



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

LAS COMPETENCIAS PROFESIONALES ESPECÍFICAS PARA LA ATENCIÓN A PACIENTES CON AFECCIONES REUMÁTICAS

THE SPECIFIC PROFESSIONAL SKILLS FOR CARING FOR PATIENTS WITH RHEUMATIC CONDITIONS

Autores: Dianelys Hernández Chisholm, ¹ Tania Rosa González García, ² María Aurelia Lazo Pérez, ³ Alina Dolores Leyva Rojas, ⁴ Odalys Fernández Costales, ⁵ Patricia Díaz González. ⁶

¹Licenciada en Tecnología de la Salud, perfil Rehabilitación. Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Profesor Auxiliar. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: dianecheis@infomed.sld.cu

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

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

⁴Licenciada en Laboratorio Clínico. Máster en Enfermedades Infecciosas. Profesor Auxiliar. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. La Habana. Cuba. Correo electrónico: leyvarojasalina68@gmail.com

⁵Licenciada en Filosofía Marxista-Leninista, especialidad en Sociología. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud. La Habana. Cuba. Correo electrónico: ofcostales@infomed.sld.cu

⁶Doctora en Medicina. Especialista en Medicina General Integral. Especialista de I grado en Medicina Física y Rehabilitación. Profesor Instructor. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Hospital General Docente Enrique Cabrera. La Habana. Cuba. Correo electrónico: patriciadg@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la introducción de las tecnologías biomédicas en los escenarios de salud marca el reto de formar profesionales competentes, competitivos, proactivos y emprendedores. Las afecciones reumáticas se caracterizan por ser entidades autoinmunes, multicausales que necesita de una atención especializada. Por lo que es preciso implementar el tratamiento rehabilitador precoz, personalizado y humanizado en correspondencia al desempeño profesional competente desde un enfoque clínico, epidemiológico, rehabilitador e inclusivo. Dadas las actuales tendencias, el progreso de las competencias profesionales específicas está en inquebrantable evolución. *Objetivo:* identificar las competencias profesionales específicas para la atención a pacientes con afecciones reumáticas. *Desarrollo:* la sistematización realizada a las competencias profesionales específicas permitió establecer las regularidades que conducen de manera operativa a la definición competencias profesionales específicas del Tecnólogo de Rehabilitación en Salud, para la atención a pacientes con afecciones reumáticas. Lo que permitió explicar cada una de las competencias y las operaciones que las caracterizan.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Conclusiones: se identificaron las competencias profesionales específicas para la atención a pacientes con afecciones reumáticas. Las nuevas competencias reconocidas son: asistencial, científico - investigativa, docente y gerencial.

Palabras clave: competencias profesionales específicas, Tecnólogo de Rehabilitación en Salud, Tecnología de la Salud

ABSTRACT

Introduction: the introduction of biomedical technologies in health settings marks the challenge of training competent, competitive, proactive and entrepreneurial professionals. Rheumatic conditions are characterized by being autoimmune, multi-causal entities that require specialized care. Therefore, it is necessary to implement early, personalized and humanized rehabilitative treatment in accordance with competent professional performance from a clinical, epidemiological, rehabilitative and inclusive approach. Given current trends, the progress of specific professional competencies is steadily evolving. **Objective:** to identify the specific professional competencies for the care of patients with rheumatic conditions. **Development:** the systematization of the specific professional competencies made it possible to establish the regularities that lead in an operational manner to the definition of specific professional competencies of the Health Rehabilitation Technologist, for the care of patients with rheumatic conditions. This made it possible to explain each of the competencies and the operations that characterize them. **Conclusions:** specific professional competencies for the care of patients with rheumatic disorders were identified. The new recognized competences are: care, scientific - research, teaching and managerial.

Keywords: specific professional competencies, Health Rehabilitation Technologist, Health Technology

INTRODUCCIÓN

La introducción de las tecnologías biomédicas en los escenarios de salud marca el reto de formar profesionales competentes, competitivos, proactivos, emprendedores, capaces de brindar desde el conocimiento teórico práctico soluciones sostenibles, sustentables al problema salud - enfermedad al influir en la promoción, prevención, inclusión de la población afectada por afecciones reumáticas.

