



**“PROFESIONALIZACIÓN CON ENFOQUE GERONTOLÓGICO DE LOS LICENCIADOS
EN REHABILITACIÓN EN SALUD”**

**PROFESSIONALIZATION WITH A GERONTOLOGICAL FOCUS OF
GRADUATES IN HEALTH REHABILITATION**

Beatriz Carmona Ferrer ⁽¹⁾

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7772-861X>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad “Enrique Cabrera”. Cuba

Fecha de presentación:	Julio, 2024
Fecha de aceptación:	Octubre, 2024
Fecha de publicación:	Diciembre, 2024

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Carmona Ferrer, B. (2024). Profesionalización con enfoque gerontológico de los licenciados en rehabilitación en salud. *Revista Pensamiento Científico Latinoamericano*, 3(6), 57-67.

RESUMEN

El incremento del envejecimiento poblacional es un fenómeno inevitable y constituye un reto económico, cultural, educacional, social y para el sistema de salud de la comunidad mundial. Es evidente que según avanza la edad, aumenta la prevalencia de discapacidad. Este artículo de revisión bibliográfica, tiene como objetivo, visibilizar la importancia de la profesionalización con enfoque gerontológico para los licenciados de Rehabilitación en Salud. Se utilizaron métodos teóricos como el histórico-lógico, analítico-sintético, el sistémico estructural y funcional en la sistematización teórica realizada sobre profesionalización y enfoque gerontológico elementos estos, en los que se sustenta la construcción de las definiciones contextualizadas de ambos términos y que pueden contribuir al diseño de nuevas acciones de profesionalización, acorde con las exigencias sociales actuales.

Palabras clave: enfoque gerontológico; profesionalización; rehabilitación.

SUMMARY

The increase in population aging is an inevitable phenomenon and constitutes an economic, cultural, educational, social challenge and for the health system of the world community. It is evident that as age advances, the prevalence of disability increases. This bibliographic review article aims to make visible the importance of professionalization with a gerontological approach for Health Rehabilitation graduates. Theoretical methods such as historical-logical, analytical-synthetic, structural and functional systemic were used in the theoretical systematization carried out on professionalization and gerontological approach, these elements, on which the construction of contextualized definitions of both terms is based and that can contribute to the design of new professionalization actions, in accordance with current social demands.

Keywords: gerontological approach; professionalization; rehabilitation.

INTRODUCCIÓN

El incremento del envejecimiento poblacional es un fenómeno inevitable y constituye un reto económico, cultural, educacional, social y para el sistema de salud de la comunidad mundial. Al realizar una comparación con el año 2017 se espera que el número de personas de 60 años o más aumente más del doble en



2050 y más del triple en 2100, pasando de 962 millones en todo el mundo, en 2017, a 2.100 millones, en 2050, y 3.100 millones, en 2100⁽¹⁾.

Cuba, entre los países de América Latina y el Caribe se considera como uno de los más envejecidos (22,3%) al cierre del 2023 con dos millones 357 mil 313 personas de 60 años y más. Se estima que el porcentaje de los muy ancianos alcance el 25% para el año 2025, momento en el que Cuba será el país más envejecido de América Latina y, para el año 2050, uno de los más envejecidos del mundo ^(2,3).

Es evidente que según avanza la edad, aumenta la prevalencia de discapacidad, según el Informe Mundial de Discapacidad de la OMS el riesgo de discapacidad es más alto a mayor edad. La prevalencia mundial para esta población se estimó en 38.1% ^(4,5).

A pesar de los esfuerzos por generar una cultura del envejecimiento en la población, aun se carece de profesionales en las instituciones de salud, que brinden la adecuada atención, cuidado e intervenciones específicas en base a la problemática individual de las personas mayores ⁽⁶⁾.

Es por ello la necesidad de que los licenciados en Rehabilitación en Salud tengan conocimientos científicos y recursos técnicos gerontológicos, se conduzcan con humanismo, justicia y responsabilidad, como normas éticas y legales de su profesión, para mantenerse actualizado en los avances científicos y tecnológicos de su especialidad. Es decir, que sean capaces de saber, saber hacer, saber ser, para mejorar su desempeño profesional y como ser humano, lo que los llevaría a saber transformarse ⁽⁷⁾.

