

El desempeño profesional del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional

The Professional Performance of the Basic Health Team for the Surveillance of International Health Control

Lourdes Carbonell Sanamé^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-6550-4654>

Lourdes Bárbara Alpízar Caballero² <https://orcid.org/0000-0001-8995-5599>

Lourdes de la Caridad Borges Oquendo³ <https://orcid.org/0000-0003-0384-4113>

Angel Robles Leonard¹ <https://orcid.org/0000-0003-1738-6483>

¹Instituto Nacional de Higiene y Epidemiología. La Habana, Cuba.

²Instituto Nacional de Endocrinología. La Habana, Cuba.

³Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas Calixto García. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: lourdescsa@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El desempeño profesional del Equipo Básico de Salud debe responder a los desafíos de la epidemiología actual para ofrecer una atención integral al viajero internacional. Lograr este objetivo requiere de un enfoque integrador, interdisciplinar y transdisciplinar, que, en primer lugar, debe cimentarse en la educación médica.

Objetivo: Caracterizar el desempeño profesional del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional, en el Policlínico Héroes de Girón, de la Atención Primaria de Salud del municipio Cerro.

Métodos: Se realizó una investigación observacional, descriptiva y transversal con enfoque mixto. El universo y la muestra lo conformaron 28 y 14 equipos básicos de salud, respectivamente. El muestreo intencional fue por conveniencia. Del nivel teórico se emplearon los métodos sistematización, analítico-sintético e inductivo-deductivo; del empírico, la encuesta autovalorativa, la observación al desempeño, la entrevista en profundidad y el grupo focal. Se usó la estadística descriptiva, en particular el análisis porcentual, y la frecuencia absoluta y relativa, a partir del programa SPSS 21.0, los que permitieron el procesamiento cuantitativo de los instrumentos aplicados. Se empleó la tecnología para la determinación de problemas y potencialidades de la Educación Avanzada.

Resultados: La encuesta autovalorativa demostró bajo dominio del Programa Nacional de Control Sanitario Internacional, y muy bajo dominio de sus funciones y la responsabilidad legal para ejecutar la vigilancia del programa; nunca realizaron actividades de superación y de investigación en el tema. La motivación fue muy baja.

Conclusiones: El diagnóstico evidenció insuficiencias en el dominio del Programa Nacional de Control Sanitario Internacional por parte del Equipo Básico de Salud. Los hallazgos confirman la necesidad de fortalecer la educación médica continua y la formación curricular, relacionadas con la vigilancia sanitaria internacional.

Palabras clave: desempeño profesional; vigilancia en salud, control sanitario internacional.

ABSTRACT

Introduction: The professional performance of the Primary Healthcare Team must respond to the challenges of current epidemiology to provide comprehensive care to international travelers. Achieving this objective requires an integrative, interdisciplinary, and transdisciplinary approach, grounded in medical education.

Objective: To characterize the current state of the professional performance of the Basic Health Team for the surveillance of International Health Control, Heroes de Giron Polyclinic, of Primary Health Care of the Cerro municipality.

Methods: This was a descriptive, cross-sectional, observational study with a mixed-methods approach. The study population consisted of 28 Basic Health Teams, and the sample comprised 14, selected through purposive convenience sampling. Data collection methods included theoretical (systematization, analytical-synthetic, and inductive-deductive) and empirical (self-assessment survey, performance

observation, in-depth interviews, and focus groups). Descriptive statistics, particularly percentage analysis and absolute and relative frequencies, were used with SPSS 21.0 software, enabling the quantitative processing of the applied instruments. Technology was also employed to identify problems and potential areas for Advanced Education.

Results: The self-assessment survey demonstrates a low level of understanding of the National Program for International Health Control; very low understanding of their functions and legal responsibility for carrying out program surveillance; they never participate in professional development or research activities on the topic; and very low motivation.

Conclusions: The diagnosis revealed deficiencies in the Basic Health Team's understanding of the National Program for International Health Control. The findings confirm the need to strengthen continuing medical education and curriculum related to international health surveillance.

Keywords: professional performance; health surveillance, international health control.

Recibido: 17/02/2026

Aceptado: 22/09/2026

Introducción

En la actualidad, en el ámbito internacional se observa un incremento marcado de las enfermedades emergentes, reemergentes y/o exóticas, donde los vectores, el medioambiente y los alimentos contaminados favorecen y perpetúan la transmisión.^(1,2)

La situación anterior puede desencadenar brotes, epidemias y pandemias, que impactan negativamente, tanto en la economía global como en las de los países afectados; además de las afectaciones que se producen en los servicios de salud.