Un alto índice de morbilidad relacionado a las afecciones reumáticas coexiste en el contexto profesional del área, caracterizado por ser entidades autoinmunes, multicausales con signos clínicos distinguidos en la existencia de dolor e inflamación, las deformidades que ocasionan grado de discapacidad funcional temporal o permanente a los pacientes de diversos grupos de edades. Producen, asimismo, una connotación significativa en la realización de las actividades de la vida diaria, al dificultar la independencia funcional, bipedestación, marcha e interfiere en la pronta reintegración a la sociedad.^{1,2}

La atención adversa a las personas con estas afecciones crea, sobre todo, en los adultos mayores, episodios médicos donde muestren estabilidad clínica frágil con posibilidad real de complicaciones físicas severas, detrimentos emocionales, limitaciones para la reinserción social. Por lo que es necesario implementar el tratamiento rehabilitador precoz, personalizado y humanizado en correspondencia al desempeño profesional competente desde un enfoque clínico, epidemiológico, rehabilitador e inclusivo en interacción con el equipo de salud inter- multidisciplinario.^{3,4}

El término competencias es la capacidad de poner en práctica las habilidades, los conocimientos, las actitudes y juicios que posee una persona para actuar en un contexto específico. Considerados recursos cognitivos que influyen en el desarrollo de la persona, tanto a nivel personal, social como laboral.^{5,6} Existen distintos tipos de competencias. Las básicas combinan destrezas, conocimientos, actitudes aplicables y adaptables a diferentes



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

contextos. Reconocen el conjunto de habilidades cognitivas, que suelen ser alcanzadas en el desarrollo educativo de una persona, indispensables para el correcto desenvolvimiento personal y social.

Las competencias genéricas son el conjunto de conocimientos, actitudes, valores y habilidades que están relacionados, permiten el desempeño satisfactorio que aspira alcanzar metas superiores. Se emplean como atributos, características y cualidades, capaces de desarrollar el aprendizaje cotidiano. Las específicas se adquieren con la transmisión y asimilación, desde contenidos relativos del saber humanístico; conceptos, teorías, conocimientos instrumentales, habilidades de investigación, formas de aplicación o estilos de trabajo que definen una disciplina. Resultan necesarias para dominar un conocimiento y después aplicarlo a un área específica.

Las nuevas competencias profesionales específicas constituyen una prioridad en función de los servicios en salud. Los egresados se preparan de forma sistemática y continua en una especialidad médica a lo largo de la vida profesional.^{7, 8} En la Tecnología de la Salud las transferencias de saberes, procederes inter - multidisciplinares en los conocimientos científicos, prácticos se integran a la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, toma de decisiones tecnológicas, en el comportamiento profesional y humano que se ajustan a requisitos de calidad, mediante de la relación profesional – tecnología – hombre.^{9, 10}

El Tecnólogo en Rehabilitación en Salud es competente y competitivo, posee comunicación eficiente, elevados valores éticos, compromiso respetuoso con los pacientes, familiares, equipo interdisciplinario y multidisciplinario. Profesionalidad en el servicio de salud.¹¹ Ejecuta los procederes tecnológicos rehabilitadores, vinculado con la kinesiología, los agentes físicos, las tecnologías biomédicas para la recuperación, habilitación, rehabilitación, promoción, prevención, en un proceso de actualización permanente y continuada. Favorece la incorporación de los pacientes a corto, mediano y largo plazo a las actividades de la vida diaria.¹²

Dadas las actuales tendencias globalizadoras, demográficas, sanitarias y medioambientales que acontecen el panorama social, las competencias profesionales específicas están en inquebrantable evolución. Las afecciones reumáticas en los escenarios asistenciales aumentan. Del desempeño profesional competente y competitivo de los recursos humanos depende, las respuestas oportunas a las demandas de la población. No obstante, aún es insuficiente la identificación de estas que contribuyan a enaltecer la calidad de los servicios de salud del área reumática.

Al tomar en cuenta lo antes expuesto, el compromiso de los autores es, identificar las competencias profesionales específicas del Tecnólogo de Rehabilitación para la atención a pacientes con afecciones reumáticas.