La Educación Médica posibilita la preparación permanente y continuada de los profesionales del sector, cuya preparación está encaminada a resolver los problemas de salud de la sociedad ya que constituye el conjunto de procesos de enseñanza-aprendizaje con el propósito de alcanzar un mayor nivel de ejercicio profesional de los graduados en correspondencia con los avances científico-técnicos y al encargo social de la universidad ⁽⁸⁾.

De este modo, esta investigación pretende visibilizar la importancia de la profesionalización con enfoque gerontológico para los licenciados de Rehabilitación en Salud; a partir de sistematizar las consideraciones teóricas acerca de dicho proceso, mediante la consulta valorativa de fuentes bibliográficas relacionadas con el tema.

METODOLOGÍA

Este artículo es producto de la investigación realizada por la autora desde su tesis doctoral y para ello se utilizaron diferentes métodos científicos como el Histórico- Lógico, el Analítico- Sintético y la Sistematización.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Según lo planteado en el diccionario de la lengua española de la Real Academia Española, Profesionalización: su origen de la palabra profesión, es “la acción de profesar, que es ejercer o enseñar una ciencia u oficio; es el género o trabajo habitual de una persona; empleo, facultad en el oficio de cada cual”⁽⁹⁾.

La profesionalización, es un tema de alta prioridad y desde diversas perspectivas se considera, que garantiza la formación profesional. Numerosos autores en los ámbitos nacional e internacional adoptan posiciones teóricas para adecuar el desarrollo de la profesionalización de profesionales en diferentes contextos de actuación, de gran importancia para alcanzar una atención de calidad. En su sistematización, los investigadores han asociado el término profesionalización con: categoría, principio y proceso



Añorga y Valcárcel, en 1996, declararon que la profesionalización es un proceso pedagógico profesional permanente; que tiene su génesis en la formación inicial del individuo en una profesión; que lleva implícito un cambio continuo obligatorio a todos los niveles, con un patrón esencialmente determinado por el dominio de la base de conocimientos, propio de la disciplina específica de la profesión que ejerce; que tiene un factor humano que debe reaccionar de forma correcta en su enfrentamiento con la comunidad y avanzar para ser capaz de hacer un ajuste conveniente con las innovaciones de variables intercambiables que infieren en un entorno social dominante y dirigente del hombre. ⁽¹⁰⁾

Addine (citada por Morales, 2017) considera que la profesionalización es un proceso que debe contribuir al modo de actuación, desde la lógica de la profesión, en un contexto histórico determinado ⁽¹¹⁾.

Rodríguez Báez, en 2021, considera que, en la medicina, la profesionalización constituye una exigencia del principio humanista en la atención al paciente. ⁽¹²⁾

Medina Mestre en 2022, precisa que, en la profesionalización, el futuro profesional recibe el conjunto de conocimientos, habilidades (a través de la educación en el trabajo y la práctica preprofesional) principios rectores que le permitirán desempeñarse en el mundo laboral. El proceso de profesionalización le permitirá desarrollar, adquirir habilidades relacionadas con la profesión y adquirir nuevos conocimientos en función de los cambios tecnológicos e innovaciones. ⁽¹³⁾

El enfoque según el epidemiólogo Mario Bunge es el punto de vista que se toma a la hora de realizar un análisis, una investigación, una teorización, etc. Una manera de ver las cosas o las ideas y en consecuencia también de tratar los problemas relativos a ellas. ⁽¹⁴⁾

Gerontológico: Abordaje integral de la persona mayor, al reducir y prevenir situaciones de riesgo para la salud en su contexto biopsicosocial. ⁽¹⁵⁾

Etimológicamente se deriva de la palabra gerontología (geronto: viejo + logia: estudio), un campo científico con una perspectiva interdisciplinar en el tratamiento de temas y problemas que afectan al proceso del envejecimiento y la vejez, ha realizado el abordaje integral, de vista cuantitativo, la prolongación de la vida (dar más años a la vida), y desde un punto de vista cualitativo, la mejora de la calidad de vida de las personas mayores (dar más vida a los años). Esta ciencia estudia la vejez, el envejecimiento y la persona mayor dentro de la familia y la comunidad en interacción constante. ⁽¹⁶⁾

Desde un punto epistemológico se discute si la gerontología constituye una disciplina o profesión autónoma o más bien se trata de un enfoque. La gerontología como un enfoque interdisciplinario que aborda el proceso de envejecimiento y vejez en sus dimensiones biológicas, psicológicas, sociales, culturales, históricas, políticas, educativas y económicas. ^(15,16)

