

Cuidados de enfermería en el paciente quirúrgico en época de pandemia (COVID19)

AUTORES: Lídice Lorena Otero Tobar¹

Ligia Elizabeth Vargas Angulo²

Alba Cecilia Ovaco Rodríguez³

María Josefina Atiencia Torres⁴

América Fabiola Fuentes Cortez⁵

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: lotero@utb.edu.ec

Fecha de recepción: 13-12-2020

Fecha de aceptación: 2-02-2021

RESUMEN

El presente artículo de revisión bibliográfica muestra la propuesta de un modelo de cuidado para la actuación de enfermería ante el paciente quirúrgico en época de pandemia (Covid19). Al reflexionar acerca de la información obtenida en la revisión de la literatura actual existente a nivel nacional y extranjera, así como la experiencia de los autores en la actividad asistencial al paciente quirúrgico, se origina esta propuesta con la finalidad de mejorar la actuación de enfermería en el cuidado al paciente quirúrgico en general en época de pandemia. Evidencia en este sentido la intención de mejorar la práctica y el entorno del paciente durante el proceso quirúrgico, preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio en época de Covid19. Es importante que el personal de enfermería cuente con una herramienta que le ayude al desarrollo de las habilidades asistenciales como guía para ir más allá del cumplimiento de tareas rutinarias y así elevar la calidad de la atención al paciente quirúrgico y su familia. Finalmente el desarrollo de este modelo, para la actuación de enfermería conlleva a un crecimiento personal y profesional en los enfermeros para el cuidado que se le brinda al paciente quirúrgico en época de pandemia.

PALABRAS CLAVE: modelo de cuidado; actuación de enfermería; paciente quirúrgico; COVID19.

Nursing care in the surgical patient in time of pandemic (COVID19)

ABSTRACT

¹ Licenciada en Enfermería, Master en Gerencia de Servicios de Salud. Docente Universidad Técnica de Babahoyo. Los Ríos, Ecuador. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-2665-0979>. E-mail: lotero@utb.edu.ec

² Magister en Gerencia de los Servicios de Salud. Licenciada en Enfermería. Docente de la Universidad Técnica de Babahoyo. Los Ríos, Ecuador. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4148-2686>. E-mail: lvargas@utb.edu.ec

³ Magister en Docencia y Currículo, Magister en Gerencia de Servicios de Salud, Licenciada en Enfermería. Docente Universidad Técnica de Babahoyo. Los Ríos, Ecuador. ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4388-0581>. E-mail: aovaco@utb.edu.ec

⁴ Licenciada en Enfermería, Magister en Docencia y Currículo, Magister en Gerencia de Servicios de Salud. Docente Universidad Técnica de Babahoyo. Los Ríos, Ecuador. ORCID <https://orcid.org/0000-0002-2265-334X> E-mail: matiencia@utb.edu.ec

⁵ Magister en Gerencia de Servicios de la Salud, Licenciada en Enfermería. Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Babahoyo. Los Ríos, Ecuador. ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7142-9611> E-mail: faby20fuentes@gmail.com

This bibliographic review article shows the proposal of a model of care for nursing actions in the face of the surgical patient in times of pandemic (Covid19). When reflecting on the information obtained in the review of the current existing national and foreign literature, as well as the experience of the authors in the care activity of the surgical patient, this proposal is originated with the purpose of improving the nursing performance in the care of the surgical patient in general in times of pandemic. In this sense, it shows the intention to improve the practice and the environment of the patient during the surgical, preoperative, intraoperative and postoperative process in the time of Covid19. It is important that the nursing staff have a tool that helps them develop care skills as a guide to go beyond the fulfillment of routine tasks and thus raise the quality of care for the surgical patient and her family. Finally, the development of this model for nursing work leads to personal and professional growth in nurses for the care provided to surgical patients in times of pandemic.

KEYWORDS: model of care; nursing action; surgical patient; COVID19.

