

Desempeño profesional del especialista en Medicina General Integral en Promoción de Salud

Professional Performance of the Specialist in General Comprehensive Medicine in Health Promotion

Noria Liset Pupo Ávila^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-7526-5634>

Eduardo Alemañy Pérez² <https://orcid.org/0000-0001-5002-7664>

René Oramas González³ <https://orcid.org/0000-0003-2178-5145>

Suiberto Hechavarría Toledo⁴ <https://orcid.org/0000-0002-3470-8352>

¹Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Facultad de Ciencias Médicas Enrique Cabrera. La Habana, Cuba.

⁴Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Facultad de Ciencias Médicas Salvador Allende. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: liset.pupo@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El desempeño profesional del especialista en Medicina General Integral incluye las acciones de Promoción de Salud en la atención integral que brinda a la población. Una definición de desempeño profesional de dicho especialista facilita el análisis holístico de su proceso formativo y puede constituir un instrumento para el perfeccionamiento y diseño de propuestas curriculares más pertinentes.

Objetivo: Elaborar una definición de desempeño profesional en Promoción de Salud del especialista en Medicina General Integral en Cuba.

Métodos: Se realizó una investigación de desarrollo. Se utilizaron métodos teóricos, como el enfoque sistémico, y métodos empíricos, como la revisión y el análisis bibliográfico y

documental. La propuesta fue sometida al criterio de expertos utilizando el Método Delphi en tres rondas sucesivas de análisis.

Resultados: Se propone una definición de desempeño en Promoción de Salud del especialista en Medicina General Integral, cuyo análisis se sustenta en elementos de estructura y referentes teóricos.

Conclusiones: Se elaboró una definición operacional de desempeño en Promoción de Salud del especialista en Medicina General Integral que implicó resultados y aportes de investigaciones precedentes; se tuvieron en cuenta las regularidades para el proceso formativo del especialista que se sustenta en la unidad indisoluble de la formación y el desempeño profesional. La definición propuesta, desde el contexto sociopolítico de Cuba, interpreta el desempeño como un proceso en el cumplimiento de las funciones del Médico de Familia; se destaca el rol de los valores, actitudes y aprendizaje permanente para mejorar el control y los indicadores de salud de las poblaciones.

Palabras clave: promoción de salud; desempeño profesional; especialista en Medicina General Integral.

ABSTRACT

Introduction: The professional performance of specialists in General Comprehensive Medicine includes health promotion activities as part of the comprehensive care that they provide the population with. A definition of the professional performance of these specialists facilitates a holistic analysis of their training process and can serve as a tool for improving and designing more relevant curricula.

Objective: To develop a definition of professional performance in health promotion for specialists in General Comprehensive Medicine in Cuba.

Methods: Development research was carried out. Theoretical methods such as the systemic approach and empirical methods such as bibliographic and documentary review and analysis were used. The proposal was submitted to expert review using the Delphi method in three successive rounds of analysis.

Results: A definition of performance in health promotion by specialists in General Comprehensive Medicine is proposed, based on structural elements and theoretical references.

Conclusions: An operational definition of performance in health promotion by specialists in General Comprehensive Medicine was developed, incorporating the results and

contributions of previous research. The regularities of the specialist's training process were taken into account, which is based on the indissoluble unity of training and professional performance. The proposed definition, from the sociopolitical context of Cuba, interprets performance as a process in the fulfillment of the functions of the family doctor; it highlights the role of values, attitudes and lifelong learning to improve the control and health indicators of populations.

Keywords: health promotion; professional performance; specialist in General Comprehensive Medicine.

Recibido: 08/02/2021

Aceptado: 16/04/2024

Introducción

La Promoción de Salud (PS) resulta importante para el desempeño de los profesionales en el primer nivel de atención. En Alma-Ata se definió que la Atención Primaria de Salud (APS) “es la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación”; constituyó un punto de partida para establecer nuevas dimensiones ratificadas en Astaná.^(1,2)

Harzheim y otros consideran que el sistema de servicios en la APS debe caracterizarse por el más alto patrón de excelencia, en que el médico y la enfermera de familia son los ejes del equipo multiprofesional. Su formación debe abarcar competencias básicas, que incluyen el cuidado integral centrado en la persona, el énfasis en la PS y prevención de las enfermedades y el trabajo intersectorial, con un enfoque biopsicosocial del proceso salud enfermedad.⁽³⁾