El enfoque Gerontológico, según Wikipedia, trata del abordaje integral de la persona mayor, al reducir y prevenir situaciones de riesgo para la salud, en su contexto biopsicosocial. Realizar intervenciones para la atención multidimensional para la atención holística. ⁽¹⁷⁾

La autora asume el concepto de Enfoque gerontológico que según Guerrero constituye un modelo de intervención gerontológica con una visión holística, interdisciplinaria e individualizada con un peso importante en la prevención cuyo objetivo son las personas mayores funcionales con un envejecimiento activo para favorecer su calidad de vida, a través de 4 macroacciones principales: prevención, atención integral, superación y la investigación. ⁽¹⁸⁾



- **Prevención:** Esta macroacción tiene como objetivo específico estar informados en medidas preventivas sobre el proceso de envejecimiento
- **Atención integral:** Macroacción que tiene como uno de sus objetivos específicos personas mayores con un estado físico, mental, social, emocional y espiritual optimizado de acuerdo con su proceso de envejecimiento (atención interdisciplinaria, individualizada, holística y multidimensional)
- **Superación:** Macroacción cuyo objetivo específico es capital humano con conocimientos y actualización gerontológica mediante la estrategia de capacitación y desarrollo de capital humano especializado.
- **Investigación:** macroacción cuyo objetivo específico es lograr generar conocimientos científicos dirigidos al desarrollo y producción tanto de información como conocimiento sobre la población objetivo, mediante protocolos, proyectos de investigación y la investigación científica de las problemáticas biológicas, psicológicas y sociales que repercuten en la vejez. ⁽¹⁸⁾

Poblete-Troncoso, en su artículo de opinión, reflexiona respecto de la adopción de un enfoque gerontológico que permita a la disciplina de enfermería potenciar los roles sociales activos de las personas mayores y sostiene que de esta forma se enriquece la visión profesional en los aspectos sociales y culturales que afectan a la vejez, favoreciendo un cuidado integral de las personas mayores. ⁽¹⁹⁾

Yupanqui Silva, plantea que el enfoque gerontológico social se basa en establecer un saludable balance entre las cuatro dimensiones de necesidades humanas muy específicas: (de naturaleza personal, familiar, organizacional y de emprendimientos) que enfrenta la persona adulta mayor, es posible identificar de manera entremezclada cada dimensión y no puede ser de otra forma, considerando la impronta holística que constituye el ser humano; y que a su vez está conformado por los enfoques: de Derechos, Envejecimiento Activo, Diversidad Cultural, de género ⁽²⁰⁾

Veliz Rojas afirma que el enfoque gerontológico que permite abordar a las personas mayores desde una perspectiva multidimensional e integral para comprender sus cambios y necesidades en los aspectos biológico, médico, psicológico y social; pues estos influyen de manera directa en la forma como el ser humano asume su proceso de envejecimiento. ⁽²¹⁾

Por otra parte Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores reconoce que la persona gerontóloga debe estar formada de manera multi, inter y transdisciplinar, así como contar con aptitudes, capacidades y habilidades como ética profesional, crítica y autocrítica, resiliencia, generar nuevos conocimientos, liderazgo, trabajo en equipo, relaciones interpersonales, comunicación oral y escrita, investigación, desarrollo, habilidades pedagógicas y gerontagógicas, ser cálido y gentil, respetuoso, empático, habilidad de escucha, entre otras. ⁽²²⁾

Baster Moro, sin embargo, plantea la construcción del término gerontogeriatría, por tanto, formación gerontogeriatría, esencia de la fusión de la Gerontología y la Geriatría, en respuesta a las demandas atencionales por la condición biopsicosocial de la persona adulta mayor, edad de la vida donde las esferas, psicológica, social y económica cobran vital importancia en el funcionamiento individual, tanto como la biológica. ⁽²³⁾

El enfoque gerontológico permite abordar a las personas mayores desde una perspectiva multidimensional e integral para comprender sus cambios y necesidades en los aspectos biológico, médico, psicológico y social; pues estos influyen de manera directa en la forma como el ser humano asume su proceso de envejecimiento ⁽²³⁾



Intervención gerontológica

Según Wikipedia, la importancia de las intervenciones gerontológicas radica en hacer efectivo el abordaje integral de la persona mayor al reducir y prevenir situaciones de riesgos para la salud, en su contexto bio-psico-social⁽²⁴⁾

