

Formación de habilidades diagnóstico - imagenológicas en residentes de medicina familiar

Formation of diagnostic abilities - imagenológicas in residents of family medicine

Treinamento de habilidades em diagnóstico por imagem em residentes de medicina de família

Dra. MSc. Ana Lidia Ford Torralba, <http://orcid.org/0000-0002-4836-6824>

Dra. MSc. Anabel Borrero Fernandez, <http://orcid.org/0000-0003-3935-8408>

Dr. MSc. Yuri Alvarez Magdariaga, <http://orcid.org/0000-0003-3079-0667>

Universidad de Ciencias Médicas, Santiago de Cuba, Cuba.

*Autor para correspondencia: yurito.alvarez@infomed.sld.cu

RESUMEN

La preparación de los profesionales del sector de la salud y la calidad de su desempeño, para satisfacer las necesidades siempre crecientes de la sociedad, se puede perfeccionar sistemáticamente mediante la educación de postgrado. El presente trabajo tiene como Objetivo: Implementar una estrategia de formación de habilidades diagnósticas en residentes de medicina general integral. Materiales y método: La muestra quedó determinada por 13 residentes familiar, se emplearon métodos del nivel teórico, empírico y estadístico-matemático, empleando como instrumento la encuesta a residentes y entrevistas a especialistas. Resultados: Insuficiencias en cuanto a la formación de habilidades diagnósticas en residentes de medicina general integral que dificultan su desempeño en la Atención Primaria de Salud. Discusión: La implementación de la estrategia favoreció la adquisición de habilidades diagnósticas. Conclusiones: La aplicación de una estrategia favorece la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades que contribuyen a un adecuado diagnóstico imagenológico de los médicos residentes en la Atención Primaria de Salud.

Palabras clave: Formación continua, recursos humanos, nivel primario de salud, habilidades diagnósticas

ABSTRACT

The preparation of the professionals of the sector of health and the quality of his performance, to fulfill the ever-growing needs of the society, the education of postgrade can get perfect systematically intervening. The present work has like Objective: Implementing a strategy of formation of diagnostic abilities in residents of general integral medicine. Materials and method: You show her quietly determined for 13 familiar residents, methods of the theoretic level, empiricist and mathematical statistician used themselves, using like instrument the opinion poll to residents and once specialists were glimpsed. Results: Insufficiencies as to the formation of diagnostic abilities that they make difficult his performance in Salud's Primary Attention in residents of general integral medicine. Discussion: The implementation of strategy favored the acquisition of diagnostic abilities. Findings: The application of a strategy favors the acquisition of knowledge and the development of abilities that contribute to an adequate diagnosis imagenológico of the house physicians in Salud's Primary Attention.

Keywords: Continuous formation, human resources, primary level of health, diagnostic abilities

RESUMO

A preparação de profissionais de saúde e a qualidade de seu desempenho, para atender às crescentes necessidades da sociedade, podem ser sistematicamente aprimoradas por meio da educação de pós-graduação. Este estudo teve como objetivo implementar uma estratégia de treinamento em habilidades diagnósticas para médicos residentes de medicina de família. Materiais e métodos: A amostra foi composta por 13 médicos residentes de medicina de família. Foram utilizados métodos teóricos, empíricos e estatístico-matemáticos,

empregando um questionário aplicado aos residentes e entrevistas com especialistas como instrumentos de coleta de dados. Resultados: Foram encontradas deficiências no treinamento em habilidades diagnósticas entre os médicos residentes de medicina de família, prejudicando seu desempenho na Atenção Primária à Saúde. Discussão: A implementação da estratégia facilitou a aquisição de habilidades diagnósticas. Conclusões: A aplicação desta estratégia promove a aquisição de conhecimento e o desenvolvimento de habilidades que contribuem para diagnósticos por imagem adequados por médicos residentes na Atenção Primária à Saúde.

Palavras-chave: Educação continuada, recursos humanos, atenção primária à saúde, habilidades diagnósticas

Recibido: 19/6/2025 Aprobado: 14/9/2025

Introducción

Los retos de la Educación Superior en el siglo XXI en Cuba, esbozan la necesidad de un nuevo proceso educativo, fundamentado en los principios de excelencia, calidad y pertinencia en la preparación de profesionales con conocimientos, habilidades y capacidades que den respuestas a los avances científicos-tecnológicos, caracterizado por integrar la educación a los procesos de atención médica.