A ello se suman determinados factores que en Cuba posibilitan su propagación –el incremento de los viajes internacionales de la población; los intercambios

comerciales, educacionales, de colaboración médica y de otros Organismos de la Administración del Estado (OACE); las migraciones; y el cambio climático—. ^(1,2) De este modo, Cuba mantiene actualizado el Programa Nacional de Control Sanitario Internacional (PNCSI), acorde con la situación epidemiológica internacional, que tiene como finalidad reducir al mínimo en el país la introducción y exportación de agentes biológicos, sus reservorios, vectores y hospederos intermediarios de las enfermedades sujetas a esa vigilancia. ⁽²⁾

La vigilancia del Control Sanitario Internacional (CSI) surgió como respuesta a mitigar la introducción al país y propagación de eventos epidemiológicos y/o enfermedades transmisibles: cólera, ébola, dengue hemorrágico, Oropouche, viruela símica, paludismo, COVID-19, Zika, chikungunya, fiebre hemorrágica del Nilo Occidental y otras. En el contexto actual de la Atención Primaria de Salud (APS) existe un incremento de la población que realiza viajes internacionales, lo que conlleva a una elevada amenaza de introducción en el país de dichas enfermedades infecciosas.

De acuerdo con lo anterior, el desempeño del Equipo Básico de Salud (EBS) necesita responder a los desafíos de la epidemiología actual para ofrecer una atención integral al viajero internacional. Alcanzar este objetivo requiere de un enfoque integrador, interdisciplinar y transdisciplinar, que, en primer lugar, debe cimentarse en la educación médica.

En este sentido, el primer nivel de atención –responsable directo de esta tarea– debe garantizar un óptimo desempeño profesional, mediante un sistema de educación de sus profesionales continuada de por vida. El propósito de esta formación permanente es garantizar su superación y capacitación constante, para mantenerlos actualizados, tanto en su campo de especialización como en las áreas generales de su desempeño laboral. ^(3,4,5,6,7)

La experiencia en el área de las ciencias de la educación médica y la trayectoria laboral de los autores en el área de higiene y epidemiología del municipio Cerro, durante las acciones de asesoría, supervisiones y controles realizadas a las diferentes áreas de salud, permitieron identificar la siguiente situación problemática relacionada con el desempeño profesional del EBS para la vigilancia del CSI: debilidades en los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas para la vigilancia del CSI (control del viajero después de las 72 horas de su arribo, insuficiente conocimiento de los criterios de evaluación del viajero procedente de áreas endémicas de enfermedades sujetas a la vigilancia del CSI, incorrecto llenado de la encuesta clínico-epidemiológica de casos sospechosos o confirmados de enfermedades sujetas a ese CSI, limitado conocimiento de las acciones de control

de foco a realizar frente a casos sospechosos o confirmados de enfermedades emergentes, reemergentes y/o exóticas sujetas al CSI, EBS y jefes de departamento de Higiene y Epidemiología de nueva incorporación que refieren no poseer conocimientos suficientes acerca del programa y reducción de los recursos humanos que ejecutan el programa en las áreas de salud). Esto limita la ejecución adecuada del PNCS en la APS contextualizada.

Mediante la aplicación de técnicas y procedimientos de investigación desde la educación médica, se propuso como objetivo caracterizar el desempeño profesional del Equipo Básico de Salud para la vigilancia del Control Sanitario Internacional, en el Policlínico Héroes de Girón, de la Atención Primaria de Salud del municipio Cerro.

Métodos

Se realizó una investigación descriptiva transversal en el Policlínico Héroes de Girón del municipio Cerro, provincia La Habana, en el período enero-diciembre de 2024.

El universo estuvo conformado por los 28 EBS de la institución, que se encontraban distribuidos en dos Grupos Básicos de Trabajo (GBT) uno (1) y dos (2), la muestra quedó conformada por los 14 EBS del (GBT) 1, integrado por 14 médicos y 14 licenciadas (os) en enfermería, lo que representó el 50,0 % de la población. Se utilizó el muestreo no probabilístico intencional por conveniencia, ya que es el GBT de mayor cantidad de especialistas, el que tiene más población de viajeros de Organismos de la Administración Central del Estado (OACE), edificios, centros de trabajo, y el que menos viajeros controla. Se trabajó con cinco directivos y seis profesores del GBT 1. Se tuvieron en consideración los siguientes criterios:

- Criterios de inclusión: ser médico o licenciada(o) en enfermería que se desempeñe en el EBS del GBT.
- Criterios de exclusión: voluntad de no participar en la investigación.
- Criterios de salida: abandono de la investigación por solicitud propia, situaciones familiares o personales que impidieran continuar en la investigación, y la salida a cumplir misión internacionalista u otra misión especial.

Se utilizaron métodos del nivel teórico como sistematización, analítico-sintético, inductivo y deductivo. Del nivel empírico se emplearon encuesta autovalorativa y observación al desempeño, dirigidos a los EBS; entrevista en profundidad a directivos; y grupo focal a profesores, que aportaron elementos sobre el estado actual del desempeño profesional de los EBS estudiados. Del nivel estadístico se usó la estadística descriptiva.

