

# 70

Fecha de presentación: julio, 2023  
Fecha de aceptación: octubre, 2023  
Fecha de publicación: noviembre, 2023

## EL PROCESO

DE SUPERACIÓN PROFESIONAL SOBRE FIBRILACIÓN AURICULAR  
EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

## THE PROCESS OF PROFESSIONAL IMPROVEMENT ON ATRIAL FIBRILLATION IN PRIMARY HEALTH CARE

Maribel Sandrino Sánchez<sup>1</sup>

E-mail: [rubeni@infomed.sld.cu](mailto:rubeni@infomed.sld.cu)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6201-5254>

Ileana M. Hernández Rodríguez<sup>2</sup>

E-mail: [ileanamariahernandez@gmail.com](mailto:ileanamariahernandez@gmail.com)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6188-0994>

Belkis Ferro González<sup>3</sup>

E-mail: [belkisf@infomed.sld.cu](mailto:belkisf@infomed.sld.cu)

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3442-4723>

<sup>1</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Hospital Clínico Quirúrgico Docente  
León Cuervo Rubio

<sup>2</sup>Universidad de Pinar del Río Hermanos Saiz Montes de Oca, Cuba

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, Cuba.

### Cita sugerida (APA, séptima edición)

Sandrino Sánchez, M., Hernández Rodríguez, I. M., & Ferro González, B. (2023) El proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en la Atención Primaria de Salud. *Universidad y Sociedad*, 15(6),710-716.

### RESUMEN

En el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular, ha de concebirse el pesquiasaje activo de enfermedades cardiovasculares en el primer nivel de atención y corresponderse con los propios objetivos del médico general integral, calificada por la Organización Mundial de la Salud como epidemia cardiovascular del siglo, se enmarca como problema de salud que afecta la población. En el artículo se sistematizan los antecedentes históricos y teóricos del proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral. Se desarrolló una investigación de desarrollo en el campo de la Educación Médica con enfoque dialéctico materialista que posibilitó con el empleo de métodos del nivel teórico, el histórico-lógico, sistémico-estructural y funcional, análisis documental, analítico-sintético y sistematización. Se logró estudiar a profundidad el objeto de la investigación, el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral que viabilizó definir el mismo. Se concluyó que el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral se definió como: sistema de etapas que posibilitan la proyección metodológica de acciones para la actualización sistemática de los contenidos sobre fibrilación auricular que integran la prevención, diagnóstico precoz, tratamiento, seguimiento, estratificación de riesgo tromboembólico y evaluación del riesgo hemorrágico de manera oportuna por el médico general integral, lo cual contribuye al mejoramiento del desempeño.

**Palabras clave:** Superación profesional; fibrilación auricular; médico general integral; riesgo tromboembólico; riesgo hemorrágico; mejoramiento del desempeño.

### ABSTRACT

In the process of professional improvement on atrial fibrillation, active screening for cardiovascular diseases at the first level of care must be conceived and correspond to the objectives of the comprehensive general practitioner, described by the World Health Organization as the cardiovascular epidemic of the century. It is framed as a health problem that affects the population. The article systematizes the historical and theoretical background of the process of professional improvement on atrial fibrillation in relation to the improvement of the performance of the comprehensive general practitioner. A development investigation was carried out in the field of Medical Education with a dialectical materialist

approach that made possible with the use of methods of the theoretical, historical-logical, systemic-structural and functional level, documentary analysis, analytical-synthetic and systematization. It was possible to study in depth the object of the investigation, the process of professional improvement on atrial fibrillation in relation to the improvement of the performance of the comprehensive general practitioner that made it possible to define it. It was concluded that the process of professional improvement on atrial fibrillation in relation to the improvement of the performance of the comprehensive general practitioner was defined as: a system of stages that enable the methodological projection of actions for the systematic updating of the contents on atrial fibrillation that integrate prevention, early diagnosis, treatment, follow-up, thromboembolic risk stratification and evaluation of hemorrhagic risk in a timely manner by the comprehensive general practitioner, which contributes to the improvement of performance.

**Keywords:** Professional improvement; atrial fibrillation; comprehensive general practitioner; thromboembolic risk; bleeding risk; performance improvement.

