

La educación médica de postgrado ante la epidemia de COVID-19 en Mayabeque

Postgraduate medical education in COVID-19 pandemic in Mayabeque

^IDra. Mercedes Govea Falcón 

^{II}Dra. Yusimí García Trujillo 

^{III}Lic. Rosa María Cumaná Sardiñas 

^{IV}Lic. Dayanira Rodríguez Hernández 

^IEspecialista de I grado en Medicina General Integral. Máster en Atención Integral al Niño. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: mercigovea@infomed.sld.cu

^{II}Especialista de I y II grado en Medicina General Integral. Máster en Salud Pública. Investigadora Agregada. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: yusimgt@infomed.sld.cu

^{III}Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: romacu@infomed.sld.cu

^{IV}Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral al niño. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: dayanira@infomed.sld.cu

Autor para la correspondencia. Dra. Mercedes Govea Falcón  Correo electrónico: mercigovea@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción:

La COVID-19 es una enfermedad infecciosa respiratoria, que se presenta desde la clínica asintomática hasta una neumonía grave y puede llegar a la muerte, resulta imprescindible capacitar al personal de salud, para el enfrentamiento a esta pandemia.

Objetivos:

Describir los resultados de la capacitación desarrollada por el Departamento de Postgrado de la Facultad de Ciencias Médicas de Mayabeque sobre la COVID-19.

Métodos:

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el periodo comprendido entre el 27 de enero de 2020, hasta el 31 de marzo del 2021. La población de estudio se estratificó en perfiles ocupacionales, divididos en tres etapas. Se estudiaron las variables: categoría ocupacional, procedencia de los capacitados, temáticas de capacitación, porcentaje de capacitados. La información se analizó a través de técnicas de la estadística descriptiva y se determinó la frecuencia absoluta, número de casos y valor porcentual.

Resultados:

En la primera etapa se capacitó el 97.27 %, ascendió en la segunda etapa a un 98.24 %, hasta lograr un incremento del 1 00 % del personal sobre bioseguridad. En la etapa de la nueva

normalidad, algunos de los temas impartidos fueron: prevención y tratamiento de la COVID-19, bioseguridad, cuidados intensivos, ventilación mecánica y las diferentes versiones de los protocolos de actuación.

Conclusiones:

Las actividades de capacitación permiten la preparación de los trabajadores del sector de la salud y estudiantes de las ciencias médicas, en función de garantizar la calidad de la pesquisa activa, así como otros organismos y sectores implicados en el enfrentamiento de la pandemia.

Palabras clave: infecciones por coronavirus, capacitación, superación profesional, bioseguridad

Descriptores: infecciones por coronavirus; tutoría; capacitación de recursos humanos en salud; capacitación profesional; contención de riesgos biológicos

ABSTRACT

Introduction:

COVID-19 is an infectious respiratory disease, which can be presented since an asymptomatic condition to a critical pneumonia and it can cause death, it results very important to qualify and train the health personnel to face the pandemic.

Objectives:

To describe the qualifying and training results, developed by the Postgraduate Department at Mayabeque Faculty of Medical Sciences about COVID-19.

Methods:

A descriptive cross-sectional study was carried out, from January 27th, 2020, to March 31st, 2021. The population under study was stratified in occupational profiles, divided into three stages. The studied variables were: occupational category, source of the qualified professionals, qualifying topics, qualified personnel percentage. The information was analyzed through descriptive techniques and the absolute frequency, number of cases and perceptual values.

Results:

In the first stage the 97.27 % was qualified, it increased in the second stage to a 98.24 %, until reaching the 100 % of the personnel about biosecurity. In the new normality stage, some of the taught topics were: prevention and treatment of COVID-19, biosecurity, intensive cares, mechanical ventilation and the different versions of behaving protocols.

Conclusions:

The qualifying activities allow the training of the health workers and students of Medical Sciences, for guaranteeing the quality of the active searching, as well as other organisms and implied sectors in the facing of the pandemic.

Key words: infections by coronavirus, qualification, professional training, biosecurity

Descriptor: coronavirus infections; mentoring; health human resource training; professional training; containment of biohazards

Historial del trabajo.