El currículo de la carrera de Medicina parte de los problemas de salud de la población y prevé la formación de un médico general con aptitudes y actitudes humanistas, y un enfoque hacia la salud más que hacia la enfermedad, caracterizado por competencias diagnósticas, terapéuticas y comunicativas desarrolladas a partir de la solución de problemas.

Desde los inicios de la medicina moderna, el médico ha tenido la necesidad de confirmar el diagnóstico clínico con el empleo de los diversos exámenes complementarios, incluyendo los estudios imagenológicos. Hecho que se ha facilitado desde finales del siglo pasado con el desarrollo científico-tecnológico, al ejercer gran influencia sobre las Ciencias Médicas; pues humaniza y hace menos invasivos los procederes tanto diagnósticos como terapéuticos, con nuevas modalidades, más exactas y de mayores posibilidades, al permitir el mejoramiento de la calidad de vida de la población. Esto se traduce en incremento de los indicadores de salud; pero para mantenerlos se necesita de profesionales preparados, capaces de asimilar y asumir las nuevas tecnologías.

La necesidad de mejorar la formación de los recursos humanos en salud llama la atención de varios investigadores. Muestra de ello son la Conferencia Mundial sobre Educación Médica en el año 1988 donde se destacó: "... la necesidad de formar médicos capacitados que sepan escuchar, sean observadores cuidadosos y clínicos eficientes". Posteriormente en la Cumbre de Educación Médica en Edimburgo en 1993 se hizo énfasis en: "... la necesidad de establecer nuevas estrategias y métodos de enseñanza y aprendizaje para desarrollar las capacidades de análisis-síntesis y evaluación, imprescindibles para la solución de problemas clínicos". Allí se destacó la importancia de la educación médica continuada y el aprendizaje durante toda la vida a partir del dominio de habilidades de aprendizaje autodirigido en la educación de pregrado y posgrado.

La Medicina Familiar, antes conocida como Medicina General Integral (MGI), es una especialidad clínica con un enfoque bio-psico-social. En Cuba, se desarrolla el Programa del médico y enfermera de la familia, donde surge como respuesta a la Atención Primaria de Salud (APS). Lo que ha propiciado el desarrollo de un potencial científico para el abordaje integral de la salud de la población.

Dicha especialidad como disciplina, determina en los profesionales el dominio de conocimientos y habilidades. Estos médicos se encuentran en ventajosa posición con respecto a otras especialidades, para el enfrentamiento y solución, de problemas sociales de los pacientes a su cargo.

Por tanto, es de interés el proceso formativo y específicamente del médico de familia durante la especialización ya que si se considera que la formación se ubica en la relación esencial que se establece entre la cultura, el aprendizaje, la educación y el desarrollo, luego entonces se infiere que la formación es el resultado de la educación y el sujeto se apropiá de la cultura en un contexto socio-histórico concreto a través del aprendizaje, como mecanismo de la educación; el médico de familia en la especialización no está exento de lo antes referido. Por lo que se vislumbra la necesidad de una constante actualización y un desarrollo inusitado de los conocimientos científicos de los profesionales de la salud ya que son los que asumen el rol de solucionar los problemas de salud de los pacientes de estos tiempos lo que conduce a la capacitación tipificada en la promoción y la prevención en la atención primaria de salud.

De ahí que se requiere perfeccionar el proceso formativo en correspondencia con los principios de la Medicina Familiar, aparejado a una formación humanista y científica que integre los problemas de salud a los que se enfrenta este profesional para ofrecer una atención preventiva, sistemática y continua durante la práctica

médica profesional, que refleje el quehacer cotidiano y en la expresión de sus cualidades humanas. Autores como Alvarez Magdariaga *et al*, (2024) plantean que la formación continua facilita la consecución de los objetivos propuestos en la agenda 2030 de la Organización de Naciones Unidas(ONU), vinculados a la salud y a la educación. Por lo que la preparación postgrauada de los médicos residentes de Medicina Familiar en cuanto al diagnóstico facilita el desarrollo de habilidades diagnosticas a partir de exámenes imagenológicos. Tellez Cespede y col, asumen que cualquier programa de adquisición de habilidades, teniendo en cuenta el enfoque histórico-cultural de Vigotsky (1988) y la especial connotación que le otorga al aspecto social del aprendizaje, debe tener su punto de partida en las necesidades, afectos, actitudes e intereses de los estudiantes. Según el enfoque creado por él, los saberes no son únicos ni aislados, sino que en el diseño del proceso docente educativo se debe considerar todo el historial de conocimientos que poseen los estudiantes para formar los nuevos conocimientos sobre esa base.

