

Original Recibido: 12/08/2023 | Aceptado: 09/11/2023

Modelo de formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación del complejo buco-facial

Training model of interprofessional collaborative work competence in the buco facial complex rehabilitation

Maitee Lajes Ugarte. *Doctora en Estomatología. Máster en Urgencias en Estomatología. Especialista en Prótesis Estomatológica. Profesora Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey.*

Cuba. [malaug2019@gmail.com] 

Jorge García Batán. *Ingeniero Mecánico. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor Titular. Universidad de Camagüey Ignacio Agramonte Loynaz. Camagüey. Cuba.* [jorge.garcia@reduc.edu.cu] 

Ariel Martínez Morell. *Doctor en Medicina. Máster e Enfermedades Infecciosas. Especialista e Ortopedia y Traumatología. Profesor Asistente. Hospital Pediátrico Eduardo Agramonte Piña. Camagüey. Cuba.*

[ammorell1974@gmail.com] 

Resumen

En el campo de la rehabilitación de enfermedades del complejo bucofacial, es fundamental contar con un equipo interdisciplinario de profesionales que trabajen de manera colaborativa para brindar una atención integral a los pacientes. Para lograr esto, es necesario contar con un modelo pedagógico que promueva y desarrolle en los estudiantes la competencia en trabajo colaborativo interprofesional. Argumentar el modelo de formación de la competencia en el estudiante de Estomatología fue el objetivo de la investigación. Los métodos utilizados fueron de análisis-síntesis y el de inducción-deducción, con el propósito de identificar los nexos entre categorías, elaborar los fundamentos teóricos y la modelación sistémico-estructural-funcional para la conformación del modelo. El modelo parte de la definición de la competencia trabajo colaborativo interprofesional para la rehabilitación de enfermedades del complejo



buco facial en el adulto mayor (RECBFAM). Quedó concebido como un sistema conformado por los subsistemas: Compresión de la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, apropiación de herramientas para la colaboración interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor y valoración de la formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM. Este enfoque promueve la colaboración, el intercambio de conocimientos y experiencias y mejora la toma de decisiones. De las relaciones entre los subsistemas del modelo resulta la idoneidad formativa para la actuación integral en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor como cualidad sinérgica superior.

Palabras claves: formación profesional; competencias; trabajo colaborativo; educación interprofesional; rehabilitación del complejo buco-facial.

Abstract

At the complex's field of the rehabilitation of bucofacia diseases, it is fundamental to have professionals' interdisciplinary equipment that they work of collaborative way to offer the patients an integral attention. In order to achieve this, it is necessary to count on a pedagogic model that promote and develop in the students the competence in collaborative interprofessional work. Argumenting a model of formation of these competence in dentistry's students was the investigation objective. The methods used were analysis synthesis and induction deduction, in order to identify the linkages between categories, to elaborate the theoretic foundations and the systemic structural functional modelation for the conformation of the model. The model departs from of the definition the competence interprofessional collaborative work for the rehabilitation of diseases of the complex facial buco in the older adult (RECBFAM). The model of formation of the competence got conceived like a system conformed by the subsystems: Compression of the rehabilitation of diseases of the complex facial buco in the older adult, Apropiación of tools for the interprofessional collaboration in the rehabilitation of diseases of the complex facial buco in the older adult



and Valoración of the formation of the competence collaborative interprofessional work in the RECBFAM. This focus promotes the collaboration, the interchange of knowledge and experiences and improves the overtaking. It proves to be the formative appropriateness for the integral acting in the rehabilitation of diseases of the complex facial buco in the older adult like synergetic superior attribute of the relations between the subsystems of the model.

Keywords: Technical training; competencias; collaborative work; interprofessinal education; rehabilitation of the oral facial complex.

Introducción

Las enfermedades orales son progresivas y acumulativas y se hacen más complejas con el tiempo. Pueden afectar la capacidad de comer, el tipo de alimentos que se ingiere, el aspecto y la forma en que las personas se comunican. Al ser afectadas las funciones del sistema estomatognático se producen alteraciones en el individuo de índole psicológica, alteraciones en el lenguaje, la nutrición y la digestión. En tal sentido, las enfermedades del complejo buco-facial repercuten en la salud general del paciente, mientras que existen enfermedades sistémicas que repercuten directamente sobre el sistema estomatognático, ya sea por la enfermedad propiamente dicha como por los medicamentos utilizados para su tratamiento, lo cual debe ser tomado en cuenta al realizar la rehabilitación de las enfermedades del complejo buco facial.

