

Estrategia Educativa de Enfermería dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en la Atención Primaria de Salud

Hernández Cobreiro, Evenys¹

¹Licenciada en Enfermería. Máster en Enfermería. Titular de la Sociedad Cubana de Enfermería. Unidad Municipal de Higiene y Epidemiología Cotorro. Departamento de Epidemiología. La Habana, Cuba. E-mail: evenys@infomed.sld.cu; evenyshe@nauta.cu

RESUMEN

Introducción: La Lepra es una enfermedad infectocontagiosa que afecta la piel, los nervios periféricos, las vías respiratorias superiores y los ojos. El diagnóstico tardío de la enfermedad provoca discapacidades que conllevan a daños físicos, psicológicos y sociales.

Objetivo: Diseñar una estrategia educativa de enfermería dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra.

Métodos: Se realizó una investigación cualitativa de desarrollo, de carácter descriptivo, de corte transversal, de diciembre del 2014 a diciembre del 2017, El universo estuvo constituido por 83 profesionales de enfermería que laboran en los consultorios del médico y la enfermera de la familia del municipio Cotorro. La muestra la conformaron 29 enfermeras del Policlínico Rafael Valdés Menéndez, por ser el área de mayor tasa de incidencia y prevalencia de Lepra en el municipio. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos, que consistieron en un análisis documental, entrevistas a informantes claves y un cuestionario.

Resultados: La investigación demostró que los profesionales de enfermería en la Atención Primaria de Salud tienen déficit de conocimiento en relación al período de incubación, el modo de transmisión, las principales manifestaciones clínicas, así como la aparición del diagnóstico tardío de la Lepra, lo que arrojó que el nivel de conocimiento es bajo.

Conclusiones: Se determinó la importancia de la prevención y se concluyó en la necesidad de diseñar una estrategia educativa para la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, lo que contribuirá a orientar y fortalecer la práctica de enfermería en la prevención de este problema de salud.

Palabras clave: prevención; lepra; diagnóstico tardío; estrategia educativa.

I- INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define que "La función de la enfermera es la promoción y el mantenimiento de la salud, la prevención y la recuperación de la enfermedad y la rehabilitación". Así surgió la necesidad de reorientar los servicios enfermeros y dirigirlos no solo hacia la persona enferma, sino también hacia la persona sana, la familia, los grupos y la comunidad.¹ La actualización de los conocimientos básicos para el ejercicio de la profesión es inherente a cada profesional, garantizando que sus actitudes y comportamientos sean seguros y que cumplan los resultados que se esperan de ellos, siempre bajo la responsabilidad y la capacitación legal que le otorga su titulación y la competencia que desarrolla durante el ejercicio profesional.² La definición de salud de la OMS: "...como máximo estado de bienestar..., y no solo la ausencia de enfermedad" marcó un giro y abrió un campo de posibilidades, donde la Enfermería comienza a explicar el por qué de sus acciones y cómo estas actúan para proporcionar mayor calidad al cuidado. No solo el procurar conservar la vida, sino promover la calidad de vida constituye un reclamo de la sociedad actual.³ Como respuesta a este reclamo el Ministerio de Salud Pública (MINSAP) emitió la resolución 396, la cual reguló las funciones en la práctica de enfermería según su categoría profesional, dando un salto cualitativo en las competencias y desempeño del profesional de enfermería, donde se resalta la función educativa dirigida a la promoción de salud y la prevención, la cual juega un espacio importante en las acciones de salud integral de la comunidad. La autora considera de vital importancia la superación de los profesionales de enfermería para brindar un servicio eficaz, que permita ayudar al paciente, la familia y la comunidad en la prevención de enfermedades, discapacidades o en la recuperación, así como deben poseer un conocimiento actualizado sobre los problemas de salud, reales y potenciales, que hoy vienen transformando epidemiológicamente el mundo en que vivimos. En la actualidad existe una elevada incidencia de casos de Lepra en el mundo, lo que significa un riesgo inminente para una población vulnerable que necesita de profesionales de la salud preparados para brindar cuidados eficaces, basados en el conocimiento científico y la práctica en el ejercicio de la profesión.

A nivel internacional las principales zonas endémicas son el sur y sudeste de Asia, África Central Tropical, Mesoamérica y la parte septentrional de Suramérica. Conforme a lo declarado por la OMS, cada año aparecen en el mundo 515 000 nuevos casos, de los cuales, alrededor de 62 000 (12 %) son niños.^{4,5} Alrededor de 2 millones de personas en el mundo se encuentran deshabilitadas con discapacidad grado 2 atribuidas a la Lepra. Entre 25000-50000 nuevas personas se deshabilitan cada año. La prevención de la discapacidad se realiza haciendo un diagnóstico suficientemente temprano, identificando a los pacientes afectados e interviniendo a tiempo.^{6,7}

