

Superación del médico de familia para el diseño de intervenciones educativas sobre lepra.

The family doctor's improvement for the design of educational interventions on leprosy.

Evelyn González Betancourt,¹ Cristy Darias Domínguez,² Yasser García Baró,³ Ovidio Fernando Zelaya Rodríguez,⁴ Arlis Velázquez Sánchez.⁵

¹Doctora en Medicina, Doctora en Ciencias de la Educación, Especialista de Segundo Grado en Medicina Familiar, Profesor Titular e Investigador Titular, Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez", evelyn.betancourt@umcc.cu
Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1043-051X>

²Doctora en Medicina, Especialista de Segundo Grado en Dermatología, Profesor Auxiliar e Investigador Auxiliar, Máster en Enfermedades Infecciosas, Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez", cristyd@infomed.sld.cu Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-5529-4949>

³Licenciado en Educación, Doctor en Ciencias Pedagógicas, Profesor Titular e Investigador Titular, Universidad de Matanzas, yasser.garcia@umcc.cu Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-3153-625X>

⁴Doctor en Medicina, Profesor Instructor, Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez", ovideofernandoselayarodriguez@gmail.com Código Orcid: <https://orcid.org/0009-0002-2357-1618>

⁵Doctor en Medicina, Profesor Asistente, Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez", arlisvelazquez1@gmail.com Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-1669-9237>

Correspondencia: evelyn.betancourt@umcc.cu

RESUMEN

Fundamento: La superación constituye una vía esencial para la actualización del conocimiento y la optimización del desempeño profesional. De ahí su pertinencia para introducir mejoras en las competencias del médico de familia, centradas en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra. Una antigua enfermedad infectocontagiosa, insuficientemente conocida por la población, que genera discapacidad sobre todo en casos de detección tardía.

Objetivo: socializar un sistema de talleres para la superación del médico de familia en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra.

Métodos: Se aplicaron métodos teóricos como el analítico-sintético, el histórico-lógico y la sistematización. Entre los empíricos se emplearon la revisión de documentos y la encuesta, para obtener información sobre elementos del conocimiento y el desempeño profesional de los médicos de familia en relación al tema.

Resultado: Se identificaron varias ideas rectoras, definiéndose sus elementos y contenidos esenciales. Fueron definidas las etapas de la intervención educativa en salud como proceso

formativo y se diseñaron los elementos estructurales del sistema de talleres de superación. También se identificó la introducción de mejoras en el conocimiento y desempeño profesional de médico de familia, con resultados favorables en los indicadores vinculados al dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular y a los procedimientos específicos para el diseño de programas educativos.

Conclusiones: Se valoró en términos positivos la pertinencia del sistema de talleres de superación, como una vía para atender a las necesidades de actualización del conocimiento y la optimización del desempeño profesional de los médicos de familia en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra. El empleo de una escala valorativa de cinco opciones para evaluar los resultados de la práctica educativa, permitió estimar una prevalencia de indicadores evaluados de muy adecuados y bastante adecuados, confirmándose el logro del objetivo propuesto.

Descriptores: superación profesional, intervención educativa, lepra, dermatología.

ABSTRACT

Foundation: The improvement constitutes an essential road for the bring up to date of the knowledge and the optimization of the professional acting. Of there their relevancy to introduce improvements in the family doctor's competitions, centered in the design of educational interventions on leprosy. An old illness infectious, insufficiently well-known for the population that generates disability mainly in cases of late detection.

Objective: to socialize a system of shops for the family doctor's improvement in the design of educational interventions on leprosy.

Methods: Theoretical methods were applied as the analytic-synthetic one, the historical-logical one and the systematizing. Among the empiric ones the revision of documents and the survey were used, to obtain information it has more than enough elements of the knowledge and the professional acting of the family doctors in relation to the topic.

Result: Several ideas rectors were identified, being defined their elements and essential contents. They were defined the stages of the educational intervention in health like formative process and the structural elements of the system of improvement shops were designed. The introduction of improvements was also identified in the knowledge and family doctor's professional acting, with favorable results in the indicators linked to the domain of the leprosy invariants like curricular content and to the specific procedures for the design of educational programs.

