

ORIGINAL

Diagnosis of the evaluation of the professional performance of the Comprehensive General Stomatologist in the care of dentoalveolar fracture

Diagnóstico de la evaluación del desempeño profesional del Estomatólogo General Integral en la atención de la fractura dentoalveolar

Gilberto Carlos Corbillón Labrador¹  , Nadina Travieso Ramos² , Litney Corbillón Labrador³ 

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Dr. “León Cuervo Rubio”, Cirugía Maxilofacial. Pinar del Río, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Dirección de Ciencia e Innovación Tecnológica. Pinar del Río, Cuba.

³Universidad de Pinar del Río Hermanos Saíz Montes de Oca. Pinar del Río, Cuba.

Citar como: Corbillón Labrador GC, Travieso Ramos N, Corbillón Labrador L. Diagnosis of the evaluation of the professional performance of the Comprehensive General Stomatologist in the care of dentoalveolar fracture. *Seminars in Medical Writing and Education*. 2025; 4:217. <https://doi.org/10.56294/mw2025217>

Enviado: 03-06-2024

Revisado: 16-10-2024

Aceptado: 18-04-2025

Publicado: 19-04-2025

Editor: PhD. Prof. Estela Morales Peralta 

Autor para la correspondencia: Gilberto Carlos Corbillón Labrador 

ABSTRACT

Introduction: the evaluation of the professional performance of the Comprehensive General Stomatologist is vital for the stomatological care of dentoalveolar fracture.

Objective: to diagnose the professional performance of the Comprehensive General Stomatologist in the care of dentoalveolar fracture.

Method: theoretical and empirical methods were used that allowed to establish the foundations that led to systematizations, as well as to the diagnosis of the current state of the professional performance of this specialist at the “Hermanos Cruz” Teaching Polyclinic in Pinar del Río.

Results: problems were identified according to the dimensions in the Care dimension, they have inaccuracies in the identification of FDA risk factors, difficulty in the classification of dentoalveolar trauma, in the clinical diagnosis, in the FDA reduction and splinting technique, in the interpretation of radiographic data and in the therapeutic integration of FDA. In the Research Improvement dimension, they have little motivation for organizational activities of improvement related to FDA and self-improvement in this subject. There is little interest in publishing in scientific journals, which leads to little scientific production related to the care of patients with FDA. In the Educational dimension, they have difficulties in patient and family orientation and in carrying out educational activities on FDA. The level of communication is considered an aspect in development. In the Managerial dimension, they have insufficient knowledge for decision-making in relation to FDA. Aspects in development are considered to be the ability to develop teamwork, to maintain flexible human relations through affective dialogue and the level of critical demand. In the Professional and Human Behavior dimension, aspects in development are considered to be the level of maintaining discretion regarding patient information, the ability to achieve empathy in the stomatologist-patient and family relationship, the ability to achieve empathy in the stomatologist-work colleagues relationship and the level at which the application of bioethics and professional ethics is manifested. The potential identified in the performance of the EGI was the frequent participation in ICT improvement courses. Potentialities were identified in the subjective order, such as the will to improve, the support of management to facilitate the process, the material assurance of the system and the logistical infrastructure to undertake actions to improve performance.

Conclusions: the diagnosis allowed us to identify problems and potentialities of the object studied. An alternative to solve the scientific problem is proposed, which is the development of a strategy for professional development.

Keywords: Professional Performance; Dentoalveolar Fracture; Dental Care.

RESUMEN

Introducción: la evaluación del desempeño profesional del Estomatólogo General Integral es vital para la atención estomatológica de la fractura dentoalveolar.

Objetivo: diagnosticar el desempeño profesional del Estomatólogo General Integral en la atención de la fractura dentoalveolar.

Método: se utilizaron métodos teóricos y empíricos que permitieron establecer los fundamentos que condujeron a sistematizaciones, así como al diagnóstico del estado actual del desempeño profesional de este especialista en el policlínico Docente “Hermanos Cruz” en Pinar del Río.

Resultados: se identificaron problemas según las dimensiones en la dimensión Asistencial, tienen imprecisiones en la identificación de los factores de riesgo de la FDA, dificultad en la clasificación del trauma dentoalveolar, en el diagnóstico clínico, en la técnica de reducción y ferulización de la FDA, en la interpretación de datos radiográficos y en la integración terapéutica de la FDA. En la dimensión Investigación Superación, tienen poca motivación por actividades organizativas de superación relacionadas con FDA y la auto-superación en este tema. Es pobre el interés por publicar en revistas científicas, lo cual conlleva a la poca producción científica relacionada con la atención a pacientes con FDA. En la dimensión Educativa, tienen dificultades en la orientación al paciente y familiares y en la realización de actividades educativas sobre FDA. El nivel para comunicarse se considera un aspecto en desarrollo. En la dimensión Gerencial, tienen insuficientes conocimientos para la toma de decisiones en relación a la FDA. Se consideran aspectos en desarrollo, la capacidad para desarrollar trabajo en equipo, de mantener relaciones humanas flexibles mediante el diálogo afectivo y el nivel de exigencia crítica. En la dimensión Comportamiento profesional y humano, se consideran aspectos en desarrollo, el nivel para mantener la discreción sobre informaciones de los pacientes, la capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-paciente y familiares, la capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-colegas de trabajo y el nivel en que se manifiesta la aplicación de la bioética y la ética profesional. La potencialidad identificada en el desempeño de los EGI fue la participación frecuente en cursos de superación sobre las TIC. Se identificaron potencialidades en el orden subjetivo como es la voluntad de superarse, el apoyo de los directivos para favorecer el proceso, el aseguramiento material del sistema y la infraestructura logística para acometer las acciones de mejoramiento del desempeño.

Conclusiones: el diagnóstico permitió identificar problemas y potencialidades del objeto estudiado. Se propone una alternativa propia de las ciencias de la educación médica para resolver el problema científico, que es la elaboración de una estrategia de superación profesional.

Palabras clave: Desempeño Profesional; Fractura Dentoalveolar; Atención Estomatológica.

