

## **Beneficios sociales del protocolo de intervenciones de enfermería a pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorrectales**

Social benefits of the nursing intervention protocol for patients with outpatient surgery for anorectal diseases

Yaquelin Mustelier Duanes<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0001-8780-0016>

<sup>1</sup>. Hospital Universitario Provincial Manuel Ascunce Domenech. Camagüey. Cuba.

\* Autor para la correspondencia: [jmduaney@gmail.com](mailto:jmduaney@gmail.com)

### **RESUMEN**

El presente estudio pretende demostrar los beneficios sociales de un protocolo de intervenciones de enfermería a pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorrectales. Se realizó una revisión bibliográfica sistemática para hacer un análisis crítico reflexivo del contenido de artículos originales y de revisión publicados entre 2015 y 2021 en español, portugués e inglés. La búsqueda fue realizada en las bases de datos Medline, Pubmed y SciELO de enero a junio de 2021, en función de los presupuestos teóricos de una investigación realizada en el salón ambulatorio del Hospital Universitario Provincial Manuel Ascunce Domenech. Se constató la importancia de los protocolos de atención, ya que son de relevancia, para que cada profesional socio sanitario asuma que su participación es vital para el bienestar de la persona.

**Palabras clave:** beneficios sociales; protocolos de atención; enfermedades del recto; procedimientos quirúrgicos ambulatorios.

## ABSTRACT

This research aims to demonstrate the social benefits of a nursing intervention protocol for patients with outpatient surgery for anorectal diseases. A systematic bibliographic review was carried out to make a reflexive critical analysis of the content of original and review articles published between 2015 and 2021 in Spanish, Portuguese and English. The search was carried out in the Medline, Pubmed and SciELO databases from January to June 2021, based on the theoretical assumptions of an investigation carried out in the outpatient operating room of the provincial university hospital "Manuel Ascunce Domenech". The importance of care protocols was confirmed, since they are relevant, so that each socio-health professional has in his actions the certainty that his intervention is vital for the well-being of the person.

**Keywords:** social benefits; care protocols; rectal diseases; outpatient surgical procedures.

**Recibido:** 2021/08/23

**Aprobado:** 2022/02/10

## INTRODUCCIÓN

El desarrollo alcanzado por el hombre a lo largo de su devenir histórico social condiciona el perfeccionamiento cada vez más creciente de procedimientos en todos los ámbitos de la vida social y los servicios, resultados que se constatan en todas las esferas de la sociedad en consonancia con el alcance de la satisfacción de las necesidades.

Este avance cada vez más acelerado de la sociedad, asegura que los conocimientos científicos y tecnológicos producidos modifican las formas de vida, las costumbres y, en general, el mundo actual. Sus repercusiones tienen un alcance filosófico, económico, histórico y cultural.<sup>(1)</sup> El movimiento que declara la pertinencia de estos estudios, se ha caracterizado por poner de relieve que la ciencia no es un conocimiento neutro, ni en su esencia, ni en sus aplicaciones; por el contrario, tiene fuertes implicaciones sociales y políticas,<sup>(2, 3)</sup> a la vez que constituyen un campo heterogéneo de indagaciones sobre la composición compleja de aquello que se denomina como real.<sup>(4)</sup>

En la sociedad actual la enfermería tiene el compromiso de ofrecer atención de calidad, que permita responder a las necesidades de los pacientes, reto este que se fundamenta en la satisfacción de la población, la excelencia de los profesionales de esta disciplina y el uso eficiente de los recursos con un mínimo de riesgo para los pacientes; lo que hace de la organización de los servicios de salud, un tema de vital importancia, por lo que se establecen normas, guías prácticas de procedimientos y protocolos. Estas herramientas favorecen la calidad de la atención de enfermería, que repercute sobre el paciente, la familia y la comunidad, de ahí la necesidad de un mayor tratamiento teórico a este resultado científico enfermero.<sup>(5)</sup>