El envejecimiento es un proceso dinámico, progresivo e irreversible, en el cual hay alteraciones morfológicas, funcionales y bioquímicas, que van transformando progresivamente el estado del organismo. Cada vez más personas sobrepasan las barreras cronológicas que el hombre ha situado como etapa de vejez y que convierte al envejecimiento poblacional quizás, en uno de los desafíos más importantes para las sociedades modernas (León et al., 2020; Peña, 2012)

En los enfermos de edad avanzada existen una serie de circunstancias que pueden dificultar y condicionar el pronóstico del tratamiento rehabilitador de las enfermedades del complejo buco facial, entre



las que se señalan: disminución del tono muscular y descoordinación motora que dificulta y enlentece el tiempo de adaptación a la prótesis, artrosis degenerativa, problemas psicológicos y psicofamiliares que se incrementan con el padecimiento de cualquier enfermedad.

En el campo de la rehabilitación de enfermedades del complejo bucofacial del adulto mayor, es fundamental brindar una atención integral a los pacientes, lo que hace necesario contar con un equipo interdisciplinario de profesionales que trabajen de manera colaborativa. Por tanto, desde la propia formación, los estudiantes de estomatología deben adquirir habilidades de colaboración y trabajo en equipo interprofesionales para posteriormente aplicarlas en su desempeño profesional.

El enfoque por competencias, abre la posibilidad a la búsqueda de espacios formativos innovadores, que permitan a los estudiantes acercarse a las condiciones reales de trabajo e interactuar en los mismos. Para muchos autores las competencias constituyen una integración de actitudes, cualidades, valores y habilidades relacionadas con un campo específico (Ardila-Duarte et al., 2019; Morán De Lucca et al., 2021; Vantour, 2019). Siendo consideradas como “Actuaciones integrales para identificar, interpretar, argumentar y resolver problemas del contexto desarrollando y aplicando de manera articulada diferentes saberes (saber ser, saber convivir, saber hacer y saber conocer), con idoneidad, mejoramiento continuo y ética”(Tobón, 2013).

En el plan de estudios vigente de la carrera de Estomatología en Cuba se define como objeto de la profesión el proceso salud enfermedad en el complejo buco-facial en las personas, la familia y la comunidad. Con estas premisas se expresa como problema de la carrera: necesidad de preservar la salud de las personas mediante acciones de atención integral del complejo buco-facial.

Se establecen funciones para el estomatólogo general, siendo la función rectora la Atención estomatológica integral y dentro de ella, brindar atención estomatológica integral a través de actividades curativas y de rehabilitación a individuos, familias y grupos de población, empleando el método clínico



como eje principal (MINSAP, 2020; Reyes & Méndez, 2004). Aun cuando se define que el estomatólogo es un profesional con competencias diagnósticas, terapéuticas, comunicativas, formativas, administrativas y de investigación e innovación, capaz de brindar atención estomatológica integral, estas no aparecen descritas y carecen de estructura para su formación y evaluación.

En tal sentido, desarrollar en el joven las competencias profesionales para asegurar su desempeño laboral exitoso de forma general y en particular en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial, debe ser una de las metas a alcanzar en la carrera de Estomatología.

Para lograr esto, es necesario contar con un modelo pedagógico que promueva y desarrolle la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor. En esta publicación, se justificará la utilización de dicho modelo y se explicará cómo puede impactar positivamente en la calidad de la atención brindada.

En consonancia con lo antes mencionado se definió como objetivo de la investigación, argumentar un modelo de formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor, en el estudiante de Estomatología. Los métodos de investigación utilizados fueron: el método de análisis-síntesis y el de inducción-deducción, con el propósito de identificar los nexos entre categorías, elaborar los fundamentos teóricos y la modelación sistémico-estructural-funcional para la conformación del modelo.

Materiales y métodos

Para la realización del trabajo se aplicaron métodos del nivel teórico como: análisis-síntesis y el de inducción-deducción, que permitieron la valoración de diferentes aspectos asociados al tema de las competencias profesionales y a la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación de las enfermedades del complejo buco-facial y su formación en la carrera Estomatología.