INTRODUCCIÓN

En los tiempos actuales la ciencia, la tecnología y la sociedad evolucionan de forma vertiginosa; el hombre rompe paradigmas a un ritmo superior que el siglo pasado. Un proceso que permite alcanzar la evolución en la ciencia es la superación que a su vez incrementa y mejora el desempeño profesional del capital humano, tema de investigación de numerosos autores.⁽¹⁾

La Educación Superior ha demostrado capacidad para beneficiar el progreso de la sociedad.⁽²⁾ Se define como “...*todo tipo de estudios de formación o de formación para la investigación en el nivel postsecundario, impartidos por una universidad u otros establecimientos de enseñanza que estén acreditados por las autoridades competentes del Estado como centros de enseñanza superior*”.^(1,3)

En Cuba, la Educación Superior es favorecida por un sistema educativo amplio y organizado. En este contexto se desarrolla la Educación Médica dado por la integración de la universidad al sistema de salud,⁽³⁾ lo cual facilita el cumplimiento de sus funciones sustantivas desde los servicios. Este proceso transcurre en dos etapas: el pregrado y el posgrado. En la primera comienza la preparación para el egreso de un profesional,⁽⁴⁾ mientras que el posgrado garantiza la pertinencia de los profesionales y promueve la educación permanente mediante la formación académica y la superación profesional, esta última dirigida a la actualización sistemática de los graduados universitarios, al perfeccionamiento del desempeño y al enriquecimiento del acervo cultural.

El desarrollo de los procesos de enseñanza-aprendizaje del postgrado constituye hoy una de las realidades menos exploradas en el campo de la investigación científica, por lo que precisa de una sistematización consecuente que aporte innovaciones desde sus necesidades más urgentes, sobre todo si estas se enfocan a resolver un problema de salud.⁽⁵⁾ La superación profesional constituye una vía importante de la denominada formación permanente o continua, en aras de lograr el perfeccionamiento del profesional de la salud.

El Sistema de Superación Profesional en Cuba, comenzó a ejecutarse a partir de 1976, con la creación del

Ministerio de Educación Superior (MES), se desarrollaron diferentes formas con el objetivo de complementación o la actualización de los conocimientos y habilidades (cursos y entrenamientos), de la reorientación o la especialización (estudios y programas de especialización profesional) estos últimos solamente en ciencias médicas.⁽⁶⁾ La superación de los profesionales de salud constituye una necesidad por el continuo desarrollo científico técnico que esta área exige actualización de los nuevos contenidos y complementación de los conocimientos adquiridos durante la carrera, al tiempo que se profesionalizan sus recursos humanos al enfrentar las deficiencias y problemas identificados en su nivel de competencia durante el desempeño laboral.⁽⁷⁾ En ese sentido, se reconoce como vía que permite a los profesionales profundizar conocimientos, habilidades o solucionar insuficiencias sobre determinados temas, lo cual redundará en beneficio propio y de la comunidad con enfoque resolutivo que incide en el mejoramiento de la calidad de vida de la población que se atiende.

En la exploración realizada en la literatura científica impresa y digital, se abordan diferentes aristas en las que se ha investigado la superación profesional a partir de la necesidad del desarrollo profesional continuo individual para el mantenimiento y mejora del grado de competencia;⁽⁸⁾ necesidad de actualización permanente de los estomatólogos por la rápida obsolescencia del conocimiento,⁽⁹⁾ y de preparación en temas específicos de cada especialidad que no han recibido ni en pregrado o posgrado,⁽¹⁰⁾ o que las dificultades en la formación de posgrado se refleja en los modos de actuación y en el desempeño profesional para satisfacer las necesidades de la sociedad.⁽¹¹⁾

En ese análisis emerge una idea significativa, la necesidad de mejorar el desempeño profesional del especialista en Estomatología General Integral que en el caso del quehacer del estomatólogo, exige la comprensión de una preparación cada vez más compleja e integral, demandante de un análisis multidimensional de la realidad. La existencia de un marco conceptual aprobado y ampliamente aceptado acerca de qué es un buen desempeño profesional, es requisito para perfilar la preparación de los Estomatólogos Generales Integrales (EGI) en esa dirección en un ejercicio de reflexión colectiva y generar en los especialistas el nivel de aprendizaje esperado a través de la superación continua.⁽¹²⁾

La finalidad de la superación profesional es el desarrollo del sujeto para su mejoramiento profesional y humano. Sus objetivos se orientan a ampliar, perfeccionar, actualizar, complementar conocimientos, habilidades y capacidades, consolidar valores, promover el desarrollo y modos de actuación profesional.

En 1993 surgió la especialidad de Estomatología General Integral con una duración de tres años, siendo modificada en 2003 a dos años. El especialista debe realizar acciones de salud como: promover, prevenir, diagnosticar, dispensarizar, tratar, rehabilitar, remitir e interconsultar clínica y socialmente. Mediante estas acciones debe diagnosticar y tratar en su comunidad, pero muchas veces no sucede así, lo cual provoca agravamiento de los signos y síntomas que acompañan estas afecciones.^(13,14) Para responder con eficiencia en cualquiera de los perfiles de salida de este egresado, resulta imprescindible un buen desempeño profesional en los procedimientos estomatológicos correspondientes de los EGI, que venga a tono con la satisfacción de las necesidades y exigencias siempre crecientes de la sociedad.⁽¹⁴⁾

El EGI tiene necesidad de continuar la actualización de conocimientos, consolidación de habilidades y valores en la atención primaria, mediante el empleo de diferentes formas de superación, y así contribuir con un desempeño adecuado a la elevación de la calidad de vida. El traumatismo bucodental es un tema que se imparte en el pregrado y una vez que el egresado concluye la especialidad de Estomatología General Integral tiene dentro de sus funciones la atención de esta urgencia estomatológica, la cual debe saber tratar, remitir y dar seguimiento en la Atención Primaria de Salud (APS).

En la exploración realizada en la literatura científica impresa y digital, no se observó investigaciones sobre superación profesional del EGI para la atención de la fractura dentoalveolar (FDA), pero se apreciaron investigaciones relacionadas con otras aristas dentro del campo de la superación profesional del EGI dentro de las que se destacan: la superación para modificar el estado actual de los conocimientos sobre la administración de salud de directivos de servicios estomatológicos.⁽¹⁵⁾ La implementación de un programa de superación profesional en didáctica, en correspondencia con las demandas y particularidades del proceso enseñanza aprendizaje de la Estomatología.^(16,17,18) y la atención periodontal del adulto mayor. En esta última se define que el desempeño profesional para el EGI reviste especial importancia a través de la teoría de la Educación Avanzada, la cual propicia los procedimientos y métodos que pueden permitirle un mejor desempeño.^(19,20,21)

En la actualidad la incidencia de la FDA en la población atendida en el Policlínico Docente Hermanos Cruz constituye una de las causas de pérdida dental, de secuelas estéticas, funcionales y psicológicas de estos pacientes. Por lo que se hace necesaria la superación del EGI en la atención de este tipo de trauma para disminuir estos indicadores a través de la mejoría del desempeño profesional de este especialista.

