

Profesionalización de la Enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis desde la Educación Avanzada

Professionalization of Nursing in the care of vascular access in hemodialysis through Advanced Education

M. Sc. Mayra Herrera Martínez*

<herreramartinez@infomed.sld.cu>

<http://orcid.org.0000-0001-9989-104x>

Dr. C. Xiomara Casanova Acosta**

<xcasanova@infomed.sld.cu>

<https://orcid.org/0000-0002-0763-8002>

Dr. C. Omayda Urbina Laza***

<urbinalaza@infomed.sld.cu>

<http://orcid.org/0009-0000-2657-05X>

* Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas (CIMEQ), La Habana, Cuba, ** Policlínico Luis Galván Soca, La Habana Cuba y *** Instituto de Hematología, La Habana Cuba.

RESUMEN

El objetivo del artículo es argumentar la importancia de la necesaria profesionalización de los profesionales de enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis, como referente de la Educación Avanzada. Para la realización de este estudio, se optó por la revisión de diferentes bases de datos en idiomas españoles e inglés en las bases de datos Scielo, Pubmed, Medline. en el periodo 2009 a 2018. Se evidencia la necesidad de personal que demuestre desarrollo de habilidades, evidenciado en su desempeño competente, que contribuya al mejoramiento de los comportamientos humanos y a la calidad de los servicios que se ofrecen.

Palabras clave: profesionalización, profesionales de enfermería, Educación Avanzada.

ABSTRACT

This research aims to argue the importance of the necessary professionalization of nursing professionals in the care of venous accesses in hemodialysis, as a reference for Advanced Education. To conduct this study, a review of various databases in Spanish and English was chosen. To guide the review, articles were searched in databases such as Scielo, Pubmed, and Medline, covering the period from 2009 to 2018. The need for personnel who demonstrate skill development, evidenced in their competent performance, and who contribute to the improvement of human behavior and the quality of services offered is evident.

Keywords: professionalization; nursing; Advanced Education



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la licencia Creative Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International, que permite su uso, distribución y reproducción, siempre que sea citado de la manera adecuada y sin fines comerciales.

INTRODUCCIÓN

La enfermedad renal crónica (IRC) constituye en la actualidad, un notable problema de salud a nivel mundial y en el ámbito cubano, la misma provoca un deterioro progresivo e irreversible de la función renal. Estas enfermedades requieren de tratamiento sustitutivo renal (TSR) o hemodiálisis, para el mantenimiento de la vida. Desde los inicios del tratamiento con hemodiálisis se han producido importantes avances en los accesos venosos, su utilización ha aumentado de manera exponencial en la última década, Es esencial la profesionalización de enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis ya que del adecuado cuidado depende la supervivencia del acceso¹.

Se considera necesario abordar el concepto de profesionalización por la importancia que resalta para el mejoramiento del desempeño. Se enmarca en los procesos de los cuales depende, como la profesionalidad y la profesión, ya que abogan por la necesidad de ventajas para la actualización y complementación de los conocimientos en los profesionales, lo cual involucra los avances necesarios en la superación, que tiene como finalidad mejorar el desempeño en el cumplimiento de sus funciones.

La profesionalización constituye la esencia misma de la satisfacción plena del ser humano. La acentuación de sus capacidades intelectuales, el acompañamiento necesario que guía y promueve el desarrollo en sus aportes por mejorar la sociedad en que contribuye y coexiste, exalta los pilares de la formación continua en la educación cubana

Nos trazamos como **objetivo** argumentar la importancia de la profesionalización de los profesionales de enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis, que contribuya al mejoramiento de los comportamientos humano y a la calidad de los servicios que se ofrecen.

Para la realización de este estudio, se optó por la revisión de diferentes bases de datos en idiomas español e inglés., Para guiar la revisión, se consultó la búsqueda de los artículos en las bases de datos, como lo son Scielo, Pubmed, Medline. en el periodo 2009 a 2018, dentro de estos, cuarenta en idioma español y cinco en inglés, veintiocho son de enfoque cualitativo, dieciséis cuantitativos, todos estos con un fin en común.

El objetivo del artículo es argumentar la importancia de la necesaria profesionalización de los profesionales de enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis, como referente de la Educación Avanzada que contribuya al mejoramiento de los comportamientos humano y a la calidad de los servicios que se ofrecen.