Conceptualmente, la PS “proporciona a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre esta”; desde lo planteado en la carta de Ottawa, incluye cinco áreas de acción: establecer políticas públicas saludables, crear entornos favorables, fortalecer la acción comunitaria, desarrollar las habilidades personales y reorientar los servicios sanitarios.⁽⁴⁾

La excelencia del desempeño de los profesionales en el primer nivel de atención, en especial los médicos, está ligada a propuestas curriculares con enfoques novedosos y participativos.

A pesar de esto, los modelos de formación profesional en el mundo tienen un enfoque predominantemente curativo y se identifican deficiencias en la realización de acciones efectivas de PS que contribuyan al bienestar de la población.

La formación de los profesionales de la salud en Cuba abarca el pregrado y el posgrado desarrollada como un continuo. La formación médica permite una preparación integral, de base comunitaria, y los planes de estudio de la carrera de medicina y la especialidad de MGI incluyen asignaturas o módulos de PS que se concretan en los escenarios formativos. Según Horruitiner, el modelo de formación debe incluir una profunda formación, que asegure el dominio de los modos de actuación profesional, que esté preparado para resolver los principales problemas en su desempeño.⁽⁵⁾

Investigaciones precedentes de Pupo y otros muestran la pertinencia del proceso de formación médica en PS en Cuba con las políticas nacionales; las fortalezas del sistema, como son: planes de estudios únicos, presencia de la PS en el perfil profesional, inserción temprana de los estudiantes en los escenarios de la APS y la existencia de un especialista en MGI como profesor y/o tutor.^(6,7)

Expertos regionales definen como “residencias médicas” al sistema educativo que completa la formación médica en alguna especialización, mediante el ejercicio de actos profesionales de complejidad y responsabilidad progresivas, bajo la supervisión de tutores en instituciones de salud con un programa aprobado. Un análisis de la formación en 14 países de la Región reconoció en Cuba la formación organizada en centros de salud con recursos y medios adecuados que integran servicios hacia la comunidad y procesos de aprendizaje en los policlínicos como sedes universitarias.⁽⁸⁾

La especialidad de MGI se desarrolla en Cuba desde el año 1985, condicionada por la integración de la docencia, asistencia e investigación y basada en la educación en el trabajo en un proceso continuo, insertado en un sistema de salud único, accesible y equitativo. El especialista tiene un amplio perfil para garantizar la atención integral a la población, con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación.^(9,10)

La importancia de la PS para la formación de los profesionales cubanos se sustenta en los Lineamientos de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución; el número 124 plantea “...fortalecer las acciones de salud con la participación intersectorial y comunitaria para el mejoramiento del estilo de vida y los niveles de salud de la población...”; el 125 se refiere a “...las acciones interdisciplinarias, intersectoriales y comunitarias para el mejoramiento de las condiciones higiénico-epidemiológicas...”; el 130 expresa “garantizar

la formación, desarrollo y estabilidad de los especialistas médicos para dar respuesta a las necesidades del país...”.⁽¹¹⁾

En las proyecciones ministeriales y objetivos de trabajo, se distingue a la PS en las acciones integrales con énfasis en la estrategia de la APS, en el Programa del Médico y la Enfermera de la Familia y en el Programa por la Eficiencia y el Uso Racional de los Recursos;^(12,13) las transformaciones necesarias en el Sistema Nacional de Salud (SNS) la conciben para la eficiencia y calidad de los servicios de salud.^(14,15)

La formación del especialista en MGI incluye los conocimientos y habilidades de PS para brindar una atención integral. Sin embargo, se han detectado insuficiencias en su abordaje curricular en la carrera de medicina y en la especialidad, relacionadas con la inadecuada definición de habilidades y la derivación operacional de contenidos en las asignaturas y temas desde el perfil profesional declarado. En ambos procesos predomina la interpretación de la salud desde el riesgo a enfermar y se conciben acciones mayoritariamente curativas y preventivas.^(16,17)

Las necesidades identificadas en la formación en PS y su relación con el desempeño profesional del médico condicionaron el diseño en la Escuela Nacional de Salud Pública (ENSAP) de diplomados en modalidad presencial y virtual, así como la Maestría de Promoción y Educación para la Salud.^(18,19) Las opiniones de sus estudiantes corroboran las dificultades mencionadas en el proceso de formación, lo que se traduce en el desconocimiento de sus elementos teóricos y metodológicos y el escaso accionar en el desempeño profesional.

