



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

LA PROFESIONALIZACIÓN INTERDISCIPLINARIA EN EL CONTEXTO DE LA EDUCACIÓN MÉDICA

INTERDISCIPLINARY PROFESSIONALIZATION IN THE CONTEXT OF MEDICAL EDUCATION

Autores: Kenia Bárbara Díaz Pérez,¹ Tania Rosa González García,² Carmen Rita Rodríguez Díaz,³ Dianelys Hernández Chisholms,⁴ Mayelin Llosa Santana,⁵ Dayami Gutiérrez Vera.⁶

¹Licenciada en Tecnología de la Salud, perfil Terapia Física y Rehabilitación. Máster en Investigación en Aterosclerosis. Profesor Auxiliar. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: kenidi@infomed.sld.cu

²Licenciada en Educación, especialidad Química. Máster en Ciencias de la Educación. Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Profesor Titular. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: t.gonzalezg@infomed.sld.cu

³Licenciada en Educación, especialidad Preescolar. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: carmenrita@infomed.sld.cu

⁴Licenciada en Tecnología de la Salud, perfil Rehabilitación. Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Profesor Auxiliar. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: dianechis@infomed.sld.cu

⁵Licenciada en Educación, especialidad Educación Musical. Máster en Educación Mención Docencia Universitaria. Profesor Asistente. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico mayellosa@infomed.sld.cu

⁶Licenciada en Enfermería. Especialista en I grado en Bioestadística. Máster en Longevidad Satisfactoria. Profesor Instructor. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: dayamiq@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: existen determinados principios que rigen la organización, ejecución y control del proceso docente educativo en la Educación Médica. Estos principios son: la integración docente-asistencial-investigativa, la vinculación estudio-trabajo y la teoría con la práctica, la educación en el trabajo como forma fundamental de organización de la enseñanza y la educación permanente. La profesionalización, la capacidad reflexiva y el razonamiento científico en la resolución de los problemas de salud son el núcleo fundamental de la competencia profesional. La educación crítica debe preponderar en las teorías educacionales contemporáneas. **Objetivo:** identificar los fundamentos teóricos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria para los docentes en la formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud en el contexto de la Educación Médica. **Desarrollo:** a partir de un profundo análisis realizado al objeto de investigación se encontraron algunos fundamentos que sirven de sustento al modelo elaborado por los autores y que contribuye a la profesionalización con un enfoque interdisciplinario de los docentes en la formación de los tecnólogos de Rehabilitación en Salud. **Conclusiones:** se identificaron los fundamentos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria de los docentes en la



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud. Estos se desarrollan en el campo de la filosofía, la sociología, lo psicopedagógico, comunicacional, tecnológico y de las Ciencias de la Educación Médica.

Palabras clave: Educación Médica, interdisciplinariedad, profesionalización

ABSTRACT

Introduction: there are certain principles that govern the organization, execution and control of the educational teaching process in Medical Education. These principles are: the teaching-care-research integration, the study-work link and theory with practice, education at work as a fundamental form of organization of teaching and permanent education. Professionalization, reflective capacity and scientific reasoning in the resolution of health problems are the fundamental nucleus of professional competence. Critical education must predominate in contemporary educational theories. *Objective:* to identify the theoretical foundations that support interdisciplinary professionalization for teachers in the training of Health Rehabilitation technologists in the context of Medical Education. *Development:* from an in-depth analysis carried out to the object of research, some foundations were found that support the model elaborated by the authors and that contributes to the professionalization with an interdisciplinary approach of teachers in the training of Health Rehabilitation technologists. *Conclusions:* the foundations that support the interdisciplinary professionalization of teachers in the training of the Health Rehabilitation technologist were identified. These are developed in the field of philosophy, sociology, psychopedagogical, communicational, technological and Medical Education Sciences.