INTRODUCCIÓN

Según Iglesias (2014)

La Enfermería como profesión ha transitado un largo proceso evolutivo que ha favorecido su fortalecimiento profesional y científico, fundado en sus orígenes teóricos y asistenciales, lo que ha permitido que la visión internacional actual de la profesión haya cambiado. Con la nueva visión del arte de cuidar, valorada como un proceso de gestión asistencial. (p.12)

Estudios realizados por Lafargue y Cambell (2012) se aporta el concepto de cuidado o de ayuda a los demás ha estado presente desde el inicio de la civilización hasta llegar a la actualidad. Su evolución ha estado estrechamente ligada y caracterizada a cada momento histórico, se ha asumido en cada período de forma constante y universal las responsabilidades que, en materia de cuidados de salud la sociedad ha demandado.

Se han realizado modestas proyecciones en estudios realizados por Palacios (2007), Martínez y Chamorro (2011), para elevar la calidad del cuidado enfermero en los servicios asistenciales, el cual se define operacionalmente como todas las acciones desarrolladas por el personal de Enfermería en función de gestionar la solución de las respuestas humanas y mejorar el estado de salud del paciente, la familia y la comunidad, con la capacidad de transformar de forma positiva el estado de salud de los pacientes, para alcanzar la excelencia asistencial.

El cuidado de enfermería representa para la profesión un sustento filosófico que fortalece el proceso de atención al paciente, familia y comunidad, criterio asumido de Martínez y Fernández (2012), Siles, Oguisso y Sousa (2014). Estos se exponen a continuación:

- 1-Muestran lo esencial de la profesión en la actuación de los profesionales con una concepción científica de la misma.
- 2-Concretan la identidad profesional en la población diana sujeta de cuidados.
- 3-Identifican, clarifican y argumentan la relación y el rol del personal de Enfermería en el equipo de salud.
- 4-Posibilitan la representación teórica y abstracta de la intervención de Enfermería en la práctica asistencial.

5-Ayudan a desarrollar la actuación profesional del personal de Enfermería.

Moreno (2017), define el modelo de cuidados de Enfermería como:

La ilustración abstracta de la realidad objetiva (el cuidado) en forma de mapa conceptual, concebido a partir de supuestos teóricos que posibilitan asumir un juicio valorativo de la actividad asistencial (acciones de Enfermería) y viabilizar la gestión del cuidado. Es adaptable a cualquier realidad clínica y aplicable en la asistencia, la gerencia, docencia e investigación. (p.38)

El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró la enfermedad COVID-19, causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2, como una pandemia. En el momento de escribir este artículo, se registran más de 1,3 millón de infectados, con más de 80 mil muertos (letalidad de 5,9%), en todos los países del mundo. En las Américas, son cerca de 400 mil casos y 12 mil muertes, con los Estados Unidos representando cerca de un 85%, tanto de los casos, como de las muertes del continente. En Brasil, el país más afectado de América del Sur, son cerca de 14 mil casos y más de 700 muertos (letalidad del 5%) (Wu, Zhao, Yu, Chen, Wang y Song, 2020, p.267)

Como puede apreciarse hoy día los cuidados de Enfermería en pacientes quirúrgicos deben tener en cuenta los cuidados en época de COVID19 para evitar el contagio.

Es por ello que el presente trabajo tiene como objetivo: proponer un modelo para el cuidado de de Enfermería ante el paciente quirúrgico en época de pandemia (Covid19).

DESARROLLO

La Enfermería debe cumplir los siguientes principios en la atención al paciente (Rowe y Rowe, 2000):

1. Uso del uniforme (porte y aspecto personal).
2. Cumplir con las normas epidemiológicas establecidas.
3. Muestra educación formal.
4. Demuestra habilidad para solucionar problemas y contingencias.
5. Genera un ambiente propicio para el paciente y el familiar.
6. Verifica el cumplimiento del reglamento hospitalario.
7. Cumple los principios de la bioética (beneficencia, justicia, autonomía).
8. Aplica el principio del consentimiento informado.