La formación y el desempeño profesional constituyen un binomio inseparable, lo que sustenta la necesidad de proponer una definición de desempeño profesional en PS del especialista en MGI en Cuba. Dicha definición, planteada hasta el momento en un nivel operacional, facilitaría el análisis holístico del proceso formativo de dicho especialista; pudiera constituir, si la comunidad científica lo considera, un instrumento teórico metodológico para el perfeccionamiento y diseño de propuestas curriculares más pertinentes. Su resultado se evidenciará en acciones más efectivas para promover la salud individual y colectiva dentro de la atención integral que brinda el especialista en MGI en los diversos escenarios en que se desempeña.

El objetivo del estudio fue elaborar una definición de desempeño profesional en Promoción de Salud del especialista en Medicina General Integral en Cuba.

Métodos

Se trata de una investigación educativa, de desarrollo. Se utilizaron métodos teóricos como el de enfoque sistémico, aplicado al proceso de formación y al desempeño profesional del especialista en MGI cubano. Entre los métodos empíricos, se realizó la revisión y análisis bibliográfico y documental. La propuesta de definición de desempeño fue sometida al criterio de expertos utilizando el Método Delphi en tres rondas sucesivas de análisis. Los 15 expertos que participaron fueron seleccionados bajo criterios predefinidos: profesores con categorías docentes superiores, con experiencias de más de diez años en el diseño e implementación de programas docentes de PS, Doctores en Ciencias de la Salud o Pedagógicas y que hubieran publicado sobre el tema en los últimos cinco años.

Desarrollo

Según Gil, el desempeño expresa el modo en que un trabajador realiza las funciones según la misión y objetivos empresariales y su evaluación incluye los logros laborales, consecución de objetivos y el grado en que las competencias se asocian a un desempeño adecuado.⁽²⁰⁾ Domínguez plantea que el desempeño profesional combina la ejecución de capacidades y cualidades que hacen que el individuo cumpla con sus funciones laborales y sociales.⁽²¹⁾

Añorga define el desempeño profesional como “proceso desarrollado por un sujeto mediante las relaciones de carácter social que se establecen en la aplicación de métodos para el cumplimiento de su contenido de trabajo, en correspondencia con los objetivos de la actividad profesional y el logro de un resultado que evidencia el mejoramiento profesional, institucional y social alcanzado; la atención a la educación de su competencia laboral y la plena comunicación y satisfacción individual al ejercer sus tareas con cuidado, precisión, exactitud, profundidad, originalidad y rapidez”.⁽²²⁾

Salas concibió el desempeño profesional en el sector salud como... “la conducta real de los trabajadores en el orden profesional y en las relaciones interpersonales que se crean en la atención integral de salud...” y concibe “...la calidad del desempeño unida e integrada a la calidad de los servicios...”.^(23,24,25) Constituyen importantes referentes las propuestas de

definiciones de desempeño profesional realizadas por investigadores cubanos como Pichs y Véliz.^(26,27)

La propuesta de definición de desempeño profesional en PS del especialista en MGI se sustenta también en los resultados de investigaciones precedentes realizadas por los autores. Dicho estudio evidenció deficiencias en el abordaje curricular de la PS en el programa de la especialidad de MGI en Cuba. Como contribución a la solución de los problemas identificados, los investigadores identificaron los núcleos formativos de PS para dicho programa, así como las regularidades a tener en cuenta para dicha formación, los cuales fueron tenidos en cuenta para la definición de desempeño que se propone.⁽²⁸⁾

Definición de desempeño profesional en PS del especialista de MGI

Proceso que forma parte de la atención holística de la salud, mediante el cual el especialista en MGI pone en práctica sus conocimientos, habilidades, actitudes y valores relacionados con la Educación, la Comunicación y la Participación Social para la salud; involucra a los representantes de la población, los sectores, instituciones y demás profesionales para lograr acciones efectivas de PS que fomenten el empoderamiento y los comportamientos saludables de los individuos, las familias y las comunidades.