En el proceso de parametrización los autores identificaron como variable única el desempeño profesional del EBS en la vigilancia del CSI en la APS. A punto de partida de su definición operacional se derivaron cuatro dimensiones: desarrollo técnico-profesional, superación, investigación y ética-motivacional; y 12 indicadores, que permitieron construir los instrumentos que les ofrecían salida a las indagaciones empíricas, los que se definieron con varias categorías según escala de Likert. Para la validez del constructo (preguntas o ítems) se realizó análisis factorial y de confiabilidad de los instrumentos, se aplicó prueba piloto al EBS del GBT 2 del policlínico Héroes de Girón, y se reestructuró el instrumento encuesta autovalorativa. La consistencia interna se midió por medio del coeficiente alfa de Cronbach, que consideró como aceptable 0,7.

Para la triangulación metodológica, los autores asumieron la regla de decisión utilizada por Fouces y otros,⁽⁸⁾ que resume la valoración de los indicadores y las dimensiones de forma individual, así como para la valoración integral de la variable de estudio, para caracterizar el estado actual del desempeño profesional del EBS de la APS en la vigilancia del CSI en el municipio Cerro como sigue:

- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios entre 90 % y 100 %, se considera como una Potencialidad (desempeño adecuado).
- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios entre 70 % y 89 %, se considera el aspecto como en Desarrollo (desempeño poco adecuado).
- Si el indicador analizado obtiene resultados satisfactorios en menos del 69 %, se considera el aspecto como una Insuficiencia (desempeño inadecuado).

Se empleó la tecnología educativa para la determinación de problemas y potencialidades de la Educación Avanzada, que permitió identificar los problemas y agruparlos en tres grandes grupos: organizativos, investigativos y educativos.⁽⁹⁾

Para el procesamiento de la información se utilizó el paquete estadístico *Statistics Program for Social Sciences* (SPSS, por sus siglas en inglés) para Windows versión 22.0 y la estadística descriptiva, al tener en cuenta lo aportado por cada instrumento en cada una de las variables estudiadas.

Aspectos éticos

La investigación se rigió por los principios de la Declaración de Helsinki,⁽¹⁰⁾ además del consentimiento informado y escrito de todos los participantes.

Resultados

Al caracterizar el EBS del GBT 1 del Policlínico Héroes de Girón, se reveló un predominio del grupo de 30 a 39 años (39,3 %), seguido por el grupo de 50 a 59 años (25 %). En los directivos predominó el grupo de 50 a 59 años (80 %) e igual grupo en los profesores del GBT (83 %). En relación al sexo, tanto en el EBS como el grupo de profesores, predominó el sexo femenino con el (71,4 % y 83 %, respectivamente); no fue así en los directivos, donde predominó el masculino (60 %).

En cuanto a la distribución de categorías docente, investigativa y de grados científicos del EBS, se evidenció el predominio de los no categorizados en el 86 % en grupo investigado. Ninguno de los encuestados tuvo categoría investigativa (100 %) y el 76 % no poseía grados científicos.

Los resultados por dimensiones se analizaron según instrumentos.

Dimensión 1. Técnico-profesional (desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas en lo asistencial)

Encuesta autovalorativa al EBS del GBT1

Al analizar la encuesta se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 89,2 % (25) evaluó de muy bajo el dominio de conocimientos del Programa Nacional de CSI, que sería de importancia al EBS para desarrollar la vigilancia en la APS del CSI.

- El 93,0% (26) consideró como bajo dominio de conocimientos de las funciones del EBS para ejecutar la vigilancia del CSI.
- El 96,4 % (26) evaluó de muy bajo el dominio de la responsabilidad legal del EBS para ejecutar la vigilancia del CSI.

Observación al desempeño del EBS

Se identificó lo siguiente:

- El 96,4 % (27) presentó desempeño no satisfactorio para realizar el control oportuno del viajero.
- El 93,0 % (26) mostró desempeño no satisfactorio para desarrollar los aspectos operacionales en la vigilancia del CSI.
- El 93 % (26) presentó desempeño no satisfactorio para considerar los países o zonas de países endémicos de enfermedades sujetas a la vigilancia del CSI.
- El 96,4 % (27) mostró desempeño no satisfactorio para realizar acciones de control de foco ante un caso sospechoso o confirmado de enfermedad sujeta a CSI en un viajero.
- El 100 % (28) presentó desempeño no satisfactorio en realizar acciones para la aplicación de decretos leyes por infracciones sobre el Control Sanitario Internacional.

