



Recibido: 20/diciembre/2024 Aceptado: 30/abril/2025

Sistema de acciones de Enfermería Comunitaria para el enfrentamiento a la reemergencia de las enfermedades (Original)

Communal Infirmery's system of actions for the confrontation to the re-emergency of the diseases (Original)

Isela Pérez Asín. *Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral al niño. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas, Guantánamo, Guantánamo. Cuba.*

[iselapa@infomed.sld.cu] [<https://orcid.org/0000-0003-3426-447X>]

Iván Gutiérrez Sánchez. *Licenciado en Enfermería. Máster en Atención Integral al niño. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo, Guantánamo. Cuba.*

[ivangutierrez@infomed.sld.cu] [<https://orcid.org/0000-0001-5082-7215>]

Nelys Gutierrez Poulout. *Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral al niño. Profesor Asistente. Universidad de Ciencias Médicas Guantánamo, Guantánamo. Cuba.*

[neligutierrezpoulot@gmail.com] [<https://orcid.org/0000-0003-2369-3009>]

Resumen

Se presentan resultados parciales del Proyecto Institucional “Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital humano en los servicios de salud, en ejecución por la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo desde el 2020. La investigación permitió fundamentar la necesidad de mejorar en la preparación de profesionales de Enfermería Comunitaria para el enfrentamiento a la emergencia y la reemergencia de enfermedades. Los métodos de investigación empleados aportaron la información primaria a partir de la cual pudo caracterizarse el estado inicial del problema y el diseño de un sistema de acciones para el avance en ese aspecto, cuyo objetivo cumplido propició la integralidad en la preparación desde la Enfermería Comunitaria para una gestión salubrista sostenible de dichos profesionales, favorecedora de un manejo satisfactorio de la reemergencia de enfermedades, según el criterio de usuarios.

Palabras clave: Enfermería Comunitaria; enfrentamiento; reemergencia de las enfermedades; acciones

Abstract

They encounter proven to be partial of the Institutional Project Evaluación of the impact of the methodology for the development of the human capital in the services of health 1, running for Sciences' Medical University of Guantánamo from 2020. The investigation allowed basing the



need of improvement in Communal Infirmery professionals' preparation for the confrontation to the emergency and the re-emergency of diseases. The fact-finding used methods contributed the primary data as from which the initial status of the problem and the design of a system of actions could be characterized stops advance it in that aspect, whose full objective, integrality in the preparation from the Communal Infirmery for a step propitiated sustainable the aforementioned professionals' healthy becoming of a satisfactory handling of the re-emergency of diseases, according to users' opinion.

Keywords: Communal Infirmery; confrontation; re-emergency of the diseases; actions

Introducción

Las enfermedades emergentes, reemergentes y nuevas resultan un serio problema de salud dado el alto índice de morbimortalidad reportado en el mundo, en particular en los países en desarrollo. Muchas de las enfermedades agrupadas bajo el término emergentes son enemigas antiguas y muy conocidas que han cambiado en alguna forma, en su patogénesis o distribución. Sin embargo, el concepto es complejo acorde con las enfermedades a que alude, factor obstaculizante en ocasiones de su conocimiento, razón sugerente de características dinámicas y proactivas para sus estudios.

Existe una marcada tendencia en la literatura occidental a presentar los factores vinculados con el individuo y su conducta como básicos en la determinación de la salud del hombre, a tenor con la Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza (2008). Esto lo hacen con claras intenciones político-ideológicas: deslindar los campos de la responsabilidad estatal y la personal en el problema salud enfermedad, hiperbolizar el individualismo y maximizar las soluciones individuales a este problema, donde están íntimamente asociadas con la pobre base económica y los elementos superestructurales tales como los niveles de educación, higiene, salud y voluntad política, acceso a los servicios de salud y políticas al respecto, en coherencia con Revel et al. (2013).

La sociedad en general ejerce su influencia sobre el individuo mediante los ambientes físicos, biológicos y sociales, en resumen: los ecosistemas, tal como señala Altieri y Nicholls (2007). Esto no desconoce la existencia de determinantes biológicos, tanto a nivel ambiental como de índole personal en el proceso salud-enfermedad. Pero el asunto a tratar es la articulación de lo biológico en un contexto social, conscientes en cuanto a las causas sociales que pueden



desencadenar, mediatizar y transformar los procesos biológicos, de acuerdo con Abrahantes et al. (2010).