La revisión de la obra de varios autores, acreditados en el tema de las competencias profesionales e interprofesionalidad permitió la valoración de la definición, la descomposición del problema con la finalidad de explicarlo desde el punto de vista pedagógico y epistemológico.

El análisis documental: para la revisión de fuentes como documentos y resoluciones elaboradas a partir de conferencias y reuniones internacionales y nacionales sobre Educación Superior en general y Educación Médica en particular, los planes de estudio de la carrera de Estomatología y otros de la docencia médica del Ministerio de Salud Pública, la literatura especializada en investigación pedagógica.

Estos métodos del nivel teórico permitieron la realización de razonamientos, inferencias y generalizaciones con el propósito de identificar los nexos entre categorías, elaborar los fundamentos teóricos y la modelación sistémico-estructural-funcional para la conformación del modelo de formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación de las enfermedades del complejo buco-facial del adulto mayor.

Análisis y discusión de los resultados

La competencia trabajo colaborativo interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial del adulto mayor (RECBFAM) en el estudiante de Estomatología se considera como una competencia asociada al desempeño profesional del estomatólogo en todas las esferas, en cuya base se encuentra la comprensión de la significación que adquiere la relación epistemología-metodología-praxis para la resolución de problemas profesionales del contexto. La misma, está ligada a la práctica de diferentes competencias relativas a la profesión, como son la diagnóstica, comunicativa e investigativa, de las que el Estomatólogo se vale durante las acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación del individuo.

Se define por los autores como, el conjunto de saberes integrados (conocimientos, habilidades, cualidades, actitudes y valores) que favorecen el desempeño del profesional de la Estomatología, a partir



del dominio de herramientas educativas e instructivas para el trabajo colaborativo entre las diversas profesiones, destinado a alcanzar la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial, del adulto mayor, basado en el principio de reconocer el vínculo entre las enfermedades sistémicas y bucales y al hombre como ser biopsicosocial.

Se fundamenta, en uno de los principios esenciales de la Pedagogía cubana actual, el vínculo estudio-trabajo. Desde esta perspectiva, se reconoce la educación en el trabajo, como forma fundamental de organización del proceso docente educativo en las Ciencias Médicas, que contribuye a la formación de las habilidades y hábitos prácticos que caracterizan las actividades profesionales del egresado de Estomatología y la formación de los rasgos que conforman su personalidad en la sociedad cubana (Curbeira Hernández et al., 2019; Mendoza Molina et al., 2019). La misma ofrece un escenario favorable para la formación de la competencia, al tener el estudiante la oportunidad de interactuar en la solución de los problemas de salud bucal que requieren rehabilitación.

Para la formación de la competencia se hace necesario el contacto directo de los estudiantes con los diferentes contextos sociales y profesionales en los que va a tener que desempeñarse, así como la capacidad para aprender con los otros de manera cooperativa, a partir de fomentar el intercambio de ideas, opiniones y puntos de vistas; los cuales serán una herramienta fundamental en la solución a los diversos problemas de salud. Por lo cual los procesos universitarios planificados, organizados, ejecutados y evaluados desde esta posición sociológica, deben formar al hombre para que, en su constante desarrollo, sea capaz de transformarse a sí mismo y a los demás. Para lo cual el modelo se orienta a cumplir con el encargo social que tiene la universidad y la carrera en particular.

El modelo que se propone posee como sustento psicológico, al enfoque histórico-cultural de Vigotsky, a partir del cual se asumen conceptos como el de zona de desarrollo próximo (ZDP), definida como la distancia entre el nivel real de desarrollo, determinado por la capacidad de resolver



independientemente un problema y el nivel de desarrollo potencial, determinado a través de la resolución de un problema bajo la guía de un adulto o en colaboración de otro compañero más capaz; la que indica cómo el sujeto es capaz de crear activamente, a partir de lo ya asimilado. Los saberes que conforman la competencia en su complejidad aparecen en primer lugar en un plano social interpsicológico y luego pasan a uno de carácter intrapsicológico, según la ley general del desarrollo de Vigotsky (Vigotsky, 1995).

En este sentido, la formación de la competencia-objeto de análisis transita desde niveles inferiores a niveles más avanzados, el sujeto está consciente de lo que puede hacer solo y con la ayuda del otro, en este caso otros profesionales de la salud.