En Cuba, a pesar de existir un Programa de Control de la Lepra, el cual se ha modificado según el comportamiento de la enfermedad en la población cubana, continúa la incidencia y en especial el diagnóstico tardío de los casos. Las provincias con mayor número de casos detectados son Granma, Santiago de Cuba y Guantánamo respectivamente. La provincia de Santiago de Cuba fue la que más Diagnósticos Tardíos aportó, coincidiendo con el mayor índice de discapacidad grado 2, aunque es importante señalar que las provincias La Habana, Matanzas y Villa Clara con un número menor de casos alcanzaron una tasa de 50% de Diagnósticos Tardíos.⁸

El Cotorro está considerado uno de los siete municipios de alto riesgo en la provincia La Habana, siendo el Policlínico Rafael Valdés el de mayor riesgo epidemiológico con una tasa de 0.9 en el año 2014, lo que representa un incremento importante en la tendencia de la enfermedad. Al igual que en la provincia y el país han predominado las formas clínicas multibacilares y la forma de detección de casos espontánea.^{8,9} Un estudio realizado por la autora de la investigación en el año 2015 sobre el comportamiento de la Lepra en los

últimos 20 años en el municipio Cotorro, arrojó que el 63,1% de los casos se diagnosticaron tardíamente y el 52,6% presentó algún tipo de discapacidad, lo que demuestra la relación entre el momento del diagnóstico y la aparición de las discapacidades. En correspondencia con lo anteriormente expuesto, la autora reconoce la necesidad de esta investigación; la Lepra constituye un problema de salud reemergente en el área de atención del municipio, por lo que se requiere identificar y establecer estrategias de trabajo para la actualización constante de los conocimientos y de las habilidades prácticas que permitan una mejor destreza en el diagnóstico temprano de esta enfermedad.

Problema de la investigación. ¿Cómo contribuir, desde la práctica de enfermería, a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en el policlínico Rafael Valdés del municipio Cotorro? Lo que determinó como objeto de estudio: la prevención y como Campo de acción: La actuación de enfermería en la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra.

Objetivo general. Diseñar una estrategia educativa dirigida a los profesionales de enfermería que laboran en la Atención Primaria de Salud para la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en el municipio Cotorro. Para dar salida al objetivo general se plantean los siguientes objetivos específicos: Identificar los fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo de la prevención en la Atención Primaria de Salud, describir la actuación de los profesionales de enfermería dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en el Policlínico Rafael Valdés e identificar el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre la Lepra.

II- MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa de desarrollo, de carácter descriptivo, de corte transversal, con el objetivo de diseñar una estrategia educativa de enfermería dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, en el policlínico Rafael Valdés Menéndez del municipio Cotorro en el período comprendido de diciembre del 2014 a diciembre del 2017. Se utilizaron métodos teóricos y empíricos, que consistieron en un análisis documental, entrevistas a informantes claves y un cuestionario de conocimientos, previa consulta con un grupo de especialistas para determinar los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería que brindan cuidados en la Atención Primaria de Salud sobre el tema de investigación. Los datos cualitativos fueron analizados a partir de procedimientos lógicos tales como: La inducción, la deducción, la abstracción y la generalización de los mismos. Para procesar los datos cuantitativos obtenidos mediante el cuestionario aplicado se creó una base de datos con el programa estadístico SPSSPC, Versión 8.0 para Windows, y se realizó el análisis con una distribución de frecuencia simple y los porcentajes. De un universo conformado por 83 enfermeras que laboran en los consultorios del médico y la enfermera de la familia del municipio Cotorro; la muestra para la investigación quedó constituida por 29 profesionales de enfermería que laboran en el policlínico Rafael Valdés Menéndez, por ser el área de salud de mayor incidencia y prevalencia de la enfermedad. En el desarrollo de la investigación se tuvo en cuenta los aspectos éticos de la profesión al procesar la información, respetando la autonomía y anonimato de los encuestados.

Criterios de inclusión: Voluntariedad para participar en el estudio y ser profesional de enfermería que labora de manera activa en los Consultorios Médicos de la Familia en el Policlínico Rafael Valdés Menéndez independientemente de su categoría. **Criterios de exclusión:** Profesional de enfermería no cumplía los requisitos en el momento de la investigación.

III- RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Entrevista semi-estructurada:

Respecto a la percepción que poseen los informantes claves sobre las acciones dirigidas a la prevención que realizan los profesionales de enfermería en la Atención Primaria de Salud, los entrevistados plantearon que debido a la reorganización que ha venido sucediendo en la atención primaria, y con el aumento de enfermedades de gran trascendencia, la Lepra queda como una enfermedad olvidada. En cuanto al criterio de los entrevistados sobre la actuación de los profesionales de enfermería que laboran en la comunidad en la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, consideraron que sigue siendo insuficiente el conocimiento que poseen las enfermeras de la Atención Primaria de Salud, tienen el criterio que se encuentra fortalecido solo en las encuestadoras de cada área que son las responsables del control y seguimiento del programa. En cuanto a la pertinencia de una estrategia educativa para la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en la atención comunitaria todos la consideraron pertinente, la cual fortalecería la actuación de los profesionales de enfermería del Policlínico Rafael Valdés Menéndez del municipio Cotorro en la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra.

Cuestionario:

Tabla No. 1: Conocimientos de los profesionales de enfermería de la APS sobre el período de incubación de la Lepra.