Recibido:28/02/2022

Aprobado:26/08/2022

Publicado:02/12/2022

INTRODUCCIÓN

Las epidemias y las pandemias son eventos naturales que han ocurrido y acontecerán en el futuro. En la actualidad, existen una serie de elementos como los enlaces del país con el resto del mundo, la morbilidad y mortalidad del brote de la COVID-19, así como su forma de propagación, que causan preocupación sobre la posibilidad del incremento de este fenómeno y que dicho contexto facilite que un brote local se convierta en una pandemia global, lo cual sucede con cierta frecuencia.⁽¹⁾

El 31 de diciembre de 2019, el municipio de Wuhan, en la provincia de Hubei, China, informa sobre un grupo de casos de neumonía con etiología desconocida. El 30 de enero de 2020, con más de 9700 casos confirmados en China y 106 casos confirmados en otros 19 países, el Director General de la Organización Mundial de la Salud (OMS) declara que el brote es una emergencia de salud pública de importancia internacional y se aplican los consejos del Comité de Emergencia del Reglamento Sanitario Internacional. El 11 de febrero, según las mejores prácticas (OMS) para nombrar nuevas enfermedades infecciosas humanas, se denomina a la enfermedad, COVID-19, abreviatura de "enfermedad por coronavirus 2019".^(2,3)

En Cuba, desde que se reciben las primeras señales de una potencial crisis por los efectos de la COVID-19, se comienza el despliegue de la gestión gubernamental orientada a movilizar todas las capacidades científicas, tecnológicas y profesionales que permiten enfrentar la enfermedad. El 3 de febrero, comienza la primera etapa de capacitación para los profesionales de la salud y trabajadores de los organismos de la Administración Central del Estado, en los temas de bioseguridad.⁽⁴⁾

La infección viral por el nuevo coronavirus, provoca una enfermedad respiratoria que se presenta desde la forma clínica asintomática hasta transitar a una neumonía grave, síndrome de distrés respiratorio agudo y puede llegar a la muerte. Se conoce que la transmisión se produce de persona a persona por vía respiratoria o a través de fómites y es alta contagiosa.⁽⁵⁾

Los profesionales de la salud de este siglo, tienen una gran misión en la preservación de la salud de los humanos, esto hace importante encontrar soluciones a los problemas de salud aún no resueltos. Una forma de contribuir, con esta misión es la superación continuada y permanente de los profesionales de la salud, tarea esta que le corresponde a la educación de posgrado como el nivel más elevado en la capacitación de los profesionales que integran el Sistema Nacional de Salud.⁽⁶⁾

El Ministerio de Salud Pública de Cuba, tiene en cuenta la experiencia atesorada en la prevención y actuación ante epidemias, indica en enero de 2020, el Plan para la Prevención y Control del Nuevo Coronavirus⁽⁷⁾ que es concebido en cuatro etapas y se incluyen, un grupo de medidas a cumplir por los organismos de la administración central del Estado, organizaciones de masas y otros sectores. Se orienta, capacitar en la prevención, el diagnóstico y tratamiento a los recursos humanos del sector de la salud para la atención asistencial en el país y el cumplimiento de misiones en el exterior, esto garantiza la capacitación de los directivos y otros funcionarios.

El presente trabajo tiene como objetivo, describir los resultados de la capacitación desarrollada por el Departamento de Postgrado de la Facultad de Ciencias Médicas, en Mayabeque, sobre la COVID-19.

MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, en el Departamento de Postgrado de la Facultad de Ciencias Médicas en Mayabeque, en el periodo comprendido entre el 27 de enero de 2020 hasta el 31 de marzo del 2021.

La población de estudio se estratificó en perfiles ocupacionales, como se mostró en los resultados divididos en tres etapas.

En las dos primeras etapas se capacitó en prevención y vigilancia de la infección por SARS-CoV-2. La tercera etapa estuvo dirigida al personal de salud y a los estudiantes con temáticas bien definidas: bioseguridad, Cuidados Intensivos, manejo de cadáveres, servicios básicos y ventilación mecánica.