DESARROLLO

La enfermedad renal crónica (IRC) constituye en la actualidad, un notable problema de salud a nivel mundial y en el ámbito cubano, la misma provoca un deterioro progresivo e irreversible de la función renal, Esta enfermedad requieren de tratamiento sustitutivo renal (TSR) o hemodiálisis, para el mantenimiento de la vida. Desde los inicios del tratamiento con hemodiálisis se han producido importantes avances en los accesos venosos, su utilización ha aumentado de manera exponencial en la última década, El cuidado de estos accesos venosos en hemodiálisis es esencial en la labor de enfermería ya que del adecuado cuidado depende la supervivencia del acceso^{2, 3}.

Los servicios de nefrología disponen de un programa de atención a los pacientes con enfermedad renal crónica (ERCA), con la finalidad de proporcionarles tanto a ellos como a sus familiares información detallada acerca del tratamiento sustitutivo renal (TSR), así como una propuesta en función de sus características clínicas. La modalidad de TSR debe ser finalmente acordada según la clínica y circunstancias específicas de cada paciente.

Para los accesos venoso, se utilizan dispositivos de poliuretano y silicona que se colocan en una vena con el calibre necesario (habitualmente, venas yugulares, subclavias o femorales) para poder proporcionar flujos sanguíneos suficientes para la realización de la hemodiálisis. Esta técnica surge por primera vez en 1961. Shaldon describió la canulación de la arteria y vena femoral para la diálisis; 2 años después aparece el catéter de doble luz.

En el cuidado del acceso vascular en hemodiálisis es esencial en la labor de enfermería, si tomamos en cuenta que la enfermera es quien pasa más tiempo al lado del paciente, por lo que conocer las complicaciones asociada al uso de este procederé, es de vital importancia el cual pudiera influir de forma positiva o no en la recuperación y calidad de vida del paciente ,los cuales requieren cuidados indispensables para su utilización y la garantía terapéutica.(lo dijo Mayra herrera) el mismo se ha convertido en un verdadero desafío para el equipo de enfermería nefrológica, además de que su cuidado previene la aparición de complicaciones y a su vez ayuda a prolongar la supervivencia del dispositivo^{4, 5}.

Dentro de los diferentes accesos venosos utilizados en nuestra área se encuentran:

- Accesos vasculares localizados en la cara anterior del tórax

Se incluyen aquí las FAV protésicas que toman origen en la arteria axilar o subclavia, y tienen como destino la vena axilar, o yugular, ipsi o contralateral, describiendo un trayecto en el

tejido celular subcutáneo, de la cara anterior del tórax. El acceso puede configurarse de diversas formas.

Características técnicas:

- Se utilizará el origen arterial más distal posible con el fin de disminuir el riesgo de robo y optimizar su trayecto; es decir, siempre que exista la oportunidad se originará de la arteria axilar.
- Cuando ambas arterias axilares se hayan utilizado, se recurrirá a la arteria subclavia.
- En ausencia de estenosis de la vena subclavia, el destino inicial será la vena axilar. Se recurrirá a la vena yugular como segunda opción, cuando las venas axilares se hayan utilizado o existe una estenosis bilateral de vena subclavia ^{5,6}

En el estudio preoperatorio se debe realizar de manera sistemática el Eco Doppler venoso (ED), con el fin de evidenciar la permeabilidad de la vena subclavia hasta la confluencia con la yugular o viceversa

En casos en los que el ED no resulte concluyente, se necesitará la realización de una flebografía.

- Abordaje a vasos axilares: tras realizar una incisión infraclavicular, se secciona el tejido celular subcutáneo y el músculo pectoral mayor, exponiendo la arteria y vena axilar, medial a la inserción del músculo pectoral menor. En ocasiones, se necesita seccionar este músculo con el fin de facilitar la disección de estos vasos

Abordaje vasos subclavios: se realiza una incisión craneal al tercio medio de la clavícula y se secciona el músculo cutáneo del cuello, el fascículo clavicular del esternocleidomastoideo y el omohioideo. El músculo escaleno anterior se expone tras dividir el cojinete adiposo escaleno. En la cara anterior de este músculo se sitúa el nervio frénico. La arteria subclavia se encuentra en un plano inmediatamente profundo a la porción inferior del escaleno anterior, por lo que, para acceder a ella, se necesita seccionarlo, protegiendo con exquisita delicadeza el nervio frénico.