Conclusions: It was valued in positive terms the relevancy of the system of improvement shops, like a road to assist to the necessities of bring up to date of the knowledge and the optimization of the professional acting of the family doctors in the design of educational interventions on leprosy. The employment of a scale valorative of five options to evaluate the results of the educational practice, allowed to estimate a prevalence of evaluated indicators of very appropriate and quite appropriate, being confirmed the achievement of the proposed objective.

Describers: professional improvement, educational intervention, leprosy, dermatology.

INTRODUCCIÓN

La superación profesional de posgrado se orienta hacia la actualización del conocimiento científico y la optimización del desempeño profesional, a partir de posicionamientos innovadores. ^(1, 2) Su correspondencia con el enriquecimiento del acervo cultural y la introducción de mejoras en las competencias profesionales, justifica la elevada significación que le reconocen empleadores, directivos, docentes, investigadores, entre otros sujetos vinculados al tema. ^(3, 4) De ahí, su pertinencia para atender a las necesidades del conocimiento y el desempeño de los médicos de familia, en relación al diseño de intervenciones educativas sobre lepra.

Estudios precedentes identifican la lepra como una patología infectocontagiosa crónica, granulomatosa, causada por el *Mycobacterium leprae*, que compromete principalmente la piel, los nervios periféricos y en ocasiones órganos internos. ⁽⁵⁻⁸⁾ Varios autores coinciden en las potencialidades de la intervención educativa para superar, las principales falencias vinculadas a su prevención y control, sobre todo las relacionadas con su detección tardía. ^(6,7, 9) Aspecto que incide negativamente en la prevención de la discapacidad por lepra, aún en países con baja transmisión endémica como Cuba, con una tasa de prevalencia de menos de un caso por 10 mil habitantes. ^(5,6)

La intervención educativa en salud, entendida desde la práctica médica y la experiencia investigativa de la autora principal de este trabajo, es definida aquí, como un proceso formativo de perfil asistencial y carácter emergente, orientado hacia la satisfacción de necesidades educativas reales o prospectivas, asociadas a la salud de un grupo de individuos. Se distingue por su proyección colaborativa y especial combinación de recursos exógenos y endógenos, con la finalidad de contribuir a la educación para la salud, evidenciada mediante la introducción de mejoras en los estilos de vida. A propósito, resulta interesante cómo en la medida en que se conforma un consenso sobre su pertinencia, se identifican criterios valorativos sobre la necesidad de optimizar algunos elementos vinculados a las intervenciones educativas. ⁽¹⁰⁻¹¹⁾

La sistematización de los resultados de la práctica médica asistencial, devenidos de la experiencia profesional de los autores de este estudio, permite identificar carencias en el desempeño del médico de familia asociadas a el diseño de intervenciones educativas sobre lepra, con énfasis en los conocimientos y procedimientos prácticos para la modelación de los contenidos y elementos estructurales de las herramientas organizativas. Además, resulta necesario reforzar el dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular y proyectar las propuestas de intervención, a partir de una dinámica que transite por varias etapas. ⁽¹²⁾

En ese sentido, este trabajo expone ideas fundamentales, devenidas del proyecto de investigación denominado: Intervención educativa sobre lepra en áreas de salud, que auspicia la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, con la colaboración del Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente "Faustino Pérez" y el Policlínico Docente "René Vallejo Ortiz" del municipio Jovellanos. Todo ello,

con el objetivo de socializar un sistema de talleres para la superación del médico de familia en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra.

MÉTODO

Investigación de tipo cualitativa, descriptiva y longitudinal, comprendida en el período de febrero de 2025 a septiembre de 2025. El estudio incluyó 27 médicos de familia pertenecientes al Policlínico Docente "René Vallejo Ortiz" del municipio Jovellanos. La selección se realiza a partir de un muestreo intencional por cuotas, correspondiendo a cada grupo básico de trabajo la libre elección de un integrante para participar en el estudio.

