



REPÚBLICA DE CUBA

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS

ENRIQUE JOSÉ VARONA

**PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA EL
MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE
LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS
EN IMPLANTOLOGÍA**

Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas

Taimy Aragón Mariño

LA HABANA 2021



REPÚBLICA DE CUBA

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS PEDAGÓGICAS

ENRIQUE JOSÉ VARONA

**PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA EL
MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE
LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS
EN IMPLANTOLOGÍA**

Tesis en opción al grado científico de doctor en Ciencias Pedagógicas

Doctorante: M.Sc. Taimy Aragón Mariño

Tutores: Dr. C. Lidisbet Cardoso Camejo

Dr. Cs. Julia Añorga Morales

LA HABANA 2021

AGRADECIMIENTOS

A la Dr. Cs Julia Añorga Morales E.P.D. en su eterna memoria, por ser ejemplo de mujer, de tutora; por transmitir confianza y optimismo e inculcarnos el deber de defender siempre la Educación Avanzada.

A mi incondicional tutora Dr. C. Lidisbet Cardoso Camejo por sus sabios consejos, por sus oportunas correcciones y exigirme siempre más.

A los profesores de la Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez que me forjaron desde joven en mi profesión y a quienes debo el amor por la misma.

A mis compañeros y colegas de la Estrategia Doctoral, quienes nos apoyamos mutuamente y transitamos juntos en la misma dirección: Dr. C. Indira Gómez, Dr. C. Ana Clara Reyes, Dr. C. Leobel Rodríguez, Dr. Michel García y Dr. C. Mahelis Más.

A mis compañeros de trabajo que me apoyaron durante todo el proceso de mi formación, y me dieron aliento, incluso, cuando no pude estar con ellos.

A otras muchas personas que me han apoyado.

Muchas Gracias

DEDICATORIA

A mis dos hijas Lisbeth y Lisseth, quienes con tan solo cinco años han logrado entender la importancia de mi superación y se comportan como niñas responsables.

A mi Madre Osmara, por apoyarme una y otra vez sin importar riesgo alguno y seguirme en todos mis sueños.

A mi Padre René, ejemplo de sacrificio y abnegación para lograr la meta anhelada.

A mi esposo, amigo y cómplice Miguel Ángel, quien ha sufrido las noches de desvelo a mi lado.

A mi hermana Lety, mi eterno ejemplo e ídolo.

A mi sobrina Thalia, quien llegó a nuestras vidas para regalarnos lindos momentos.

A mi familia, por estar siempre presente.

A mi profesión, que desde pequeña la soñé.

A todos, mi más infinito Amor

SÍNTESIS

La Educación Superior tiene como reto promover la superación y la transformación social, lo que implica reformas en el desempeño de sus profesionales para elevar su competitividad. En particular, en las ciencias estomatológicas, con los nuevos avances científicos técnicos y las nuevas tecnologías para mejorar la salud del hombre con la implantología bucal, se hace necesario compulsar el mejoramiento de las funciones sustantivas de las universidades. La investigación que se presenta propone resolver el problema científico ¿Cómo contribuir al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de Prótesis Estomatológicas en Implantología de La Habana? La tecnología para la determinación de problemas y potencialidades, procedimiento de la teoría de la Educación Avanzada posibilitó la caracterización del estado inicial del desempeño de los especialistas de Prótesis Estomatológicas en Implantología. Se propone un Programa de profesionalización sustentado en la teoría de la Educación Avanzada que se expresa en sus componentes estructurales y sus relaciones. La constatación de los resultados en el mejoramiento del desempeño de los especialistas de Prótesis Estomatológicas en Implantología con el Programa de profesionalización evidencia la interrelación entre las Ciencias Pedagógicas y las Ciencias Estomatológicas.

ÍNDICE	Pág.
INTRODUCCIÓN _____	1
CAPÍTULO 1. LA EDUCACIÓN AVANZADA Y SU RELACIÓN CON EL MEJORAMIENTO DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA _____	11
1.1 El especialista de prótesis estomatológicas y su desarrollo en la Implantología _____	11
1.2 Relación profesionalización, profesionalidad, proceso de desempeño profesional y su mejoramiento _____	20
1.3 Caracterización del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en implantología en La Habana _____	40
1.4 Resultado de las indagaciones y su triangulación. Principales problemas y potencialidades _____	48
CAPÍTULO 2: PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA, SU DINÁMICA Y CONSTATACIÓN _____	60
2.1 Proceso de modelación del Programa de profesionalización _____	60
2.2 Fundamentos esenciales asumidos en el Programa de profesionalización _____	66
2.3 Estructura y dinámica del Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología _____	80
2.4 Constatación de los resultados de la introducción del Programa de profesionalización _____	108
CONCLUSIONES _____	115
RECOMENDACIONES _____	117
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
BIBLIOGRAFÍA	
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

Las políticas de desarrollo humano y su debate a nivel internacional en busca del mejoramiento y la transformación social, han compulsado a la educación superior al mejoramiento de las funciones sustantivas de las universidades como vía para elevar la competitividad internacional de sus profesionales^{1,2}. Adoptar el mejoramiento permanente del desempeño como un estilo de vida en este nuevo milenio, no solo es importante, sino necesario para poder satisfacer el encargo de nuestra sociedad^{3,4}. El componente más complejo es el proceso de formación de los recursos humanos, en él coexisten los elementos correspondientes a la formación y educación permanente, para que se produzca la integración entre docencia, atención médica, interacción social e investigación^{5,6,7}.

La pedagogía es la ciencia que tiene como objeto de estudio la educación (la formación integral del ser humano) por lo que resulta tema obligado de toda investigación que pretenda intervenir en cualquiera de sus procesos^{8,9}.

Dentro de estos recursos humanos atendidos desde la Pedagogía, están los especialistas de prótesis estomatológicas en particular, quienes en los momentos actuales brindan servicios de Implantología en diversas instituciones de salud en Cuba. El avance de la ciencia y la técnica en esta rama de la prótesis estomatológica contribuye a introducir una tecnología de punta, que en otros países es elitista y mercantilista y que en Cuba, está al alcance de todos los ciudadanos.

En los momentos actuales, diversas instituciones de salud en Cuba brindan servicios de implantes dentales, lo que ha posibilitado convertir en realidad la meta de ofrecer a la población tratamientos cada vez más eficientes en la rama de la rehabilitación protésica. Desde que comenzaron a realizarse los primeros implantes dentales, ha

aumentado significativamente el número de pacientes beneficiados con este tratamiento, uno de los más costosos en el mundo¹⁰. Para la realización de este tratamiento se requiere de la valoración de un grupo multidisciplinario constituido por especialistas de Prótesis Estomatológica, Cirugía Máxilo-Facial, Periodoncia, Ortodoncia, Estomatología General Integral y, de ser necesario, se interconsulta con otras especialidades médicas. Este equipo sesiona cuantas veces sea necesario para lograr una evaluación, diagnóstico, tratamiento y pronóstico adecuados en cada caso.

Los profesores de las especialidades que componen el equipo multidisciplinario de Implantología y como pilar importante, el especialista de prótesis estomatológica, desarrollan cursos, entrenamientos y diplomados con vistas a preparar a los profesionales en esta rama del saber, no solo a los cubanos sino también a extranjeros.

Por otra parte, la teoría de la Educación Avanzada, dentro de las Ciencias Pedagógicas aporta sustento al desempeño en cuanto a metodología se refiere, involucra actitudes, saberes y formas de relación que influyen en la calidad de la tarea. En tal sentido, se debe tener en cuenta que incluye la idoneidad, la actuación y, en el caso particular del desempeño pedagógico, la actividad pedagógica profesional. Por tanto, la categoría desempeño profesional, de cualquier tipo que sea, es un proceso y un resultado¹¹. Desde el área de las Ciencias Pedagógicas ofrece, además, los métodos y técnicas necesarios para el logro de un mejor desempeño y potencia el carácter humanista del proceso de enseñanza-aprendizaje, donde los saberes son compartidos y existe la elaboración de un nuevo saber a partir de los saberes de todos¹².

En la teoría cubana de la Educación Avanzada aplicada a la práctica educativa, se estima que el desempeño de cualquier tipo que sea, expresa los diferentes niveles de profesionalidad de los sujetos, donde puede no manifestarse competencias o esbozos de esas competencias y que llevarán al mejoramiento profesional y humano de los profesionales.^{13,14} La Educación Avanzada como teoría educativa tiene, en su objeto de estudio, los comportamientos humanos como resultado de un largo camino para resolver los problemas más apremiantes en los diferentes contextos, se manifiesta desde el diseño y validación de diferentes tipos de alternativas de superación entre las que se encuentran: las estrategias, los programas, los sistemas y las tecnologías que se dirigen a la profesionalización¹⁵.

En el centro de la profesionalización se encuentra el mejoramiento de la actividad y del desempeño, con sus conocimientos, habilidades, cualidades profesionales y competencias para dirigir el proceso formativo e interactuar en el contexto familiar y comunitario¹⁶.

En la etapa exploratoria de esta investigación la autora reconoce que con la aparición de la nueva era de la Implantología en Cuba y los avances científicos que con ella se desarrollan, se ha impulsado la formación de los profesionales en la rama de la Prótesis Estomatológica, se ha logrado colocar esta especialidad al nivel de las exigencias de dicho servicio para el uso de estas técnicas de rehabilitación protésica sobre implantes.

A partir del análisis del plan de estudio¹⁷ de formación de estos especialistas y con la nueva incorporación del tema de la Implantología, el cual rige actualmente la formación de postgrado en la especialidad de prótesis a nivel mundial y en Cuba, es que se manifiesta la necesidad de mejoramiento a su desempeño mediante formas

de educación de postgrado que actualicen a los especialistas que se desempeñan en los servicios y que se encuentran carentes del sistema de conocimientos, habilidades y valores acerca de la Implantología, de manera que puedan brindar atención de calidad a los pacientes. Esto exige una acción transformadora en el desempeño profesional para satisfacer las necesidades de atención a la población en las instituciones estomatológicas, elementos sustentados en las Ciencias Pedagógicas.

Se identifica como situación problemática: Los especialistas de prótesis estomatológicas, en ocasiones, presentan dificultades en su desempeño profesional al valorar y rehabilitar a los pacientes que son tributarios para recibir el tratamiento con implantes dentales; no es sistemática la orientación y guía a los pacientes desde la educación en salud, mediante la cual no se logran satisfacer las exigencias sociales de atención brindada en las instituciones estomatológicas.

De lo anterior se deriva como problema científico: ¿Cómo contribuir al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana?

Se define como objeto de la investigación: el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

El compromiso de la autora se identifica en el siguiente objetivo: Proponer un Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.

Para cumplir con el objetivo anterior y desde una concepción dialéctica materialista se utiliza la visión horizontal¹² (Anexo 1), a partir de la que se proponen las siguientes interrogantes científicas:

1. ¿Cuáles son los referentes que sustentan el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología?
2. ¿Cuál es el estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana?
3. ¿Qué componentes conforman un Programa de profesionalización que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana?
4. ¿Qué resultados se obtienen en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana, con la aplicación del Programa de profesionalización propuesto?

A partir de estas interrogantes científicas se planifican las siguientes tareas de investigación:

1. Argumentación de los referentes que sustentan el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.
2. Caracterización del estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.
3. Determinación de los componentes estructurales y la dinámica del Programa de profesionalización que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.
4. Constatación de los resultados de la aplicación del Programa de profesionalización a los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.

Se realizó una investigación educativa correspondiente al paradigma emergente, dialéctico o de investigación total, con un enfoque plurimetódico, que conjuga los paradigmas cualitativos y cuantitativos^{18,19,20}. Los tipos de investigación, por lo general, no se presentan puros; se combinan entre sí, es decir, aunque un estudio sea esencialmente de un tipo, puede contener elementos de otros, como es el caso del estudio que se presenta, por lo que estamos ante una investigación mixta (cuali-cuantitativa) y exploratoria, mediante la identificación de rasgos del objeto; descriptiva, pues busca observar tantas manifestaciones del fenómeno estudiado como sea posible; explicativa, porque ofrece un resultado explicativo y propicia un amplio conocimiento del área que se investiga, se basa en la medición del fenómeno descrito y puede ofrecer predicciones aunque sean muy elementales^{18, 19, 20}.

Se estudió a los 85 especialistas de prótesis estomatológicas que trabajan en los servicios de prótesis estomatológicas en las instituciones de salud de La Habana, que bajo su consentimiento informado participaron, para un 100% (Anexo 2).

Con una concepción dialéctico materialista, la autora identifica un grupo de indagaciones teóricas, empíricas y estadísticas.

Para las indagaciones teóricas se utilizaron los siguientes métodos teóricos:

Análisis histórico-lógico: le permitió a la autora analizar los fenómenos y el desarrollo del devenir histórico del mejoramiento del desempeño profesional, desde la óptica de la Educación Avanzada, como teoría en construcción dentro de las Ciencias Pedagógicas; la historia y la lógica de la formación de los especialistas de prótesis estomatológicas en Cuba desde el triunfo de la Revolución, donde se tomaron tres criterios de estudio: la formación de estos especialistas, su desempeño profesional y su mejoramiento.

Análisis documental: permitió estudiar los documentos normativos relacionados con la especialidad de Prótesis Estomatológica y su vínculo con la Implantología, así como las funciones propias de su desempeño profesional y su mejoramiento.

Sistematización: permitió el estudio teórico de las definiciones relacionadas con la profesionalización, la profesionalidad, el desempeño y su mejoramiento, así como la figura de Programa de profesionalización desde la teoría de la Educación Avanzada.

Sistémico estructural funcional: permitió identificar los nexos y las relaciones entre los componentes del Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológica en Implantología.

Modelación: permitió descubrir y estudiar nuevas cualidades del objeto de investigación, favoreció el proceso de abstracción para arribar al Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológica en Implantología.

Para las indagaciones empíricas los métodos utilizados fueron:

Entrevista a directivos: permitió valorar cómo los directivos conocen del proceso de desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana (Anexo 3).

Entrevista a pacientes: propició comprobar la satisfacción con la atención recibida antes, durante y después del tratamiento recibido (Anexo 4).

Observación al desempeño: favoreció evaluar el desempeño inicial de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana. Se aplicó por segunda vez para comprobar el mejoramiento del desempeño en la

Implantología a partir de las acciones del Programa de profesionalización, lo que permitió la constatación de su validez (Anexo 5).

Encuesta a docentes: permitió profundizar acerca de la formación recibida por los especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la Implantología y su manifestación en el desempeño profesional. (Anexo 6)

Test de satisfacción: permitió identificar el nivel de satisfacción grupal de los especialistas de prótesis estomatológicas de La Habana que participaron en las formas de profesionalización ejecutadas en el Programa (Anexo 7).

Para el procesamiento estadístico de la información se utilizó el paquete SPSS, así como el análisis porcentual de la estadística descriptiva y la prueba Mc. Nemar de bondad de ajuste, para comparar los resultados de la observación al desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana, antes y después de aplicado el Programa de profesionalización propuesto. Para procesar el test de satisfacción se utilizó el cuadro lógico de ladov. (Anexo 8).

Se reconoce la actualidad de la investigación al responder el proyecto de investigación institucional y a la cátedra de la Educación Avanzada al tener en consideración el Lineamiento 113 de la Política Económica y Social del Partido y la Revolución relacionados con la salud y la educación; del VII Congreso del PCC: Impulsar el desarrollo integral y pleno de los seres humanos. Continuar consolidando las conquistas de la Revolución, tales como el acceso a la atención médica en cuanto a la dinámica demográfica²¹, y en consonancia con objetivos para el desarrollo sostenible de la ONU en su agenda 2030; el cuarto, garantizar una educación de calidad inclusiva, equitativa y promover oportunidades de aprendizaje permanente para todos; además, con el noveno objetivo donde se declara

desarrollar infraestructuras resilientes, promover la industrialización inclusiva, sostenible y fomentar la innovación²². Considerar los objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública²³ para el 2019 en particular el 4.2 vinculado a la estrategia de preparación política ideológica, pedagógica y técnica de los profesores, cuadros y técnicos en todos los centros docentes.

Como Contribuciones a la teoría con el Programa de profesionalización, se enriquecen las Ciencias Pedagógicas y en particular la teoría de la Educación Avanzada, al identificar las relaciones esenciales siguientes:

- Relación de jerarquización entre las exigencias de la sociedad y el Sistema Nacional de Salud de Cuba con el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.
- Relación de complementación entre los problemas de profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológicas y las alternativas de la Educación Avanzada (Programa de profesionalización).
- Relación de causalidad entre el desempeño inicial del especialista de prótesis estomatológica y el mejoramiento de su desempeño profesional.

La novedad científica consiste en la interrelación que se establece entre los contenidos de Implantología y las alternativas de la Educación Avanzada como componentes estructurales del Programa de Profesionalización.

La significación práctica radica en la estructura y dinámica del Programa de profesionalización que propone las variadas alternativas de la educación avanzada con carácter participativo, dinámico, flexible y contextualizado, lo que propició el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis

estomatológicas en Implantología de La Habana, manifiesto en la posibilidad de generalización a otros contextos.

La tesis está estructurada en introducción, dos capítulos, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas, bibliografía consultada y anexos.

En el capítulo I se aborda la teoría de la Educación Avanzada como parte de las Ciencias Pedagógicas y su relación con el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la Implantología, la relación de profesionalización, profesionalidad y el proceso de mejoramiento del desempeño. Se prosigue con la tecnología para la determinación de problemas y potencialidades como procedimiento de la teoría de la Educación Avanzada (Anexo 9) del desempeño profesional de estos especialistas, cuyos resultados de las indagaciones después de la triangulación posibilitaron identificar el inventario de problemas y potencialidades.

En el capítulo II se comienza por mostrar la sistematización del término Programa de profesionalización para, mediante el proceso de modelación, llegar a los fundamentos, estructura y dinámica del programa que se propone. Concluye este apartado con la valoración de la propuesta, a través de la comparación de los resultados de la observación al desempeño de los especialistas mediante un preexperimento y un test de satisfacción de los especialistas después de aplicadas las alternativas de la Educación Avanzada que se insertaron en el Programa de profesionalización.

CAPÍTULO 1

LA EDUCACIÓN AVANZADA Y SU RELACIÓN
CON EL MEJORAMIENTO DE LOS
ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS
ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA

CAPÍTULO 1. LA EDUCACIÓN AVANZADA Y SU RELACIÓN CON EL MEJORAMIENTO DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA

En este apartado se muestran los argumentos relacionados con el desarrollo histórico-lógico del mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas de manera particular, en la Implantología. Se prosigue con la relación que se establece entre la profesionalización, la profesionalidad, el desempeño y el mejoramiento. Con posterioridad, desde la aplicación de la tecnología para la determinación de problemas y potencialidades, se aplica el proceso de parametrización y se caracteriza el estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.

1.1 El especialista de prótesis estomatológicas y su desarrollo en la Implantología

A pesar de que en 1900 se fundara la Escuela de Estomatología, hoy Facultad de Estomatología de La Habana Raúl González Sánchez no fue hasta finales de la década del 60 que comenzó el estudio de postgrado en las especialidades de

Estomatología, cuya formación se regía por los programas de estudios normados por el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Educación Superior de Cuba.

A finales de la década del 60, como parte de las aspiraciones de elevar la calidad de los servicios estomatológicos, el gobierno revolucionario después de su triunfo favoreció el comienzo de la formación de las especialidades de Estomatología. Es entonces que el 14 de octubre de 1968 por Resolución Ministerial número 209, se establecieron, con carácter permanente, las residencias en Periodoncia, Ortodoncia, Prótesis dental y Cirugía Maxilofacial. Se toma este momento como origen para conocer la historicidad desde dos criterios de estudio: el desempeño profesional de los especialistas y su mejoramiento, así como la introducción temática de la Implantología como vía de rehabilitación protésica.

Desde este estudio histórico-lógico se enmarcaron los planes de estudios certificados de la especialidad en diferentes años durante casi seis décadas (1968, 1983-1984, 2002-2003, 2012 y 2018)^{24, 25}.

El programa de formación en la Especialidad de Prótesis Estomatológica responde a un modelo de especialista que sintetiza las características de la profesión, en un entorno y ubicación temporal y que se expresa en el perfil del profesional ²⁴.

Se complementan los aspectos relacionados con la caracterización y el perfil del graduado, esenciales para tener bien definido el objetivo final mensurable para la evaluación de los especialistas.

Las primeras reseñas nombraron a la especialidad como Prótesis dental y no fue hasta después de la década de los ochenta cuando el Comandante en Jefe Fidel Castro, en un discurso pronunciado en el Hospital Clínico-Quirúrgico Hermanos Ameijeiras, en La Habana, el 3 de diciembre de 1982 y con motivo de la

inauguración de dicho centro expresó: “se trabaja arduamente en el perfeccionamiento de los planes de estudio, para lo cual se están recogiendo experiencias positivas de los centros de mayor nivel mundial en la formación de médicos y estomatólogos, en lo referente a planes y programas, métodos y formas de enseñanzas”²⁶. Es a partir de aquí que los responsables de la formación de estos especialistas se dieron a la tarea de reorganizar el programa de estudio y consideraron, además, que los protesistas no solo reponían dientes ausentes sino también otros tejidos que rodean el aparato estomatognático, por lo que se empezó a nombrar la especialidad como Prótesis Estomatológica.

La formación de postgrado en Prótesis Estomatológica, comenzó en el año 1969 con solo seis profesionales en la Facultad de Estomatología de La Habana Raúl González Sánchez con carácter nacional y cuatro profesores que se especializaron en impartir las materias en cada tipo de prótesis estomatológica. Con una duración total de tres años y con carácter presencial.

La formación de estos especialistas de prótesis estomatológicas, en sus primeros programas se caracterizó por:

- Una carga horaria muy elevada en el área clínica, laboratorio y el apoyo con la docencia de pregrado.
- Las rotaciones por servicios eran de forma limitada (Bucomaxilofacial, Prótesis-Periodoncia, Cirugía preprotésicas, Articulación Temporomandibular).
- El desempeño de los especialistas desde su formación se favorece por el principio de la educación en el trabajo y la existencia de escenarios docentes que

mostraban una intención de preparar al especialista para la satisfacción de las necesidades de la población respecto a los servicios protésicos.

- En particular se reconoce desde el plan de estudio que las estancias y/o rotaciones no eran suficientes para un desempeño profesional de los especialistas en correspondencia con las exigencias de la población cubana en esos momentos.
- En el estudio de estos documentos se evidencia una ausencia de la Implantología como vía de rehabilitación protésica, lo que permite asegurar que no formó parte de esta etapa del proceso formativo de los especialistas y su desempeño profesional.

Se mantiene la formación de los especialistas de prótesis estomatológica con el mismo plan de estudio durante una gran etapa, aunque se ha perfeccionado a través de los años, los objetivos que se plantean son los de incorporar los adelantos del conocimiento, nuevas técnicas y materiales, profundizar en problemas relacionados con los aportes de otras ciencias y especialidades y así elevar la calidad de la docencia para que los especialistas terminen con los conocimientos más avanzados que permitan brindarle a la población una mejor atención.

En el programa de estudio modificado en 2002-2003 aparecen las primeras actividades vinculadas con los temas de Implantología, que permiten reconocer que presenta poca carga horaria, bibliografía limitada y poca educación en el trabajo.²⁵

En esta etapa del estudio histórico-lógico se reconoce que en el año 2012 aparece una modificación del programa de formación de los especialistas de prótesis estomatológicas en Cuba, el cual refleja el resultado del perfeccionamiento y la actualización del programa oficial vigente emitido en el curso académico 2002-2003, estas modificaciones se caracterizaron por:

- La conservación de todo lo positivo de los programas anteriores, al considerar la rica experiencia en su realización durante varios años y la incorporación de los nuevos descubrimientos de la ciencia y la técnica en esta área del conocimiento y, teniendo en cuenta el desarrollo científico y tecnológico de esta especialidad en los últimos años, el cual viene precedido por la elevada producción científica.
- Profundización en los conocimientos de oclusión dentaria y en los trastornos de la articulación temporomandibular para su prevención y curación, con la programación de cursos con estadios de tiempo completo.
- Profundización en los conocimientos de implantes dentarios, así como los tipos de rehabilitación.
- Conformación y diseño que permiten la flexibilidad necesaria para su desarrollo en cualquier unidad docente acreditada y la consecuente actualización que, de forma sistemática, debe tener todo programa que pretenda mantener su vigencia.

En el año 2018 la especialidad de Prótesis Estomatológica en la Facultad de Estomatología Raúl González Sánchez, centro de formación en La Habana fue acreditada como de excelencia con el programa de estudio vigente, el cual está en proceso de reorganización y de aprobación ministerial²⁷.

Por ser la implantología parte integrante del objeto de estudio, la autora consideró necesario sistematizar sus antecedentes, lo que evidenció que la misma inició su desarrollo gracias a un descubrimiento surgido tras numerosos estudios experimentales y clínicos en el campo de la Biología. Dichas investigaciones iban dirigidas a ampliar conocimientos sobre las posibilidades de reparación y

regeneración de los tejidos óseos y medulares y al desarrollo de estudios sobre el diseño ideal de los componentes no biológicos que reunieran los requisitos tisulares para producir la oseointegración a nivel molecular. Desde ese momento se definió la oseointegración como una conexión directa, estructural y funcional entre el hueso vivo y la superficie de un implante sometido a carga funcional²⁸.

La idea de aplicar este descubrimiento a la rehabilitación del desdentamiento hace que surja en los años 60, tras numerosos estudios en animales, la técnica hoy conocida como Implantología Dental²⁸.

Se denominan entonces implantes dentarios a los elementos aloplásticos (sustancias inertes extrañas al organismo humano) que se alojan en pleno tejido óseo o por debajo del periostio, con la finalidad de conservar dientes naturales o de reponer los ausentes²⁸.

En el año 1965 se trató al primer paciente desdentado según esta técnica todavía experimental. Desde entonces, los estudios e investigaciones para perfeccionar los tamaños y formas de los implantes, así como el tratamiento del titanio para conseguir una oseointegración idónea, han sido constantes²⁹.

En los comienzos solamente se recurría a la Implantología en casos extremos. El escaso nivel de conocimientos y la todavía frágil confianza en esta técnica obligaban a los primeros profesionales a ser cautelosos en la práctica clínica²⁹.

Los favorables resultados clínicos y el perfeccionamiento de la técnica, unidos naturalmente al esfuerzo realizado por los laboratorios en el campo de la investigación, han ampliado las indicaciones de la Implantología hasta niveles en un principio insospechados.

Por lo que se puede decir, que hoy existe la disposición de ofrecer a los pacientes una técnica segura y altamente desarrollada que contribuye a mejorar la calidad de vida de forma muy notable.

La euforia inicial de la Implantología condujo a colocar implantes en situaciones que complicaban mucho la realización de la prótesis, la prioridad era conseguir la osteointegración de los implantes, olvidando en ocasiones, el verdadero objetivo de este tratamiento: reponer piezas dentales ausentes y devolver al paciente la capacidad de función masticatoria, fonética y estética.

Paralelamente a la mejora de la funcionalidad de los implantes, los requerimientos estéticos han aumentado considerablemente, así como los avances en el diseño, los materiales y las técnicas de los implantes, de forma que hoy se puede ofrecer una estética impecable. El gran reto es conseguir que las prótesis implantosoportadas se comporten tal y como lo hace un diente natural.

Para conseguir que las prótesis implantosoportadas sean funcionales, biocompatibles y estéticas, es necesario realizar una planificación meticulosa desde el punto de vista restaurador, quirúrgico y técnico, para lo cual se requiere de profesionales altamente preparados y capacitados en el cumplimiento de sus funciones y que sean capaces de responder al encargo social. En Cuba, la formación de estos profesionales no se encuentra ajena a este proceso de desarrollo científico por lo que se adentra en el mejoramiento de sus planes de estudios de postgrado^{28, 29}.

La autora para profundizar en el desempeño y propiciar su mejoramiento, realizó el análisis documental del programa de la especialidad de prótesis estomatológica del

año 2012 que se ejecuta en la actualidad²⁴, para el análisis se siguieron los siguientes criterios:

- sistema de contenidos relacionados con la Implantología
- estructura curricular y horario
- sistema de habilidades profesionales del servicio de Implantología
- sistema de evaluación relacionado con el servicio de Implantología.

Los contenidos aparecen en el módulo 15 y 24, denominado Procedimientos clínicos y de laboratorio para implante²⁴, estructurado en 104 horas entre lectivas y de educación en el trabajo desarrollado en 13 días.

El sistema de habilidades y evaluación, según los objetivos del referido módulo, se refiere a las acciones vinculadas con:

- la osteointegración y la interface hueso implante.
- la identificación y remisión de pacientes que requieran rehabilitación protésica estomatológica implantosoportada.
- el diagnóstico clínico y radiológico de pacientes, planificación de la actividad implantológica.
- las técnicas quirúrgicas en Implantología.
- la rehabilitación sobre implantes, sus complicaciones y fracasos.
- el mantenimiento de los implantes intraóseos, implantes en la tercera edad.
- las técnicas clínicas y de laboratorio en la rehabilitación sobre implantes.
- la integración de las fases clínicas y de laboratorio en los pacientes que requieren implantes dentales.

Las formas de organización docente se organizan en clases, seminarios y la educación en el trabajo, desde donde desarrollan y evalúan las habilidades relacionadas con la Implantología.

Desde la historicidad del objeto de estudio que es el mejoramiento del desempeño profesional, la formación de estos especialistas, se ha caracterizado por su organización en rotaciones por servicios, desde la educación en el trabajo para satisfacer las exigencias y necesidades de la población cubana en esos momentos.