Este tema se comienza a impartir en el pregrado, es reafirmado durante la formación del EGI y es en la superación donde se centran las acciones para lograr el mejor desempeño de los profesionales en la APS como proceso donde se desarrollan los aprendizajes significativos para lograr el tratamiento de la FDA. Las investigaciones científicas mencionadas, la poca bibliografía encontrada, y las vivencias del autor como investigador del tema, le permitieron apreciar una brecha en el conocimiento del EGI para la atención del paciente con FDA.

Un aspecto trascendente en la sustentación del proceso de superación profesional de los recursos humanos en el sector de la salud, corresponde a la identificación de las necesidades de aprendizaje. Conocerlas es indispensable para garantizar la calidad de los programas de superación profesional, en cualquiera de sus variantes.

La insuficiencia en la preparación de los EGI en el tratamiento de la FDA, se manifiesta en irregularidades en el desempeño profesional durante el tratamiento de esta afección. Es por esto que, se deben buscar alternativas que posibiliten la superación profesional, con vistas a la mejora de su desempeño. Se hace necesario emplear formas de posgrado integradas, que le permitan al EGI desarrollar acciones enfocadas en la atención de la FDA mediante la actualización sistemática de los conocimientos y habilidades.

Los antecedentes y situaciones identificadas posibilitaron establecer la contradicción existente entre los resultados de las acciones terapéuticas que se desarrollan dentro de la atención de la FDA y el carácter sistémico y sistemático de las actividades de superación profesional relacionadas con la mejora en el desempeño del EGI en este tema.

Para esto se parte del siguiente problema científico: ¿Cuál es el estado actual de la evaluación del desempeño profesional del EGI en la atención de la FDA?

Esta investigación ofrece la base para una tesis maestra en curso, sobre la elaboración de una estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del EGI en la atención de la fractura dentoalveolar, que descansa en los fundamentos concebidos y contribuya a mejorar el desempeño de este especialista a través un sistema de acciones.

Por tal motivo, el objetivo de este trabajo es diagnosticar el estado actual de la evaluación del desempeño profesional del EGI para la atención de la FDA en el Policlínico Docente “Hermandos Cruz”, de Pinar del Río.

MÉTODOS

Se realizó una investigación educativa en el ámbito de la Educación Médica. Se desarrolló en el departamento de estomatología del Policlínico Docente “Hermandos Cruz”, en el período comprendido entre diciembre del año 2022 a diciembre del año 2024. Para el estudio, se consideró la población de 35 estomatólogos especialistas en EGI que laboraban activamente en el Departamento estomatológico del Policlínico Docente “Hermandos Cruz” y en las extensiones de los servicios estomatológicos que atiende dicha institución, ubicadas en los consejos populares Briones, Ovas y Conchita, además en instituciones escolares como Facultad de Ciencias pedagógicas “Manuel María de Mendive”, Preuniversitario Vocacional “Federico Engels”, Preuniversitario “Antonio Guiterras”, EIDE “Ormani Arenado”, durante el período de la investigación.

Desde la concepción dialéctico-materialista, se emplearon los métodos teóricos siguientes:

Histórico-lógico: Permitió hacer un análisis de la evolución histórica del objeto de estudio y del campo de investigación, mediante la valoración de las diferentes posiciones teóricas de investigadores nacionales y extranjeros; así como el análisis del desempeño profesional de los EGI, desde la óptica de las Ciencias de la Educación Médica, en la atención de la FDA.

Análisis documental: Se estudiaron diferentes fuentes bibliográficas, referentes de las Ciencias de la Educación Médica y pautas regionales y nacionales de la atención a la FDA, historias clínicas de los pacientes afectados, que posibilitaron recopilar información relacionada con su tratamiento y determinar los aspectos importantes en el proceso de superación del EGI para tratar la enfermedad.

Analítico-sintético: Utilizado en todas las etapas de la investigación, permitió corroborar las relaciones que se establecen entre las categorías y resumir la información, lo que facilitó el arribo a conclusiones, para la construcción de la Estrategia de superación que se propone.

Sistematización: Permitió a partir del análisis realizado por otros autores de la Superación y desempeño profesional del EGI para la atención durante el tratamiento de la FDA. Posibilitó establecer regularidades, rasgos comunes y generales e identificar relaciones en los diferentes enfoques, que se utilizaron como referentes teóricos en la investigación de los antecedentes históricos. Contribuyó a enriquecer, actualizar y ampliar los conocimientos sobre el proceso de superación, desde las concepciones de la Educación Médica, la Educación en el trabajo y la formación permanente y continuada. Permitió confrontar otros criterios que, unidos a los propios, coadyuvaron a la construcción de la variable, indicadores e instrumentos aplicados en la investigación y de los basamentos teóricos de la estrategia propuesta.

Inducción-deducción: valorar las características específicas relacionadas con el objeto de estudio e inferir generalizaciones.

Sistémico estructural funcional: permitió considerar nexos y relaciones de coordinación, de subordinación y jerarquización que se establecen entre los componentes de la Estrategia. Posibilitó el análisis del proceso de superación profesional con una concepción sistémica, en el proceso de parametrización; así como, en el propio diseño de la propuesta.

La Modelación permite concebir el proceso de abstracción para el diseño de la estructura de la Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del EGI en la atención de la FDA.

Del nivel empírico

La Observación Científica para constatar el nivel de desempeño profesional del EGI en la atención durante el tratamiento de la FDA, como resultado de sus conocimientos, habilidades y valores.

Encuesta: se utilizó para la autovaloración de los especialistas en EGI, además para la valoración del desempeño de los cirujanos maxilofaciales, lo cual facilitó los elementos para el diagnóstico al identificar los problemas y potencialidades.

Entrevista a directivos: se aplicó a la Jefa Provincial y municipal de Estomatología, Jefa del Capítulo Provincial de EGI, Directora y Jefa de Post-grado en la carrera de Estomatología, Jefa del Grupo Provincial de Cirugía Maxilofacial, a la Jefa del departamento y coordinadora docente del Policlínico Docente “Hermanos Cruz” de la provincia de Pinar del Río, para estimar sus criterios sobre el tema.