La investigación partió de considerar la dialéctica materialista como método general del conocimiento, en una integración sistémica, que incluyó el empleo de métodos empíricos como el análisis y síntesis, el histórico-lógico y la sistematización; válidos para la construcción teórico-conceptual en diferentes planos de análisis. En el orden empírico se empleó la revisión de documentos y la encuesta, para valorar el nivel de actualización del conocimiento y la optimización del desempeño de los médicos de familia en dos dimensiones (Dominio de referentes teóricos y Dominio de procedimientos prácticos), declaradas para el estudio de la variable Diseño de intervenciones educativas sobre lepra, que incluyó los siguientes indicadores:

- 1) Dominio de referentes teóricos de la educación para la salud.
- 2) Dominio de las herramientas de intervención educativa en salud.
- 3) Dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular.
- 4) Dominio de los procedimientos para cada etapa de la intervención educativa en salud.
- 5) Dominio de procedimientos generales para el diseño de herramientas.
- 6) Dominio de procedimientos específicos para el diseño de programas educativos sobre lepra.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La aplicación del sistema de métodos favoreció la definición de tres ideas rectoras que constituyen elaboraciones teórico-metodológicas, que direccionan el diseño curricular del sistema de talleres hacia la superación del médico de familia en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra. La ideas rectoras y sus características generales son las siguientes:

- *El taller como forma organizativa de la superación profesional.* Considera el diseño e implementación de actividades de posgrado para la superación del médico de familia desde un enfoque interdisciplinario, para contribuir al mejoramiento de aspectos vinculados a la actualización del conocimiento y la optimización del desempeño profesional.
- *El perfil profesional en correspondencia con la integración de funciones médicas.* Esta idea representa una proyección concreta de la aspiración formativa que se persigue -sobre bases científicas interdisciplinarias, tecnológicas y culturales- generalmente expresada en términos de capacidades, funciones, objetivos o tareas a alcanzar por el estudiante en el posgrado.

Permite ofrecer una imagen o idealización contextualizada del profesional en espacio y tiempo determinado.

- *La articulación del proceso de enseñanza-aprendizaje (PEA) y los procesos de alto grado de autonomía y creatividad (PAGAC).* Estos procesos formativos, conforman una propuesta integral para el logro del objetivo propuesto. La comprensión desde el enfoque histórico-cultural del carácter rector de la actividad laboral del profesional, articulada con la necesidad contemporánea de solucionar la creciente complejidad de los problemas profesionales desde las exigencias del escenario laboral.

A continuación se presenta una selección temática, con los objetivos declarados, atendiendo a la forma organizativa empleada en el programa de superación:

Taller 1: La intervención educativa en salud como proceso formativo

Objetivo: Explicar las características fundamentales de la intervención educativa en salud como proceso formativo.

Taller 2: Referentes teórico-metodológicos para el diseño una intervención educativa en salud

Objetivo: Fundamentar los referentes teórico-metodológicos para el diseño de una intervención educativa en salud.

Taller 3: Elementos organizativos y prácticos en el diseño de una intervención educativa en salud

Objetivo: Diseñar los contenidos estructurales de una intervención educativa en salud teniendo en cuenta elementos organizativos y prácticos.

Taller 4: Herramientas organizativas de la intervención educativa en salud

Objetivo: Definir los tipos de herramientas organizativas de intervención educativa en salud.

Taller 5: La intervención educativa en salud centrada en lepra

Objetivo: Valorar las características esenciales de la intervención educativa en salud centrada en lepra.

Taller 6: El programa educativo sobre lepra como herramienta organizativa de la intervención educativa en salud

Objetivo: Caracterizar los componentes del programa educativo sobre lepra como herramienta organizativa de la intervención educativa en salud

Taller 7: Diseño de un programa educativo sobre lepra

Objetivo: Diseñar los componentes de un programa educativo sobre lepra teniendo en cuenta elementos organizativos y prácticos.

Taller 8 (final): Intercambio de experiencias sobre el diseño de intervenciones educativas sobre lepra

Objetivo: Valorar el nivel de desempeño alcanzado en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra

La figura 1 revela la dinámica de la intervención educativa en salud como proceso formativo. Nótese que transita por cuatro etapas fundamentales, provista cada una de contenidos esenciales.