## INTRODUCCION

En el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular (FA), ha de concebirse el pesquisarje activo de enfermedades cardiovasculares en el primer nivel de atención y corresponderse con los propios objetivos del médico general integral (MGI) definidos en el Programa del Médico y la Enfermera de la familia. (Cuba. Ministerio de Salud Pública, 2018), porque, al ser calificada la FA como una de las epidemias cardiovasculares del siglo por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se enmarca como problema de salud que afecta la población (Hindricks, et al., 2021), lo cual conduce a incidir en el mejoramiento del desempeño profesional en el contexto.

Si se trata de analizar necesidades de superación del MGI en el primer nivel de atención, la FA se ubica como prioridad. La identificación tardía de los riesgos de la misma condiciona una endeble articulación de sus contenidos a los pilares de tratamiento establecidos, que limitan la proyección de acciones de superación integradoras.

Actualmente, la prevalencia estimada de la FA en adultos es de un 2-4% y se anticipa que aumente 2,3 veces debido a la mayor longevidad de la población general, la intensificación de la búsqueda de FA no diagnosticada y la presencia de enfermedades cardiovasculares frecuentes como la hipertensión arterial (HTA), insuficiencia cardiaca (IC) y la cardiopatía isquémica (CI) que constituyen riesgos sustanciales relacionados con esta arritmia (Collazo et al., 2019).

La FA implica una carga significativa para los pacientes, los médicos y los sistemas de salud en todo el mundo. La complejidad de la FA exige un abordaje multifacético, holístico y multidisciplinario de la atención de los pacientes, con su participación activa en colaboración con los médicos del primero y segundo nivel de atención, para garantizar un tratamiento óptimo continuo que pueden darle solución a este problema de salud (Domínguez, 2020)

El envejecimiento poblacional en Cuba constituye un problema demográfico con el 21,45 % de la población con 60 años y más, según el anuario estadístico (Ministerio de Salud Pública (2021), se espera que se incremente en los próximos años y para el 2050 será una de las naciones que mayor número de adultos mayores tendría en el mundo al llegar al 34.9 % de la población, (Menéndez, 2021).

En el referido documento el 21,21% de la población de Pinar del Río se encuentra en este grupo de edades, además se reporta que los trastornos de la conducción y arritmias cardíacas constituyeron la quinta causa de mortalidad por enfermedades del corazón en el país.

En Pinar del Río el análisis de la situación de salud, se caracteriza por el incremento de las enfermedades crónicas no transmisibles encabezadas por las del sistema cardiovascular entre ellas la HTA, las transmitidas por vectores y otras enfermedades transmisibles, y la cuarta parte de la población con 60 años y más, indica la necesidad de personalizar la superación profesional sobre esta arritmia en el primer nivel de atención al constituir la HTA y el envejecimiento riesgos sustanciales de la misma, lo cual ha sido investigado y refleja un débil impacto en el mejoramiento del desempeño del MGI. (Policlínico Universitario Luis Augusto Turcio Lima, 2021); (Hindricks, et al., 2021).

De acuerdo con lo anterior, el objetivo del presente artículo es sistematizar los antecedentes históricos y teóricos del proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral.

Para cumplimentar dicho objetivo, se desarrolló un estudio sustentado en el método dialéctico materialista, que, en el marco de la investigación educativa, viabiliza la ascensión del conocimiento, proceso necesario ante el carácter teórico, por lo que se emplearon métodos teóricos como el histórico-lógico, sistémico-estructural y funcional, análisis documental, analítico-sintético y sistematización.

## DESARROLLO

### **Evolución histórica, demanda y actualización sistemática de los contenidos de la fibrilación auricular**

En el contexto de la investigación educativa, es importante el análisis histórico a fin de revelar las principales características en un análisis tendencial y búsqueda de antecedentes, en este sentido es de utilidad el enfoque de (Águila, et al., 2018) que han teorizado al respecto y refieren que el tratamiento histórico, resulta una necesidad para el acercamiento a la manifestación problemática, la expresión en la fisura teórica que evidencia la existencia de un problema científico y la solución desde la ciencia.

Con ese fin y al considerar la importancia de la actualización sistemática de los contenidos de la FA en los médicos generales integrales, se determinó como objetivo del análisis, caracterizar la evolución de los contenidos de la FA en programas de superación, se precisan como indicadores para este estudio histórico: presencia de los contenidos de la FA en los programas de superación (para partir de lo que se encuentra como invariante al respecto); transferencia de los contenidos de la FA a los niveles de atención (para precisar los contenidos correspondientes a cada nivel de atención) y la aplicación de los contenidos de la FA en los niveles de atención (precisar los contenidos necesarios para el primer nivel de atención).