La década pasada ha sido la más azarosa en la larga historia de las enfermedades infecciosas. Al respecto, la Organización Mundial de la Salud (2000), alertó sobre el enfrentamiento de la humanidad a otra crisis: enfermedades anteriormente curables como la gonorrea y la fiebre tifoidea se han convertido rápidamente en infecciones difíciles de tratar, mientras antiguos asesinos como la tuberculosis y la malaria son cada vez más impenetrables, por la resistencia a los antimicrobianos. Cabe entonces preguntar: ¿cuáles son los mecanismos que vinculan entre sí el deterioro de los agroecosistemas y las epidemias, las enfermedades infecciosas emergentes, reemergentes y nuevas resulten una amenaza latente para nuestras comunidades?

Se vive en un mundo donde las infecciones cruzan con facilidad las fronteras sociales o geográficas, mientras los recursos, incluyendo el conocimiento científico acumulativo, se ven bloqueados en la aduana, en las comunidades, en la población general y en las personas. Los de mayor riesgo de contagiarse con las enfermedades infecciosas emergentes, por lo general, no poseen la ventaja de un conocimiento científico avanzado.

La tuberculosis es considerada como enfermedad reemergente, es decir, que emergió de nuevo. Su recrudecimiento se atribuye frecuentemente al advenimiento del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). El Instituto de Medicina Tropical Pedro Kouri califica el incremento de poblaciones inmunodeprimidas y a la emergencia de la resistencia a los antimicrobianos tales facilitadores del resurgimiento de la tuberculosis, en coherencia con Pérez y Kouri (2010).

La pandemia de Covid se declaró una emergencia en salud pública de importancia internacional el 30 de enero 2020 y se reconoció como tal el 11 de marzo 2020, cuando ya había muertos y enfermos en 114 países. En Cuba los tres primeros casos confirmados de la pandemia fueron reportados el 11 de marzo 2020, correspondientes a tres turistas italianos, provenientes de la región de Lombardía. El primer caso en Guantánamo se reportó el 22 de marzo del 2020.

La salud mental también sufrió con la Covid 19, dentro de las alteraciones más frecuentes encontramos la ansiedad, depresión y trastorno del sueño y disminución del interés o placer que antes generaban algunas actividades. Más que un deseo caprichoso de alguien, constituyó una necesidad la búsqueda de vías para enfrentar la pandemia y rehabilitar a las personas que



resultaron seriamente afectadas por sus desastrosos impactos y las secuelas en el paciente post Covid 19.

Desde la perspectiva del enfoque de ecosistema de la salud humana, se puede lograr un paradigma integral favorecedor del manejo de los aspectos medioambientales asociados a la salud humana, situando a los individuos en el marco de un finito ecosistema físico, biológico y socioeconómico con el propósito de examinar los efectos que generan en la salud de las personas, los actores activos de la dinámica social, donde el análisis epidemiológico a los aspectos ambientales incluya los valores, las creencias y las percepciones de la población.

Las argumentaciones de Organización Mundial de la Salud (2018) y la Organización Panamericana de la Salud (2017), sobre la necesidad de acciones preparatorias del personal sanitario para la solución a problemas asociados con las enfermedades emergentes y reemergentes sugirieron este estudio sobre el basamento didáctico-metodológico para el mejoramiento de la Enfermería Comunitaria en el enfrentamiento a la reemergencia de las enfermedades.

Los resultados de las observaciones, las evaluaciones profesionales, encuestas y entrevistas tomados para el diagnóstico sobre el tema a profesionales agrícolas, funcionarios, campesinos y pobladores de comunidades en El Salvador, Costa Rica, Honduras, Paraguay, San Antonio del Sur y Guantánamo sirvieron como fuente de información primaria para el diagnóstico, en el cual se percibió una vaga noción acerca de la incidencia del deterioro de los ecosistemas en la emergencia y la reemergencia de enfermedades, una muy baja percepción del daño en la salud humana y ambiental, así como la inexistencia de estrategias articuladas en el manejo sostenible y saludable de los ecosistemas en general y mucho menos, en los agroecosistemas, asociada a un insuficiente aprendizaje sobre ellas por carencias de acciones pedagógicas-didácticas en la superación centradas en las enfermedades emergentes y reemergentes, las cuales ratificaron la necesidad de esta investigación.

Para certezas sobre estas percepciones iniciales, en entrevista a profesionales de Enfermería Comunitaria sobre su preparación sobre el tema, los consultados revelaron vacíos en el enfoque comunitario, con énfasis en carencias de diseños pedagógicos en la superación.