La atención y cuidados a los pacientes que presentan afecciones quirúrgicas constituye una problemática de salud a nivel internacional; resulta siempre complejo en comparación con otros pacientes en cuanto a recursos humanos y materiales relacionados con este tipo de atención y por los riesgos inherentes a una intervención quirúrgica, entre otros factores. El éxito estará propiciado por el uso de una estrategia multidisciplinaria tanto en el diagnóstico como en el tratamiento y juega un rol fundamental los cuidados del personal de enfermería.

Hay mucha confusión sobre cuáles productos médicos pueden funcionar para prevenir o tratar la enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19). Los científicos están trabajando arduamente para

desarrollar varios medicamentos potenciales para la prevención o tratamiento del coronavirus, por lo que constituye una necesidad la referida a preparar a los estudiantes de carreras de Enfermería, Medicina y demás ramas de la Salud en la realización de acciones de prevención para evitar este tipo de enfermedad.

La pandemia de COVID-19 ha sometido a una gran exigencia a los sistemas de salud pública de todo el mundo y ha puesto de manifiesto las deficiencias de la atención de la salud de las poblaciones desatendidas y vulnerables. En el contexto de los determinantes sociales de salud, es fundamental centrarse en la preparación del sistema de salud para proteger la salud de toda la sociedad (Buss y Tobar, 2020, p.2). Sin duda, existen esfuerzos para mejorar la gestión de la información clínica de los pacientes con COVID-19, lo cual permitiría una comunicación ágil de los casos confirmados y sospechosos, y de esta forma una respuesta rápida ante esta emergencia sanitaria. (Bejaming, 2020, p.5)

En la actualidad, reflexionan Avilés y Núñez (2014), así como Guevara, Evies, Rengifo, Salas y Manrique (2014), la disciplina de Enfermería ha tenido un gran crecimiento y desarrollo dentro del cuerpo de conocimientos propios de la profesión, es por ello que surge la necesidad de la búsqueda, la realización y el interés por concretar modelos de cuidado que permitan elevar la calidad de la atención a los pacientes quirúrgicos en tiempos de COVID19.}

Paciente quirúrgico: El paciente quirúrgico es aquel que requiere cuidados especiales, por la existencia de alteraciones que requiere de la realización de una intervención quirúrgica. Es una persona que afronta un deterioro de su estado de salud y se esfuerza por recuperarla; como ser humano tiene necesidades básicas que deben ser cubiertas para mantener su homeostasis (conservación del líquido de las funciones fisiológicas), así como su estado psicológico. El paciente quirúrgico afronta una amenaza para sus necesidades básicas, y algunos pacientes enfrentan la enfermedad con coraje y fortaleza y otros con miedo e impotencia, depende de la personalidad y capacidad de adaptación de las personas y de las relaciones interpersonales donde el personal de enfermería desempeña un rol fundamental.

Es por ello que se requiere proponer un modelo de cuidados de enfermería a pacientes quirúrgicos en época de COVID19 en el pre, trans y postoperatorio a partir de las siguientes funciones principales de carácter asistencial que realiza el Enfermero:

- Cuida de forma integral en las dimensiones del ser humano: físicas, psicológicas, emocionales, espirituales y sociales, al individuo, familia, grupos y comunidades, desde antes de nacer hasta el bien morir, mediante el proceso de atención de enfermería, respaldado por modelos teóricos propios de la profesión.
- Desarrolla intervenciones de enfermería en todos los niveles de atención, mediante acciones de fomento, promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud y cuidados paliativos, tomando en cuenta las políticas, normativas, planes y guías Nacionales e Internacionales especializados en salud.
- Actúa en los procesos de cuidado al individuo, grupo y comunidad, con responsabilidad, empatía, respeto y humanismo, integrando los principios bioéticos.

El cuidado que se les brinda a los pacientes quirúrgicos durante el preoperatorio (previo a la cirugía), transoperatorio (durante la cirugía) y postoperatorio (después de la Cirugía) por parte del personal profesional de Enfermería; permite un contacto directo con la realidad objetiva y

subjetiva, permite identificar qué intervenciones de Enfermería va a realizar en la práctica y como mejorar las ya existentes para el cuidado del paciente quirúrgico.