Como resultado, se evidencia que las primeras referencias a FA, datan de los antiguos emperadores en China y de Inglaterra en 1628 cuando Harvey describió la disociación entre el latido cardíaco y percepción en el pulso, la relación con estenosis mitral que llaman palpitations rebeldes, la descripción del pulso irregular y el primer registro de la FA en 1909 por lo que se concluye, el aprendizaje era espontáneo (Dorantes, 2012).

Durante la primera mitad del siglo XIX se abordaron elementos de fisiopatología y tratamiento de la misma, sobre todo con digitálicos. Al comienzo de la segunda mitad del siglo, se demuestran las características del circuito de reentrada que mantenía la arritmia, se observó la elevada trombogenicidad de la enfermedad, la necesidad de anticoagulación hasta demostrar que el sitio de inicio en la FA paroxística, se encuentra en zonas de disparo en las venas pulmonares y se actualiza este contenido en los programas de estudio (Dorantes, 2012).

En las primeras décadas del presente siglo en Cuba, Villar (2007) propone que el tratamiento médico de estos pacientes sea integral y dirigido al control de los factores de riesgo, así como al uso de fármacos para revertir la arritmia, por otra parte, Gómez (2012) recomienda la integración de los contenidos de la enfermedad en los planes de superación del posgrado, en tanto, un número significativo de personas alcanza más de 55 años, donde la FA es más frecuente, por lo cual, constituye un reto para la comunidad científica.

Existen experiencias en este sentido, en España (Domínguez, 2020) ha confeccionado un algoritmo con la finalidad de ayudar a la toma de decisiones en la detección, valoración inicial, tratamiento y seguimiento del paciente con FA en el primer nivel de atención.

En Cuba (Reyes et al., 2018) abordan los contenidos más generales de la FA, referido al conocimiento del cuadro clínico y principales habilidades que permiten el abordaje desde el segundo nivel de atención en salud.

En el caso de Pinar del Río desde la APS, Duque (2016) se han socializado resultados de investigación sobre los contenidos de la FA, factores de riesgo; etiología; principales complicaciones y tratamientos de la forma clínica de presentación paroxística, sin que se precisen el resto de los contenidos necesarios para el abordaje de la arritmia desde el primer nivel de atención. Por ello, dada la necesidad de contextualización en ese espacio, se realizan aproximaciones a la solución mediante el diseño de una estrategia con el propósito de lograr el mejoramiento del desempeño del MGI. (Sandrino, et al., 2021).

(Águila, et al., 2018) refiere, los antecedentes históricos constituyen una necesidad para el investigador a fin de revelar características, cambios, regularidades y tendencias de desarrollo del objeto que estudia.

Lo cual permitió determinar tres hitos o momentos históricos proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular.

- Identificación de los primeros síntomas de la FA
- Introducción progresiva de tecnologías del conocimiento para el diagnóstico de la FA
- Integración de factores clínicos y epidemiológicos en los contenidos de la FA

El último hito o momento histórico se mantiene hasta la actualidad y va a la necesidad de integrar y revolucionar los planes de superación en el posgrado.

La determinación de los tres hitos o momentos históricos como resultado del análisis histórico-lógico permitió definir tres etapas en la evolución de los contenidos de la FA en programas de superación.

- Empírica
- Proyección incipiente
- Integrativa

La revelación de tendencias históricas constituye el momento reflexivo final de toda periodización histórica. Debe expresar el movimiento o las transformaciones más generales del objeto de estudio comprendido desde el punto inicial de análisis hasta el momento final (desde el primer

período y hasta el último), “ignorándose” los elementos intermedios. Es este momento una abstracción con mayor grado de generalidad pues se refiere al proceso como un todo (Águila, et al., 2018).