En la investigación realizada por Sotolongo Díaz y col, los mismos plantean sobre las habilidades profesionales, que en las mismas resultan de gran interés los criterios emitidos por otros autores como es el caso de Horruitiner (2012) y Parés (2018), que consideran las prácticas y la investigación como actividades esenciales para el desarrollo de este tipo de habilidades en la Educación Superior. Por su parte Parés (2018), refiere que en el sistema de habilidades profesionales de una carrera, se identifican habilidades más abarcadoras que responden a objetivos de mayor alcance, las que se estructuran en acciones; estas acciones a su vez pueden constituir habilidades específicas a lograr en las diferentes disciplinas, asignaturas, temas y actividades.

Referente a las habilidades diagnósticas, autores como Sotolongo Díaz la consideran como la habilidad profesional en el ámbito de las ciencias médicas, teniendo en cuenta el concepto de diagnóstico en medicina o diagnóstico clínico, considerado como el “proceso para identificar una enfermedad, afección o lesión a partir de los signos y síntomas, la historia clínica y el examen físico del paciente”.

En la presente investigación se asumen las habilidades diagnósticas del residente de medicina familiar como aquellas habilidades profesionales que les permitan a través de los diferentes estudios imagenológicos que están presentes a su alcance identificar de forma correcta una enfermedad, garantizando así el diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno.

En tal sentido se han evidenciado insuficiencias en la formación de habilidades diagnósticas del residente de medicina familiar que reflejan fisuras y limitaciones en su formación. Por lo que nos hemos planteado como objetivo de nuestra investigación: Proponer una estrategia de formación de habilidades diagnósticas en residentes de medicina familiar que garanticen su adecuado desempeño en la Atención Primaria de Salud.

Metodología

La determinación de la situación actual de la formación de habilidades diagnóstico imagenológicas en los residentes de medicina familiar, tuvo lugar a través de un diagnóstico en Servicios Médicos del MININT de Santiago de Cuba. Se precisó como muestra 13 médicos residentes de primer año de medicina familiar coincidiendo con el total de la población.

El diagnóstico se desarrolló en el mes de febrero del 2024 y para esto se emplearon diferentes técnicas para la obtención de la información primaria, consistentes en: observación del desempeño de los médicos residentes en la interpretación de los diferentes estudios imagenológicos, entrevista a especialistas de los servicios médicos del Ministerio del Interior (MININT), encuesta a médicos residentes, así como análisis de documentos normativos.

Para la realización de la presente investigación se emplearon métodos empírico, teórico y matemáticos. Del nivel teórico: Análisis – síntesis, histórico – lógico, inductivo – deductivo, enfoque de sistema y modelación. Del nivel empírico: Observación, análisis de documentos, encuesta y entrevistas, estudio de caso y triangulación metodológica. Del nivel matemático estadístico: La estadística descriptiva. Se toman como referentes epistemológicos los resultados de las investigaciones nacionales realizadas sobre este tema, lo cual ha permitido confirmar que existen dificultades en el residente de medicina general para la interpretación de los estudios imagenológicos. Al medir la variable formación de habilidades diagnosticas del residente de medicina general integral se utilizaron métodos como son: la observación, el análisis documental, la encuesta y la entrevista, ya que permiten emitir una valoración del estado de la variable en estudio. La observación estuvo relacionada con la interpretación de los exámenes. El análisis documental se realizó con el propósito de valorar las indicaciones para el desempeño de los médicos en la Atención Primaria de Salud; en la obtención de la información se utilizó la guía de análisis documental. La entrevista se les realizó a especialistas de los servicios médicos del MININT, para explorar el nivel de conocimiento que poseen sobre los diferentes métodos diagnósticos. La encuesta fue realizada a médicos residentes de medicina familiar para conocer su opinión

acerca de los métodos diagnósticos, que permita su desempeño en la Atención Primaria de Salud.