Entrevista a directivos

Se identificó lo siguiente:

- El 83,3 % (5) respondió que los EBS tenían un dominio muy bajo del Programa Nacional de CSI, que sería de importancia al EBS para desarrollar la vigilancia en la APS.
- El 83,3 % (5) refirió que los EBS tienen dominio muy bajo acerca del conocimiento que poseen de las funciones para ejecutar la vigilancia del CSI.
- El 100 % (5) respondió que es de dominio muy bajo el conocimiento de los EBS de la responsabilidad legal para ejecutar la vigilancia del CSI.

Grupo focal de profesores del GBT 1

Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 83,3 % (5) opinó que el dominio del Programa Nacional de CSI, por parte del EBS para desarrollar la vigilancia en la APS del CSI, es muy bajo.
- El 83,3 % (5) sostuvo que el dominio del conocimiento que tiene el EBS de las funciones para ejecutar la vigilancia del CSI es muy bajo.
- El 100 % (6) consideró que el dominio del conocimiento de la responsabilidad legal del EBS para ejecutar la vigilancia del CSI es muy bajo.

Dimensión 2. Superación

Encuesta autovalorativa al EBS del GBT1

Al analizarla se obtuvieron los siguientes resultados.

- El 89,2 % (25) de los encuestados consideró que nunca participan en actividades de superación para actualizarse en temas relacionados con la vigilancia del CSI (ej., cursos, entrenamientos, diplomados, talleres, autosuperación, conferencias especializadas).
- El 86,0 % (24) valoró que nunca ha recibido actualización en temas de vigilancia para el CSI en las reuniones del GBT.
- El 100 % (28) manifestó que nunca ha recibido bibliografía actualizada para la vigilancia del CSI.

Observación al desempeño del EBS

Se identificó lo siguiente:

- El 96,4 % (27) presentó desempeño no satisfactorio para realizar autosuperación en la vigilancia del CSI.

Entrevista a directivos

Se identificó lo siguiente:

- El 100 % (5) respondió que casi nunca el EBS participa en actividades de superación para actualizarse (talleres, cursos, entrenamientos, diplomados, autosuperación, etc.).
- El 60 % (3) respondió que nunca el EBS recibe actualización en temas de vigilancia del CSI durante las reuniones del GBT.

Grupo focal de profesores del GBT 1

Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 67,0 % (4) consideró que los EBS nunca participan en actividades de superación para actualizarse (talleres, cursos, entrenamientos, diplomados, autosuperación, entre otras).
- El 83,3 % (5) refirió que los EBS nunca reciben actualización en temas de vigilancia del CSI en las reuniones del Grupo Básico de Trabajo.
- El 100 % (6) opinó que los EBS nunca utilizan bibliografía actualizada relacionada con la vigilancia del CSI.

Dimensión 3. Investigación

Encuesta autovalorativa al EBS del GBT1

Arrojó los siguientes resultados:

- El 100 % de los encuestados (28) valoró que siempre aplican el método científico para la solución de los problemas de salud.
- El 96,4 % (27) consideró que nunca realiza o participa en proyectos de investigación relacionados con la vigilancia del CSI.
- El 96,4 % (27) valoró que nunca publica artículos científicos.

Observación al desempeño del EBS

Se identificó lo siguiente:

- El 96,4 % (27) aplicó el método científico muy satisfactorio.

Entrevista a directivos

Se identificó lo siguiente:

- El 100 % (5) opinó que nunca el EBS realiza o participa en proyectos de investigación relacionados con la vigilancia del CSI.
- El 100 % (5) opinó que nunca el EBS publica artículos científicos relacionados con la vigilancia del CSI, el 100 % (5).

Grupo focal de profesores del GBT 1

Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 100 % (6) consideró que siempre el EBS aplica el método científico para la solución de los problemas de salud.
- El 100 % (6) consideró que el EBS nunca realiza o participa en proyectos de investigación relacionados con vigilancia del CSI.
- El 100 % (6) refirió que nunca el EBS publica artículos científicos relacionados con la vigilancia del CSI.

Dimensión 4. Ético-motivacional

Encuesta autovalorativa al EBS del GBT 1

Arrojó los siguientes resultados:

- El 96,4 % (27) de los encuestados consideró alto el nivel en que se manifiesta el clima de la relación EBS-paciente-familia-comunidad para la vigilancia del control sanitario internacional.

- El 96,4 % (27) encuestados) consideró muy alto el nivel con que se manifiesta la ética en la comunicación de los resultados del diagnóstico de enfermedades sujetas al CSI.
- El 86 % (24) encuestados consideró muy bajo el nivel con que se manifiesta la motivación del EBS para ejecutar la vigilancia del control sanitario internacional.

Observación al desempeño del EBS

Se identificó lo siguiente:

- En el 100 % (28) se observó muy satisfactoria la aplicación del clima adecuado en la relación EBS-paciente-familia-comunidad para la vigilancia del CSI.
- En el 100 % (28) se observó muy satisfactoria la aplicación de la ética profesional en la comunicación de los resultados.
- En el 89,2 % (25) se observó no satisfactoria la realización de la vigilancia del CSI con motivación.