Prueba de desempeño: Se concibió para valorar el estado actual del desempeño profesional de los estomatólogos generales integrales.

Entrevista a expertos sobre el tema: Profesores consultantes y auxiliares de la carrera de Estomatología en Pinar del Río.

RESULTADOS

Análisis de la encuesta a los Estomatólogos Generales Integrales

Se aplicó a los 35 EGI con el objetivo de identificar las necesidades cognitivas en las técnicas para la atención a pacientes con FDA, así como la motivación y sensibilización para superarse.

En la pregunta que responde a la dimensión asistencial, referida a los conocimientos de factores de riesgo de la FDA, relacionada con el indicador 1.1, el 17 %, de los EGI refieren que tienen dominio de estos factores, el 14 %, plantean que tienen dominio parcial de estos factores y el 69 % de los encuestados plantean que no dominan la identificación de los factores de riesgo de la FDA.

Con respecto a la independencia en la clasificación del trauma dentoalveolar relacionado con el indicador 1.2, el 77 %, plantean que no son capaces de clasificarlo. Similar resultado se obtuvo al analizar el indicador 1.3 referido al nivel de independencia en el diagnóstico clínico de la FDA.

Al referirse a la independencia en las habilidades de reducción y ferulización de la FDA acorde con el indicador 1.4, el 66 %, plantean que carecen de habilidades, el 20 % presenta pocas habilidades, mientras que el 14 %, plantean que presentan habilidades.

El indicador 1.5, mide la interpretación de datos radiográficos, se encontró que el 30 %, no dominan la interpretación, el 50 %, refirieron que dominan de forma parcial la interpretación de datos radiográficos y el 20 %, plantean tener dominio de esta interpretación.

Aunque, con respecto a la integración terapéutica de la FDA conforme con el indicador 1.6, el 90 % no considera la necesidad de la misma y un 10 % sí la considera.

En la pregunta en correspondencia con la dimensión investigación superación, referida al empleo de resultados de investigaciones en la atención a pacientes con FDA, relacionada con el indicador 2.1, el 100 % de los encuestados coincidieron en no emplear resultados de trabajos investigativos en la atención de pacientes con este traumatismo.

Similar resultado se obtuvo al preguntar por la frecuencia de participación en las diferentes formas organizativas de la superación profesional. (Relacionada con el indicador 2.2).

En la interrogante referida a la realización de la autosuperación en temas relacionados con la atención a pacientes con FDA, (relacionada con el indicador 2.3), el 80 %, respondieron que no se autosuperan en este traumatismo y el 20 %, refirieron que realizan a veces la autosuperación en estas entidades. La frecuencia con que publica en revistas científicas (conforme con el indicador 2.4), el 100 % de los encuestados respondió que no realizan publicaciones.

La participación en cursos de superación sobre las TIC acorde con el indicador 2.5, el 74 % respondieron que sí participan en cursos de superación sobre las TIC y el 26 % refirieron que a veces participan en estos cursos.

En correspondencia con la dimensión educativa, la pregunta referida al dominio para comunicarse, relacionada con el indicador 3.1, el 70 % coincidieron que logran comunicación asertiva en la actividad práctica y el 30 % plantean que tienen dominio parcial en este aspecto.

En la pregunta referida a la orientación que recibe el paciente con FDA acorde con el indicador 3.2, el 70 % respondieron que orientan al paciente adecuadamente y el 30 % refirieron que lo realizan escuetamente.

Con respecto a la realización de actividades de promoción y prevención de salud sobre la atención de la FDA conforme con el indicador 3.3, el 75 % plantean que no la realizan, mientras que el 25 % refirieron realizar estas actividades educativas.

La pregunta en correspondencia con la dimensión gerencial, referida al dominio de la toma de decisiones, relacionada con el indicador 4.1, el 25 %, plantean que dominan este aspecto, mientras que el 75 %, refirieron tener dominio parcial en la toma de decisiones relacionadas con esta enfermedad dentoalveolar.

La interrogante relacionada con el dominio para lograr relaciones humanas y un clima de trabajo aceptable,

relacionada con el indicador 4.2, el 60 % expresaron que dominan este aspecto, el 20 % plantearon que tienen dominio parcial para mantener un clima de trabajo adecuado, mientras que el 20 % refirieron no tener dominio para lograr relaciones humanas adecuadas.

Al explorar el dominio que poseen para lograr exigencia crítica y autocrítica, relacionada con el indicador 4.3, el 50 %, expresaron que dominan este aspecto, el 20 % plantearon que tienen dominio parcial en la exigencia crítica, mientras que el 30 % refirieron no tener dominio para lograr estas exigencias.

Sobre el dominio para lograr el trabajo en equipo con otros especialistas, conforme con el indicador 4.4, el 51 % de los encuestados expresaron que dominan este aspecto, mientras que el otro 49 % plantearon no tener dominio para lograr el trabajo en equipo.

La pregunta en correspondencia con la dimensión comportamiento profesional y humano, referida al logro para mantener la discreción sobre las informaciones de los pacientes, relacionada con el indicador 5.1, el 75 %, refirieron tener dominio en este campo, y el 25 %, expresaron tener poco dominio para mantener la discreción necesaria sobre los hechos relacionados con los pacientes. Similar resultado se obtuvo al preguntar por la habilidad para lograr empatía en la relación estomatólogo- colegas de trabajo (relacionada con el indicador 5.3) y aplicar las normas de bioética y ética profesional (relacionada con el indicador 5.4).

Al preguntar si dominan tener empatía en la relación estomatólogo -paciente -familiares, acorde con el indicador 5.2, el 51 % expresaron tener dominio sobre este aspecto, mientras que el 49 % plantearon no tener dominio.

En los resultados obtenidos en las dimensiones; asistencial e investigación superación, el 85 % de los encuestados calificaron con un nivel inadecuado el desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA. Las dimensiones educativas, gerencial y comportamiento profesional y humano mostraron similar comportamiento en la escala de inadecuado entre el 45 y 50 % de los encuestados

En la valoración integral de la variable de la encuesta realizada, el 60 % del universo de estudio evaluaron de inadecuado el desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA.

Análisis

La observación al desempeño, se realizó a través de la guía de observación, en las consultas de urgencia donde laboran los EGI que formaron la población del estudio.