Desde la perspectiva de la investigación se comparte con lo planteado por diversos autores que trabajar en equipo, requiere de ciertos conocimientos, habilidades y aptitudes, que permiten a un individuo adaptarse y alcanzar junto a otros, un cometido, en una situación y en un contexto determinado y con lo planteado por la Organización Mundial de la Salud, la que considera el trabajo en equipo como una forma potencial de reducir errores médicos y mejorar el sistema de prestación de atención en salud (Villegas, 2017).

Se comparten las concepciones de colaboración, trabajo en equipo y trabajo colaborativo que consideran este como una forma de trabajo que compromete tanto el desarrollo de conocimientos y habilidades individuales como el desarrollo de una actitud positiva de interdependencia y respeto a las contribuciones, el que aparece como una forma de enfatizar lo colectivo (Ocampo et al., 2018; Villegas, 2017).

En esta misma dirección son, también considerados como referentes, la concepción de interprofesionalidad como la práctica cohesiva entre profesionales de diversas disciplinas para conciliar diversos puntos de vista que permitan atender los problemas de la población en materia de salud, así como educar en una práctica colaborativa, lo cual representa la posibilidad de que profesionales de disciplinas de



la salud trabajen de manera integrada y en ese sentido, constituye otro referente la educación interprofesional, en la que estudiantes de dos o más profesiones que aprenden sobre, de y con cada otro para permitir una colaboración efectiva y mejorar los resultados de la salud (Agreli et al., 2019; Gutiérrez, 2019; Organization, 2010). Todos estos elementos le permitieron a los autores ofrecer una definición de la competencia.

Argumentación del modelo

A partir del estudio teórico realizado, se concibió el modelo de formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM, el cual integra la labor profesional de los estudiantes y expresa la interrelación de saberes desde la interprofesionalidad, para abordar la rehabilitación de las enfermedades del complejo bucofacial con una visión integradora. Nace de la necesidad de formar un profesional de la Estomatología capaz para brindar una atención integral a grupos priorizados del Sistema Nacional de Salud, como el adulto mayor.

Se construye desde un enfoque sistémico estructural funcional, que considera el proceso modelado como un sistema abierto en interacción con el entorno. Está compuesto por tres subsistemas que representan la formación para el desempeño en los ámbitos de los ejes procesuales de la competencia.

El subsistema denominado, comprensión de la rehabilitación de enfermedades del complejo bucofacial en el adulto mayor tiene como función que el estudiante se apropie de los saberes necesarios para realizar la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial del adulto mayor, por medio de actividades integradas al currículo tanto en actividades académico-asistenciales bajo el principio de la educación en el trabajo, así como a través de actividades investigativas.

En estas actividades se combinan la solución de problemas de la profesión tanto en el contexto típicamente estomatológico como en otros contextos en los que se desarrolla la educación en el trabajo, como es la comunidad, con la participación de otras carreras de la salud, favoreciendo la construcción y



aplicación de nuevos conocimientos. En este subsistema se precisan dos procesos esenciales: la representación cognitiva significativa de la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial y la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial del adulto mayor.

La representación cognitiva significativa de la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial está orientada a lograr que el saber del proceso de rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial y la necesaria colaboración de otros profesionales, en sus diversas etapas, resulte un elemento clave y aprehendido para el estudiante. De forma tal que la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial y la colaboración interprofesional le resulte de valor para su profesión y adquiera por tanto una significación positiva en su vida laboral.

Este componente comprende los conocimientos acerca de los conceptos, principios básicos de la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial y los cambios generados en el sistema estomatognático por el envejecimiento, los cuales pueden implicar modificaciones y ajustes del proceso rehabilitador y su planificación. Incluye, además, los conocimientos relativos al código de ética de la profesión y el conocimiento acerca de otras disciplinas y ciencias de la salud, cuyos aportes matizan la rehabilitación y el reconocimiento de la necesidad de los diversos enfoques de otros profesionales de la salud para el tratamiento integral.

La rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial del adulto, mayor está referido al manejo de procedimientos para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial. Alude a la aplicación de los saberes adquiridos en torno a los contenidos teóricos requeridos y los procedimientos metodológicos precisos, para el abordaje de la rehabilitación de las enfermedades del complejo buco-facial del adulto mayor como problema profesional a resolver, representa la preparación del estudiante a través de actividades que incluyen tareas asociadas al desempeño profesional e investigativo de los educandos, tanto desde las actividades teóricas como desde la educación en el trabajo en los escenarios docentes.