El análisis de la definición se sustenta en los siguientes elementos de estructura y referentes teóricos: modo de ejecución, sujeto ejecutante, procedimientos de la actuación, contexto, sujetos participantes, indicador de ejecución y meta.

- Modo de ejecución: Se define como proceso en la sucesión de acciones ordenadas y organizadas en el tiempo con una finalidad; conjunto de acciones integradas y dirigidas a lograr comportamientos saludables en personas, familias y comunidades.^(29,30) Dicho proceso está sujeto al marco general de las acciones en la atención médica integral declaradas en el Programa del Médico y la Enfermera de la familia en Cuba.⁽¹²⁾

- Sujeto ejecutante: El especialista en MGI en su carácter profesional y líder científico técnico del Equipo Básico de Salud (EBS) de un área geográfica que cumple funciones asistenciales, docentes, investigativas, administrativas y especiales. Sus funciones responden a los Lineamientos de la política social y económica del país, al Programa del Médico y la Enfermera de la Familia y al Reglamento del Policlínico.^(9,12,31)
- Procedimientos de la actuación: El logro de la meta concibe la puesta en práctica, de forma combinada y armónica, de los siguientes elementos como atributos del desempeño:
 - Los conocimientos y habilidades, concretados en la aplicación de la Educación, Comunicación y Participación Social, que constituyen desde lo académico y según investigación realizada, los núcleos formativos de PS esenciales para la formación en PS, los cuales coinciden con las herramientas para desarrollar sus acciones.^(28,32,33,34,35,36,37,38)
 - Las actitudes y valores, implícitas en la actuación mediante la motivación para ejecutar acciones de PS y la actitud para movilizar a los actores sociales e integrar al EBS en las actividades de PS; concretado en una actitud proactiva para movilizar a las personas e instituciones y sustentado en los valores propios de la profesión, entre los que se destacan la responsabilidad y el profesionalismo.^(39,40,41,42,43)
 - Se produce en el contexto socio político de Cuba, requiere del compromiso de los médicos con el aprendizaje permanente, el conocimiento científico y el perfeccionamiento de la calidad de los servicios que brindan, implícitos en los principales atributos del médico de familia para su práctica profesional.^(44,45)

- **Sujetos participantes:** Se consideran los representantes de la población, sectores, instituciones y demás profesionales. Incluye como representantes de la población a las personas y a las familias que son sujeto del proceso de promover salud y a la vez objeto de la actuación profesional del ejecutante. Quedan incluidos actores sociales, como los representantes del gobierno local, otros sectores, organizaciones de masas, líderes comunitarios, religiosos y otras instituciones, tal como describe la participación social en salud.^(46,47,48,49,50,51) En los demás profesionales, incluye la participación de los miembros del EBS, el Grupo Básico de Trabajo (GBT) y directivos, tal como concibe el Programa del Médico y la Enfermera de la familia⁽¹²⁾ y el Reglamento del Policlínico.⁽³¹⁾
- **Indicador de ejecución:** Se definen las acciones efectivas de PS, como aquellas que dependen del sujeto ejecutante y de los participantes como agentes activos del proceso. Su efectividad debe evaluarse relacionada con los cambios en los conocimientos, actitudes y comportamientos saludables de las personas, familias y comunidades.^(4,12,31)
- **Meta a alcanzar:** Fomentar el empoderamiento y los comportamientos saludables en los sujetos participantes. Según el diccionario de la lengua española (RAE) fomentar significa “promover activamente el desarrollo de algo, impulsar, estimular o incitar su crecimiento”.⁽²⁹⁾ Aplicado a la PS, sería promover cambios y consolidar ese comportamiento producido por un desempeño profesional exitoso y un salto en la calidad de la atención. El impacto se expresará en el mejoramiento de los indicadores de salud de las poblaciones y en el control que ejerzan sobre su salud.

