilustraciones interactivas incluyó imágenes anatómicas de los órganos afectados por los procesos inflamatorios o traumáticos, según la etiología. El correo electrónico dio la oportunidad de difundir el cronograma y los contenidos teóricos del curso, también la bibliografía recomendada. Los audios y los videos compartidos por las aplicaciones móviles Whatsapp y Telegram representaron la vía cómoda de escucharlos, visualizarlos en cualquier momento, arribar a conclusiones en relación con el tratamiento definitivo de las referidas entidades y la aplicación de la técnica de tele-capacitación resultó de utilidad para la recapitulación de los contenidos impartidos, lo que tuvo repercusión favorable para el desarrollo del aprendizaje significativo y el modo más participativo en las actividades del sistema de referencia y de

contrarreferencia de los dos niveles de la asistencia de salud.

A través de las actividades docentes del posgrado se enriqueció el trabajo en equipo y se dispuso la interrelación entre dos especialidades, una clínica y otra quirúrgica, basada en el respecto a la interprofesionalidad y la colaboración de ambas partes beneficiadas con la actividad. Los residentes consideraron la posibilidad de elaborar proyectos de investigación científica en relación con la urgencia quirúrgica y se percibieron cambios favorables de la motivación por la labor profesional que desempeñan.

DISCUSIÓN

En educación, la palabra competencia se asume como los rasgos o características individuales en función del desempeño del ser humano en las condiciones del entorno donde habita. Las diversas definiciones tornan compleja su interpretación; ofrecen ventajas y se manifiestan en correspondencia con los pilares de la educación declarados por la UNESCO, que consisten en aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a ser, y aprender a convivir. ⁽³²⁾

El desarrollo de competencias del Médico General Integral para la urgencia quirúrgica representada por el abdomen agudo y el politrauma, no han alcanzado los resultados esperados; entidades que requieren de la experiencia y “buen ojo” del médico para su diagnóstico porque difieren en forma de presentación en relación con el niño, la embarazada, el adulto y el anciano, y requieren de una conducta estabilizadora inicial en la Atención Primaria de Salud para prevenir el deterioro que puede provocar el fallecimiento. ⁽³³⁾

Constituye una aspiración de la Educación Superior egresar un profesional integral, responsable, pertinente social, lo que representa un profesional competente en conocimientos y habilidades, actitudes y valores para el desempeño a la altura de los requerimientos del entorno social.

Los aportes de autores nacionales en relación con los perfiles de competencias demuestran insuficiente carácter integrador de la evaluación y escasa nitidez de los elementos observables y medibles para establecer criterios de competencias. ⁽³⁴⁾

Martínez ⁽²⁰⁾ en relación con las estrategias para el diagnóstico precoz de las patologías quirúrgicas de urgencia mediante la asignatura de Cirugía General ha identificado, coincidente con el posicionamiento de la autora de la investigación, la insuficiente vinculación del estudiante con los escenarios de desempeño profesional. Otros autores al ofrecer soluciones a los problemas profesionales a través de estrategias didácticas desde la dimensión académica, de desempeño laboral y de impacto formativo profesional; evidencian en los reportes de sus investigaciones limitada nitidez para normar, observar y medir los indicadores de habilidades para el desempeño desde la dimensión cognoscitiva, procedimental y actitudinal de las competencias. ⁽²³⁾

En Educación Médica el docente de cierta manera muestra insuficiente motivación para emplear las diferentes maneras y vías para instruir el conocimiento, en relación con los diferentes perfiles de aprendizaje. En este sentido los reportes de otras investigaciones evidencian que las herramientas tecnológicas representan un desafío de la gestión del proceso educativo, y la aplicación de las metodologías creativas e innovadoras dentro del escenario de experimentación docente motivan al estudiante en el desarrollo de nuevos requerimientos del aprendizaje (Astudillo, 2016; Cózar, Zagalaz y Sáez, 2015; Guerrero et al, 2017; Padilla, Águila del y Garrido, 2015; Pérez, 2017) citados por Olvera González y Fernández Morales. ⁽²⁸⁾

El tratamiento de los contenidos del curso 27 urgencias quirúrgicas, impartido en la Atención

Primaria de Salud, por el docente de categoría superior de la especialidad de Cirugía Pediátrica, con la aplicación de la innovación educativa y las herramientas tecnológicas, ofrece mejoras en relación con los saberes y las prácticas de los residentes, para la urgencia quirúrgica al favorecer el aprendizaje significativo y el trabajo en equipo, a la vez que se integran los indicadores de competencias desde las dimensiones cognoscitiva, procedimental y actitudinal lo que favorece los cambios cualitativos para alcanzar el desempeño profesional con éxito y constituye un referente para el desarrollo de las competencias en los diferentes escenarios docentes del país.