El especialista de prótesis estomatológica, también denominado protesista, es un profesional especializado en el tratamiento rehabilitador bucomaxilofacial, encargado de coordinar y guiar los equipos multidisciplinarios de tratamientos rehabilitadores estomatológicos en las instituciones del Sistema Nacional de Salud. A su vez, orienta a los pacientes en su tratamiento y les brinda los cuidados necesarios a ellos y a sus familiares, también, centra sus cuidados en los niveles de atención secundaria y terciaria en las diferentes instituciones de salud y mantiene la interrelación con la Atención Primaria de Salud, por lo que ejerce una función orientadora en relación con el paciente en el área de salud correspondiente.

El egresado de esta especialidad de postgrado debe estar preparado para vincular su actividad profesional con las de docencia, investigación y dirección, sustentará su actuación en principios y valores revolucionarios e internacionalistas, filosóficos, humanísticos y éticos, con sensibilidad, integridad, entereza moral, altruismo y responsabilidad social.

Desde el comienzo de la formación de los especialistas en postgrado, las especialidades están normadas jurídicamente por el Reglamento de Postgrado³⁰, en su artículo 46 refiere que debe proporcionar “la actualización, profundización,

perfeccionamiento o ampliación de las competencias laborales para el desempeño profesional que requiere un puesto de trabajo”³⁰, esto permite asegurar la necesidad de investigar cómo mejorar el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológica en Implantología, lo cual es la aspiración de esta investigación.

Este estudio histórico-lógico posibilita asegurar la necesidad de una formación permanente y continuada de los especialistas ya egresados o en proceso de formación mediante una profesionalización específica en el área del conocimiento, elementos que sirven de sustento a la búsqueda de alternativas dentro de la Teoría de la Educación Avanzada para el mejoramiento del desempeño de estos profesionales especialistas de prótesis estomatológica.

1.2 Relación profesionalización, profesionalidad, proceso de desempeño profesional y su mejoramiento

En este epígrafe se sistematizan las definiciones de profesionalización, profesionalidad, desempeño profesional y su mejoramiento. Diversos autores como Añorga (1994, 2012, 2017)^{31,32,33}; Álvarez (1995)³⁴; González (1997)³⁵; Añorga y Valcárcel (1996, 1999, 2001)^{36,37,38}; Addine (2001, 2004)^{39,40}; Pérez (2001)⁴¹; Parra, (2002)⁴²; Moreno (2003)⁴³; Chacón (2004)⁴⁴; Santos (2005)⁴⁵; Herrera (2006)⁴⁶; León (2007)⁴⁷; Valcárcel (2007)⁴⁸; Machado (2008)⁴⁹; Vázquez (2010)⁵⁰; Sinclair (2012)⁵¹; García (2013)⁵²; Caballero (2015)⁵³; Nazco (2016)⁵⁴; Gálvez (2017)⁵⁵; Leliebre (2018)⁵⁶; Cedeño (2019)⁵⁷; Rodríguez (2019)⁵⁸; Gómez (2019)⁵⁹; Mas (2020)⁶⁰; Reyes (2021)⁶¹, entre otros, han asumido diversas regularidades para abordar la definición, según los paradigmas que poseen y la visión que tienen de la problemática educativa, los que se consideran entonces, términos polisémicos.

En el caso de la profesionalización la autora reconoce los criterios de León⁴⁷, por considerar la integración de lo teórico y lo práctico, en correspondencia con la experiencia profesional y docente de la autora, así como en los principios de la Educación Avanzada³², ya que dicho investigador plantea la existencia de tres regularidades relacionadas con el tratamiento conceptual dado a la profesionalización como categoría, como proceso y como principio:

La **profesionalización como categoría**, es interpretada desde la máxima generalidad dentro de las ciencias pedagógicas, relacionada con otras ciencias sociales como las del trabajo, la sociología y las de la educación.

Según León⁴⁷, los promotores de esta regularidad organizan lo teórico y práctico del acto educativo, desde lo administrativo hasta lo pedagógico, modelan el rol de la escuela, sus relaciones con los contextos, las necesidades formativas de los escolares y las relaciones con las demás agencias educativas. Dentro de sus promotores se encuentra la UNESCO⁶².

Este autor, alega también que en esta regularidad, la concepción de mayor relevancia y, por ende, la más utilizada como referente por varios investigadores, es la dada por la UNESCO, quienes definen la profesionalización como: “el desarrollo sistemático de la educación fomentado en la acción y el conocimiento especializado, de manera que las decisiones en cuanto a lo que se aprende, a cómo se enseña y a las formas organizativas para que ello ocurra, se tomen de acuerdo a: los avances de los conocimientos científicos y técnicos, los marcos de responsabilidad preestablecidos, los criterios éticos que rigen la profesión y los diversos contextos y características culturales”⁶². Elementos importantes desde la profesionalización que

valora la Educación Avanzada, por la necesidad del carácter sistemático y continuo del proceso para el mejoramiento profesional y humano²⁰.

Otra regularidad es identificar la **profesionalización como principio**, “con la intención de establecer ciertas regularidades o exigencias a los procesos de formación y desarrollo que ocurren en los escenarios escolares”⁴⁷, desde esta postura teórica se valora la profesionalización como un proceso pedagógico y como un principio.

Los autores consultados coinciden en reconocer la necesidad de imprimirles ciertas características en calidad de principio a la profesionalización; unos, a los procesos de diseño curricular y otros, a la ejecución del proceso formativo. Consideran que la profesionalización como principio debe regir la modelación de los diseños curriculares y verse reflejado en el perfil del profesional, aspecto este que comparte la autora. En el caso de la teoría de la Educación Avanzada, se refuerza la idea de que mediante las alternativas (formas, estrategias, tecnologías, programas e instrumentos)³⁶, se logra la profesionalización de los recursos laborales en cualquier rama, sector o territorio, es por ello, que en las acciones de profesionalización se pueden abordar los contenidos recibidos desde la educación de pregrado y en la especialidad de postgrado, pero con niveles de actualización superiores a lo que posee y se debe evidenciar en el desempeño profesional.

Al respecto, Herrera plantea que “la profesionalización permite modelar el proceso de formación de profesionales, atendiendo esencialmente al perfil del egresado, lo que posibilita su materialización en el diseño curricular, en las actividades académicas, laborales e investigativas”⁴⁶.

La autora también propone, para este estudio de postgrado, modelar el proceso formativo de estos profesionales en Prótesis Estomatológicas en su diseño curricular, en las actividades académicas, laborales e investigativas debido a los escasos temas sobre la Implantología abordados en el programa de estudio.

Dentro de las regularidades se considera la **profesionalización como proceso** que reúne a un grupo de prestigiosos autores. La revisión documental realizada a sus obras, refiere que la profesionalización vista como proceso, posibilita el diseño de procesos de formación de profesionales bajo ciertas prácticas en contextos escolares, comunitarios y empresariales, motivo por el cual, esta regularidad que se asume en la presente investigación, se trabaja desde la profesionalización en especialistas de prótesis estomatológicas que están en ejercicio y, desde allí, es desde donde se conciben las acciones para mejorar su desempeño.

Los investigadores Añorga y Valcárcel definen la profesionalización como “un proceso que tiene su génesis en la formación escolarizada del individuo, mas alcanza su plenitud en la Educación Avanzada”³⁶. En esta concepción de la profesionalización desde la teoría de la Educación Avanzada se refieren a todos los egresados de cualquier nivel de enseñanza inmersos en el mundo laboral o en la comunidad, en tanto que egresan de algún nivel educativo.

Se destaca que la finalidad de la teoría de la Educación Avanzada se expresa en la definición de mejoramiento profesional y humano, manifestación de su alto sentido social, visto necesariamente, a partir de sus implicaciones ante el entorno social donde se destaca el sentido de la vida, de lo humano y de lo ético³⁸, elementos que encuentran su concreción mediante las vías de profesionalización y para el mejoramiento del desempeño.

Añorga *et al.*³⁸ destacan que la profesionalización posee como esencia “la reorientación o especialización, según el caso, de los recursos laborales calificados para que estos alcancen la eficiencia en la adquisición y/o desarrollo de las competencias básicas exigidas por el modelo del profesional”³⁸. Desde esta definición como proceso de la profesionalización, los autores se refieren, entre otros, a los egresados de las carreras universitarias y aluden a los objetivos de la educación de postgrado, actualización, profundización, reorientación y especialización³⁰. Sin embargo, en esta investigación, de forma particular, se trabaja con los egresados de la especialidad de Prótesis Estomatológicas, por lo que la profesionalización centra la atención en el último de estos objetivos.

En estudios posteriores Añorga define la profesionalización como: “proceso pedagógico permanente que tiene su génesis en la formación inicial del individuo en una profesión, cuestión esta que lleva implícito un cambio continuo obligatorio a todos los niveles, con un patrón esencialmente determinado por el dominio de la base de conocimiento, propio de la disciplina específica de la profesión que ejerce, y que tiene un factor humano que debe reaccionar de forma correcta en su enfrentamiento con la comunidad y avanzar para ser capaz de hacer un ajuste conveniente con las innovaciones de variables intercambiables que infieren en un entorno social dominante y dirigente del hombre”³².

De esta forma, se evidencia el proceso de profesionalización, continuo y para cualquier recurso humano. Se destaca, además, en esta definición la esencia de la Educación Avanzada orientada al mejoramiento desde lo profesional y humano, a partir de rescatar e insistir en la labor educativa, donde debe expresarse el sentido de satisfacción desde lo personal.

Añorga asume que la profesionalización contiene cuatro niveles: formación vocacional inicial, formación del futuro egresado, formación del recién graduado y la formación continua³².

En esta regularidad dentro de la teoría de la Educación Avanzada se reconoce el trabajo de Pérez⁴¹ con propósitos más específicos, el cual en sus consideraciones valora que el proceso de la profesionalización se da a través de tres dimensiones principales: el dominio profundo de conocimientos teóricos que sustentan la profesión, una relación dialéctica entre el pensar y el hacer, regida por valores humanos y una sólida independencia cognoscitiva, posición más cercana a la visión de superación y capacitación desde el puesto de trabajo.

Al retomar los niveles de profesionalización planteados por Añorga se identifica que los dos últimos se alcanzan, desde lo que esta autora reconoce como formación básica y formación especializada. Explica la formación básica o complementaria como “la base sólida, imprescindible, amplia y cambiante de acuerdo con el desarrollo socioeconómico del entorno, que se erige posterior al perfil del egresado de cualquier nivel terminal, que se prepare para un desempeño laboral”³².

Desde los análisis realizados en esta investigación, resulta pertinente detenerse en los cuatro aspectos esenciales con los que Añorga caracteriza la formación básica como parte de la Educación Avanzada:

A. Se diseña a partir de los requisitos, funciones y exigencias de un puesto de trabajo; es decir, los contenidos difieren de acuerdo con los sujetos participantes, los conocimientos de su formación y hasta los años en que fueron egresados o durante la experiencia práctica acumulada.

B. Es dinámica, flexible y comienza con el contenido de más importancia para el desempeño laboral de los participantes.

C. Es un proceso integrado de desarrollo de habilidades, capacidades y competencias para asimilar satisfactoriamente la formación especializada.

D. La formación básica es generalmente común para varios sujetos de una rama o sector, por lo que favorece la organización de cursos para atender los problemas educativos que aborda³². Aspectos que posibilitan profundizar en los tipos de formación desde la teoría de la Educación Avanzada.

La profesionalización en su salida hacia la formación especializada desde la Educación Avanzada se define como “la necesidad individual del sujeto en la interacción con su medio laboral, será más ágil en la medida que se diseñe con carácter personalizado y la formación básica sea más sólida, al ser portadora de las habilidades, capacidades y competencias para su asimilación”³².

Explica, además, que si constituía una característica o aspecto esencial en la formación básica, también va a ofrecer la posibilidad de organizar cursos, al agrupar varios sujetos con las mismas necesidades educativas. La formación especializada tiende a ser personalizada, refuerza su enfoque sistémico y privilegia el enfoque interdisciplinario, por lo que las alternativas o figuras de la Educación Avanzada, atienden las individualidades, tanto de los graduados universitarios como de los no egresados universitarios, a quienes se les ofrece un nivel terminal para desempeñarse satisfactoriamente en nuevas y más complejas condiciones laborales. Dentro del proceso de profesionalización, estos dos tipos de formación (básica y especializada) caracterizan la Educación Avanzada y hacen que parte del proceso de profesionalización, resulten decisivos para la profesionalización del especialista

de prótesis estomatológica, sujetos con los que se investiga y profundiza, no solo en el objeto de estudio, sino también en los sujetos que laboran como especialistas de prótesis estomatológicas en el contexto cubano.

En esta sistematización, la autora refleja que coincide con los investigadores referenciados y en particular con Parra⁴², al reconocer la existencia de varios procesos en la formación de pregrado, posgrado y en lo laboral que devienen vías o formas para la profesionalización. La autora de esta obra tiene el criterio que más que vías o formas, constituyen etapas sucesivas de profesionalización donde una complementa a la otra y en las que se van alcanzando niveles superiores de profesionalización desde una valoración integrada como categoría, principio y proceso pedagógico.

Addine⁴⁰ plantea que “la profesionalización debe contribuir a la formación y desarrollo del modo de actuación profesional desde una sólida comprensión del rol, tareas y funciones expresadas en la caracterización del objeto, la lógica y los métodos de las ciencias, la lógica de la profesión y un contexto histórico determinado”⁴⁰, criterio que centra la atención en la formación y que, en el caso de esta investigación, se dirige al mejoramiento del desempeño de los especialistas de prótesis estomatológica y se acerca a los roles y funciones que realizan estos profesionales de la salud.

Desde el decir de Añorga³⁷, el resultado del proceso de profesionalización es el acercamiento al mejoramiento profesional y humano en diferentes etapas.

De los análisis anteriores, se asumen las siguientes valoraciones:

- El carácter procesal de la profesionalización.

- Su aplicabilidad continua y permanente acorde con la evolución constructiva y reconstructiva que existe en la actualidad.
- La búsqueda constante de razones técnicas y científicas para aplicarla a la comunidad profesional.
- El carácter dialéctico de la profesionalización al quedar explícita su conceptualización como proceso, a partir de sus contradicciones, su movimiento continuo o en ascensión.
- Que comienza en la formación inicial, prosigue con la formación básica y alcanza su plenitud en la formación especializada y que continúa ininterrumpidamente en su desempeño en la actividad laboral.
- Considera en cada una de sus etapas los avances de los conocimientos científicos y técnicos, los marcos de responsabilidad preestablecidos, los criterios éticos que rigen la profesión y los diversos contextos y características culturales.
- Implica el dominio profundo de los contenidos (conocimientos, habilidades, capacidades y valores) que sustentan la profesión, que revelan la relación entre el saber, el hacer y el ser, lo que proyecta los valores humanos y una sólida independencia cognoscitiva para la producción de conocimientos y valores.

Estos rasgos de la profesionalización están más cercanos al desempeño de los especialistas de prótesis estomatológica y la profesionalización que necesitan debe estar organizada desde el sistema de conocimientos, habilidades y valores que requieren para actuar con calidad en la atención estomatológica.

Añorga en otros trabajos^{32, 33, 36, 37, 38}; resume la profesionalización como proceso y revela que se caracteriza por: “tener un carácter organizado y planificado, perseguir un fin consciente, promover la búsqueda del conocimiento, tiene objetivos y métodos

propios, y se desarrolla mediante etapas concatenadas lógicamente y dialécticamente. Y como resultado este proceso se caracteriza por la producción de conocimientos, competencias y valores, integra los resultados a la teoría y a los métodos científicos y contribuye a la explicación, predicción y transformación de la realidad". En tal sentido, la autora reflexiona que el especialista de prótesis estomatológica debe, a partir de la profesionalización que adquiera, transformar la realidad desde las funciones de la atención estomatológica. Se insiste en que, para que este proceso de profesionalización tenga éxito, los docentes y el personal asociados a estos, desempeñen un papel protagónico, de ahí la necesidad de una gestión eficiente de estos procesos, que articule sistémicamente las diferentes vías o formas en cada ámbito.

Argumenta Añorga³² que, como cualidad importante de la profesionalización desde la Educación Avanzada está el que propicia la independencia cognoscitiva, el trabajo independiente, la innovación, la producción intelectual, la cooperación ética y la contextualización de sus resultados, en cualquier proceso o subsistema y en especial en la vida. Este criterio permite justificar, por qué se asume como principal sustento de la profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológica.

Acerca de la profesionalidad, Añorga *et al.* refieren que se evidencia cuando el sujeto realiza su trabajo con relevante capacidad, que "se manifiesta en ejecutar tareas con gran atención, precisión, exactitud y rapidez"³⁶. Como se aprecia, estos investigadores consideran la profesionalidad como una capacidad.

Con respecto a esto, Chacón⁴⁴ plantea que "expresa la síntesis entre los valores y cualidades morales que caracterizan la esencia humanista de la labor del maestro o profesor y el dominio de los contenidos de la enseñanza, de los métodos y de las

habilidades profesionales que garantizan el desempeño de sus funciones, avalado por la experiencia práctica acumulada, los resultados y los logros obtenidos en su vida profesional”⁴⁴. Esta definición es más amplia que la anterior ya que no limita la profesionalidad a una capacidad y reconoce en ella la influencia de la experiencia previa del sujeto.

Por su parte, Valcárcel⁴⁸ enuncia que la profesionalidad no se puede ver como un hecho aislado, sino que debe formar parte de todo un sistema que permita nuevos y actualizados conocimientos en las áreas de los procesos donde el sujeto realiza el trabajo propio de su profesión, por lo que el análisis del desempeño se erige en variable estable para la transformación de la educación cubana.

En este mismo sentido, Añorga³² asume la categoría de profesionalidad como resultado del proceso de profesionalización, de ahí su vínculo con el desempeño que se expresa en el nivel de profesionalidad³².

Por su parte, el investigador Nazco declara como evidencias de profesionalidad las siguientes⁵⁴:

- El docente se reafirma como ente activo del proceso de enseñanza-aprendizaje y en estrecha relación con la misión institucional donde se desempeña.
- Los docentes, individualmente o en grupo, se responsabilizan con las necesidades de los centros, en interacciones previas con el cumplimiento del proceso educativo y el complejo marco social donde se insertan.
- El docente es capaz de debatir abiertamente, con un desarrollo de habilidades comunicativas que favorezcan las posibles soluciones a los procesos que se pretendan en la práctica.

- Evoluciona el docente como profesional de la educación con posibilidades de analizar sus propias actuaciones, su instrumentación en la práctica, su creciente conocimiento de las necesidades de los estudiantes y la puesta en marcha de innovaciones e interrelaciones que este proceso demanda, se adquiere experiencia laboral y mejor manejo de las gestiones en la institución escolar.

Estas evidencias de la profesionalidad propuestas por Nazco, se pueden contextualizar en los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología. Añorga³³ enriquece la definición haciendo énfasis en el proceso pedagógico permanente y sistémico que tiene lugar en el desempeño profesional; elementos que posibilitaron que la autora defina la profesionalización del especialista de prótesis estomatológica como: Proceso pedagógico permanente, sistémico, consciente y organizado, en el que interactúan el especialista de prótesis estomatológica y los docentes en el desempeño en la Implantología, en función de obtener resultados satisfactorios mediante las alternativas de la Educación Avanzada, lo que fortalece los valores que identifican a la profesión y la satisfacción de la población.

Este proceso pedagógico tiene su génesis en la formación inicial del especialista de prótesis estomatológica, prosigue en la formación básica, especializada y continúa ininterrumpidamente en su desempeño en la actividad laboral, de ahí su carácter permanente, como refiere el fundamento principal asumido de la teoría de la Educación Avanzada.

La autora coincide con lo expresado por Añorga al referir que “este proceso de profesionalización es el que permite las continuas aproximaciones al mejoramiento profesional y humano. De ahí el vínculo de esta tríada, profesionalización,

profesionalidad y desempeño”³², por lo que sintió la necesidad de profundizar en esta última categoría mencionada.

La definición que se emite en el Diccionario de la Lengua Española⁶³, es que desempeño es la acción de desempeñarse, mientras que desempeñarse, significa cumplir con una responsabilidad, realizar una acción que ha sido aceptada como una obligación, como un servicio por el cual se obtiene una satisfacción, la palabra se extiende al conjunto de acciones que se realizan para lograr un objetivo.

Desde la teoría de la Educación Avanzada, el desempeño ha sido investigado para diferentes contextos y profesionales, desde los que realizan labores docentes, hasta aquellos profesionales especialistas y técnicos de las ciencias biomédicas, de la salud y de las tecnologías de la salud, que serán analizados a continuación.

Moreno⁴³ define el desempeño profesional como la actuación real de los profesores en la práctica docente, donde se manifiesta en forma actualizada el dominio de un determinado campo del saber y de estrategias pedagógicas, conocimiento de los sujetos y sus interacciones personales, así como del conocimiento de los contextos en los que tiene relación, en los marcos de responsabilidades docentes preestablecidos y en la determinación de una actitud ética, de ayuda y colaboración a la institución escolar y a la comunidad educativa durante el proceso instructivo-educativo en las condiciones sociales, ambientales, materiales y políticas existentes.

Para Chacón⁴⁴, el desempeño profesional es la preparación y la responsabilidad que poseen los maestros para resolver de manera independiente y creadora los problemas relacionados con las tareas de instruir y educar a los alumnos en diferentes contextos de actuación, la escuela, la familia y la comunidad en correspondencia con las demandas del sistema educativo. La autora de esta

investigación concuerda con lo expresado en la definición, en tanto considera que la preparación y la responsabilidad del maestro, en general, de sus valores se revelan en su desempeño profesional y lo determinan.

Añorga precisa que el desempeño profesional “es la capacidad de un individuo para efectuar acciones, deberes y obligaciones propias de su cargo o funciones profesionales que exige un puesto de trabajo. Esta se expresa en el comportamiento o la conducta real del trabajador en relación con las otras tareas a cumplir durante el ejercicio de su profesión. Este término designa lo que el profesional en realidad hace y no solo lo que debe hacer”³¹.

Sobre este particular, Gálvez⁵⁵ reconoce el relacionar el desempeño profesional como una actividad inherente a la práctica educativa, transformadora que es consecuencia de la adquisición y perfeccionamiento de los conocimientos.

A su vez, Rodríguez⁵⁸ propone como definición de desempeño profesional de los especialistas de Estomatología General Integral la idea de que es un proceso vinculado con las funciones propias de la labor que realizan (diagnóstico, tratamiento y educación en salud), en el cumplimiento de los objetivos propios de la atención de las anomalías dentomaxilofaciales de forma temprana a partir de sus comportamientos.

Siguiendo la misma línea de conceptualización, Gómez⁵⁹ considera el desempeño del tutor de las especialidades estomatológicas como un proceso pedagógico y un resultado en la formación de especialistas de estomatología que se expresa al cumplir los objetivos relacionados con lo docente metodológico, la orientación y la

investigación mediante métodos propios de su contenido de trabajo, en la dirección de la formación de los residentes.

Otra mirada a la definición de desempeño como un proceso pedagógico consciente que desarrollan los Estomatólogos Generales Integrales en el contexto habitual donde realizan la atención primaria de Estomatología para la promoción, prevención y recuperación de la salud periodontal, Mas⁶⁰ propone que en el cumplimiento de sus funciones básicas asistencial, investigativa, docente, gerencial y bioética, estén integradas en un todo que interrelacionan saberes, demuestran los niveles de profesionalidad y contribuyen a satisfacer las exigencias actuales de la atención primaria al incorporar a los adultos mayores a la sociedad con una mejor calidad de vida⁶⁰.

Reyes concuerda con lo planteado por Añorga en la definición de desempeño y considera que es el resultado del proceso de profesionalización⁶¹.

El desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas vinculado con la implantología se distingue por diversos saberes desde:

Lo asistencial al:

- Establecer una relación médico-paciente-familiar desde la valoración como paciente tributario a recibir un implante dental.
- Realizar acciones de promoción y prevención de salud (cuidado del implante para evitar fracasos durante el proceso de oseointegración, alimentación con limitación de alimentos duros, cuidados de higiene bucal).

- Realizar un correcto diagnóstico y planificación (uso de modelos de estudios para identificar cantidad de implantes a colocar, presunta posición de implante tipo de implante, tamaño, diámetro y tipo de futura rehabilitación).
- Utilizar medios auxiliares de diagnóstico correctamente (Rx panorámico, periapicales y 3D).
- Interconsultar con otras especialidades y remitir si fuera necesario (el paciente no está dado de alta de otros servicios).
- Discutir casos con el equipo multidisciplinario (Cirujano-Maxilofacial, Ortodocista, Periodontólogo, Estomatólogo General Integral y si fuera necesario con otras especialidades médicas).
- Utilizar técnicas de Medicina Natural Tradicional siempre que se requieran.
- Brindar atención integral y servicios de urgencias en Implantología (cementación de coronas, atornillado de coronas, fracturas de tornillos, periimplantitis).
- Cumplir con el plan de tratamiento protésico, colocación de transfer, toma de impresiones, relaciones craneomandibulares, prueba de pilares, pruebas de patrón de ceras, pruebas de estructuras metálicas, elección de color de cerámica, instalación y control.

Lo docente:

- Participar en los procesos docentes educativos con los especialistas, técnicos o licenciados, en formación con perfiles en Implantología.
- Identificar necesidades de aprendizaje propias de la especialidad sobre Implantología.

- Planificar, organizar y controlar el proceso de enseñanza aprendizaje dirigido a la Implantología.

Lo investigativo:

- Aplicar las buenas prácticas clínicas en la investigación acerca de la temática de implantes.
- Desarrollar investigaciones científicas relacionadas con la Implantología.
- Emitir criterios basados en los fundamentos metodológicos de la investigación.
- Dominar, divulgar y generalizar los resultados de las investigaciones.
- Presentar y defender trabajos científicos relacionados con la Implantología acorde con su nivel profesional.
- Revisar sistemáticamente la literatura actualizada sobre Implantología.

Lo administrativo:

- Establecer planes de trabajo adecuados a los recursos y tiempos disponibles para evaluar la actividad implantológica.
- Dirigir y controlar los planes de trabajo del personal que se vincula a la Implantología.
- Dirigir y controlar programas de Implantología en distintos niveles.

Lo ético:

- Mantener un comportamiento ético profesional en todos los escenarios que se presenta.
- Brindar al paciente las informaciones básicas requeridas para la participación en este tipo de tratamiento con el correspondiente consentimiento informado.

A partir de esta sistematización realizada la autora particulariza sobre la categoría desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la Implantología y lo define como; proceso pedagógico consciente y resultado en la formación desde lo cognitivo, procedimental y comportamental, vinculados a las funciones de promoción, prevención, y rehabilitación en pacientes implantados que se expresa al cumplir los objetivos relacionados con lo asistencial, investigativo, docente, administrativo y ético.

El desempeño ha sido asociado a la categoría mejoramiento en múltiples definiciones, por lo que se impone la necesidad de sistematizar esta categoría. De acuerdo con el diccionario de la Lengua Española el mejoramiento es la “(...) acción y efecto de mejorar, que significa: adelantar, acrecentar una cosa haciéndola pasar de un estado bueno a otro mejor. Ponerse en lugar o grado ventajoso respecto del que antes se tenía”⁶³.

Machado⁴⁹ plantea que el mejoramiento del desempeño profesional es un constante reanálisis de la información sobre el modo de actuar, los procedimientos, las motivaciones y conceptualizaciones sobre su labor, el cual genera procesos de constante búsqueda y transformación a partir de la experiencia individual y colectiva asociada a los mejores resultados alcanzados, esto permite recodificar, reorganizar y sistematizar el plan individual hacia estadios superiores de desarrollo⁴⁹. Resulta evidente en esta definición que el mejoramiento del desempeño es un proceso de cambios continuos hacia estadios superiores, sin embargo, la investigadora considera que estos no solo son el resultado de la experiencia individual y colectiva.

Desde la opinión de Vázquez⁵⁰ el mejoramiento del desempeño profesional operacional es parte de un proceso de cambios continuos hacia estadios

cuantitativamente superiores que se revelan en la actuación del profesor y en los resultados que obtiene, sustentados en la concepción sistémica de la superación del profesor universitario de la Educación Técnica Profesional y comprende las dimensiones sociopolítica, tecnológica, pedagógica profesional, científica investigativa y de superación, todo esto con el fin de satisfacer las exigencias actuales⁵⁰. A diferencia de la definición anterior, en esta se reconoce el papel de la superación en el mejoramiento del desempeño y lo reconoce como proceso.

Sinclair⁵¹ reconoce que existen algunas tendencias en los planteamientos acerca del concepto mejoramiento del desempeño profesional, entre las que se encuentran su relación con la preparación que requieren los recursos humanos, su asociación al desarrollo de conocimientos, habilidades, valores que son inherentes al cargo o responsabilidad y el hecho de estar encaminado a elevar la calidad del desempeño profesional. Es decir, se asocia a un mejoramiento desde lo humano, desde el desarrollo de características implícitas a la personalidad y lo profesional⁵¹. Como se aprecia, el mejoramiento del desempeño no se limita a lo profesional, sino que implica el mejoramiento en un sentido más amplio.

Como parte de su definición operacional, Nazco⁵⁴ relaciona el mejoramiento del desempeño pedagógico del docente de las escuelas pedagógicas con la profesionalidad, al plantear que “es la transformación que ocurre a partir de los niveles de profesionalidad que alcanzan los docentes durante el desarrollo de la actividad pedagógica que realizan”⁵⁴.

La Dra. Cs. Añorga³³ ha revisado y enriquecido su definición de mejoramiento del desempeño y recientemente sostuvo que es “el proceso pedagógico consciente que se desarrolla por medio del sistema de relaciones e interrelaciones que establecen

los sujetos implicados en el mismo y los aportes del macro proceso pedagógico de profesionalización para acercarse al mejoramiento profesional y humano, nuevos niveles de profesionalidad y comportamientos humanos”³³.