Intervención se entiende: ...introducción, interposición o intermediación desde una postura de autoridad científica de un elemento externo, en una situación determinada, con la intención de modificar, o interferir en el funcionamiento de un proceso o sistema en una dirección dada. Es decir, la intervención comporta un proceso de interferencia e influencia y persigue un cambio.^(15,25)

Si retomamos esta definición y la combinamos con técnicas e instrumentos y teorías subyacentes gerontológicas, la intervención tomará un enfoque gerontológico.^(15,22)

Intervención gerontológica implica, en primer lugar, el reconocimiento y el trabajo conjunto con los propios sujetos (personas mayores), lo cual tiende a promover la participación y el empoderamiento de los mismos mediante el fortalecimiento de espacios de representación social y política y en segundo lugar adquieren relevancia otros actores que intervienen en este campo, tales como, los equipos profesionales, el personal de las organizaciones y los actores políticos.⁽¹⁵⁾

Cabe destacar que toda intervención está atravesada por un enfoque epistemológico, teórico y metodológico y el paradigma que sustenta este enfoque gerontológico es el de los derechos humanos reconociendo a las personas mayores como sujetos de derechos y no meros objetos o beneficiarios.^(22,26)

A continuación, se destacan las principales dimensiones teóricas del paradigma de derechos, a tener en cuenta en la práctica profesional con las personas mayores. Entre ellas se identifican:^(22,26)

- La noción de autonomía, el consentimiento de la persona mayor es un derecho básico, muchas veces vulnerado.
- El acceso a un sistema de cuidados progresivos, de acuerdo a la necesidad y al estado de dependencia
- La perspectiva de género y la diversidad sexual
- El derecho a la participación de la persona mayor en sus propias organizaciones sociales y en la sociedad en general
- El derecho al buen trato en todas sus dimensiones: emocional, físico, económico- patrimonial

En el presente siglo, el mundo clama por la necesidad de un cambio en la educación y práctica médica, y que ellas se correspondan con las carencias e insatisfacciones de la población con la calidad de los servicios de salud que se les brindan.

La profesionalización con enfoque gerontológico se proyecta desde un enfoque interdisciplinario, siendo su propósito conocer el proceso de envejecimiento y la práctica profesional que permita mejorar la calidad de vida de las personas mayores.

La formación del profesional de la salud con enfoque gerontológico, si se tiene en cuenta tanto la universidad médica, como las restantes instituciones docentes, asistenciales y administrativas, ha de desarrollarse como un sistema de procesos que transcurren de manera integrada y coordinada, a través de los procesos de formación de los profesionales en: el pregrado, el postgrado, la investigación científica y la extensión universitaria.



Esta formación gerontológica resuelve el problema relativo a la necesidad social, de formar profesionales que posean un alto nivel cultural en relación a la salud gerontológica, para que se desempeñen en los diversos sectores de la sociedad y satisfagan las necesidades del envejecimiento y una longevidad satisfactoria. Su objetivo es la formación y superación de profesionales de la salud con una vasta competencia profesional y humana. ^(25,27)

Por otra parte, el desarrollo científico y tecnológico mundial actual, conlleva la necesidad de garantizar una educación continua permanente durante toda la vida laboral activa del profesional, a fin de poder asegurar que su desempeño laboral se mantenga e incremente cualitativamente. Es por ello, que la formación y el desarrollo profesional en Cuba sea contemplada como un continuum de actividades formales e informales, eliminando las barreras que tradicionalmente han existido entre la educación de pregrado, posgrado y la educación permanente. ⁽²⁸⁾

La autora asume lo expresado en la sistematización de las investigaciones referidas a las definiciones de profesionalización por lo que considera oportuno definir:

Profesionalización con enfoque gerontológico: al proceso continuo, dialéctico, interdisciplinario y de actualización permanente, que se inicia en el pregrado y ha de continuar ininterrumpidamente en toda la actividad laboral con el propósito de conocer el proceso de envejecimiento y la práctica profesional que garantiza la atención a las personas mayores con una visión holística, multidimensional, interdisciplinaria e individualizada que permita mejorar su calidad de vida a fin de poder asegurar que su desempeño laboral se mantenga e incremente cualitativamente.