En la dimensión asistencial al analizar el indicador 1.1 referido a la independencia para identificar los factores de riesgo del trauma dentoalveolar, en el 10 %, de los EGI se observó que tienen dominio de estos factores, el 20 %, tienen dominio parcial de estos factores, mientras que en el 70 % no se observó el dominio de estos factores.

Se destaca en el indicador 1.2 que en el 51 % de los EGI no se observó dominio de la clasificación del trauma dentoalveolar. Similar resultado se observó al analizar el indicador 1.3 y el 1.6.

Al analizar el indicador 1.4, en el 85 % de los EGI, no se observó dominio de independencia en las habilidades de reducción y ferulización de la FDA. Mientras que en el 15 %, de los EGI se observó buen dominio de esta técnica.

Al evaluar el indicador 1.5, en el 29 % de los EGI, no se observó dominio de la interpretación de datos radiográficos, en el 51 %, se observó poco dominio. Mientras que en el 20 % se observó buen dominio de esta técnica.

En la dimensión investigación superación al analizar el indicador 2.1 no se observó en el 100 % de los EGI el empleo de resultados de investigaciones en la atención a pacientes con FDA. Similar resultado se obtuvo al analizar el indicador 2.2 y 2.4, relacionados con la participación de los EGI en las diferentes formas organizativas de la superación profesional sobre este traumatismo y la publicación en revistas científicas.

El análisis del indicador 2.3 resultó que en el 90 % de los EGI no se observó la autosuperación en temas de la atención a pacientes con FDA y en el 10 % se observó poco la autosuperación en este tema.

El resultado del análisis del indicador 2.5, en el 80 % de los EGI se observó la participación en cursos de superación sobre las TIC y en el 20 % se observó poco la participación en estos cursos de superación.

En la dimensión educativa; el análisis del indicador 3.1, se observó que en el 70 % de los EGI existe nivel para comunicarse y en el 30 % se observó poco este nivel. Al valorar la orientación que recibe el paciente con FDA con el indicador 3.2, se observó que el 70 % de los EGI orientan al paciente adecuadamente y en el 30 % lo realizan escuetamente. El indicador 3.3 mostró que en el 25 % de los EGI se observó la realización de actividades de promoción y prevención de salud y en el 75 % no se observó realización de estas actividades.

Derivado del análisis de la dimensión gerencial; el indicador 4.1 referido al nivel para la toma de decisiones en cuanto a la atención a pacientes con FDA se observó en el 25 % de los EGI y en el 75 % se observó parcialmente este aspecto analizado. Según el nivel de desarrollo de las relaciones humanas y clima de trabajo colectivo en el indicador 4.2, se observó que el 60 % de los EGI poseen este aspecto, en el 20 % se observó poco este aspecto analizado. En el 20 % no se observó la capacidad para lograr un clima de trabajo adecuado.

Al analizar el indicador 4.3, se observó que el 51 % de los EGI, tienen buen nivel de exigencia crítica, en el 30 % se observa dominio parcial en este aspecto. En el 14 % no presenta exigencia crítica. Acorde al indicador

4.4, se observó que el 51 % de los EGI, tienen capacidad para desarrollar el trabajo en equipo y en el 49 %, no se observó capacidad para desarrollar el trabajo en equipo.

En la dimensión comportamiento profesional y humano; conforme al indicador 5.1 que valora el nivel para mantener la discreción sobre las informaciones y situaciones relacionadas con los pacientes, se observó que el 75 % de los EGI cumplen con esos valores éticos mientras que en el 25 % se observó poco este aspecto en su actuación profesional. Referido al indicador 5.2, se observó que el 45 % de los EGI tienen independencia para lograr empatía en la relación estomatólogo-paciente y familiares, en un 55 % no se observó este aspecto analizado.

Acorde al indicador 5.3, se observó que el 40 % de los EGI tienen independencia para lograr empatía en la relación estomatólogo-colegas de trabajo y en el 60 % no se observó esta relación. En el indicador 5.4, se observó que el 55 % de los EGI aplican la bioética y la ética profesional y en el 45 % no se observó la aplicación de estas normas.

De los resultados obtenidos en la dimensión asistencial; al aplicar la escala de valoración calificó con un nivel inadecuado ya que ninguno de los EGI observados mostró dominio de las habilidades que se investigan. En la dimensión investigación superación, se observó que solo el 10 % del total realizaron actividades de superación por lo que calificó en la escala de inadecuado. En el 51 % del universo de estudio se observó inadecuado desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA en las dimensiones educativa, gerencial y comportamiento profesional y humano.

Para la valoración integral de la variable se aplicó la media aritmética a los resultados de las cinco dimensiones, la cual calificó en la escala de valoración nivel inadecuado ya que solo el 25 % del total mostraron dominio de las habilidades y conocimientos necesarios para la atención a pacientes con FDA y realizaban actividades en aras de superación.

Valoración de los resultados obtenidos con la prueba de desempeño para el diagnóstico inicial

Se aplicó a los 35 EGI del Policlínico Docente “Hermanos Cruz”, que forman la población de estudio, con el objetivo de identificar los conocimientos, habilidades y necesidades cognitivas, para realizar la atención a pacientes con FDA.

Los resultados obtenidos al analizar la dimensión Asistencial en el indicador 1.1, relacionado con el nivel de independencia para identificar factores de riesgo de la FDA, mostraron que el 30 % de los EGI logran independencia de forma ocasional en la identificación de los factores de riesgo de la FDA. Mientras que en el 70 % de los examinados, la identificación de los factores de riesgo de este traumatismo es deficiente y no actuaban con la independencia necesaria.

En el análisis al indicador 1.2, el 100 % de los EGI evaluados, no tenían habilidad para realizar la clasificación del trauma dentoalveolar, aspecto que repercute de forma negativa en el diagnóstico de la FDA. Similar resultado se obtuvo al evaluar los indicadores 1.3 y 1.6, relacionados con la independencia en el diagnóstico clínico de la FDA y la independencia en la integración terapéutica de la FDA.

Al evaluar el indicador 1.4, el 90 % de los EGI, no presentan habilidades de reducción y ferulización de la FDA y el 10 %, presentaban dificultades para realizar esta técnica. En el análisis al indicador 1.5, en el 70 % de los EGI evaluados, la interpretación de datos radiográficos y el 30 %, lograban independencia de forma ocasional en la identificación de datos radiográficos.