En relación con la selección de los métodos y de los procedimientos para la evaluación de los procesos formativos, influye desfavorablemente en los resultados académicos, la insuficiente educación en el trabajo que permita desarrollar el pensamiento científico al lado del paciente y las deficiencias de aplicar conocimientos y descuidar habilidades, al intentar adaptar los cursos del programa académico a las circunstancias del entorno de estos tiempos. Otra debilidad guarda relación con los insuficientes requerimientos de las habilidades declarados en la tarjeta de evaluación del residente, al resultar limitados frente a la falta de oportunidades para desarrollar el aprendizaje, develándose una contradicción en relación con los objetivos del programa de la especialización, que aspira a un egresado competente de perfil amplio y las limitadas habilidades diagnosticadas al inicio del estudio.

Las anteriores dificultades demuestran la necesidad de modificaciones de la evaluación, apoyada esta idea en la Resolución No. 47/2022 que enuncia en el artículo 307.1 el carácter sistemático, cualitativo e integrador de la evaluación basada en el desempeño del estudiante, como la vía de comprobar el grado de cumplimiento de los objetivos formulados en los planes de estudio de la Educación Superior.

A modo de conclusiones existen limitaciones del desarrollo de competencias del Médico de la Atención Primaria de Salud para la urgencia quirúrgica. El curso de referencia, apoyado en el empleo de la innovación educativa favorece el aprendizaje significativo y el trabajo en equipo, lo que propicia el enfoque integrador de conocimientos y habilidades, con actitudes y valores para salvar la vida.


Las estrategias implementadas denotan seguridad de actuación del residente de la Atención Primaria para la relación médico paciente y la participación en las actividades del sistema de referencia y contrarreferencia de los dos niveles de asistencia en salud.


REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:


