



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

VALORACIÓN DE LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES DURANTE EL PROCESO REHABILITADOR INTEGRAL DE PACIENTES CON ENFERMEDADES REUMÁTICAS

VALORATION OF THE PROFESSIONAL COMPETENCIES DURING THE INTEGRAL REHABILITATOR PROCESS OF PATIENTS WITH RHEUMATICAL ILLNESS

Autores: Dianelys Hernández Chisholm,¹ Kenia Bárbara Díaz Pérez,² Oyarsi
Leonor Valdés Castiñeira³

¹Licenciada en Tecnología de la Salud perfil Rehabilitación. Profesora asistente. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: dianechis@infomed.sld.cu

²Licenciada en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación. Master en Investigación en Aterosclerosis. Profesora asistente. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: kenidi@infomed.sld.cu

³Licenciada en Tecnología de la Salud perfil Terapia Física y Rehabilitación. Profesora asistente. Policlínico Docente Luis Augusto Turcios Lima. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: oyvaldes@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: las enfermedades reumáticas son padecimientos crónicos con impacto económico, laboral, social y en la esperanza de vida de quienes las padecen en el mundo y Cuba. No obstante, las observaciones de los modos de actuación de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación y la necesidad que demandan de educación permanente y continuada, permitió la identificación de insuficiencias de estos recursos humanos en el manejo rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas. *Objetivo:* valorar el estado actual de las competencias profesionales de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación durante el proceso rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas en La Habana. *Métodos* del nivel teórico: indagaciones teóricas: histórico lógico, análisis documental, sistematización, del empírico mediante observaciones y encuestas y los matemáticos-estadísticos que contribuyeron a obtener los resultados del diagnóstico del estado actual de las competencias profesionales en rehabilitación integral de pacientes con enfermedades reumáticas en el contexto seleccionado. *Resultados:* la población estudiada adolece de insuficientes conocimientos de las competencias profesionales en la atención integral al paciente reumático. *Conclusiones:* el estado actual de las competencias profesionales en el desempeño de la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas por los tecnólogos de la salud en Rehabilitación es insuficiente.



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Palabras claves: competencias profesionales, desempeño profesional, superación, tecnólogos de la salud, Rehabilitación en Salud, enfermedades reumáticas

ABSTRACT

Introduction: the rheumatic illness are chronic sufferings with economical, work, social impact and in life's hope of those who have it in the world and Cuba. However, the observations of the acting's modes of the Rehabilitation's technicians and the need that demands of permanent and continuously education allowed the identification of insufficiencies of these humans' resources in the rehabilitator integral handle of patients with rheumatic illness. *Objective:* to value the current state of the professional competencies of the Health's technicians in Rehabilitation in front to the integral rehabilitator handle of the patients with rheumatic illness in La Habana. *Methods* of the theoretical level: theoretical investigation: historical logic, documental analyze, systematization, of the empirical through observations and polls and the mathematic-statistics that contributes to obtain the results of the diagnosis of the current state of the professional competencies of the Health's technicians of Rehabilitation in front to the integral rehabilitator handle of the patients with rheumatic illness in the selected context. *Results:* the studied population suffers from an insufficient knowledge of the professional competencies in the integral attention of the rheumatic patient. *Conclusions:* the current state of the professional competencies in the integral attention of the rheumatic patient for the Health's technicians in Rehabilitation was lacking.

Key words: professional competencies, professional performance, superation, Health's technicians, Rehabilitation, rheumatic illness

INTRODUCCIÓN

Ante el incesante desarrollo actual de la ciencia y la tecnología de la salud en Rehabilitación se impone la necesidad de una educación permanente y continuada de modo constante. Su influencia en la sociedad y las progresivas exigencias que se plantea la Educación Médica, se enfatiza en una sólida formación profesional como consecuencia de priorizar los procesos de aprendizaje con un carácter enfocado a la productividad.¹

A partir de los años 60 del siglo pasado numerosos estudios han determinado las definiciones del término competencias asociado a los de eficacia y calidad en el desempeño laboral, otros por su parte las definen desde diferentes posiciones científicas en los ámbitos profesional, educativo e investigativo, sin dejar de ser objeto de análisis y estudios para el mejoramiento del desempeño profesional de los profesionales en el campo de la medicina.²