Finalmente se precisan los siguientes rasgos que caracterizan la evolución de los contenidos de la FA en los programas de superación:

- Las primeras descripciones clínicas de esta arritmia entre 1628 y 1909
- a mediados del siglo XX se desarrollan estudios para tratar de dar explicación a la fisiopatología de la FA, por lo que la concreción de los contenidos en planes de superación es imprecisa
- estos contenidos se actualizan en los programas de estudio en la última década del siglo XX cuando llega la revolución en el conocimiento de la FA
- en la primera década del siglo XXI, se desarrollan estudios que los sistematizan, al considerarse que el tratamiento médico de estos pacientes debe ser integral y dirigido al control de los factores de riesgo, se recomienda la integración de los contenidos en los planes de superación del posgrado y la necesidad del abordaje desde la APS.

Se ha develado desde un recorrido histórico-lógico escasa claridad sobre el abordaje de los contenidos desde el primer nivel de atención en salud en Cuba

### **La fibrilación auricular como necesidad de superación desde una perspectiva consciente y contextualizada**

El MGI con una visión integral del proceso salud-enfermedad, ejecuta en su acontecer diario entre otras acciones, empleo del método clínico-epidemiológico, medidas de promoción, prevención, restablecimiento y rehabilitación ante desviaciones desfavorables de dicho proceso (Cuba. Ministerio de Salud Pública, 2018).

El desafío de estos profesionales es grande en aras de encaminar esfuerzos en la erradicación de las enfermedades crónicas no transmisibles, entre las que se encuentran los trastornos cardiovasculares y dentro de estos la FA.

El MGI está constantemente enfrentándose al impacto de la FA. El manejo de esta es multidisciplinario y se impone en la mayoría de los pacientes, donde se requiere establecer una cabal coordinación entre los diferentes niveles de atención, y donde los MGI y el internista juegan un importante papel (Sánchez, et al., 2013).

La FA puede ser diagnosticada y tratada por distintos profesionales de la salud; sin embargo, debido a que los pacientes no diagnosticados (y en ocasiones asintomáticos)

acuden con frecuencia a los centros de salud por comorbilidades comunes, los médicos generales integrales tienen una oportunidad única para buscar activamente e identificar a pacientes con FA (Soto, 2019).

Como paradigma de patología que precisa de actuación integral entre la APS y atención especializada, una adecuada interrelación entre todos los actores puede mejorar la asistencia, optimizar recursos y simplificar los flujos de tránsito del paciente y una buena administración del proceso se pueden evitar consecuencias de gravedad clínica y secuelas, siendo el ictus la más visible (Sánchez, et al., 2013).

En el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes con FA se ven implicados principalmente MGI de la APS, urgencias, cardiólogos e internistas. La FA puede ser gestionada desde APS, aunque son necesarios cambios en la organización de la asistencia: son imprescindibles la formación y comunicación entre niveles (Sociedad Española de Cardiología, 2018).

En los últimos años se han producido cambios en la prevención de episodios tromboembólicos con la aparición de los nuevos anticoagulantes, así como la implicación de la APS en el seguimiento de estos pacientes, la estratificación del riesgo tromboembólico y la evaluación del riesgo hemorrágico, aunque existe una considerable variabilidad en cuanto a la manera de ser atendida (Hindricks, et al., 2021).

Los médicos generales integrales deben ser los responsables en la mayoría de los casos de la toma de decisiones sobre el tratamiento antitrombótico inicial, así como del seguimiento y del ajuste de la terapia en los pacientes ya valorados por el cardiólogo en quienes se plantea control de la respuesta ventricular (Hindricks, et al., 2021).

La FA constituye una necesidad de superación entre otros elementos por sus consecuencias clínicas, provoca aumento de la mortalidad, incrementada a casi el doble (1,5 veces en hombres y 1,9 veces en mujeres), de forma independiente de otros factores predictores de mortalidad conlleva a deterioro hemodinámico (en especial cuando existe cardiopatía estructural subyacente y/o respuesta ventricular rápida). Incrementa la hospitalización por: IC, síndrome coronario agudo, complicaciones tromboembólicas, necesidad de manejo agudo de la arritmia. El tromboembolismo sistémico tiene una frecuencia global del 5% por año, que se incrementa de forma significativa a medida que existen más factores de riesgo tromboembólico (Collazo, et al., 2019).

### **El proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en la Atención Primaria de Salud**

La superación de los profesionales de la APS se concreta fundamentalmente en los servicios que brinda, escenarios que han sido privilegiados por el desarrollo de un modelo de formación, que le distingue por la demanda de satisfacer las necesidades de salud en el país y fuera de él, sus componentes, acceso, integralidad, coordinación y continuidad son propios de dicho nivel (López, *et al.*, 2019).