Keywords: Medical Education, interdisciplinarity, professionalization

INTRODUCCIÓN

La Asociación Médica Mundial (AMM), ¹ define a la Educación Médica, proceso dinámico que comienza con la vocación y continúa durante el ejercicio activo de la profesión, con el objetivo de preparar a los profesionales de la salud para aplicar los últimos descubrimientos científicos, en la prevención, tratamiento de enfermedades que afectan al ser humano y en el alivio de los síntomas. Todos los implicados comparten la responsabilidad de garantizar la calidad de la enseñanza a lo largo del proceso en virtud de un profesional con competencias, habilidades y aptitudes que le permitan ejercer de manera ética al más alto nivel.

Para Salas ² quien quiera ser médico, enfermero o rehabilitador debe aprender en primer orden acerca de la profesión. Debe disponer del cuerpo profesoral requerido en cada escenario formativo que le facilitará avanzar a través de los diferentes periodos. Las reformas en las escuelas no dependen sólo de los medios tecnológicos, económicos y políticos sino en cuatro metas fundamentales que deben asumirse desde los procesos educacionales.

La profesionalización, la capacidad reflexiva y el razonamiento científico en la resolución de los problemas de salud son el núcleo fundamental de la competencia profesional. La educación crítica debe preponderar en las teorías educacionales contemporáneas, sobre todo en la educación superior. Pensamiento crítico implica cuestionar, valorar, establecer juicios y adoptar posturas con respecto a un hecho o fenómeno. Considera que se deben adecuar las estructuras asistenciales y académicas con una mayor interrelación y comunicación en ambas direcciones.³

Existen determinados principios que rigen la organización, ejecución y control del proceso docente educativo en la Educación Médica. Estos principios son: la integración docente-asistencial-investigativa, la vinculación estudio-trabajo y la teoría con la práctica, la educación en el trabajo es la forma fundamental de organización de la enseñanza, la enseñanza tutorial, la educación continuada y permanente. ⁴

En la actualidad, los planes de estudio dedican a la educación en el trabajo más del 50 % de las horas totales del currículo. En estos escenarios se encuentran docentes en función de tutores.⁵ Esta actividad debe contar con el



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

apoyo de las entidades asistenciales. Sin embargo, ⁶ no basta con acuerdos entre institución asistencial y universidad para el desarrollo de los procesos formativo, se requiere equilibrar la triada asistencia-docencia-investigación. La interrelación depende de las condiciones estructurales, la organización y las actitudes en las instituciones. Adecuar las estructuras con una mayor comunicación en ambas direcciones es imprescindible.

Aunque la atención para la salud se enfoca no desde un punto de vista social humanitario sino economicista de oferta y demanda, el máximo valor del sistema sanitario se sustenta en los profesionales de la salud en tres principios bioéticos fundamentales que son bienestar, autonomía y justicia social del paciente.⁷ Esto cobra importancia en el desafío que enfrenta el mundo ante el azote de la actual pandemia de la COVID-19. A largo plazo se visualizan secuelas respiratorias, neurológicas y otras aún no identificadas, que traen agravantes a las determinantes de salud. Estos argumentos, en acciones de rehabilitación, presuponen un reto.

La formación de Rehabilitación en Salud necesita de la integralidad y la sensibilidad humana de los docentes. Los procederes tecnológicos rehabilitadores, aunque responden a patrones universales, deben desarrollarse desde el contexto de una formación académica con la intencionalidad marcada de poner al hombre en el centro de todo el proceso. El propósito de este artículo es identificar los fundamentos teóricos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria para los docentes en la formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud en el contexto de la Educación Médica.

DESARROLLO

A partir de un profundo análisis realizado al objeto de investigación se encontraron algunos fundamentos que sirven de sustento al modelo elaborado por los autores. Contribuye a la profesionalización con un enfoque interdisciplinario de los docentes que intervienen en la formación de los tecnólogos de Rehabilitación en Salud.