Lo antes expuesto develó la presencia de profesionales de Enfermería Comunitaria con insuficiencias en la preparación para ejecutar un proceso tan complejo y necesario como es la



atención a la emergencia y la reemergencia de enfermedades, esencial en la necesaria atención integral de salud. De la reflexión sobre las insuficiencias antes dichas se derivó la certeza de que estas se contradicen con la demanda social mayor de la Enfermería Comunitaria en la solución de las enfermedades emergentes y reemergentes.

Al identificarse el problema científico: ¿cómo impactar desde la Enfermería Comunitaria en el enfrentamiento a la emergencia y reemergencia de las enfermedades?, los objetivos cumplidos fueron elaborar, aplicar y evaluar una política de acciones para la preparación de los profesionales de Enfermería Comunitaria para el enfrentamiento a la emergencia y reemergencia de las enfermedades, a modo de herramienta, en función de prevenir o mitigar sus consecuencias en las comunidades.

Materiales y métodos

Para la consecución de los propósitos declarados, se utiliza el Proyecto Institucional Evaluación del impacto de la metodología para el desarrollo del capital humano en los servicios de salud (2020). Se realizó un estudio longitudinal prospectivo para la solución al problema científico mediante una propuesta viable de solución con aporte social entre enero 2020 y febrero de 2022 en áreas de salud en comunidades de Guantánamo, Baracoa, Manuel Tames, Maisí, San Antonio del Sur y El Salvador, con la participación de 8 investigadores y 30 colaboradores de la Universidad de Ciencias Médicas de Guantánamo

El estudio siguió la metodología de la Unidad Técnica de Control Externo (2012) para el análisis de la población y la muestra. De un total de 81 sujetos de investigación, (n=81), unidad de análisis profesionales de la Enfermería, con un muestreo aleatorio simple se conformó el volumen de la muestra considerando una proporción para poblaciones finitas, con la deferencia de un error alfa 0,05, una evaluación de “p” (proporción esperada) y “q” (1-“p”) igual a 0,5. Para el valor de p se asumió una frecuencia de 62%. La muestra resultó en 50 sujetos (unidad de análisis: enfermeros comunitarios) con los criterios de inclusión: voluntariedad de participación y tener como mínimo tres años de desempeño en la atención de Enfermería Comunitaria. Las variables operacionales tal como refleja la tabla:



Tabla1. Variable, dimensiones e indicadores

Variable	Dimensiones	Indicadores
El nivel de preparación de Enfermeros comunitarios para el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes	Cognoscitiva (aprehensión de saberes)	1.1-Preparación formativa con los saberes para el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes. 1.2-Entrenamientos procedimentales sobre how know con lo aprehendido. 1.3-Posición proactiva para ejercitarlos.
	Procedimental (aplicación en el desempeño)	2.1-Aplicación de los saberes para el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes. 2.2- Solución satisfactoria de problemas. 2.3-Participación en eventos, publicaciones e intervenciones educativas.
	Actitudinal (apreciación en la actitud)	3.1-Manifestaciones de cómo es y convive con los saberes para el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes 3.2-Cualidades humanas, valores éticos, reflexión dialógica, comunicación asertiva, identidad profesional y otras. 3.3-Satisfacción con el impacto de los saberes para el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes.

Fuente: Elaboración propia.

Su evaluación se consideró en una de las categorías según la escala valorativa que elaboró el Proyecto investigativo: 1-Inadecuado: no sabe de qué se trata; 2. Poco adecuado: comprende de qué se trata, pero no es capaz de aplicarla por sí solo; 3.Adecuado: comprende de



qué se trata y puede aplicarla pero con imprecisiones y ayudas; 4. Bastante adecuado: sabe de qué se trata y puede aplicarla pero con mínimas ayudas; 5. Muy adecuado: sabe de qué se trata y actúa de manera correcta e independiente. En el estudio se consideró avance en la muestra cuando alcanzaron categorías de Muy Adecuado y Bastante Adecuado, según el criterio para evaluar muestras del Proyecto.