DESARROLLO

Disímiles metodologías han servido para la determinación de las competencias profesionales específicas a partir del análisis funcional, análisis ocupacional y análisis constructivista. Veliz utilizó una metodología mixta concentrada en el análisis funcional - ocupacional para la identificación de las competencias profesionales específicas en Medicina Intensivista y Emergencias.¹³

Ortiz empleó el análisis funcional para establecer las competencias profesionales específicas del sector salud proyectada en el ámbito de la práctica de los diferentes niveles de atención de salud como una herramienta factible de emplear en la educación de posgrado en Cuba.¹⁴ Pupo reconoce el análisis funcional al tomar como base las funciones básicas para los tecnólogos de la salud de Podología al mostrar el saber y el saber hacer en contribución a la promoción, prevención, contribución al diagnóstico, tratamiento, rehabilitación de las afecciones, deformidades o desequilibrios de los miembros inferiores, con un enfoque inter y multidisciplinario.¹⁵

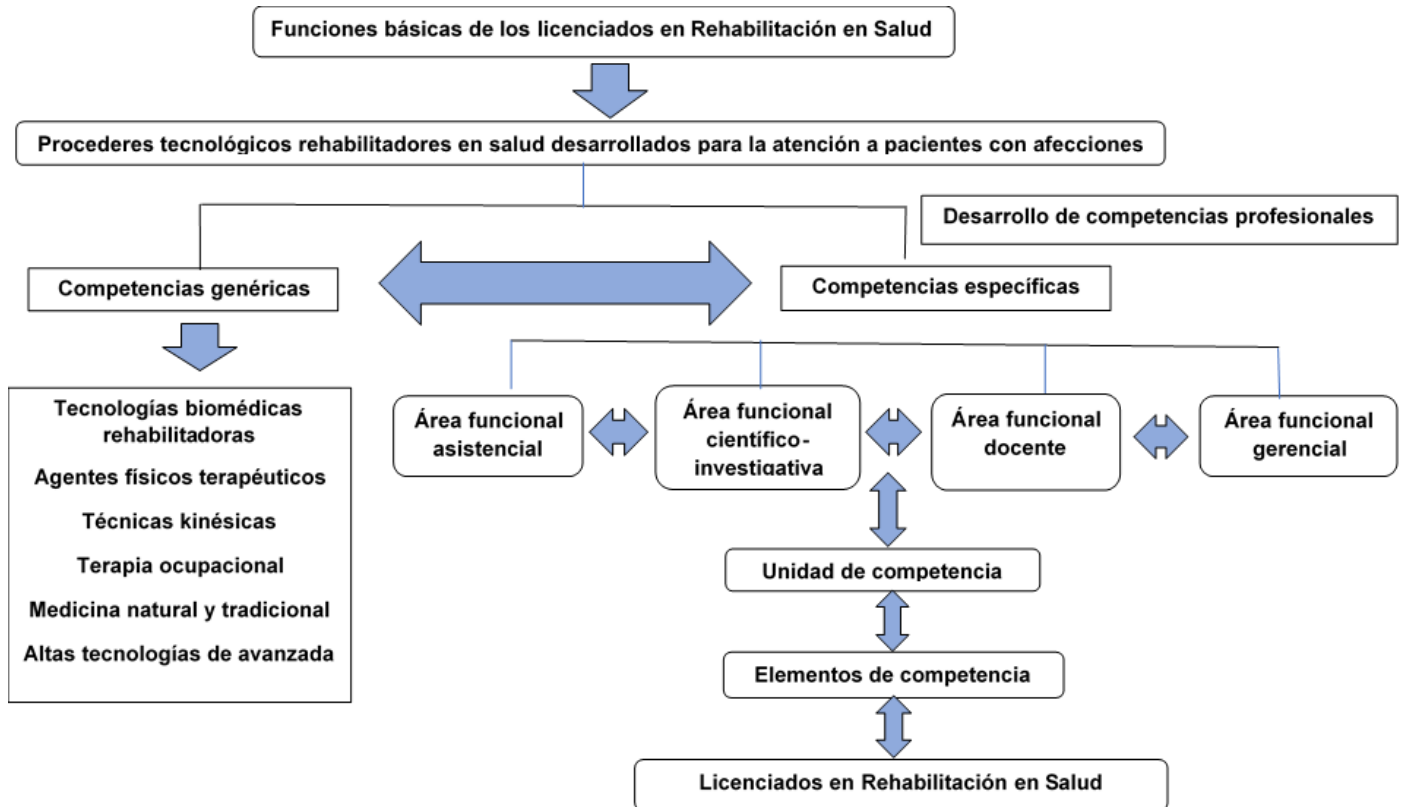
A juicio de los autores de este artículo, antedichos análisis coinciden en que son identificados en la realidad del trabajo, no en la formación; asumen el trabajo con expertos; utilizan el taller como método para identificar, favorecen la calidad de los procesos que se desarrollan en la relación docencia-asistencia-investigación-



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

interacción social. Sin embargo, sus desventajas están relacionadas con la coexistencia de tendencias a la autonomía de quienes la identifican, se descuida el contexto donde se da el desempeño y su complejidad, no se consulta con los actores que participan los procesos.