Por lo tanto, se hace una propuesta de modelo de atención al paciente quirúrgico en época de COVID19 constituido por las dimensiones siguientes:

- 1- *Acciones y cuidados a realizar por el personal de Enfermería*: El personal de enfermería debe brindar una atención oportuna, personalizada, humanizada, continua y eficiente cuidando de forma integral las dimensiones del ser humano física, psicológica y sociales al paciente y la familia dirigida, En este caso dirigido a elevar la calidad y el confort de los pacientes quirúrgicos durante el preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio.

En esta época de pandemia covid19 extremando las medidas de bioseguridad el personal de enfermería debe mantener con el paciente una relación sustentada en los principios científicos de enfermería. Debe favorecer una comunicación activa y bidireccional que favorezca un vínculo terapéutico y relacional; además de mantener unas adecuadas relaciones con el resto de los profesionales.¹⁴

Actuando siempre con los procesos de cuidado al individuo, grupo y comunidad, con responsabilidad, empatía, respeto y humanismo, integrando los principios bioéticos durante los cuidados preoperatorios, transoperatorio y postoperatorio en el paciente quirúrgico.

El Preoperatorio se define como el tiempo que transcurre previo a la intervención quirúrgica.

Siendo consecuentes con el criterio de Goyal y Williams (2010), así como de Grosfeld, O'Neill, Coran, Adzick, Laberge, Shamberger y Caldamone (2012), se considera que esta etapa abarca desde que se diagnostica la enfermedad hasta que se realiza el acto quirúrgico. El objetivo es llevar al paciente al salón en las mejores condiciones psicósomáticas. Puede ser electivo, es decir en operaciones programadas previamente o de urgencias. Se divide en preoperatorio inmediato abarca las primeras 24 horas antes de la operación. Pre-operatorio mediato: abarca desde que se decide la intervención hasta las 24 horas antes de la operación.

Propuestas de acciones de Enfermería en el preoperatorio:

1. *Preparación psicológica*: el paciente que va a ser sometido a una intervención quirúrgica experimenta cierta angustia y miedo, este estado viene desencadenado por: temor a lo desconocido, temor a su dependencia, miedo al dolor, miedo a la anestesia, miedo a la soledad e inclusive temor a la muerte para solventar estos problemas psicológicos y disminuir la ansiedad en el quirófano la enfermera debe:

- Recepción del paciente por el personal de enfermería en la sala pre quirúrgica
- Presentarse al paciente, proporcionándole seguridad.
- Crear un clima de confianza con el paciente para establecer un vínculo entre ambos de forma que él, también exprese sus sentimientos y así le hagamos partícipe de sus cuidados.
- Asegurarse de que haya recibido la información adecuada respecto a la preparación y cirugía.
- Acompañamiento hasta la camilla del paciente.

2. *Preparación física*

Realización de procedimientos de enfermería: Siguiendo estrictamente los protocolos existentes para la prevención de la COVID19 y las indicaciones médicas, cumpliendo con el consentimiento informado antes de realizar cualquier maniobra o proceder, con las normas de higiene y epidemiología establecidas, así como el respeto a la ética y el pudor del paciente. El personal de enfermería debe explicar a la familia la conducta a seguir con el paciente y responder sus posibles dudas.

Realiza las siguientes acciones:

- Uso de medios de protección y control de las medidas de bioseguridad del personal de Enfermería desde que recibe al paciente.
- Limitación del número de personas en el quiróforo o zona de aislamiento.
- Rasurar el paciente en el sitio de la intervención
- Aseo e higienización del paciente quirúrgico.
- Colocar identificación del paciente (Nombres, número de cama, etc.)
- Cambio de vestuario por el vestuario establecido en la institución hospitalaria.
- Realizar examen físico por patrones funcionales al paciente.
- Tomar signos vitales del paciente (Tensión Arterial, temperatura, Frecuencia respiratoria, Frecuencia Cardíaca)
- Colocar mascarilla con oxígeno si el paciente lo requiere.
- Canalizar venas periféricas o profundas.
- Vigilar la hidratación del paciente.
- Colocación de sonda de Levine, sonda vesical o rectal según el caso.
- Aspirar sonda de Levine y conectar a frasco.
- Medir diuresis del paciente.
- Administrar medicamentos siguiendo estrictamente la prescripción médica.
- Cuidados de inmovilización de miembros según el caso.