- Abordaje de la vena yugular: se ha de practicar una sección del borde interno del fascículo esternal del esternocleidomastoideo. La retracción lateral de este músculo permitirá la exposición de la vena.

El material elegido por la mayoría de los autores son las prótesis de PTFE. Habitualmente se utilizan las de 6 mm de diámetro, ya que aportan un correcto flujo para la diálisis, la canalización es aceptable, y el riesgo de robo y sobrecarga cardíaca es bajo^{6,6}.

El riesgo de complicaciones infecciosas al inicio de HD se multiplica por 4 cuando se utiliza un catéter venoso central (CVC) comparado con la fístula arteriovenosa (FAV) nativa (FAVn) o

protésica (FAVp) y hasta por 7 cuando el CVC es el AV prevalente. Asimismo, hay un significativo incremento en el riesgo de mortalidad asociado con el uso del CVC, especialmente en el primer año de HD.

Por ello, son fundamentales los programas en los que el manejo del AV del paciente HD se hace desde una perspectiva multidisciplinaria⁷.

En la actualidad estas técnicas se aplican en numeroso campos terapéutico, construyendo el proceder hemodialítico, una de las más frecuentes indicación es el vaso de elección para la colocación de catete de hemodiálisis el precursor del abordaje de la vena yugular interna fue English, en el 1969 describió la vía de elección y la vía alternativa, la 1era de sugiere cuando es posible palpar la vena en el triángulo que forma los Ases external y clavicular del musculo esternocleidomastoideo, y la 2da cuando el vaso no es palpable, insertándose 5 años más tarde en 1974 Defalque propone 3 variantes de acceso⁸.

Profesionalización de Enfermería. Vínculo con Educación Avanzada

Añorga, J.y Valcárcel N⁹ definen la profesionalización como el proceso pedagógico permanente que tiene su génesis en la formación inicial del individuo en una profesión y como profesional a aquel individuo que a partir de una instrucción formalizada o no, ejerce una profesión, tipo de actividad escolar aprendida o adquirida a través de tradiciones familiares, sin una instrucción formalmente escolarizada.

Plantean además que la profesionalización incluye todo esfuerzo encaminado para formalizar una instrucción que propicie el ejercicio del sujeto en una profesión, del cual solucione problemas productivos o de servicio, aplicando aspectos de la ciencia, la tecnología, administrativos y de relaciones sociales, a lo que convendrá llamársele proceso de profesionalización.

El proceso de profesionalización permite el acercamiento al mejoramiento profesional y humano, al considerarse oportuno asumir la categoría de profesionalidad como resultado del proceso de profesionalización. De ahí el vínculo de la profesionalización y el desempeño que se expresa en el nivel de profesionalidad¹⁰.

Varios son los autores que han incursionado sobre profesionalización en diferentes contextos. Por ello, se consideran las descritas por Vidal M y Morales¹⁰ Rojas F¹¹ y Caballero J¹² los que coinciden, al asociar la profesionalización con la adquisición de un conjunto de saberes propios de la profesión y que se ponen de manifiesto con el desarrollo de habilidades en el desempeño de estos. Ellos coinciden además, en que es un proceso educativo que a pesar

de no siempre tener su origen en la formación escolarizada del individuo, alcanza su plenitud en la Educación Avanzada una vez que esta incluye al egresado¹³ de cualquier nivel de enseñanza, inmerso en el mundo laboral o en la comunidad, por ser su esencia la reorientación y/o especialización eficiente de los recursos humanos en tributo al mejoramiento profesional lo cual se revela en la adquisición y/o desarrollo de las competencias básicas demandadas por el modelo profesional y que se evidencia en su desempeño profesional. .

Organizaciones mundiales preocupadas por la calidad de los procesos también han incursionado en el término profesionalización, tal es el caso de la Unesco, la que lo conceptualiza en su Proyecto Principal de Educación para la América Latina y el Caribe como "... un proceso inevitable en el contexto Latinoamericano a partir de transformar el rol de todos los profesionales de la educación"¹⁴ con lo cual las autoras coinciden, a partir de reconocer la necesidad de un proceso de preparación permanente y continuada de calidad que tenga como resultado profesionales competentes.