Según el glosario de términos de la Educación Médica competencia es la posesión de un nivel satisfactorio de conocimientos y de habilidades relevantes que incluyen componentes relacionales y técnicos. Estos conocimientos y habilidades son necesarios para realizar las tareas propias de la profesión.³

Competencia profesional o laboral en salud comporta e integra el conjunto de capacidades (conocimientos, habilidades y destrezas) desarrolladas a través de los procesos educacionales (formación académica y educación permanente) y la experiencia laboral alcanzada, sobre la base de los valores y actitudes conformados; que son aplicados para la identificación y solución de los



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

problemas cotidianos que enfrenta en su práctica laboral en un área o servicio de salud determinado. ⁴

Al decir de Silva Horruitiner P, el desempeño profesional es una variable adecuada para evaluar la transformación y el perfeccionamiento de los procesos formativos en los procesos sustantivos propios de la Educación Superior. ⁵

Varios autores de la Educación de Avanzada reconocen al desempeño tendiente con competencias entendiéndolas como la combinación integrada de conocimientos, habilidades y actitudes que se ponen en acción y en la que se movilizan todos los recursos para un desempeño en un contexto dado. ^{6,7}

Para la presente investigación resultan importantes presupuestos teóricos las definiciones de competencia, ² competencias profesionales; ⁸ competencias investigativas; ⁹ competencias investigativas con enfoque interdisciplinario para las Tecnologías de la Salud. ¹⁰

Las autoras coinciden con las definiciones formuladas por los investigadores consultados y encuentran varios elementos comunes en las mismas:

1. Posesión de conocimientos, actitudes y valores motivados por intereses colectivos que potencian un desempeño competente.
2. Capacidades desarrolladas sobre la base de la educación permanente y continuada sin separarse de los valores éticos que propician mejores competencias profesionales.
3. Las competencias profesionales, laborales, docentes e investigativas enriquecen los saberes, el desarrollo humano y contribuyen a la solución de las problemáticas relacionadas con el hombre en el proceso salud-enfermedad que se presentan en la esfera de actuación profesional.

De modo que las autoras definen competencias para la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas como las capacidades que poseen estos recursos humanos en correspondencia con sus funciones las funciones asistencial, docente, científico-investigativa y gerencial para aplicar los procedimientos tecnológicos que tributan a la rehabilitación integral que permitan la solución de problemas de rehabilitación, que emanan del individuo con enfermedades que producen discapacidad temporal o permanente en su desempeño en las actividades de la vida diaria.

El tecnólogo de la salud en Rehabilitación es una figura competente que aplica los procedimientos tecnológicos con creatividad, comunicación eficiente, elevados valores éticos, compromiso respetuoso con los pacientes, familiares, y equipo multiprofesional, al demostrar profesionalidad, integridad y responsabilidad en el servicio de salud que proporciona.

La revisión documental realizada por las autoras revela que investigadores de la Medicina Física y Rehabilitación en trabajo colaborativo con médicos especialistas de Reumatología coinciden en que el proceso rehabilitador debe ser precoz e integral para alcanzar resultados de recuperación funcional y mejorar la condición de salud del paciente portador de enfermedad reumática, lo que permite desarrollar los aspectos físico, psicológico, cognitivo, familiar, laboral y estudiantil para lograr una mejor incorporación del enfermo reumático como un ente útil al contexto social en el que se desenvuelve. ^{11,12}



<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Hay que remarcar, además, que la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas se sustenta en modelos de atención integral donde los tecnólogos de la salud en Rehabilitación se deben insertar de manera obligada al equipo multi e interdisciplinario.^{13,14}

Caballero-Uribe CV, en el año 2017 expresó que: "... América Latina enfrenta hoy retos bien complejos y pendientes en este siglo, avocados a establecer las enfermedades reumáticas, en particular la artritis reumatoide, como una prioridad de salud pública, promover el acceso a un diagnóstico y tratamiento oportunos, desarrollar algoritmos acordes a nuestra realidad, establecer vigilancia epidemiológica rutinaria; y educar a pacientes y profesionales de la salud".¹⁴