Se tuvieron en cuenta las indicaciones del Sistema Nacional de Salud, sobre la capacitación de forma temprana y escalonada de todo el personal para el enfrentamiento a la COVID-19, se comenzaron a realizar acciones de capacitación y se activó el plan de enfrentamiento para situaciones excepcionales para la epidemia, este proceso se organizó, según la categoría ocupacional para el personal de la salud y otros sectores, con el objetivo de garantizar la detección temprana y la implementación de acciones de control inmediatas.

Se conformó el grupo provincial y los grupos municipales para la capacitación, así como los equipos de respuesta rápida. Se realizó la capacitación escalonada, según categorías ocupacionales, a cada uno de los profesionales, técnicos, trabajadores, estudiantes, así como el personal de turismo que trabajó en fronteras, con el objetivo de consolidar las competencias necesarias que permitieron la detección temprana y la implementación inmediata de acciones de control.

Se realizó un taller provincial, con profesores expertos, con previa capacitación, en el IPK para la preparación de 35 facilitadores en la provincia, (especialistas en Medicina General Integral (MGI), Medicina Interna, Pediatría e Higiene y Epidemiología).

A continuación, se descentralizó esta capacitación por todos los municipios e instituciones provinciales, donde se llevó a cabo por profesores categorizados y preparados en los temas.

Se envió de forma digital a todos los municipios, Policlínicos, Hospitales y otras instituciones de salud, la actualización de los protocolos de actuación y otros materiales como boletines, infografías y otros.

La capacitación constó de varias etapas:

- Etapa I: Esta estuvo dirigida a los trabajadores de la salud.

En este ciclo se impartieron temas generales como la situación epidemiológica en el mundo, las características del nuevo coronavirus, las formas de transmisión, los síntomas, medidas

de prevención y tratamiento en pacientes tanto pediátricos como adultos. Se realizó la revisión de la documentación existente, en el Departamento de Postgrado relacionada con la estrategia de capacitación diseñada e implementada para preparar los recursos humanos y poder enfrentar la pandemia de la COVID-19, así como los documentos legales al efecto archivados, en Secretaría General de la Facultad.

- Etapa II: Esta etapa fue destinada a todos los profesionales, trabajadores y estudiantes del sector de la salud, así como a las organizaciones de masas, los Organismos de Administración Central del Estado (OACE) y otros sectores.

Como consecuencia de la confirmación de casos positivos que no tuvieron nexos con el exterior y la presencia en conglomerados pequeños de población, se pasó a la segunda etapa de capacitación con la finalidad de disminuir el riesgo de introducción y diseminación de la COVID-19.

- Etapa III: Esta etapa estuvo orientada al perfeccionamiento de los profesionales de la salud, en el enfrentamiento a la COVID-19 con respecto a la bioseguridad.

Para ello se realizó el diplomado en Cuidados Intensivos para médicos y el de Bioseguridad y ventilación mecánica para licenciados en enfermería. También se incluyeron en esta etapa la capacitación específica de obreros como auxiliares generales, de servicio, trabajadores de funerarias y cementerios, camilleros, mensajeros entre otros.

En los documentos revisados se constataron las siguientes variables:

- Categoría ocupacional: médicos, enfermeros, otros profesionales y técnicos.
- Procedencia de los capacitados: organizaciones de masas, otros Organismos de la Administración Central del Estado (OACE), Atención Primaria de Salud (APS) y Atención Secundaria de Salud (ASS).
- Temáticas abordadas en las capacitaciones realizadas: Cuidados Intensivos, bioseguridad y entrenamiento en el puesto de trabajo.
- Porcentaje de capacitados: calculado a partir de la división entre los posibles a capacitar y los capacitados.

Con los fundamentos obtenidos se confeccionó una base de datos en el sistema operativo Microsoft Excel, a través de una laptop Asus, con ambiente de Windows 10 y los textos se procesaron en Microsoft Word 2007.

La información se presentó en tablas y gráficos y se analizó a través de técnicas de la estadística descriptiva como determinación de frecuencia absoluta, número de casos y valor porcentual.

RESULTADOS

En la primera etapa se capacitaron 10959 trabajadores, esto constituyó el 97.77 % del potencial, tabla 1.