La teoría de la Educación Avanzada proporciona al tema investigado la capacidad de contextualización del conocimiento a partir de acciones que pueden ser aplicadas a nuevas situaciones, distintos aprendizajes, al formar parte de un proceso continuo e interactivo que genera nuevas experiencias y posibilita sistematizar los enfoques teóricos propios de la identificación de riesgos cardiovasculares cuando se maneja la FA en la APS (Añorga, 2014).

El concepto de superación ha sido definido en la teoría de la Educación Avanzada como aquella dirigida a recursos laborales con el propósito de actualizar y perfeccionar el desempeño profesional actual y/o prospectivo, atender insuficiencias en la formación, o completar conocimientos y habilidades no adquiridos anteriormente y necesarios para el desempeño, entendida además como proceso que se desarrolla organizada y sistémicamente, pero no regulada su ejecución.

Salas, et al. (2014) reconoce que la superación profesional constituye un conjunto de procesos educacionales que posibilita a los graduados universitarios la adquisición y perfeccionamiento continuos de los conocimientos y habilidades requeridos para un mejor desempeño en sus responsabilidades y funciones laborales. Es un componente clave de los sistemas de salud, para poder asegurar la calidad y la pertinencia de sus acciones.

Refiere además que la superación profesional, proceso lógico del desarrollo cognitivo del profesional en general y del personal de salud en particular, responde a las necesidades de aprendizaje que no fueron cubiertas en la formación inicial. Por tanto, es en la formación permanente donde se debe garantizar la profundización en el desarrollo de habilidades y la solidez de los conocimientos adquiridos en la etapa anterior.

Por lo antes señalado la autora estima pertinente hacer de la teoría de Añorga, (2014) que señala lo siguiente:

Transformaciones positivas en el desarrollo intelectual, físico y espiritual del hombre a partir de conocer, interiorizar y concientizar sus problemas cognitivos y afectivos, sus destrezas y aspiraciones, con suficiente racionalidad y motivación por la profesión y por la vida, de acuerdo con un contexto social determinado, evidenciándolo en el

desempeño, con una intención creadora, para contribuir con sus competencias y su producción intelectual y/o de bienes materiales al comportamiento y funcionamiento de su entorno laboral-profesional, familiar y comunitario, mediante su satisfacción en lo personal, profesional, ecológico, socioeconómico, y de sus propias virtudes humanas.

En este camino se consultó lo expresado por varios autores (Añorga, 2014; Salas, et al., 2014); López, et al., 2019; González, et al., 2022) respecto a la superación profesional, confluyen en sus opiniones en los siguientes aspectos:

- Tiene carácter permanente y continuado a partir de la necesidad de profundizar y actualizar los contenidos de acuerdo con la actualización de los conocimientos que se convierten en obsoletos con mucha rapidez
- influye en el mejoramiento de la calidad de los servicios, el nivel de satisfacción y el reconocimiento social de la profesión
- integra las necesidades de aprendizaje y los requerimientos sociales, en el contexto social de cada participante
- proceso que posibilita la actualización, ampliación y perfeccionamiento continuo de los conocimientos, habilidades básicas y especializadas de los profesionales

contribuye con la preparación del profesional desde un proceso formativo consiente y contextualizado.

En el caso particular del tema de superación profesional, la destacan como un conjunto de procesos educacionales que posibilitan a los graduados la adquisición y perfeccionamiento continuo de los conocimientos y habilidades para un mejor desempeño en sus responsabilidades y funciones laborales, para poder asegurar la calidad y la pertinencia de sus acciones, que conducen además al desarrollo de la evaluación de la competencia y el desempeño profesional como componente cualitativo del sistema de educación posgraduada en Cuba.

Desde el punto de vista filosófico (Rosental, 1981, 498p) define el proceso como transformación sistemática, sujeta a ley, de un fenómeno o paso del mismo a otro fenómeno (desarrollo). Esta definición constituye punto de partida para interpretar y asumir los criterios de quienes refieren que la superación profesional con carácter permanente, activo y desarrollador, se define como el conjunto de procesos de enseñanza aprendizaje que posibilitan la adquisición y perfeccionamiento continuo de los conocimientos y habilidades de los graduados universitarios, requeridos para un mejor desempeño de sus responsabilidades y funciones laborales; proporciona el avance de diferentes sectores y ramas de la producción, los servicios, la

investigación científica, la técnica, el arte y las necesidades económicas y sociales del país.