Países del área de las Américas como Costa Rica, Cuba, Venezuela, Uruguay y Chile, se sitúan como principales exponentes en los sistemas de atención a pacientes reumáticos. La agenda de trabajo del programa cubano involucra la atención a pacientes con enfermedades reumáticas, con la oferta de servicios de salud calificados entre los que se cuenta la Rehabilitación en Salud.¹⁴

Los elementos antes expuestos y las observaciones de los modos de actuación en los servicios de rehabilitación integral donde se desempeñan los tecnólogos de la salud en Rehabilitación permitieron a las autoras, en la etapa exploratoria de la investigación, identificar las siguientes situaciones problemáticas:

- ✓ El desempeño profesional de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación que atienden a pacientes con enfermedades reumáticas muestra insuficiencias en la integración en sus procedimientos tecnológicos, lo que trae aparejado limitaciones en la prestación de servicios.
- ✓ Las ofertas de superación son insuficientes, aspecto que afecta el desempeño profesional de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación durante el proceso rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas.

A punto de partida de la sistematización realizada por las autoras plantean como problema científico: ¿cómo contribuir al mejoramiento de las competencias profesionales de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación durante el proceso rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas?

Se asume el objetivo de investigación: valorar el estado actual de las competencias profesionales de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación durante el proceso rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas en La Habana.

MÉTODO

Se realizó un estudio observacional, descriptivo de corte transversal que incluyó a tecnólogos de la salud en Rehabilitación que se desempeñan en la atención a pacientes con enfermedades reumáticas en las salas y los servicios de rehabilitación integral de los niveles de atención primaria y secundaria de salud de La Habana.

Del nivel empírico se emplearon la observación con el propósito de valorar el estado actual de las competencias profesionales de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación que se desempeñan en la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas en La Habana. Con la intención de realizar un estudio que permitió obtener información sobre las dificultades relacionadas con las competencias en el desempeño profesional de la rehabilitación de pacientes con enfermedades



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

reumáticas se aplicaron encuestas a tecnólogos de la salud en Rehabilitación que laboran en diferentes salas y servicios de rehabilitación integral de La Habana.

La población estuvo constituida por 25 tecnólogos de la salud en Rehabilitación que se desempeñan en la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas de los niveles de atención primaria y secundaria de salud en La Habana.

Criterios de inclusión

Tecnólogos de la salud en Rehabilitación graduados en la Universidad de Ciencias Médicas, especialistas A o B en tratamientos médicos, con categoría docente o no, con categoría investigativa o no, con grado científico o no, con cargo administrativo o no, con experiencia o no que se dedican a la rehabilitación integral de los pacientes con enfermedades que concommitan a discapacidades del orden reumático.

Criterios de exclusión

- Técnicos medio en Terapia Física y Rehabilitación.
- Técnicos medio en Terapia Ocupacional.
- Técnicos medios en Ortoprótisis.
- Técnicos medios en Traumatología.
- Técnicos medios en Podología.
- Tecnólogos de la salud en Rehabilitación que no deseen cooperar con el estudio.

Las variables del estudio utilizadas fueron la edad, el sexo, el nivel de conocimientos de las competencias para el desempeño profesional de los procederes de rehabilitación integral de pacientes con enfermedades reumáticas, el nivel de compromiso de la ética y los valores con las competencias profesionales, el nivel de participación en cursos de superación y proyectos de investigación relacionados con las competencias profesionales en rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas, la realización o no de publicaciones científicas relacionadas con las competencias profesionales en rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas.

La información se procesó por la herramienta funcional SPSS 21. La información se resumió mediante distribución de frecuencia para el procesamiento de los datos obtenidos en el diagnóstico. Para los datos cuantitativos se utilizó la media. Los resultados se muestran en tablas.

Se cumplió con las normas éticas en la aplicación de las encuestas a los tecnólogos de la salud en Rehabilitación y el trabajo con los datos.