Las posiciones teóricas sobre profesionalización evidencian que el vocablo tiene implicaciones de compromiso, por apuntar hacia la actividad y acción en el desempeño de una tarea, labor, encargo, trabajo o diligencia; al implicar a instituciones educacionales, las cuales reconocen en su objetivo la formación de un profesional altamente calificado¹⁵.

Autores como Cala J . C¹⁶ y Mendoza H ¹⁷ coinciden en que La Educación Avanzada como teoría se nutre de lo más genuino del pensamiento universal de las ideas pedagógicas de pensadores del siglo XVIII y XIX y que como aspecto fundamental de su desarrollo y evolución se fundamenta en el estudio de las relaciones individuales y sociales que se establecen entre el hombre y la sociedad en constante movimiento, constituye un escenario primordial para el desarrollo de la profesionalización en la ciencia de la Educación Médica.

Para lograr la transformación que se espera es necesario que el desempeño de los profesionales constituya la premisa fundamental, por lo que la propuesta teórica práctica de la Educación Avanzada permite la explicación y fundamentación de diferentes alternativas para la preparación de los recursos humanos y cuenta de manera distintiva con la particularidad que sus análisis se sustentan en la relación que se establece entre el hombre y el sistema.

La profesionalización como un proceso que comienza en la formación inicial y ha de continuar de manera ininterrumpida en toda la actividad laboral, es continuo y dialéctico. Desarrolla y perfecciona habilidades, influye en un mejor desempeño profesional que conduce a la

satisfacción individual, y obliga a nuevos estudios y validaciones, propio de la teoría de la Educación Avanzada^{18, 19}.

Así mismo implica transformaciones de la personalidad, y se produce dentro de un macroproceso, dirigido esencialmente a los recursos humanos para lograr su mejoramiento. Por lo que se le considera a la profesionalización como un macroproceso pedagógico de formación del hombre en su actividad laboral, ya sea ocupacional social o doméstica; que tiene su génesis en la formación inicial, vocacional o inducida del individuo y que llega hasta la formación permanente, estable y continua de los sujetos, en el ejercicio habitual de sus labores²⁰.

Por lo que, siempre en su desempeño lleva implícito un cambio continuo y ascendente, determinado por el dominio de los contenidos propios de las disciplinas de la profesión, o de la actividad que desempeña y que debe ejercer con un componente esencialmente humano. Por tanto, puede intuirse que la profesión es por lo general, un determinado tipo de actividad escolarmente aprendida, que no excluye la posibilidad de afirmar la existencia de profesiones ejercidas a partir del conocimiento que adquiere el individuo a través de tradiciones familiares, sin una instrucción formalmente escolarizada.

Podemos decir que , para quienes emplean esta terminología adjudicada al cuarto nivel de enseñanza, insisten en la búsqueda de la excelencia de los profesionales de la Educación en ejercicio.

La Educación Avanzada, como una ciencia que se integra a las Ciencias de la Educación implícita que se utilice como proceso instructivo educativo la profesionalización¹⁸.

La profesionalización, a partir del referente de la Educación Avanzada, posee cualidades que deben primar en la actuación de todo profesional, como:

- Expresa la necesidad de transformación del sujeto como proceso y como resultado.
- Lleva implícito la necesidad de un cambio continuo, obligatorio a todos los niveles, con un patrón esencialmente determinado por el dominio de la base de conocimientos.
- Permite incluir dialécticamente al resto de los referentes: competencia, modo de actuación y capacidad por su carácter como proceso.

Tiene un componente humano que debe reaccionar de forma correcta en su enfrentamiento con la comunidad donde se desarrolla y están presentes los diferentes factores que necesitan transformarse, porque interfieren en un entorno social donde se manifiesta el hombre

Evidencia identidad en sus referentes epistemológicos, teóricos y metodológicos al fijar los sustentos estables para su análisis, valoración y la propuesta de soluciones desde posiciones científicas. Revelan la posibilidad de valorar y promover transformaciones en las actitudes, los

comportamientos, las responsabilidades y las formas del quehacer diario en un entorno concreto.