Todo lo cual permite a la autora concluir que la superación profesional se asume desde una perspectiva general y el proceso de superación profesional es continuo, desarrollador, específico y particular para la superación de un tema, en este caso la fibrilación auricular.

Entiéndase que esa “transformación sistemática” que posibilita actualizar, complementar y profundizar de manera consciente y contextualizada los contenidos de la fibrilación auricular, permite pasar a un estadio superior en el desempeño eficiente del MGI, eso es desarrollo y es lo que cualifica al proceso de superación profesional en su diferencia o particularidad respecto a la superación profesional.

Desde tales postulados se identificaron como las matrices teóricas-conceptuales que mueven la investigación: la superación profesional, la fibrilación auricular, y los contenidos de esta, lo cual posibilitó definir el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral se definió como: sistema de etapas que posibilitan la proyección metodológica de acciones para la actualización sistemática de los contenidos sobre FA que integran la prevención, diagnóstico precoz, tratamiento, seguimiento, estratificación de riesgo tromboembólico y evaluación del riesgo hemorrágico de manera oportuna por el MGI, lo cual contribuye al mejoramiento del desempeño

## CONCLUSIONES

La identificación de las matrices teóricas-conceptuales que mueven la investigación, posibilitó definir el proceso de superación profesional sobre fibrilación auricular en relación al mejoramiento del desempeño del médico general integral se definió como: sistema de etapas que posibilitan la proyección metodológica de acciones para la actualización sistemática de los contenidos sobre FA que integran la prevención, diagnóstico precoz, tratamiento, seguimiento, estratificación de riesgo tromboembólico y evaluación del riesgo hemorrágico de manera oportuna por el MGI, lo cual contribuye al mejoramiento del desempeño

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Águila Carralero, A., & Colunga Santos, S. (2018). Análisis histórico tendencial: un desafío para los doctorandos en Ciencias Pedagógicas. *Transformación*, 14(1), 1-10. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-29552018000100001&lng=es&tln=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-29552018000100001&lng=es&tln=es)
- Añorga, J. A. (2014). La Educación Avanzada y el Mejoramiento Profesional y Humano. *VARONA*, (58), 19-31. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=360634165003>
- Collazo Rodríguez, P.M., Rodríguez Leyva, D., Pérez Martín, O., Cruz Cardentey, M., & Mengana Betancourt, A. (2019). La epidemiología de la fibrilación auricular después de 390 años. *Correo Científico Médico*, 23(2), 571-584. Epub 30 de septiembre de 2019. Recuperado en 07 de diciembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812019000200571&lng=es&tln=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812019000200571&lng=es&tln=es)
- Cuba. Ministerio de Salud Pública (2018). Programa del Médico y la Enfermera de la familia. La Habana: MINSAP. <https://salud.msp.gob.cu/programa-del-medico-y-la-enfermera-de-la-familia-esencia-misma-de-nuestro-sistema-nacional-de-salud/>
- Cuba. Ministerio de Salud Pública (2021). Anuario Estadístico. La Habana, Cuba: Biblioteca Virtual de Salud. <https://files.sld.cu/bvscuba/files/2021/08/Anuario-Estadistico-Espa%c3%b1ol-2020-Definitivo.pdf>
- Domínguez, P. (2020). Algoritmo para la atención integral al paciente con fibrilación auricular. *Med Gen Fam*, 8(6): 256-61. <https://mgyf.org/algoritmo-para-la-atencion-integral-al-paciente-con-fibrilacion-auricular/>
- Dorantes Sánchez, M. (2012). Algo de historia. *Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular*, 18(2), 126-128. <https://revcardiologia.sld.cu/index.php/revcardiologia/article/view/261/246>
- Duque Pérez, Y. H. (2016). Tratamiento de urgencia en la fibrilación auricular, Policlínico Pedro Borrás, Pinar del Río 2015. *Enfermería Investiga*, 1(4), 133-140. <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/779>
- Gómez Peña, L. (2012). Fibrilación atrial sintomática: modelo clínico-predictivo [Tesis en opción al título de Doctor en Ciencias Médicas]. Holguín: Universidad de Ciencias Médicas Holguín.
- González Betancourt, E., & García Baró, Y. (2022). Mejoramiento del desempeño del especialista en Medicina General Integral en la atención médica integral al trabajador. *Educación Médica Superior*, 36(1). Recuperado de <https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2543/1414>