Para esta investigación se delineó una concepción sistémica intencionada a ofrecer respuesta teórico-práctica a la problemática investigada. Se partió del criterio de unidad de la muestra por ser a todos equiprobabilística la preparación para impactar en la lucha contra las enfermedades emergentes y reemergentes con la ejecución de las acciones educativas. La sinergia del paradigma investigativo sociocrítico con los criterios de la investigación educativa permitió integrar el sistema de métodos empíricos, teóricos y estadísticos matemáticos de investigación científica que se aplicaron en las acciones investigativas ejecutadas.

En el estudio se constató la existencia de referentes y concepciones positivas en el campo de la enfermedades emergentes y reemergentes, sus regularidades y tendencias en la preparación de los profesionales Enfermeros Comunitarios, las que, de conjunto con los resultados del diagnóstico inicial, corroboran la necesidad de una posición científica educativa para la solución a las insuficiencias percibidas, tal como muestra la siguiente tabla:

Tabla 2. Resultados del diagnóstico inicial de la muestra

En lo cognoscitivo					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
1.1	-	-	9%	19%	72%
1.2	-	-	-	-	100%
1.3	-	-	7%	-	93%
En lo procedimental					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
2.1	-	-	9%	11%	80%
2.2	-	-	8%	15%	77%
2.3	-	-	7%	11%	82%
En lo actitudinal					



Indicadores	MA	BA	A	PA	I
3.1	-	-	9%	15%	76%
3.2	-	-	8%	19%	73%
3.3	-	-	9%	18%	73%

Leyenda: MA-Muy Adecuado BA-Bastante Adecuado A- Adecuado PA- Poco Adecuado I-Inadecuado

Fuente: Estadísticas del Proyecto Investigativo.

Con la lógica de la investigación-acción, partiendo del problema científico y el objetivo, se integraron los métodos revisión bibliográfica, la observación, la encuesta y la entrevista con el histórico-lógico, el analítico sintético, el inductivo-deductivo en la determinación de antecedentes, referentes y fundamentos teóricos de la preparación, sus regularidades y tendencias, así como la fundamentación de la política de acciones preparatorias a seguir a modo de solución al problema.

Se empleó el enfoque sistémico estructural funcional para la elaboración de la política de acciones, de la determinación de su estructura y las relaciones entre sus componentes, centrado en el logro del objetivo con un preexperimento pedagógico y su validación con criterios de especialistas y de usuarios. Se aplicó la entrevista y la encuesta sobre las variables, los objetivos del estudio y los resultados antes y después del preexperimento.

El cálculo porcentual se utilizó para representar en porciento los resultados con vista a las interpretaciones de la información. Los datos de la investigación fueron procesados por el método aritmético simple y con auxilio de una calculadora, analizando la información previa, presentándose en tablas de distribución de frecuencias simples y de doble entrada, lo que permitió llegar a conclusiones y recomendaciones.

Análisis y discusión de los resultados

En este sentido se corroboró la necesidad del enfoque salubrista comunitario en los proyectos agrícolas, tal como indica el Partido Comunista de Cuba (2021), con perfiles sostenibles y saludables científicamente definidos integrados en un sólido proyecto socio humanista, ecológico, de desarrollo local saludable y sustentable, con la participación conscientemente comprometida (desde lo cognoscitivo epistemológico, lo axiológico valorativo



y lo político social) de los actores locales en las comunidades urbanas y rurales, tal como sugiere la Organización Mundial de la Salud (2010).

En lo teórico se obtienen nuevos conocimientos acerca de la educación anti reemergencia de enfermedades como un problema de salud con incidencia en la vida nacional y serias repercusiones en la calidad de vida de la población, identificándose los principales problemas tal como refleja la tabla siguiente:

Tabla 3. Ranqueo de los problemas principales

Problema	Fre	Gra	F d S	D d R	# P	P
- Pobre percepción sobre el valor del conocimiento acerca de la relación entre el deterioro en los ecosistemas y la emergencia y la reemergencia de enfermedades.	2	2	2	2	2	10
-Insuficientes acciones de educación en este sentido por parte de actores sociopolíticos claves de la comunidad, dígase CDR, FMC, núcleos zonales, Consejos Populares y otras.	2	2	2	1	2	9
- Alto costo socio económico: aumenta la estadía hospitalaria, afectaciones laborales, sobre presión a las instituciones y al sistema de salud, afectaciones a las personas y grupos de ellas, daños síquicos, emocionales.	2	2	2	1	2	9
- Débiles acciones en el empoderamiento de los actores claves en los trabajos de lo orientado hacia el trabajo de prevención de causas y mitigación de las consecuencias de este problema de salud.	2	2	2	1	1	8
-Se incrementa la morbilidad y letalidad por enfermedades reemergentes.	1	2	2	1	1	7
- Daños aun no debidamente percibido al medioambiente.	1	2	2	1	1	7