Las intervenciones de enfermería se definen como todo tratamiento, basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente. Están normalizadas y estandarizadas en la Clasificación de las Intervenciones de Enfermería (NIC) por sus siglas en inglés, clasificación completa, basada en la investigación científica, con un desarrollo inductivo basado en la práctica existente, refleja la práctica y la investigación clínicas actuales, tiene una estructura organizativa de uso sencillo y un lenguaje claro con significado clínico.<sup>(6)</sup>

En Cuba, la Cirugía Ambulatoria (CA) es un ejemplo de innovación tecnológica con ventajas para el paciente, la familia y las instituciones de salud; ya que, para algunos tipos de intervenciones quirúrgicas, permite que la admisión, la cirugía y el alta del paciente ocurren el mismo día. En los Estados Unidos, uno de los países donde la CA alcanza un mayor desarrollo, el 28 % de la cirugía realizada en el año 1985 era ambulatoria, mientras que en la actualidad se efectúan de esta manera más del 90 % de los procedimientos quirúrgicos.<sup>(7,8)</sup>

Esta modalidad de asistencia quirúrgica es creciente y la Coloproctología no escapa a este desarrollo. Las enfermedades anorrectales son manifestadas en el recto o en los últimos tramos del intestino grueso y son características de estas enfermedades tanto el dolor, la rectorragia no relacionada con la defecación, la secreción de moco y la tumoración anal.<sup>(9)</sup>

Una unidad de CA en Coloproctología necesita una organización específica: cirujanos coloproctólogos expertos y personal de enfermería con pleno conocimiento de las intervenciones que debe realizar ante pacientes que requieren este tipo de cirugía.

Si bien es cierto que a nivel mundial y nacional se han definido las intervenciones de enfermería, hasta el momento no existe un protocolo de actuación que propicie la integración de las mismas en relación con los pacientes con enfermedades anorrectales que requieren CA.

Con base en esta realidad se identifica que, en el trabajo diario con pacientes que padecen enfermedades anorrectales en la unidad de CA, es difícil encontrar personal de enfermería con habilidades y destrezas para desempeñar la labor, lo cual obedece al desconocimiento de las principales intervenciones enfermeras que deben realizarse. La enfermera debe conocer los problemas que afectan a los pacientes y las consecuencias que para su salud pueden traer. Por tales razones se propone como objetivo del presente trabajo: demostrar los beneficios sociales de un protocolo de intervenciones de enfermería dirigido a pacientes con enfermedades anorrectales en el servicio de cirugía ambulatoria.

## DESARROLLO

En los albores de la sociedad, el trabajo intelectual aún no se había desprendido del físico y los hombres adquirirían nuevos conocimientos en el proceso de su actividad laboral, trasmitiéndolos directamente de generación en generación. Además, por entonces no conocían la ciencia de los fenómenos de la realidad ni las leyes de su desarrollo, es decir, carecían de aquellos conocimientos que verdaderamente puedan denominarse científicos.<sup>(10)</sup>

Es válido reconocer que, en la búsqueda de la verdad, entendida como el proceso de acercamiento a la realidad durante la investigación que realiza el sujeto, se admite que es un tipo específico de actividad dirigida a fines muy concretos, se debe recordar que ella no se produce, ni ocurre al margen de las relaciones económicas, políticas, ideológicas y culturales que determinan el carácter clasista del investigador y el objeto investigado.

Sin embargo, ante estos progresos, empiezan a surgir preguntas cada vez más serias sobre el lugar que incumbe a la ciencia y la tecnología en la sociedad; y además con una constancia que no pueden ignorar estos problemas.<sup>(11)</sup>

En el Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hasta 2030,<sup>(12)</sup> se exponen los objetivos, que establece la relación del capital humano, la ciencia, la tecnología y la

innovación, en su afán de elevar el impacto de los mencionados factores, en el desarrollo social y económico; incluyen el perfeccionamiento del marco institucional para fomentar así, el desarrollo de las investigaciones en el campo de las ciencias sociales y humanísticas, dando prioridad a los asuntos de la sociedad, así como perfeccionar los métodos de introducción de sus resultados en la toma de decisiones en los diferentes niveles y evaluar los impactos.