Como resultado de la interacción de los procesos del subsistema, emerge progresivamente la suficiencia formativa para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, entendida como la expresión del proceso formativo que manifiesta la articulación de los saberes para diseñar y aplicar tratamientos de rehabilitación en enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, efectivos y seguros lo cual evidencia el compromiso y la responsabilidad como una de las características del estomatólogo. Esta cualidad del proceso formativo, le permitirá al estudiante lograr la aplicación práctica del conocimiento para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, materializada a través de los criterios de desempeño que los educandos deben alcanzar para transitar de forma paulatina por los niveles de logros de la competencia.

El subsistema denominado, apropiación de herramientas para la colaboración interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor tiene como función preparar al estudiante para establecer relaciones de colaboración entre los profesionales, que apoyen la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, argumentar las herramientas de carácter tanto teórico como de procedimientos clínicos que han de ser gestionadas, a partir de fortalezas y debilidades identificadas, que permiten la solución colaborativa de las enfermedades del complejo buco-facial que requieren rehabilitación.

El trabajo colaborativo es esencial en la formación del estomatólogo, como medio para establecer relaciones de ayuda mutua entre los miembros del grupo, para compartir metas, recursos, estrategias, de manera que se alcance el éxito a través de la interacción con el equipo; así, cada uno es responsable de manera individual con la tarea que le corresponde y al mismo tiempo todos los que componen el equipo deberán comprender las tareas que corresponden a los demás compañeros.



Son componentes del subsistema los siguientes: concientización de fortalezas y debilidades para la colaboración interprofesional en la RECBFAM y la apropiación de recursos y estrategias para favorecer la colaboración interprofesional en la RECBFAM.

La concientización de fortalezas y debilidades para la colaboración interprofesional en la RECBFAM tiene como función lograr la percepción, enfrentamiento, asunción y concientización, por parte del estudiante de debilidades y fortalezas reales que tiene, para la colaboración interprofesional en la RECBFAM.; para ello deberá efectuar un autoanálisis de los conocimientos, modos de actuación y destrezas que posee al respecto.

Al conocer las fortalezas y debilidades en cada disciplina, se pueden asignar tareas y responsabilidades de manera más efectiva y asegurarse de que todos los miembros del equipo estén trabajando juntos hacia un objetivo común. Lo antes planteado será posible en la medida que domine los conocimientos teóricos acerca de la temática, aprendizaje que fue connotado en el subsistema anterior, y lo autocrítico que logre ser. Los profesores pueden ayudar a los estudiantes a concientizar sus fortalezas y debilidades fomentando la comunicación abierta, promoviendo el trabajo en equipo, proporcionando oportunidades de aprendizaje práctico y fomentando la reflexión y la autoevaluación.

El componente apropiación de recursos y estrategias para favorecer la colaboración interprofesional en la RECBFAM representa la proyección de recursos y estrategias que le ofrecerán al estudiante las herramientas necesarias para la RECBFAM a través de la colaboración interprofesional y de este modo lograr resultados óptimos en el tratamiento de los pacientes y mejorar la calidad de la atención y la satisfacción del paciente.

En tal sentido, la comunicación asertiva, la planificación y coordinación, la interprofesionalidad durante la educación en el trabajo son recursos y estrategias que pueden favorecer la colaboración interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial. Por otra parte, los



estudiantes pueden beneficiarse de la educación en el trabajo para la colaboración interprofesional a partir de la organización de pequeños grupos donde se relacionen diferentes profesionales de la salud a través de actividades profesionales para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial, la adquisición de métodos avanzados de trabajo y la formación de rasgos que conforman su personalidad en la sociedad.

Las tecnologías de la informática y la comunicación (TIC) pueden ser también una herramienta valiosa para la colaboración interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial al permitir obtener, evaluar, almacenar, producir, presentar e intercambiar información, así como comunicarse y participar activamente en redes de colaboración a través de Internet.

A las mencionadas se integran:

Evaluación interprofesional: Como proceso de identificación y recolección de información para la toma de decisiones a partir identificar todas las necesidades y problemas de salud del paciente. Lo que permite una planificación más efectiva del tratamiento y una mejor coordinación entre los miembros del equipo.