Entrevista a directivos

Se identificó lo siguiente:

- El 100 % (5) respondió que es alto el nivel en el que el EBS manifiesta el clima de la relación EBS-paciente-familia-comunidad para la vigilancia del control sanitario internacional.
- El 80 % (4) respondió que es muy alto el nivel en que el EBS manifiesta la ética en la comunicación de los resultados del diagnóstico de enfermedades sujetas al control sanitario internacional.
- El 100 % (5) respondió que es muy bajo el nivel de motivación del EBS para el desempeño de la vigilancia del CSI en la APS.

Grupo focal de profesores del GBT 1

Se obtuvieron los siguientes resultados:

- El 83,3 % (5) consideró muy alto el nivel en el que el EBS manifiesta el clima de la relación EBS-paciente-familia-comunidad para la vigilancia del control sanitario internacional.
- El 100 % (6) opinó que es alto el nivel en que el EBS manifiesta la ética en la comunicación de los resultados del diagnóstico de enfermedades sujetas al control sanitario internacional.
- El 100 % (6) refirió que es muy bajo el nivel en que el EBS manifiesta la motivación para realizar la vigilancia del control sanitario internacional.

La triangulación metodológica se presenta en la figura.

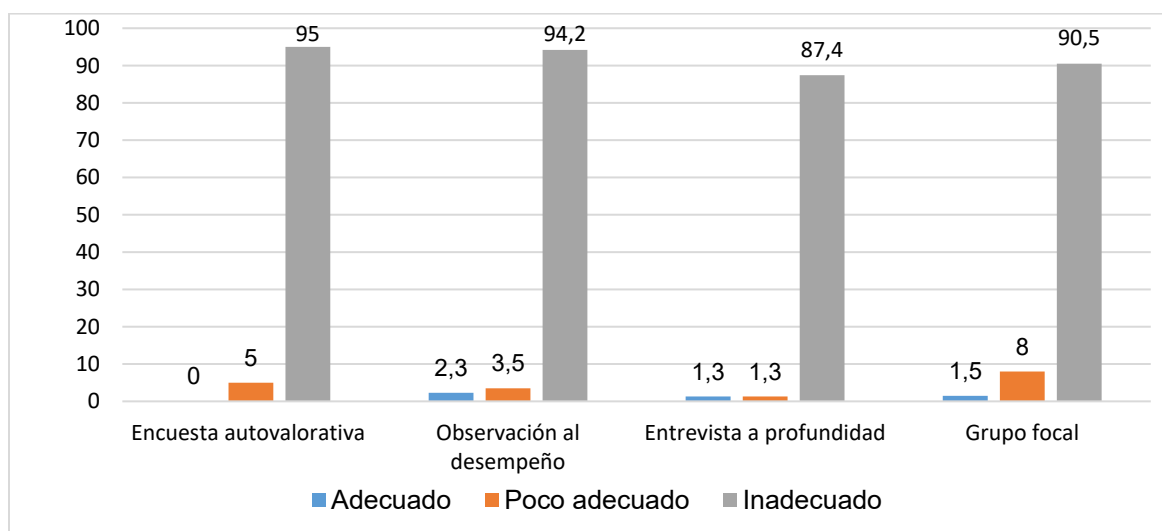


Fig. - Triangulación metodológica.

Se realizó triangulación metodológica y se analizaron los resultados de los instrumentos aplicados: encuesta autovalorativa al EBS, observación al desempeño del EBS, entrevista a los directivos y el grupo focal de profesores del GBT 1. Se obtuvo el siguiente inventario de problemas:

- Insuficiente dominio del programa de vigilancia del CSI en la APS.
- Insuficiente conocimiento de sus funciones para ejecutar la vigilancia del CSI.
- Insuficiente conocimiento de la responsabilidad legal para ejecutar la vigilancia del CSI.
- Limitadas actividades de superación por parte del EBS para actualizarse en la vigilancia del CSI.
- El EBS no cuenta con bibliografía actualizada en la vigilancia del CSI.
- No realizan actividades de investigación científica relacionadas con la vigilancia del CSI.
- Pobre motivación para realizar la vigilancia del CSI.

Los autores consideran como potencialidades los siguientes aspectos:

- La aplicación del método científico para la solución de los problemas de salud.
- El nivel en el que el EBS manifiesta el clima de la relación EBS-paciente-familia-comunidad para la vigilancia del control sanitario internacional.
- El nivel en que el EBS manifiesta la ética en la comunicación de los resultados del diagnóstico de enfermedades sujetas al control sanitario internacional.