Los resultados obtenidos en el análisis de la dimensión Investigación superación, en el indicador 2.1, el 100 % de los EGI evaluados no empleaban los resultados de investigaciones en la atención a pacientes con FDA. Estos resultados coincidieron en el análisis a los indicadores 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 y 2.8 que corresponden a la participación en diferentes formas organizativas de la superación profesional con relación a la atención de la FDA y publicación en revistas científicas.

En el indicador 2.7, el 90 % de los evaluados nunca se auto-superaban en temas de FDA. En el indicador 2.9, el 80 % de los evaluados participaban de forma sistemática en cursos de superación sobre las TIC.

Los resultados obtenidos al analizar la dimensión Educativa; en el indicador 3.1, el 60 % de los evaluados demostraban muy buena comunicación con pacientes, familiares y compañeros de trabajo. La capacidad para orientar al paciente con FDA se muestra en el indicador 3.2, en el que se constató que el 70 % de los evaluados necesitan preparación para desarrollar esta función. El 25 % de los evaluados solo en ocasiones realizaban algunas actividades de promoción y prevención de salud con pacientes y estudiantes y el 75 % no realizaban estas actividades educativas en correspondencia con el indicador 3.3 de esta dimensión.

Los resultados obtenidos del análisis de la dimensión Gerencial, demostraron que el 70 % de los evaluados no toman decisiones relacionadas con la FDA según indicador 4.1. En el indicador 4.2 el 55 % de los evaluados manifestaban buena comunicación con sus compañeros de trabajo y el 35 % presentaban problemas en su comunicación, mientras que en el indicador 4.3, el 50 % de los evaluados fueron críticos, autocríticos, exigentes consigo mismo y con su colectivo y el otro 50 %, no siempre reconocieron los señalamientos que se les hicieron. Al valorar el indicador 4.4 se pudo constatar que el 50 % de los evaluados realizaban acciones de trabajo en equipo con frecuencia.

Los resultados obtenidos de la dimensión Comportamiento profesional y humano, el indicador 5.1, el 45 % de los evaluados, tenían muy buena capacidad para mantener discreción sobre las informaciones de los pacientes con actitud respetuosa, el 25 % presentaban dificultad en este aspecto.

El 45 % de los evaluados en el indicador 5.2 demostraban muy buena capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-paciente y familiares y el 30 % presentaban dificultades en esta relación. En el indicador 5.3, el 40 % de los evaluados demostraban muy buena capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-colegas de trabajo, mientras que el 25 %, presentaban dificultades para lograr esta empatía.

En el indicador 5.4 sobre la capacidad para aplicar las normas de la bioética y la ética médica en su quehacer profesional, el 15 % presentaban dificultades para aplicarlas.

Calificó con un nivel inadecuado la dimensión asistencial ya que el 90 % de los evaluados no demostró dominio de las habilidades en las técnicas de reducción y ferulización de la FDA, el 70 % en identificar los factores de riesgo del trauma dentoalveolar y en el diagnóstico clínico de la FDA. En cuanto a la dimensión investigación superación, solo el 10 % realizaban actividades de superación por lo que calificó en la escala con un nivel inadecuado.

La dimensión educativa calificó con nivel inadecuado ya que solo el 34 % del total mostraban dominio de las habilidades que se investigaron. La dimensión gerencial calificó con nivel inadecuado ya que solo el 40 % del total mostraban dominio de las habilidades en gestión de salud relacionadas con la FDA. La dimensión comportamiento profesional y humano, también calificó en la escala con nivel inadecuado ya que solo en el 45 % de los examinados se evidenció valores éticos, bioéticos, con elevado compromiso con la profesión y la sociedad. La valoración integral de la variable, fue evaluada en el 60 % como inadecuado el desempeño profesional del EGI en la atención a la FDA.

A partir del método sistémico estructural funcional y al analizar los resultados de los instrumentos aplicados en esta investigación, facilitó la triangulación metodológica para agrupar y comparar los datos que evidencian el estado actual del desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA como única variable de la investigación, a partir de las dimensiones estudiadas, la cual evidencia la mayor afectación en las dimensiones Asistencial e Investigación superación.

Ruiz y otros investigadores, exponen la importancia de la triangulación en la investigación educativa y social, la cual pretende reforzar la veracidad de los resultados mediante la convergencia o divergencia de los mismos. Se describen varios tipos de triangulaciones, dentro de las que se pueden destacar la triangulación de datos, triangulación de investigador, triangulación teórica, la triangulación metodológica, la triangulación múltiple.

DISCUSIÓN

Se usan diferentes métodos para recopilar información sobre el fenómeno en estudio, se comparte un mismo objetivo de investigación, contrastándose los resultados, al analizar las coincidencias y diferencias. En la investigación se aplica la triangulación metodológica al utilizarse diferentes métodos, técnicas y estrategias metodológicas (cuantitativas y cualitativas) a partir de la encuesta a estomatólogos generales integrales, guía de observación y prueba de desempeño inicial.

Se analizó el comportamiento integral de la variable por instrumento en el diagnóstico inicial. Como se aprecia en la figura 1 la variable se evalúa de inadecuada entre 60 y el 65 % en los tres instrumentos aplicados.

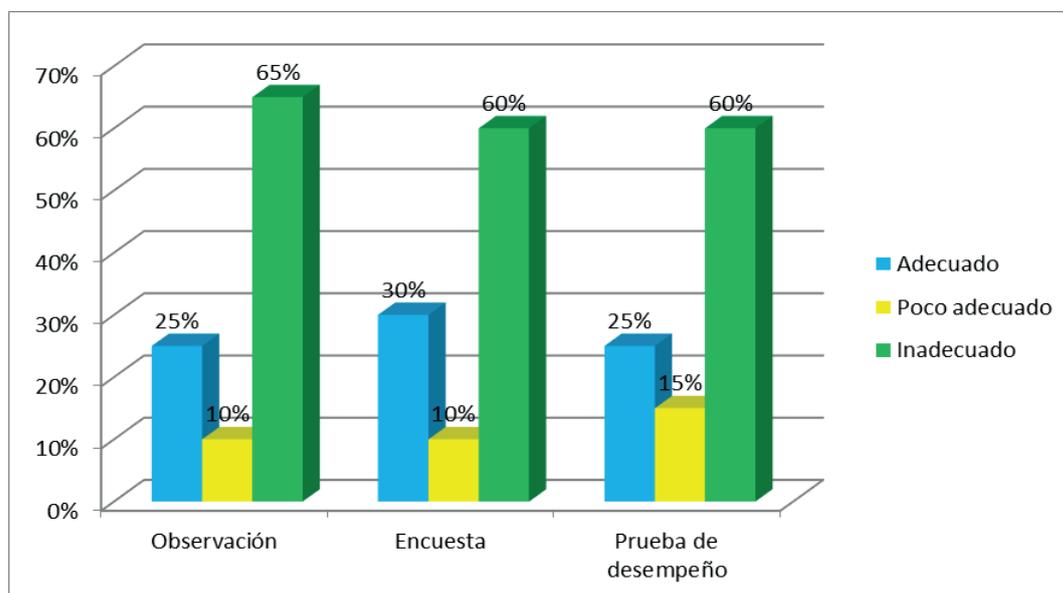


Figura 1. Distribución de la variable por instrumento

El desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA teniendo en cuenta los valores obtenidos por los tres instrumentos resultó inadecuado en el 65 % en la evaluación como puede mostrarse en la figura 2.