Protocolos de tratamiento compartidos: Como resultado del proceso de gestión de procedimientos que permiten la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial, en el adulto mayor: a partir de interpretar los factores biológicos, psicológicos y sociales que intervienen en el proceso y permiten la rehabilitación desde un tratamiento integral.

Capacitación y desarrollo profesional continuo: Como proceso de desarrollo profesional continuo para mantener actualizado a los profesionales sobre las últimas prácticas y tecnologías en su campo. Esto puede mejorar su capacidad para colaborar efectivamente con otros miembros del equipo.

Evaluación continua del progreso del tratamiento: La evaluación continua del progreso del tratamiento permite a los profesionales de la salud, de manera colaborativa, ajustar el tratamiento según sea necesario y garantizar que todos los miembros del equipo estén informados sobre el progreso del paciente.



Cada uno de estos recursos y estrategias deben ser fomentados de manera articulada y consciente y por medio de actividades integradoras (académicas, asistenciales, investigativas) que permitan abordar los problemas de la rehabilitación de las enfermedades del complejo buco-facial en los cuales los estudiantes aprendan y pongan en acción los diferentes saberes, los interpreten, argumenten y resuelvan, con base en el trabajo colaborativo y las relaciones interprofesionales. Sin lugar a dudas, este componente exalta el aprendizaje responsable, autónomo, vivencial, reflexivo y cooperativo.

De la sinergia entre los componentes del subsistema surge la cualidad: pertinencia formativa para la colaboración interprofesional en la RECBFAM entendida como la expresión del proceso formativo que se exterioriza en el conjunto de recursos y estrategias que son relevantes para la colaboración interprofesional a partir de la identificación de las fortalezas y debilidades de los estudiantes y que son apropiadas o congruentes con los saberes para la toma de decisiones en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial. Esta cualidad del proceso formativo le permitirá al estudiante potenciar su capacidad de reflexión crítica, liderazgo y coordinación de equipos interprofesionales para la RECBFAM.

El subsistema de valoración de la formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM tiene como propósito el reconocimiento, de forma continua, de lo aprendido por el estudiante, la obtención de juicios de valor por parte de los estudiantes y profesores sobre el desempeño colaborativo interprofesional y sus resultados en la RECBFAM, asumiéndose el error como una oportunidad de mejora y de crecimiento personal; tiene además una función reguladora, pues permite valorar los resultados del desempeño colaborativo interprofesional de manera sistemática, reflexionar al respecto y sistematizar experiencias para la formación de la competencia.

Son componentes del subsistema los siguientes:

Evaluación del desempeño colaborativo interprofesional en contexto, el que tiene como función valorar el accionar de los estudiantes teniendo en cuenta los criterios de desempeño de la competencia y las



evidencias e indicadores del nivel de dominio de la misma, previamente establecidos y consensuados. Se realiza a través de la autovaloración del estudiante y la evaluación por parte de los profesores durante el desempeño.

La autovaloración prepara al estudiante para el autoconocimiento, como un diálogo reflexivo continuo consigo mismo, lo que le posibilita tomar conciencia de la competencia y de las vías de su formación, como condición para la autorregulación de su proceso formativo.

En tal sentido, la autoevaluación permite además, la revisión continua por parte del estudiante de su desempeño y la determinación de las dificultades y éxitos que presenta en la ejecución de procedimientos para la solución de los problemas planteados e incluye la generación de alternativas de solución y previsión de consecuencias, así como la toma de decisiones oportunas, de acciones a realizar o condiciones a cambiar para lograr los propósitos previstos, por lo que propicia además su autodesarrollo.

Contribuye, además, a que el estudiante desarrolle su autonomía, asumiéndose como gestor de su propio proceso formativo. Es importante que el estudiante manifieste valores como la responsabilidad y la sinceridad y que asimile las sugerencias realizadas por profesores en la educación en el trabajo, logrando la modificación de su autovaloración.

La evaluación por parte del profesor permite la revisión continua del desempeño del estudiante, las dificultades y éxitos que muestra en los procedimientos aplicados para la solución de forma colaborativa de los problemas planteados, así como, el establecimiento de indicaciones y correcciones con la finalidad de que se logren los objetivos propuestos.