Por otro lado, la visión de Gómez⁵⁹ sostiene que el mejoramiento del desempeño del tutor de las especialidades estomatológicas ocurre a partir de los niveles de profesionalidad que alcanzan los tutores durante el desarrollo de la actividad pedagógica que realizan, las cuales se expresan en las dimensiones docente metodológica, orientación e investigativa y contribuye a obtener un resultado favorable de una atención especializada en los servicios estomatológicos.

En la sistematización realizada, la investigadora reconoce las siguientes regularidades del mejoramiento del desempeño:

- Es un proceso pedagógico.
- Establece relaciones sociales en la satisfacción de exigencias.
- Se vincula con los aportes de la profesionalización.
- Posibilita la elevación de los niveles de profesionalidad y el mejoramiento de los comportamientos humanos.

De las regularidades alcanzadas, la autora define el mejoramiento del desempeño como cambios o transformaciones que ocurren en los especialistas de prótesis estomatológicas, que como proceso pedagógico consciente y resultado en la formación en lo cognitivo (saber), procedimental (saber hacer) y comportamental (saber ser), vinculados a las funciones de promoción, prevención, y rehabilitación se reflejan desde lo asistencial, investigativo, docente, administrativo y ético y se desarrolla para elevar profesionalidad en la implantología.

En este proceso del mejoramiento del desempeño del especialista de prótesis estomatológica, la Facultad de Estomatología de La Habana Raúl González Sánchez y la sesión de Estomatología de la Dirección Provincial de Salud de La Habana desempeñan un papel trascendental, al estar llamados a garantizar la formación básica y especializada de los especialistas en formación y los ya formados. Adentrarse en el estudio de la profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológicas convoca, inicialmente, a dilucidar los referentes teóricos más esenciales que lo sustentan, para luego penetrar en las particularidades que adquiere.

Estos contenidos se convierten en la base del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología y de su caracterización en el próximo epígrafe.

1.3 Caracterización del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana

Desde el estudio realizado a las Ciencias Pedagógicas, se asume lo expuesto por Añorga³² al decir que “la teoría de la Educación Avanzada, establece como punto de partida para el diseño de cualquier programa o alternativa en general, la aplicación de una tecnología blanda denominada determinación de problemas educativos, de organización del trabajo y de investigación científica”³².

Desde esta teoría se propone cómo realizar el diagnóstico a partir de la tecnología que es procedimental y consta de siete pasos que a continuación se identifican⁶⁴:

1. Se establece un acercamiento al contexto en el que se investiga, en este paso se refieren las unidades evaluativas (docentes, directivos, pacientes, especialistas).

Se utilizó como grupo de estudio los 85 especialistas de prótesis estomatológicas donde el 100% trabajan en los servicios de prótesis de las instituciones de salud con servicios estomatológicos de La Habana, que bajo su consentimiento informado participaron los 85, para un 100%. Existe un predominio de especialistas de prótesis del sexo femenino (64); el 64 % tienen un promedio de edad de 52 años, el 100% viven en la provincia de la Habana y prestan servicios distribuidos en 15 municipios y el 84 % reconoce no realizar ninguna capacitación.

Del total de especialistas, 34 son docentes que vinculan su actividad a las diferentes facultades que incluyen la especialidad de estomatología, su carga horaria en la actividad docente se define según el año y categoría de los estudiantes o profesionales a los cuales dirige su docencia.

De un total de 88 servicios que brindan atención estomatológica en sus diversas especialidades se encuentran 56 policlínicos, 19 clínicas estomatológicas y 13 servicios de cirugía maxilofacial que se encuentran dentro de los hospitales docentes de la capital. En los policlínicos y clínicas estomatológicas se brinda atención primaria (Estomatología Básica y General Integral) y secundaria (prótesis estomatológicas, periodoncia y ortodoncia). En los servicios de cirugía maxilofacial brindan servicios 6 especialistas de prótesis estomatológicas.

A pesar de que la cobertura de los servicios de la capital es para el 100% de sus pobladores, no en todos los antes mencionados existen especialistas de prótesis estomatológicas vinculados a la atención en Implantología.

2. Se establece el proceso de parametrización, entendido como “la derivación del objeto de estudio en elementos medibles que nos acerquen a la realidad”⁶⁴. De ahí que dicho proceso a diferencia de la operacionalización, ha permitido

encontrar aquellas manifestaciones del modelo real que han de ser transformadas con vistas a satisfacer las necesidades del conocimiento en el objeto de su investigación y conducir al modelo ideal³².

La parametrización permite realizar la construcción de la red de indagaciones, tanto empíricas como teóricas, una vez que se descompone el objeto y/o campo de estudio, por lo general muy amplios, y emitir juicios de valor metodológico acerca del fenómeno u objeto investigado, no necesariamente se parametriza el objeto y el campo; en tanto, que no se puede reducir este proceso a que siempre la variable o variables que se definen, están explícitas en ellos, entonces no es posible reducir este proceso a como se "operacionaliza" la variable que ofrece el objeto y el campo³².

Algunos investigadores^{32, 64,65} realizan la parametrización como punto de referencia para:

- Diagnosticar, una vez que permita listar los problemas y potencialidades que existen en la práctica educativa, y posteriormente encontrar las vías de solución.
- Caracterizar, para conocer rasgos, características y/o cualidades propias de los sujetos que se investigan.
- Constatar el grado de viabilidad de la propuesta mediante su introducción parcial, lo que permite un acercamiento a cuanto puede influir, transformar o modificar el sujeto investigado.

De igual forma, la parametrización posibilita transitar por la investigación con una sólida relación entre la variable, dimensiones, indicadores e indagaciones empleadas, que garantizan el análisis posterior con los procesamientos empleados en los resultados y tener una primera aproximación al concluir la investigación del

modelo ideal. Contribuye, además, a garantizar el análisis desde la triangulación, lo que permite el cruzamiento de las informaciones, para buscar la fortaleza y complementariedad de las distintas indagaciones y entrecruzar los resultados^{32, 64,65}.

En este mismo paso, los referidos autores proponen que se identifiquen los instrumentos que se aplicarán y los objetivos de cada uno.

En el paso de la tecnología asumida para la determinación de problemas y potencialidades se dirige la atención a la derivación de la variable, desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, definida en el epígrafe anterior, desde donde se logran determinar dimensiones e indicadores.

Para Valcárcel y González⁶⁶ “las dimensiones son aquellos rasgos que facilitarán una primera división dentro del concepto; es decir, las diferentes partes o atributos a analizar en un objeto, proceso o fenómeno expresado en un concepto o simplemente diferentes direcciones del análisis”.

Por su parte, Zatzioriki⁶⁷ define la dimensión como “la expresión que conjuga la magnitud derivada en las magnitudes básicas del sistema, utiliza un coeficiente de proporcionalidad a la unidad”

Sin embargo, Grey⁶⁸ considera que las dimensiones son como “magnitudes previamente establecidas generalmente amplias que definen a un objeto, proceso, fenómeno o parte de ellos, que son medibles cualitativa o cuantitativamente”.

Desde la mirada de Pérez⁶⁹ y con relación a los elementos presentes en la acción de medir, su criterio es que un indicador es la manifestación externa del atributo en las unidades de análisis con posibilidad operacional de ser registrada.

La palabra indicador proviene del latín *indicio*, cuyo significado es: lo que sirve para indicar⁶³. En el contexto de la investigación educativa se utiliza para referirse a una

variable que indica el valor de otra. Coincide la autora, en que los valores de la variable utilizada como indicador se determinan de una forma más directa y evidente que los de otra variable.

Los indicadores posibilitan el hallazgo de los referentes empíricos acerca del desempeño profesional del especialista de prótesis estomatológica en Implantología.

Al valorar las relaciones entre dimensiones e indicadores, se puede considerar que ambos se derivan del mismo concepto (variable) y cada dimensión está compuesta por un conjunto de indicadores que se subdividen en ítem (Anexo 5), lo que se reconoce en este sentido como cada unidad en la que se dividen listas, formularios, pruebas, test o cada parte que conforman un conjunto.

La parametrización posibilitó que la autora realizara la desintegración de la variable en dimensiones, lo cual permite su estudio y aporta una posibilidad real de abarcar el objeto de investigación desde una concepción sistémica. En la variable definida en la investigación se derivaron tres dimensiones y nueve indicadores que a continuación se muestran:

Tabla 1. Distribución de dimensiones y sus indicadores

Dimensiones	Indicadores
1-Cognitiva	1.1.-Formación postgraduada recibida en prótesis estomatológica acerca de la Implantología.
	1.2.-Conocimientos de la atención protésica sobre implantes.
	1.3.-Dominio de bioética humanista para la atención en salud.

2-Procedimental	2.1.- Ejecución de la rehabilitación sobre implante.
	2.2.-Organización de la atención protésica (control).
	2.3.-Desarrollo de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación).
3-Comportamental	3.1-Satisfacción de los especialistas por la profesionalización.
	3.2.-Repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos.
	3.3.-Responsabilidad ética en la atención protésica.

En este proceso de parametrización la autora sintió la necesidad de dar a conocer los rasgos que distinguen cada una de las dimensiones, para de ahí reconocer las cualidades o propiedades medibles identificadas como indicadores.

Se entiende como **Dimensión 1. Cognitiva (saber)**: el resultado del proceso de formación posgraduada recibida por los especialistas de prótesis estomatológica acerca de la Implantología, a partir de los conocimientos, habilidades y valores que debe poseer para la atención protésica sobre implantes y el dominio de bioética humanista para la atención estomatológica.

Por su parte, la **Dimensión 2. Procedimental (saber hacer)**: es el proceso de ejecución de la rehabilitación sobre implante a partir de la organización y control de la atención protésica, en el cumplimiento de las funciones asistenciales (promoción, prevención y rehabilitación).

Finalmente, la **Dimensión 3. Comportamental (saber ser)**: revela la satisfacción de los especialistas a partir de la profesionalización, lo que permite valorar la repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos y la manifestación de la responsabilidad ética en la atención protésica.

Cada una de estas dimensiones definidas permitió reconocer los indicadores desde donde se derivaron 17 ítems para con posterioridad elaborar, aplicar y analizar los instrumentos que se muestran a continuación:

Tabla 2. Instrumentos y objetivos en el proceso de diagnóstico

Instrumentos	Dirigido a	Objetivos
Guía de la entrevista	Directivos	Valorar la formación recibida por los especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la Implantología.
Guía de la entrevista	Pacientes implantados	Comprobar la satisfacción con la atención recibida antes, durante y posterior a la colocación del implante.
Observación al desempeño	Especialistas	Evaluar el desempeño de los especialistas a partir de la atención protésica, la rehabilitación sobre implantes dentales, así como la promoción y prevención en salud en función de los implantes dentales.
Cuestionario de la encuesta	Docentes	Profundizar acerca de la formación recibida por los especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la Implantología y su manifestación en el desempeño profesional.

En el paso 3 y 4 se identifica el modelo ideal del especialista de prótesis estomatológica y los resultados en el desempeño que posibilitan descubrir los problemas y potencialidades.

3. Se realiza el acercamiento con la derivación en indicadores y elaboración de las indagaciones al modelo ideal de los sujetos que se investigan, específicamente, la autora centra el estudio en el perfil del egresado de la especialidad de Prótesis Estomatológica desde la Facultad de Estomatología, por ser la que más se acerca a la formación de los recursos humanos.
4. Se realiza el acercamiento con la aplicación de las indagaciones al estado inicial del objeto de estudio en el contexto investigado, para ello la autora refiere cuatro instrumentos para el diagnóstico acerca de la profesionalización y el desempeño de los referidos especialistas.
5. En este paso se realiza la comparación entre el estado inicial y el estado esperado, fuente de las contradicciones que generan los problemas y potencialidades identificados del proceso que se investiga.
6. En este se jerarquizan los problemas y potencialidades identificados y se agrupan a partir de las variables, dimensiones e indicadores referidos en la parametrización (paso 2).
7. Finalmente, se encuentran las vías de solución y se retroalimenta el proceso para constatar la solución que consiste en el programa de profesionalización.

El modelo ideal se debatió con anterioridad en el análisis del perfil del egresado del programa como especialista y, seguidamente, se muestran los resultados por instrumentos en el siguiente epígrafe.

1.4 Resultado de las indagaciones y su triangulación. Principales problemas y potencialidades

La tabla que a continuación se expone, detalla los estratos, población y la muestra a la cual se le aplicaron estas indagaciones.

Tabla 3. Estrato, población y muestra

Estratos	Población	Muestra	%	Tipo de muestreo
Especialistas de prótesis estomatológica	85	85	100	-
Docentes	50	12	24	Simple aleatorio
Directivos	20	7	35	Simple aleatorio
Pacientes	92	40	43.1	Simple aleatorio

Resultados de la entrevista a los directivos

Se aplicó la entrevista a siete jefes de servicios en el curso 2018-2019, (Anexo 3) a continuación, se debaten los resultados.

En la pregunta número uno, relacionada con la formación que han recibido los especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la Implantología, el 100% refieren que tienen el conocimiento que recibieron durante la especialidad, que algunos han recibido otra en su formación continua según sus intereses personales y otros como se graduaron en el programa de estudio no vigente en la actualidad donde no estaba previsto este módulo, no tienen el conocimiento que hoy debe adquirirse en el nuevo plan de estudio.

En la pregunta número dos relacionada con las acciones de superación que han recibido los especialistas de prótesis estomatológica, todos coinciden que no son suficientes los cursos de superación donde se han incluido temas relacionados con los implantes a pesar de ser un tema de gran actualidad, lo que genera una falta de motivación de los propios especialistas, a participar en los cursos.

En la pregunta número tres relacionada con el dominio de bioética humanista de los especialistas para su utilización en la atención en salud, el 100% expresan que realizan el consentimiento informado con los pacientes, sin embargo, en ocasiones las quejas están asociadas a la falta de comunicación de los especialistas con los pacientes, al no lograr una buena orientación o guía a los mismos.

En la pregunta número cuatro relacionada con la calidad en la ejecución de la rehabilitación sobre implantes que realizan los especialistas de prótesis estomatológica en la institución, destacan que no se realizan en todas las instituciones, por tanto, no todos los especialistas la realizan, por lo que el paciente debe trasladarse a otros centros para su confección, donde lo realizan con un sentido humanista, pero en ocasiones no presentan una óptima calidad.

En la pregunta número cinco, relacionada con el cumplimiento de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación) por parte de los especialistas de prótesis estomatológica de la institución, estos consideran que sí cumplen con las funciones, sin embargo, destacan algunas dificultades como la falta e irregularidad de materiales, poco entrenamiento, entre otras, lo que propicia que se presenten dificultades mayormente en la rehabilitación.

En la pregunta número seis relacionada con la satisfacción de los especialistas con la profesionalización recibida, plantean que no han recibido ninguna después de

graduados acerca de la Implantología, lo que repercute en la calidad de vida de los pacientes atendidos desde la responsabilidad ética en la atención protésica y no se sienten suficientemente preparados para guiar u orientar a los pacientes para recibir ese tipo de tratamiento, además de brindar un servicio de calidad.

Resultados de la entrevista a pacientes

Se realizó la entrevista a 40 pacientes escogidos al azar que son atendidos en las consultas de Implantología (Anexos 4).

En la pregunta número uno relacionada con las orientaciones recibidas por los especialistas para el conocimiento de los procedimientos que se utilizarán en su rehabilitación sobre implantes, el 50% consideran que sí la reciben con claridad.

En la pregunta número dos relacionada con los criterios que presentan sobre el profesional estomatológico que los ha atendido, el 40% de los pacientes considera que la información recibida por el profesional fue ínfima y el 60% expresan haber recibido información, pero no suficiente para saldar sus dudas, por lo que plantean que deben estar más preparados para brindar mejores explicaciones.

En la pregunta número tres relacionada con la ética durante la atención recibida reconocen que sintieron que los especialistas los atendieron bien, con respeto y responsabilidad y que les fue entregado el consentimiento informado (Anexo 2).

En la pregunta número cuatro relacionada con las habilidades del profesional que lo atendió durante su rehabilitación protésica el 80% de los entrevistados consideran que fue positivo al evidenciar que se logra el objetivo de tener el resultado final, su rehabilitación y el 20% está satisfecho, pero consideran que requieren de más experiencia porque las habilidades no están consolidadas.

En la pregunta número cinco se recoge la satisfacción de la calidad del servicio recibido a partir del implante, el 90 % de los entrevistados está satisfecho.

Resultados de la observación del desempeño

Para valorar el desempeño de los especialistas a partir de la atención protésica, la rehabilitación sobre implantes dentales, así como la promoción y prevención en salud en función de los implantes dentales, se aplicó una prueba de desempeño mediante la observación realizada a los 85 especialistas de prótesis estomatológicas de La Habana. (Ver anexo 5) los resultados de la observación del desempeño se plasman en la siguiente tabla.

Tabla 4. Resultados de la Observación al Desempeño

Indicadores	SO	SOAV	NSO
Dimensión 1-Cognitiva			
Manifiesta haber recibido actividades de superación relacionadas con la Implantología.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales mediante las discusiones de casos.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Refleja poseer conocimientos de la atención protésicas sobre implantes dentales mediante el diagnóstico.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Refleja que posee conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales desde la evaluación y control de los pacientes.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Dominio de bioética humanista para la atención en salud.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Dimensión 2- Procedimental			
Muestra la ejecución de la rehabilitación provisional	20	25	40

sobre implantes dentales.	23,5%	29,4%	47,1%
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes dentales.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Muestra la ejecución de la rehabilitación sobre implantes dentales según las diferentes clasificaciones de los mismos.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes con diferentes tipos de materiales.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%
Organiza el control posterior a la colocación del implante durante el proceso de oseointegración.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%
Organiza el control de la atención protésica o rehabilitación posterior al alta del servicio.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%
Desarrolla acciones para la promoción en salud en función de los implantes dentales.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%
Desarrolla acciones para la prevención en salud en función de los implantes dentales.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Desarrolla acciones asistenciales para la rehabilitación a través de implantes dentales.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Dimensión 3-Comportamental			
Muestra estar satisfecho con la profesionalización realizada para la rehabilitación sobre implantes dentales.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Muestra estar satisfecho con la repercusión en la calidad de vida en los pacientes atendidos con rehabilitaciones sobre implantes.	20 23,5%	25 29,4%	40 47,1%
Muestra ser responsable en la atención protésica de los pacientes rehabilitados sobre implantes dentales.	40 47,1%	25 29,4%	20 23,5%

Leyenda: SO: Se Observa; SOAV: Se Observa A Veces; NSO: No Se Observa

Desde esta observación se puede reconocer que los mayores problemas del desempeño profesional están en el conocimiento que poseen los especialistas de la atención protésica sobre implantes dentales a través de las discusiones y procederes clínicos, el diagnóstico y la evaluación de los pacientes, aspecto que limita la ejecución de la rehabilitación provisional y definitiva sobre implantes dentales. Se revelan, además, deficiencias en la ejecución según la clasificación de los tipos de implantes y el control de la atención protésica posterior al alta del servicio, así como en los relacionados con la prevención y rehabilitación en salud en función de los implantes dentales. En lo comportamental se identifica insatisfacción por la formación recibida y la repercusión en la calidad de vida de los pacientes.

Resultados de la Encuesta a docentes relacionados con la especialidad

Se encuestaron 12 docentes para valorar la formación recibida por los especialistas de prótesis estomatológica, su actuación en la Implantología y su manifestación en el desempeño profesional. Se elaboró una encuesta dirigida a los jefes de la especialidad, docentes, tutores del área asistencial, entre otros agentes relacionados con la especialidad (Ver anexo 6) que a continuación se muestran los resultados:

En la pregunta número uno relacionada con la formación posgraduada recibida por los especialistas de prótesis estomatológica, el 25% (3) lo reconoce como bueno y el 75% (9) de regular.

Dentro de los argumentos o razones relacionadas con las respuestas negativas, refieren:

- Carecen de algunos recursos materiales.
- Algunos de los temas se desarrollan en un corto periodo de tiempo.

- Las bibliografías sobre determinados temas son insuficientes y a veces desactualizadas.

En la pregunta número dos, relacionada con la formación en la especialidad de prótesis estomatológica y los conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales, solo el 8,3% (1) lo considera como bueno, mientras que el 91,7% (11 especialistas) lo valora como regular.

Dentro de los argumentos de las respuestas negativas se encuentran la falta de materiales y su irregularidad en los servicios, además pronuncian que no se pueden realizar los procedimientos clínicos y de laboratorio con regularidad.

En la pregunta número tres relacionada con los comportamientos comunes de los especialistas de prótesis estomatológicas, refieren lo siguiente:

- El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales mediante las discusiones de casos. -----75% (9)
- El conocimiento del diagnóstico para la atención protésica sobre implantes dentales. -----100%(12)
- El conocimiento de la evaluación de los pacientes para la atención protésica sobre implantes dentales. ----- 100% (12)
- El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales mediante el control. -----83,3% (10)
- El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales a través de los procedimientos clínicos. ----- 16,7% (2)

Lo que revela que las mayores dificultades radican en la práctica clínica.

En la pregunta número cuatro, relacionada con el dominio de bioética humanista para la atención en salud de los especialistas que forma o dirige, 11 especialistas la consideran buena (91,7%) y uno solo como regular.

En la pregunta número cinco, relacionada con la ejecución de la rehabilitación provisional y definitiva sobre implantes dentales, el 100% (12 docentes) la plantean como un elemento que ocurre a veces, lo que evidencia que estos encuestados reconocen que existen dificultades en la rehabilitación.

En la pregunta número seis, relacionada con los aspectos deficitarios en el desempeño profesional de los especialistas, se obtienen los siguientes resultados:

- Dificultad en el diagnóstico de los pacientes. ----- 100% (12)
- Desconocimiento de las clasificaciones de los implantes. ----- 33,3% (4)
- Desconocimiento del uso de los tipos de materiales dentales para la rehabilitación sobre implantes. ----- 8,3 % (1)
- Deficiente organización y control posterior a la colocación del implante. --- 58,3% (7)
- Deficiente control de la atención protésica posterior al alta. ----- 100% (12)

Dentro de otros comportamientos típicos que se muestran deficitarios en su desempeño reconocen los procedimientos clínicos y el reconocimiento del proceso de osteointegración. Los resultados en esta pregunta evidencian dificultades en elementos de importancia para la obtención de un tratamiento satisfactorio.

En la pregunta número siete, relacionada con los comportamientos más comunes de los especialistas que atiende, se reconocen los siguientes:

- Un 25%, las acciones para la promoción en salud en función de los implantes dentales.
- El 8.3%, vinculados con las acciones asistenciales para la rehabilitación a través de implantes dentales.
- El 25%, asociadas con las acciones para la prevención en salud en función de los implantes dentales.

Elementos que deben ser prioritarios para su aplicación por los especialistas.

En la pregunta número ocho, relacionada con la profesionalización realizada a los especialistas para la atención a pacientes con rehabilitación sobre implantes dentales, el 100% lo reconoce como regular. Refirieron ser insuficientes las opciones y formas de superación que se les brindan a los especialistas. Explicaron que en muchas ocasiones son más teóricas que prácticas.

En la pregunta número nueve, relacionada con la repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos con rehabilitaciones sobre implantes desde el desempeño de los especialistas, el 100% lo refieren como regular. Se evidencia que los pacientes en muchas ocasiones acuden a la consulta posterior al alta del servicio y refieren presentar dificultades con la rehabilitación por deficiencias en los procedimientos realizados por el especialista.

Para la ejecución del paso 7 de los componentes de la tecnología para la determinación de problemas y potencialidades que se asumen y con la finalidad de jerarquizar estos, autores como Artiles L¹⁹ recomienda utilizar la triangulación porque proporciona diversas opciones para acumular evidencias que sustenten los resultados que se obtienen. Añade que se identifican cuatro tipos fundamentales: en

los datos, en los investigadores, teórica y metodológica.¹⁹ La autora en la investigación que se muestra declara realizar triangulación mixta de combinar datos y métodos para estudiar un problema; asumiendo que en la teoría de la Educación Avanzada estos llamados métodos serían las indagaciones empíricas, previamente diseñadas desde la parametrización. La lógica de la triangulación se basa en que ningún método es suficiente para dejar resuelto el problema de las múltiples alternativas causales, ya que cada uno revela aspectos diferentes de la realidad empírica. De cualquier modo la triangulación comienza por la aceptación de que en el arsenal del investigador hay que tener en cuenta aspectos cuantitativos y cualitativos.¹⁹ Se coincide con los investigadores Vera y Villalón cuando se refirieron a la triangulación metodológica de la siguiente manera: “desde el punto de vista del procedimiento, entendiendo este como aquellos pasos que llevaremos a cabo en la obtención de los datos y cómo estos serán procesados y analizados, también la forma será distinta al utilizar una aproximación cuantitativa y otra cualitativa. Permite agrupar la información recibida de distintas fuentes, técnicas e instrumentos, para identificar coincidencias y discrepancias en el fenómeno que se estudia”⁷⁰.

Para realizar el inventario de problemas y potencialidades relacionadas con el diagnóstico del estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas, se realiza la triangulación mixta (Anexo 9) de la información obtenida por los cuatro instrumentos aplicados y los documentos seleccionados, primeramente se realiza la estandarización de los indicadores por indagaciones, donde se hacen coincidir todas las preguntas de las indagaciones que responden al mismo indicador. A continuación se colocan los resultados en por ciento

que correspondan con las respuestas positivas para la pregunta de la indagación que le corresponde.

Seguidamente se colocan valores para cada respuesta siguiendo la siguiente regla de decisión que la autora propone:

CRITERIOS	NORMOTIPOS
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva entre el 80% y el 100% de los instrumentos.	Se considera como potencialidad o resultado bueno.
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva entre el 50% y el 79% de los instrumentos.	Se considera como problema o resultado regular.
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva en menos del 50% de los instrumentos.	Se considera como problema o resultado malo.

A partir de la triangulación mixta y la información analizada en los instrumentos se identifican los siguientes problemas:

Dimensión 1 Cognitiva:

- Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes.

Dimensión 2 Procedimental:

- Falta de ejecución de la rehabilitación sobre implantes.
- Pobre organización de la atención protésica (control).
- Falta de desarrollo de las funciones asistenciales (promoción, prevención y rehabilitación).

Dimensión 3 Comportamental:

- Insatisfacción de los especialistas por la profesionalización.

Potencialidades:

Las potencialidades que se obtienen están presentes en las tres dimensiones presentadas

- Dominio de bioética humanista para la atención en salud.
- Repercusión positiva en la calidad de vida de los pacientes atendidos.
- Responsabilidad ética acertada en la atención protésica.

Conclusiones del Capítulo 1

El estudio histórico-lógico y la sistematización realizada permitió la argumentación de los referentes que sustentan el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, sustentados en la teoría de la Educación Avanzada, evidenció la relación entre la profesionalización, la profesionalidad, el desempeño profesional y su mejoramiento. Se define la profesionalización, desempeño profesional y mejoramiento asociada con estos especialistas.

La tecnología para la determinación de problemas y potencialidades, procedimiento de la Educación Avanzada, posibilitó la caracterización del estado inicial, en los especialistas de prótesis estomatológica en implantología.

CAPÍTULO 2

**PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA
EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO
PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS DE
PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN
IMPLANTOLOGÍA, SU DINÁMICA Y
CONSTATACIÓN**

CAPÍTULO 2: PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA, SU DINÁMICA Y CONSTATACIÓN

En este capítulo se modela el programa de profesionalización. Se ofrecen sus fundamentos y estructuración a fin de que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana. Concluye este apartado con la valoración de los resultados que se obtienen posterior a la aplicación de las alternativas de la Educación Avanzada en el Programa de profesionalización propuesto.

2.1 Proceso de modelación del Programa de profesionalización

Para el diseño del Programa de profesionalización dirigido a contribuir al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana se comienza por estudiar la modelación como método.

El programa que se modela requiere un pensamiento creativo que permita organizar, enriquecer los conocimientos y las experiencias al respecto. Ante todo, su construcción debe ir precedida por asumir qué se entiende como tal, desde los

referentes teóricos que permitan caracterizarlo y determinar sus componentes en función del objeto que se estudia.

En este proceso se precisa comprender lo que significa la modelación del Programa de profesionalización, que responde a la lógica del método de modelación.

El proceso del conocimiento propuesto por Omelianosky⁷¹ tiene un carácter didáctico y se define como “una construcción teórica formal que basado en supuestos científicos e ideológicos pretende interpretar la realidad escolar y dirigirla a determinados fines educativos.”⁷¹

Para Ruiz “la modelación es una de las vías más utilizadas por el hombre en la actualidad para tratar de lograr una percepción y representación lo suficiente clara del objeto de estudio dentro de una realidad condicionada históricamente”⁷².

Valle⁷³ expone que la modelación permite establecer las relaciones entre sistemas de hechos reales y teorías vigentes, o para confirmar la teoría en un nuevo campo.

El método de la modelación constituye un método para investigar las propiedades de un determinado objeto, mediante el estudio de las propiedades de otro objeto que se encuentra en determinada correspondencia con el primero.

La autora coincide con lo expuesto por Valle⁷³, cuando plantea que la modelación comprende todas las esferas de la actividad cognoscitiva y transformadora del hombre, transita desde un método lógico, teórico, hasta un método integrador con un alto grado de elementos sistémicos y vinculados estrechamente a las ideas de pronóstico. Este proceso es mucho más complejo, ya que parte de un análisis de la realidad sobre el que se logra una abstracción, que posteriormente se materializa para investigar y poderla transformar y se obtiene un nuevo conocimiento que se aplica a la explicación de la realidad de la cual se partió”⁷³.