- Marcada ausencia de acciones para desarrollar capacitación eficiente que favorezcan la incorporación de la población a esta lucha contra la reemergencia de enfermedades.	1	2	2	1	1	7
- La inexistencia de liderazgo reconocido en los profesionales de la Enfermería Comunitaria genera insatisfacciones con la actuación de los profesionales de la salud en la población.	1	1	2	1	1	6

Legenda - Fre: frecuencia; **Gra:** gravedad; **FdS:** factor de solución; **DdR:** disponibilidad de recursos; **# p:** número de personas; **P:** puntuación

Fuente: Estadísticas del Proyecto Investigativo.

En lo práctico se obtiene un sistema de acciones de la Enfermería Comunitaria para enfrentar la reemergencia de las enfermedades comunitarias con una concepción sobre su perfeccionamiento acorde con las condiciones actuales del país, centrada en la eficaz lucha contra las enfermedades y por una elevada calidad de vida en la población, todo ello respondiendo a las demandas sociales a la Enfermería Comunitaria en Cuba. El sistema de acciones se diseñó tal como muestra el cuadro a continuación:

Cuadro 1. Diseño del sistema de acciones

Actividades	Objetivo	Responsables	Participantes	Fecha y lugar
Reforzar la preparación científico cultural de especialistas de la Enfermería Comunitaria y población en general para la lucha contra las EIRN.	Fortalecer la capacitación haciendo conciencia sobre el valor de la preparación cultural para enfrentar las EIRN.	Instituciones de salud y educativas, líderes comunitarios de organizaciones políticas y de masas.	Profesores de la Enfermería Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	Mensual, en centros especializados y espacios comunitarios
Desplegar acciones educativas ambientales de forma	Aplicar la participación ciudadana a la	Instituciones de salud y educativas,	Profesores de la Enfermería Comunitaria,	Mensual, en centros especializados y



continuada con profesionales y comunidad.	eficacia de las políticas públicas.	líderes comunitarios de organizaciones.	profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	espacios comunitarios.
Promover la participación ciudadana en la eficacia de las políticas públicas en la salud comunitaria.	Elevar el nivel de empoderamiento de los actores claves en el éxito de la lucha contra la reemergencia de las enfermedades.	Instituciones de salud y educativas, líderes comunitarios de organizaciones políticas y de masas.	Profesores de la Enfermería Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	Permanente, en centros especializados y espacios comunitarios.
Monitorear rigurosamente la participación de los jóvenes universitarios de la salud en esta tarea.	Aplicar estrategias educativas innovadoras en la formación profesional y la educación sanitaria.	Instituciones de salud y educativas, líderes comunitarios de organizaciones.	Profesores de la Enfermería Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	Mensual, en centros especializados y espacios comunitarios.
Desarrollar, desde una perspectiva crítica, la educación salubrista de la población centrada en la prevención de la reemergencia de enfermedades.	Fortalecer la responsabilidad individual y colectiva con la lucha contra la reemergencia.	Instituciones estatales educativas universitarias.	Profesores de la Enfermería Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	Mensual, en centros especializados y espacios comunitarios.
Ejecutar estudios científicos sociales de	Aplicar la investigación	Instituciones estatales	Profesores de la Enfermería	Mensual, en centros



las familias para una concepción social salubrista.	científica al mejoramiento de la educación salubrista de la población.	educativas universitarias.	Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	especializados y espacios comunitarios.
Exigir la ejecución de las inversiones necesarias para lograr sistemas eficientes de educación sanitaria en las comunidades.	Promover la intersectorialidad en la implementación del liderazgo de los especialistas de la Enfermería Comunitaria en esta tarea.	Organizaciones políticas, sociales y de masas.	Profesores de la Enfermería Comunitaria, profesionales, estudiantes de Enfermería y de la salud en general.	Permanente, en los organismos implicados.

Fuente: Proyecto Investigativo.