1. La profesionalización con enfoque gerontológico de los licenciados en Rehabilitación en Salud

La profesionalización de los licenciados en Rehabilitación en Salud, como proceso de cambio permanente, es una necesidad constante para lograr que las metas de esta profesión estén en consonancia con las necesidades de salud de una sociedad en continua transformación.

Cada día la humanidad demanda la formación de profesionales capaces de resolver desde su práctica profesional, los problemas de salud de la sociedad y garanticen los necesarios cambios para su desarrollo sostenible. Por la incidencia cada vez mayor de la discapacidad en el envejecimiento, se necesita tiempo, conocimientos, elevada calidad humana durante el proceso de rehabilitación. Por lo que se sugiere un cambio profundo y global en los sistemas de salud, se recomienda la necesidad de una reevaluación continua de las competencias profesionales, el trabajo en equipo, los cambios de roles, e innovaciones en el aprendizaje de la salud. ⁽⁵⁾

Para proporcionar un servicio de rehabilitación efectivo a las personas mayores, los licenciados en Rehabilitación en Salud necesitan todos los conocimientos y técnicas relacionadas con la prevención, el alivio, tratamiento de las discapacidades, pero deben tener una visión holística, multidimensional, interdisciplinaria e individualizada del envejecimiento y la longevidad; además una comprensión clara de las consecuencias psicológicas sociales y ambientales del proceso de envejecimiento.

La OMS en su plan de acción sobre la salud de las personas mayores incluido el envejecimiento activo y saludable en el 2009 definió: “Los sistemas de salud deben afrontar el reto de la atención de un usuario con características y necesidades diferentes a las habituales. Para ello, los trabajadores del sector necesitan nuevas competencias que les permitan responder a las necesidades de atención de la persona mayor”. ⁽²⁹⁾



En consecuencia con lo anterior el Sistema Nacional de Salud define dentro de sus objetivos: posibilitar a sus profesionales, la adquisición de los conocimientos, las habilidades generales y específicas necesarias para el mejor desempeño profesional, contribuir a la actualización sistemática de los conocimientos y habilidades profesionales de acuerdo con el desarrollo y los avances científicos, técnicos y a los procesos educativos que se construyan a partir de las necesidades de capacitación del trabajador surgidas durante su desempeño profesional en su contexto laboral, permitir la obtención de un nivel avanzado de profundidad o amplitud de conocimientos y métodos, en campos específicos de la actuación profesional.

La OMS reconoce que en general, la formación de los profesionales sanitarios tiene un pequeño contenido en materia de atención a las personas mayores. Sin embargo, el tiempo que pasan atendiendo a este sector de la población va en aumento. Por tanto, todos los prestadores de atención sanitaria deben poseer preparación gerontológica, independientemente de cuál sea su profesión.⁽³⁰⁾

La Facultad de Tecnología de la Salud, es la entidad encargada de la formación de licenciados en diversos campos del saber, por lo que es imprescindible que se potencien procesos de formación permanente y continuada que respondan a las exigencias en la formación de un hombre nuevo, que debe distinguirse por el saber, saber hacer, saber ser y saber convivir.

Según Plan de estudios Plan E, refiere el Macrocurrículo de la carrera de Licenciatura en Rehabilitación en Salud, cuenta con un amplio perfil en el campo de su profesión, dirigida a la formación de profesionales capaces de ejecutar acciones encaminadas al mantenimiento del estado de salud de la población, en la esfera biopsicosocial y ambiental, mediante acciones de promoción, prevención y rehabilitación, que permiten la incorporación plena del individuo en su medio.⁽³¹⁾

En la licenciatura, es pertinente destacar que la rehabilitación, es el conjunto de medidas sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente la mayor capacidad e independencia posible. Es la encargada de activar mecanismos de compensación para desarrollar capacidades funcionales y psicológicas en el individuo, a fin de permitirle autonomía. Se mide en parámetros funcionales como son: movilidad, cuidado personal, destrezas manuales e interacción social.