Resulta interesante que investigaciones que evalúan el desempeño de los especialistas en MGI muestren mayores deficiencias en las acciones de PS en relación con otras funciones.⁽⁵²⁾ Antuán destaca la necesidad de evaluar los procesos formativos de los residentes y su relación con el desempeño de los especialistas dado su importante rol en el fomento de la salud poblacional.⁽⁵³⁾

Un estudio realizado por Cañete muestra un abordaje biologicista en la actividad profesional del especialista en MGI; expresa que guarda relación con su labor sociotransformadora, las limitaciones que existen para el desempeño profesional integral en contextos comunitarios y el aporte de las Ciencias sociales al proceso formativo.⁽⁵⁴⁾

Otra investigación identificó insuficientes conocimientos de los especialistas en MGI de Regla y Guanabacoa relacionados con la atención integral a adolescentes, jóvenes y gestantes; se hizo desde la función del médico de familia en su accionar integral que abarca a la PS y recalcó la necesidad de saber utilizar las herramientas educativas.⁽⁵⁵⁾

Los resultados comentados se relacionan con los criterios de otros autores referidos a la interrelación entre el proceso de mejoramiento profesional, el desempeño profesional y la respuesta que debe dar la educación a las demandas sociales.⁽⁵⁶⁾

Ramos y otros, en un estudio realizado sobre las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en MGI, abordan, desde múltiples aristas, las relacionadas con la PS desde una competencia en educación en salud y una competencia comunicativa relacionada con la atención integral de salud.⁽⁵⁷⁾

Una investigación sobre la evaluación del desempeño del especialista en MGI en el primer nivel de atención desde la dimensión componentes profesionales, realizada por Pérez y otros, define el desempeño como “Proceso mediante el cual el especialista de MGI demuestra las acciones, deberes y obligaciones propias de sus funciones profesionales en la atención a toda la población en el nivel primario de atención médica...” y se incluyen elementos relacionados con el área de conocimientos y habilidades de la PS.⁽⁵⁸⁾

Los estudios comentados enriquecen la necesidad y pertinencia de contar con una definición de desempeño profesional en PS y los autores consideran que existe correspondencia entre dicha definición y los aportes realizados por otros investigadores.

En conclusión, se elaboró una definición operacional de desempeño en Promoción de Salud del especialista en Medicina General Integral que implicó resultados y aportes de investigaciones precedentes; se tuvieron en cuenta las regularidades para el proceso formativo del especialista que se sustenta en la unidad indisoluble de la formación y el desempeño profesional. La definición propuesta, desde el contexto sociopolítico de Cuba, interpreta el desempeño como un proceso en el cumplimiento de las funciones del Médico de Familia; se destaca el rol de los valores, actitudes y aprendizaje permanente para mejorar el control y los indicadores de salud de las poblaciones.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Atención Primaria de Salud. Informe de la Conferencia Internacional Sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata, URSS, 6-12 de septiembre de 1978. Ginebra: OMS; 1978.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe de la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud. Astaná, 25-26 de octubre de 2018. Kazakhstan, 2018 [acceso 08/11/2020]. Disponible en: <http://www.who.int/docs/default-source/primary-health/declaration/>
3. Harzheim E, Casado Vicente V, Bonal P. La formación del profesional de la salud para la APS y salud familiar y Comunitaria en América Latina y Europa. Rio Grande Do Sul: Universidad Estatal de Rio Grande Do Sul; 2013 [acceso 08/11/2020]. Disponible en: http://www.msal.gov.ar/observatorio/images/stories/documentos_formacion/acerca_de/HARZHEIM.CASADOVICENTE
4. Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, Ottawa, Canadá, 17-21 de noviembre 1986 [acceso 08/11/2017]. Disponible en: <http://www1.paho.org/spanish/HPP/OttawaCharterSp.pdf>
5. Horruitiner Silva P. La Universidad cubana: el modelo de formación. Material bibliográfico de la Maestría en Educación Médica. La Habana: Centro Nacional de Perfeccionamiento Médico; 2003.
6. Pupo Ávila NL, Pérez Perea L, Alfonso García A, Pérez Hoz G, González Valcárcel B. Aspectos favorecedores y retos actuales para la misión de la Universidad de Ciencias Médicas Cubana. Educ Med Super. 2013 [acceso 08/11/2017];27(1):112-22. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412013000100014&lng=es
7. Pupo Ávila Noria Liset, Hechavarría Toledo Suiberto. Características de la formación médica en promoción de salud en Cuba y Latinoamérica. Rev Cubana Med Gen Integr. 2014 [acceso 08/11/2017];30(4):449-59. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000400006&lng=es
8. Organización Panamericana de la Salud. Residencias médicas en América Latina. Serie: La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas N° 5. Washington, DC: OPS; 2011.
9. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Cuarta versión. La Habana: MINSAP; 2004.
10. Plan de estudios de la residencia de Medicina General Integral. Quinta versión. La Habana: MINSAP; 2018.