En la identificación de las competencias profesionales específicas del Tecnólogo de Rehabilitación en Salud, para la atención a pacientes con afecciones reumáticas, se asume el análisis funcional como la metodología analítica (Figura 1).



Fuente. Elaboración propia

Figura 1. Mapa del análisis funcional de las competencias profesionales específicas de los licenciados de Rehabilitación en Salud

La metodología analítica, está sustentada en la integración de las funciones profesionales que favorecen la aplicación de los procederes tecnológicos dada por las relaciones de coordinación entre las competencias genéricas y las diferentes áreas comprendidas en las competencias específicas. Las cuales potencian, mediante las unidades, los elementos (resultado), el Tecnólogo de Rehabilitación competente con valores éticos, el humanismo dirigido hacia la transformación social, la realización de la persona, el proceso de valoración del ser humano, el respeto a sí mismo, al paciente con afección reumática, la familia y al equipo de trabajo.

Muchos científicos han declarado competencias profesionales específicas atribuibles en el área que se desempeñan. Urbina define competencias para los profesionales de Enfermería de las neonatologías como: la integración de conocimientos, habilidades, conductas, actitudes, aptitudes, motivaciones conducentes a un desempeño adecuado y oportuno en diversos contextos; responde a las funciones, tareas de un profesional para desarrollarse de manera idónea en el puesto de trabajo, es el resultado de un proceso relacionado con la experiencia, capacitación y calificación.¹⁶



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Castellanos delimita las competencias profesionales específicas para los licenciados en Enfermería en la cirugía hepatobiliopancreática. Es el conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, aptitudes, rasgos psicológico, que debe reunir una persona para ejercer un puesto de trabajo o una profesión, en constante evolución, acorde con los procesos de cambio, el desarrollo social y los avances tecnológicos, dadas al hombre, mediante procesos cognoscitivos de la realidad objetiva, del entorno laboral y social.¹⁷

Guzmán expone que competencia profesional específica es: la integración holística, sinérgica de conocimientos, habilidades, valores, actitudes, capacidades, afectos, motivaciones, destrezas demostradas, en contextos socio-laborales diferentes, cambiantes, al poner en práctica las experiencias. Los principios básicos, saber, saber hacer, saber ser, saber emprender, saber estar, saber compartir, vivir en colectivo, académico, laboral y social.¹⁸

Ramos plantea que las competencias profesionales específicas son el conjunto de atributos, conocimientos (saber), habilidades (saber hacer), valores (saber ser), actitudes (saber ser con los demás) que adquiere el especialista de Medicina General Integral durante la formación profesional. Que facilitan el mejoramiento del desempeño profesional (saber transformar), en correspondencia con las exigencias de la sociedad.¹⁹

Martínez explica las competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. Es la configuración, conjunto de conocimientos, habilidades, actitudes, motivaciones del profesional de Enfermería en permanente modificación, sometidas a pruebas contextualizadas. Lo que entraña ciertos márgenes de complejidad procedimental, al reconocer el carácter de las ciencias como proceso cambiante, el papel de los valores humanos para un actuar consecuente, en la solución de problemas que demandan formas individualizadas en el desempeño profesional para la atención humanista-clínico-ético al neonato crítico.^{20, 21}

La sistematización realizada permitió establecer las siguientes regularidades:

- ☞ integración de atributos, conocimientos (saber), habilidades (saber hacer), valores (saber ser), actitudes (saber ser con los demás);
- ☞ responden a las funciones básicas;
- ☞ están en constante evolución conforme con los procesos de cambio, el desarrollo social, los avances tecnológicos;
- ☞ son dadas al hombre, mediante procesos cognoscitivos de la realidad objetiva, del entorno laboral, económico, social.

Las regularidades enunciadas reconocen una serie de elementos comunes. Lo que conlleva a la autora principal a definir de manera operativa, competencias profesionales específicas del Tecnólogo de Rehabilitación en Salud, para la atención a pacientes con afecciones reumáticas.

Es el proceso integrador de conocimientos, habilidades, hábitos, actitudes, valores relacionados con el comportamiento profesional y humano, que le permite al profesional actuar de manera efectiva. Con carácter dinámico, flexible; al saber, saber hacer y saber ser, en correspondencia con las funciones básicas, tareas, cualidades profesionales que respondan a las demandas del desarrollo social. En la solución de los problemas de la profesión, conformado por el entorno social, económico y laboral del área reumática.