Discusión

Como parte del compromiso de los países de las Américas de fortalecer sus recursos humanos de salud durante los próximos 10 años, y en consonancia con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) a ese esfuerzo para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de la Agenda 2030, se evalúan y sistematizan los conocimientos actuales necesarios para fortalecer la función esencial de salud pública (No. 8), que se define como el “desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública”, en América Latina y el Caribe.⁽¹¹⁾

La aparición de enfermedades nuevas como el SARS (síndrome respiratorio agudo grave), pandemias como la influenza A H1N1 y la COVID-19, enfermedades viejas como el paludismo y otras, los comportamientos sociales que amenazan la salud

de una gran proporción de la población de un país, una región o un continente, y la amenaza del bioterrorismo, confieren un carácter más urgente al fortalecimiento de la capacidad de la fuerza de trabajo de salud en todo el mundo para desempeñar las funciones de salud pública.^(12,13)

Debido a las exigencias que plantean los desafíos epidemiológicos del mundo actual, a las que se suman las migraciones externas, se hace necesario ampliar la capacitación o superación de los recursos humanos de salud para un desempeño que responda a la crisis epidemiológica de forma rápida y eficaz, con conocimientos, habilidades, actitudes y valores, que propicien un ejercicio profesional laboral muy satisfactorio, a tono con los retos que enfrenta la epidemiología en el contexto actual de enfrentamiento a enfermedades emergentes, reemergentes y exóticas, sujetas a la vigilancia del CSI.

Por ello, el mundo contemporáneo, signado por la explosión científica y tecnológica universal, la rápida obsolescencia de los conocimientos y el incremento de las necesidades sociales, busca afanosamente un cambio sustancial en la educación médica, la práctica médica y la organización de salud.^(14,15) Es de vital importancia enfatizar en la necesidad del desarrollo y la investigación de las formas concretas de utilización del proceso de trabajo en los servicios de salud, como eje para el aprendizaje, y en función de incrementar la calidad del desempeño de los recursos humanos y de los propios servicios médicos.^(14,15,16,17) La calidad de un servicio de salud parte del nivel de conocimientos, habilidades, actitudes, valores y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de las funciones laborales y sociales que les son asignadas.

Los resultados obtenidos en esta investigación coinciden con los obtenidos por diversos autores de otras áreas del conocimiento en el contexto en los que se desempeña el EBS.^(18,19,20,21,22,23,24,25,26,27,28)

En este sentido, *Candelaria* y otros⁽¹⁴⁾ identificaron el estado actual de la variable estudiada, con la identificación de problemas relacionados con la dimensión cognitiva, asistencial, educativa e investigativa en la atención al paciente nefrogeriátrico en la Atención Primaria de Salud.

Guerra y otros⁽²⁰⁾ evidencian que las dimensiones más afectadas fueron la cognitiva y la procedimental, con más del 50 % de los indicadores evaluados con nivel de desempeño bajo.

Carbonell,⁽²⁹⁾ en investigación realizada en un GBT del policlínico Héroes de Girón encontró similares resultados a esta investigación.

Mientras, autores como Santos y otros,⁽²¹⁾ en investigación del desempeño de egresados en tres programas de maestría en Salud Pública (2009-2018), constataron que el desempeño laboral fue satisfactorio en el 100 % de sus egresados, resultados que no coinciden con los de esta investigación, que mostró un desempeño inadecuado en las cuatro dimensiones estudiadas.

En otro orden, se plantea que “la formación permanente y continuada como fundamento de las ciencias de la educación médica, se caracteriza por normas y pautas encaminadas a elevar la calidad del desempeño profesional, y su contenido debe estar en correspondencia con los problemas de la práctica”.⁽²⁷⁾ Por esto, la vinculación estudio-trabajo, teoría-práctica y la educación en el trabajo son elementos indispensables para lograr la preparación del EBS en la vigilancia del CSI en la APS del municipio Cerro, partiendo de los problemas y potencialidades identificados en esta investigación.

Como limitaciones, este estudio se centró en un solo policlínico y un número reducido de equipos (14), lo que restringió la generalización de los resultados; aunque los hallazgos pueden ser transferidos a otros contextos similares, siempre que se justifiquen las condiciones del estudio. Además, el modelo resulta replicable para otros EBS, al ofrecer una validez por convergencia, lo que significa que, al mostrar que diferentes técnicas (cualitativas y cuantitativas) apuntan a conclusiones similares, les ofrece firmezas a los resultados.

Se concluye que el diagnóstico realizado evidenció insuficiencias significativas en el dominio conceptual, legal y práctico del Programa Nacional de Control Sanitario Internacional por parte de los Equipos Básicos de Salud. Se constató una escasa motivación y ausencia de actividades de superación e investigación en torno al tema, lo que limita la capacidad de respuesta ante los desafíos epidemiológicos vinculados al viajero internacional. Los hallazgos confirman la necesidad de fortalecer la educación médica continua y la formación curricular en competencias relacionadas con la vigilancia sanitaria internacional, integrando enfoques interdisciplinarios y transdisciplinario.