11. Lineamientos de la Política Económica y Social de Cuba. VII Congreso del Partido Comunista de Cuba. La Habana: Editora Política; 2011.
12. Ministerio de Salud Pública. Proyecciones de la Salud Pública en Cuba para el 2030. Documento de trabajo. La Habana: MINSAP; 2017.
13. Ministerio de Salud pública. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública para el 2019. La Habana: MINSAP; 2018.
14. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia. La Habana: MINSAP; 2011.
15. Ministerio de Salud Pública. Transformaciones necesarias en el Sistema de Salud Pública. La Habana: MINSAP; 2010 [acceso 08/11/2017]. Disponible en: <http://files.sld.cu/editorhome/files/2010/11/transformaciones-necesarias-salud-publica.pdf>
16. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S. La promoción de salud en el plan de estudio de la carrera de Medicina en Cuba. Educ Med Super. 2012 [acceso 08/11/2017];26(4):16-26. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400010&lng=es&nrm=iso
17. Pupo Ávila NL, Hechavarría Toledo S, Alemañy Pérez EJ, Oramas González R. La promoción de salud en el programa de la especialidad en Medicina General Integral en Cuba. Educ Med Super. 2015 [acceso 08/11/2017];29(4). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/605>
18. Escuela Nacional de Salud Pública. Documento metodológico. Programa del Diplomado de Promoción y educación para la salud. La Habana: ENSAP; 2016.
19. Escuela Nacional de Salud Pública. Documento metodológico. Programa de la Maestría de Promoción y educación para la salud. La Habana: ENSAP; 2012.
20. Gil Flores J. La evaluación de las competencias laborales. Educación XXI. 2007 [acceso 08/11/2017];00(10):83-106. Disponible en: <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXXI/article/viewFile/298/254>
21. Domínguez Hernández R, González Pérez M. Variables del proceso docente y principios para la renovación curricular de la carrera de medicina. Educ Med Super. 2006 [acceso 08/10/2018];20(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412006000200001&lng=es
22. Añorga Morales J. Glosario de términos de Educación Avanzada. La Habana: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 2008.

23. Salas Perea RS. Bases teóricas y metodológicas del desempeño y su evaluación en salud. [acceso 08/11/2017]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/ems/vol_24_3_10/ems11310.htm
24. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. Educ Med Super. 2012 [acceso 08/11/2018];26(4):604-17. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400013&lng=es
25. Salas Perea RS, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Evaluación y certificación de las competencias laborales en el Sistema Nacional de Salud en Cuba. Educ Med Super. 2014 [acceso 08/11/2017];28(1):50-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412014000100007&lng=es
26. Pichs García LA. Estrategia pedagógica interventiva para la formación en Urgencias Médicas del médico general [tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2014 [acceso 08/11/2017]. Disponible en: <http://tesis.repo.sld.cu/807/>
27. Véliz Martínez PL, Jorna Calixto AR, Berra Socarrás EM. Consideraciones sobre los enfoques, definiciones y tendencias de las competencias profesionales. Educ Méd Super. 2016 [acceso 08/11/2018];30(2). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/812>
28. Pupo Ávila NL, Hechavarria Toledo S, Alemañy Pérez EJ, Oramas González R, Hechavarria Toledo S, Paredes Esponda E. Esencialidades para la formación en PS del especialista en MGI en Cuba. Libro digital. La Habana, 2020. Escuela Nacional de Salud Pública.
29. Real Academia Española. Diccionario de la Real Academia de la Ciencia. Madrid: RAE; 2018 [acceso 08/11/2018]. Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=UFbxsxz>
30. Doyle EI, Ward SE, Early J. The process of community health education and promotion. Waveland Press; 2018.
31. Ministerio de Salud Pública. Reglamento General del Policlínico. MINSAP; La Habana: 2010.
32. Solano Siles A. La promoción de la salud. San José (CR): Universidad de Costa Rica; s/a [acceso 08/11/2017]. Disponible en: <http://www.binasss.sa.cr/revistas/ts/63/art2.htm>
33. World Health Organization. Health education: theoretical concepts, effective strategies and core competencies. Geneva: WHO; 2012 [acceso 08/11/2017]. Disponible en: http://applications.emro.who.int/dsaf/EMRPUB_2012_EN_1362.pdf