De la definición anterior se derivan cuatro competencias profesionales específicas para la atención a pacientes con afecciones reumáticas:

I- Competencia profesional específica asistencial: capacidad para desplegar los procesos asistenciales con procedimientos tecnológicos rehabilitadores de promoción, prevención, estimulación temprana, rehabilitación y protección al medio ambiente a pacientes con afecciones reumáticas con un enfoque clínico, epidemiológico, rehabilitador e inclusivo social. Se organizaron diversas operaciones distribuidas en cinco grupos que conducen



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

a la identificación del diagnóstico clínico - rehabilitador, la aplicación de los procederes tecnológicos rehabilitadores asociados a la determinación de las tecnologías biomédicas rehabilitadoras.

Primer grupo

- ☞ Acogida del paciente reumático.
- ☞ Elaboración de la Historia de Fisioterapia y Rehabilitación, mediante las técnicas de entrevista clínica e interrogatorio.
- ☞ Indagación de las características individuales del paciente acorde a las limitaciones físicas, psicológicas, evolución de la enfermedad, tratamiento, comorbilidades, medicamentos y cambios posturales
- ☞ Valoración del estado psicológico y aspectos psicosociales.
- ☞ Obtención de la anamnesis.
- ☞ Identificación de los antecedentes patológicos personales, antecedentes patológicos familiares, signos, síntomas, factores de riesgo: edad; sexo; hábitos tóxicos; sobrepeso, obesidad, ocupación; lesiones repetitivas en articulaciones, huesos, músculos; estresores ambientales; situaciones socioeconómicas.
- ☞ Control de los signos vitales de temperatura corporal, tensión arterial, frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria mediante la técnica de palpación.
- ☞ Determinación de datos antropométricos: peso corporal, talla, pliegues cutáneos, índice de masa corporal, índice de cintura - cadera e índice de cadera mediante las técnicas de inspección y palpación.
- ☞ Realización del diagnóstico epidemiológico presuntivo, el examen a muestras humanas, exámenes ambientales

Segundo grupo

- ☞ Obtención del clima correcto para la comunicación asertiva y respetuosa con el paciente reumático.
- ☞ Ejecución de las normas de bioseguridad en el área de atención a pacientes con afecciones reumáticas.
- ☞ Aplicación de los principios éticos y bioéticos.
- ☞ Preparación del paciente para el examen físico al instruirlo para la colocación en la posición de partida que permita la ejecución de las técnicas y procedimientos que contribuyan al diagnóstico y tratamiento.

Tercer grupo

- ☞ Selección de los recursos materiales necesarios para la ejecución de tecnológica del procedimiento: goniómetro, cinta métrica, esfigmomanómetro, estetoscopio, pulsómetro, termómetro, entre otros.
- ☞ Realización del examen físico inicial.
- ☞ Exploración de la sensibilidad superficial táctil, térmica, dolorosa.
- ☞ Realización del test articular, test muscular, las técnicas de goniometría, mensuración, técnica de exploración de Shöber, cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud,
- ☞ Aplicación del instrumento de Clasificación Internacional de Funcionamiento de la Discapacidad y Salud (CIF) el entorno personal, ámbito familiar, funciones estructuras corporales, comportamiento psico-afectivo, factores contextuales, ambientales, participación activa en las diferentes esferas de la colectividad.
- ☞ Evaluación de las actividades de la vida diaria, el examen de equilibrio, postura, bipedestación, marcha con o sin ayudas de apoyo.

Cuarto grupo

- ☞ Determinación de los objetivos del tratamiento rehabilitador para Identificar las pautas del tratamiento.
- ☞ Ejecución de las buenas prácticas de rehabilitación reumatológica, protocolos de actuación sustentados en el régimen de actividad física y/o ejercicio físico individualizado, según las necesidades de los pacientes reumáticos.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