Es importante que los profesores, muestren respeto por las diferencias individuales de cada uno de los estudiantes e incidan, en la formación de hábitos encaminados a comparar los logros obtenidos con los criterios de desempeño, así como de conductas responsables y sinceras durante la autovaloración.



Para la determinación de los niveles de dominio de la competencia trabajo colaborativo interprofesional se partirá del análisis de los indicadores de desempeño y la ponderación de criterios de desempeño. Los estudiantes, a partir de la autoevaluación, la coevaluación y la heteroevaluación, serán situados en una escala valorativa que muestre los estadios por los que transitan durante el proceso de formación de la competencia. Para la clasificación de estos se asumen los criterios de Tobón, a saber: Preformal (P), Receptivo (R), Resolutivo (Rs), Autónomo (A) y Estratégico (E).

La sistematización de experiencias en la formación de la competencia, como otro componente del subsistema, se refiere a la organización, análisis y reflexión crítica de las experiencias prácticas y teóricas que se han desarrollado en el ámbito de la rehabilitación de enfermedades del complejo bucofacial.

Es importante pues permite identificar las buenas prácticas y los aspectos a mejorar en el trabajo colaborativo interprofesional, lo que contribuye a mejorar la calidad de atención y el bienestar de los pacientes, facilita la transferencia de conocimientos y experiencias entre los estudiantes de diferentes disciplinas, lo que mejora la comprensión y el respeto mutuo, ayuda a identificar las competencias necesarias para el trabajo en equipo, permite identificar los obstáculos encontrados y las soluciones propuestas, lo que ayuda a mejorar la eficacia y la eficiencia del trabajo colaborativo interprofesional para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial.

De la sinergia entre los componentes del subsistema surge la cualidad, integralidad valorativa de la formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM entendida como la expresión del proceso formativo que se revela en la reflexión sobre el desempeño, la identificación de áreas de mejora para fortalecer su colaboración con otros profesionales en el campo de la rehabilitación bucofacial. Además, en la sistematización de experiencias y saberes adquiridos para compartirlos con otros miembros del equipo y contribuir al desarrollo de buenas prácticas en el campo de la rehabilitación de



enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor. Esta cualidad le permitirá al estudiante la capacidad de autoevaluación y mejora continua.

Entre los subsistemas del modelo se establecen relaciones de coordinación y complementariedad. La interacción entre los subsistemas está presente en todo el proceso, concebido para formar la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM, articulando los tres saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales. En todos los subsistemas del modelo se promueve la apropiación por el estudiante de saberes actitudinales, tales como compromiso, respeto, solidaridad, humanismo, perseverancia, flexibilidad, sentido de pertenencia y responsabilidad.

Como cualidad resultante del modelo resulta la idoneidad formativa para la actuación integral en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, como cualidad que se expresa en el proceso formativo a través de la colaboración interprofesional en los estudiantes de estomatología, considerando el conjunto de saberes de los profesionales de diferentes profesiones y disciplinas para la solución de los problemas de salud bucal que requieran rehabilitación, con profesionalidad, ética, respeto y trabajo en equipo, el principio de alcanzar la calidad de la atención al paciente, que potencia en los estudiantes una actuación integral para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor.

Esta cualidad connota en el estudiante la actuación integral para la rehabilitación de enfermedades del complejo buco facial en el adulto mayor.

Conclusiones

La exploración teórica y práctica en relación al problema de investigación permitió la elaboración de un modelo de formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM.



El modelo quedó concebido como un sistema conformado por los subsistemas: Comprensión de la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor, Apropiación de herramientas para la colaboración interprofesional en la rehabilitación de enfermedades del complejo buco-facial en el adulto mayor y Valoración de la formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM, entre los que se establecen relaciones de coordinación y complementariedad.

De las relaciones entre los subsistemas y componentes del modelo analizado resulta la idoneidad formativa para la actuación integral en la RECBFAM como cualidad sinérgica superior.

La utilización de un modelo pedagógico en la formación de la competencia trabajo colaborativo interprofesional en la RECBFAM es fundamental para garantizar una atención integral y de calidad a los pacientes. Este enfoque promueve la colaboración, el intercambio de conocimientos y experiencias, y mejora la toma de decisiones, lo que resulta en una atención más efectiva y centrada en el paciente. Es necesario que las instituciones educativas y los profesionales del campo reconozcan la importancia de este modelo y trabajen juntos para implementarlo en beneficio de todos los involucrados.