La innovación tecnológica, llegó con la tendencia a hacer que el trabajo sea menos pesado, más eficaz y productivo, a incrementar su cantidad absoluta,<sup>(13)</sup> por lo que, las sociedades basadas en el conocimiento generan una mayor concientización sobre la importancia de la ciencia y la tecnología como elemento clave para valorar y optimizar el uso de los bienes, productos y servicios que posee un país. En tanto, los nuevos inventos representan la utilidad y la eficacia alcanzados mediante la ciencia y son valorados como algo bueno y deseable que conocemos como tecnología.<sup>(14,15)</sup>

En el siglo XXI los progresos científicos en salud han dado paso a los protocolos, término que procede del latín "protocollum", que era la primera hoja de un escrito en la que se marcan determinadas instrucciones. Esta definición marca el inicio de lo que más tarde será el verdadero significado del término protocolo. Protocolo en enfermería es el conjunto de actuaciones que sirven como estrategia para unificar criterios y acordar de forma conjunta el abordaje de diferentes técnicas, terapias y/o problemas de enfermería, basados en la evidencia científica más reciente. Además, permite su utilización como prototipo de media a la hora de evaluar la actuación protocolizada desde el mismo protocolo, es decir, aporta criterios de cumplimiento propios, así como posible toma de decisiones.

Varios autores coinciden en que los protocolos permiten identificar los problemas de salud del paciente, planificar y llevar a cabo los cuidados enfermeros necesarios. Si se tiene en cuenta que los protocolos de cuidados son una herramienta de la calidad de la atención de enfermería, que repercute sobre el paciente, la familia y la comunidad, se comprenderá entonces la necesidad de un mayor tratamiento teórico a este resultado científico enfermero.<sup>(5,16,17)</sup>

Otro notable desarrollo científico-técnico se ha evidenciado con el surgimiento de la CA, consolidada en múltiples enfermedades tras demostrar que son coste-efectivas manteniendo

la calidad asistencial y la seguridad del paciente, lo que ha propiciado su aplicación en diferentes especialidades quirúrgicas.<sup>(18)</sup>

La Coloproctología, es una especialidad, derivada de la Cirugía General cuya competencia abarca la prevención, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades del colon, el recto, el ano, el piso pelviano y el periné proctológico. Cobra reconocimiento en la población al atender afecciones de alta incidencia como: la enfermedad hemorroidal, fisura anal, absceso y fístulas anales, prolapso rectal, virus del papiloma humano anal, incontinencia fecal, el cáncer de y ano, donde la mayoría, puede corregirse por CA.<sup>(19)</sup>

Para el desarrollo de la actividad científica es imprescindible contar con un personal altamente calificado y comprometido con los problemas de salud y su solución.<sup>(20)</sup> Razón por la cual, una unidad de CA de Coloproctología, precisa de médicos especialistas competentes y enfermeros con habilidades y conocimientos que le permitan, junto al resto del equipo, hacer de la cirugía un proceso dinámico, seguro y de calidad.

La enfermera como método para organizar el trabajo, utiliza el Proceso de Enfermería (PE), este es un recurso, dividido en diferentes etapas, entre ellas la ejecución en el que se sistematizan las intervenciones de enfermería, como sistema de resolución de problemas.<sup>(21)</sup> Las intervenciones de enfermería se encuentran recogidas, organizadas y estandarizadas en la NIC.<sup>(8)</sup>

Desde esta perspectiva se considera que, un protocolo de integración de intervenciones de enfermería en pacientes con enfermedades anorrectales que requieren CA, tiene gran beneficio para la sociedad ya que es un instrumento que facilita y optimiza la labor asistencial del personal de enfermería, ofrece al paciente calidad en el servicio y seguridad; mejora la comunicación entre los profesionales y con el paciente; ayuda a los enfermeros, con sus conocimientos, a hacer la cirugía más dinámica, por lo que se opera una mayor cantidad de pacientes, con calidad; fortalece la formación para el desarrollo profesional, garantiza la unidad en la práctica clínica y facilita la aplicación del PE.