Hacer entrega del paciente al equipo de cirugía; licenciada y anestesiólogo, enfatizando en datos de identificación del paciente, antecedentes patológicos personales y antecedentes alérgicos, signos vitales y otros datos de interés, juntamente con la historia clínica.

Acompañar al paciente hasta el quiróforo estableciendo una adecuada y cordial relación enfermero – Paciente- Familia sobre la base de la ética profesional y cumpliendo los protocolos sanitarios establecidos internacionalmente para Covid-19.

El Transoperatorio se define como el tiempo que transcurre durante la realización de la intervención quirúrgica.

Esta fase inicia con la entrada del paciente en el quiróforo y termina con la entrada del paciente en la unidad del post operatorio o unidad de cuidados intensivos u otros servicios o unidades.

Dentro de quirófano, la enfermera puede desempeñar dos funciones como son enfermera circulante, enfermera instrumentista y enfermera de anestesia. Ésta última puede no existir como tal y su función la asume la enfermera circulante indicó (Fadrique Casero, 2015)

- Propuestas de acciones de enfermería en el transoperatorio:
- Limitación del número de personas en el quirófano
- Durante la intervención quirúrgica las puertas de quirófano deben permanecer herméticamente cerradas, con la finalidad de que no se presenten eventos adversos en el paciente.
- Uso obligatorio de los medios de protección, asepsia y antisepsia, así como cumplimiento de los protocolos de bioseguridad para el personal sanitario.
- Recepción del paciente y revisión de expediente clínico por el personal de enfermería en el salón de operaciones.
- Control del uso de la mascarilla por el paciente.
- Acompañamiento del paciente hasta el interior del quirófano.
- Presentación del personal en turno dentro del salón de operaciones.
- Cumplir con el registro de las distintas documentaciones que se maneja para la actividad quirúrgica (parte operatorio, formulario de cirugía segura, solicitud de histopatología, hc en orden).
- Realizar procedimientos de enfermería: Siguiendo estrictamente las indicaciones Médicas y Cumpliendo con el consentimiento informado antes de realizar cualquier maniobra o proceder, así como los protocolos de cirugía segura en época de COVID-19 establecidos. En una relación de respeto a la ética profesional y al pudor del paciente.
- Monitorizar los signos vitales del paciente (Tensión Arterial, temperatura, Frecuencia respiratoria, Frecuencia Cardíaca, Saturación de Oxígeno)
- Revisar las venas periféricas o profundas canalizadas o garantizar otras de ser necesario.
- Vigilar la hidratación del paciente.
- Aspirar sonda de Levine conectada a frasco según el caso.
- Medir diuresis del paciente.
- Colocación del material e instrumental en el quirófano previo a la intervención.
- Administrar medicamentos siguiendo estrictamente la prescripción médica.
- Permanecer dentro del quirófano en función del personal médico cumpliendo las normas higiénico-epidemiológicas establecidas.
- Garantizar los recursos necesarios para la intervención o en situaciones imprevistas que aparezcan durante la realización de la intervención quirúrgica.
- Colocar vendaje estéril compresivo en la herida quirúrgica.

- Cuidados de sondas de pleurotomías, cistostomias, etc según el caso.
- Cuidados de inmovilización de miembros según el caso
- Realizar reporte de la operación.
- Envío de muestras al laboratorio de microbiología, citología etc según el caso.
- Envío de muestras de biopsia a laboratorio de Anatomía patológica según el caso.
- Mantenerse cerca del paciente vigilando sus necesidades y signos vitales.
- Al finalizar la intervención quirúrgica vigilar que el personal quirúrgico descarte los desechos utilizados según protocolo de aislamiento de contacto

Postoperatorio: Tiempo que transcurre desde que termina la intervención quirúrgica hasta que se le da el alta al paciente en consulta.