Figura 1 Representación gráfica de la dinámica seguida en la intervención educativa en salud
(Elaboración propia)



Etapas de diagnóstico: Constituye punto de partida para la concepción integral de la intervención educativa en salud. Entre las acciones principales figura la determinación de las características de la comunidad y las necesidades educativas asociadas a la salud. Se dirige fundamentalmente hacia la identificación de los factores de naturaleza económica, socioeducativa, cultural, organizativa, geográfica y territorial, que condicionan el proceso salud-enfermedad.

Etapas de planificación: Representa un momento de carácter proactivo, orientada hacia el logro de un estado futuro deseable. Constituye un proceso reflexivo y creativo de toma de decisiones. Su objetivo se encamina a modelar las herramientas de intervención educativa y las acciones para cada una de las etapas de su dinámica.

Etapas de ejecución: Comprende la intervención práctica, con el objetivo de implementar las acciones de intervención educativa, según el tipo de herramienta de intervención educativa empleada.

Etapas de evaluación: Comprende el desarrollo de formas y vías para establecer criterios de pertinencia, en las diferentes acciones y etapas, que permiten valorar íntegramente la efectividad de la intervención educativa.

Tabla 1 Resultados iniciales en la superación del médico de familia (n=27) (Elaboración propia)

Indicadores	Muy adecuado	Bastante adecuado	Adecuado	Poco adecuado	No adecuado
1) Dominio de referentes teóricos de la educación para la salud.	0 (0%)	0 (0%)	3 (11,1%)	9 (33,3%)	15 (55,6%)
2) Dominio de las herramientas de intervención educativa en salud.	0 (0%)	0 (0%)	9 (33,3%)	3 (11,1%)	15 (55,6%)
3) Dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular.	0 (0%)	1 (3,7%)	5 (18,6%)	9 (33,3%)	12 (44,4%)

4) Dominio de los procedimientos para cada etapa de la intervención educativa en salud.	0 (0%)	3 (11,1%)	11 (40,7%)	9 (33,3%)	4 (14,9%)
5) Dominio de procedimientos generales para el diseño de herramientas.	0 (0%)	0 (0%)	9 (33,3%)	3 (11,1%)	15 (0%)
6) Dominio de procedimientos específicos para el diseño de programas educativos sobre lepra.	0 (0%)	1 (3,7%)	6 (22,3%)	9 (33,3%)	11 (40,7%)

Tabla 2 Resultados finales en la superación del médico de familia (n=27) (Elaboración propia)

Indicadores	Muy adecuado	Bastante adecuado	Adecuado	Poco adecuado	No adecuado
1) Dominio de referentes teóricos de la educación para la salud.	17 (62,9%)	10 (37,1%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
2) Dominio de las herramientas de intervención educativa en salud.	11 (40,7%)	12 (44,4%)	4 (14,9%)	0 (0%)	0 (0%)
3) Dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular.	25 (92,6%)	2 (7,4%)	0 (0%)	0 (0%)	0 (0%)
4) Dominio de los procedimientos para cada etapa de la intervención educativa en salud.	13 (48,1%)	7 (25,6%)	6 (22,3%)	1 (3,7%)	0 (0%)
5) Dominio de procedimientos generales para el diseño de herramientas.	9 (33,3%)	13 (48,1%)	5 (18,6%)	0 (0%)	0 (0%)
6) Dominio de procedimientos específicos para el diseño de programas educativos sobre lepra.	19 (70,3%)	3 (11,1%)	5 (18,6%)	0 (0%)	0 (0%)

Los procedimientos metodológicos seguidos en el presente estudio, se derivan de las concepciones pedagógicas vinculadas a la superación profesional desde un enfoque vigostkyano. ^(1,2) De ahí, la significación del carácter rector de la actividad laboral del profesional, expresado en la vinculación del contenido de los talleres, con la necesidades reales del desempeño profesional de médico de familia en sus escenarios de trabajo. ⁽¹³⁾ También se tuvo en cuenta las indicaciones previstas en el Programa nacional de lepra y en el Programa del médico y la enfermera de la familia, que constituyen documentos rectores, que destacan la trascendencia de la educación para salud como premisa fundamental de la atención primaria. ^(12,14)