Tabla 1. Distribución de los capacitados en la primera etapa de la COVID-19, según la categoría ocupacional

Categoría ocupacional	Universo	Capacitados	%
Directivos	376	376	100
Médicos	1898	1898	100
Licenciados Enfermería	2250	2250	100
Otros profesionales	2057	2057	100
Técnicos	1192	1185	99.41
Obreros	3435	3193	92.95
Total	11208	10959	97.77

Resultaron capacitados en la segunda etapa 73575 personas para un 98.24% de cumplimiento en la actividad, tabla 2.

Tabla 2. Distribución del personal capacitado en la segunda etapa, según las categorías ocupacionales

Categoría ocupacional	Universo	Capacitados	%
Personal de Salud	11775	11775	100
Estudiantes de Ciencias Médicas	1486	1486	100
OACE	42479	42064	99.02
Otros sectores	4395	4995	113.65
Organizaciones de masas	14757	13255	89.82
Total	74892	73575	98.24

Fueron capacitados un total de 12385 en la tercera etapa, se logró el 100 % de capacitación del universo previsto, tabla 3.

Tabla 3. Personal capacitado sobre bioseguridad, según la categoría ocupacional

Categoría ocupacional	Universo	Capacitados	%
Médicos	1 843	1 843	100
Enfermeros	2 314	2 314	100
Otros profesionales	2 057	2 057	100
Técnicos	1 968	1 968	100
Obreros	3 188	3 188	100
Estudiantes	1 015	1 015	100
Total	1 2385	1 2385	100

Como parte de la capacitación se realizaron dos diplomados dirigidos a licenciados en enfermería: "Bioseguridad y ventilación mecánica para enfermería, en paciente con SARS/COVID-19", del que egresaron 42 licenciados en enfermería y "Enfermería Intensiva y emergencias", de este se graduaron nueve licenciados.

Se realizaron dos diplomados dirigidos a los médicos: "Bioseguridad y Cuidados Intensivos, en pacientes con la COVID-19", con 20 médicos graduados, así como el diplomado de "Medicina Intensiva y Emergencias para especialistas en MGI", donde se egresaron siete graduados en dos ediciones, gráfico 1.

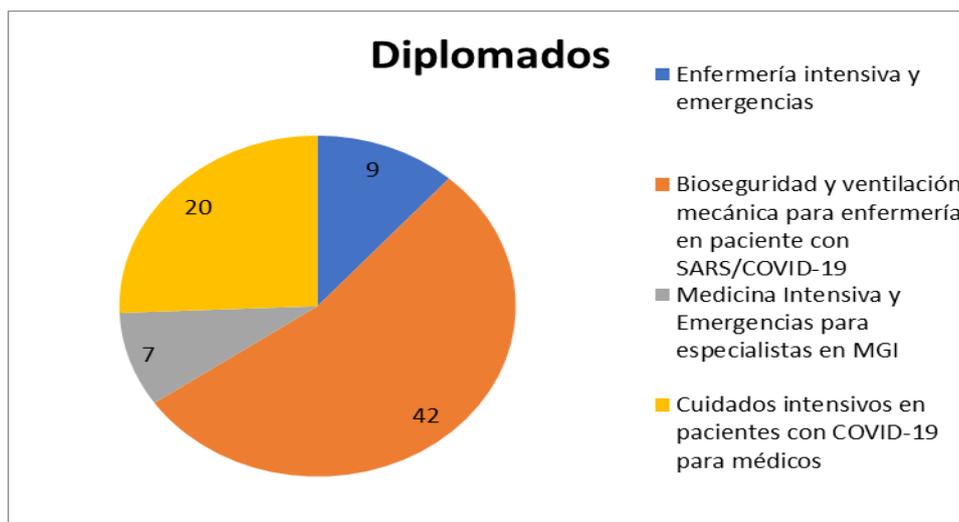


Gráfico 1. Profesionales de la salud, según los diplomados realizados

En etapa de la nueva normalidad se capacitaron sobre bioseguridad y protocolos de actuación 8926 trabajadores del sector de la salud, incluidos los médicos, enfermeros, profesores del GBT, otros profesionales, técnicos y obreros de un total de 8926, se logró el 100 % de capacitación del universo previsto, tabla 4.