Además de estar acorde al desarrollo alcanzado por el hombre en su actividad científica, que le permita interactuar con lo ya establecido. Al decir de Sánchez²¹ y sus colaboradores, el desarrollo científico tecnológico, socioeconómico, cultural y ecológico de la sociedad requiere de profesionales preparados, que le den respuestas a las exigencias de su profesión. En este sentido la formación permanente y continuada debe incentivar a sus egresados para que sean profesionales capaces de valorar, predecir y transformar la realidad, con desempeños profesionales que demuestren conocimientos teórico prácticos significativos, respaldados por un pensamiento creativo e innovador, comprometidos con su responsabilidad social es decir estar inmerso en el proceso de profesionalización de manera consciente y responsable.

Las autoras coinciden con Campos Laborit, quien considera que el término profesionalización desde sus diferentes aristas conlleva a entender que la definición que más se ajusta al área de la Ciencia de la Enfermería, es aquella que en su concepción lo asume como el proceso desarrollado por un sujeto mediante las relaciones de carácter social, económicas, culturales y ecológicas que se establecen en la aplicación del método científico, el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), para el cumplimiento de su trabajo, en correspondencia con las exigencias del contexto y el cumplimiento de las metas y propósitos propuestos. Evidenciándose el mejoramiento profesional y humano alcanzado.

Entre los procesos sustantivos de las instituciones universitarias de Enfermería, está la formación de profesionales cada vez más avezados en las esferas de actuación para las cuales se preparan; al tener como precedente el legado de la precursora de la Enfermería, Florence Nightingale, quien sentó las bases de la profesionalización de la Enfermería, con el establecimiento en 1860 de su escuela de Enfermería en el Hospital Saint Thomas de Londres, actualmente parte integrante del King's College de Londres y del NHS. Fue la primera escuela laica de Enfermería en el mundo.

En la actualidad existe un creciente uso del término profesionalización en diversas esferas de la sociedad, en procesos educativos, productivos y de servicios. Se han identificado al menos tres tendencias bien marcadas en cuanto al tratamiento conceptual dado a la profesionalización: la profesionalización como categoría, la profesionalización como principio y la profesionalización como proceso.

Podemos afirmar que, la profesionalización es un proceso continuo que contiene cuatro niveles: formación vocacional inicial, formación del futuro egresado, formación de recién graduado y formación continua.

De modo que la profesionalización como proceso es una exigencia que deviene del desarrollo social y como tendencia, es deseable porque garantiza mayor calidad en el desempeño profesional, para desarrollar con éxito las funciones inherentes a la profesión

CONCLUSIONES

A partir de lo antes expuesto y enfocado al profesional de Enfermería que labora en el servicio de hemodialisis, es pertinente destacar la importancia de la necesaria profesionalización de los profesionales de enfermería en el cuidado de los accesos venosos en hemodiálisis, como referente de la Educación Avanzada, pues se requiere de un personal que demuestre desarrollo de habilidades, evidenciado en su actuación competente.

Para lograr la transformación que se espera es necesario que el desempeño de los profesionales constituya la premisa fundamental, por lo que la propuesta teórica práctica de la Educación Avanzada permite la explicación y fundamentación de diferentes alternativas para la preparación de los recursos humanos y cuenta de manera distintiva con la particularidad que sus análisis se sustentan en la relación que se establece entre el hombre y el sistema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 Tamadon MR, BeladiMousavi SS. Stability of Renal Function in Spite of Low Glomerular Filtration Rate: A Case Report. Iranian Red Crescent Medical Journal. 2015;17 (2): e21604. doi:10.5812/ircmj.21604
- 2 Gutiérrez-Rufín M, Polanco-López C. Enfermedad renal crónica en el adulto mayor. Revista Finlay. 2018 ; 8(1):[aprox. 7 p. <http://www.revfinlay.sld.cu/index.php/finlay/article/view/583>
- 3 Rodríguez Hernández JA, González Parra E, Julián Gutiérrez JM, Segarra Medrano A, Almirante B, Martínez MT. Vascular access guidelines for hemodialysis. Nefrología. 2005; 25 Suppl 1:3-97. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15791773/>
- 4 Miler LM, Clark E, Dipchand C, Hiremath S, Kappel J, Kiaii M. Hemodialysis Tunneled Catheter Related Infections. Can J Kidney Health Dis. 2016; 3:1-11. https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5332080/pdf/10.1177_2054358116669129.pdf
- 5 Crehuet Rodríguez I, Bernárdez Lemus MA. Aplicación de protocolos en enfermería: la mejor barrera contra las infecciones de los catéteres de hemodiálisis. Enferm Nefrol. 2018; 21(3):263-268. <http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v21n3/2255-3517-enefro-21-03-263.pdf>