En consecuencia con la presente investigación, se pudo constatar que la esencia del programa es propiciar el cambio y vencer dificultades con una optimización de tiempo y recurso. Son modelos de tipo no prescriptivo, en tanto, señalan los aspectos en los que se requieren tomas de decisiones inmediatas o mediatas, en correspondencia con las transformaciones del contexto. Durante su planificación y ejecución pueden tener cambios en su organización y en los contenidos identificados, en correspondencia con las exigencias de la sociedad o de las carencias de los sujetos que participan; con lo que acreditan su pertinencia social y su empleo en el mejoramiento del desempeño de los profesionales a mediano y largo plazo, de esta forma se reconoce su carácter contextualizado.

Los programas de profesionalización tienen su origen en los programas educativos de donde se asume un grupo de características, para lo cual se hace pertinente sistematizar varias definiciones de programas educativos.

Desde la teoría de la Educación Avanzada, una definición de programa educativo recogida en el Glosario de Términos de la teoría visto como un “sistema de actividades con fines educativos, que se corresponden con la sociedad cubana cambiante y desarrolladora del hombre, donde se compromete a los gestores y actores del proceso en su pensamiento y actuación, evaluando el impacto en su desempeño profesional”⁷⁴.

Según Pérez¹³ esta va dirigida al mejoramiento del desempeño profesional pedagógico de los docentes de los centros de educación de jóvenes y adultos, supera la definición inicial, en tanto habla de dos cualidades. A juicio de la investigadora, participativo y contextualizado a la práctica pedagógica, elementos

estos indispensables para la transformación que se desea, al mismo tiempo que permite satisfacer las exigencias que la sociedad demanda de la educación.

En la definición dada por Errasti⁷⁵ este agrega que la ejecución de un programa educativo contribuirá a transformar los procesos de producción, servicios o contextos donde laboran los recursos humanos, también permite el compromiso de los implicados y propicia el desarrollo de las habilidades profesionales de los futuros obreros calificados y técnicos medios. Como otro elemento a tener en cuenta, afirma que esta alternativa posibilitará el mejoramiento profesional y humano de los sujetos objetos de estudio.

Medina⁷⁶ y Apao⁷⁷ definen el programa educativo como un conjunto de acciones encaminadas a la resolución de problemas profesionales que se presentan en la actuación del docente y le permite evaluar y modificar su desempeño en función de su mejoramiento profesional y humano.

Chilamba⁷⁸, por su parte, incluye en su definición que ese sistema de acciones debe ser conscientemente elaborado y lo dirige hacia la superación profesional en tanto ese es el campo de acción.

Peñalver⁷⁹, desde su visión destaca, como un elemento significativo, a diferencia de las anteriores, que el programa educativo permitirá alcanzar transformaciones duraderas en la superación continua y permanente de los sujetos implicados.

Otra definición acertada la da Acosta⁸⁰ al considerar que los programas educativos están encaminados a un sistema de actividades educativas continuas y permanentes para el mejoramiento del comportamiento humano de los coordinadores de las especialidades médicas.

Por todo lo anteriormente expresado, la definición, más que un conjunto de acciones, debe ser un sistema de acciones estructuradas, con un orden que parte de lo general a lo particular y de lo simple a lo complejo. Además, todas las acciones se encuentran relacionadas unas con las otras; sin embargo, se reconoce que parte de los problemas y potencialidades identificadas, tiende a contribuir al mejoramiento profesional y humano.

Añorga³² enriquece la Educación Avanzada al proponer como figura de la teoría la tipología de programa de profesionalización y lo define como macro proceso pedagógico para acercarse al Mejoramiento del Comportamiento Humano, por lo que se vincula con el humanismo y el mejoramiento del ser humano y a nuevos niveles de profesionalidad.

De la sistematización realizada con relación a las definiciones de programa educativo se pudieron identificar los siguientes elementos comunes que, a su vez, son asumidos por los programas de profesionalización:

- Permite satisfacer las exigencias de la sociedad.
- Propicia la transformación y desarrollo de los sujetos implicados.
- Es visto como un sistema o conjunto de acciones encaminado a la resolución de problemas profesionales.
- Se dirige hacia la superación profesional.
- Alcanza transformaciones duraderas en el desempeño de los sujetos.
- Se considera un sistema de actividades educativas continuas y permanentes.

Los programas de profesionalización asumen de los programas educativos que se organizan en la Teoría de la Educación Avanzada, su intencionalidad de transformar a los participantes, profesores, estudiantes, profesionales, trabajadores en su

desempeño, así como sujetos sin vínculo laboral que pueden atenderse desde las organizaciones masivas en la comunidad donde residen, teniendo en cuenta en el diseño curricular, su estructuración en las formaciones básicas y especializadas.

Refieren cambios educativos en las instituciones y buscan con la profesionalización garantizar de forma permanente y continua la elevación de la calidad de los servicios y actuaciones; garantizan el proceso de producción intelectual de los sujetos guiados por tutores y agentes que conducen el programa.

Establecen, además, las soluciones a los problemas y potencialidades que se descubren mediante la aplicación de la tecnología de la Educación Avanzada, los cuales nos llevan a comparar lo esperado en el desempeño de los sujetos que se estudian con lo que en realidad hacen, piensan y sienten respecto a la responsabilidad laboral que han asumido^{13, 32, 81}.

Visto por la Educación Avanzada, los programas de profesionalización tienen como novedoso: que el perfil del profesional de salida del programa se establece a partir del modelo ideal de los sujetos que se forman. Como resultado del proceso de parametrización se produce un acercamiento al modelo ideal de los sujetos que se investigan, al referir lo que deben hacer los sujetos y cómo deben ser sus comportamientos.⁸²

A partir de los referentes anteriores, la autora de la investigación que se presenta define el Programa de profesionalización como un conjunto de acciones que interrelacionan, la profesionalización y el desempeño profesional, mediante sus relaciones, dimensiones y alternativas de la Educación Avanzada, que se desarrollan en lo cognitivo, procedimental y comportamental para satisfacer las necesidades de la sociedad en lo académico, asistencial, investigativo,

administrativo y ético en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

A continuación, se centra la atención en los fundamentos del Programa de profesionalización que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

2.2 Fundamentos esenciales asumidos en el Programa de profesionalización.

La teoría de la Educación Avanzada reconoce la relación entre la Filosofía, la Ciencia y la Educación.

La visión filosófica del programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología encuentra su base teórica y metodológica en el método dialéctico-materialista e histórico de la filosofía marxista-leninista, como método teórico general, que al decir de Chávez⁸³ es el núcleo orientador principal del resto de los fundamentos teóricos, condición previa para comprender las relaciones que se establecen en el proceso de mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas.

Aborda como postulado esencial⁸³ el papel de la práctica como criterio valorativo de la verdad y su relación con la teoría dentro del proceso de formación, con vistas al mejoramiento del desempeño profesional de los sujetos de la investigación, en tanto el contenido del programa de profesionalización emerge de las exigencias de la sociedad y del contexto educativo; las carencias, necesidades, problemas y potencialidades identificadas en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas que participan y que se vinculan a su realidad profesional para atribuirle sentido.

Otro sustento esencial del programa lo constituyen los principios de la Filosofía de la Educación³², que esta autora comparte:

- Carácter masivo y equidad
- Combinación estudio y trabajo
- Participación democrática
- Abierta a la diversidad
- Relación cultura-educación-identidad
- Atención a diferencias
- Formación integral del hombre
- Carácter sistémico-histórico-clasista

Estos principios permiten que la autora sustente la profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológicas en el contexto del desempeño para una atención estomatológica integral, servicio de importancia en Cuba para la calidad del sistema de salud pública. Además, refieren científicamente cómo abordar la profesionalización como proceso pedagógico en su manifestación hacia el mejoramiento del desempeño de los referidos especialistas de prótesis estomatológicas.

De forma coherente se asumen fundamentos **sociológicos**, la profesionalización, como proceso, se produce en una situación generada en un contexto sociocultural concreto, lo que toma como punto de partida la relación dialéctica del fenómeno educativo en su proyección social, íntimamente vinculada con los aspectos esenciales de la vida del hombre (la política, la economía, el derecho, el medio ambiente, la comunicación social y la cultura), en el que rigen normas de

comportamiento específicas. Los parámetros que lo definen cambian en función de las sociedades, momentos históricos, circunstancias. Cobra, por tanto, pleno significado en un determinado contexto social, académico, comunitario y laboral, los cuales alcanzan una dimensión superior en la Educación Médica.

Lo anterior implica que el proceso de profesionalización del especialista de prótesis estomatológica en el ámbito laboral se efectúa en un contexto socio-histórico específico, en un medio concreto y en un sistema de relaciones particulares, por lo que reconoce la necesaria relación del especialista de prótesis estomatológica, el técnico o licenciado en prótesis estomatológica y el especialista de prótesis estomatológicas docente, así como con la comunidad. Estos, deben conocer, interpretar e interrelacionarse para lograr una acertada promoción y prevención de salud frente a los accidentes, los inadecuados estilos de vida y otras condicionantes sociales de la salud que determinan la presencia de formas graves de algunas enfermedades crónicas no transmisibles de elevada mortalidad o discapacidad en la población cubana, desde el desarrollo de la ciencia.

Desde lo psicológico el proceso de profesionalización del especialista de prótesis estomatológica, a partir de la relación contextual desde su centro laboral y de la relación entre los sujetos esenciales de este proceso docente, asume como fundamento psicológico el enfoque histórico-cultural del desarrollo humano, en específico la actividad como factor decisivo en la formación, transformación y manifestación de la personalidad a partir de la interpretación del materialismo dialéctico e histórico que realizó Vigotsky⁸⁴ y los trabajos de Leontiev⁸⁵ y Talizina⁸⁶, en particular las ideas relacionadas con el aprendizaje como actividad de carácter social, el papel activo del sujeto en su aprendizaje, el cual debe ser favorecido por el

diseño curricular y la unidad de lo cognitivo y lo afectivo en la enseñanza, que permita niveles superiores de desarrollo profesional de egresados de la especialidad, a partir de la actividad y la comunicación adecuada con los profesores, otros especialistas, el paciente y sus familiares. Desde estos componentes psicológicos, se destaca el papel de las vivencias de los participantes y su integración con el proceso educativo, en especial, en la formación y desarrollo de una conducta ética, donde primen los valores de la sensibilidad, la responsabilidad, el altruismo, la camaradería y el compañerismo para el trabajo en grupo ante situaciones graves y de contingencia. La autora coincide en que "...la educación superior y la investigación son, en la actualidad, los componentes esenciales del desarrollo cultural, socioeconómico y ecológicamente viable de los individuos, las comunidades y las naciones,"⁸⁷ es por ello que el desarrollo del componente investigativo se convierte en una necesidad social en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas.

Los **fundamentos pedagógicos** se manifiestan en el programa de profesionalización propuesto ya que se nutre, en lo particular, de la teoría pedagógica de la Educación Avanzada y de las ciencias pedagógicas, en lo general; en tanto que, su objeto de estudio coincide con la formación y desarrollo de forma intencional de los seres humanos en diferentes niveles (educación general politécnica y laboral; educación superior, otras) y modalidades educativas (universitario, obrero, técnico medio o licenciado). Sin embargo, los campos de actuación formativas son diferentes, uno relacionado con la preparación para la vida y el otro, específicamente de los profesionales de la salud. En este último se

desarrolla la investigación relacionada con el desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas mediante el programa de profesionalización.

En estos fundamentos del programa de profesionalización se asumen los principios de la Educación Avanzada y sus leyes³². Dentro de los Principios de la Educación Avanzada se identifican:

1. Relación entre la pertinencia social, los objetivos, la motivación profesional y la comunicación. Este principio puntualiza dentro del encargo social del especialista de prótesis estomatológica la atención a la población, la necesidad de comprender su misión desde su atención personalizada y su contribución a la solución de los problemas motivacionales, afectivos y cognitivos generados en el proceso. De ahí que la atención a pacientes que requieren tratamientos con implantes dentarios, como proceso personalizado y consciente exige la necesidad de transformación del especialista y del compromiso profesional de él para lograr su propio mejoramiento profesional como paradigma del proceso y les posibilite el desarrollo de las habilidades prácticas que les permita desempeñarse profesionalmente y se manifiesta en el saber, saber hacer y el saber ser. Se materializan las acciones procesales y su concepción integradora desde la ejecución de actividades. Sobre esto, Valcárcel⁸⁸ expresa que “la comunicación como proceso social se inició desde los albores mismos de la existencia humana, devino elemento esencial del hombre como parte de sus relaciones sociales y ha sido un factor fundamental del desarrollo del hombre, tanto en lo psíquico como en lo sociológico”, por lo que una adecuada comunicación por parte de los especialistas permitirá que el paciente, además de recibir la información, la pueda

asimilar, y de acuerdo con los estereotipos, prejuicios y cargas emocionales, cree una actitud frente a ella.

2. Relación entre la teoría, la práctica y la conducta ciudadana. Este principio queda relacionado con el desempeño del especialista de Prótesis Estomatológica, cuya actividad se basa en el principio martiano de la relación del estudio y el trabajo, donde es fundamental y protagónico su actuar, no solo en los contenidos propios de la especialidad sino en la formación ética, humanista y responsable del profesional de la estomatología y en la formación de este hombre apto para asumir los retos del desarrollo científico técnico de acuerdo con al modelo deseado y, de esta manera, ponerlos en función del bienestar del pueblo cubano y de todos los países del mundo.

Este principio, en la dialéctica de la teoría con la práctica, revela la necesidad de llegar a la modelación del proceso pedagógico y, desde su propia concepción, debe integrar actividades de aprendizaje que promuevan la adquisición de habilidades, actitudes, valores y que exista una coherencia entre la acción–palabra–pensamiento, elementos estos que deben distinguir a un profesional de la salud.

La conducta ciudadana, tema que en la actualidad se debate con mucho énfasis, al requerir que el hombre actúe mejor ante la sociedad y que se sienta a gusto en su quehacer cotidiano, debe ser promovida desde la motivación y la formación educacional.

3. Relación entre la racionalidad, la creatividad y la calidad de los resultados. Dada la situación económica actual por la que transita el mundo, el especialista de prótesis tiene una elevada responsabilidad al racionalizar los recursos disponibles

para obtener los resultados esperados, lo que exige un trabajo creador, esto significa que se distinga su desempeño por una actitud innovadora ante los retos y desafíos actuales. La experiencia profesional del especialista de prótesis estomatológica a partir de su propia actuación debe caracterizarse por la integralidad, coherencia y sistematización creadora para potenciar el desarrollo de la independencia cognoscitiva en la búsqueda de nuevas soluciones a los problemas profesionales. Esto significa poder conocer e identificar en su mundo circundante los problemas a solucionar y encontrar de forma creadora, nuevas soluciones que brinden un salto superior tanto en sus productos intelectuales tangibles como en la formación de los recursos humanos a su cargo.

4. Relación entre el enfoque de sistema y sus expresiones ramales, sectoriales, territorial y comunitarios para la organización de los mismos. Refiere que cada forma de superación debe quedar vinculada a determinada acreditación que permita garantizar y satisfacer los espacios de conocimientos que requieren los especialistas. Estas formas y su acreditación deben quedar en un subsistema de superación y preparación, de acuerdo con lo general y particular en las temáticas donde se desarrolla. Exige la existencia de la integración entre el especialista de Prótesis Estomatológicas, el Estomatólogo General Integral, el Ortodoncista, el Periodontólogo, el Cirujano Maxilofacial, el Psicólogo, el Médico de la familia y la comunidad, miembros todos activos del Programa Nacional de Implantología.
5. Relación entre el pregrado, la formación básica y la formación especializada. Este principio garantiza la satisfacción de las necesidades de acuerdo con el punto de partida del egresado a cualquier nivel y las nuevas responsabilidades sociales asignadas; por consiguiente, los nuevos conocimientos y habilidades que debe

adquirir de forma progresiva y que están establecidos en una formación básica y posteriormente, especializada.

6. Relación entre el carácter científico del contenido, la independencia cognoscitiva y la producción intelectual y de valores, que se manifiesta en la labor diaria que realiza el especialista de prótesis y la actividad científica que se precisa mediante la producción estable e individual; desde la práctica contemporánea de la ciencia particular como elemento esencial para la autenticidad de su prestigio y autoridad. Además, la búsqueda de conocimientos y de nuevos aportes del saber debe estar respaldada por el empleo correcto de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC) en la integración de lo político, lo económico, lo científico, lo técnico y lo cultural. Tiene, además, particular relevancia en el contexto estomatológico donde la actividad científico investigativa es fundamental al considerar que al evaluar y tratar a un paciente se desarrolla todo un proceso de investigación para dar solución a un problema de salud.
7. Relación entre las formas, las tecnologías y la acreditación, resulta ser imprescindible un tratamiento didáctico particular para el diseño de estas formas, lo que tiene estrecha relación para dar respuesta a las insuficiencias en la formación del especialista, organizándola mediante actividades donde las formas a utilizar sean muy variadas, flexibles, ligeras y que lleven obligatoriamente a la conformación de tecnologías (que agrupen diversas formas, métodos y técnicas)⁸².

El vínculo que tienen las exigencias de la sociedad y el Sistema Nacional de Salud de Cuba en la Educación Médica, con el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana, sobre los que se actúa

en esta investigación, muestran ser la contribución a las Ciencias de la Educación desde la Educación Avanzada.

El Programa de profesionalización propuesto, muestra la combinación estudio y trabajo, desde la educación en el trabajo como principio en la educación médica cubana⁸⁹, lo que expresa la relación entre cultura-educación-identidad, asociados con la profesión estomatológica⁴³ y su concepción de mejoramiento humano^{90, 57}

Se demuestra, además, la participación democrática y abierta a la diversidad, mediante la cual pueden ser partícipes del programa de profesionalización todos los especialistas de prótesis estomatológica de La Habana sin importar municipio o formación recibida. Atendiendo, además, la particularidad de cada profesional en cuanto a sus conocimientos recibidos con el objetivo principal de lograr una mejor preparación y formación integral del hombre capaz de brindar un servicio de excelencia a la población.

Desde los análisis realizados se identifican las siguientes Leyes de la Educación Avanzada, materializadas en el programa de profesionalización a proponer:

- “Ley internalista o intrínseca del proceso de la Educación Avanzada, que comenta sobre la condicionalidad entre la pertinencia social, motivación, profesionalización y la calidad de vida.
- Ley externa estructural-organizativa del proceso de Educación Avanzada de interdependencia entre la racionalidad y la acreditabilidad”³².

Esta teoría aboga por la personalización del currículo, diseño curricular, formas, tecnologías, estrategias, instrumentos, programas educativos y de profesionalización, de escolarización, formación básica y especializada, productividad, calidad de resultados, evaluación de los procesos de desempeño, de

la calidad total y de impacto social y pedagógico.

La autora de esta obra coincide con Añorga³² cuando expresa que “la comunicación, las relaciones interpersonales, la motivación y los intereses individuales constituyen las fuerzas motrices del proceso de profesionalización para esto, también son imprescindibles las habilidades o procedimientos lógicos del pensamiento, convirtiéndose el docente en el agente activo, facilitador y desarrollador de esos procedimientos, asumiendo el enfoque histórico lógico y los postulados del aprendizaje desarrollador en la forma en que se organizan las vías de profesionalización para mejorar el desempeño”³². Como parte de los sustentos de esta investigación, la Educación Avanzada dirige la atención hacia el mejoramiento del desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas desde la profesionalización que se organice.

La autora coincide en que “...la educación superior y la especialización son, en la actualidad, componentes esenciales del desarrollo cultural, socioeconómico y ecológicamente viable de los individuos, las comunidades y las naciones”⁸⁸. Es por ello que el mejoramiento del desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas se convierte en una necesidad social.

Desde lo legal, a tenor del cumplimiento del principio de pertinencia de la Educación Superior contenido en los lineamientos del PCC, desde el 120 al 125⁹¹, y en la Constitución de la República, demostrado en La Ley de la Educación Superior en su Resolución 140/2019 define en sus Artículos del 3 al 11 que, la educación de posgrado da respuesta a las demandas de capacitación de los profesionales que laboran en las entidades que comprenden a los órganos estatales, organismos de la Administración Central del Estado, entidades nacionales, organizaciones superiores

de dirección empresarial, empresas, unidades presupuestadas, dependencias de las organizaciones políticas y de masas, así como las formas de gestión no estatal, las cuales se reconocen a todos los efectos y en lo sucesivo como entidades solicitantes.

La educación de posgrado, como nivel más alto del sistema de educación, garantiza la superación permanente de los graduados universitarios. En ella pueden concurrir uno o más procesos formativos y de desarrollo, como el proceso de enseñanza-aprendizaje, la especialización, investigación, innovación, creación artística y otros, articulados armónicamente en una propuesta educativa pertinente. La investigación que se presenta propone una nueva figura de la Educación Avanzada: el Programa de profesionalización que dentro de sí posee las formas del reglamento de postgrado y se ubica dentro de la superación profesional.

Se han tenido en cuenta, además, los principios que distinguen la educación postgraduada en Cuba, como:

- a) La participación de los estudiantes en el desarrollo social a través de procesos continuos de creación, difusión, transferencia, adaptación y aplicación de conocimientos.
- b) El favorecimiento del acceso a las fronteras nacionales e internacionales más avanzadas de los conocimientos.
- c) La promoción del desarrollo sostenible de la sociedad mediante la formación de los profesionales en estrecho vínculo con la práctica, como una fuerza social transformadora.

d) La atención a las demandas de superación en correspondencia con los requerimientos de la sociedad para crear en los profesionales, capacidades con el fin de enfrentar nuevos desafíos.

e) La promoción de la multidisciplinariedad, interdisciplinariedad y transdisciplinariedad; así como la colaboración interinstitucional de carácter regional, nacional e internacional³⁰.

La educación de posgrado tiene como características esenciales la flexibilidad y el rigor de la calidad de los programas, los cuales se desarrollan a través de diversas modalidades. También se enfatiza en el trabajo colaborativo y la integración en redes entre las instituciones académicas e investigativas y entidades de otros sectores, a la par atiende de modo personalizado las necesidades de formación de los estudiantes. Se define como uno de los componentes del modelo de formación continua de la educación superior y da continuidad al pregrado en carreras de perfil amplio y a la preparación para el empleo.

Los profesionales que aspiran a matricular cualquier forma de educación de posgrado deben ser graduados de alguna institución de la red nacional de educación superior o de otra institución, cuyos títulos sean reconocidos en el país; así como cumplir todos los requisitos de ingreso que se establezcan en el programa correspondiente³⁰.

Desde lo estomatológico, las ciencias estomatológicas, referidas al estudio, identificación, diagnóstico, atención, intervención clínica, quirúrgica y terapéutica, así como la prevención, promoción y educación en salud, se manifiestan en los componentes básicos para el trabajo de dirección en la Salud Pública, particularmente las acciones gerenciales relacionadas con el desempeño de sus

funciones en servicios y unidades del Sistema Nacional de Salud. Estas ciencias sustentan en el plano normativo la concreción en la práctica en los diferentes niveles de atención en salud. En la esfera formativa y educativa, las ciencias estomatológicas coinciden con las ciencias pedagógicas y de la educación médica, en abordar las necesidades de aprendizaje propias de las especialidades según las demandas sociodemográficas que propicien la educación permanente de los profesionales que laboran en los servicios de estomatología en la atención a los pacientes tributarios a recibir tratamientos con implantes dentales. Las ciencias estomatológicas, en el plano investigativo, expresan que cada egresado de la especialidad de Prótesis Estomatológica, debe ser poseedor del método científico, con dominio de sus fundamentos teóricos y metodológicos en la solución de problemas que contribuyen al aumento del conocimiento y al desarrollo de la Salud Pública, reflejado en la ejecución de las acciones de salud que se corresponden con la Atención Primaria de Salud en la especialidad de Prótesis Estomatológica⁹².

El Programa de profesionalización propuesto contiene en sí mismo rasgos distintivos, tales como, es participativo, dinámico, flexible y contextualizado.

Participativo: los especialistas son participantes activos, libres para expresar y actuar. Propicia la comunicación recíproca y el debate. Favorece la solidaridad, la crítica constructiva y la autocrítica que conlleva a un aumento de la responsabilidad con la autopreparación.

Dinámico: se incorporan y se aplican diversas formas de profesionalización (talleres, conferencias, entrenamiento, discusiones de casos y multimedia educativa) que propician el estudio independiente, el debate, la elaboración colectiva de saberes, la socialización y la aplicación de conocimientos en la práctica clínica.

Flexible: se adecua al ritmo de aprendizaje de cada especialista, ya que este programa de profesionalización ofrece la posibilidad de aplicar las actividades y adecuar contenidos según las necesidades de aprendizaje, las condiciones, las potencialidades y los intereses de los especialistas que participan.

Contextualizado: dado por las acciones educativas que se proponen realizar en el programa de profesionalización y que están en correspondencia con las demandas de la sociedad cubana y la necesidad del mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, lo que responde a los objetivos del Programa Nacional de Implantología y a la misión de la Facultad de Estomatología de La Habana en la formación permanente y continuada de sus profesionales.

Asumiendo estos fundamentos, favorecer el mejoramiento profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas mediante un Programa de profesionalización, previa revisión de sus programas de formación, se hace pertinente. A tenor de reconocer el papel de la Educación Superior y de los principios que propone el Reglamento de Postgrado y la teoría de la Educación Avanzada, se estructura este programa; elemento materializado en el epígrafe siguiente.

2.3 Estructura y dinámica del Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología

El programa de profesionalización propuesto como figura de la Educación Avanzada tiene como componentes estructurales:

Las dimensiones cognitiva (saber), procedimental (saber hacer) y comportamental (saber ser), integran los saberes con las alternativas de la educación avanzada que propicia la producción intelectual de los participantes, desarrolladas en las etapas de sensibilización, diagnóstico, diseño, ejecución y evaluación, y dinamizan su concreción en la práctica mediante objetivos y acciones; lo que permite dar respuestas a los problemas profesionales que presentan los recursos laborales, para su salida hacia el mejoramiento del desempeño y satisfacer las exigencias sociales e individuales.

El proceso de abstracción realizado por la autora en la modelación del Programa de profesionalización propuesto tiene una estructura sistémica, asequible y fundamentada científicamente; toma como punto de partida la contradicción que existe entre las exigencias del Sistema Nacional de Salud para responder al encargo social dado por la demanda de la población de recibir un tratamiento rehabilitador más novedoso y similar a los países más desarrollados; por lo que se establece una relación **de jerarquización** entre estas exigencias y el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la atención a pacientes tributarios a recibir tratamientos con implantes dentales. Por otra parte, está estructurado de manera que las alternativas de la Educación Avanzada propuestas dan respuesta a los problemas de profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, donde se evidencia una relación **de complementación**. Así mismo se evidencia una relación **de causalidad** entre el estado inicial del especialista de prótesis estomatológica y el mejoramiento del desempeño profesional, al propiciar un cambio, una transformación.

En la concepción de esta propuesta se tienen en consideración las características fundamentales del Programa de profesionalización que se propone, tales como participativo, dinámico, flexible y contextualizado. ⁹³

También se toma en cuenta en el proceso de enseñanza aprendizaje lo expuesto por Addine ³⁹ que refiere existen dos componentes, personales y no personales. Dentro de los componentes personales están los educadores y los educandos: educador, es el portador de determinadas cualidades positivas de la capacidad pedagógica en la dirección del proceso docente educativo. El educando, es la persona, el referente principal, de todo el trabajo pedagógico, también denominados estudiantes; en la presente investigación llamados especialistas de prótesis estomatológicas. Ambos componentes tienen la responsabilidad de llevar el proceso a la búsqueda de la calidad educativa.

Dentro de los componentes no personales se tienen los siguientes aspectos que de manera lógica y organizada componen las alternativas de la Educación Avanzada propuestas para el Programa de profesionalización:

Título: nombra la actividad.

Dirigido: a las personas a las que se dirige la actividad

Duración: tiempo en que se desarrolla la actividad.

Frecuencia: número de veces que se realiza la actividad

Modalidad: forma en que se imparte la actividad

Responsable: persona que responde por la realización de la actividad.

Problema: a los que da salida con la aplicación de la actividad según los identificados en el diagnóstico.

Objetivo: modelo pedagógico del encargo social, que la sociedad le plantea a la educación.

Contenido: parte que debe ser asimilada por el educando para alcanzar los objetivos previstos, está constituido por el sistema de conocimientos, habilidades y valores, que permiten integrar saberes, destrezas y valores espirituales.

Método: modo o proceso para alcanzar el objetivo establecido, la lógica, el orden, la secuencia en sí del proceso. Constituido por el conjunto de actividades prácticas y mentales, estructuradas en una secuencia determinada, que son realizadas tanto por el docente, como por los alumnos y que están dirigidas a la asimilación de conocimientos, habilidades y valores.

Medios: constituyen las imágenes, representaciones de los objetos y fenómenos que se confeccionan especialmente para la docencia, también abarcan objetos naturales e industriales, tanto en su forma normal como preparada, los cuales contienen información y se utilizan como fuente de conocimientos.

Forma de evaluación: concebir la evaluación en un sentido amplio significa utilizarla como instrumento que permite, por una parte, establecer en diferentes momentos del proceso la calidad con que se van cumpliendo los objetivos; por otra parte, y en dependencia de los resultados alcanzados, determinar las correcciones que es necesario introducir para acercar cada vez más los resultados a las exigencias de los objetivos. Es un componente esencial del proceso de enseñanza.

Orientaciones metodológicas: las diferentes actividades que permiten desarrollar el proceso docente educativo, de manera organizada y con un orden lógico.

El Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología tiene como

objetivo: contribuir al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología desde el diagnóstico, el tratamiento y la educación en el trabajo en función de la atención a pacientes tributarios a recibir tratamiento con implantes y dar solución a los problemas que puedan presentarse.