- ✍ Ejecución de tecnologías biomédicas y altas tecnologías de avanzada de crioterapia, terapias con oscilaciones profundas, plataforma de fuerzas, placas de equilibrio, bipedestadores dinámicos, equipos ejercitadores progresivos de la movilidad activa/pasiva de miembros superiores e inferiores e implementos mecánicos isocinéticos.
- ✍ Explicación al paciente reumático de las tecnologías biomédicas y altas tecnologías de avanzada a realizar con una comunicación asertiva y respetuosa.
- ✍ Planificación de la dosificación de los ejercicios terapéuticos con o sin implementos mecánicos.
- ✍ Programación del empleo de las ayudas técnicas para la marcha en los diferentes terrenos planos, regulares e irregulares.
- ✍ Elaboración de protocolos rehabilitadores individualizados e integrales para las actividades de la vida diaria, las adaptaciones en el hogar y el control de los factores de riesgo modificables.
- ✍ Ejecución de las acciones dirigidas al mantenimiento del estado de salud de la población afectada por afecciones reumáticas en las esferas biopsicosocial y ambiental

Quinto grupo

- ✍ Colocación correcta del paciente reumático para recibir el tratamiento rehabilitador y del Tecnólogo de Rehabilitación en Salud para realizar el tratamiento rehabilitador.
- ✍ Selección correcta de los parámetros tecnológicos a utilizar en la aplicación de los procederes tecnológicos rehabilitadores.
- ✍ Planificación de la dosificación adecuada de las tecnologías biomédicas rehabilitadoras.
- ✍ Organización de las necesidades detectadas para elaborar un plan de atención que incluya objetivos e intervenciones adecuadas.
- ✍ Planificación de las recomendaciones para el manejo de las afecciones reumáticas.
- ✍ Evaluación de la evolución de los resultados del tratamiento rehabilitador.
- ✍ Realización de los informes evolutivos de Fisioterapia y Rehabilitación

II- Competencia profesional específica científico – investigativa: posibilidad para desarrollar procesos investigativos basados en el conocimiento de la realidad social con un pensamiento crítico y reflexivo que le permiten discernir desde la investigación científica, cuáles avances científicos pueden incorporarse e introducirlos en la atención a pacientes con afecciones reumáticas. Dentro de las operaciones propias de esta competencia se encuentran:

- ✍ Exploración de hechos científicos basados en el conocimiento de la realidad social con un pensamiento crítico y reflexivo.
- ✍ Comprensión desde la investigación los avances científicos que pueden ser incorporados e introducidos en la atención a pacientes con afecciones reumáticas.
- ✍ Elaboración de investigaciones científicas encaminada a la solución de los problemas en las áreas docentes-asistenciales-investigativas y de interacción social.
- ✍ Introducción de los resultados en la práctica para socializar las investigaciones en la comunidad científica.

III- Competencia profesional específica docente: capacidad para realizar los procesos docentes del área particular en la atención a pacientes con afecciones reumáticas al intervenir en calidad de tutor y/o profesor que le posibilite enfrentar los constantes cambios científicos, tecnológicos del desarrollo personal y profesional, así como en las funciones de prevención de complicaciones y promoción de salud. En esta competencia se identificaron las operaciones necesarias que conducen a mejorarla:

- ✍ Trabajo en la transferencia de los conocimientos científicos en el proceso docente educativo en calidad de tutor y/o profesor.
- ✍ Participación en procesos de superación, autosuperación profesional del área reumática al contribuir al desarrollo personal, profesional y humano.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

- ✚ Aplicación de estrategias preventivas de complicaciones y educación para la salud dirigidas a eliminar las barreras arquitectónicas en el orden psicológico y social; proponer el acceso desde la calle a la vivienda, la anchura de las puertas del hogar, las rampas de entrada con inclinación, entre otras modificaciones o adaptaciones en el hogar.
- ✚ Orientación al paciente sobre el manejo de la afección reumática ante situaciones de desastres, epidemiológicas cambiantes a través acciones de vigilancia sanitarias y pesquisaje activo.
- ✚ Determinación de susceptibilidades, vulnerabilidades, factores predisponentes de afecciones reumáticas en el entorno laboral no solo para el Tecnólogo de Rehabilitación en Salud sino también para los pacientes con afecciones reumáticas.

IV- Competencia profesional específica gerencial: delimitada para desarrollar la gestión de los procesos tecnológicos rehabilitadores y la toma de decisiones tecnológicas de salud en la actividad profesional determinada para el área de la atención a pacientes con afecciones reumáticas. Las operaciones están encaminadas a:

- ✚ Actualización en la gestión de la información, el conocimiento en la actividad profesional, los recursos tecnológicos de servicios de salud.
- ✚ Gestión del uso ético de los programas tecnológicos, recursos humanos, materiales, toma de decisiones tecnológicas oportuna en la actividad profesional.
- ✚ Ejecución de acciones de dirección y/o administración en los diferentes niveles de atención de salud.
- ✚ Control sistemático del cumplimiento de las disposiciones legales establecidas.