- HIndricks, G., Potpara, T. S., Dagres, N., Arbelo Lainez, E., Bax, J. J., Blomstrom Lundqvist, C., Boriani, G., Castellá Pericás, M., Dan, G. A., Dilaveris, P. E., Fauchier, L., Filippatos, G. S., Kalman, J. M., La Meir, M., Lane, D. A., Lebeau, J. P., Lettino, M., Lip, G. Y. H., Pinto, F. J., ... Watkins, C. L. (2021). Guía ESC 2020 sobre el diagnóstico y tratamiento de la fibrilación auricular, desarrollada en colaboración de la European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS): Guía de práctica clínica. *Revista española de cardiología*, *74*(5), 437-437. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7887917>
- López Espinosa, G.J., Lemus Lago, E.R., Valcárcel Izquierdo, N. & Torres Manresa, O.M. (2019). La superación profesional en salud como modalidad de la educación de posgrado. *EDUMECENTRO*, *11*(1), 202-17. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742019000100202&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742019000100202&lng=es)
- Menéndez Jiménez, J. (2021). El Decenio del Envejecimiento Saludable (2020-2030), una oportunidad para Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*, *46*, e2748. <https://scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n4/e2748/es/>
- Policlínico Universitario Luis Augusto Turcio Lima (2021). Análisis de la Situación de Salud. Pinar del Río. Cuba: Policlínico Universitario Luis Augusto Turcio Lima.
- Reyes Sanamé, F. A., Pérez Álvarez, M. L., Alfonso Figueredo, E., Núñez Molina, B., & Jiménez Rodríguez, K. (2018). Fibrilación auricular. Panorámica sobre un tema actualizado. *Correo Científico Médico*, *22*(4), 695-718. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1560-43812018000400014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812018000400014&lng=es)
- Rosental, P. (1981). Diccionario Filosófico. Editora Política. 498 p
- Salas Perea, S., & Salas Mainegra, A. (2014). Los modos de actuación profesional y su papel en la formación del médico. *EDUMECENTRO*, *6*(2), 6-30. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2077-28742014000200002&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000200002&lng=es&tlng=es)
- Sánchez, S.D., Lobos Bejarano, J.M., & Gonzalez-Juanatey, J.R. (2013). Fibrilación auricular: de la detección al tratamiento. Papel del médico de familia, del cardiólogo y de otros especialistas. Nuevos modelos de gestión clínica. Atención Primaria, 45: 18-29 de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656713700209>
- Sandrino Sánchez, M., Hernández Rodríguez, I., Pérez Martín, M., Ordoñez Álvarez, L., Valdés Rocubert, L., & Hernández Bravo, B. (2021). Estrategia de superación profesional sobre fibrilación auricular contextualizada en la Atención Primaria de Salud. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, *25*(5), e5157. <https://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/5157>
- Sociedad Española de Cardiología. (2018). Proceso Fibrilación Auricular. España: Sociedad Española de Cardiología. [https://secardiologia.es/images/SEC-Excelente/Proceso\\_FA\\_Final.doc.pdf](https://secardiologia.es/images/SEC-Excelente/Proceso_FA_Final.doc.pdf)
- Soto Becerra, R., Zafra Tanaka, J. H., Pacheco Barrios, K., Taype Rondán, Á., Guevara Caicedo, C., Espinoza Rivas, G., Cabrera Saldaña, M., Zelaya Castro, P., Zegarra Carhuaz, R., Urday Ipanaqué, D., Timaná Ruiz, R., Goicochea Lugo, S., & Alarcon Ruiz, C. A. (2019). Guía de práctica clínica para el manejo de pacientes con fibrilación auricular en el Seguro Social del Perú (EsSalud). *Anales de la Facultad de Medicina*, *80*(2): 250-63. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7772549>
- Villar Inclán, A. (2007). Estado actual del tratamiento quirúrgico de la fibrilación auricular. *Revista Cubana de Cirugía*, *46*(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74932007000200008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932007000200008&lng=es&tlng=es)