Tabla 4. Personal capacitado en la etapa de la nueva normalidad, según la categoría ocupacional

Categoría ocupacional	Universo	Capacitados	%
Médicos	1 399	1 399	100
Enfermeros	1 740	1 740	100
Profesores del GBT	128	128	100
Otros profesionales	1 540	1 540	100
Técnicos	1 036	1 036	100
Obreros	1 378	1 378	100
Estudiantes	1 428	1 428	100
Directivos	277	277	100
Total	8 926	8 926	100

DISCUSIÓN

En la actualidad, el mundo entero vive una contingencia sanitaria por el surgimiento, en el año 2020, del virus SARS-CoV-2, causante de la enfermedad de la COVID-19. Lo anterior motiva a las autoridades sanitarias de la nación cubana a implementar un proceso de capacitación que involucra a todas las partes interesadas, instituciones, personal de salud y otros sectores que forman parte de este proceso, para proporcionarles un mayor nivel de conocimientos de este nuevo padecimiento y su eficaz enfrentamiento.⁽⁸⁾

Se considera por los autores que es importante implicar en este proceso de capacitación, a todos los recursos humanos del sector, ya sea personal propio o no de la salud, así como incluir a otros sectores, organizaciones de masas y organismos de la Administración Central del Estado. Resulta satisfactorio el hecho de que fueran aumentando el porcentaje de capacitados, según avanzaran las etapas de capacitación.

En el presente estudio se obtienen resultados de capacitación similares a estudios realizados en Cienfuegos,⁽⁹⁾ donde se obtienen resultados de más del 97 %, en la capacitación en la primera etapa, superiores estos al estudio realizado en Camagüey ⁽⁸⁾ donde el porcentaje alcanzado es del 88 %.

Se considera que esta capacitación no solo tiene importancia para el enfrentamiento a la COVID-19 en Cuba, sino resulta útil para el enfrentamiento a esta pandemia, en otros países en el cumplimiento de la colaboración internacional.

Para la autopreparación se utilizan los recursos de informatización y comunicación, esto garantiza un acceso por la telefonía móvil a la información necesaria y pertinente y a su vez, permite utilizar la modalidad a distancia. Vale señalar la importancia de los entornos virtuales, en la capacitación en tiempo de epidemia que permite la calificación y certificación de profesionales desde sus puestos de trabajo.⁽¹⁰⁾

Autores cubanos,⁽¹⁰⁻¹⁴⁾ han resaltado la importancia de utilizar esta modalidad de educación posgraduada y el papel definitorio del uso de las tecnologías de la información y las comunicaciones, en periodos venideros de la Educación Superior cubana.

Se concluye que las actividades de capacitación realizadas en cada etapa, tienen gran relevancia y permiten la preparación de un alto porcentaje de trabajadores del sector de la salud y estudiantes de las ciencias médicas en general, estos están en función de garantizar la calidad de la pesquisa activa, así como otros organismos y sectores implicados en el enfrentamiento de la pandemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.Hernández Rodríguez J. Aspectos clínicos relacionados con el Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SARS-CoV-2). Rev haban cienc méd [Internet].2020 [citado];19(Supl.):e3279. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3279>
- 2.Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud[Internet]. Washington, D.C: OMS; © 2020 [actualizado 28 Feb 2020; citado 3 Oct 2022]. Actualización Epidemiológica: Nuevo coronavirus (COVID-19) Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- 3.Organización Mundial de la Salud /Organización Panamericana de la Salud[Internet].Washington, DC; OMS; © 2020 [citado 3 Oct 2022]. COVID-19 Consejos para informar. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>
- 4.Díaz-Canel Bermúdez M, Núñez Jover J. Gestión gubernamental y ciencia cubana en el enfrentamiento a la COVID-19. Anales de la Academia de Ciencias de Cuba [Internet]. 2020 [citado 13 Jun 2020];10(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: <http://www.revistaccuba.cu/index.php/revacc/article/view/881>
- 5.Venero Fernández SJ, Más Gómez M, Cuellar Luna L, de Armas Águila Y, Suárez Medina R, Pérez González DR et al. Características epidemiológicas de la COVID-19 en La Habana, epicentro de Cuba. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2021 [citado 18 Nov 2021];58:e1025:[aprox. 22 p.]. Disponible en: <http://revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/1025>
- 6.Santana Martínez L, Centelles Cabrera M, Aparicio Suárez J, Medina Gondres Z, Toledo