Fundamentos filosóficos: se basa en la concepción dialéctico materialista que expresa que el conocimiento se desarrolla en forma de una espiral ascendente. Permite comprender todo conocimiento, proceso expresado en el modelo donde los componentes se interrelacionan. Está dirigido a la profesionalización interdisciplinaria de los docentes.

Por otra parte, se sustenta en el desarrollo integral del ser humano, que incluye lo cognitivo, procedimental, declarativo y actitudinal; es decir, no solo conlleva la preparación científica técnica, sino también en la formación ciudadana capaz de actuar con una actitud ética y apegada a los valores que establece la sociedad cubana. La postura político-ideológica del docente que deben estar acorde a los principios de la Revolución, asimismo a los lineamientos planteados en el 7mo Congreso del Partido y el III Pleno del Comité Central. ⁸

El comportamiento ético debe ser expresión de una actitud basada en el cumplimiento de las obligaciones, con apego a los valores humanos. Estos valores y principios de poner al hombre en el centro, se expresan desde el respeto a la profesión, el compromiso con la motivación y calidad de las funciones. Se resume en el ejemplo y prestigio personal que se manifiesta en el actuar cotidiano del docente.

Coincide con González ⁹ en que se manifiestan los principios de la filosofía de la educación: el carácter masivo y equidad, la combinación estudio y trabajo con la participación democrática, abierta a la diversidad. Se expresa la relación entre la cultura, la educación y la identidad para la formación integral del hombre.

Fundamentos sociológicos: al incluir la formación de profesionales de la salud proceso social, debe poseer un carácter integral unificado desde la intencionalidad biopsicosocial y holística. Es importante reconocer el contexto donde se desarrolla la actividad profesional y educativa, que parte del proceso formativo en el enfoque de profesionalización, debe responder a las demandas de la sociedad.

Además, a punto de partida de las potencialidades que posea el docente y las capacidades a desarrollar en los aspectos esenciales de la formación que, si bien tienen un componente individual importante, requieren la



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

vinculación con la sociedad con enfoque interdisciplinario. Este vínculo que se establece con el resto de los docentes y estudiantes, miembros del equipo de salud, otros departamentos en condición de colaboración mutua que fortalece el trabajo en equipo.

La intención sociológica es inherente, la educación fenómeno y producto del hombre. Toma en consideración, que la práctica social condiciona la formación del conocimiento científico, se conjuga con los intereses y aspiraciones profesionales del tecnólogo. En el quehacer para alcanzar un alto nivel de competencias en la actividad que realiza. Se exterioriza en la atención a la diversidad, a la individualidad en el seno del colectivo. Se tiene en cuenta la problemática actual del medio sociocultural y el análisis de la realidad socioeconómica.

Fundamentos psicopedagógicos: acorde a las características de la comunicación educativa que adopta connotaciones pedagógicas y psicológicas en el marco de la educación ¹⁰ y la propuesta de Ortíz ¹¹ que aborda los fundamentos psicológicos y pedagógicos de conjunto. Estos están referidos a las corrientes que orientan el proceso docente educativo, para que el profesor, desde el inicio del programa de formación, pueda acompañar al estudiante en la profesionalización progresiva. Se sostiene sobre los principios de la inteligencia emocional. Implica el desarrollo de la empatía, a través de una buena comunicación, comprensión, paciencia y respeto.

Fundamento comunicacional: el término comunicación tiene un carácter polisémico a partir de las diferentes disciplinas que enriquecen el estudio, la Filosofía, la Lingüística, la Antropología Social, la Psicología, la Pedagogía, la Sociología, entre otras. En el proceso de apropiación de los conocimientos científicos que surge durante la formación de nuevos profesionales de las tecnologías de la salud, rehabilitadores, se hace imprescindible establecer un intercambio tecnólogo-paciente-familiar-equipo multidisciplinario, donde la comunicación asertiva, constituye un componente significativo en la formación de la personalidad.¹²

En el marco de la educación, adopta connotaciones pedagógicas y psicológicas, lo que implica un trabajo formativo. Un acercamiento a la individualidad, de cada ser humano en el contexto de la nueva universidad cubana. En instituciones docentes tiene un escenario privilegiado y pone de manifiesto el vínculo entre dos importantes conceptos: comunicación y educación.