1. Lamrani S. El sistema de salud en Cuba: origen, doctrina y resultados. *Études Carib.* [revista en internet]. 2021 [consultado 21 de marzo 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.4000/etudescaribeennes21413>.
2. Peixoto Torres M, Araujo Assis M. Evaluación de la formación médica en Atención Primaria de Salud en una universidad de Bahía / Brasil. *Educación Médica Superior* [revista en internet]. 2022 [citado 21 de marzo 2024]; 36(1). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2468>.
3. Pueyo Val J, Canals Aracil M. Especialistas en Medicina Familiar en la asistencia sanitaria en urgencias. *Rev. Clin. Med. Fam.* [revista en internet]. 2021 [citado 21 de marzo 2024]; 14(2): 114-115. Disponible en: https://revclinmedfam.com/displayfile/Article/path_pdf/980.
4. Lou-Calvo E, Estrada-Lázaro IM, García-Castelblanque M, Villota-Bello A, Morales-Hernández I, Mora-Martínez H. Dolor abdominal inespecífico, un cuadro a vigilar. *Sanid. Mil.* [revista en internet]. 2023 Mar [citado 21 de marzo 2024]; 79(1): 42-44. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/sm/v79n1/1887-8571sm-79-01-42.pdf>.
5. Ballester-Díez Y. Manejo del paciente politraumatizado. *Protocolo diagnóstico Terapéuticos en pediatría.* [revista en internet]. 2020 [citado 21 de marzo 2024]; 1:247-262. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/19_paciente_politraumatizado.pdf.
6. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Quinta versión. La Habana: MINSAP; 2018.
7. Cabrera Reyes J. Programa analítico de la especialidad de Cirugía Pediátrica [en línea] Resolución Ministerial Nº 954 del 29 de octubre/2012 [citado 19 de mayo 2024]. Disponible en: https://www.academia.edu/40791961/PLAN_DE_ESTUDIO_DE_LA_ESPECIALIDAD_DE_CIRUG%C3%8DA_PEDI.
8. Ministerio de Educación Superior. Reglamento organizativo del proceso docente y de dirección del trabajo docente y metodológico para las carreras universitarias No. 47/2022. *Gaceta Oficial de la República de Cuba* [en línea]. No. 129 ordinaria de 2022; (19-5-19). Disponible en: <https://www.gacetaoficial.gob.cu/es/gaceta-oficial-no-129-ordinaria-de-2022>.
9. Victores Pérez MJ, Llor Sierra DE, Cobeña Macías FM. Modelo Pedagógico para el desarrollo de las competencias en los estudiantes universitarios. *RECIMUNDO* [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; (Esp1): 156-171. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/recimundo/5.\(esp.1\).nov.2021.156-171](https://doi.org/10.26820/recimundo/5.(esp.1).nov.2021.156-171).
10. Mejías-Sánchez Y, Borges-Oquendo L. Consideraciones para la definición de desempeño profesional en el proceso de calidad en salud. *Humanidades Médicas* [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 21(1). Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1772/1318>.
11. García-González J, Sánchez-Sánchez P. Diseño teórico de la investigación: instrucciones metodológicas para el desarrollo de propuestas y proyectos de investigación científica. *Rev. Información tecnológica* [revista en internet]. 2020 [citado 19 de mayo 2024]; 31(6): 159-170. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642020000600159>.
12. García-Núñez RD San-Juan-Bosch MA García-San-Juan CM. Reseña histórica sobre la evolución de la especialidad de Medicina General Integral en Cienfuegos. *Medisur* [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 19(3): 399-412. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068641008/html>
13. Trinchet-Soler RM, Velázquez-Rodríguez G, Rivera-Chávez AA. Cirugía Pediátrica en Cuba. Etapas de su desarrollo. *Rev. Hum. Med.* [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 14(3): 742-750. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/download/584/451>.
14. Trinchet-Soler RM. Apreciación actual y perspectivas de la Cirugía Pediátrica en Cuba. *Rev. Cubana Pediatr.* [revista en internet]. 2015 [citado 19 de mayo 2024]; 87(1): 1-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000100001&lng=es.
15. Rojas-Concepción AA, Herrera-Miranda GL, Arteaga-Prado Y. Modelo pedagógico para el trabajo metodológico de la especialización en Medicina General Integral. *Sal. Cienc. Tec.* [revista en internet]. 2022 [citado 19 de mayo 2024]; 2(72): e3. Disponible en: <https://doi.org/10.56294/saludcyt202272>.
16. Díaz-Rojas P, Leyva-Sánchez E, Carrasco-Feria M. El sistema de formación escalonada en Educación Médica en la Universidad de Ciencias Médicas de Holguín. *Educ. Méd. Sup.* [revista en internet]. 2018 [citado 19 de mayo 2024]; 33(1) Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1518>.
17. Ramos-Hernández R, Díaz-Díaz AA, Valcárcel-Izquierdo N. Modelo de competencias en Medicina General Integral. *RCPI* [revista en internet]. 2017 [citado 19 de mayo 2024]; 5(3): 38-51. Disponible en: <https://incyt.upse.edu.ec/pedagogia/revistas/index.php/rcpi/article/view/208>.
18. Gaviria-Urbe A, Correa-Serna LF, Dávila-Guerrero Carmen E. Perspectiva de las profesiones, un aporte al cuidado de la salud, las personas, familias y comunidades. En: *Perfiles y competencias profesionales en*