Referencias bibliográficas

1. Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional. 3 ed. Ginebra 2016. Ginebra: OMS; 2005 [acceso 06/12/2025]. Disponible en: <http://www.who.int/csr/ihr/es/es/index.html>

2. Ministerio de Salud Pública Cuba. Programa Nacional de Control Sanitario Internacional (CSI). 1985; 2024 [acceso 06/12/2025]. Disponible en: <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/csi/>
3. López Santa Cruz D. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño de médicos y enfermeros de la familia en el manejo de la Rabia [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018 [acceso 06/12/2025]. Disponible en: <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=368>
4. Hurtado Gascón LC. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018 [acceso 06/12/2025]. Disponible en: <https://scholar.google.com/citations?user=oHKL11MAAAJ&hl=es>
5. Acosta Queralta LG. Modelo para el mejoramiento del desempeño profesional y humano de los técnicos de enfermería, desde la ética del cuidado [Tesis en opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Médicas]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2018 [acceso 06/12/2025]. Disponible en: <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=368>
6. Rodríguez Carrillo M, Urbay Rodríguez M. La formación continua del profesor en la universidad cubana actual. Gac Med Espirit. 2015 [acceso 28/11/2025];17(3):214-22. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/gme/v17n3/GME24315.pdf>
7. González Rodríguez R. Necesidades de superación pedagógica en directivos de la especialidad Medicina General Integral. INFODIR. 2018 [acceso 28/11/2025];0(27):64-70. Disponible en: Disponible en: <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/467>
8. Fouces Gutiérrez Y, González García TR, Fuentes Pelier D, Arias Domínguez MK, Gutiérrez Vera D, Tocabens Rodríguez DB. El desempeño profesional del oftalmólogo de la atención primaria en oclusiones vasculares retinianas. Rev. Cub. Tecnol. Salud. 2021 [acceso 06/01/2026];12(1):86-97. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/2098>
9. Pupo Ávila NL, Pérez Perea L, Alfonso García A, Pérez Hoz G, González Valcárcel B. Aspectos favorecedores y retos actuales para la misión de la Universidad de Ciencias Médicas Cubana. Rev Educ Med Super. 2013 [acceso 08/01/2026];27(1):112-22. Disponible en: <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/121>

10. Pan American Health Organization/World Health Organization. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos; 2024 [acceso 06/01/2026]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
11. Pan American Health Organization/World Health Organization; “Working Together for Health: World Health Report 2006”; 2006 [acceso 30/12/2025]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&lug=publicaciones-recursos-humanos-salud-2640&Itemid=270&lang=es
12. Galán Álvarez YA, Fernández Garrote LM. Necesidades de formación en el Registro Nacional de Cáncer de Cuba. Rev Educ Med Super. 2022 [acceso 30/11/2025];39:e4338. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4338>
13. Torres Montes de Oca A, Cuadréns Villalón AM. Fundamentos teóricos que sustentan la superación y el desempeño profesional de cirujanos generales en la atención preoperatoria. Rev. cuba. Anestesiología. 2021 [acceso 09/11/2025];20(1). Disponible en: <https://revanestesia.sld.cu/index.php/anestRean/article/view/671>
14. Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez Gutiérrez C, Alonso Ayala O. Estrategia de superación sobre Nefrogeriatria para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia. EDUMEDCENTRO. 2021 [acceso 09/11/2025];13(3):162-79. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?scrip=sci_arttext&pid=S2077287420211000300162&lng=es
15. Salas Perea RS. Organización Panamericana de la Salud. Programa de Desarrollo de Recursos Humanos. Educación permanente de personal de salud en la Región de las Américas: Fascículo X: Propuestas de trabajo en contextos específicos. Washington, D.C, Organización Panamericana de la Salud. (OPS. Serie Desarrollo de Recursos Humanos, 871991); 1989 [acceso 01/11/2025]. p. 25-56. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/39731>
16. Valcárcel Izquierdo N, Oramas González R. Conocimientos epistemológicos que integran las ciencias de la educación médica. En: Caballero García D, editor. Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2021 [acceso 01/11/2025]. Disponible en: <http://www.bvscuba.sld.cu/libro/epistemologia-de-lasciencias-de-la-educacion-medica-sistematizacion-cubana-2/>