A partir de la construcción del programa de profesionalización en el proceso de modelación se requiere esquematizar sus componentes y las relaciones reflejadas a continuación:

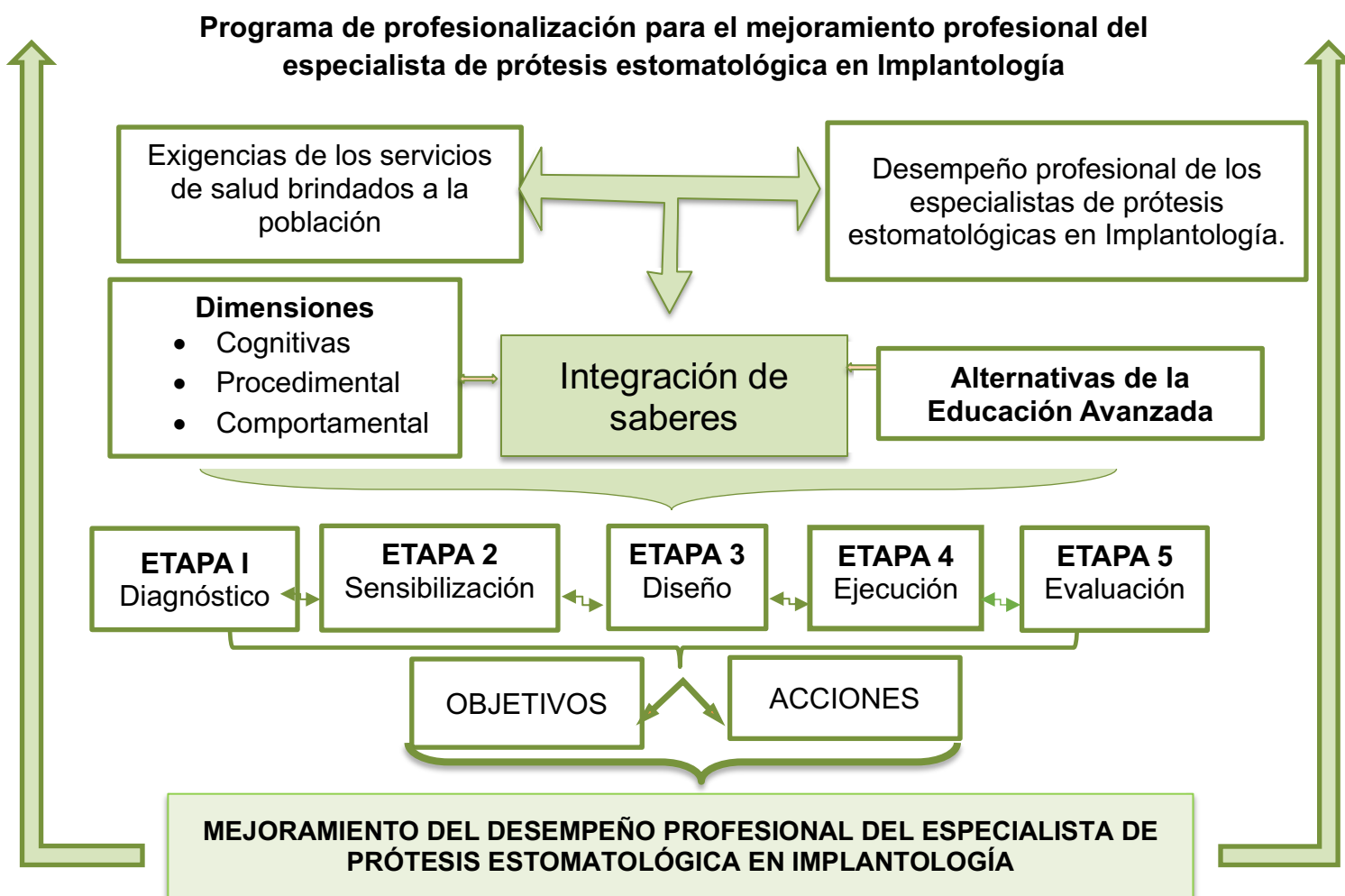


Fig 1. Esquema del Programa de profesionalización para el mejoramiento profesional del especialista de prótesis estomatológica en Implantología

El programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, se divide en cinco etapas. A continuación, se enumeran con objetivos, acciones y alternativas de la educación avanzada:

Etapa I: Sensibilización

Como objetivo de esta etapa se propuso: motivar a los directivos (funcionarios de sesiones provinciales y municipales, grupo provincial de prótesis, jefes de servicios, jefes de especialidades) y docentes (tutores del área asistencial y teórica) de las instituciones de salud (clínicas estomatológicas, policlínicos y hospitales) donde se concreta el proceso formativo desde la educación en el trabajo.

El establecimiento del Programa de profesionalización propuesto requiere necesariamente la sensibilización de este personal, de ahí que se les haga partícipe de este proceso. Se socializa la investigación para obtener el apoyo de las direcciones de salud y que esta sea insertada con las actividades del Programa de profesionalización en los planes de trabajo de las instituciones. Para ello, deben realizarse un grupo de acciones concretas:

1. Presentar el proyecto a la dirección provincial de salud para su aprobación.
2. Presentar el proyecto de investigación al Consejo Científico y Consejo de Dirección de las instituciones de salud donde laboran los especialistas de prótesis estomatológicas.
3. Registrar el consentimiento de los participantes como sujetos de la investigación.

Actividad 1

Taller: forma de preparación importante, ejercicio de confrontación que obliga al desarrollo expositivo de los ponentes, a mejorar su vocabulario científico, su

comunicación y expresión corporal. Desarrolla la receptividad, el pensamiento, la agilidad de respuestas, el enfrentarse consigo mismo y rompe con el miedo escénico. El taller se caracteriza por ser desarrollador, flexible, creativo, participativo y transformador.

Título: Taller de sensibilización

Dirigido a: funcionarios provinciales de sección estomatológica, asesores municipales de estomatología, miembros del grupo provincial de prótesis estomatológica, jefes de servicios, jefes de la especialidad, profesores, tutores del área asistencial, profesores principales y especialistas de prótesis estomatológicas.

Duración: 60 min.

Frecuencia: 1 frecuencia

Modalidad: presencial

Responsable: investigadora

Problema: insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes

Objetivo: sensibilizar a los participantes con la importancia y la calidad del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la rama de la Implantología.

Contenidos: comportamiento de la evolución de los tratamientos, diagnósticos, técnicas utilizadas en la Implantología, situación actual de los pacientes necesitados de recibir tratamiento rehabilitador con esta terapéutica. Resultados alcanzados en investigaciones anteriores relacionados con el éxito y fracaso de los tratamientos.

Situación actual de los especialistas de prótesis estomatológica en relación a la Implantología.

Método: diálogo interactivo

Medios: computadora, *data show* y la memoria USB externa

Forma de evaluación: participación en la actividad

Orientaciones metodológicas: la moderadora orienta el objetivo trazado para la actividad, los contenidos a tratar y el método que se utilizará para el desarrollo de la actividad, así como la forma de evaluación.

Se procede a mostrar imágenes de los avances científicos en la Implantología, con sus técnicas, tipos de implantes dentales y formas de rehabilitación. Se proyectan secuencias de fotos con casos clínicos donde se demuestran los resultados alcanzados. Seguidamente se procede a exponer los resultados de investigaciones realizadas en Cuba donde se demuestran los índices de demanda de solicitud de esta forma de rehabilitación por los pacientes, es importante tener en cuenta que estos índices pueden ser elevados debido al desarrollo de las comunicaciones y la informatización de las informaciones, que garantizan que los pacientes, con solo realizar una pregunta, obtienen respuestas a sus inquietudes e imágenes que muestran un resultado al cual desean acceder.

Una vez expuesta la situación mundial y en Cuba mediante un ciclo de imágenes, se muestran casos que constituyen fracasos por deficiencia de la profesionalización de los especialistas de prótesis estomatológicas en la Implantología, y se resaltan las estadísticas que se obtuvieron de las indagaciones realizadas en la investigación, donde, del universo de especialistas estudiados, 40 de ellos se formaron con los programas o planes de estudios en los que no existían las temáticas relacionadas con la Implantología y de los 46 que sí tuvieron formación con planes de estudio donde se desarrollaron temáticas sobre la Implantología, 26 de ellos no han realizado actividades asistenciales vinculadas con esta especialidad después de su

formación básica de la especialidad. Lo expuesto con anterioridad, demuestra la necesidad de potenciar la superación profesional, para lograr el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas. Se procede a sostener un intercambio de opiniones acerca de los temas tratados, con el propósito de exponer diversos criterios, comprometerlos con la investigación y posibilitar la sensibilización de los participantes. Se reparten hojas donde se escribirán opiniones, sugerencias y preocupaciones al respecto, que tengan relación con el taller realizado para aportar al desarrollo adecuado de la investigación. Se realiza por la moderadora una síntesis de los temas.

Se recoge consentimiento informado de los especialistas que participan en la investigación (Anexo 2).

Se motivan a participar en la próxima actividad, se despide a los participantes y se agradece por su presencia.

La evaluación de la etapa se realiza a partir del compromiso de los especialistas de prótesis estomatológica de participar en la investigación, al proceder a firmar el consentimiento informado y se llevan a cabo acciones de control.

Etapa II. Diagnóstico

Este proceso de búsqueda de problemas y potencialidades sobre el objeto de estudio se materializa en la aplicación de los instrumentos, técnicas y métodos de la ciencia, particularizado en el método clínico, epidemiológico y social que va desde una entrevista a directivos, tutores, jefes de especialidades, especialistas y pacientes hasta la interpretación de resultados del diagnóstico, pronóstico, tratamiento, complicaciones, así como las actividades de educación en salud.

El objetivo de esta etapa se refiere a: identificar los problemas y potencialidades de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

Los problemas que emergen del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas se corresponden con los contenidos de las alternativas de la Educación Avanzada para lograr su solución.

El sistema de acciones que se realiza es el siguiente:

1. Caracterizar al grupo de estudio en la investigación.
2. Derivar el objeto de estudio en la variable, con sus dimensiones e indicadores.
3. Determinar las indagaciones de los indicadores.
4. Determinar los objetivos para la medición de cada uno de los indicadores.
5. Aplicar las indagaciones empíricas.
6. Procesar las indagaciones empíricas para la medición de indicadores.
7. Determinar las potencialidades y los problemas en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

Actividad 2

Debate: en él, se desarrollan diversos puntos de vista para argumentar, valorar y escuchar diversidad de criterios, se incita a la reflexión y se incluyen las problemáticas actuales. Este debe tener un impacto en el desarrollo consciente del sujeto, hacerlo conocer mejor su realidad y aprender a tener una actitud crítica y transformadora ante lo que le rodea y la actitud que asume ante esta. Para su aplicación puede utilizarse como procedimiento el uso de preguntas, problemas o dilemas éticos que estimulen la participación y el intercambio de ideas⁹⁴.

El moderador debe estar adecuadamente preparado en el tema y no tener temor si alguna respuesta no se le puede dar a las inquietudes de los participantes, la

discusión puede ser complementada con el método investigativo para, entre todos, seguir buscando respuestas argumentadas a la problemática⁹⁴.

Título: Problemas y potencialidades en los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología

Dirigido a: especialistas de prótesis estomatológicas

Duración: 45 min.

Frecuencia: 1 frecuencia

Modalidad: presencial

Responsable: investigadora

Problema: insatisfacción de los especialistas por la profesionalización

Objetivo: reflexionar sobre los problemas y potencialidades en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

Contenidos: problemas y potencialidades en los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología

Método: elaboración conjunta

Medios: computadora, *data show* y la memoria externa

Forma de evaluación: participación en la actividad

Orientaciones metodológicas: la moderadora orienta el objetivo trazado para la actividad, los contenidos, método y forma de evaluación, seguidamente se procede a exponer los resultados del diagnóstico realizado como parte de la investigación. Se exponen los problemas y las potencialidades identificadas. Se realzan las potencialidades que sirven de fuentes para el éxito de la propuesta; se da paso al debate, se presentan las causas que provocan esos problemas y sus

consecuencias. Una vez que los especialistas se identifican con esos problemas se llega a un consenso en cuanto a la necesidad de erradicarlos.

Se despide a los participantes y se les agradece por su presencia.

La evaluación de la etapa se realiza a partir de la caracterización del estado inicial en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología, específicamente, en la determinación de los problemas y las potencialidades en el desempeño profesional.

Etapa III: Diseño

Esta etapa se desarrolla con el objetivo de estructurar las actividades educativas para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.

En este momento del Programa de profesionalización se demuestra una relación de **complementación** entre los problemas y potencialidades determinados en la etapa anterior y las alternativas de la Educación Avanzada que se planifican y organizan.

La determinación de los objetivos de cada alternativa dentro del Programa de profesionalización, resulta de vital significación y guiará en lo sucesivo a los docentes en las acciones a desarrollar con los especialistas de prótesis estomatológicas. Se identifica el sistema de conocimientos, habilidades, métodos, medios de enseñanza, valores y evaluación de la propuesta en su concreción en la práctica, estos propician el mejoramiento del desempeño profesional de los mismos en la atención a pacientes tributarios a recibir implantes dentarios.

Por lo que se define y expone la interrelación entre las dimensiones y los saberes, con una estructura lógica que permite establecer nexos y relaciones de complejidad creciente en cada alternativa, una de corto tiempo como los talleres, multimedia,

discusiones de caso y conferencias, y otras de mayor tiempo como el entrenamiento de postgrado.

Además, se debe tener en consideración el uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), las cuales permiten la utilización de recursos bibliográficos, estudios de caso, como un medio para recrear y reproducir situaciones reales o simuladas y así resolver situaciones en la práctica diaria.

El Programa de profesionalización propuesto requiere necesariamente una planificación cuidadosa en la participación de los especialistas, de manera que las actividades se desarrollen en tiempo parcial para no interferir en el cumplimiento de los horarios asistenciales. El universo de estudio se divide en tres subgrupos donde se tienen en cuenta: los años de graduados como especialista de prótesis estomatológicas (con el plan de estudio que se formó), categorías docentes, investigativas, grado científico, cuadro de la especialidad, experiencia en la rama de la Implantología, experiencia investigativa relacionada con la temática, postgrado vinculado a la Implantología. El programa se aplica en tres períodos del año, de manera que los subgrupos se presenten a todas sus actividades durante tres meses con dos frecuencias semanales. Las actividades a desarrollar estarán impartidas por la investigadora y en el entrenamiento se incorpora a la formación otra docente categorizada.

En esta etapa se realizan como acciones las siguientes:

1. Identificar de las alternativas de la Educación Avanzada, los objetivos y los contenidos de cada una de ellas, en correspondencia con los problemas identificados.

2. Planear las actividades en correspondencia con los recursos humanos y materiales disponibles y convenidos (trabajo didáctico), responsabilidades y momentos de inserción en el sistema de trabajo de las instituciones de salud relacionadas.
3. Elaborar un cronograma de ejecución (meses, semanas, días, hora y frecuencia) y lugares de realización de las alternativas de la Educación Avanzada.
4. Elaborar acciones de control de las actividades propias del Programa de profesionalización.

Para su concreción se muestran a continuación las alternativas contentivas en el Programa de profesionalización:

<i>Alternativas de la Educación Avanzada</i>	<i>Títulos o temáticas</i>	<i>Objetivos</i>
Conferencia	Implantes dentarios. El proceso de oseointegración su relación con la calidad ósea y la posición del implante	Actualizar conceptos, clasificación y técnicas quirúrgicas de uso en la Implantología.
Talleres	I-Diagnóstico en prótesis estomatológica para el tratamiento con implantes dentales II- El papel del equipo multidisciplinario III-Fase de mantenimiento	I- Diagnosticar al paciente, mediante el diagnóstico diferencial, etiológico, morfopatogénico e individual. II- Profundizar en las acciones de los especialistas que integran el equipo multidisciplinario. III- Determinar los controles a un paciente implantado.

Discusión de casos	Diagnóstico y tratamiento en pacientes con implantes dentarios	Diagnosticar a los pacientes con implantes dentarios. Tratar a los pacientes con implantes dentarios.
Multimedia educativa	Modernidad de tratamiento	Facilitar la apropiación de conocimientos de los contenidos relacionados con los implantes dentales a través de un medio interactivo.
Entrenamiento de postgrado	La implantología, un reto actual	Profundizar con nivel de independencia en los procedimientos protésicos en la Implantología.

Los contenidos de estas acciones en correspondencia con las alternativas de la Educación Avanzada se extraen de los problemas detectados en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas. Es distintivo que en el programa de profesionalización que se propone, se utilizan las multimedias educativas y los estudios de casos como alternativas, las cuales no se identifican en el reglamento de postgrado, donde la autora considera que su dinámica es viable para su inclusión.

Dentro de las acciones del programa se encuentra el cronograma que se muestra a continuación:

Alternativas de la Educación Avanzada	Cursos académicos 2018-2019 / 2019-2020										
	S	O	N		E	F	M		A	M	J
Conferencia											

Talleres											
Discusión de casos											
Multimedia educativa											
Entrenamiento											

La evaluación de esta etapa se realiza a partir de la estructuración de las alternativas de la Educación Avanzada y la elaboración del cronograma.

Etapa IV: Ejecución.

Constituye la etapa de la ejecución del Programa de Profesionalización propuesto, su objetivo es: aplicar las alternativas de la Educación Avanzada planificadas para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas.

Para lo cual se deben tener en consideración todas las condiciones materiales y/o humanas necesarias para el desarrollo del programa entre las que se destacan:

- La **preparación** de la investigadora, que permita contar con profesores y directivos de los servicios de la clínica sensibilizados y preparados para el desarrollo de la propuesta, al utilizar las vías de trabajo metodológico para entrenar a los docentes acerca de cómo instrumentar estos contenidos sobre la atención a pacientes tributarios a recibir implantes dentales en correspondencia con los temas de las alternativas de la Educación Avanzada diseñadas.
- **La acreditación y certificación de los escenarios formativos**, proceso que requiere la identificación previa de los escenarios docentes con las condiciones indispensables para el desarrollo del proceso educativo como actividad formativa

del postgrado, teniendo en cuenta el nivel de actividad asistencial, la disponibilidad de recursos materiales y recursos humanos capacitados en cada institución de la salud, lo que crearía las bases de la acreditación y certificación de escenarios docentes establecidos por el área de docencia e investigaciones del Ministerio de Salud Pública⁹⁵.

Acciones para la ejecución del Programa de profesionalización:

- Ejecutar las alternativas de la Educación Avanzada planificadas en el cronograma del Programa de profesionalización.
- Desarrollar el proceso de preparación de los conductores, con la flexibilidad suficiente para su instrumentación en los diferentes escenarios y momentos.
- Ofrecer los materiales docentes necesarios (historias clínicas, estudios de caso, multimedia educativa, galerías de fotos, aditamentos) para el desarrollo de los contenidos existentes en cada actividad educativa en los escenarios formativos.
- Explicar los medios y los métodos de enseñanza para el logro de los objetivos previstos en cada actividad docente con los especialistas de prótesis estomatológicas.
- Establecer los procedimientos para las formas de evaluación de los contenidos determinados en las alternativas de la Educación Avanzada.

Actividad 3

Conferencia: se trasmite información, se ofrecen conocimientos necesarios sobre materias científicas, problemáticas sociales de interés, asuntos sociales y políticos; se planifica con objetivos e intereses comunes con la finalidad de actualizar conocimiento, frente a las nuevas exigencias que genera el tratamiento de la

temática; de forma tal, que se alcancen transformaciones en el desempeño profesional de los implicados.

Título: Implantes dentarios. El proceso de oseointegración, su relación con la calidad ósea y la posición del Implante.

Dirigido a: especialistas en prótesis estomatológicas

Duración: 60 min.

Frecuencia: tres frecuencias

Modalidad: presencial

Responsable: investigadora

Problema: insatisfacción de los especialistas de prótesis estomatológicas por la profesionalización. Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes de los especialistas de prótesis estomatológicas.

Objetivo: actualizar conceptos, clasificación y técnicas quirúrgicas de uso en la implantología.

Contenidos: conceptos de implantes dentales. Clasificación de implantes (generales y específicos). Ventajas y desventajas. Definición de oseointegración. Mecanismo de oseointegración. Tiempo de oseointegración. Respuesta del hueso a la colocación de implantes. Requisitos o factores que influyen en la oseointegración. Factores que atentan contra la oseointegración. Parámetros que permiten definir que se ha logrado oseointegración de un implante. Clasificación y calidad del hueso. Técnicas quirúrgicas perimplantarias (elevaciones de seno, injertos óseos, expansiones de crestas). Técnicas convencionales (implantes inmediatos, implantes transmucosos, implantes bicorticales, implantes en canal nasopalatino, implantes en pterigoides, implantes transigomático).

Método: dialógico interactivo

Medios: computadora, *data show*

Forma de evaluación: participación en la conferencia

Orientaciones metodológicas: se presenta el objetivo de la actividad y se procede a realizar una fundamentación del contenido que se presenta en la conferencia. El proceso de oseointegración y las características de los implantes dentarios unidos a la correcta utilización de las técnicas quirúrgicas hacen el éxito del tratamiento, lo que permite brindar a la población una atención de alta calidad, de ahí la importancia del conocimiento y práctica de estas temáticas. Se comienzan a exponer los contenidos planificados, una vez concluido, los participantes emiten criterios y realizan aclaraciones de dudas.

Se les motiva a participar en la próxima actividad, se despide a los participantes y se agradece por su presencia.

Actividades 4, 5, 6

Talleres

Se impartirán tres talleres que tendrán como título:

Taller I: Diagnóstico en Prótesis Estomatológica para el tratamiento con implantes dentales

Taller II: El papel del equipo multidisciplinario

Taller III: Fase de mantenimiento

Dirigido a: especialistas en prótesis estomatológicas

Duración: 2 h por taller

Frecuencia: cada tema será objeto de estudio de un taller independiente. Se impartirán las tres temáticas en tres sesiones independientes.

Modalidad: presencial, tiempo parcial

Responsable: investigadora

Problemas: pobre organización de la atención protésica con implantes dentales. Falta de desarrollo de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación). Insatisfacción de los especialistas de prótesis estomatológicas por la profesionalización. Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes.

Objetivos

Taller I - Diagnosticar al paciente mediante el diagnóstico diferencial, etiológico, morfopatogénico e individual.

Taller II - Profundizar en las acciones de los especialistas que integran el equipo multidisciplinario.

Taller III- Determinar los controles a un paciente implantado.

Contenidos:

Taller I- Selección del paciente, necesidades y expectativas del paciente. Indicaciones y contraindicaciones, generales, absolutas, locales, definitivas y temporales. Ventajas, desventajas del tratamiento con implantes dentales y su comparación con otras formas de rehabilitación. Diagnóstico diferencial, etiológico, morfopatogénico e individual. Medios auxiliares de diagnóstico. Tipos de rehabilitación; requisitos para su éxito. Riesgos.

Taller II- El papel del equipo multidisciplinario. Acciones y deberes de cada especialista que integra el equipo multidisciplinario, su importancia en el éxito del tratamiento.

Taller III- Fases de mantenimiento y controles postquirúrgicos. Controles de la rehabilitación. Fracasos y complicaciones, causas y conducta a seguir.

Métodos: presentación de *Power Point* y diálogo interactivo

Medios: computadora, *data show*, material impreso, radiografías periapicales y panorámicas impresas.

Forma de evaluación: participación de los especialistas en los talleres

Orientaciones metodológicas: se exponen los objetivos correspondientes a cada taller y se realiza una fundamentación sobre los temas, el desarrollo científico técnico que se ha alcanzado en el mundo relacionado con la salud del hombre, ha revolucionado los saberes del individuo y es, precisamente un reto, que la estomatología en el país no esté ajena a estos avances, por lo que técnicas tan novedosas como los implantes dentales se desarrollan para poner bien en alto el nivel de los profesionales, su preparación continua, su conocimiento y la responsabilidad del papel que juegan en cada escenario, así como la calidad de atención que brindan en los servicios estomatológicos. Se presenta un *Power Point* con las temáticas y se establecen comentarios y criterios de los participantes y el moderador; se muestran imágenes donde se visualizan los contenidos, también se muestran *Rx*, panorámicos y periapicales, imprescindibles para su comprensión, se distribuye un material impreso que facilita la adquisición del conocimiento. Al finalizar cada taller se realiza un resumen de lo analizado y los participantes opinan sobre la satisfacción de la actividad.

Se les motiva a participar en la próxima actividad, se despide a los participantes y se agradece por su presencia.

Actividad 7

Discusión de casos: es una vía de estudio y reflexión, consiste en que se realicen análisis profundos acerca de alguna problemática, situación o proceso de la realidad. Es de carácter integrador y concientizador pues se debe analizar la situación dada, desde múltiples conocimientos y habilidades que se le han desarrollado a través de las diferentes actividades. Puede usarse como un entrenamiento para que el profesional que aprende pueda constatar lo adquirido y lo que aún le falta por adquirir, también puede servir como enseñanza o mensaje de lo que debe o no hacerse ante determinadas circunstancias.

Título: Diagnóstico y tratamiento en pacientes con implantes dentarios

Dirigido a: especialistas en prótesis estomatológicas

Duración: 2 Horas

Frecuencia: una frecuencia semanal durante cinco semanas, se desarrollará durante los tres períodos del entrenamiento de postgrado.

Modalidad: presencial, tiempo parcial.

Responsable: investigadora.

Problemas: falta de ejecución de la rehabilitación sobre implante. Pobre organización de la atención protésica sobre implantes (control). Falta de desarrollo de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación). Insatisfacción de los especialistas por la profesionalización. Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes.

Objetivo:

- Diagnosticar a los pacientes con implantes dentarios.
- Tratar a los pacientes con implantes dentarios.

Contenidos: diagnóstico y tratamiento en pacientes tributarios de implantes

dentarios.

Método: dialógico interactivo

Medios: historias clínicas, láminas, fotos, radiografías periapicales y panorámicas, modelos de estudio de yeso, plantillas quirúrgicas.

Forma de evaluación: participación en la discusión de casos reales y simulados.

Orientaciones metodológicas: se presentan diversos casos reales y simulados que transitan desde su diagnóstico hasta el tratamiento y se les pide a los participantes que realicen sus valoraciones en cada uno de los casos. Las valoraciones desde los diversos puntos de vista en función con los recursos disponibles en los servicios logran incrementar los niveles de profesionalización de cada especialista. Al finalizar se llega a un consenso para la atención del caso que se presenta.

Actividad 8

Multimedia educativa: producto que usa una combinación de medios (texto, color, gráficas, animaciones, videos, sonidos) en un mismo entorno, donde los estudiantes interactúan con los recursos para mejorar el proceso de enseñanza aprendizaje⁹⁶.

Título: Modernidad de tratamiento

Dirigido a: especialistas en prótesis estomatológicas

Duración: disponible en bibliotecas o centros de investigación

Frecuencia: según interés del especialista

Modalidad: interactivo

Responsable: investigadora

Problemas: falta de ejecución de la rehabilitación sobre implantes. Pobre organización de la atención protésica sobre implantes (control). Falta de desarrollo de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación). Insatisfacción de los

especialistas por la profesionalización. Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes.

Objetivo: facilitar la apropiación de conocimientos de los contenidos relacionados con los implantes dentales a través de un medio interactivo.

Contenidos: conceptos, indicaciones, contraindicaciones, tipos de implantes, imágenes, videos, generalidades de la Implantología y actualizaciones de la temática.

Método: interacción didáctica con la multimedia educativa

Medios: computadora y multimedia educativa

Forma de evaluación: autoevaluación que contiene la multimedia realizada por la autora compuesta por preguntas de redacción y de marcar. El operador puede incluir la respuesta propuesta y conocer a su vez si fue satisfactoria o insatisfactoria

Orientaciones metodológicas: la conjunción de los elementos multimedia con la conectividad global permitieron la integración de la informática y las comunicaciones en el sistema armonioso que hoy se conoce como Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC). Estas expanden las posibilidades de la comunicación, generan nuevas culturas y posibilitan el desarrollo de nuevas habilidades y formas de construcción del conocimiento. El impetuoso avance de la ciencia y la tecnología ha llevado a la sociedad a entrar al nuevo milenio, en lo que se ha dado en llamar la "Era de la Información". Cuba no está ajena a esta situación internacional y se encuentra inmersa en lo que se ha llamado "la Informatización de la Sociedad Cubana", con la aplicación de las Tecnologías de la Informatización y las Comunicaciones a las diferentes esferas y sectores de la sociedad con la optimización de los recursos y el logro de mayor productividad y competitividad. El

impacto social de las tecnologías de la información toca muy de cerca a la educación, lo que propicia modificaciones en las formas tradicionalistas de enseñar y aprender^{97,98}. Esta multimedia educativa es un medio interactivo que se encuentra a disposición de los especialistas en las instituciones de salud para que interactúen y sea una vía de apropiación del conocimiento, se recomienda su uso durante todo el periodo de aplicación de las actividades de profesionalización.

La multimedia está compuesta por hipervínculos que permiten mostrar los diferentes acápites. (Mapa conceptual, contenidos, galería de imágenes y videos, autoevaluación y bibliografía). Tiene como novedoso que es una alternativa innovadora y que se incorpora a la educación avanzada.

Actividad 9

Entrenamiento de postgrado: permite integrar el saber (conocimientos), el saber hacer (habilidades) y el saber ser (valores). Requiere de un gran dominio y preparación de los profesores desde el punto de vista teórico, científico y metodológico para la integración de saberes teóricos y prácticos.

Título: La Implantología, un reto actual

Dirigido a: especialistas en prótesis estomatológicas

Duración total: 624 Horas

Frecuencia: dos encuentros semanales durante 13 semanas

Modalidad: presencial, tiempo parcial

Responsable: investigadora

Problemas: falta de ejecución de la rehabilitación sobre implante. Pobre organización de la atención protésica sobre implantes (control). Falta de desarrollo de las funciones (promoción, prevención y rehabilitación). Insatisfacción de los

especialistas por la profesionalización. Insuficientes conocimientos de la atención protésica sobre implantes.