Todo campo educativo está sujeto a una tensión entre la apuesta a un mañana que la educación busca transformar y un contexto social que lo condiciona, imprime un propio sello tratándole de imponer las demandas. La empatía es una destreza que se puede desarrollar. Pueden incrementar la capacidad empática, que es proporcional a ser buen comunicador. Sin embargo, esta capacidad no puede ser sólo intelectual o racional; significa valorar a aquellos con los que se trata de establecer la comunicación. Implica comprensión, paciencia y respeto profundo. Significa estar comprometidos con ellos. ¹³

Se concibe al docente un profesional que desempeña una tarea y que por tanto requiere una formación. El éxito de este va a depender de la integración creativa entre conocimiento, técnica y actitudes reflexivas. A esta concepción se le puede añadir expectativa de éxito: habilidad para dirigir la clase y ayudar al estudiante en el propio potencial formativo y de aprendizaje. La potenciación del aprendizaje autónomo y la incorporación de nuevas tecnologías a la enseñanza son elementos fundamentales en la metodología didáctica de los tiempos actuales. Estos son los nuevos roles que está llamado a desempeñar el profesor universitario.¹⁴

Para Zalazar, ¹⁵ de acuerdo con la sociedad del conocimiento, la educación desempeña un papel significativo en el desarrollo de nuevas competencias en los ciudadanos, preparándole para enfrentar los retos sociales en la actualidad. Uno de los objetivos principales de la educación, es formar ciudadanos calificados que respeten los derechos humanos, sean responsables ante la sociedad y garanticen un proceso educativo eficaz.

Al formar un ciudadano para la sociedad del conocimiento, se deben desarrollar determinadas competencias. En los docentes de educación superior: implica vencer varios obstáculos, entre ellos, el diseño y operación de una reforma educativa con un antiguo paradigma que no presenta cambios sustanciales y de profundidad. Operan



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

con diseños, programas curriculares desactualizados y lejanos a las necesidades de aprendizaje de los estudiantes.

Fundamento Tecnológico: según plantea Hernández, ¹⁶ el tecnólogo de Rehabilitación en salud, en el desempeño profesional, ejecuta los procedimientos tecnológicos rehabilitadores, vinculados con la kinesioterapia, los agentes físicos y tecnologías biomédicas rehabilitadoras. Para la recuperación, habilitación, rehabilitación, promoción y prevención, en un proceso de actualización de conocimientos permanente y continuado.

El docente que se encarga de la formación de los profesionales de la rehabilitación, tiene la misión de instruir en la aplicación y transferencia de conocimientos científicos y tecnológicos de la salud. Inmersos en la promoción, prevención, rehabilitación y toma de decisión tecnológica. Deben satisfacer expectativas y necesidades para el desarrollo de la profesión, ajustados a requisitos de calidad evidenciados en la relación que se establece entre la formación del tecnólogo y los procedimientos tecnológicos rehabilitadores que necesita en el desempeño, los valores de empatía, pensamiento crítico entre otros.

El actual desarrollo de las Tecnologías de Información y las Comunicaciones (TICs) obliga a cambios ineludibles. Se promueven procesos de enseñanza democráticos donde el conocimiento se comparte. Esta competencia, está muy bien identificada, en Educación Médica por Zelada ¹⁷. Plantea que no es posible pensar en calidad y pertinencia en la educación, sin la utilización intensiva y eficiente de las TICs. El reto, es un cambio de paradigma en el proceso educativo. Estas capacidades forman parte del catálogo de competencias básicas de un docente. El profesional debe estar preparado para ofrecer nuevas oportunidades de aprendizaje.