El tratamiento teórico de los temas y su ejercicio práctico fue favorable para la solidez en la preparación y un cambio en la actuación de los enfermeros comunitarios. Al superar los resultados finales del prexperimento a los del diagnóstico inicial, se evidenció una tendencia positiva en cuanto a la preparación cognoscitiva, procedimental y actitudinal de dichos enfermeros, según la tabla siguiente:

Tabla 4. Resultados finales del prexperimento

En lo cognoscitivo					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
1.1	47%	24%	16%	10%	3%
1.2	42%	27%	13%	12%	6%
1.3	37%	34%	16%	10%	3%
En lo procedimental					
Indicadores	MA	BA	A	PA	I
2.1	37%	34%	16%	10%	3%
2.2	32%	37%	21%	6%	4%



2.3	37%	34%	16%	10%	3%
Indicadores	En lo actitudinal				
	MA	BA	A	PA	I
3.1	37%	34%	16%	10%	3%
3.2	32%	37%	21%	6%	4%
3.3	37%	34%	19%	10%	-

Leyenda: MA-Muy Adecuado BA-Bastante Adecuado A- Adecuado PA- Poco Adecuado I-Inadecuado
Fuente: Estadísticas del Proyecto Investigativo.

Se concibió el fortalecimiento en el accionar de la Enfermería Comunitaria basado en un sistema de cursos de preparación y acciones de entrenamiento apoyado en las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC: aplicaciones tecnológicas, software, videos, audiovisuales, multimedia), a modo de paquete tecnológico. La prevención y el control de la reemergencia de enfermedades solo es fiable si se logra el resultado de estrategias y acciones concretas en el contexto de los espacios comunitarios de la salud.

Los especialistas de la Enfermería Comunitaria son idóneos para esta labor educativa sanitaria; al ser profesionales de la salud cuyo objetivo fundamental es la prevención de enfermedades y la promoción de una elevada cultura higiénica sanitaria en la población, por el amplio margen de acción en la atención primaria y la posibilidad no solo de atender a la persona ya afectada, sino de ser un especialista en la comunidad preocupado y ocupado por la higiene ambiental de las comunidades poblacionales, su desarrollo y salud condiciona el poder hallar y vigilar con más asiduidad la reemergencia de enfermedades en sus mismos comienzos, al brindar una orientación científica adecuada a la población en general dentro de las líneas del sistema de trabajo preventivo de la Enfermería Comunitaria.

Se avanza en la fundamentación científica de la labor del especialista de Enfermería Comunitaria en educación sanitaria de la población con efectivas transformaciones en sus representaciones sociales, los estereotipos, las opiniones y el clima político-moral con respecto a la necesidad de su eficaz implementación en el país, operándose cambios en los puntos de vista teóricos, axiológicos y actitudinales sostenidos por los preparados con la aplicación del sistema de acciones.

A consideración de los autores, médicos generales, clínicos, microbiólogos y profesionales de la salud pública, deben trabajar de conjunto para prevenir y para detectar las



enfermedades emergentes rápidamente. La experiencia reciente de epidemias de Covid-19, dengue y cólera en la región reclama de otras voces y perspectivas (ecologistas, agrónomos, bioeticistas y sociólogos) para enriquecer la visión y aportar soluciones integradoras en el manejo, la prevención y control de la emergencia y reemergencia de enfermedades, válidas para un proyecto sostenible y saludable desde el prisma de sus ciencias.

Se piensa, desde la perspectiva educacional, que el objetivo debe ir más allá de la sola educación, es importante proponerse desarrollar modos de actuación comunitarios en profesionales de salud y ciudadanos a escala personal y organizaciones, por lo cual la investigación diseñó y ejecutó acciones para la solución a los problemas identificados en los diversos contextos comunitarios con una concepción interprofesional y transdisciplinar educativa sanitaria, de acuerdo con Robinson et al. (2020)

No se hallaron estudios similares nacionales para la comparación de resultados. Para la viabilidad del sistema de acciones, se entrevistó al 60% de la muestra, el 100% consideró necesaria la ejecución de adecuaciones en los protocolos de servicios de Enfermería Comunitaria para lograr más amplio acceso a la preparación para impactar en el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes.

Acerca del impacto recibido, los juicios emitidos por la totalidad de la muestra, tomados a modo de criterio de usuarios, reconocieron avances en su preparación profesional. El 100% reconoció la pertinencia de la investigación realizada y apreció una nueva lógica en la preparación con las acciones concebidas. El 96% valoró de innovadora social el acompañamiento intensivo en la preparación a los enfermeros comunitarios para el impacto en el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes.