Objetivo: Profundizar con nivel de independencia en los procedimientos protésicos en la Implantología.

Contenidos: diagnóstico, caracterización, promoción, prevención y tratamiento en Implantología

Método: expositivo, diálogo interactivo, educación en el trabajo, estudio independiente

Medios: *data show*, textos, radiografías periapicales y panorámicas, historias clínicas, aditamentos e instrumental de uso en Implantología.

Forma de evaluación: sistemática (mediante la práctica diaria en la educación en el trabajo) y final (integradora de todos los contenidos a partir de una presentación de caso clínico).

Orientaciones metodológicas: la implantología es una ciencia que ha alcanzado un desarrollo vertiginoso en los últimos tiempos y que ofrece la posibilidad de solucionar problemas a la población, elevando la calidad de vida. Para su realización se exigen técnicas complejas del tipo multidisciplinario; que en la práctica clínica moderna se ha destacado mucho, en los comienzos solamente se recurría a la Implantología en casos extremos. En el sistema nacional de salud aún algunos especialistas de prótesis estomatológicas presentan problemas con esta temática por lo que se hace necesario implementar determinadas acciones para profundizar en los conocimientos teóricos y prácticos que pueden derivar a un diagnóstico adecuado a partir de lo cual, el especialista será capaz de brindar una atención de excelencia.

El entrenamiento se realizará durante 13 semanas (tres meses) con un total de 624 horas; de ellas lectivas 156 y 468 de estudio independiente. Las lectivas están distribuidas en dos frecuencias semanales, una frecuencia de ocho horas para la práctica clínica (104 horas) o de educación en el trabajo y una frecuencia de cuatro horas para la actividad teórica (52 horas en talleres y discusiones de casos).

Intervienen dos profesores de la especialidad de prótesis que se vinculan en la docencia de la Facultad de Estomatología de La Habana Raúl González Sánchez, que de forma tutorial desarrollan los contenidos docentes en consultas y laboratorios. La sede es en el teatro y en las consultas de prótesis de la Clínica Estomatológica Docente H y 21 y la Clínica Estomatológica Docente Puentes Grandes, sita en Avenida 26, entre Avenida 51 y Línea del Ferrocarril, Plaza de la Revolución. La Habana.

El entrenamiento tiene carácter provincial. Se obtienen 21 créditos académicos al finalizar el programa docente. La evaluación final se obtiene según los resultados alcanzados, aprobado (3 puntos), bien (4 puntos) y excelente (5 puntos).

Se oferta durante tres periodos (septiembre a noviembre, enero a marzo y de abril a junio) del año académico. La matrícula mínima es dos y la máxima es siete especialistas.

Los participantes reciben el certificado acreditativo con la evaluación y los créditos académicos legalizados por la institución.

La evaluación de esta etapa se realiza a partir de las acciones de control sobre el cumplimiento del cronograma establecido, la disciplina y la participación activa de los especialistas y las formas de evaluación declaradas en cada alternativa de la Educación Avanzada.

Etapa V: Evaluación

Esta etapa tiene como objetivo específico evaluar el programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la atención a pacientes tributarios a recibir tratamientos con implantes.

En esta etapa se realizan las siguientes acciones:

1. Recopilar información sobre el desarrollo, calidad y aportes de las actividades.
2. Valorar el cumplimiento de los objetivos específicos de cada etapa.
3. Procesar la información que se obtiene tras la aplicación de las indagaciones.
4. Indagar acerca de la satisfacción de los especialistas con la participación en el programa de profesionalización.
5. Comparar el estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en la atención a pacientes tributarios a recibir tratamiento con implante dental con el estado final.

Esta etapa de evaluación del Programa de profesionalización se convierte en un elemento distintivo ya que las alternativas de la Educación Avanzada se evalúan desde el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas, de este modo, pueden mostrar la producción intelectual lograda con la construcción de medios de enseñanza para realizar actividades de promoción, prevención, donde muestren su innovación, creatividad y preocupación por la labor que realizan con un enfoque educativo.

Esta etapa incluye, además, dos elementos importantes:

- **La evaluación de los especialistas de prótesis estomatológicas:** (evaluación parcial, final y formativa) la cual estará regida por los objetivos generales y

específicos propuestos en cada forma de superación, así como la derivación realizada a estos, lo que garantiza una adecuada valoración de su cumplimiento y de ejecución del programa de profesionalización. Se sugiere adoptar variantes evaluativas enfocadas en la solución de problemas reales o simulados, que posibiliten valorar el cumplimiento de los objetivos por cada alternativa en las áreas de atención de salud que incluye la prevención y promoción al incorporar en su desempeño profesional la preparación recibida desde el programa de profesionalización que se propone. Además, se recomienda que estas evaluaciones estén enmarcadas dentro de las formas de la educación en el trabajo que se han organizado curricularmente en el plan de estudios de la especialidad de Prótesis Estomatológicas.

- **La evaluación del programa de profesionalización propuesto:** esta se realizará a partir de la macroevaluación, que va desde la observación al desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológica en implantología hasta la evaluación del impacto, con aplicaciones parciales de encuestas de satisfacción.

El proceso de abstracción del Programa de profesionalización para los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología elaborado aporta un grupo de relaciones, se revela en las relaciones esenciales que se identifican en el programa de profesionalización propuesto, entre desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas, su mejoramiento expresado en el diagnóstico y tratamiento de los pacientes tributarios a recibir implantes dentarios.

El desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología debe responder a las funciones de la atención en salud (diagnóstico,

tratamiento y educación en salud) que a partir de la profesionalización, desde la formación básica hasta la especializada de este profesional de la salud, requiere de una formación permanente y continuada para dar respuestas a las exigencias sociales sobre el sistema nacional de salud cubano en general y, en particular, en el tratamiento con implantes dentales, lo que propicia una relación de jerarquización.

Así mismo las relaciones esenciales de complementación entre los problemas profesionales de los especialistas de prótesis estomatológicas y las alternativas de la Educación Avanzada (Programa de profesionalización); y las relaciones esenciales de causalidad entre el desempeño inicial del especialista en Prótesis Estomatológica, sus dimensiones e indicadores y el mejoramiento de su desempeño profesional contribuyen, en primer lugar, a las ciencias pedagógicas, la didáctica de la Educación Médica, en particular la rama de la Estomatología y al área curricular de la teoría pedagógica de la Educación Avanzada.

Estas relaciones esenciales se incorporan a otras relaciones estudiadas por los investigadores de la Educación Avanzada que reflejan la consistencia lógica interna del mejoramiento, tanto en lo profesional como en lo humano, referido en el caso de esta investigación hacia el mejoramiento del desempeño profesional en el contexto de la atención estomatológica que se realiza en las instituciones de salud, todo lo cual enriquece esta teoría y, por consiguiente, fortalece el desarrollo de las ciencias pedagógicas.

2.4 Constatación de los resultados de la introducción del Programa de profesionalización

Para la valoración de los resultados en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis se utilizan dos vías, un pre experimento donde se

compara el desempeño profesional antes y después de la implementación de las acciones del Programa de profesionalización y un test de satisfacción al cierre de la ejecución del entrenamiento de postgrado

Análisis comparativo de los resultados de la observación al desempeño

Para valorar los cambios producidos en los especialistas en el área de la atención protésica a partir de la aplicación de las acciones de superación, se centró la atención en la rehabilitación sobre implantes dentales, así como la promoción y prevención en salud en este servicio, entonces se aplicó por segunda vez la prueba de desempeño mediante la observación realizada a los mismos 85 especialistas de prótesis estomatológicas de La Habana (Anexo 10).

La valoración de la significación de los cambios que ocurren en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana, desde las acciones propuestas, con la realización del pre-experimento, se logra con la utilización de la prueba de Chi cuadrado de bondad de ajuste como parte del paquete estadístico de Mc. Nemar, con un nivel de significación de $\alpha = 0,01$, es decir, un 99% de fiabilidad¹⁰⁰.

Para el análisis comparativo anteriormente descrito se considera que la Hipótesis Nula (H_0) es: si se implementan las acciones del Programa de profesionalización, entonces no se logra el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana.

La hipótesis de trabajo (H_1) explica que: si se implementan las acciones del Programa de profesionalización, entonces se logra el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana.

Se identifica como variable independiente (VI): implementación de las alternativas de la Educación Avanzada del Programa de profesionalización y como variable dependiente (VD) el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas que laboran en el servicio de Implantología.

Se utiliza la fórmula para el cálculo de Chi cuadrado de bondad de ajuste (λ_c^2):

$$\lambda_c^2 = \frac{([A - D] - 1)^2}{A + D}$$

El valor de Chi cuadrado de bondad de ajuste (λ_t^2) en la tabla es de 6,634.

Donde:

A: es la cantidad de especialistas de prótesis estomatológicas en La Habana, con cambios positivos ocurridos en su desempeño profesional a partir de la ejecución de las acciones.

D: es la cantidad de especialistas de prótesis estomatológicas en La Habana, sin cambios positivos ocurridos en su desempeño profesional a partir de la ejecución de las acciones.

La comparación de los cambios de los resultados de la observación al desempeño profesional de los 85 especialistas de prótesis estomatológicas en La Habana, en los cursos escolares 2018-2019 y 2019-2020, en la entrada y la salida se realiza a partir de los indicadores utilizados para la construcción de los instrumentos aplicados en el trabajo empírico de la investigación que se relacionan con los criterios observados con la categoría que se observa como un cambio bueno en el desempeño profesional y los que no, se observaron como un cambio negativo, tal y como aparece en el anexo.

El análisis comparativo de los resultados en la observación del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana por dimensiones e indicadores, posibilita que se obtengan los siguientes resultados:

Desde esta observación se puede reconocer que ocurren cambios significativos en todos los indicadores y dimensiones utilizadas para valorar el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas que participan en las acciones del programa de profesionalización (Anexo 10).

Aún quedan especialistas que deben continuar su desarrollo de habilidades en la rehabilitación provisional y definitiva sobre implantes dentales, así como en sus clasificaciones.

Se requiere, además, continuar la profesionalización en la atención protésica sobre implantes dentales a través de las discusiones y procedimientos clínicos, aspecto que de no realizarse limita la rehabilitación provisional y definitiva sobre implantes dentales, por ello es que la autora considera que se requiere continuar en la formación permanente acerca de la atención a la Implantología de pacientes que acuden a estos servicios durante mayor tiempo.

Con los resultados del pre-experimento se puede rechazar la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de trabajo (H_1) lo que significa que la implementación de las acciones del Programa de profesionalización, sí logra el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana, principal meta de esta investigación.

Análisis de los resultados del test de satisfacción grupal

Con la finalidad de determinar el grado de satisfacción se escogieron como muestra 40 especialistas de prótesis estomatológicas que participaron en la investigación y que durante su formación como especialistas no recibieron ningún contenido relacionado con la Implantología. Se aplica la Técnica de Iadov a partir de una guía de encuesta con un cuestionario en el que se insertan 3 preguntas cerradas y 2 abiertas, además de preguntas secundarias (Anexo 7).

Para el análisis de las respuestas fue empleado el cuadro lógico de V. A. Iadov, (Anexo 8) en el que se expresa una relación desconocida para los encuestados. Lo que permite por vía indirecta conocer el grado de satisfacción personal de cada especialista.

De esta forma, para cada especialista se determinó en qué lugar de la escala se encontraba:

1. Clara satisfacción 35 especialistas
2. Más satisfecho que insatisfecho 5 especialistas
3. No definida o contradictoria 0 especialista
4. Más insatisfecho que satisfecho 0 especialista
5. Clara insatisfacción 0 especialista

Para calcular el índice de satisfacción grupal se emplea la siguiente expresión:

$$ISG = \frac{A (+1) + B (+0,5) + C (0) + D (-0,5) + E (-1)}{N}$$

N

Donde A, B, C, D y E son el número de especialista con las categorías 1; 2; 3; 4 y 5 de satisfacción personal, y N la cantidad total de especialistas encuestados (40).

Para determinar la significación de este índice se empleó la escala que a continuación se muestra:

- (+1) Máximo de satisfacción
- (+0,5) Más satisfecho que insatisfecho
- No definido y contradictorio
- (-0,5) Más insatisfecho que satisfecho
- (-1) Máxima insatisfacción

Como resultado se obtiene un índice de satisfacción grupal igual a **0,94**.

Como resultado se puede observar que el índice de satisfacción grupal de los especialistas de prótesis estomatológicas que laboran en los servicios de prótesis, que recibieron las alternativas de la Educación Avanzada del programa de profesionalización en general es de **Muy Satisfactorio**.

Se evidencian cambios cualitativos de los especialistas de prótesis estomatológica en la implantología después de ejecutado el Programa de profesionalización:

-Sensibilidad en la atención a los pacientes tributarios a recibir tratamiento rehabilitador con implantes dentarios de forma sistemática.

-La realización de actividades de promoción y prevención de salud, con mensajes educativos sobre esta temática de manera apacible y con empatía.

-La comunicación afectiva en la atención a pacientes implantados.

-La actuación ética, en relación con los valores en la atención implantológica, manifiesta en la consulta y en la comunidad.

-El estado de opinión de los pacientes tratados con implantes dentarios con satisfacción por la atención recibida.

-Aumentó la frecuencia de participación en actividades de superación.

-La motivación para profundizar conocimientos, así como la participación en eventos tanto nacionales como internacionales donde se abordan temas de implantología.

Conclusiones del capítulo 2

Los fundamentos posibilitaron asumir desde las Ciencias Pedagógicas en lo general y la teoría de la Educación Avanzada en lo particular, los presupuestos para una solución al problema científico identificado.

La dinámica de aplicación del Programa de profesionalización posibilita el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana.

Los resultados obtenidos evidencian la viabilidad del Programa de profesionalización que se propone.

CONCLUSIONES

- 1.- Los referentes asumidos de las Ciencias Pedagógicas y de manera particular, de la Educación Avanzada, posibilitan sustentar el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología.
- 2.- La parametrización realizada permite la derivación de la variable en dimensiones (cognitiva, procedimental y comportamental), en nueve indicadores relacionados con el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana, para arribar a los problemas y potencialidades, punto de partida de la propuesta del Programa de profesionalización.
- 3.- La dinámica de aplicación del Programa de profesionalización posibilita su concreción en objetivo, alternativas, etapas y acciones que contribuyen al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana.
- 4.- El proceso de abstracción logrado en la modelación del Programa de profesionalización, enriquece las Ciencias Pedagógicas y en particular a la teoría de la Educación Avanzada, al identificar las relaciones esenciales de jerarquización, complementación y causalidad.
- 5.- La valoración de los resultados que se obtienen en la observación al desempeño profesional en un segundo momento y los resultados de la encuesta de satisfacción a los especialistas de prótesis estomatológicas en La Habana que participaron en la propuesta, consolida la validez del Programa de profesionalización.

RECOMENDACIONES

- 1.- Investigar acerca de otras alternativas de la Educación Avanzada aplicables para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológica en el área de la Implantología para valorar la calidad del servicio estomatológico y de la atención a la población que acude a él.
- 2.- Evaluar el impacto del Programa de Profesionalización en su ejecución para su introducción en otras especialidades y contextos de la educación médica.
- 3.- Profundizar en los fundamentos de las Ciencias Pedagógicas y de la teoría de la Educación Avanzada acerca de la profesionalización, la superación y el desempeño profesional de especialistas que permitan investigar en el desarrollo de las habilidades profesionales y de los comportamientos humanos de los participantes de las alternativas de la Educación Avanzada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barreras López OL, Bujardón Mendoza A, Sánchez Méndez R. Estrategia educativa para fortalecer la formación humanista de tutores de la carrera de Medicina Humanidades Médicas [revista en Internet] 2014 [citado 2017 Feb 4]; 14(1): 48-66 Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/522/333>
2. Salas Perea R Syr, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. EducMedSuper [revista en Internet]. 2012 Dic [citado 2017 Feb 05]; 26(4): 604-617. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412012000400013&lng=e
3. Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Ene 27]; 30(3): [aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/737>
4. Barly Rodríguez I, Una mirada a la metodología para la superación pedagógica del tutor de la práctica preprofesional de la especialidad electricidad para nivel técnico medio. Revista IPLAC [revista en Internet]. 2012 [citado 2017 Feb 4]; (3). Disponible en: http://www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?com_content&view=article&id=1049:pe-32012&Itemid=319
5. Sarasa Muñoz NL. Los tutores de tesis en los procesos académicos del postgrado en las ciencias médicas. Rev. EDUMECENTRO [revista en

- Internet]. 2014 [citado 2017 Ene 05]; 6(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-2874201
6. Aradilla Herrero A, Nolla Domenjó M. Formación en habilidades comunicativas desde la perspectiva de residentes y tutores en medicina. Revista de la Fundación Educación Médica Mi SciELO. FEM [Internet]. 2014 [citado 6 junio 2018]; 17(2). Disponible en: [ISSN 2014-9832](#).
 7. Rubio Olivares DY. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del comportamiento humano del equipo básico de salud en la atención al adulto mayor. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP "Enrique José Varona"; 2016.
 8. Martínez Martínez-Díaz G, Tamayo García JA. Las estrategias: alternativas en la investigación educativa y su contextualización en la Educación Avanzada. [Trabajo Post Doctoral]. La Habana, Cuba: Cátedra de Educación Avanzada. UCP "Enrique José Varona", 2015.
 9. Sosa Rosales MC, Barciela González Longoria MC, Mojaiber de la Peña A. Análisis de la Situación de Salud en las comunidades. Componente bucal. Una guía para su ejecución. En: Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013.
 10. Cuba, Ministerio de Educación Superior. Reglamento de Educación Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial No. 132/04. La Habana; [internet] 2004. [citado 2017 Feb 05]. Disponible en: http://instituciones.sld.cu/ucmh/files/_2012/01/RM-132-04-Reglamento-de-la-Educ-de-Posgrado.pdf

11. Añorga Morales J. La profesionalización como escenario del proceso de mejoramiento profesional y humano. Tomo II. La Habana, Cuba: Universidad de las Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2014.
12. Añorga Morales J., et al. Producción Intelectual: proceso organizado y pedagógico. Editorial Universidad de La Habana. La Habana; 2003.
13. Pérez Bejerano M F. Programa educativo para el mejoramiento del desempeño profesional pedagógico de los docentes de los centros de educación de jóvenes y adultos (EDJA) de la Ciudad de La Habana. Tesis en opción al grado de doctor en Ciencias Pedagógicas. [Tesis doctoral] La Habana, Cuba: UCP "Enrique José Varona"; 2010.
14. Sosa Sánchez TM. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico de los especialistas en formación de Medicina Interna en la atención integral a los pacientes epilépticos y sus familiares. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP "Enrique José Varona"; 2016.
15. Molina J. Estrategia Pedagógica dirigida al tutor de la Atención Primaria de Salud. Municipio Habana del Este. [Tesis de Maestría]. La Habana, Cuba: FCM "General Calixto García"; 2012.
16. Añorga Morales J. Modelo de Evaluación de Impacto de Programas Educativos. EN Revista Varona. Ciudad de La Habana, Cuba; 2003.
17. Colectivo de autores. MES-MINSAP. Plan de estudio de la especialidad Prótesis Estomatológica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología "Raúl González Sánchez". La Habana. Cuba; 2004.

18. Ducoger R. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño pedagógico y técnico de los conductores de los procesos universitarios de la escuela latinoamericana de medicina. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP "Enrique José Varona"; 2019.
19. Artilles Visbal L. Otero Iglesias J., Barrios Osuna I. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Med.; 2009: 71.
20. Hernández Sampieri R. Metodología de la Investigación. Los métodos mixtos. 6ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 2014.
21. PCC. Política Económica y Social del Partido y la Revolución. Sexto Congreso del PCC. Palacio de las Convenciones. La Habana, Cuba; 2008.
22. ONU. Agenda 2030. Objetivos estratégicos para el desarrollo sostenible. [internet] [consultado 2017 septiembre 19]. Disponible en: <http://www.onu.org.cu>.
23. República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública para el 2019. La Habana; 2019.
24. MINSAP. Plan de estudios de la especialidad de prótesis estomatológica. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. La Habana, Cuba: Universidad Médica de La Habana; 2012.
25. MINSAP. Plan de estudios de la especialidad de prótesis estomatológica. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. 2002-2003
26. Castro Ruz F. Discurso con motivo de la inauguración del Hospital Clínico Quirúrgico "Hermanos Ameijeiras". La Habana, Cuba. [internet]. 1982 [citado

- 2020 enero 27]. Disponible en:
<http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/.1982/esp/f031282ehtml>
27. Comité académico de la Especialidad de Prótesis Estomatológica. Acta de reunión de la Facultad de Estomatología de La Habana, 2018.
 28. Aragón Mariño T. Implantología, Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”. [en línea]. 2014. [citado 2019 mayo 18] Disponible en:
<http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/293>
 29. Mariño Suarez O. Aragón Mariño T, et al. Una alternativa para la rehabilitación en el laboratorio de prótesis. Convención internacional Estomatología [Internet], 2015 [citado junio 2019] [aprox. 12 p]. Disponible en:
[http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/333file:///C:/Users/Taimy/Downloads/333-3029-1-PB%20\(1\).pdf](http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/333file:///C:/Users/Taimy/Downloads/333-3029-1-PB%20(1).pdf)
 30. Gaceta Oficial de la República. Reglamento de la Educación de Postgrado de la República de Cuba. Resolución 140/2019 [internet] 2019 [citado 2019 diciembre 22]. Disponible en: <http://www.decreto%20Ley%20No.%20372-2019%20%20Sistema%20Nacional%20de%20Grados%20Cientificos%20y%204%20normas%20Educación%20Posgrado.pdf> ISSN 16-7511.
 31. Añorga Morales J. et. al. Resultados del proyecto de investigación sobre Evaluación de Impacto. Cátedra Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Centro de Posgrado. ISPEJV; 1994: 81.
 32. Añorga Morales J. La Educación Avanzada y el mejoramiento humano. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba; 2012: 143, 144, 118, 200, 106, 107, 109, 130.

33. Añorga Morales J. La Educación Avanzada a los 35 años de experiencias, una alternativa pedagógica para el mejoramiento de los comportamientos humanos. En Conferencia inaugural del evento La Educación Avanzada, 35 años de utopías y realidades. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2017.
34. Álvarez de Zayas C. La escuela en la vida. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
35. González Naya G. La concepción sistémica del proceso de organización y desarrollo de la superación de los recursos humanos. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: ICCP; 1997.
36. Añorga Morales J. y Valcárcel Izquierdo N. Pertinencia social del proceso de profesionalización en las figuras de la superación profesional. Revista ASTRA. 1996; 19.
37. Añorga Morales J. Valcárcel Izquierdo N. Educación Avanzada: paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano. La Habana, Cuba: ISPEJV; 1999.
38. Añorga Morales J. Valcárcel Izquierdo N. Profesionalización y Educación Avanzada. En: Doctorado en Ciencias de la Educación. URMPSFco.X.Ch. Sucre, Bolivia, 2001.
39. Addine Fernández F. El sujeto en la Educación Posgraduada. Una propuesta didáctica. En soporte magnético. La Habana, Cuba: ISPEJV; 2001.
40. Addine Fernández F. Una perspectiva contemporánea del desarrollo del personal docente y su modo de actuación. En: [CD-ROM]. Doctorado en

- Ciencias Pedagógicas. UCP "E. J. Varona". Ciudad de La Habana. Cuba: 2004: 25.
41. Pérez García AM. La profesionalización de los profesores de Español-Literatura de la educación preuniversitaria. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: ICCP; 2001.
 42. Parra Vigo IB. Modelo didáctico para contribuir a la dirección del desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial. [Tesis Doctoral]. Ciudad de La Habana. Cuba: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona; 2002: 8.
 43. Moreno García V. El desempeño profesional pedagógico de los profesores de educación secundaria de la ciudad de Veracruz, México [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2003.
 44. Chacón Arteaga N. Ética y profesionalidad en la formación de maestros. Rev interuniv. [Internet]. 2004 [citado 2018 julio 22]; 35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/>
 45. Santos Baranda J. El proceso de mejoramiento del desempeño pedagógico profesional en los profesores de Agronomía de la educación Técnica y Profesional. [Tesis Doctoral]. La Habana; Cuba: Universidad Tecnológica de La Habana "José Antonio Echeverría"; 2005.
 46. Herrera Ochoa E. Concepción teórico-metodológica desarrolladora del diseño didáctico de cursos para la superación a distancia de profesores en ambientes virtuales de enseñanza-aprendizaje. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico "Enrique José Varona"; 2006.

47. León Hernández V. La profesionalización en los técnicos de fisioterapia y quinesia en la Universidad Real Mayor y Pontificia San Francisco Xavier de Chuquisaca. [Tesis doctoral]. Sucre, Bolivia: Universidad Real Mayor y Pontificia San Francisco Xavier de Chuquisaca; 2007.
48. Valcárcel Izquierdo N. Las tecnologías de la información y la comunicación en la superación docente. Rev. Orbita Científica. 2007; 45(26): 2-10.
49. Machado Botet LB. Modelo para el perfeccionamiento del desempeño profesional del profesor general integral de la Educación Técnica y Profesional. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica "Enrique José Varona"; 2008.
50. Vázquez Fabregat LL. Sistema de superación para el desempeño profesional pedagógico de los profesores de la Facultad de Ciencias Técnicas de la UCP. Héctor Pineda Zaldivar. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica "Enrique José Varona"; 2010: 25.
51. Sinclair Baró, ME. Estrategia para el mejoramiento del desempeño profesional de los directores en la educación primaria. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica "Enrique José Varona"; 2012.
52. García Batista, G. La prevención de las disfonías en los docentes que atienden niños con necesidades educativas especiales. Revista Órbita Científica. 2013; 73(19).
53. Caballero Báez, J. A. Estrategia de Profesionalización para el desarrollo de la competencia producción intelectual en el docente de enfermería. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2015.

54. Nazco Guinovart, O. El mejoramiento del desempeño pedagógico de los docentes para la evaluación formativa de los estudiantes de las escuelas pedagógicas. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2016.
55. Gálvez Rosabal, M. Estrategia de profesionalización pedagógica para el mejoramiento del desempeño de los recursos humanos en los servicios de consejería de salud bucal en las clínicas estomatológicas. [Tesis doctoral]. La Habana. Cuba: UCPEJV; 2017.
56. Ramos Leliebre O. Estrategia Educativa para el desarrollo de la competencia preventiva del equipo de salud bucal. [Tesis doctoral]. La Habana. Cuba: UCPEJV; 2018.
57. Cedeño Sánchez L. Modelo Pedagógico de Profesionalización del técnico laboratorista dental en Guayaquil. [Tesis Doctoral]. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2019.
58. Rodríguez González L. Estrategia pedagógica para mejoramiento del desempeño profesional de Estomatólogos Generales Integrales en el diagnóstico temprano de anomalías dentomaxilofaciales. [Tesis Doctoral] La Habana, Cuba: UCPEJV; 2019.
59. Gómez Capote, I. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño de los tutores de especialidades estomatológicas. [Tesis Doctoral]. .La Habana, Cuba: UCPEJV; 2019.
60. Mas Sarabia, M Del C. Mejoramiento del desempeño profesional del estomatólogo general integral en la atención periodontal gerodontológica [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: UCPEJV; 2020.

61. Reyes Puig, A C. Mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas en estomatología general integral para la atención odontogeriátrica. La Habana, Cuba: UCPEJV; 2021.
62. UNESCO. Profesionalizar la educación para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje. En Boletín N° 31 proyecto principal de Educación para América Latina y el Caribe. Chile; 1993.
63. Lavelo Cervantes F. Diccionario de la Lengua Española: La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2012.
64. Añorga Morales J, et al. La Parametrización de las investigaciones educativa. Revista Varona, 34. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2008.
65. Añorga Morales J. La educación avanzada: Paradigma educativo alternativo para mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. En: [CD-ROM]. Doctorado en Ciencias de la Educación. URMPSFX; 2001: 79.
66. Valcárcel Izquierdo N, González D. Evaluación y acreditación institucional. Sucre, Bolivia: Universidad Real Pontificia de San Francisco; 2009.
67. Zatzioriki M. Metodología deportiva. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1989.
68. Grey Fernández X. La preparación del maestro de escuelas de conducta [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2013.
69. Pérez Jacinto O. Estadísticas no paramétricas [CD-ROM]. Chuquisaca Sucre, Bolivia: Doctorado en Ciencias de la Educación URMP SFco. X; 2003.

70. Vera Calzaretta A, Villalón M. La triangulación entre Métodos Cuantitativos y Cualitativos en el Proceso de Investigación. Madrid–España: Editorial Quality; 2014: 82.
71. Omelianosky M, et al. Los modelos en las ciencias sociales. Madrid. España: Editorial Reverté; 1985: 54.
72. Ruiz Aguilera A. Metodología de la investigación. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2002.
73. Valle Lima AD. La investigación pedagógica. Otra mirada. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2012.
74. Añorga Morales JA, Valcárcel Izquierdo N, et al. Glosario de términos de la Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2010.
75. Errasti Suárez R. Programa educativo para el mejoramiento profesional y humano de los agentes que conducen la enseñanza práctica en la Educación Técnica y Profesional de Ciudad de la Habana [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2010.
76. Medina González I. Programa educativo para el desarrollo de habilidades pedagógicas profesionales de enfermería [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2012.
77. Apao Díaz JP. Programa educativo para el mejoramiento del desempeño de los enfermeros vigilantes epidemiológicos [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2015.
78. Chilamba Memo A. La superación profesional pedagógica de los profesores del Instituto Superior Técnico Militar de la República de Angola [Tesis

- doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2015.
79. Peñalver Rodríguez CE. Programa educativo para el mejoramiento de los comportamientos humanos en los trabajadores de servicio del Hospital Universitario “General Calixto García” [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2017.
 80. Acosta Gómez Y. Programa educativo institucional para el mejoramiento del comportamiento humano de los coordinadores de las especialidades médicas [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2019.
 81. Añorga Morales J. La producción intelectual. La producción intelectual un resultado de la profesionalización. Cali, Colombia: Editorial UNIAJC; 2012.
 82. Añorga Morales J. et al. La parametrización en la investigación educativa. Rev. Varona. 2009, 46: 25-32.
 83. Chávez Rodríguez JA. Preparación para el Examen de Mínimo de Pedagogía [CD-ROM]. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”; 2003.
 84. Vigotsky Semiónovich L. Obras completas. Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
 85. Leontiev Nikolayevich A. Actividad, Conciencia, Personalidad. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1982.
 86. Talizina Fiódorovna N. La Formación de la actividad cognoscitiva de los escolares. México D.F.: Edit. Ángeles; 1992.