RESULTADOS

En la tabla 1 se observa un predominio del sexo femenino con un 68% del total de los encuestados, la media de edad en la población estudiada fue de 39,88 años.

Tabla 1 Distribución de la muestra según grupo de edades y sexo

Grupo de edades	Femenino		Masculino		Total	
	Cantidad	%	Cantidad	%	Cantidad	%
25-29	5	20	0	0	5	20
30-34	4	16	0	0	4	16
35-39	0	0	1	4	1	4
40-44	0	0	3	12	3	12



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

45-49	3	12	3	12	6	24
50-54	3	12	0	0	3	12
55-59	0	0	0	0	0	0
≥ 60	2	8	1	4	3	12
Total	17	68	8	32	25	100

La tabla 2 muestra que 20 tecnólogos de la salud en Rehabilitación, para el 80 %, expresaron que sí existe compromiso de la ética y los valores con las competencias profesionales, sin embargo, 5 para el 20 % del total de los encuestados expresó que no. Sin embargo, 16 tecnólogos de la salud en Rehabilitación que representan el 64 % de los estudiados no poseían suficientes conocimientos de las competencias profesionales, en contraste con nueve, para el 36 % que confirmó que sí tenían conocimiento.

Tabla 2 Distribución de la muestra según compromiso de las competencias profesionales con los valores éticos y conocimiento de las competencias profesionales

Compromiso de las competencias profesionales con los valores éticos			Conocimientos de las competencias profesionales	
Criterio	Cantidad	%	Cantidad	%
Sí	20	80	9	36
No	5	20	16	64
Total	25	100	25	100

La tabla 3 muestra que 16 de los estudiados que representaron el 64 % no participaron en eventos científicos, no obstante, 7 para el 28 % participaron como ponentes, 2 con 8% participaron como no ponentes.

Tabla 3 Distribución del grupo en estudio según la participación en eventos científicos

Participación en eventos científicos		
Criterio	Cantidad	%
Ponente	7	28
No Ponente	2	8
No	16	64
Total	25	100

En la tabla 4 se aprecia que solo un tecnólogo de la salud en Rehabilitación para el 4% de los estudiados participó en proyectos de investigación y 24 sujetos estudiados que representaron el 96% de la muestra no participaron.

Tabla 4 Distribución de la muestra según participación en proyectos de investigación

Participación en proyectos investigación		
Criterio	Cantidad	%
Participantes	1	4,16
No participantes	24	95,84
Total	25	100



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

En la tabla # 5 se observa que 5 tecnólogos de la salud en Rehabilitación que representaron el 20 % de la población estudiada publicaron, en calidad de autor, artículos científicos relacionados con las competencias en los procedimientos de rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas, 3 profesionales para el 12 % publicaron como coautores y 17 para el 68 % no publicaron.

Tabla 5. Distribución de la muestra según cantidad de publicaciones científicas realizadas

Publicaciones científicas realizadas		
Criterio	Cantidad	%
Autores	5	20
Coautores	3	12
Sin publicar	17	68
Total	25	100

DISCUSIÓN

En lo relacionado con la problemática de desempeño profesional han incursionado numerosos investigadores en las Ciencias Pedagógicas, entre los que se encuentran: Valcárcel Izquierdo N¹⁵ y Añorga Morales J.⁶ Dentro de las Ciencias Pedagógicas, con investigaciones que tributan a Ciencias Médicas se destacan Oramas González R;¹⁶ Pichs García LA.¹⁷ En investigaciones en el área de la Educación Médica hicieron referencia a este término entre 2016 y 2017: González García TR, Lazo Pérez MA y Medina González I;¹⁸ Ramos Suárez V;¹⁹ Véliz Martínez PL;²⁰ Lescaille Elías N;²¹ Solís Solís S;²² Sánchez López M.²³

Para todos, al ser considerado como independiente el objeto de estudio investigado en sus obras, resulta importante asumir la superación como recurso resolutivo para optimizar el desempeño competente de manera que se alcance un desarrollo sostenible con elevado nivel de competencias profesionales. De modo que las investigadoras se acogen a lo planteado por los autores citados y expresan que es importante para el tecnólogo en Rehabilitación, como fuerza social activa y fundamental, dotarse de los elementos esenciales, biopsicosociales de los individuos, con elevada capacidad para identificar los problemas relacionados con estos, y crear estrategias para resolverlos en su radio de acción con científicidad y actitud ética sin separar la profesionalización del desempeño profesional.