Se identifica una coincidencia con los resultados constatados en investigaciones precedentes, que tratan el tema de la intervención educativa para la prevención de enfermedades y otros daños a salud. ⁽¹⁵⁻²⁰⁾ Estos autores destacan la trascendencia formativa de las acciones educativas y documentan los procedimientos asociados a determinados proyectos como la prevención de lesiones, el embarazo adolescente, el alcoholismo, entre otros temas, que refuerzan la capacidad transformadora de la intervención educativa. ⁽¹⁷⁻²⁰⁾

Los estudios centrados en lepra y la experiencia de los autores de este trabajo, indican además que es necesario considerar las invariantes de lepra como contenido curricular. ⁽¹²⁾ Entre otras, las tres verdades sobre lepra que alcanzan la significación de axioma: la lepra es curable, no contagiosa después de iniciado el tratamiento y su detección temprana previene discapacidades y deformidades. Igualmente los modos de actuación para la prevención y resolución del estigma social por lepra y las manifestaciones precoces, representan aspectos esenciales del contenido curricular.

CONCLUSIONES

El estudio permitió identificar varias ideas rectoras del proceso de superación, precisándose sus elementos y contenidos esenciales. Además, fueron definidas las etapas de la intervención educativa en salud como proceso formativo y se diseñaron los elementos estructurales del sistema de talleres. También se constató la introducción de mejoras en el conocimiento y desempeño profesional de los médicos de familia, con resultados favorables en los indicadores vinculados al dominio de las invariantes de lepra como contenido curricular y a los procedimientos específicos para el diseño de programas educativos.

Se valoró en términos positivos la pertinencia del sistema de talleres de superación, como una vía para atender a las necesidades de actualización del conocimiento y la optimización del desempeño profesional de los médicos de familia en el diseño de intervenciones educativas sobre lepra. El empleo de una escala valorativa de cinco opciones para evaluar los resultados de la práctica educativa, permitió estimar una prevalencia de indicadores evaluados de muy adecuados y bastante adecuados, confirmándose el logro del objetivo propuesto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bernaza Rodríguez GJ, Douglas de la Peña C, Orama Domínguez I, González Betancourt E, Pausa Carmenates MM, Dumé Sánchez JA. Diseño curricular de programas de maestría para profesionales de la salud. Revista Educación Médica [Internet]. 2022 [acceso 11/08/2025];36 (4), e3635. <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/3675/1473>
2. González Betancourt E, García Baró Y, Jiménez Sánchez L. Prevención de enfermedades profesionales y superación profesional, valoraciones desde los estudios sobre Ciencia, tecnología y sociedad. Rev Hum Méd. 2022 [acceso 11/06/2022];23(1): 65-89. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/2411/pdf>
3. González Betancourt E, García Baró Y, Jiménez Sánchez L. Interdisciplinariedad y prevención de enfermedades profesionales en el desempeño profesional pedagógico de posgrado. Revista EDUMECENTRO [Internet]. 2023 [acceso 11/08/2025]; 15 (2023), 101-117. <https://www.edumecentro.sld.cu/index.php/edumc/article/view/e2472>
4. González Betancourt E, García Baró Y, Jiménez Sánchez L. Superación gerencial en prevención de enfermedades profesionales en la atención primaria de salud. Revista Infodir [Internet]. 2023 [acceso 11/08/2025]; 41 (2), 75-91. <https://revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/issue/view/64/pdf>
5. Armijo D, Aguirre F, Raimann MV, da Costa F, Barría C. Enfermedad de Hansen. Comunicación de un caso de lepra tuberculoide en Chile. Rev Chilena Infectol [Internet]. 2022 [acceso 11/08/2025]; 39 (1): 80–85. Disponible en: <https://revinf.cl/index.php/revinf/article/view/1274>
6. Cabreja Heredia M, Ríos Escobar R, Suárez Ramos L, Lechuga Domínguez YH, Viñas Rodríguez A, del Toro Rodríguez ME. Intervención educativa para el conocimiento sobre lepra en pacientes del Consultorio 15 Nuevitas. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 11/07/2025]; 27: e5871. Disponible en: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5871>
7. Vázquez Pardo OL, Diz Troncoso D. Intervención educativa en enfermería para la prevención y control de la lepra. Folia dermatol cubana [Internet]. 2021 [citado 21/09/2024]; 14(1):e195. Disponible en: <https://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/195>
8. Darías Domínguez C, Seara Govea Y, Rodríguez Ferreiro Y, Velázquez Sánchez A. Diagnóstico y discapacidades en pacientes con lepra. Folia dermatol cubana [Internet]. 2024 [acceso 17/01/2025]; 18(1): e392. Disponible en: <https://revfdc.sld.cu/index.php/fdc/article/view/392/391>
9. Martos Casado G. La intervención comunitaria con personas afectadas por lepra en contextos endémicos [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Salud]. España: Universidad de Alicante; 2022. [citado 11/07/2025]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/teisis?codigo=309461>
10. Fernández Sopeña Y, Viltre Calderón C, Fournier Cuza JC. Relación contenido-forma en la construcción de la intervención educativa en salud. Propuesta para curso de superación. Rev Med