34. Sanabria Ramos G, Pupo Ávila NL, Pérez Parra S, Ochoa Soto R, Carvajal Rodríguez C, Fernández Nieves Y. Seis décadas de avances y retos para la promoción de la salud en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2018 [acceso 08/11/2018];44(3). Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1453>
35. OMS/OPS. Documento conceptual: Educación para la salud con enfoque integral. Washington: OPS/OMS; 2017 [acceso 08/11/2020]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/promocion-salud-intersectorialidad-concurso-2017-educacion.pdf>
36. Almenas M, Serrudo N, Cabezas C, Paulo A, Montiel G, Caballero LG, *et al*. Participación y Comunicación Social en Medicina Familiar y Comunitaria y Atención Primaria en Salud. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. 2016 [acceso 08/11/2020];11(Suppl 1):31-46. Disponible en: [http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11\(1\)1279](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11(1)1279)
37. Carmona-Moreno LD. Concepción de la participación social en salud: propuesta de resignificación. *Rev Cienc Salud*. 2017 [acceso 08/11/2019];15(3):441-54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6127>
38. Sáez González R, Rujano Roque R. Aproximación a un modelo para la participación social en salud. *Revista de Trabajo Social*. 2018 [acceso 08/11/2019] ;8 (1): 93-110. Disponible en: <https://www.google.com/cu/search?ei>
39. Ortego Maté MC, López González S, Lourdes Álvarez M. Las actitudes. Tema 04. En: *Ciencias Sociales I*. Cantabria: Universidad de Cantabria; 2010 [acceso 08/11/2019]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
40. Jesús Millán Núñez-Cortés. Estudio: valores del médico y su carácter. FEM. 2014 [acceso 08/11/2018];17(Suppl 1):S23-S37. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322014000500003&lng=es
41. Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Psicología Social, Cultura y educación. Actitudes: definición y medición. Componentes de actitud. Modelo de la acción razonada y acción planificada. Cap 10. En: Páez Rovira D, Fernández Sedano I, Ubillos Landa S, Zubieta E, coordinadores. *Psicología social, cultura y educación*. Madrid: Pearson; 2005 [acceso 08/11/2018]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=468031>
42. Hernández Gómez L. Desgaste profesional en especialistas en medicina general integral de la atención primaria de salud. Plaza de la revolución, 2007 y 2012 [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2014 [acceso 08/11/2018]. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=180>