Fernández A. Capacitación de superación profesional como singularidad del modelo cubano para el enfrentamiento a la COVID-19. INFODIR [Internet]. 2021 [citado 18 Dic 2021];35:e_897):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revinfodir.sld.cu/index.php/infodir/article/view/897>

7. Ministerio de Salud Pública. Protocolo de Actuación Nacional para la Covid-19 Versión 1.6 [Internet]. La Habana: MINSAP; 2021[citado 3 Oct 2022].Disponible en: https://files.sld.cu/editorhome/files/2021/03/VERSION_FINAL_6_EXTENDIDA_PROTOCOLO_REVISADA_28_MARZO_2021.pdf

8.Rivero Pérez Jorge Luis, Puerto Pérez TV, Duarte Caballero LM, Guerra Rodríguez MM. Capacitación para el enfrentamiento a la COVID-19 en Camagüey. Humanidades Médicas [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022];20(3):483-94. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202020000300483&lng=es. Epub 02-Dic-2020.

9.Núñez Herrera A, Fernández Urquiza M, González Puerto Y, Gaimetea Castillo C, Rojas Rodríguez Y, López Otero T. Resultados de la capacitación sobre la COVID-19. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, 2020. Medisur [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022]; 18(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/4694>

10.Castro Peraza M, Jiménez Pérez N, Cabrera Marquetti M. Capacitación para la COVID-19: experiencias del Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí". Revista Cubana de Higiene y Epidemiología [Internet]. 2020 [citado 27 Ene 2022];57:e669. Disponible en: <http://www.revepidemiologia.sld.cu/index.php/hie/article/view/669>

11.Gallardo Sánchez Y, Fonseca Arias M, García Rivera SC, Mesa Guevara L. El posgrado frente a la COVID-19 en Granma. MULTIMED [Internet]. 2020 [citado 17 Mar 2021];24(3):[aprox. 16 p.]. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1979>

12. Bernaza Rodríguez G, Aparicio Suárez J, de la Paz Martínez E, Torres Alfonso A, Alfonso Manzanet J. La educación de posgrado ante el nuevo escenario generado por la COVID-19. Educación Médica Superior [Internet]. 2020 [citado 3 Oct 2022];34(4):e2718 .Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2718>

13.García Bellocq M, Parra Risá MS, Afonso de León JA, Rodríguez Curbelo M, Sánchez García AS. El proceso de capacitación sobre Covid-19 en la Universidad de Ciencias Médicas de Matanzas, una necesidad impostergable. Rev Med Electron [Internet]. 2020 [citado 19 Mar 2021];42(4):[aprox. 3 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2020/me204r.pdf>

14.Hernández Ramírez A, Guevara de León T, Hernández González MR, Botello Ramírez E, González Capdevila O. La educación médica posgraduada en el enfrentamiento a la COVID-19 en Villa Clara, Cuba. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 Sep [citado 18 Nov 2021];13(3):309-24. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742021000300309

Conflicto de intereses.

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

Citar como: Govea Falcón M, García Trujillo Y, Cumaná Sardiñas RM, Rodríguez Hernández D. La educación médica de postgrado ante la epidemia de COVID-19 en Mayabeque. Medimay [Internet]. 2022 Oct-Dic [citado: fecha de citado];29(4):527-36. Disponible en: <http://www.medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2209>

Contribución de autoría.

Participación según el orden acordado por cada uno de los autores de este trabajo.

Autor	Contribución
Dra. Mercedes Govea Falcón	Conceptualización, curación de datos, investigación, administración del proyecto, supervisión, validación, redacción -revisión y edición.
Dra. Yusimí García Trujillo	Metodología, Visualización, Redacción -borrador Original.
Lic. Rosa María Cumaná Sardiñas	Adquisición de fondos, recursos.
Lic. Dayanira Rodríguez Hernández	Análisis formal, software.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No Comercial 4.0 Internacional](#), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