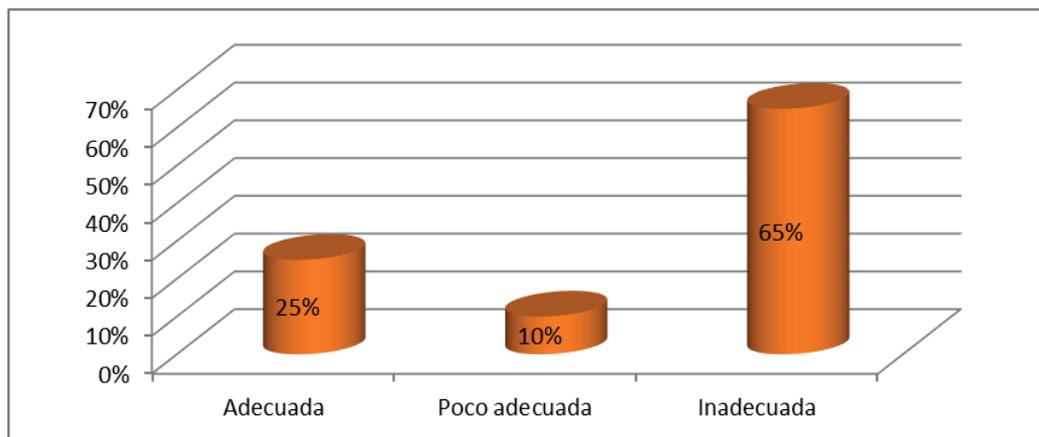


Figura 2. Distribución de la variable

Al aplicar este procedimiento se identificó que, los EGI encargados de realizar la atención a pacientes con FDA en el Policlínico Docente “Hermanos Cruz” de Pinar del Río, presentan insuficiencias en su desempeño profesional y existen escasas actividades de superación que permitan la actualización y profundización de los conocimientos en este traumatismo. Se pudo determinar que las mayores insuficiencias se centran en las técnicas específicas para reducción y ferulización de la FDA, escasas habilidades investigativas y la participación en las actividades de superación.

Para la identificación de los niveles propuestos se emplea la regla de decisión a continuación:

- Si el indicador obtiene nivel adecuado entre (90 % y el 100 %), se considera como una potencialidad.
- Si el indicador obtiene nivel poco adecuado en los instrumentos aplicados entre el (70 % y el 89 %), se considera como un aspecto en desarrollo.
- Si el indicador obtiene nivel inadecuado en los instrumentos aplicados en (menos del 69 %), se considera como una insuficiencia.

Este procedimiento ayudó en la investigación a realizar un inventario donde se identifican un grupo de insuficiencias y potencialidades en el diagnóstico del estado actual del desempeño profesional del EGI en la atención a pacientes con FDA.

Los resultados de la encuesta aplicada a los EGI indican que las mayores debilidades se enmarcan en las dimensiones Asistencial, Investigación superación y Educativa. Sin embargo, en las dimensiones Gerencial y Comportamiento profesional y humano la mayoría de los indicadores se consideran aspectos en desarrollo.

Los resultados alcanzados en la guía de observación y la prueba de desempeño inicial indican la presencia de dificultades en la vinculación teoría con la práctica en la educación en el trabajo al apreciarse insuficiente aplicación del método clínico-epidemiológico y terapéutico en la atención a pacientes con FDA cuando evidencian insuficiencias en la aplicación e interpretación de los datos radiográficos. Se devela la escasa correspondencia entre la superación profesional recibida por los estomatólogos generales integrales y las necesidades de mejorar la atención a pacientes con FDA.

En resumen, desde este análisis, se pueden identificar como insuficiencias profesionales las siguientes:

En la dimensión Asistencial, tienen imprecisiones en la identificación de los factores de riesgo de la FDA, dificultad en la clasificación del trauma dentoalveolar, en el diagnóstico clínico, en la técnica de reducción y ferulización de la FDA, en la interpretación de datos radiográficos y en la integración terapéutica de la FDA.

En la dimensión Investigación Superación, tienen poca motivación por actividades organizativas de superación relacionadas con FDA y la auto-superación en este tema. Es pobre el interés por publicar en revistas científicas, lo cual conlleva a la poca producción científica relacionada con la atención a pacientes con FDA.

En la dimensión Educativa, tienen dificultades en la orientación al paciente y familiares y en la realización de actividades educativas sobre FDA. El nivel para comunicarse se considera un aspecto en desarrollo.

En la dimensión Gerencial, tienen insuficientes conocimientos para la toma de decisiones en relación a la FDA. Se consideran aspectos en desarrollo, la capacidad para desarrollar trabajo en equipo, de mantener relaciones humanas flexibles mediante el diálogo afectivo y el nivel de exigencia crítica.

En la dimensión Comportamiento profesional y humano, se consideran aspectos en desarrollo, el nivel para mantener la discreción sobre informaciones de los pacientes, la capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-paciente y familiares, la capacidad para lograr empatía en la relación estomatólogo-colegas de

trabajo y el nivel en que se manifiesta la aplicación de la bioética y la ética profesional.

La potencialidad identificada en el desempeño de los EGI fue la participación frecuente en cursos de superación sobre las TIC, indicador 2.9 de la dimensión Investigación superación. Se identificaron potencialidades en el orden subjetivo como es la voluntad de superarse, el apoyo de los directivos para favorecer el proceso, el aseguramiento material del sistema y la infraestructura logística para acometer las acciones de mejoramiento del desempeño.