43. Segredo Pérez AM, Perdomo Victoria I. La Medicina General Integral y su enfoque social y humanista. *Educ Med Super*. 2012 [acceso 08/11/2018];26(2):294-306. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000200011&lng=es
44. Profesionalismo médico en el nuevo milenio: Un estatuto para el ejercicio de la medicina. *Rev. méd. Chile*. 2003;131(4):457-60. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872003000400016>
45. Núñez-Cortéz JM. Valores del médico para un ejercicio de calidad: el profesionalismo. *FEM* 2014;17 (Supl 1):S1-S47. Disponible en: www.fundacioneducacionmedica.org
46. Delgado Gallego ME, Vázquez Navarrete ML, Zapata Bermúdez Y, Hernán García M. Participación social en salud: conceptos de usuarios, líderes comunitarios, gestores y formuladores de políticas en Colombia: Una mirada cualitativa. *Rev. Esp. Salud Pública*. 2005 [acceso 08/11/2016];79(6):697-707. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272005000600009&lng=es
47. Sanabria Ramos G. Participación social en el campo de la salud. *Rev. Cubana Salud Pública*. 2004 [acceso 08/11/2017];30(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000300005&lng=es
48. Castell-Florit Serrate P, Gispert Abreu EÁ. La intersectorialidad y el desarrollo de la Salud Pública en Cuba. *Rev Cubana Salud Pública*. 2009 [acceso 08/11/2017];35(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662009000100004&lng=es
49. Almenas M, Serrudo N, Cabezas C, Paulo A, Montiel G, Caballero LG, *et al*. Participación y Comunicación Social en Medicina Familiar y Comunitaria y Atención Primaria en Salud. *Rev Bras Med Fam Comunidade*. 2016;11(Supl 1):31-46. DOI: [http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11\(1\)1279](http://dx.doi.org/10.5712/rbmfc11(1)1279)
50. Carmona-Moreno LD. Concepción de la participación social en salud: propuesta de resignificación. *Rev Cienc Salud*. 2017 [acceso 08/04/2019];15(3):441-54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.12804/revistas.urosario.edu.co/revsalud/a.6127>
51. Sáez González R, Rujano Roque R. Aproximación a un modelo para la participación social en salud. *Revista de Trabajo Social*. 2018 [acceso 08/04/2019];8 (1): 93-110. Disponible en: <https://www.google.com.cu/search?ei>
52. Rivero Canto O, González Sánchez MC, Marty Jiménez I, Valdivia Parra L, Ruiz Méndez X. Evaluación del desempeño profesional de especialistas de MGI en comunidad Morón. 2002. *MediCiego*. 2003 [acceso 08/04/2019];9(Supl 2). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mciego/vol9_supl2_03/articulos/a1_v9_supl203.htm

53. Díaz Díaz AA. Modelo de evaluación de los procesos formativos de los residentes en Medicina General Integral. Educ Med Super. 2014 [acceso 08/04/2015];28(1). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/399>
54. Cañete Rojas Y. La cultura socio-médica del especialista en medicina general integral en Granma, elementos teórico-prácticos. 2015 [acceso 08/04/2019];00(137):447-67. Disponible en: <http://ojs.uo.edu.cu/index.php/stgo/article/viewFile/12/7>
55. Alonso Uría RM. Formación del Especialista de Medicina General Integral en la atención a la gestante y madre adolescente. 2012-2013 [acceso 08/04/2015]. Disponible en: <http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/38%20-%20Formaci%C3%B3n%20del%20Especialista%20de%20Medicina%20General%20Integral.pdf>
56. Barbón Pérez O, Añorga Morales J. Aproximación a una concepción teórico-metodológica de los procesos de profesionalización pedagógica en la Educación Superior. 2010 [acceso 08/04/2019]. Disponible en: http://upse.edu.ec/rcpi/images/RV_REVISTA_CPI_3/6_APROXIMACION_A_UNA_CONCEPCION_TEORICOMETODOLOGICA_DE_LOS_PROCESOS_DE_PROFESIONALIZACION_PEDAGOGICA_EN_LA_EDUCACION_SUPERIOR.pdf
57. Ramos Hernández R, Díaz Díaz AA, Valcárcel Izquierdo N, Ramírez Hernández BM. Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. Educ Med Super. 2018 [acceso 08/01/2021];32(1):130-40. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412018000100013&lng=es
58. Perez 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 / The evaluation of the performance of the specialist in Comprehensive General Medicine in Primary Heal. Panorama. Cuba y Salud. 2018 [acceso 08/04/2021];13(1 Especial). Disponible en: <http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/panorama/article/view/1002>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no hay conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Noria Liset Pupo Ávila.

Curación de datos: Noria Liset Pupo Ávila, Suiberto Hechavarría Toledo.

Análisis formal: Eduardo Alemañy Pérez, René Oramas González, Suiberto Hechavarría Toledo.

Investigación: Noria Liset Pupo Ávila.

Supervisión: Eduardo Alemañy Pérez, René Oramas González.

Validación: Noria Liset Pupo Ávila, Eduardo Alemañy Pérez, René Oramas González.

Visualización: Noria Liset Pupo Ávila, Suiberto Hechavarría Toledo.

Redacción del borrador original: Noria Liset Pupo Ávila.

Redacción – revisión y edición: Noria Liset Pupo Ávila.