Por otra parte las enfermedades reumáticas generan un elevado grado de discapacidad con repercusión directa en las funciones físico-motora, psicológica, social e impacto económico, laboral y esperanza de vida; al ocasionar afectación en la calidad de vida de la población porque afectan a un gran porcentaje de personas que se encuentran activas en el ámbito de trabajo y que se ven obligadas a limitar las actividades laborales y de autocuidado, por lo que deben realizar reposo durante los períodos de crisis que pueden extenderse por un tiempo indeterminado y ser repetitivos.¹¹⁻¹³

Las autoras coinciden con lo planteado por Caballero Uribe CV¹⁴ en relación con la implementación en la actualidad de estrategias complementarias donde se ejecutan avanzados programas de rehabilitación integral y precoz para alcanzar resultados de recuperación funcional y mejorar la condición de salud del paciente portador de enfermedad reumática, lo que permite desarrollar los aspectos físico, psicológico, cognitivo, familiar, laboral y estudiantil en aras de lograr una mejor incorporación del enfermo reumático, como un ente útil al contexto social en el que se desenvuelve. Por lo que se impone la superación de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación



<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

como una necesidad vital para resolver esta problemática y de esta manera ofrecer un mejor servicio de salud a los afectados.

Los tecnólogos de la salud en Rehabilitación, como profesionales del Sistema Nacional de Salud, deben cumplir con la importante función científico- investigativa al desplegar y socializar resultados de estudios de investigación propios de su disciplina en eventos científicos a todos los niveles. La participación activa en proyectos de investigación científica en su esfera de actuación constituye una función necesaria para la solución de problemas que se presentan en la práctica con una posición científica.²⁴

A juicio de las autoras es acertado desarrollar la preparación metodológica, científica e investigativa, aumentar las posibilidades y la motivación para realizar proyectos de investigación científica desde la educación en el trabajo de modo constante para los tecnólogos de la salud en Rehabilitación en los diferentes espacios asistenciales, docentes e investigativos.

A tono con el sistema de valores y actitudes profesionales para Muñoz Alonso LL, González García TR, Lacorte del Toro P los profesionales del área de la Optometría y la Óptica deben tener la necesaria vocación y ética profesional, valores morales y humanos que le permitan interactuar con el equipo de salud, el colectivo de trabajo, los individuos, la familia y la comunidad.²⁵

Las autoras concuerdan con lo planteado por los autores y expresan que el sistema de valores y actitudes profesionales contribuye a elevar las competencias en el desempeño de los tecnólogos de la salud en Rehabilitación e incluye el amor a la profesión y lo que ella implica desde el punto de vista social, por ser parte directa en la atención de la salud de la población; estos profesionales deben trabajar en función de afianzar la disposición para trabajar en equipo y fortalecer el humanismo y la laboriosidad.

Hoy día continúa bien empoderada la necesidad de una educación permanente y continuada ante el incesante desarrollo de la ciencia y la tecnología para los profesionales de la salud en general y los tecnólogos de la salud en Rehabilitación en particular. Sin lugar a dudas, las políticas y las estrategias avocadas hacia la superación posibilitan ampliar las oportunidades del aprendizaje mediante el tránsito y la participación en las diferentes formas del posgrado.

Promover estrategias educativas para el desarrollo de las competencias profesionales en el desempeño de rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas permite lograr mejoras en los servicios de salud y dan respuesta a las exigencias sociales y que, a su vez, comprometen a los tecnólogos de la salud en Rehabilitación a cumplir con su encargo social.