Las competencias profesionales específicas reclaman un compromiso extraordinario, al pronosticarse que Cuba será el más envejecido en el año 2050. Causa que contribuirá al aumento de la prevalencia e impacto de las afecciones reumáticas en los escenarios asistenciales marcados por la pandemia Covid-19, los nuevos estilos de vida, la crisis económica, los daños causados a la ecología natural, animal, vegetal y a los ecosistemas terrestres.

Por ende, el tecnólogo le corresponde apropiarse de los procesos de superación profesional, autopreparación, que le brinden los saberes que en lo personal, profesional y humano satisfagan las exigencias de los servicios de salud acorde con el avance científico tecnológico, las tecnologías biomédicas, las exigencias de la Agenda 2030, los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los desafíos para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible.²² Presentar desde el conocimiento teórico - práctico soluciones sostenibles, sustentables al problema salud - enfermedad e influir en la promoción, prevención, rehabilitación a pacientes con afecciones reumáticas.

CONCLUSIONES

Las competencias profesionales específicas asistencial, científico - investigativa, docente, gerencial, para la atención a pacientes con afecciones reumáticas, son identificadas como el proceso integrador de conocimientos, habilidades, actitudes, valores con un comportamiento profesional y humano, en el cumplimiento de las funciones básicas por el Tecnólogo de Rehabilitación Salud, a partir del método clínico con enfoque epidemiológico, rehabilitador e inclusivo social que optimice la aplicación de las tecnologías biomédicas, los procedimientos tecnológicos orientados en la solución del problema salud-enfermedad del área reumática.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Caballero Uribe A. The global challenges and opportunities in the practice of rheumatology: White paper by the World Forum on Rheumatic and Musculoskeletal Diseases Clin Rheumatol. 2015. Disponible en www.panlar.org.
2. Anuario estadístico de salud 2018. Ministerio de Salud Pública Dirección de registros médicos y estadísticas de salud. 47 edición. La Habana, 2019.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

3. Hierrezuelo J S y coautores. Prevención de las caídas en las personas mayores. Manual para pacientes y familiares. Proyecto MediCuba - Suiza. MINSAP/CITED; 2017. ISBN: 97811,
4. Hernández AD, Puerto I, Morejón O, Méndez SN. Guía clínica para la rehabilitación de los pacientes con enfermedades reumáticas Centro Especializado Ambulatorio. Hospital General Universitario Dr. Gustavo Aldereguía Lima. Cienfuegos. Aprobado: 2017-01-26 10:00:56 Descargado el: 28-02-2017 ISSN 1727-897X. -959—7226-39-0
5. López A C. Competencias profesionales específicas en la especialidad de Estomatología General Integral. MEDISAN 2019;23(6):1037
6. Ramos R, Díaz A, Valcárcel N, Ramírez B M. Las competencias profesionales específicas en la formación de los especialistas en Medicina General Integral. Educ Med Super vol.32 no.1 Ciudad de la Habana ene.-mar. 2018.
7. Valcárcel N, Porto AG, Rodríguez CR, Cruz C M, Molina Y, Rodríguez Y. La Educación Médica: origen y evolución como ciencia. Artículo original cualitativo Facultad de Tecnología de la Salud |Volumen 10 Número 1 (2019): ENE- MAR| ISSN: 2218-6719 RNPS: 2252. Disponible en <http://www.revtecnología.sld.cu>
8. Declaración de la AMM sobre la Educación Médica Asociación Médica Mundial 19 sept 2017 <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-la-educacion-medica/>
9. Guerrero JC, Amell I, Cañedo R. Tecnología, tecnología médica y tecnología de la salud: algunas consideraciones básicas. Acimed [Internet]. 2004 [cited 2018 12 de septiembre]; 12(4). Available from: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol12_4_04/aci07404.htm.
10. Columbié M. Modelo de evaluación de la gestión de ciencia e innovación tecnológica en Tecnología de la Salud. Tesis para optar por el título de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. Cuba; 2018.
11. Hernández D, Díaz K B, Valdés O L. Valoración de las competencias profesionales durante el proceso rehabilitador integral de pacientes con enfermedades reumáticas Rev. Cubana de Tecnología de la Salud. 2018: 9(2). p 54-64. Disponible en [http:// www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)
12. Hernández VS, Pupo Y, González T R, Díaz K B, Hernández D, Figueredo Y. El desempeño profesional de los tecnólogos de rehabilitación en salud Facultad de Tecnología de la Salud |Volumen 9. Número 4 (2018): OCT - DIC| ISSN: 2218-6719 RNPS: 22. Disponible en: [http:// www.revtecnología.sld.cu](http://www.revtecnología.sld.cu)
13. Véliz P L. Modelo del especialista en Medicina Intensiva y Emergencias por competencias profesionales. [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana. Cuba; 2016.
14. Ortiz M. Modelo pedagógico para el mejoramiento del desempeño docente con enfoque de competencias en la especialidad de Pediatría. Tesis en Opción al Grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana Facultad de Ciencias Médicas “Salvador Allende”. La Habana. Cuba; 2017.
15. Pupo Y. Modelo teórico para el desarrollo de las competencias profesionales de los tecnólogos de la salud de Podología. Tesis en opción al Grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. Cuba; 2019.
16. Urbina O. Metodología para la evaluación de competencias de competencias laborales de los profesionales de enfermería que laboran en los servicios de neonatología. [Tesis presentada en opción al grado científico de Doctora en Ciencias de la Salud]. La Habana. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007 [citado 13 Jul 2018]. Disponible en: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/enfermeria-pediatria/tesis_omayda.pdf
17. Castellanos C. Funciones y competencias específicas para los licenciados en enfermería en la cirugía hepatobiliopancreática. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Enfermería. La Habana. Cuba; 2015.
18. Guzmán Y. Metodología para la determinación de competencias de gestión del profesor principal del año académico en las instituciones de Educación Superior cubanas. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación. La Habana. Cuba; 2017.
19. Ramos R. Modelo pedagógico de competencias profesionales específicas para la formación del especialista de Medicina General Integral. Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas. La Habana. Cuba; 2018.