87. Rodríguez Méndez A. Apuntes acerca de la producción del conocimiento científico. Cochabamba, Bolivia: UMSS, 2014: 69.
88. Valcárcel Izquierdo N. La comunicación profesional. Programa de doctorado. Universidad de Sucre. Bolivia: UMRPSFXCh; 1999.
89. Borges Oquendo L. Modelo evaluación de Imparto de la formación académica de posgrado en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García” Rev. Órbita Científica. 2013; 74(19): 2-10.
90. Blanco Pérez A. Filosofía de la Educación. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2004.
91. PCC. Lineamientos de la política económica y social del Partido y la Revolución para el período 2016-2021. [Internet]. 2017 [citado 2018 julio 22]. Disponible en: <http://www.granma.cu/file/pdf/gaceta/Llineamientos%202016-2021%20Versi%20Final.pdf>
92. Sosa Rosales MC, Mojáiber de la Peña A, Barciela Longoria MC, García M, Rojo Toledano M, Morgado D, et al. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana, Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
93. Ruiz Aguilera A. Investigación Educativa. La Habana, Cuba: Editorial ICCP; 2003: 4.
94. Barrabia Monier O, Galarraga R, Hernández Piña AM, Agüero Albelo A, Romero de Armas J. La modelación del proceso educativo. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2019.

95. Ministerio de Salud Pública. Indicaciones para la Acreditación Docente de escenarios de la carrera de Medicina. [Documento digital] Viceministerio de Docencia e Investigaciones. La Habana, Cuba: MINSAP; 2011.
96. ExiuMF, JA, Darwin YP, Enith J. Multimedia Educativa. [Citado 4 febrero 2020]. Disponible en: <http://www.authorstream.com/Presentation/ejpachecoc-217767-multimedia-educaci-education-ppt-powerpoint/>
97. Berríos LI, Buxarrais MR. Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y los adolescentes. Monografías virtuales. [internet]. 2005 [citado 2020 marzo 26]. Disponible en: <http://www.oei.es/valores2/monografias/monografia05/reflexion05.htm>
98. Salas Perea, R. Los medios de enseñanza en la educación superior. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 1998.
99. Añorga Morales J, Valcárcel Izquierdo N. Modelo de evaluación de impacto de programas educativos [folleto]. La Habana, Cuba: ISPEJV; 2006.
100. Che Soler J, Pérez García A. Nociones de estadística aplicada a la investigación pedagógica. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2008.

BIBLIOGRAFÍAS

- Acosta Gómez Y. Programa educativo institucional para el mejoramiento del comportamiento humano de los coordinadores de las especialidades médicas [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2019.
- Addine Fernández F. El sujeto en la Educación Posgraduada. Una propuesta didáctica. En soporte magnético. La Habana, Cuba: ISPEJV; 2001.

- Addine Fernández F. Una perspectiva contemporánea del desarrollo del personal docente y su modo de actuación. En: [CD-ROM]. [Tesis Doctoral]. Ciudad de La Habana, Cuba: UCP "E. J. Varona"; 2004: 25.
- Almagro Urrutia Z, Sáez Carriera R, Lemus Cruz LM, Sánchez Silot C. Incorrecta planificación en casos de implantes bucales óseointegrados. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009 [citado 2019 Dic 04]; 46(1). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100009&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100009&lng=es)
- Alonso-Albertini B. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral, 2 ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2008: 17.
- Álvarez de Zayas C. La escuela en la vida. La Habana: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
- Álvarez A. La profesionalización de los jefes de ciclo de la educación primaria en el municipio Guanabacoa. [Tesis doctoral]. Ciudad de La Habana, Cuba: ICCP. 2007; 37: 60.
- Anitua E. Implantes extracortos, proporción corona-implante e importancia del chs (crownheighspace) en atrofas verticales severas. Rev. Colombiana Investigación Odontol. [Internet]. 2015, 6(18): 151-157. Disponible en: <https://docplayer.es/37483460-Implantes-extracortos-proporcion-corona-implante-e-importancia-del-chs-crown-heigh-space-en-atrofas-verticales-severas.html>
- Añorga Morales J. La Educación Avanzada y el mejoramiento humano. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba. 2012: 143, 144, 118; 200, 106; 107; 109; 30.

- Añorga Morales J. Modelo de Evaluación de Impacto de Programas Educativos. Revista Varona, 2003; 26.
- Añorga Morales J et al. La Parametrización de las investigaciones educativa. Revista Varona; 2008; 34.
- Añorga Morales J et al. Producción Intelectual: proceso organizado y pedagógico. La Habana, Cuba: Editorial Universidad de La Habana. 2003.
- Añorga Morales J. et. al. Resultados del proyecto de investigación sobre Evaluación de Impacto. Cátedra Educación Avanzada. Ciudad de La Habana, Cuba: Centro de Posgrado. ISPEJV. 1994: 81.
- Añorga Morales J. La Educación Avanzada a los 35 años de experiencias, una alternativa pedagógica para el mejoramiento de los comportamientos humanos. En Conferencia inaugural del evento La Educación Avanzada, 35 años de utopías y realidades. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”, 2017.
- Añorga Morales J. La educación avanzada: Paradigma educativo alternativo para mejoramiento profesional y humano de los recursos laborales y de la comunidad. [Tesis Doctoral]. Sucre. Bolivia: URMPSTFX; 2001: 79.
- Añorga Morales J. La profesionalización como escenario del proceso de mejoramiento profesional y humano. Tomo II. La Habana, Cuba: Universidad de las Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2014.
- Añorga Morales J. La teoría de la Educación Avanzada y el mejoramiento humano, [Tesis doctoral]. La Habana. Cuba: Universidad de La Habana; 2012: 106; 107; 109.

- Añorga Morales J. y Valcárcel Izquierdo N. Educación Avanzada: paradigma educativo alternativo para el mejoramiento profesional y humano. La Habana, Cuba: ISPEJV; 1999.
- Añorga Morales J. y Valcárcel Izquierdo N. Modelo de evaluación de impacto de programas educativos (folleto) La Habana, Cuba: ISPEJV; 2006.
- Añorga Morales J. y Valcárcel Izquierdo N. Pertinencia social del proceso de profesionalización en las figuras de la superación profesional. Revista ASTRA, 1996; 19.
- Añorga Morales J. y Valcárcel Izquierdo N. Profesionalización y Educación Avanzada. [Tesis Doctoral]. Sucre, Bolivia: URMPSF; 2001.
- Añorga Morales JA, Valcárcel Izquierdo N, et al. Glosario de términos de la Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2010.
- Añorga Morales JA. Desde la utopía a la realidad, algunos mitos y fantasías, al cabo de 35 años de la Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Escuela Latinoamericana de Medicina; 2017.
- Añorga Morales J La producción intelectual. La producción intelectual un resultado de la profesionalización. Cali, Colombia: Editorial UNIAJC; 2012.
- Añorga Morales J et al. La parametrización en la investigación educativa. Revista Varona; 2009: 25-32.
- Apao Díaz JP. Programa educativo para el mejoramiento del desempeño de los enfermeros vigilantes epidemiológicos [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2015.

- Aradilla Herrero A, Nolla Domenjó M. Formación en habilidades comunicativas desde la perspectiva de residentes y tutores en medicina. Revista de la Fundación Educación Médica Mi SciELO. FEM [Internet]. 2014; 17(2).
- Aragón Mariño T. Implantología, Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”; 2014. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/293>
- Arencibia García E, Sixto Iglesias MS, et al. La rehabilitación protésica unitaria sobre implantes en el paciente parcialmente desdentado. Rev. Ciencias Médicas. 2015; 19(3): 403-412.
- Artilles Visbal L. Otero Iglesias J. Barrios Osuna I. Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. Editorial Ciencias Med. 2009: 71.
- Balderas Tamez J E, Neri Zilli F, Fandiño L A, Guizar J M. Factores relacionados con el éxito o el fracaso de los implantes dentales colocados en la especialidad de Prostodoncia e Implantología en la Universidad de La Salle Bajío. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. [Internet]. 2016; 25. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055816000137#articles>
- Barly Rodríguez I, Una mirada a la metodología para la superación pedagógica del tutor de la práctica preprofesional de la especialidad electricidad para nivel técnico medio. Revista IPLAC. 2012; 3. Disponible en: http://www.revista.iplac.rimed.cu/index.php?com_content&view=article&id=1049:pe-32012&Itemid=319

- Barrabia Monier O, Galarraga R, Hernandez Piña AM, Agüero Albelo A, Romero de Armas J. La modelación del proceso educativo. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación, 2019.
- Barreras López OL, Bujardón Mendoza A, Sánchez Méndez R. Estrategia educativa para fortalecer la formación humanista de tutores de la carrera de Medicina Humanidades Médicas. Revista Human. Méd. 2014; 14(1): 48-66. Disponible en: <http://www.humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/522/333>
- Bernaza Rodríguez G, Castro J. Aprendizaje colaborativo en la superación del capital básico. Ciudad de La Habana. Cuba: Editorial Letras Cubanas. 2003: 12.
- Berríos LI, Buxarrais MR. Las tecnologías de la información y la comunicación (TIC) y los adolescentes”. Monografías virtuales. [internet] 2005; 5. Disponible en: <http://www.oei.es/valores2/monografias/monografia05/reflexion05.htm>
- Bert M, Missika P. Implantología quirúrgica y protésica. 2 ed. Barcelona: Masson, S. A; 2004.
- Blanco Pérez A. Filosofía de la Educación. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2004.
- Block M S, Atlas en color de cirugía implantológica dental. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2003.
- Borges Oquendo L. Modelo evaluación de Imparto de la formación académica de posgrado en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas “General Calixto García” Rev. Órbita Científica. 2013; 74(19): 2-10.

- Borrell Ribes A. 20 años de experiencia en Implantología endoósea” Práctica de la implantología. Buenos Aires, Sobadell: Editorial G.E.D.E.I; 2003.
- Branemark PI, Hansson BO, Adell R, Breine U, Lindstrom J, Hallén O et al. Osseointegrated implants in the treatment of the edentulous jaw. Experience from a 10-year period. Scand J Plast Reconstr Surg Suppl; 1977; 16: 1-132.
- Caballero Báez, J. A. Estrategia de Profesionalización para el desarrollo de la competencia producción intelectual en el docente de enfermería. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba, 2015.
- Castellanos D. La comprensión de los procesos del aprendizaje: apuntes para un marco conceptual. Ciudad de La Habana, Cuba: Centro de Estudios Educativos, ISPEJV. 1999.
- Castro Escarrá O. Sistema de superación del sector educacional. En: Resúmenes. Pedagogía 2007. Ciudad de La Habana. Cuba: Palacio de las convenciones. 2007.
- Castro Ruz F. Discurso con motivo de la inauguración del Hospital Clínico Quirúrgico “Hermanos Ameijeiras”. La Habana, Cuba; 1982. Disponible en: <http://www.cuba.cu/gobierno/discursos/.1982/esp/f031282ehtm>
- Cedeño Sánchez L. Modelo Pedagógico de Profesionalización del técnico laboratorista dental en Guayaquil. [Tesis Doctoral]. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil; 2019.
- Chacón Arteaga N. Ética y profesionalidad en la formación de maestros. Rev interuniv. [Internet]. 2004 [citado 2018 julio 22]; 35. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/>

- Chávez Rodríguez JA. Preparación para el Examen de Mínimo de Pedagogía [CD-ROM]. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”; 2003.
- Che Soler J, Pérez García A. Nociones de estadística aplicada a la investigación pedagógica. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2008.
- Chilamba Memo A. La superación profesional pedagógica de los profesores del Instituto Superior Técnico Militar de la República de Angola [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2015.
- Colectivo de autores. MES-MINSAP. Plan de estudio de la especialidad Prótesis Estomatológica. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”. La Habana. Cuba: 2004.
- Comité académico de la Especialidad de Prótesis Estomatológica. Acta de reunión de la Facultad de Estomatología de La Habana, 2018.
- Cuba, Ministerio de Educación Superior. Reglamento de Educación Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial No. 132/04. La Habana; [internet] 2004. [citado 2017 Feb 05]. Disponible en: <http://instituciones.sld.cu/ucmh/files/2012/01/RM-132-04-Reglamento-de-la-Educ-de-Posgrado.pdf>
- De la Paz Suárez T, García Alguacil C, Soledad Botello M. Intervención educativa sobre salud bucal en portadores de prótesis parcial removible en

Amancio. Rev Electrónica Zoilo E Marinello Vidaurreta. 2014; 39(9). Disponible en: <http://revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/163/293>

- Domínguez J, Acuña J, Rojas M, Bahamondes J, Matus S. Estudio de asociación entre enfermedades sistémicas y el fracaso de implantes dentales. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2013; 6(1): 9-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072013000100002>.
- Ducoger R. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño pedagógico y técnico de los conductores de los procesos universitarios de la escuela latinoamericana de medicina. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP “Enrique José Varona”. 2019.
- Errasti Suárez R. Programa educativo para el mejoramiento profesional y humano de los agentes que conducen la enseñanza práctica en la Educación Técnica y Profesional de Ciudad de la Habana [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2010.
- Esam M, Baraka O. Principles of implants prosthodontics. Cairo: Al-AzharUniversity; 2001.
- ExiuMF, JA, Darwin YP, Enith J. Multimedia Educativa. [Citado 4 febrero 2020]. Disponible en: <http://www.authorstream.com/Presentation/ejpachecoc-217767-multimedia-educaci-education-ppt-powerpoint/>
- Fabado Martínez B. Estudio de la estabilidad de los implantes dentales y los factores que influyen en ella mediante análisis de frecuencia de resonancia. [Tesis Doctoral]. Valencia: Universidad CEU Cardenal Herrera, Departamento

de Odontología. 2016. Disponible en:
<https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/8398>

- Fernández, AM. La Eficiencia en la Comunicación. Material digitalizado. Cátedra de Educación Avanzada. 1998.
- Gaceta Oficial de la República. Reglamento de la Educación de Postgrado de la República de Cuba. Resolución 140/2019 [Internet]. 2019 [citado 2019 diciembre 22]. Disponible en: [http://www.decreto%20Ley%20No.%20372-2019%20 %20Sistema%20Nacional%20de%20Grados%20Cientificos%20y%204%20normas%20Educación%20Posgrado.pdf](http://www.decreto%20Ley%20No.%20372-2019%20%20Sistema%20Nacional%20de%20Grados%20Cientificos%20y%204%20normas%20Educación%20Posgrado.pdf) ISSN 16-7511.
- Gálvez Rosabal M. Estrategia de profesionalización pedagógica para el mejoramiento del desempeño de los recursos humanos en los servicios de consejería de salud bucal en las clínicas estomatológicas. [Tesis doctoral]. La Habana. Cuba; 2017.
- García Batista, G. La prevención de las disfonías en los docentes que atienden niños con necesidades educativas especiales. Revista Órbita Científica; 73(19). 2013.
- Gómez Capote I, Aragón Mariño T, García Tarrau M. Desempeño Pedagógico: una visión en tutores de especialidades estomatológicas desde la Educación Avanzada. Órbita Científica. 2018; 24(105).
- González L, Hueto M. Manual Básico de Implantología. [internet] Junio 2008; [citado 2017 Sep 05]. Disponible en: <http://www.expodental.ifema.es/ferias/expodental/default.html>

- González Naya, G. La concepción sistémica del proceso de organización y desarrollo de la superación de los recursos humanos. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: ICCP. 1997.
- Gotay, JL. y Valcárcel Izquierdo, N. La calidad de vida y los proyectos individuales de mejoramiento profesional y humano. En: [CD-ROM], Cátedra de Educación Avanzada. Ciudad de La Habana. Cuba: ISPEJV; 2008.
- Grey Fernández X. La preparación del maestro de escuelas de conducta [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas "Enrique José Varona"; 2013.
- Hernández RC, Fernández P, Batista L. Metodología de la investigación. Editorial Mc. Graw Hill Interamericana de México, 1996.
- Hernández Sampieri RC, Fernández P, Batista Lucio, P. Metodología de la investigación. Editorial Mc. Graw Hill Interamericana de México, 1996.
- Herrera Miranda GL, Horta Muñoz DM. La superación pedagógica y didáctica, necesidad impostergable para los profesores y tutores del proceso de especialización. Educación Médica Superior [revista en Internet]. 2015 [citado 2017 Ene 27]; 30(3). Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/737>
- Herrera Ochoa, E. Concepción teórico-metodológica desarrolladora del diseño didáctico de cursos para la superación a distancia de profesores en ambientes virtuales de enseñanza-aprendizaje. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba, 2006.
- Jabero M, Sarment D P. "Advanced surgical guidance technology: a review". ImplantDent. 2006: 135-42.

- Kairouz V, Raad D, Fudyma J, Curtis A, Schünemann H, AkIE. Assessment of faculty productivity in academic departments of medicine in the United States: a national survey. BMC Medical Education. 2014; 14: 205. Disponible en: <http://www.biomedcentral.com/1472-6920/14/205>
- Lavelo Cervantes F. Diccionario de la Lengua Española: La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2012.
- Lemus Cruz, L M; Almagro Urrutia, Z; León Castell, C. Origen y evolución de los implantes dentales. Revista Habanera de Ciencias Médicas, 8(4). Disponible en: [ISSN 1729-519X](https://doi.org/10.1016/j.rhcm.2013.08.004)
- León Hernández V. La profesionalización en los técnicos de fisioterapia y quinesia en la Universidad Real Mayor y Pontificia San Francisco Xavier de Chuquisaca. [Tesis doctoral]. Sucre, Bolivia: Universidad Real Mayor y Pontificia San Francisco Xavier de Chuquisaca; 2007.
- Leontiev Nikolayevich A. Actividad, Conciencia, Personalidad. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación. 1982.
- Llorente García M. Evaluación clínica y radiográfica de las Prótesis Parciales Fijas sobre implantes. Cementadas versus Atornilladas. Estudio retrospectivo. [Tesis Doctoral]. Madrid, España: Universidad Complutense de Madrid. 2012.
- López de Castro Alonso A, Expósito Milian V. Rehabilitación protésica bioestética: un reto actual. Mediacentro Electrónica; 22(4): 355-358. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000400006&lng=pt

- Machado Botet, L B. Modelo para el perfeccionamiento del desempeño profesional del profesor general integral de la Educación Técnica y Profesional. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica “Enrique José Varona”; 2008.
- Malo P, Rangert B, Duanter L. Immediate function of Branemark implants in the sthetic zone: A retrospective clinical study with 6 month to 4 years of follow-up”. ClinImpl Dent Rel Res. 2003; 2: 138-146.
- Mangano C, Ripamonti U, Montini S, Mangano F. Superficial biometriche e osteointegrazione: studio su primati non umani. Italian Oral Surgery. 2005; 4(2): 9-17.
- Mariño Suárez O, Aragón Mariño T, et al. Una alternativa para la rehabilitación en el laboratorio de prótesis. Convención internacional Estomatología. 2015. Disponible en: [http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/333file:///C:/Users/Taimy/Downloads/333-3029-1-PB%20\(1\).pdf](http://www.estomatologia2015.sld.cu/index.php/estomatologia/nov2015/paper/view/333file:///C:/Users/Taimy/Downloads/333-3029-1-PB%20(1).pdf)
- Martínez Martínez-Díaz G, Tamayo García J A. Las estrategias: alternativas en la investigación educativa y su contextualización en la Educación Avanzada. [Trabajo Post Doctoral]. La Habana, Cuba: Cátedra de Educación Avanzada. UCP “Enrique José Varona”. 2015.
- Medina González I. Programa educativo para el desarrollo de habilidades pedagógicas profesionales de enfermería [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2012.

- Ministerio de Educación Superior. Reglamento de Educación Posgrado de la República de Cuba. Resolución Ministerial No. 132/04. La Habana; [internet] 2004. [citado 2017 Feb 05]. Disponible en: <http://instituciones.sld.cu/ucmh/files/2012/01/RM-132-04-Reglamento-de-la-Educ-de-Posgrado.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estomatología. Proyectos. Generalización de la Implantología en Cuba. Cuba, Ciudad de La Habana: MINSAP, 2006.
- Ministerio de Salud Pública. Indicaciones para la Acreditación Docente de escenarios de la carrera de Medicina. (Documento digital) Viceministerio de Docencia e Investigaciones. La Habana, Cuba: MINSAP; 2011.
- MINSAP. Plan de estudios de la especialidad de prótesis estomatológica. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Universidad Médica de La Habana. 2012.
- MINSAP. Plan de estudios de la especialidad de prótesis estomatológica. Vicerrectoría de Investigación y Postgrado. Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana. 2002-2003.
- Misch C E, Palattella A. El Bruxismo y su efecto en los Planes de Tratamiento de Implantes. DENTAL TRIBUNE, 2017.
- Misch, CE. Prótesis dental sobre implantes. Madrid: Elsevier, 2006.
- Molina J. Estrategia Pedagógica dirigida al tutor de la Atención Primaria de Salud. Municipio Habana del Este. [Tesis de Maestría]. La Habana, Cuba: FCM “General Calixto García”, 2012.

- Moreno García V. El desempeño profesional pedagógico de los profesores de educación secundaria de la ciudad de Veracruz, México [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2003.
- Nazco Guinovart, O. El mejoramiento del desempeño pedagógico de los docentes para la evaluación formativa de los estudiantes de las escuelas pedagógicas. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2016.
- Omelianosky, M. y otros. Los modelos en las ciencias sociales. Madrid. España: Editorial Reverté. 1985.
- ONU. Agenda 2030. Objetivos estratégicos para el desarrollo sostenible. [Internet] [consultado 2017 septiembre 19]. Disponible en: <http://www.onu.org.cu>.
- Parra Vigo I B. Modelo didáctico para contribuir a la dirección del desarrollo de la competencia didáctica del profesional de la educación en formación inicial. [Tesis Doctoral]. La Habana. Cuba: Instituto Superior Pedagógico Enrique José Varona. 2002: 8.
- PCC. Política Económica y Social del Partido y la Revolución. Sexto Congreso del PCC. Palacio de las Convenciones. La Habana, Cuba; 2008.
- Peñalver Rodríguez CE. Programa educativo para el mejoramiento de los comportamientos humanos en los trabajadores de servicio del Hospital Universitario “General Calixto García” [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógicas “Enrique José Varona”; 2017.

- Pérez Bejerano M F. Programa educativo para el mejoramiento del desempeño profesional pedagógico de los docentes de los centros de educación de jóvenes y adultos (EDJA) de la Ciudad de La Habana. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: UCP “Enrique José Varona”. 2010.
- Pérez García AM. La profesionalización de los profesores de Español-Literatura de la educación preuniversitaria. [Tesis doctoral]. Ciudad de La Habana, Cuba: ICCP. 2001.
- Pérez Jacinto O. Estadísticas no paramétricas [CD-ROM]. Chuquisaca Sucre, Bolivia: Doctorado en Ciencias de la Educación URMP SFco. X; 2003.
- Pérez Pérez O. Factores de riesgo para el fracaso de implantes dentales osteointegrados en la fase quirúrgica. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”. 2012. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=362>
- Protocolo clínico en Implantología oral. Consejo Dentistas [Internet]. 2017 [citado 2019 oct 04]: 1-12. Disponible en: https://coelp.es/images/pdfs/2017_12_Protocolo_Implantologa_Oral.pdf
- Ramasamy S, Kusumbe A, Schiller M, Zeuschner D, Bixel G, Milia C; et al. Blood flow controls bone vascular function and osteogénesis. Nat Commun; 2016. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/ncomms13601>
- Ramos Leliebre O. Estrategia Educativa para el desarrollo de la competencia preventiva del equipo de salud bucal. [Tesis doctoral]. La Habana. Cuba: UCPEJV. 2018.

- Ranalli O A. La implantología del tercer milenio. Buenos Aires: Editorial El Autor; 2002.
- Reinoso T, Tamarit T, Pérez G. La formación de recursos humanos en salud necesarios para el mundo y los paradigmas vigentes. EducMedSuper; 26(4): 635-641. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412012000400015&lng=es
- República de Cuba. Ministerio de Salud Pública. Objetivos de trabajo del Ministerio de Salud Pública para el 2019. La Habana; 2019.
- Rodríguez González L. Estrategia pedagógica para mejoramiento del desempeño profesional de Estomatólogos Generales Integrales en el diagnóstico temprano de anomalías dentomaxilofaciales. [Tesis Doctoral] La Habana, Cuba. 2019.
- Rodríguez Méndez A. Apuntes acerca de la producción del conocimiento científico. UMSS. Cochabamba, Bolivia. 2014: 69.
- Rubio Olivares D Y. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del comportamiento humano del equipo básico de salud en la atención al adulto mayor. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP "Enrique José Varona. 2016.
- Ruiz Aguilera A. Investigación Educativa. Ciudad de La Habana. Cuba: Editorial ICCP. 2003.
- Ruiz Aguilera A. Metodología de la investigación. C. Habana: Editorial Pueblo y Educación; 2002.

- Salas Perea R, Díaz Hernández L, Pérez Hoz G. Las competencias y el desempeño laboral en el Sistema Nacional de Salud. EducMedSuper. 2012; 26(4): 604-617. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412012000400013&lng=e
- Salas Perea R. Los medios de enseñanza en la educación superior. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 1998.
- Sánchez Garcés MA, Álvarez Camino JC, Corral Pavón E, González Martínez R, Alves Marques J, Párraga Manzol G, et al. Revisión bibliográfica de Implantología Bucofacial del año 2010: Primera Parte. Avances en Periodoncia. 2012; 24(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852012000100003&lng=es
- Santos Baranda J. El proceso de mejoramiento del desempeño pedagógico profesional en los profesores de Agronomía de la educación Técnica y Profesional. [Tesis Doctoral]. La Habana; Cuba. 2005.
- Sanz A. Bases biológicas de la osteointegración. Implant Dentistry. 2003 [citado 2018 Sep 05]. Disponible en: <http://www.tesisenxarxa.net/tesis>
- Sarasa Muñoz NL. Los tutores de tesis en los procesos académicos del postgrado en las ciencias médicas. Rev. EDUMECENTRO. 2014; 6(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-2874201

- Sinclair Baró ME. Estrategia para el mejoramiento del desempeño profesional de los directores en la educación primaria. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica “Enrique José Varona”; 2012.
- Sosa Rosales MC, Barciela González Longoria MC, Mojaiber de la Peña A. Análisis de la Situación de Salud en las comunidades. Componente bucal. Una guía para su ejecución. En: Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2013.
- Sosa Rosales MC, Mojáiber de la Peña A, Barciela Longoria MC, García M, Rojo Toledano M, Morgado D, et al. Programa Nacional de Atención Estomatológica Integral a la Población. La Habana. Cuba: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
- Sosa Sánchez TM. Estrategia pedagógica para el mejoramiento del desempeño médico de los especialistas en formación de Medicina Interna en la atención integral a los pacientes epilépticos y sus familiares. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: UCP “Enrique José Varona”. 2016.
- Tafur Elbaz D. Coronas Cementadas Versus Atornilladas. European School of Oral Rehabilitation Implantology and Biomaterials.
- Talizina Fiódorovna N. La Formación de la actividad cognoscitiva de los escolares. México D.F.: Edit. Ángeles, 1992.
- UNESCO. Profesionalizar la educación para satisfacer las necesidades básicas de aprendizaje. En Boletín N° 31 proyecto principal de Educación para América Latina y el Caribe; 1993.

- Uria Andrea P, Ibáñez Carlos J. Evaluación de la tasa de sobrevida de implantes dentales en la carrera de especialización en implantología oral. Estudio de regresión logística binaria multivariante. Córdoba: Universidad Católica de Córdoba; 2018. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/32219723>
- Valcárcel Izquierdo N, González D. Evaluación y acreditación institucional. Sucre, Bolivia: Universidad Real Pontificia de San Francisco; 2009.
- Valcárcel Izquierdo N. La comunicación profesional. Programa de doctorado. Universidad de Sucre. Bolivia: UMRPSFXCh; 1999.
- Valcárcel Izquierdo N. Las tecnologías de la información y la comunicación en la superación docente. Rev. Orbita Científica. 2007; 45(26): 2-10.
- Valle Lima AD. La investigación pedagógica. Otra mirada. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 2012.
- Vázquez Fabregat LL. Sistema de superación para el desempeño profesional pedagógico de los profesores de la Facultad de Ciencias Técnicas de la UCP. [Tesis doctoral]. La Habana, Cuba: Universidad de Ciencias Pedagógica "Enrique José Varona"; 2010.
- Velasco Ortega E, Pato Mourelo J, García Méndez A, Segura Egea JJ, Jiménez Guerra A. Implantología oral guiada asistida por ordenador en el tratamiento del paciente edéntulo mandibular. Rev Avances en Periodoncia. 2011; 23(1). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852011000100002&lng=es

- Vera Calzaretta A, Villalón M. La triangulación entre Métodos Cuantitativos y Cualitativos en el Proceso de Investigación. Madrid–España: Editorial Quality. 2014: 82.
- Vigotsky Semiónovich L. Obras completas. Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1995.
- Zatzioriki M. Metodología deportiva. La Habana, Cuba: Editorial Pueblo y Educación; 1989.