Resultados y discusión

Análisis de los resultados de la observación científica

En cuanto a la actualización de conocimientos, se ha podido constatar que no siempre se emplean los estudios imagenológicos correctos para al diagnóstico de determinadas patologías; se pudo comprobar que solo dos de los residentes declarados hacen un uso adecuado de los estudios.

Se evidencia que no hay un dominio pleno de los procedimientos para indicar e interpretar los diferentes estudios imagenológicos.

No siempre se ofertan cursos de superación a los médicos residentes de medicina familiar con el propósito de garantizar la formación de habilidades diagnóstico imagenológico, y por ende un mejor desempeño de los mismos al momento de emitir una impresión diagnóstica.

Análisis documental

En la revisión realizada a los documentos normativos, que expresan el contenido y las habilidades necesarios para la formación de especialistas en medicina familiar y sus variantes, se evidencia, que los mismos, carecen de una estructura metodológico-conceptual que favorezca el desarrollo del diagnóstico imagenológico, así como facilitar el mejoramiento del desempeño profesional de estos recursos humanos (Pérez Acosta, García Duménigo, & Martínez Rodríguez, 2019).

Referente a lo establecido en el plan de estudio de la residencia de medicina familiar y la tarjeta de habilidades existentes para este estudio de postgrado, se concluye la declaración de habilidades que se considera deben ser actualizadas, redefinidas, agrupadas y otras agregadas a partir de las necesidades formativas del profesional y el programa establecido para su formación integral.

De manera general, se observa pobre inclusión de actividades relacionadas con el desarrollo de actividades que favorezcan la adquisición de habilidades diagnóstico imagenológica para los residentes de medicina familiar, por todo ello se declara la existencia de limitaciones en el abordaje de las dimensiones.

Encuesta a médicos egresados

Los residentes de medicina familiar manifiestan han presentado dificultad para lograr emitir el diagnóstico definitivo confirmado por los estudios imagenológicos.

Consideran que es necesaria la formación de habilidades del residente para realizar el diagnóstico imagenológico y conjuntamente con el diagnóstico clínico identificar la patología definitiva.

Plantean que las acciones para la formación de habilidades diagnóstico imagenológico es tratado de manera insuficiente en la especialidad de medicina familiar.

Entrevista a especialistas:

En la entrevista realizada se pudo constatar que todos los encuestados reconocen la necesidad e importancia del diagnóstico imagenológico en la formación del residente de MGI, teniendo en cuenta que con ello se garantiza su adecuado actuar a la hora de emitir un diagnóstico en función de resolver problemas de salud en la Atención Primaria de Salud.

Los mismos refieren además que se sienten identificados con la necesidad de enseñar a saber aplicar el diagnóstico imagenológico.

Reconocieron que el diagnóstico imagenológico se conforma en un modo de actuación del médico de familia, y que debe lograr el desarrollo de la habilidad de diagnóstico imagenológico.

En el análisis realizado se revela que son insuficientes las habilidades diagnóstico imagenológico de los residentes de medicina familiar que garanticen un adecuado accionar de los mismos en la Atención Primaria de Salud, al momento de establecer una correcta relación entre el diagnóstico clínico y el diagnóstico imagenológico.

Teniendo en cuenta lo anterior se diseño e implemento la estrategia con el objetivo de potenciar la adquisición de habilidades diagnóstico imagenológica en los residentes de medicina familiar.

Para la implementación de esta estrategia asumimos la definición publicada por Orozco Alvarado, en su artículo sobre estrategias pedagógicas y las considera un componente esencial del proceso enseñanza aprendizaje. Son el sistema de actividades (acciones y operaciones) que permiten la realización de una tarea con la calidad requerida debido a la flexibilidad y adaptabilidad a las condiciones existentes. La presente estrategia tiene como objetivo general crear habilidades diagnóstico imagenológicos en residentes de medicina familiar, la misma cuenta con 3 etapas cada una con sus objetivos:

Etapas y objetivos de la estrategia

Primera Etapa: Planificación o diagnóstica.

Objetivo: Diagnosticar el estado actual de la formación de habilidades diagnósticas imagenológicos en

residentes de medicina familiar.