www.revtecnología.sld.cu

ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

20. Martínez E. Estrategia de superación para el desarrollo de competencias profesionales específicas en la atención de enfermería al neonato crítico. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. La Habana. Cuba; 2018.
21. Martínez E, Travieso N, Urbina O, Vergara I, Llosa M. La sistematización en el desempeño como eje dinamizador en el desarrollo de competencias profesionales específicas. Facultad de Tecnología de la Salud |Volumen 10 Número 3 (2019): JUL- SEP| ISSN: 2218-6719 RNPS: 2252. Disponible en <http://www.revtecnología.sld.cu>
22. Naciones Unidas. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G 26/Rev.3). Santiago ISBN: 978-92-1-058643-6. 2018. Disponible en <http://www.cepal.org/es/suscripciones>



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO


Carta de declaración del autor o de los autores

La Habana, 18, noviembre, 2020

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación, le anexamos los datos relacionados con la declaración del autor o los autores del trabajo titulado: "Las competencias profesionales específicas para la atención a pacientes con afecciones reumáticas."

Enviado a la sección de la revista: "Artículo original cualitativo"

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si___ No__X__	El trabajo es original e inédito: Si_X__ No___
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si_X__ No___	Existe conflicto de interés entre los autores: Si_____ No_X__
Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: son identificadas las nuevas competencias profesionales del Tecnólogo de Rehabilitación en Salud encauzadas a brindar servicios en salud a los pacientes con afecciones reumáticas con un salto de calidad a lo largo de la vida profesional.	
¿Cómo, desde su ciencia, contribuye al enriquecimiento de las bases epistémicas de Tecnología de la Salud ? Se contribuye al desempeño competente del Tecnólogo de Rehabilitación Salud sobre la base de aplicar el método clínico con enfoque epidemiológico, rehabilitador e inclusivo social que optimice la aplicación de las tecnologías biomédicas, los procedimientos tecnológicos y enrumbo a conseguir la solución del problema salud-enfermedad.	
Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si_X_____ No_____	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Dianelys Hernández Chisholm
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Todos los autores
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	No aplica
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Todos los autores
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Todos los autores
Traducción de título y resumen	Dianelys Hernández Chisholm
Otras contribuciones (Cuál)	
Todos los autores están de acuerdo con ser personalmente responsables de las propias contribuciones y las de los autores y garantizan que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura: Si_X__ No___	
Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si_X__ No___	
Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si_X__ No___	
Fecha de recibido: 5 de mayo del 2021	
Fecha de aprobado: 31 de mayo del 2021	
 <p>Este obra está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional.</p>	