17. Ortega Dugrot Y, Alfonso Ayala O, Solís Solís S, Suarez Ocegüera J, Brizuela Quintanilla RA, Alfonso Contino NC. Superación profesional del Equipo Básico de Salud en el uso de prótesis esofágica autoexpandible. Rev Cub Tecnol Salud. 2021 [acceso 01/11/2025];9(2). Disponible en: <https://revtenologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/2459>
18. Candelaria Brito JC, Ferro González B, Gutiérrez Gutiérrez C, Osmany Alonso Ayala. Caracterización del desempeño profesional del médico de familia en nefrogeriatria en Consolación del Sur. Rev. cuban. med. gen. Integr. 2022 [acceso 30/11/2025];38(2):e1762. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252022000200015
19. Fouces Gutiérrez Y, González García TR, Fuentes Pelier D, Martínez Fera F, Martínez Sariol E. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional de oftalmólogos de la Atención Primaria de Salud en Santiago de Cuba. MEDISAN. 2021 [acceso 30/11/2025];25(3):780-96. Disponible en: <https://Redalyc.org/articulo.oa?id=368467867017>
20. Guerra del Valle D, Solís Solís S, Ortega Dugrot Y, Silva Valido JA, Calzada Medina I. Caracterización del desempeño laboral de trabajadores expuestos a riesgos biológicos. Rev Educ Med Super. 2022 [acceso 30/11/2025];39:e4367. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4367>
21. Santos Padrón H, Martínez Trujillo N, Martínez Calvo SI. Desempeño de egresados en tres programas de maestría en Salud Pública (2009-2018). Rev Educ Med Super. 2025 [acceso 30/12/2025];39:e4717. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4717>
22. Mejías Sánchez Y, Borges Oquendo LC. Consideraciones para la definición de desempeño profesional en el proceso de calidad en salud. Humanidad. méd. 2021 [acceso 30/11/2025];21(1):224-38. Disponible en: http://scilo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pod=S17278120221000100224&lng=es
23. López Espinosa GJ, Valcárcel Izquierdo N, Lemus Lago ER, Yera Alós IB, González Ramírez E, Quintana Mugica R. Estrategia de superación profesional para la atención médica integral a la salud del trabajador. Rev EDUMECENTRO. 2021 [acceso 30/12/2025];13(3). Disponible en: <http://www.revedumecentro.sld.cu/index.php/edum/issue/view/64>
24. Álvarez Pérez J, León Vázquez T, Falcón Fagundo ME. Sistema de habilidades prácticas del personal de óptica para el perfeccionamiento del desempeño laboral.

Rev EDUMECENTRO. 2025 [acceso 06/12/2025];39:e4838. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4838>

25. Pupo Ávila NL, Alemañy Pérez E, Oramas González R, Hechavarría Toledo S. Desempeño profesional del especialista en Medicina General Integral en Promoción de Salud. Rev. cuban. med. gen. Integr. 2025 [acceso 06/12/2025];41:e1895. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1895>

26. Solis Cartas U, Martínez Larrarte JP, Calvopiña Bejarano SJ, Guacho Tixi ME. Intervención educativa, mediante tutorías prácticas, para mejorar rendimiento académico en la asignatura de Reumatología. Rev EDUMECENTRO. 2025 [acceso 06/12/2025];39:e4712. Disponible en: <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/4712>

27. Oquendo Montes JF, Martínez Sariol E, Medina González I. Desempeño de profesionales de enfermería en anestesiología y reanimación en unidades quirúrgicas de Gambia, África. REMS. 2024 [acceso 08/01/2026];38. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412024000100028&lng=es

28. Rizo Vázquez A, Rizo Vázquez D, Rizo Vázquez. El desempeño profesional en la atención al paciente oncológico. Rev UCPEJV. 2025 [acceso 08/01/2026];23(2). Disponible en: <http://revista.ucpejv.edu.cu/index.php/rPProf>

29. Carbonell Sanamé L. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del Equipo Básico de Salud en la vigilancia del Control Sanitario Internacional [Tesis en opción al Grado Científico de Máster en Educación Médica]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2024.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización: Lourdes Carbonell Sanamé, Lourdes Bárbara Alpízar Caballero, Lourdes de la Caridad Borges Oquendo y Angel Robles Leonard.

Curación de datos: Lourdes Carbonell Sanamé y Angel Robles Leonard.

Análisis formal: Lourdes Carbonell Sanamé y Angel Robles Leonard.

Investigación: Lourdes Carbonell Sanamé.

Metodología: Lourdes Carbonell Sanamé, Lourdes Bárbara Alpízar Caballero y Lourdes de la Caridad Borges Oquendo.

Administración del proyecto: Lourdes Carbonell Sanamé.

Recursos: Lourdes Carbonell Sanamé.

Supervisión: Lourdes Bárbara Alpízar Caballero y Lourdes de la Caridad Borges Oquendo.

Validación: Lourdes Carbonell Sanamé, Lourdes Bárbara Alpízar Caballero, Lourdes de la Caridad Borges Oquendo y Angel Robles Leonard.

Visualización: Lourdes Bárbara Alpízar Caballero.

Redacción-borrador original: Lourdes Carbonell Sanamé y Lourdes Bárbara Alpízar Caballero.

Redacción-revisión y edición: Lourdes Carbonell Sanamé, Lourdes Bárbara Alpízar Caballero, Lourdes de la Caridad Borges Oquendo y Angel Robles Leonard.