Propuesta de acciones de enfermería en el postoperatorio:

- Monitorizar los signos vitales del paciente (Tensión Arterial, temperatura, Frecuencia respiratoria, Frecuencia Cardíaca, Saturación de Oxígeno)
- Valorar nivel de conciencia.
- Mantener mascarilla con oxígeno si es necesario.
- Administrar oxigenoterapia al paciente hasta su total recuperación
- Colocar mantas para prevenir la hipotermia
- Revisar las venas periféricas o profundas canalizadas o garantizar otras de ser necesario.
- Vigilar la hidratación del paciente. Monitorizar fluidoterapia del paciente
- Administrar medicamentos (Analgésicos, antibióticos, antipiréticos, etc.) siguiendo estrictamente la prescripción médica.
- Vigilancia estricta de la ventilación mecánica y aspiración de secreciones orotraqueales de ser necesario.
- Permanecer cerca del paciente en función de las necesidades de este con adecuada relación de confort.
- Vigilar presencia de sangre en el vendaje estéril de la herida quirúrgica y reportar al personal médico urgente.
- Realizar Balance hidroelectrolítico del paciente quirúrgico.
- Aspirar sonda de Levine conectada a frasco.
- Cuidados de otras sondas (Pleutotomías, cistostomías, etc.) según el caso
- Cuidados de ostomías según el caso.
- Acompañar al paciente hasta la sala y establecer adecuada y cordial comunicación con los familiares.

- Retirar Vendaje compresivo en la herida quirúrgica(a las 24 horas).
- Asepsia y antisepsia de la herida quirúrgica.
- Cura de la herida quirúrgica verificando si existe signos de sepsis
- Cuidados de inmovilización de miembros según el caso
- Ayudar a la deambulaci3n del paciente si es posible la deambulaci3n.
- Apoyo emocional al paciente quirúrgico.

2- Satisfacci3n del paciente y familiares con el Trabajo del personal de enfermería:

La adecuada atenci3n brindada por el personal de enfermería al paciente quirúrgico en época de pandemia COVID19 logra una mejoría de la calidad de la atenci3n de este tipo de paciente con necesidades especiales por la intervenci3n realizada, contribuye a la rápida recuperaci3n de la intervenci3n quirúrgica, que impactan en su estado físi3o y psicol3gico y logra una plena satisfacci3n del paciente y los familiares.

En la figura 1 se representa el modelo:

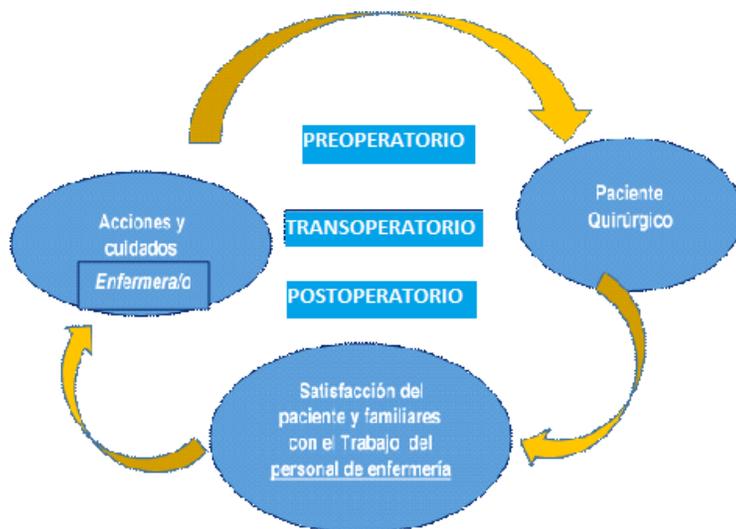


Figura 1. Modelo de cuidados de Enfermería en el paciente quirúrgico en época de COVID19

CONCLUSIONES

La enfermería es una profesi3n ética y humana en la que se aplica el arte y la ciencia de ayudar al paciente a restaurar su salud.