- Electron [Internet]. 2025 [citado 17/08/2025]; 47:5997. Disponible en: <https://revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5997>
11. Fernández Sopeña Y, Viltre Calderón C; compiladores. Intervención educativa en salud: Fundamentos básicos y propuestas prácticas para su implementación en la formación y superación desde la Educación Médica Superior. Cuba: Nova Educare; 2024. Disponible en: <http://zenodo.org/records/13356900>
12. Ministerio de Salud Pública. Programa nacional de lepra [Internet]. 2008 [citado 1/02/2025]. Disponible en: <http://bvscuba.sld.cu/prgnl/programas.pdf>
13. Cuba. Resolución No. 104 de 18 de julio de 2019, Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba. Ministerio de Educación Superior. Gaceta Oficial de la República de Cuba, GOC-2019-776-O65. [citado 5 Sep 2019]. Disponible en: <http://www.gacetaoficial.gob.cu>
14. Ministerio de Salud Pública. Programa del Médico y la Enfermera de la Familia [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2023 [citado 21/07/2023]. Disponible en: <http://www.ecimed.sld.cu/2023/07/24/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia/>
15. Melchor Orta G, Palacios Calderón R. Estrategia de Intervención educativa para disminuir el embarazo en las adolescentes del Municipio Jaruco. ACUNAH [Internet]. 9 de marzo de 2021 [citado 24 de octubre de 2024];18(2). Disponible en: <https://revistas.unah.edu.cu/index.php/ACUNAH/article/view/1384>
16. Pacios Dorado JL, Barroso Fontanals ME, Fernández Sosa R. Intervención educativa sobre infecciones de transmisión sexual en adolescentes del Preuniversitario Cristino Naranjo en Palma Soriano. Arch méd Camagüey [Internet]. 2024 [citado 21/09/2024]; 28:e9733. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9733>
17. Suárez Benitez Y, Gallardo Lora M, Arzuaga Ojeda M, Frías Pérez AE, Mora Rosales Y. Intervención educativa en los adolescentes sobre las consecuencias perjudiciales del tabaquismo. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2024 [citado 21/09/2024]; 40:e2967. Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/726>
18. Maestre Cabrales D. Intervención educativa para la prevención de lesiones deportivas. Rev cuba ortop traumatol [Internet]. 2023 [citado 21/09/2024]; 37(4):e657. Disponible en: <https://revortopedia.sld.cu/index.php/revortopedia/article/view/657>
19. Rondón Carrasco J, Morales Vázquez CL, Chacón Medina N. Intervención educativa sobre embarazo en la adolescencia. Revista Médica Sinergia [Internet]. 2023 [citado 11/07/2025]; 8(9):e1100. Disponible en: <https://doi.org/10.31434/rms.v8i9.1100>
20. González Betancourt E, García Baró Y. La prevención del embarazo en la adolescencia desde un enfoque interdisciplinario, humanista, activo y transformador. Rev Méd Electrón [Internet]. 2024 [citado 21/01/2025]; 46:e5551. 10 (1), 203-226. Disponible en: <https://www.remedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/5551>

Los autores del presente trabajo, declaran no tener conflicto de intereses.