Referencias bibliográficas

Agreli, H. F., Peduzzi, M., Silva, M. C., Mascarelle, R. C. V., & Espinoza, P. (2019). Efecto de la educación interprofesional en el trabajo en equipo y conocimiento del manejo de enfermedades crónicas.

Revista Latino-Americana de Enfermagem, 27.

Ardila-Duarte, C., Parody-Muñoz, A. E., Castro-Vásquez, L., Acuña-Sarmiento, J., Carmona-Martes, A. L., García-Flórez, E., . . . Hurtado-Carmona, D. (2019). Aprendizaje basado en problemas en el desarrollo de competencias transversales en programas del área de la salud de una Institución de Educación Superior de Barranquilla-Colombia. *Educación médica superior*, 33(1). Recuperado el 5 de enero de 2020, de <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1763/791>



- Curbeira Hernández, D., Bravo Estévez, M. d. L., & Morales Díaz, Y. d. I. C. (2019). La formación de habilidades profesionales en la educación superior. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 48. Recuperado el 25 de junio de 2020, de <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/384/351>
- Gutiérrez, R. R. (2019). Elementos para una teoría de la colaboración interprofesional. *Mosaico: revista de la Federación Española de Asociaciones de Terapia Familiar= Journal of the Spanish Federation of Family Therapy Associations*(73), 74-84.
- León, R. E. S., León, F. d. J. C., & Salgado, D. A. C. (2020). Adulto mayor y desarrollo humano. Retos de los profesionales de la educación y la salud.(Ensayo). *Roca: Revista Científico-Educaciones de la provincia de Granma*, 16(1), 1001-1013.
- Mendoza Molina, A., Estrada Fonseca, R. d. I. C., Águila Hernández, T., Martínez Rodríguez, M. d. I. Á., Suárez Ramírez, M., & Mirabal Mendoza, E. (2019). Satisfacción de estudiantes y docentes con la educación en el trabajo desde la Atención Primaria. *Educación médica superior*, 33(3). Recuperado el 21 de abril de 2020, de <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/1667>
- MINSAP. (2020). Plan de estudio E, carrera Estomatología. La Habana, Cuba
- Morán De Lucca, E. R., Suarez Camacho, F. C., Atencia Torres, M. J., & Martínez Álvarez, M. E. (2021). Desarrollo de competencias emocionales en los futuros profesionales de la salud en contexto de pandemia. *Roca: Revista Científico-Educacional de la Provincia de Granma*, 17(3).
- Ocampo, E. D., Cruz, I. P., & Casanova, W. A. C. (2018). Reflexión sobre el trabajo colaborativo desde sus fundamentos pedagógicos y metodológicos. *Roca: Revista Científico-Educaciones de la provincia de Granma*, 14(1), 205-216.
- Organization, W. H. (2010). *Framework for action on interprofessional education and collaborative practice*. <https://www.ijper.org/sites/default/files/10.5530ijper.50.2.3.pdf>



- Peña, C. L. (2012). Tratamiento multidisciplinar en el paciente anciano. *Gaceta dental*, 239, 121.
- Reyes, S. A. R., & Méndez, G. R. (2004). La docencia estomatológica cubana, 45 años en función de las necesidades del pueblo. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 3(8). Recuperado el 8 de mayo de 2019, de <https://www.redalyc.org/pdf/1804/180426080011.pdf>
- Tobón, S. (2013). Formación integral y competencias. *Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación*, 4(2).
- Vantour, A. C. L. (2019). Competencias profesionales específicas en la especialidad de estomatología general integral. *MediSan*, 23(06), 1035-1044. Recuperado el 23 de febrero de 2020, de <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=92621>
- Vigotsky, L. (1995). Obras completas, tomo V, Editorial Pueblo y Educación. *Ciudad de la Habana, Pág.*, 27-40.
[https://scholar.google.es/scholar?start=10&q=Vigotsky,+L.S.+\(1995\).+Obras+Completas+&hl=es&as_sdt=0,5](https://scholar.google.es/scholar?start=10&q=Vigotsky,+L.S.+(1995).+Obras+Completas+&hl=es&as_sdt=0,5)
- Villegas Anacona, K. A. (2017). Efecto de participar en un escenario de simulación clínica, en el trabajo en equipo interdisciplinar de estudiantes de carreras de la salud.