CONCLUSIONES

El estado actual de las competencias profesionales en el desempeño de por los tecnólogos de la salud en Rehabilitación durante el proceso rehabilitador de pacientes con enfermedades reumáticas es insuficiente lo cual impacta en limitaciones en la prestación de los servicios de salud. Se evidencia una desmotivación de estos profesionales reflejado en la pobre producción científico-intelectual y la escasa participación en eventos de corte científico.



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Borroto Cruz ER, Salas Perea RS, Díaz Rojas PA. A new model of medical training at the University Barrio Adentro, Bolivarian Republic of Venezuela. *Educ Med Super* [revista en la Internet]. Mar [citado 2012 Abr 03]; 24(1): 111-135. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?Script=sci_arttext&pid=S0864-21412010000100013&lng=es. 2010
- 2- Travieso Ramos N. Alternativa para el desarrollo de competencias profesionales en la superación del docente de tecnología de la salud. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Santiago de Cuba. 2010.
- 3- Glosario de términos de la Educación Médica.
- 4- Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Identificación y diseño de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud. *Educ Med Super* [Internet]. 2013 Mar [citado 21 May 2016];27(1): [aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412013000100012&lng=es
- 5-Silva Horruitiner P. La universidad en la época actual. En: *La universidad cubana en la época actual*. Rev. Ped. Univ. 2007; Vol. XII (4):1-9.
- 6-Añorga Morales J. Paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. *La Habana: Educación avanzada*;1999 P 30-35
- 7-Pérez García A, Añorga Morales J, Valcárcel Izquierdo N. El Modelo de las Competencias desde la Educación Avanzada. [CD-ROM] "Doctorado en Ciencias de la Educación.". URMPSFX. Sucre, Bolivia; 2008.
- 8-Cuesta Santos A. Gestión de competencias. Editorial Academia, La Habana. 2001.
- 9- Sixto Pérez A. Estrategia pedagógica para la preparación de los licenciados en enfermería en las competencias investigativas [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2014.
- 10- González. García TR. Modelo para el desarrollo de competencias investigativas con enfoque interdisciplinario en el desempeño profesional pedagógico en la Facultad de Tecnología de la Salud. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. 2017.
- 11-Hernández Martín AD y colaboradores. Rehabilitación integral del paciente reumático. *Revista cubana de Reumatología*. 2014; 24(1)
- 12-Reyes Llerena GA. Prevalencia Comunitaria de las Enfermedades Reumáticas Estudio COPCORD en Cuba. [Tesis]. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgico (CIMEQ): Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2005.
- 13-Reyes Llerena GA y colaboradores. Un acercamiento a la docencia, asistencia e investigación reumatológica en la región oriental de Cuba: Consideraciones a partir del Primer Encuentro territorial Reuma-Santiago. *Revista Cubana de Reumatología*. 2016.
- 14-The global challenges and opportunities in the practice of rheumatology: White paper by the World Forum on Rheumatic and Musculoskeletal Diseases *Clin Rheumatol*. 2015. Disponible en www.panlar.org.
- 15-Valcárcel Izquierdo N. Estrategia interdisciplinaria de superación para profesores de ciencias de la enseñanza media. [tesis en opción al Grado Científico Doctor en Ciencias Pedagógicas]. La Habana: ISP Enrique José Varona; 1998.
- 16-Oramas González R. Modelo del docente para los escenarios docentes de la carrera de Medicina. Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias. La Habana; 2012, p.14.
- 17-Pichs García LA. Estrategia pedagógica interventiva para la formación en urgencias médicas del médico general. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana, Cuba. 2014: Pág. 43-44.
- 18-González García TR, Lazo Pérez MA, Medina González I. Alternativa de superación con enfoque interdisciplinario para el desempeño profesional pedagógico en Tecnología de la Salud.



ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

Ponencia presentada en el 1er Taller de Innovación en Educación Médica, La Habana: UCM. La Habana; 2016

19-Ramos Suárez V. Estrategia de superación en mamografía para el mejoramiento del desempeño profesional del tecnólogo en Imagenología. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. 2017.

20-Véliz Martínez PL. Modelo del especialista en medicina intensiva y emergencias por competencias profesionales. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de Educación Médica. La Habana. 2016.