El personal de enfermería debe brindar intervenciones de Enfermería que sean de calidad una durante el preoperatorio, transoperatorio y postoperatorio en época de COVID19 en el que no se afecte al paciente y se dificulte la continuidad de los cuidados.

La adopci3n de un modelo de cuidado para la atenci3n de los pacientes quirúrgicos permite una buena actuaci3n de enfermería para detectar las necesidades del paciente quirúrgico, cumple con las acciones propuestas y genera un ambiente de confort y bienestar que garantiza una atenci3n de excelencia en tiempos de COVID19.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Avilés, R. L., Núñez, C. (2014). Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. *Revista Enferm. Glob.* 13 (34): 323-329. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000200015&lng=es.
- Bejaming G. C. (2020). Garantizar la equidad en salud durante la pandemia de COVID-19: el papel de la infraestructura de salud pública. *Revista Panamericana de Salud Pública* 44 (70). Disponible en <https://doi.org/10.26633/RPSP.2020.70>
- Buss, P. y Tobar, S. (2020). La COVID-19 y las oportunidades de la cooperación internacional de salud. *Revista Cuadernos de Salud Pública* 36 (4). 1-3. Disponible en <https://doi.org/10.1590/0102-311X00066920>
- Cende, J., Vela-Anton, P., Meza, M. y Moquillaza, V. (2020). *Covid-19: una pandemia en la era de la salud digital*. Recuperado de <https://preprints.scielo.org/index.php/scielo/preprint/download/164/195/183>
- Goyal K, Williams AN. (2010). To illustrate and increase chyrurgerie: Ambroise Paré. *Journal Pediatr Surg.* 45, 2108-14.
- Grosfeld JL, O'Neill JA, Coran AG, Adzick NS, Laberge JM, Shamberger RC, Caldamone AA (7th ed) (2012). *Pediatric Surgery*. Philadelphia: Elsevier Saunders.
- Guevara B., Evies A., Rengifo J., Salas B., Manrique D., Palacio C (2014). El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. *Revista Enferm. Glob.* 13 (33): 318-327. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412014000100016&lng=es.
- Iglesias, L. (2014). *Evolución de los cuidados de Enfermería durante el siglo XX y hasta la actualidad*. Editorial Euskal Herrico Univesitate. España. Disponible en: <https://addi.ehu.es/bitstream/10810/13014/3/copia>.
- Lafargue, Y., Cambell, R. (2012). Funciones del personal de Enfermería en los servicios de Oftalmología. *Revista INFODIR* 48 (2). Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/infod/n1412/infod061412.htm>.
- Martínez, M.L. y Chamorro, E. (2011). *Evolución histórica del cuidado enfermero*. (2ª ed). Barcelona: Elsevier.
- Martínez, N., Fernández, M.L. (2012). *El rol enfermero. Cambios más significativos entre ayudante técnico sanitario y diplomado universitario en Enfermería*. *Revista Cul. Cuid.* 16 (33), 22-9.
- Moreno, D. (2017). *Modelo de atención de enfermería para la gestión del cuidado en la especialidad de oftalmología*. (Tesis de doctorado). La Habana. Cuba.
- Palacios, D. (2007). La construcción moderna de la Enfermería. *Revista Cul. Cuid.* 11 (22), 26-32.
- Rowe, M I, Rowe S A. (2000). The last fifty years of neonatal surgical management. *Am J Surg*; 180 (5), 345-352.
- Siles, J., Oguisso T, Fernández, G., Sousa, G. (2014). *Cultura de los cuidados. Historia de la enfermería Iberoamericana*. Editorial Club Universitario.
- Wu F, Zhao S, Yu B, Chen YM, Wang W, Song ZG. (2020). A new coronavirus associated with human respiratory disease in China. *Revista Nature* 579 (7798), 265-269. Disponible en <https://doi.org/10.1038/s41586-020-2008-3>