Tener conocimiento pleno y absoluto de todas las intervenciones de enfermería en pacientes con enfermedades anorrectales que requieren CA ayuda a recuperar al paciente y devolverlo a la sociedad en el menor tiempo posible sin olvidar que en la mayoría de las investigaciones en la salud pública el beneficio obtenido se expresa a través del mejoramiento del estado de

salud del individuo y no en valor monetario; evita los gastos innecesarios para pacientes, familiares, personal de salud y hospitales en sentido general; es decir, todos se benefician.

Los beneficios para la sociedad del uso de un protocolo de intervenciones de enfermería a pacientes con enfermedades del ano y recto en CA son:

**Social:** menos alteración de la rutina de vida, más bienestar al evitar la hospitalización, procura al paciente y a los familiares ventajas sociales, ya que el enfermo no abandona el entorno familiar, el servicio ofertado está mejor organizado y ajustado a las necesidades del paciente. Se estrecha la relación médico-paciente, altera poco el grado de vida de los pacientes, ya que es evidente que la hospitalización supone una ruptura con la vida familiar y social del individuo. La ansiedad se reduce, el ambiente es más distendido y los pacientes se encuentran más cómodos al no estar en contacto con pacientes graves. La recuperación es más rápida, ya que los pacientes asocian su vuelta a casa en el mismo día con el hecho de no haber sufrido una operación importante, además de una atención más personalizada

**Económico:** un menor coste para el sistema sanitario, la mayor parte de los procedimientos proctológicos son especialmente adecuados para este régimen de intervención dado que son procedimientos frecuentes y relativamente rápidos y sencillos de realizar, no necesitan cuidados postoperatorios especializados y tienen un bajo índice de complicaciones postoperatorias tras la intervención. Aporta un control a la escalada de los gastos sanitarios sin disminuir la calidad asistencial. Contribuye a eliminar las problemáticas listas de espera quirúrgica, mejora la relación entre atención primaria y especializada, analiza trazadores de calidad al estudiar procesos quirúrgicos muy prevalentes. Es una atención muy eficiente, menor morbilidad y mayor satisfacción usuaria. Los menores costos de la CA en ningún modo deben alterar los estándares de seguridad y calidad de la atención de los pacientes.

**Profesional:** la contribución a una mayor motivación profesional y la satisfacción por el resultado final del producto sanitario que se ofrece, lo que contribuiría al mejoramiento de la calidad de la atención de enfermería en pacientes con enfermedades anorrectales. Unificará los criterios enfermeros, elevará el nivel de conocimientos sobre las diferentes intervenciones que realizan los enfermeros en la cirugía ambulatoria coloproctológica.

Además, contribuirá a la constante superación profesional ya que despertará el interés de todo el personal de enfermería por esta especialidad y facilitará la formación para el desarrollo profesional.

Por tanto, brindar calidad para enfermería es un proceso cuyo objetivo va encaminado a alcanzar un alto nivel de excelencia en la prestación del cuidado y la satisfacción de los pacientes. No obstante, para obtener este logro, es necesario tener en cuenta que la presencia, la permanencia, la continuidad y la contingencia, son condiciones específicas y distintivas de ese cuidado. Además, se constituyen en insumos centrales de la atención de salud, a través de la cual es posible proveer protección, confort y apoyo libre de amenazas a la integridad de las personas bajo cuidado.

El enfermero cuida al paciente, trata de cubrir sus necesidades, le enseña cómo proteger su salud, como puede recuperarla, brinda tratamientos que no solo toman en cuenta la enfermedad va más allá del contexto que se le confiere. Atiende el dolor del alma, apoya y escucha a la familia, la involucra en el tratamiento del paciente, visita la comunidad para conocer sus necesidades.

La omisión de las intervenciones provoca consecuencias indeseables a los pacientes, profesionales y a las instituciones de salud. Resultados negativos para los pacientes han sido asociados a la omisión de los cuidados de enfermería, tales como: lesión por presión, errores de medicación, caídas, infecciones, readmisiones e incluso la muerte.<sup>(22)</sup> Existe una gama extensa de las actividades de este profesional, con raíces empíricas, pero justificadas en bases científicas.

## **CONCLUSIONES**

Luego de la revisión y análisis realizados se demuestra que el protocolo de intervenciones de enfermería permite un trabajo multidisciplinar que beneficia a los profesionales, las instituciones y la sociedad; garantizando que el impacto social de la investigación sea positivo.