En el ámbito de las Tecnología de la salud, Lombillo ¹⁸ con referencia a las tendencias actuales, esboza que no basta con entornos virtuales si no se desarrollan modelos educativos que combinen medios, métodos y formas de enseñanza, que aprovechen las ventajas para la colaboración humana. Las primeras acciones, integran la tecnología, deben ser en esencia hacer lo mismo que antes, con nuevas herramientas. Constituye un cambio cultural cuyo tiempo de transformación no puede compararse con la velocidad vertiginosa de la propia tecnología.

Fundamento de la Educación Médica: la educación en el trabajo se concibe el principio rector, que se enfoca en la unidad dialéctica del estudio y el trabajo, de la teoría con la práctica. El modelo propuesto expone la valoración de principios que representan los preceptos de la bioética, la autonomía, el no hacer el mal, la beneficencia y la ética profesional. Satisface con calidad las necesidades de salud de la población, el desarrollo de las ciencias y las tecnologías de la salud. Desde las tecnologías biomédicas, las disciplinas relacionadas y otras especialidades afines, que se interrelacionan y actúan entre sí.

Los principios didácticos de la Educación Médica hacen que coexista la integración de los procesos atencionales y educativos en los servicios integrales de medicina física y rehabilitación, donde se forman los tecnólogos de la licenciatura en Rehabilitación en Salud y desarrollan las habilidades profesionales. En la organización se centra el principio de estudio trabajo, actividad integradora de los equipos de salud, cuyos resultados se verifican en la evaluación de la profesionalización de estos tecnólogos. ^{19, 20}

CONCLUSIONES

Se identificaron los fundamentos que sustentan desde la teoría, la profesionalización interdisciplinaria de los docentes en la formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud. Estos se desarrollan en el campo de la filosofía, la sociología, lo psicopedagógico, comunicacional, tecnológico y de la Educación Médica, los que contribuyen a la formación de los futuros egresados de la carrera de Rehabilitación en salud.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Asociación Médica Mundial. Declaración de la AMM sobre la Educación Médica. 68ª Asamblea General de la AMM, Chicago, Estados Unidos, 2017 OCT citado 19 SEP 2019. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-educacion-medica/>
2. Salas-Perea RS, Salas-Mainegra A. Evaluación para el aprendizaje en ciencias de la salud. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2018. 238 p
3. Morales-Zúñiga LC. El pensamiento crítico en la teoría educativa contemporánea. Act Invest Educ. 2014 AGO; 14(2):1-23.
4. Cardentey-García J, González-Rodríguez R. Aspectos acerca de la superación profesional en la educación médica. Educ Med Super [Internet]. 2015 [citado 23 Mar 2018]; 30(1): [aprox. 4 p.] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086
5. Cabrera-Díaz-de-Arce I. Concepción teórica de la disciplina principal integradora en la carrera licenciatura en logofonoaudiología. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Facultad de Tecnología de la Salud; 2020.
6. Salas-Perea RS, Salas-Mainegra A. Modelo formativo del médico cubano. Bases teóricas y metodológicas. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2017. 181 p.
7. Lisaraso-Caparó F, Benavides-Zúñiga A. Ética médica. Horiz Med [Internet]. 2018 DIC [citado 9 FEB 2020]; 18(4): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n4.01>
8. Documentos del 7mo. Congreso del Partido aprobados por el III Pleno del Comité Central del PCC el 18 de mayo de 2017 y respaldados por la Asamblea Nacional del Poder Popular el 1 de junio de 2017.
9. González-García TR. Modelo para el desarrollo de competencias investigativas con enfoque interdisciplinario en Tecnología de la Salud. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; La Habana, 2017.
10. Fernández-González AM, Alfonso-Pérez I. La comunicación. Su importancia en el contexto de la nueva universidad cubana. En: Collazo Delgado R y Herrero Tunis EM. Preparación pedagógica para profesores de la nueva universidad cubana. 2da Reimp. La Habana: Editorial Universitaria Félix Varela; 2017.p. 142-153.
11. Ortiz-García M. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de pediatría. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende; 2017.
12. Medina-Borges RM. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de pediatría. [Tesis]. Doctor en Ciencias Pedagógicas: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2017.
13. Kaplún M. Una pedagogía de la comunicación: el comunicador popular. 2da ed. La Habana: Editorial Caminos; 2016. 250 p
14. Martínez-Chairez GI, Guevara-Araiza A, Valles-Omelas MM. El desempeño docente y la calidad educativa. Universidad Autónoma Indígena de México. Ra Xim. [Internet]. 2016 JUL-DIC [citado 7 ENE 2020]; 12(6): [aprox. 9 p.]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4148194007>
15. Zalazar-Gómez E, Tobón S. Análisis documental del proceso de formación docente acorde con la sociedad del conocimiento. Rev Esp [Internet]. 2018 NOV [citado 9 MAR 2020]; 39(53): [aprox. 13 p.]. Disponible en: <http://www.archivos/espacios2017/index.html>
16. Hernández-Muñiz VS, Pupo-Poey Y, González-García TR, Díaz-Pérez KB, Hernández-Chisholm D, Figueredo-Mesa Y. El desempeño profesional de los tecnólogos de Rehabilitación en Salud. Rev Tecn Sal [Internet]. 2018 OCT-DIC [citado 3 MAR 2019]; 9(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revtecnología.sld.cu>.
17. Zelada-Pérez MM. Modelo curricular para el desarrollo de competencias informacionales en los profesores de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Ciencias Médicas "Manuel Fajardo"; 2018.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