Acciones principales:

Aplicación inicial de un cuestionario elaborado con el objetivo de medir el conocimiento de los residentes de medicina familiar sobre los diferentes estudios para el diagnóstico imagenológico.

Identificar las necesidades de aprendizaje de los residentes de medicina familiar sobre estudios para el diagnóstico imagenológico a partir de la encuesta aplicada.

Confección de un programa educativo sobre estudios para el diagnóstico imagenológico según necesidades de aprendizaje.

Planificar el proceso de capacitación de los residentes de medicina familiar.

Segunda Etapa: Ejecución o intervención propiamente dicha.

Objetivo: Planificar y ejecutar teniendo en cuenta los resultados de la etapa anterior, para encauzar las acciones que se potenciaran en aras de fortalecer la formación de habilidades diagnóstico imagenológica.

Acciones principales:

Aplicación del programa educativo confeccionado en la etapa diagnóstica y según necesidades de aprendizaje.

Aplicación de instrumentos para medir variaciones en el conocimiento y la adquisición de habilidades relacionadas con los estudios para el diagnóstico imagenológico.

Determinación de indicadores para medir impacto.

Medir el impacto de las acciones desarrolladas.

Tercera Etapa: Evaluación.

Objetivo: Evaluar la pertinencia e impacto de las acciones instrumentadas.

Acciones principales:

Ánalisis comparativo e individualizado de los resultados obtenidos en la aplicación inicial y final del cuestionario elaborado para tal fin.

Definición de indicadores.

Medir el impacto de las acciones desarrolladas.

Discusión:

La implementación de la estrategia favoreció el desarrollo de habilidades diagnósticas en los residentes de medicina familiar. Se realizó de manera esclareciente, teniendo en cuenta las necesidades identificadas en la etapa de diagnóstico y en función de la objetividad y factibilidad.

El proceso de formación continua del personal que labora en el primer nivel de atención médica representa en la actualidad un problema priorizado para el Sistema Nacional de Salud; la formación de los recursos humanos en salud, comienza en las aulas y se hace permanente y continua en la etapa laboral de los profesionales; refiere además que la medicina como ciencia se encuentra en constante cambio, y los conocimientos y habilidades que de ella emanan para una adecuada práctica, avanzan a gran velocidad; por ende la necesidad de la superación de forma permanente se hace evidentemente necesaria para todo profesional de la salud.

Autores como Amaró Garrido en su trabajo de investigación para la opción al título académico de Máster en Ciencias analiza también el proceso de formación de la habilidad diagnóstico imagenológico en residentes de la especialidad de medicina general integral quien concluye que en el pre-experimento pedagógico aplicado, corroboraron la transformación en el desarrollo de la habilidad diagnóstico imagenológico en los residentes de la muestra expresado en el saber hacer un diagnóstico imagenológico para resolver los problemas de salud, operar con las imágenes y en la ejecución de manera adecuada del diagnóstico imagenológico.

Por su parte González, Cardentey & Dans (2020), exponen que el plan de estudio de la residencia de medicina familiar se plantea que: "el médico general integral es un especialista de amplio perfil capaz de garantizar la atención a la población asignada sin distingos de edad o género, con un enfoque integrador de los aspectos biológicos, sociales, psíquicos y ambientales, con acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación".

Autores como Urbano García et al analizan el proceso de Enseñanza aprendizaje de clínica radiológica y habilidades profesionales del licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica, considerando que es imprescindible que el proceso de enseñanza-aprendizaje de Clínica Radiológica sea desarrollador, al permitir al estudiante, descubrir sus propios conocimientos con capacidad de aplicarlos en situaciones prácticas en continua promoción y ascenso en la calidad de los diferentes estudios que realiza. Ello lo logra al fomentar la formación de profesionales capaces de seguir aprendiendo de manera independiente a lo largo de toda su vida, que imbrique la formación de necesidades y motivaciones por el aprendizaje.

Conclusiones

La aplicación de entrevistas y encuestas permitió un diagnóstico efectivo referente a la formación de habilidades diagnóstico imagenológico de los residentes de medicina familiar.

El desarrollo de una estrategia favorece el desarrollo de habilidades diagnóstico imagenológicas que garanticen un adecuado desempeño de los de los residentes de medicina familiar.