21-Lescaille Elias N. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño del licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica mediante la técnica del ultrasonido diagnóstico. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. 2017

22- Solís Solís S. Modelo de evaluación del desempeño profesional del licenciado en Higiene y Epidemiología. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. 2016

23-Sánchez López M. Modelo de profesionalización en epidemiología para los licenciados en Higiene y Epidemiología de La Habana. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. 2017.

24- Currículo de la carrera de Licenciatura en Rehabilitación de la Salud. Comisión de carrera. Ministerio de Salud Pública. Viceministerio de docencia e investigaciones. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. 2010.

25- Muñoz Alonso LL, González García TR, Lacorte del Toro P. La educación permanente y continuada de los Optómetras y Ópticos". 2017.

BIBLIOGRAFÍA CONSULTADA

1-Urbina Laza O. Metodología para la evaluación de las competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en servicios de neonatología [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.

2-Pernas Gómez M. Modelo curricular para la formación de licenciados en enfermería. Cuba 2004-2009 [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2013 [citado 21 May 2016]. Disponible en:

http://tesis.repo.sld.cu/679/1/Marta_Pernas_Tesis_doctoral_COMPLETO_sin_paginaci%C3%B3n.pdf

3-Martínez Isaac JA. Diseño por competencias del diplomado en enfermería clínico - quirúrgica [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2011 [citado 21 May 2016]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/431/1/MartinezIsaacJA.pdf>

4-Otero Ceballos M. Pertinencia del diseño por competencias del Diplomado "Salud Mental y Enfermería". Educ Med Super [Internet]. 2014 Dic [citado 10 Ene 2016];28(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412014000400012&lng=es

5-Oramas González R. Modelo del profesor para los escenarios docentes de la carrera de medicina [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2012.

6- Gutman Z. La fisioterapia actual[Internet]. Barcelona: Editorial Jims, 2001. [citado 2015 Jul 18]. Disponible en: <http://alfama.sim.ucm.es>.

7- Álvarez López A., García Lorenzo Y, López Lastre G, López Lastre M, Áreas Sifonte Y, Ruiz de Villa A. Artrosis de la rodilla y escalas para su evaluación. AMC [revista en la Internet]. 2012 diciembre [citado 2013 septiembre 14];16(6):1777-90. Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552012000600014&lng=es

8- Frederic H, Stonnington I. Medicina Física y Rehabilitación. Krusen. 4ta. Ed. Buenos Aires: Ed. Panamericana; 1997. p 893-910.




<http://www.revtecnología.sld.cu>

ARTÍCULO ORIGINAL CUANTITATIVO

9-Catalán Matamoros D. La Fisioterapia en Salud Mental: su efectividad y situación actual. Fisioterapia. 2009;31(5):175-6.

10- Morillo MM, Portero FS, Vega J.P. Manual de Medicina Física. Madrid: Ed. Harcourt; 1998. p. 47-52.

11- Martínez MM, Pastor VJ, Portero SF. Manual de Medicina Física. 8va Edición. Madrid: Ed. Harcourt; 2001. p. 50-120.

Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Dianelys Hernández Chisholm
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Dianelys Hernández Chisholm Kenia Bárbara Díaz Pérez Oyarsi Leonor Valdés Castiñeira
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Dianelys Hernández Chisholm
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Todos los autores
Otras contribuciones (Cuál)	No hay otras
Están de acuerdo con ser personalmente responsable de las propias contribuciones y las de los autores y garantizar que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura.	Todos los autores
Están de acuerdo con la versión final de la publicación.	Todos los autores
Garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y publicación científica y de la bioética.	Todos los autores
Existe conflicto de interés entre los autores: Si _____ No <input checked="" type="checkbox"/> X _____	
Novedad científica, aporte a la ciencia , que se hace con esta publicación: Se contribuye al conocimiento del estado actual de las competencias profesionales en el desempeño de la rehabilitación de pacientes con enfermedades reumáticas por los tecnólogos de la salud en Rehabilitación es insuficiente.	
Fecha de recibido: 12 de mayo de 2018 Fecha de aprobado: 21 de junio de 2018	
 <p>Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.</p>	