18. Lombillo-Crespo OO. Gestión del conocimiento sustentado en tecnologías de información y comunicaciones. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2020.
19. Ministerio de Educación Superior. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial 140/2019. La Habana: MES; 2019
20. Hernández-Chisholms D. Competencias profesionales específicas de los licenciados en Rehabilitación en Salud, para la atención a pacientes con afecciones reumáticas. [Tesis]. Doctor en Ciencias de la Educación Médica: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2020.

ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Carta de declaración del autor o de los autores

La Habana, 30, marzo, 2021

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación le anexamos los datos relacionados con la declaración del autor o los autores del trabajo titulado: "Fundamentos teóricos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria en el contexto de la educación médica"

Enviado a la sección de la revista: "Original Cualitativo"

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si ___ No <u>X</u>	El trabajo es original e inédito: Si <u>X</u> No ___
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si <u>X</u> No ___	Existe conflicto de interés entre los autores: Si ___ No <u>X</u>
Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: Aporta a la Educación Médica, fundamentos teóricos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria del docente en la formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud.	
¿Cómo, desde su ciencia, contribuye al enriquecimiento de las bases epistémicas de Tecnología de la Salud ? Contribuye al sustento de nuevas teorías desde los fundamentos que sustentan la profesionalización interdisciplinaria de los docentes en la formación del tecnólogo de Rehabilitación en Salud.	
Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si <u>X</u> No ___	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Kenia Bárbara Díaz Pérez
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Tania Rosa González García
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Carmen Rita Rodríguez Díaz Dianelys Hernández Chisholms
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Mayelín Llosa Santana Dayami Gutierrez Vera
Traducción de título y resumen	Kenia Bárbara Díaz Pérez
Otras contribuciones (Cuál)	
Todos los autores están de acuerdo con ser personalmente responsables de las propias contribuciones y las de los autores y garantizan 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: Si <u>X</u> No ___	
Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si ___ No ___	
Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si <u>X</u> No ___	
Fecha de recibido: 30 de marzo del 2021 Fecha de aprobado: 12 de mayo del 2021	
 <p>Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.</p>	