La estrategia de formación implementada luego de ser valorada por el comité académico, fue considerada como positiva por los docentes y de los residentes de medicina familiar participantes en la investigación, al considerarla pertinente y de gran utilidad para garantizar una adecuada atención médica en la Atención Primaria de Salud.

Referencias bibliográficas

Álvarez Sintes R. Plan de estudio de medicina: ¿nueva generación? Rev Haban Cienc Med 2017 [citado 21/11/2019];16(5):[aprox. 15 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X201700050000115. [Links]

Alvarez Magdariaga Y, Ford Torralba, A. L; & Aranda Cintra, B L. (2024) Estrategia de superación para médicos de reciente graduación sobre reanimación cardiopulmonar. Maestro y Sociedad,21(1), 175-182. Recuperado a partir de <https://maestrosociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/6353>

Bell Castillo, J., Vásquez Sarandeses, J. E., George Carrión, W. y Zamora Leliebre, J. (2023). Valoración epistemológica de la formación profesional del Médico General Integral. Maestro y Sociedad, (Monográfico Educación Médica), 113-120. <https://maestrosociedad.uo.edu.cu>

García I, Carballosa A. Nuevos retos para el desarrollo de habilidades investigativas en la carrera de medicina. Revista pedagógica de la Universidad de Cienfuegos. 2023; 19 (91): 242-251.

González Rodríguez, Raídel, Cardentey García, Juan, & Dans Blanco, Katia. (2020). Propuesta de perfeccionamiento de tarjeta de habilidades específicas para la especialización en Medicina General Integral. Revista Cubana de Medicina General Integral, 36(3), e1094. Epub 01 de septiembre de 2020. Recuperado en 09 de noviembre de 2022, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252020000300015&lng=es&tlang=es

Gómez García JM, Marañón G. Aspectos comunicativos de la relación médico-paciente. La relación médico-paciente. Claves para un encuentro humanizado. 2019: 45. <https://www.torrossa.com/it/resources/an/4525643>

Luis Urbano García-Ferrer, 1 Armando Domingo González-Pérez. Enseñanza aprendizaje de clínica radiológica y habilidades profesionales del licenciado en Imagenología y Radiofísica Médica. Rev. CMV. 2023;1(1-3):e016. <https://editorial.udv.edu.gt/index.php/RCMV>

Miguel Angel Amaró Garrido. La habilidad diagnóstico imagenológico en residentes de la especialidad de medicina general integral. Tesis presentada en opción al título académico de Máster en Ciencias Pedagógicas. 2023.

OMS. Los cambios de la profesión médica y su influencia sobre la educación médica: documento de posición de América Latina ante la Conferencia Mundial de Educación Médica. Edimburgo, Escocia; agosto de 1993. Educación Médica y Salud [Internet]. 1994 [citado 25/02/2020];28(1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/5310521>. [Links]

Sotolongo-Díaz, D. Leiva-Pérez, A. y García-Pérez, R. P. (2022). Formación de habilidades diagnósticas en estudiantes de la especialidad Dermatología en las prácticas de laboratorio. Educación y sociedad, 20(1), 102-119.

Tellez Cespede, María Eugenia García Céspedes, Ludmila Pérez Castillo, Abel Moreno Castillo. Formación de habilidades clínicas para el diagnóstico de la lepra por estudiantes de Medicina. EDUMECENTRO vol.14 Santa Clara 2022 Epub 30-Abr-2022

Declaración de conflictos de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés.”

Declaración de contribución de los autores/as utilizando la Taxonomía CRedit:

Conste la presente misiva como declaración de la originalidad de los resultados presentados en el artículo denominado “Formación de habilidades diagnóstico- imagenológicas en residentes de medicina familiar” cuyos autores se relacionan a continuación:, MSc. Ana Lidia Ford Torralba, MSc. Anabel Borrero Fernández, MSc. Yuri Alvarez Magdariaga.

Declaración de aprobación por el Comité de Ética: Los autores declaran que la investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la institución responsable, en tanto la misma implicó a seres humanos.”

Declaración de originalidad del manuscrito: Que este artículo es original e inédito, los contenidos son producto de nuestra contribución directa y el trabajo no está siendo ni será postulado de manera paralela para su posible publicación en otro medio