El sistema de acciones tuvo un costo estimado en \$150 800.00 pesos MN por concepto de: \$146,600 en salarios de los investigadores y \$3 400.00 en gastos de materiales de trabajo. Sus similares en el mundo tienen costo estimado en alrededor de los \$ 250 000.00 USD por los mismos conceptos, sugerente de una positiva relación costo-beneficio, comparado con sus similares a nivel internacional. Tuvo el valor agregado del empleo eficaz del capital humano disponible en el territorio, resultar de fácil socialización y no generar gastos adicionales para su implementación.



Conclusiones

Las diversas concepciones y experiencias positivas acerca de la preparación de Enfermeros Comunitarios para impactar en el enfrentamiento a las enfermedades emergentes y reemergentes de conjunto con los resultados del diagnóstico de esta investigación, fundamentaron la necesidad de la solución investigativa educativa al problema científico originario de este estudio.

La intervención educativa viabilizó la elaboración, ejecución y evaluación del sistema de acciones pedagógicas y favoreció la preparación de dichos profesionales que conformaron la muestra, con avance en su aprehensión a modo de método y estilo en una práctica salubrista innovadora social.

Al lograrse alta eficacia en el preexperimento, se corroboró su pertinencia social, la científicidad de su concepción y la viabilidad de su aplicación, considerándose al resultado fiable cuando produjo los avances aquí descritos en la muestra para este estudio, por tanto, de acuerdo con el criterio de los usuarios, se sugiere deben trabajar utilizando eficazmente el sistema de acciones, integrándolo en un proyecto ecodesarrollador, sostenible y saludable para esfuerzos eficaces en la lucha contra las enfermedades emergentes y reemergentes.

Referencias bibliográficas

- Abrahantes, Y., Pérez, J., Kourí, V., Fonseca, C., Baly, A., & Tápanes, T. (2010). Factores asociados a la progresión rápida a sida en individuos cubanos. *Revista Cubana de Medicina Tropical*, 62(2), 146-153.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0375-07602010000200010
- Altieri, M. A., & Nicholls, C. I. (2007). Conversión agroecológica de sistemas convencionales de producción: teoría, estrategias y evaluación. *Revista Ecosistemas*, 16(1).
<https://www.revistaecosistemas.net/index.php/ecosistemas/article/view/133>
- Organización Mundial de la Salud. (2000). *Informe sobre la salud en el mundo*.
<https://iris.who.int/handle/10665/42357>
- Organización Mundial de la Salud. (2010). *Propuesta de Estrategias para evaluar el desempeño de los sistemas de salud*. <http://www.who.int/health.systems-performance/prerreviewdoc/sprgspanish.pdf>.
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *La Atención Integral en Salud*.
<https://www.sites.google.com/site/medfamger/la-atencion-integral-en-salud>



- Organización Panamericana de la Salud. (2017). *Mejorar la capacidad de los recursos humanos para alcanzar la salud universal*. <https://www.observatoriorh.org/ii-reunion-tecnica-regional-educacion-interprofesional-en-salud-mejorar-la-capacidad-de-los-recursos>
- Partido Comunista de Cuba. (2021). *Lineamientos No.104, 120, 123 y 130 de la política económica y social del Partido y la Revolución* [Tabloide Especial]. Editora Política.
- Revel, A., Meinardi, E., & Adúriz-Bravo, A. (2013). Elementos para un análisis histórico-epistemológico del concepto de salud con implicaciones para la enseñanza de la Biología. *Revista Filosofía e Historia de la Biología*, 8(1), 1-19.
https://www.abfhib.org/FHB/FHB-08-1/FHB-8-1-01-Andrea-Revel-Chion_Elsa-Meinardi_Agustin-Aduriz-Bravo.pdf
- Robinson, F., Ramos, D., Sotomayor, D., Lescaille, N., & Durand, R. (2020). Fundamentos teóricos para el desarrollo de la Educación Interprofesional en el sector Salud. *Revista Información Científica*, 98(5), 630-639. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2020/ric175b.pdf>
- Unidad Técnica de Control Externo. (2012). *Guía Práctica para la construcción de Muestras*. Contraloría General de la República de Chile.
<https://www.google.com.cu/search?source=hp&ei=54chXrXEE4vl5gK>
- Unión Internacional para la Conservación de la Naturaleza. (2008). *Estrategia Mundial para la Conservación*. <http://www.onlinelibrary.wiley.com/doi/>
- Ministerio Salud Pública. (2018). *Plan de Acción de Educación Interprofesional en Salud*.
<https://webcache.googleusercontent.com/search?>