Un protocolo con las intervenciones enfermeras integradas en un único instrumento, traduce calidad en la asistencia y favorece el aumento del número de pacientes operados, ayuda a disminuir los gastos a pacientes y familiares a través de la corta estadía en el hospital, así como su incorporación rápida y óptima a la sociedad; de ahí los beneficios sociales.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cantú Martínez PC. Ciencia y tecnología para un desarrollo perdurable. Economía y Sociedad [Internet]. 2019 [citado 05/05/2020]; 24(55): 92-112. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.15359/eys.24-55.7>
2. Rivas Pérez G, Álvarez Mora I, Mora Pérez CC, Morera Pérez A, Pausa González OJ. Avances científico-técnicos en ortodoncia y su impacto social. Conrado [Internet]. 2020 [citado 05/05/2020]; 16(72): 39-48. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442020000100039&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000100039&lng=es&tlng=es)
3. Martín Gordillo M. El enfoque CTS en la enseñanza de la ciencia y la tecnología. Consejo nacional de ciencia y tecnología [Internet]. Paraguay. Editorial CONACYT; 2017 [citado 05/05/2020]. Disponible en: [https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload\\_editores/u38/CTS-M.Gordillo-modulo-3.pdf](https://www.conacyt.gov.py/sites/default/files/upload_editores/u38/CTS-M.Gordillo-modulo-3.pdf)
4. Ferreira A, Chávez J, Castillo-Sepúlveda J. Estudios de Ciencia, Tecnología y Sociedad (CTS): prácticas y conocimientos psi, modos de producción de subjetividad y mundos. Psic, Conoc y Soc [Internet]. 2019 [citado 05/05/2020]; 9(2): 1-5. Disponible en: [https://www.academia.edu/41549971/Editorial\\_Monogr%C3%A1fico\\_Estudios\\_de\\_Ciencia\\_Tecnolog%C3%ADa\\_y\\_Sociedad\\_CTS\\_pr%C3%A1cticas\\_y\\_conocimientos\\_psi\\_modos\\_de\\_producci%C3%B3n\\_de\\_subjetividad\\_y\\_mundos](https://www.academia.edu/41549971/Editorial_Monogr%C3%A1fico_Estudios_de_Ciencia_Tecnolog%C3%ADa_y_Sociedad_CTS_pr%C3%A1cticas_y_conocimientos_psi_modos_de_producci%C3%B3n_de_subjetividad_y_mundos)
5. Reconde Suárez D, Peña-Figueredo MA. Las regularidades teóricas de los protocolos de actuación de enfermería como resultado científico enfermero. Revista ENE-Enfermería [Internet]. 2019 [citado 05/05/2020]; 13(2). Disponible en: <http://www.ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/959>
6. Moreno Hidalgo CM, Lora López P. Intervenciones enfermeras aplicadas a la nutrición. Nutr. clín. diet. hosp. [Internet]. 2018 [citado 05/06/2020]; 37(4): 189-193. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6636985>