Listado de Anexos

Anexo 1. Visión Horizontal.

Anexo 2. Consentimiento informado

Anexo 3. Entrevista a los directivos.

Anexo 4. Entrevista a los pacientes.

Anexo 5. Observación al desempeño.

Anexo 6. Encuesta a docentes.

Anexo 7. Test de satisfacción

Anexo 8. Cuadro lógico de V. A ladov

Anexo 9. Triangulación mixta.

Anexo 10. Comparación de los resultados de la observación al desempeño.

Anexo 11. Bibliografía de las actividades de profesionalización.

Anexo 1. Visión Horizontal

Preguntas científicas	Tareas de investigación	Indagaciones			Capítulos y/o epígrafes
		Teóricas	Empíricas	Procesamiento	
1. ¿Cuáles son los referentes que sustentan el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en implantología?	Argumentación de los referentes que sustentan el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en implantología de La Habana.	Análisis documental Histórico-lógico Sistémico estructural funcional Sistematización			CAPÍTULO I. LA EDUCACIÓN AVANZADA SU RELACIÓN CON EL MEJORAMIENTO DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA
					1.1 El especialista de prótesis estomatológicas y su desarrollo en la implantología
					1.2. Relación profesionalización, profesionalidad, proceso de desempeño profesional y su mejoramiento.
2. ¿Cuál es el estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana	Caracterización del estado inicial del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana		Revisión documental Entrevista Encuesta Observación Prueba de desempeño	Medidas de tendencia central Prueba de Kolmogorov-Smirnov	1.3 Caracterización del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana
					1.4 Resultado de las indagaciones y su triangulación. Principales problemas y potencialidades

Preguntas científicas	Tareas de investigación	Indagaciones			Capítulos y/o epígrafes
		Teóricas	Empíricas	Procesamiento	
3. ¿Qué componentes conforman un Programa de profesionalización que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana?	3. Determinación de los componentes estructurales y la dinámica del Programa de profesionalización que contribuya al mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana	Análisis documental Modelación Sistematización Sistémico estructural funcional			CAPITULO II PROGRAMA DE PROFESIONALIZACIÓN PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS ESPECIALISTAS DE PRÓTESIS ESTOMATOLÓGICAS EN IMPLANTOLOGÍA, SU DINÁMICA Y CONSTATACIÓN. 2.1 Proceso de modelación del Programa de profesionalización. 2.2 Fundamentos esenciales asumidos en el Programa de profesionalización. 2.3 Estructura y dinámica del Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de Prótesis Estomatológicas en Implantología.
4. ¿Qué resultados se obtienen en el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana, con la aplicación del Programa de profesionalización propuesto?	4. Constatación de los resultados de la aplicación del Programa de profesionalización a los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología de La Habana.		Encuestas de satisfacción a especialistas Guía de observación del desempeño		2.4 Constatación de los resultados de la introducción del Programa de profesionalización.

Anexo 2.

Consentimiento informado

Por medio de la presente le solicitamos colaboración para participar en la investigación titulada Programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño profesional de los especialistas de Prótesis Estomatológicas en Implantología, la que se realizará en la provincia La Habana. La misma no conllevará riesgo físico o psicológico y se respetarán la voluntariedad y el anonimato. Para lo cual solicitamos su consentimiento por escrito.

Yo _____ estoy de acuerdo en formar parte de la investigación antes mencionada.

Firma _____

Testigo _____

Anexo 3.

Entrevista a los directivos:

Objetivo: Valorar la formación recibida por los especialistas de Prótesis Estomatológica para su actuación en la Implantología.

Guía

- 1.- ¿Cómo es la formación recibida por especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la implantología en el postgraduado?
- 2.- ¿Dentro de las acciones de superación que han recibido los especialistas de prótesis estomatológica que usted dirige se incluyen temas relacionados con los implantes dentales?
- 3.- ¿Cómo valora usted el dominio de bioética humanista de los especialistas y su utilización en la atención en salud?
4. ¿Qué criterio tiene usted acerca de la calidad en la ejecución de la rehabilitación sobre implante que realizan los especialistas de prótesis estomatológica de su institución?
5. ¿Considera que los especialistas de prótesis estomatológica de su institución cumplen con las funciones asistenciales (promoción, prevención y rehabilitación) relacionadas con la Implantología? ¿En cuáles presentan dificultades?
6. ¿Considera que los especialistas están satisfechos con la profesionalización recibida?, ¿cómo se visualiza la repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos desde la responsabilidad ética en la atención protésica?

Anexo 4.

Entrevista a los pacientes

Objetivo: Valorar la satisfacción con la atención recibida antes, durante y posterior al implante.

Guía

1. ¿Considera que ha sido orientado con claridad e informado de los procedimientos para su rehabilitación sobre implantes?
2. ¿Qué criterios presenta sobre el profesional estomatológico que le ha atendido?
3. ¿Considera que se han cumplido los principios de ética médica para con usted?
4. ¿Considera que el profesional que lo ha atendido para su rehabilitación protésica reúne las habilidades para asumir su rehabilitación?
5. ¿Valora de satisfactoria la calidad del servicio recibido?

Anexo 5.

Observación del desempeño

Objetivo: Valorar los modos de actuación de los especialistas a partir de la atención protésica, la rehabilitación sobre implantes dentales, así como la promoción y prevención en salud en función de los implantes dentales.

Leyenda: SO: Se Observa; SOAV: Se Observa A Veces; NSO: No Se Observa

Guía para la observación

Indicadores	SO	SOAV	NSO
Dimensión 1-Cognitiva			
Manifiesta haber recibido actividades de superación relacionadas con la Implantología.			
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales mediante las discusiones de casos.			
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales mediante el diagnóstico.			
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales desde la evaluación y control de los pacientes.			
Dominio de bioética humanista para la atención en salud			
Dimensión 2- Procedimental			
Muestra la ejecución de la rehabilitación provisional			

sobre implantes dentales.			
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes dentales.			
Muestra la ejecución de la rehabilitación sobre implantes dentales según las diferentes clasificaciones de los mismos.			
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes con diferentes tipos de materiales.			
Organiza el control posterior a la colocación del implante durante el proceso de oseointegración.			
Organiza el control de la atención protésica o rehabilitación posterior al alta del servicio.			
Desarrolla acciones para la promoción en salud en función de los implantes dentales.			
Desarrolla acciones para la prevención en salud en función de los implantes dentales.			
Desarrolla acciones asistenciales para la rehabilitación a través de implantes dentales.			
Dimensión 3-Comportamental			
Muestra estar satisfecho con la profesionalización realizada para la rehabilitación sobre implantes dentales.			
Muestra estar satisfecho con la repercusión en la			

calidad de vida de los pacientes atendidos con rehabilitaciones sobre implantes.			
Muestra ser responsable en la atención protésica de los pacientes rehabilitados sobre implantes dentales.			

Otros elementos de valor que se deseen relatar asociados con los modos de actuación de los especialistas a partir de la atención protésica, la rehabilitación provisional sobre implantes dentales, así como la promoción y prevención en salud en función de los implantes dentales:

Fuente: Propia de la autora. 2018.

Estandarización de los resultados:

Normotipos	Descripción
SO: Se Observa	Cuando la cualidad, propiedad o atributo del indicador, pregunta, ítems o criterio aparece en más del 80% de las ocasiones o del tiempo.
SOAV: Se Observa A Veces	Cuando la cualidad, propiedad o atributo del indicador, pregunta, ítems o criterio aparece entre el 50% y el 80% de las ocasiones o del tiempo.
NSO: No Se Observa	Cuando la cualidad, propiedad o atributo del indicador, pregunta, ítems o criterio aparece en menos del 50% de las ocasiones o del tiempo.

Anexo 6.

Encuesta a Jefes de la especialidad, docentes, tutores del área asistencial, entre otros agentes relacionados con la especialidad

Objetivo: Valorar la formación recibida por los especialistas de prótesis estomatológica para su actuación en la Implantología y su manifestación en el desempeño profesional

Leyenda: S: Si; N: No; AV: A Veces; B: Bueno; R: Regular; M: Malo

Cuestionario:

1.- ¿Cómo usted valora la formación postgraduada en la especialidad de prótesis estomatológica relacionada con la Implantología?

___ . B; ___ . R; ___ . M.

1 a). En el caso que la respuesta sea negativa, argumente dos razones:

_____.

2.- ¿Cómo usted valora los conocimientos de la atención protésicas sobre implantes dentales?

___ . B; ___ . R; ___ . M.

2 a). En el caso que la respuesta sea negativa, argumente dos razones:

_____.

3.- ¿Cuáles de los siguientes comportamientos son comunes en los especialistas que forma o atiende?

___ . El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales mediante las discusiones de casos.

___ . El conocimiento del diagnóstico para la atención protésica sobre implantes dentales.

___ . El conocimiento de la evaluación de los pacientes para la atención protésica sobre implantes dentales.

___ . El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales mediante el control.

___ . El conocimiento de la atención protésica sobre implantes dentales a través de los procedimientos clínicos

4.- ¿Cómo valora el dominio de bioética humanista para la atención en salud de los especialistas que forma o dirige?

___ . B; ___ . R; ___ . M.

4 a). En el caso que la respuesta sea negativa, argumente dos razones:

_____.

5.- ¿Considera usted que los especialistas realizan de forma correcta la ejecución de la rehabilitación provisional y definitiva sobre implantes dentales?

___ . S; ___ . N. ___ . AV.

6.- ¿Cuáles de los siguientes aspectos ve deficitarios en el desempeño profesional de los especialistas?

___ . Diagnóstico de los Pacientes

___ . Clasificación de los implantes dentales

___ . El uso de los tipos de materiales dentales para la rehabilitación protésica.

___ . La organización y control posterior a su implantación.

___ . El control de la atención protésica posterior al alta del servicio.

___ . Otras, ¿cuáles? _____

7.- Marque con una equis (X) los comportamientos más comunes de los especialistas que atiende:

___ . Acciones para la promoción en salud en función de los implantes dentales.

___ . Acciones asistenciales para la rehabilitación a través de implantes dentales.

___ . Acciones para la prevención en salud en función de los implantes dentales.

8.- ¿Cómo considera que está la profesionalización realizada a los especialistas para la atención a pacientes con rehabilitación sobre implantes dentales?

___ . B; ___ . R; ___ . M.

Argumente: _____

9. ¿Cómo valora la repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos con rehabilitaciones sobre implantes desde el desempeño de los especialistas?

___ . B; ___ . R; ___ . M.

Argumente: _____

Anexo 7.

Test de satisfacción

Estimado doctor, al contestar esta encuesta como especialistas de prótesis, estamos valorando como, con la ejecución del entrenamiento de postgrado y el programa de profesionalización en general, se puede lograr el mejoramiento de su desempeño profesional. Se espera su sinceridad y se agradece su colaboración en esta investigación. Muchas Gracias.

1. ¿Considera apropiado el empleo de un Programa de profesionalización para el mejoramiento de su desempeño profesional?

Sí ____ No ____ No sé ____

2. ¿Cuál es su opinión sobre el papel de la superación en la calidad de los servicios que se ofrecen con el uso de los implantes protésicos como vía de rehabilitación?

____ No tengo opinión ____ Se aprecia un trabajo constante

____ Aún no es suficiente ____ No estoy satisfecho

____ No se aprecia la relación en la práctica ____ Estoy muy satisfecho

3. ¿Considera usted útil el empleo de los contenidos que le ofrecen en las acciones de las alternativas (entrenamiento de postgrado) para su desempeño profesional?

Sí ____ No ____ No sé ____

4. ¿Qué opinión tiene usted sobre el empleo del Programa de profesionalización, cree que se adapta a las condiciones actuales de la educación estomatológica del postgrado?

5. ¿Cuál es su opinión sobre el papel que se ejerce desde la evaluación, en la superación desde el entrenamiento?

6. ¿Qué elementos agregaría o eliminaría para mejorar el Programa de profesionalización para los especialistas de prótesis que laboran en el servicio de implantes de forma eficiente, en el mejoramiento del desempeño profesional?

Anexo 8

Cuadro lógico de V. A ladov

¿Considera usted útil el mejoramiento del desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología?	¿Considera apropiadas las alternativas de la educación avanzada para mejorar su desempeño en la aplicación del Programa de profesionalización?								
	No			No Sé			Sí		
	¿Cuál es su opinión sobre el papel que ejerce el programa de profesionalización para el mejoramiento del desempeño de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología?								
	Sí	No Sé	No	Sí	No Sé	No	Sí	No Sé	No
1	35	5	0	35	5	0	35	5	0
2	35	5	0	35	5	0	35	5	0
3	35	5	0	35	5	0	35	5	0
4	35	5	0	35	5	0	35	5	0
5	35	5	0	35	5	0	35	5	0
6	35	5	0	35	5	0	35	5	0

Anexo 9
Triangulación mixta
Estandarización de los indicadores por indagaciones.

Leyenda:

O: Observación; E: Encuesta; ED: Entrevista a directivos; EP: Entrevista a Pacientes

Dimensiones	Indicadores	O	E	ED	EP
1-Cognitiva	1.1.-Formación postgraduada recibida en prótesis estomatológica acerca de la Implantología.	1	1	1 2	-
	1.2.-Conocimientos de la atención protésica sobre implantes.	2 3 4	2 3	-	1 4
	1.3.-Dominio de bioética humanista para la atención en salud.	5	4	3	3
2-Procedimental	2.1.-Ejecución de la rehabilitación sobre implantes.	6 7 8 9	5 6	4	4
	2.2.-Organización de la atención protésica (control).	10 11	6	-	4
	2.3.-Desarrollo de las funciones asistenciales (promoción, prevención y rehabilitación).	12 13 14	7	5	4
3-Comportamental	3.1-Satisfacción de los especialistas por la profesionalización.	15	8	6	-
	3.2.-Repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos.	16	9	6	2 5
	3.3.-Responsabilidad ética en la atención protésica.	17	-	6	-

Triangulación Mixta

Dimensiones	Indicadores	O	E	ED	EP
1-Cognitiva	1.1.-Formación postgraduada, recibida en prótesis estomatológica acerca de la Implantología.	47.1	25	0 0	-
	1.2.-Conocimientos de la atención protésica sobre implantes.	23.5 23.5 23.5	8.3 100	-	50 4
	1.3.-Dominio de bioética humanista para la atención en salud.	23.5	91.7	100	100
2-Procedimental	2.1.-Ejecución de la rehabilitación sobre implantes.	23.5 23.5 23.5 47.1	0 8.3	0	80
	2.2.-Organización de la atención protésica (control).	47.1 47.1	8.3	-	80
	2.3.-Desarrollo de las funciones asistenciales (promoción, prevención y rehabilitación).	47.1 23.5 23.5	25	0	80
3-Comportamental	3.1-Satisfacción de los especialistas por la profesionalización.	23.5	0	0	-
	3.2.-Repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos.	23.5	0	0	60 90
	3.3.-Responsabilidad ética en la atención protésica.	47.1	-	0	-

Regla de decisiones para la Triangulación mixta

CRITERIOS	NORMOTIPOS
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva entre el 80% y el 100% de los instrumentos.	Se considera como potencialidad o resultado bueno.
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva entre el 50% y el 79% de los instrumentos.	Se considera como problema o resultado regular.
Cuando la dimensión e indicadores de la variable está presente de forma acertada o positiva en menos del 50% de los instrumentos.	Se considera como problema o resultado malo.

Evaluación de los indicadores en las Indagaciones

Valores	Valoración de los indicadores	Categorías	Desempeño
2	Bueno	B	Bueno
1	Regular	R	Regular
0	Malo	M	Malo

Descripción del indicador según dimensión cognitiva			
Indicadores	Bueno (valor 2)	Regular (valor 1)	Malo (valor 0)
1.1	Siempre participa en las actividades de formación postgraduada relacionadas con la implantología	A veces participa en las actividades de formación postgraduada relacionadas con la implantología	Nunca participa en las actividades de formación postgraduada relacionadas con la implantología
1.2	Siempre presenta conocimientos de la atención protésica sobre implantes	A veces presenta conocimientos de la atención protésica sobre implantes	Nunca presenta conocimientos de la atención protésica sobre implantes
1.3.-	Siempre domina la bioética humanista	A veces domina la bioética humanista	Nunca domina la bioética humanista
Descripción del indicador según dimensión procedimental			
Indicadores	Bueno (valor 2)	Regular (valor 1)	Malo (valor 0)
2.1.-	Siempre ejecuta la rehabilitación sobre implantes	A veces ejecuta la rehabilitación sobre implantes	Nunca ejecuta la rehabilitación sobre implantes
2.2.-	Siempre organiza la atención protésica	A veces organiza la atención protésica	Nunca organiza la atención protésica
2.3.-	Siempre desarrolla las funciones (promoción, prevención, terapéutica y rehabilitación).	A veces desarrollo las funciones (promoción, prevención, terapéutica y rehabilitación).	Nunca desarrolla las funciones (promoción, prevención, terapéutica y rehabilitación).
Descripción del indicador según dimensión comportamental			
Indicadores	Bueno (valor 2)	Regular (valor 1)	Malo (valor 0)
3.1.-	Siempre el especialista está satisfecho por su profesionalización	A veces el especialista está satisfecho por su profesionalización	Nunca el especialista está satisfecho por su profesionalización
3.2.-	Siempre repercute en la calidad de vida del paciente	A veces repercute en la calidad de vida del paciente	Nunca repercute en la calidad de vida del paciente

3.3-	Siempre muestra responsabilidad ética en la atención protésica	A veces muestra responsabilidad ética en la atención protésica	Nunca muestra responsabilidad ética en la atención protésica
------	---	---	---

Evaluación del indicador inicial de los especialistas de prótesis

estomatológicas en implantología según:

Dimensión	Indicador	Indagaciones				Valoración del indicador
		O	E	ED	EP	
1.-Cognitivo	1.1.	0	0	0		Malo
	1.2.	0	1		0	Malo
	1.3.	0	2	2	2	Bueno
2.-Procedimental	2.1.	0	0	0	2	Malo
	2.2.	0	0		2	Malo
	2.3.	0	0	0	2	Malo
3.-Investigativa	3.1.	0	0	0		Malo
	3.2.	0	1		2	Bueno
	3.3.	1		0		Regular

Evaluación del desempeño inicial de los especialistas de prótesis

estomatológicas en implantología según dimensiones e indicadores

Dimensión	Indicador	Valoración del indicador	Desempeño
1.-Cognitivo	1.1	Malo	Malo
	1.2	Malo	
	1.3	Bueno	
2.-Procedimental	2.1	Malo	Malo
	2.2	Malo	
	2.3	Malo	
3.-Comportamental	3.1	Malo	Regular
	3.2	Bueno	
	3.3	Regular	

Anexo 10

Comparación de los resultados de la observación al desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología a partir de la ejecución de las acciones de superación

Objetivo: Valorar los cambios en el desempeño profesional de los especialistas de prótesis estomatológicas en Implantología en La Habana, que participan en las acciones de superación.

Regla de decisión

Se integran los resultados identificados en la categoría de Se Observa, como Bueno (B).

Se integran los resultados identificados en las categorías Se Observa, A Veces y No Se Observa, como Malo (M).

Si $\lambda_t^2 \leq \lambda_c^2$ entonces el cambio positivo es significativo.

Si $\lambda_t^2 \geq \lambda_c^2$ entonces el cambio positivo no es significativo.

Leyenda:

B: Bueno. M: Malo. C. Cambio

Indicadores	Inicial		Final		C
	B	M	B	M	λ_c^2
Dimensión 1-Cognitiva					
Manifiesta haber recibido actividades de superación relacionadas con la Implantología.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo

Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales mediante las discusiones de casos.	20 23,5 %	65 76,4 %	85 100 %	0	34.3 Cambio significativo
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales mediante el diagnóstico.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Refleja poseer conocimientos de la atención protésica sobre implantes dentales desde la evaluación y control de los pacientes.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Dominio de bioética humanista para la atención en salud.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Dimensión 2- Procedimental					
Muestra la ejecución de la rehabilitación provisional sobre implantes dentales.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes dentales.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Muestra la ejecución de la rehabilitación sobre implantes dentales según las	20 23,5	65 76,4	80 94,1	5 5.9	34.3 Cambio

diferentes clasificaciones de los mismos.	%	%	%	%	significativo
Muestra la ejecución de la rehabilitación definitiva sobre implantes con diferentes tipos de materiales.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo
Organiza el control posterior a la colocación del implante durante el proceso de oseointegración.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo
Organiza el control de la atención protésica o rehabilitación posterior al alta del servicio.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo
Desarrolla acciones para la promoción en salud en función de los implantes dentales.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo
Desarrolla acciones para la prevención en salud en función de los implantes dentales.	20 23,5 %	65 76,4 %	85 100 %	0	34.3 Cambio significativo
Desarrolla acciones asistenciales para la rehabilitación a través de implantes dentales.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Dimensión 3-Comportamental					
Muestra estar satisfecho con la profesionalización realizada para la rehabilitación sobre implantes dentales.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo

Muestra estar satisfecho con la repercusión en la calidad de vida de los pacientes atendidos con rehabilitaciones sobre implantes.	20 23,5 %	65 76,4 %	80 94,1 %	5 5.9 %	34.3 Cambio significativo
Muestra ser responsable en la atención protésica de los pacientes rehabilitados sobre implantes dentales.	40 47,1 %	45 52,9 %	85 100 %	0	18.82 Cambio significativo

Anexo 11

Bibliografía de las actividades de profesionalización

Conferencia

- Aragón Mariño, T. Implantología. Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”. [internet]. 2014. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/issue/view/21>
- Branemark PI, Hansson BO, Adell R, Breine U, Lindstrom J, Hallén O et al. . Osseointegrated implants in the treatment of the edentulous jaw. Experience from a 10-year period. Scand J Plast Reconstr Surg Suppl. 1977; 16: 1-132.
- Fabado Martínez B. Estudio de la estabilidad de los implantes dentales y los factores que influyen en ella mediante análisis de frecuencia de resonancia. [tesis en internet]. Valencia: Universidad CEU Cardenal Herrera. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/8398>
- Gonzáles L, Hueto M. Manual Básico de Implantología. [internet] Junio 2008; [citado 2019 Oct 04] Disponible en: <http://www.expodental.ifema.es/ferias/expodental/default.html>
- Protocolo clínico en Implantología oral. Consejo Dentistas [Internet]. 2017 [citado 2019 oct 04]: 1-12. Disponible en: https://coelp.es/images/pdfs/2017_12_Protocolo_Implantologa_Oral.pdf

- Ramasamy S, Kusumbe A, Schiller M, Zeuschner D, Bixel G, Milia C, et al. Blood flow controls bone vascular function and osteogénesis. Nat Commun [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/ncomms13601>
- Velasco E, Pato J, López J, Poyato M, Lorrio JM. La cirugía guiada y carga inmediata en Implantología oral. Consideraciones oclusales y prostodóncicas. Rev Esp Odontoestomatológica de Implantes; 16(4): 221-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4555392> .

Talleres

- Almagro Z, Sáez R, Lemus LM, Sánchez C. Incorrecta planificación en casos de implantes bucales óseointegrados. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009; 46(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100009&lng=es
- Aragón Mariño T. Implantología, Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”. [internet]. 2014. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/issue/view/21>
- Balderas Tamez J E, Neri Zilli F, Fandiño L A, Guizar J M. Factores relacionados con el éxito o el fracaso de los implantes dentales colocados en la especialidad de Prostodoncia e Implantología en la Universidad de La Salle Bajío. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055816000137#articles>

- Domínguez J, Acuña J, Rojas M, Bahamondes J, Matus S. Estudio de asociación entre enfermedades sistémicas y el fracaso de implantes dentales. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2013; 6(1): 9-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072013000100002>.
- Gonzáles L Hueto M. Manual Básico de Implantología.[internet]. 2008; Disponible en: <http://www.expodental.ifema.es/ferias/expodental/default.html>
- Misch C E, Palattella A. El Bruxismo y su efecto en los Planes de Tratamiento de Implantes. DENTAL TRIBUNE.
- Pérez Pérez O. Factores de riesgo para el fracaso de implantes dentales osteointegrados en la fase quirúrgica. [Tesis Doctoral]. La Habana: Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”. 2012. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=362> .
- Protocolo clínico en Implantología oral. Consejo Dentistas [Internet]. 2017. 1-12. Disponible en: https://coelp.es/images/pdfs/2017_12_Protocolo_Implantologia_Oral.pdf
- Ranalli OA. La implantología del tercer milenio. Buenos Aires: Editorial El Autor; 2002.

Discusión de casos

- Almagro Z, Sáez R, Lemus LM, Sánchez C. Incorrecta planificación en casos de implantes bucales óseointegrados. Rev Cubana Estomatol. 2009; 46(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100009&lng=es

- Aragón Mariño T. Implantología, Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”. 2014. Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/issue/view/21>
- Balderas Tamez J E, Neri Zilli F, Fandiño L A, Guizar J M. Factores relacionados con el éxito o el fracaso de los implantes dentales colocados en la especialidad de Prosthodontia e Implantología en la Universidad de La Salle Bajío. Revista Española de Cirugía Oral y Maxilofacial. 2016. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130055816000137#articles>
- Domínguez J, Acuña J, Rojas M, Bahamondes J, Matus S. Estudio de asociación entre enfermedades sistémicas y el fracaso de implantes dentales. Rev. Clin. Periodoncia Implantol. Rehabil. Oral. 2013; 6(1): 9-13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0719-01072013000100002>.
- Gonzáles L, Hueto M. Manual Básico de Implantología. 2008. Disponible en: <http://www.expodental.ifema.es/ferias/expodental/default.html>
- Misch C E, Palattella A. El Bruxismo y su efecto en los Planes de Tratamiento de Implantes. DENTAL TRIBUNE.
- Pérez Pérez O. Factores de riesgo para el fracaso de implantes dentales osteointegrados en la fase quirúrgica. [Tesis Doctoral]. La Habana, Cuba: Facultad de Estomatología “Raúl González Sánchez”. 2012. Disponible en: <http://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=362>

- Protocolo clínico en Implantología oral. Consejo Dentistas [Internet]. 2017: 1-12. Disponible en: https://coelp.es/images/pdfs/2017_12_Protocolo_Implantologa_Oral.pdf
- Ranalli OA. La implantología del tercer milenio. Buenos Aires: Editorial El Autor; 2002.

Entrenamiento de postgrado

- Almagro Z, Sáez R, Lemus LM, Sánchez C. Incorrecta planificación en casos de implantes bucales óseointegrados. Rev Cubana Estomatol [Internet]. 2009; 46(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75072009000100009&lng=es.
- Alonso-Albertini B. Oclusión y Diagnóstico en Rehabilitación Oral, 2 ed. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana, 2008: 17.
- Anitua E. Implantes extracortos, proporción corona-implante e importancia del chs (crownheightspace) en atrofas verticales severas. Rev Colombiana Investigación Odontol. 2015; 6(18): 151-157. Disponible en: <https://docplayer.es/37483460-Implantes-extracortos-proporcion-corona-implante-e-importancia-del-chs-crown-height-space-en-atrofas-verticales-severas.html>
- Aragón Mariño T. Implantología, Modernidad de tratamiento. Revista cubana de tecnología de la salud. Suplemento especial II convención internacional “Tecnología y Salud”. [en línea]. 2014. [citado 2019 mayo 18] Disponible en: <http://www.revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/293>

- Arencibia García E, Sixto Iglesias MS, Ordaz Hernández E, Rodríguez Perera EZ, Cardentey García J. La rehabilitación protésica unitaria sobre implantes en el paciente parcialmente desdentado. Rev. Ciencias Médicas. 2015; 19(3): 403-412.
- Gonzáles L, Hueto M. Manual Básico de Implantología. [internet]. 2008. Disponible en: <http://www.expodental.ifema.es/ferias/expodental/default.html>
- Lemus Cruz L M, Almagro Urrutia Z, León Castell, C. Origen y evolución de los implantes dentales. Revista Habanera de Ciencias Médicas; 8(4).
- Llorente García M. Evaluación clínica y radiográfica de las Prótesis Parciales Fijas sobre implantes. Cementadas versus Atornilladas. Estudio retrospectivo. [Tesis de Maestría]. Madrid: España. Universidad Complutense de Madrid. 2012.
- López de Castro Alonso Adelfa, Expósito Milian Vanessa. Rehabilitación protésica bioestética: un reto actual. Medicentro Electrónica [Internet]. 2018 Dez [citado 2019 oct 04]; 22(4): 355-358. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432018000400006&lng=pt
- Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Estomatología. Proyectos. Generalización de la Implantología en Cuba. Cuba, Ciudad de La Habana: MINSAP, 2006
- Protocolo clínico en implantología oral. Consejo Dentistas [Internet]. 2017 [citado 2019oct 04]: p. 1-12. Disponible en: https://coelp.es/images/pdfs/2017_12_Protocolo_Implantologia_Oral.pdf

- Ranalli O A. La implantología del tercer milenio. Buenos Aires: Editorial El Autor; 2002
- Tafur Elbaz D. Coronas Cementadas Versus Atornilladas. European School of Oral Rehabilitation Implantology and Biomaterials.
- Uria PA, Ibáñez JC. Evaluación de la tasa de sobrevida de implantes dentales en la carrera de especialización en implantología oral. Estudio de regresión logística binaria multivariante [Internet]. Córdoba: Universidad Católica de Córdoba; 2018 [citado 2019 Jun 20]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/32219723>
- Velasco Ortega E, Pato Mourelo J, García Méndez A, Segura Egea JJ, Jiménez Guerra A. Implantología oral guiada asistida por ordenador en el tratamiento del paciente edéntulo mandibular. Rev Avances en Periodoncia [Internet]. 2011 [citado 2 octubre 2017]; 23 (1): [aprox. 6 p.]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-65852011000100002&lng=es