- salud [en línea]. Colombia: MINSALUD; 2016 [citado 19 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfiles-profesionales-salud.pdf>.
19. Universidad San Jorge, Alcalá. Curso Internacional de Urgencias Quirúrgicas en la Atención Primaria. En: Modulo V: Urgencias en Cirugía Pediátrica y Modulo XII: Urgencias en Traumatología y Asistencia al Politraumatizado. European School Health Education. [en línea]. 2023, Junio [citado 19 de mayo 2024]. Disponible en: <https://www.esheformacion.com/pe/enfermeria/cursos-universitarios-de-especializacion/curso-de-urgencias-quirurgicas-en-atencion-primaria>.
 20. Martínez-Torres M, Andaya-Rodríguez D, Díaz-Castillo R. Acciones didácticas para el diagnóstico precoz de las patologías quirúrgicas de urgencia mediante la asignatura Cirugía General. Opuntia Brava [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 13(2): 248-259. Disponible en: <https://opuntiabrava.ult.edu.cu/index.php/opuntiabrava/article/view/1348/1912>.
 21. Bravo-Hernández N, Elias-Armas KS, Elias-Sierra R. La preparación del médico general para la atención al paciente con urgencias médicas. AMC [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 25(2): e7804. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102502552021000200007&lng=es.
 22. Pérez-Acosta M, García-Duménigo G, Martínez-Rodríguez I. La evaluación del desempeño del especialista de Medicina General Integral en la Atención Primaria de Salud desde la dimensión componentes profesionales. Panor. Cuba y Salud [revista en internet]. 2018 [citado 19 de mayo 2024]; 13(Especial): 284-29. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2018/pcss181bs.pdf>.
 23. Cordovés-Almaguer Y, Suárez-Pupo A, Ramos-Fuentes L, Martínez-Álvarez ME. La formación profesional del cirujano pediatra en Cuba. Rev. Conrado [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 17(81): 387-395. Disponible en: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view>.
 24. Osori-Gómez LA, Vidanovic A. Elementos del proceso de enseñanza aprendizaje y su interacción con el ámbito educativo. Qualitas [revista en internet]. 2021 [citado 19 de mayo 2024]; 23(enero-junio). Disponible en: <https://revistas.unibe.edu.ec/index.php/qualitas/article/view/117/124>.
 25. Rivero-Ramírez Y. Evaluación del desempeño: tendencias actuales. AMC [revista en internet]. 2019 [citado 19 de mayo 2024]; 23(2). Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/614>.
 26. Llanga-Vargas EF, López-Ibarra CI. Metodología del docente y el aprendizaje. Revista Atlante: Cuadernos de Educación y Desarrollo [revista en internet]. 2019 [citado 19 de mayo 2024]; 104. Disponible en: <https://ideas.repec.org/a/erv/cedced/y2019i10423.html>.
 27. Suárez Conejero J, Godue C, García Gutiérrez JF, Magaña Valladares L, Rabionet S, Concha J, et al. Competencias esenciales en salud pública: un marco regional para las Américas. Rev. Panam. Salud Publica. 2013; 34(1):47-53. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/9154>.
 28. Olvera González M, Fernández Morales K. Innovación educativa en la práctica docente en educación superior: revisión sistémica de la literatura. Rev. Innovación educativa [revista en internet]. 2021 Ene [citado 21 de marzo 2024]; 21(85): 31-52. Disponible en: <https://www.ipn.mx/assets/files/innovacion/docs/Innovacion-Educativa-85/Innovacion-educativa-en-la-practica-docente-en-educacion-superior.pdf>.
 29. Robaina Castellanos GR. La subrotación de Neonatología del programa de la asignatura Pediatría en la carrera de Medicina. Educación Médica Superior [revista en internet]. 2013 Ene [citado 21 de marzo 2024]; 27(2). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/169>.
 30. Díaz-Díaz AA. Modelo de evaluación de los procesos formativos de los residentes en Medicina General Integral. Educación Médica Superior [revista en internet]. 2014 Mar [citado 21 de marzo 2024]; 28(1): 127-144. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ems/v28n1/ems14114.pdf>.
 31. Ramos Hernández R, Díaz Díaz AA. Propuesta de perfeccionamiento de tarjeta de evaluación de residentes de Medicina General Integral. Educación Médica Superior [revista en internet]. 2015 [citado 21 de marzo 2024]; 29(3). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/492>.
 32. Tobón S. Aspectos básicos en la formación basada en competencias. Investig. Tecnol. Cienc. [revista en internet]. 2007 [citado 21 de marzo 2024]; 1(1). Disponible en: <https://revistas.unicomfauca.edu.co/ojs/index.php/itc/article/view/26>.
 33. Laureiro Toledo TM, Gómez Verano MR, Villamil Fumero K. Intervención educativa para elevar el nivel de conocimientos sobre urgencias quirúrgicas en especialistas de Medicina General Integral y Licenciados en Enfermería. Mediciego [revista en internet]. 2018 [citado 21 de marzo 2024]; 17(1). Disponible en: <https://revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/1915>.
 34. Díaz Díaz AA. Modelo de evaluación de los procesos formativos de los residentes en Medicina General Integral. Educación Médica Superior [revista en internet]. 2014 [citado 21 de marzo 2024]; 28(1). Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/399>.

Contribución de los autores.

Ada Arleny Pérez-Mayo |  <https://orcid.org/0000-0003-1681-8707>. Participó en: conceptualización e ideas; investigación; metodología; curación de datos; análisis formal; administración del proyecto; supervisión; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

Rafael Manuel Trinchet-Soler |  <https://orcid.org/0000-0002-3627-755X>. Participó en: conceptualización e ideas; análisis formal; curación de datos; visualización; redacción del borrador original; redacción, revisión y edición final.

Pedro Augusto Díaz-Rojas |  <https://orcid.org/0000-0003-4897-363X>. Participó en: la investigación, metodología; análisis formal, revisión y administración del proyecto.

Melanie Shantal Gómez-Fernández |  <https://orcid.org/0009-0003-7885-8947>. Participó en: la investigación, metodología y administración del proyecto.

Conflictos de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Este artículo está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos por cualquier medio, siempre que se mantenga el reconocimiento de sus autores.