7. Cruz Rodríguez J. Cirugía mayor ambulatoria: antecedentes, evolución y logros. Gac. Méd. Espirit [Internet]. 2020 [citado 05/06/2020]; 22(1):37-48. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/espirituana/gme-2020/gme201d.pdf>
8. Mustelier Duanes Y. Intervenciones de enfermería en pacientes con cirugía ambulatoria de enfermedades anorrectales. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2018 [citado 05/06/2020]; 34(1). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1463>
9. Céspedes Moncada A, González Solares M, Marañón Cardonne T, Castellanos Sierra G. Evolución histórica del proceso de superación de los especialistas en Coloproctología en Santiago de Cuba. Maestro y Soc. [Internet]. 2020 [citado 05/06/2020]; 17(3): 561-570. Disponible en: <https://maestroysociedad.uo.edu.cu/index.php/MyS/article/view/5224>
10. Pérez López G. Consideraciones científicas, y socio-económicas de la aplicación de Medicina Bioenergética y Natural a la Cirugía Mayor Ambulatoria Otorrinolaringológica. La Habana, Cuba: Hospital C.Q. Universitario Comandante Manuel Fajardo Rivero [Internet]. 2017 [citado 05/06/2020]. Disponible en: <http://uvsfajardo.sld.cu/consideraciones-cientificas-y-socio-economicas-de-la-aplicacion-de-medicina-bioenergetica-y-natural>
11. Roche Martínez A, Peguero Morejón HA, Núñez Pérez BM, Fuentes Roche A, Morales Aguiar DR. Enfoque social de la Tecnología en el campo de la Estomatología. Rev cubana Estomatol [Internet]. 2016 [citado 05/06/2020]; 53(3). Disponible en: <http://www.revestomatologia.sld.cu/index.php/est/article/view/146>
12. Asamblea Nacional del Poder Popular. Bases del Plan Nacional de Desarrollo Económico y Social hasta el 2030: Visión de la Nación, Ejes y Sectores Estratégicos; 1 de junio de 2017. La Habana, Cuba: Plataforma urbana y de ciudades. 2017.
13. Degryse C. Disrupción tecnológica, ¿abandono social? El Trim Económ [Internet]. 2019 [citado 19/08/2021]; 86(344): 1115-47. Disponible en: <https://www.eltrimestreeconomico.com.mx/index.php/te/article/view/995>
14. Pardo Martínez CI. El papel de la ciencia y la tecnología en la sociedad de conocimiento. Portafolio [Internet]. 2017 [citado 18/02/2020]. Disponible en: <https://www.portafolio.co/innovacion/la-importancia-de-la-ciencia-y-la-tecnologia-en-la-sociedad-de-conocimiento-510963>

15. Reyes Rivas R. Modernidad, modernismo y tecnología: concepciones y valoraciones. Comunicación. [Internet]. 2016 [citado 09/03/2020]; 25(2). Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-38202016000200048](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-38202016000200048)
16. Vera Carrasco O. Guías de atención, guías de práctica clínica, normas y protocolos de atención. Rev Med La Paz. [Internet]. 2019 [citado 09/03/2020]; 25(2). Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmplp/v25n2/v25n2\\_a11.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rmcmplp/v25n2/v25n2_a11.pdf)
17. Muñoz González DA. Importancia de un protocolo de atención clínica gerontológica en el primer nivel de atención. Rev cuba med gen integr [Internet]. 2018 [citado 06/06/2020]; 34(1). Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/567>
18. De Andrés Gómez A, Villalba Ferrer FL, Melero Abellán A, Ismail A, Gómez Contreras R, Navarro Moratalla C, et. al. Cirugía mayor ambulatoria de la glándula tiroides y paratiroides. Resultados tras 6 años de experiencia. Rev Chil Cir. [Internet]. 2018 [citado 09/03/2020]; 70(6). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-978030>
19. Rojo Pérez N, Valenti Pérez C, Martínez Trujillo N, Morales Suárez I, Martínez Torres E, Fleitas Estévez I, et al. Ciencia e innovación tecnológica en la salud en Cuba: resultados en problemas seleccionados. Rev Panam de Salud pública. [Internet]. 2018 [citado 09/03/2020]; 42(32). Disponible en: <https://doi.org/10.26633/RPSP.2018.32>
20. Amezcua M. ¿Por qué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada? Index de Enfermería. [Internet]. 2018 [citado 09/03/2020]; 27(4). Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962018000300002&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962018000300002&lng=es&tlng=es)
21. Ramírez Elías A. Proceso de enfermería; lo que sí es y lo que no es. Enfermería univ. [Internet]. 2016 [citado 09/03/2020]; 13(2). Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.reu.2016.05.001>
22. Carvalho de Lima J, Bauer de Camargo Silva AE, Larcher Caliri MH. Omission of nursing care in hospitalization units. Rev. Latino-Am. Enfermagem. [Internet]. 2020 [cited on 09/03/2020]; 28: e3233. Available in: [https://www.scielo.br/pdf/rlae/v28/es\\_0104-1169-rlae-28-e3233.pdf](https://www.scielo.br/pdf/rlae/v28/es_0104-1169-rlae-28-e3233.pdf)