-
- 6 McCann RL. Axillary graft for difficult hemodialysis access. *JVascSurg* 1996;24:457-62. [https://www.jvascsurg.org/article/S0741-5214\(96\)70202-1/fulltext](https://www.jvascsurg.org/article/S0741-5214(96)70202-1/fulltext)
- 7 Barbosa J, Ferreira-Barbas MJ, Esteves R, Lopes P, Olivera A, Emilia-Moreira M. The role of the abdominal vessels for vascular access in difficult cases. *EJVES*. 2003; 6:85-7.15 [https://www.ejvesvascularforum.com/article/S1533-3167\(03\)00080-3/fulltext](https://www.ejvesvascularforum.com/article/S1533-3167(03)00080-3/fulltext)
- 8 Lok CE, Foley R. Vascular access morbidity and mortality: trends of the last decade. *Clin J Am SocNephrol*. 2013; 8:1213-9. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23824198/>
- 9 Haage P, Hollenbeck M, Mickley V, Ranft J. Multidisciplinary management of vascular access for haemodialysis: from the preparation of the initial access to the treatment of stenosis and thrombosis. *VASA*. 2011; 40:188-98. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21638247/>
- 10 . Campos Laborit, M. Programa de profesionalización para el desempeño de los profesores de la disciplina enfermería en la implementación de la estrategia curricular de medicina natural y tradicional (Tesis doctoral). La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2022.
- 11 Añorga J, Valcárcel N. Profesionalización y Educación Avanzada. Sucre. Bolivia. CENESEDA. ISPEJV, La Habana, Cuba. www.cujae.edu.cu
- 12 Vidal M, Morales I. Universalización de la enseñanza, *Rev. Cub. Educación Médica Superior*. 2005; 19(3): 1-1. <http://scielo.sld.cu/scielo/pid=SO...>
- 13 Rojas F. *Salud Pública. Medicina Social*, Ed. Ciencias Médicas; 2009. <http://www.ecimed.sld.cu/2009/.../>
- 14 Caballero J. Estrategia de profesionalización para el desarrollo de la competencia producción intelectual en el docente de Enfermería [Tesis Doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2015
- 15 Mujeres con ciencia. Florence Nightingale, mucho más que la dama de la lámpara. Blog de la Cátedra de Cultura Científica de la Universidad del País Vasco- ISSN 2529-900x- Ed. Bilbao.
- 16 Álvarez de Zayas CM. *La Pedagogía Universitaria, una experiencia cubana*. Pedagogía 95, Palacio de las Convenciones, La Habana, Cuba; 1995.
- 17 García A. Influencia del profesor-tutor en la formación del personal de Enfermería. Artículo original, *MEDISAN*. 2019; 23(4): 644. <https://orcid.org/0000-0002-2073-2394>
- 18 Cala JC. Modelo pedagógico para el desarrollo de la competencia profesional diagnóstico en la interpretación del electrocardiograma [Tesis Doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2014

19 Mendoza H. Material de apoyo al programa de la especialidad de Ciencias de la Educación Médica. Tema I. Sociedad, Universidad y Salud, La Habana, Cuba; 2015.

20 Añorga J. Las particularidades de la producción intelectual en el desarrollo de la teoría de la Educación Avanzada, La Habana, Cuba; 2014.

21 Sánchez M, García KC, Mestre Y, Castillo N, Lazo ZM, Beldarraín PD. La profesionalización desde la educación médica, Facultad de Tecnología de la Salud. (2019); ene.- mar. 10(1). <http://revtecnologia.sld.cu>tec>>

Recibido: 12 de julio de 2025

Aceptado: 17 de noviembre de 2025

El (los) autor(es) de este artículo declara(n) que:

Este trabajo es original e inédito, no ha sido enviado a otra revista o soporte para su publicación.

Está(n) conforme(s) con las prácticas de comunicación de Ciencia Abierta.

Ha(n) participado en la organización, diseño y realización, así como en la interpretación de los resultados.

Luego de la revisión del trabajo, su publicación en la revista Pedagogía Profesional.

NO HAY NINGUN CONFLICTO DE INTERÉS con otras personas o entidades