En sus procedimientos tecnológicos se concibe la promoción del funcionamiento físico – cognitivo y estilos de vida saludables, por ende, es responsable de prevenir morbilidades que predisponen a la discapacidad. Se encarga, además del tratamiento rehabilitador, de la atención a pacientes de todas las edades imposibilitadas, temporal o permanentemente, de valerse de manera autónoma.⁽³¹⁾

Baste decir que el personal de salud que se gradúe hoy, invertirá un 60 % de su tiempo en la atención a las personas mayores en cualquier nivel de atención. Resulta, por tanto, paradójico que los programas de estudios de ciencias de la salud contengan muy poco tiempo y pocos temas relacionados con los problemas sociosanitarios de las personas mayores.⁽²⁵⁾

En este Siglo, el cambio demográfico debe tener alta prioridad, pues integrar contenidos relativos al enfoque gerontológico, en función de alcanzar la epistemología que requiere el contexto histórico del momento; lo cual se reflejará en una formación médica de mayor calidad para este saber y redundará en más bienestar de las personas mayores y en menores costos socio sanitarios

Todo lo antes expuesto permitió a la autora definir operativamente el concepto de Profesionalización con enfoque gerontológico de los licenciados en Rehabilitación en Salud al proceso continuo, dialéctico, interdisciplinario y de actualización permanente, que se inicia en el pregrado y ha de continuar



ininterrumpidamente en toda la actividad laboral de este profesional con el propósito de desarrollar saberes cognitivos gerontológicos, científicos-investigativos y docente-asistencial que garantiza la atención a las personas mayores con una visión holística, multidimensional, interdisciplinaria e individualizada que permita mejorar su calidad de vida.

Todo lo anterior con el fin de poder asegurar que su desempeño laboral se mantenga e incremente cualitativamente, manifiesto en el manejo de las nuevas tecnologías biomédicas, en la integración de los conocimientos técnicos profesionales, el desarrollo de habilidades investigativas y la motivación por su superación profesional permanente y continuada que le permita realizar sus funciones (asistencial, docente, investigativa y gerencial) y solucionar los problemas éticos y bioéticos que se le puedan presentar con las personas mayores, para satisfacer las exigencias actuales de los servicios de salud ante el creciente envejecimiento poblacional.

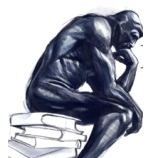
Los Licenciados en Rehabilitación en Salud, deben tener la necesaria vocación y ética profesional, valores morales y humanos que le permitan interactuar con el equipo de salud, el colectivo de trabajo, los individuos, la familia y la comunidad. Un profesional con actitud socio-humanista, con ideas creadoras, que mantenga actualizados sus conocimientos acordes con los avances de la tecnología, capaz de desempeñar funciones docentes e investigativas y técnico-administrativos, que asuma con responsabilidad y destreza nuevas y más complejas funciones.

CONCLUSIONES

La consideración de los presupuestos planteados, a partir de los resultados de la revisión documental desde diversos autores y posiciones teóricas, permitió el acercamiento a la definición operativa de profesionalización con enfoque gerontológico para los licenciados de Rehabilitación en Salud y, de esta manera, poder visibilizar su importancia.

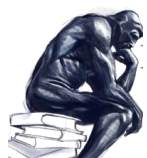
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perspectivas de la población mundial: la revisión de 2017 World Population Ageing 2017
2. MINSAP. (2022) ONE. Anuario Estadístico de Salud
3. Centro de Estudios sobre Población y Desarrollo (CEPDE). (2018) Envejecimiento poblacional en Cuba: El triunfo de la vida sobre la muerte. OFI de la Oficina Nacional de Estadística e Información (ONEI).
4. Mejía M, Rivera P, Urbina M, Alger J, Maradiaga E, Flores S. (2014) Discapacidad en el adulto mayor: características y factores relevantes. Revisión Bibliográfica Rev. Fac. Cienc. Méd.
5. González Fernández Y, Ramírez Pérez AR, Valdés Garrido YA, Cárdenas González L. (2019) Características sociodemográficas y evaluación funcional del adulto mayor. Editorial Médica JIms, S. L.
6. Muñoz González DA. (2018) Importancia de un protocolo de atención clínica gerontológica en el primer nivel de atención. Revista Cubana de Medicina General Integral. Vol. 34, No. 1



7. Ruiz, L. La ética en el manejo del anciano y el discapacitado. El Seminario Ejercicio Actual de la Medicina. Facultad de Medicina UNAM. Disponible en: www.facmed.unam.mx/eventos/seam2k1/2004/ponencia_jun_2k4.htm
8. Horruitiner, P. (2006) La Universidad Cubana: el modelo de formación. Editorial Félix Varela. La Habana. Cuba.
9. Real academia española. (2021) Diccionario de la lengua española versión 23.5 [en línea]. 23ra. ed. España: RAE. [citado: 2024 agosto 1]. Disponible en:

<http://dle.rae.es/contenido/actualizacion-2021>
10. Añorga J, Valcárcel N. (1996) Profesionalización y Educación Avanzada. [CD-ROM]. [Maestría y doctorado]. Sucre. Bolivia. CENESEDA. Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria. En internet: www.cujae.edu.cu
11. Morales Díaz, YC, Socorro-Castro AR, Rojas-Valladares AL. (2017) La profesionalización del profesorado en el proceso de gestión de la investigación, en la Universidad Metropolitana del Ecuador. Rev Univ Soc [Internet]. [citado 8 Ago 2024]; 9(3): [aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://www.rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
12. Rodríguez Báez LE. (2021) Profesionalización sobre discapacidad visual para especialistas en Oftalmología. Tesis Doctoral. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba: Editorial Universitaria.
13. Medina Mestre JM, Sánchez Méndez A, González Olivares MG. (2022) Necesidad de profesionalización de los recursos humanos en Electromedicina. Volumen 13 Número 2
14. Bunge Mario. Enfoque. Wikipedia [citado 14/05/2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Enfoque>
15. Piña-Morán M, Olivo-Viana MG, Martínez-Maldonado ML, Mendoza-Núñez VM. (2021) Intervención situacional gerontológica: estrategia para potenciar los roles sociales de los mayores. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, vol. 56, 1. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457754907014>
16. Mesa Trujillo D, Valdés Abreu BM, Espinosa Ferro Y, Verona Izquierdo AI, García Mesa I. (2020) Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. Revista Cubana de Medicina General Integral.;36(4): e1256



17. Enfoque gerontológico. Wikipedia [citado 14/05/2023]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Enfoque_gerontologico
18. Guerrero Ceh JG. (2018) La intervención gerontológica en un establecimiento de asistencia social permanente privado: identificación de los beneficios que aporta a las personas mayores residentes. RICS. Vol. 7, Núm. 14. DOI: 10.23913/rics. v7i14.73
19. Poblete Troncoso M, Piña Morán M. (2019) Enfermería gerontológica: desafíos para la promoción de los roles sociales en las personas mayores. Gerokomos. vol.30 no.3.
20. Yupanqui Silva J, Villa Luna Y. (2012) Los centros del adulto mayor como modelo gerontológico social. EsSalud. Perú
21. Véliz Rojas V. Olate Andaur J. (2011) Sistematización de Experiencia en Establecimiento de Larga Estadía de Adulto Mayor: “Hacia un Enfoque Gerontológico”.. Disponible en: [dcifuentes%2C+Journal+manager%2C+4Veliz+final.pdf](#)
22. Instituto Nacional de las Personas Adultas Mayores. (2019) La importancia de la gerontología y el papel de las y los gerontólogos.
23. Baster Moro JC, Alonso Betancourt LA, Pérez Pérez SM. (2023) Formación gerontogeriatrica en estudiantes de medicina. Vol. 14, Núm. 2. <http://revistas.ult.edu.cu/index.php/didascalía>
24. Intervención gerontológica. Wikipedia [citado 14/05/2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Gerontologia>
25. Reyes Mediaceja R. (2012) Estrategia didáctica para la formación de la competencia gerontológica geriátrica en el médico general. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Pedagógicas Frank País García. Santiago de Cuba.
26. Martínez Rodríguez T. (2011) La atención gerontológica centrada en la persona. Eusko Jaurlaritzaren Argitalpen Zerbitzu Nagusia. <http://www.euskadi.net/ejgvbiblioteka>
27. Carrasco García MR. (2018) Modelo pedagógico para la formación del médico cubano en una cultura del envejecimiento y la longevidad activa. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.
28. Valcárcel Izquierdo N, Díaz Díaz AA. (2021) Epistemología de las ciencias de la educación médica: sistematización cubana. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.



-
29. Organización Mundial de la Salud. (2010) Plan de acción sobre la salud de las personas mayores, incluido el envejecimiento activo y saludable.144 Sesión del Comité Ejecutivo OPS, OMS, Washington, D.C, EUA.
30. Organización Mundial de la Salud. (2010) Programas y Proyectos. de Enfermedades crónicas y promoción de la salud. [En internet]
31. Macrocurrículo de la carrera de Licenciatura en Rehabilitación de la Salud. (2020) Plan E. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; Facultad de Tecnología de la Salud.