CONCLUSIÓN

En correspondencia con los resultados del diagnóstico que lleva al autor a inventariar las insuficiencias y potencialidades en el desempeño profesional de los estomatólogos generales integrales, en la atención a pacientes con FDA, que es la variable en estudio, se encuentra la vía de solución mediante una Estrategia de Superación Profesional que se modela para dar solución al problema científico planteado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Basain Valdés J M, Fernández Oliva B, Valdés Alonso M C, Garí Herrera Y I. A Professional Improvement Strategy for the Comprehensive Care of the Patient with Type 1 Diabetes Mellitus. REMS [Internet]. 2023 Dic [citado 2025 Feb 17]; 37(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412023000400003&lng=es
2. López Espinosa G J, Valcárcel Izquierdo N, Yera Alós I B, Pérez de Armas A M, Rodríguez Cruz O, de Armas Molerio I de la C. Fundamentos que sustentan la estrategia de superación profesional para la atención médica integral al trabajador. EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [citado 2025 Feb 17]; 15: .Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742023000100021&lng=es
3. Enríquez CJO, Cabrera CL, Cabrera GAG. La profesionalización pedagógica y su necesidad en los docentes de la educación médica cubana. EduMeCentro. 2021; 13(2):287-300. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgibin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=106805>
4. Marin Muñoz MA. Determining the cost-benefit ratio of financial advice in the implementation of sustainable practices in the cultivation of turmeric long. Environmental Research and Ecotoxicity. 2022; 1:13. <https://doi.org/10.56294/ere202213>
5. Del Rio Pérez O, Fernández Duharte J, González Purón M. Superación profesional de los docentes de enfermería para el desarrollo de su cultura pedagógica. MEDISAN [Internet]. 2023 Oct [citado 2025 Feb 17]; 27(5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192023000500014&lng=es
6. Guamán Gómez V J, Espinoza Freire E E. Problem-based learning for the teaching-learning process. Revista Universidad y Sociedad [Internet]. 2022. [citado 2025 Feb 17], 14(2), 124-131. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000200124&lng=es&tlng=en.
7. Santana Martínez L, Toledo Fernández AM, Coello Santana S, Morales Maya M J. Algunas consideraciones sobre la superación permanente de los profesionales de salud en Cuba. REMS [Internet]. 2024 [citado 2025 Feb 17]; 38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100016&lng=es
8. Almirón Cuentas JA, Bernedo-Moreira DH. Bioclimatic Design in Modern Architecture: Towards a Greener, More Resilient Future. Environmental Research and Ecotoxicity. 2024; 3:103. <https://doi.org/10.56294/ere2024103>
9. Arboleda JC, editor. Libro La educación médica en Matanzas: dinámica de la relación universidad -sociedad [Internet]. New York: REDIPE; 2020 [citado 24/11/2021]. Disponible en: <https://redipe.org/wp-content/uploads/2021/03/cidep-2020-2-parte-v.pdf>
10. Martín Zurro A. Compendio de Atención Primaria. Docencia en atención primaria y medicina de familia [Internet]. 2 ed. España: Editorial Elsevier; 2018 [citado 15/11/2022]. Disponible en: <https://edimeinter.com/catalogo/medicina-familiar/atencion-familiar-salud-comunitaria-2a-edicion-2018/>
11. Galli A, Mastandueno R, Enríquez D, Flichtentrei D. Estrategias de educación médica continua. FEM [Internet]. 2015 [citado 15/11/2020]; 18 (4): 247-251. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/fem/v18n4/original2.pdf>

12. Gambino Nodarse D. Conocimientos del sistema de peritaje médico laboral en la formación médica. Rev Cubana de Salud y Trab [Internet]. 2012 [citado 30/03/2020]; 13(3):16-20. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/rst/vol13_3_12/rst03312.pdf
13. Almirón Cuentas JA, Bernedo-Moreira DH. Designing Spaces for Learning: The Role of Architecture in Education. Land and Architecture. 2023; 2:54. <https://doi.org/10.56294/la202354>
14. Díaz Díaz A A. Modelo de evaluación de los procesos formativos de los residentes de Medicina General Integral [Tesis de opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”. La Habana; 2012. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S168418242024000100052&script=sci_arttext&lng=pt
15. Rivero Morales A, Hernández Linares E E, Martí Núñez Ao Erasmo, Mesa Ridel G. Desempeño profesional del equipo básico de salud en reducción de desastres con enfoque “Una Salud”. Rev Cub Sal Públ [Internet]. 2022 Jun [citado 2025 Feb 17]; 48(2): .Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000200011&lng=es
16. Almirón Cuentas JA, Bernedo-Moreira DH. Multisensory Design in Education: How Architecture Enhances the Learning Experience. Land and Architecture. 2024; 3:104. <https://doi.org/10.56294/la2024104>
17. Betancourt Valladares M, Bermejo Correa Rolando M, García González M C, Betancourt Gamboa K. Análisis histórico de la enseñanza- aprendizaje de las ciencias básicas biomédicas y su integración en Estomatología. Rev Hum Med [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Feb 17]; 22(1): 103-125. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202022000100103&lng=es
18. Paneque GMR, Torres MVE, Pérez BBR, et al. Evolución histórica del proceso enseñanza aprendizaje en Atención integral a la Familia II. Mul Med. 2021; 25(5). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=111496>
19. Pérez Vázquez I A, Mellado Lezcano I. Estrategia educativa de superación en administración de salud para directivos de servicios estomatológicos. Infodir [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Feb 17]; (37). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-35212022000100009&lng=es
20. Enríquez CJO, González HG, Cobas VME, et al. Implementación de un programa de superación profesional sobre Didáctica en docentes noveles de Estomatología. EduMeCentro. 2021;13(3):180-195. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=108938>
21. Peña Sisto M, Robinson Rodríguez R J, Alí Pérez N A, Peña Sisto L A. Level of knowledge and needs for improvement in periodontal regenerative medicine with blood components. EDUMECENTRO [Internet]. 2022 [citado 2025 Feb 17]; 14. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742022000100111&lng=es

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Curación de datos: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Análisis formal: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Investigación: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Metodología: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Administración del proyecto: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Recursos: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Supervisión: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Validación: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Visualización: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Redacción - borrador original: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.

Redacción - revisión y edición: Gilberto Carlos Corbillón Labrador, Nadina Travieso Ramos, Litney Corbillón Labrador.