Período de incubación	No	%
6 meses	2	6,2
1 año	2	6,2
3 años	3	9,3
5 años	6	18,7
10 años	12	37,5

Fuente: Cuestionario

En la tabla No. 1 se exploró el conocimiento de los profesionales de enfermería sobre el período de incubación de la Lepra, donde solo el 18,7 % lo identificó correctamente, por lo que el 59,3 % no posee un conocimiento adecuado acerca del tema. Este resultado, a consideración de la autora, tiene gran repercusión en la práctica, pues al no conocer los profesionales de enfermería sobre el tema no tienen percepción de la vulnerabilidad de los individuos desde un enfoque epidemiológico. En el estudio realizado en el año 2014 por la Dra. Pastrana en el Hospital Pediátrico Juan Manuel Márquez al analizar la fecha del diagnóstico en relación con la de los primeros síntomas, un aspecto que llamó la atención fue que los casos teóricamente han estado diseminando la enfermedad durante 20 años.¹⁰ Debido al largo período de incubación de la enfermedad se hace necesario realizar una vigilancia estricta de los individuos, las familias y las comunidades que tengan riesgo de contraer la enfermedad.

Tabla No. 2: Conocimientos de los profesionales de enfermería de la APS sobre el modo de transmisión de la Lepra.

Modo de transmisión	No	%
vía digestiva	5	15,6
contacto sexual	2	6,2
por contacto con la piel	10	31,2
vías respiratorias y piel no íntegra	12	37,5

Fuente: Cuestionario

El modo de transmisión de la enfermedad se evidencia en la tabla 5 donde se demuestra que solo el 37,5 % lo identificó, por lo que el 62,5 % no conoce sobre el tema. Este resultado representa una preocupación en la práctica desde el punto de vista epidemiológico por el número de pacientes multibacilares que se encuentran transmitiendo la enfermedad sin ser diagnosticados, por lo que se necesita de profesionales sensibilizados con la importancia de interrumpir de manera oportuna la cadena de transmisión. Tabla No. 3: Conocimientos de los profesionales de enfermería de la APS sobre las principales manifestaciones clínicas de la Lepra.

Principales manifestaciones clínicas	No	%
Dolores articulares y musculares	3	9,3
Rash cutáneo	3	9,3
Lesiones cutáneas con trastornos de la sensibilidad	18	56,2
Alopecia	13	40,6
Tibias en forma de sable	3	9,3
Lesiones postulosas	5	15,6
Afección en los nervios periféricos	15	46,8
Diarreas	1	3,1
Pérdida de la fuerza muscular de manos, pies y cara	8	25
Fiebre	1	3,1
Caída de la cola de las cejas	18	56,2
Rinitis	1	3,1
Engrosamiento de los nervios periféricos con pérdida de la sensibilidad	17	53,1
Infiltraciones difusas y nódulos	9	28,1

Fuente: Cuestionario

Las principales manifestaciones clínicas de la Lepra se evidenciaron en la tabla No. 3 donde solo el 56,2 % de los encuestados identificaron la respuesta correcta. El resultado representa una inquietud para la autora que considera que al no conocer las principales manifestaciones clínicas no podrían realizar una labor preventiva en la búsqueda de nuevos casos, así como no podrían ser trasmisoras de acciones encaminadas a la promoción de salud en la comunidad, ni tendrían un pensamiento eficaz sobre la aparición de las lesiones, lo que podría favorecer el encontrarse ante la presencia de la enfermedad y no pensar en ella como una posibilidad real, confundiéndola con otros diagnósticos clínicos. En Santi Spiritus, el Dr. Orlando Sánchez Machado y colaboradores, en el año 2014 realizaron un estudio sobre el comportamiento clínico y epidemiológico de la Lepra en dicha provincia, donde describieron tres casos atendidos por diferentes especialidades sin que se sospechara la enfermedad, a pesar de que mostraban síntomas y signos sugestivos de la misma, con el consiguiente diagnóstico tardío, discapacidad grado 2 y secuelas permanentes.¹¹ La autora concuerda con lo planteado por Eduardo Rivero Reyes, en Artemisa, que la batalla contra la Lepra está alcanzando su fase crucial, pues la lucha se desarrolla en diversos frentes: el científico, el tecnológico, el asistencial y el social, pero los resultados solo se decidirán en el terreno, que es donde trabaja denodadamente el personal de salud.¹²

Tabla No. 4: Conocimientos de los profesionales de enfermería de la APS sobre la aparición del diagnóstico tardío de la Lepra.

Aparición del diagnóstico tardío	No	%
A los 6 meses del inicio de los síntomas	4	12,5
Luego de 1 año del inicio de los síntomas	8	25
A los 2 años del inicio de los síntomas	7	21,8

Fuente: Cuestionario

En la tabla No. 4 se definió el conocimiento de los encuestados sobre la aparición del diagnóstico tardío, donde solo el 25 % lo identificó de forma acertada. En opinión de la autora es de vital importancia que las enfermeras comunitarias conozcan acerca del tema para diagnosticar en el terreno la necesidad de un paciente de ser evaluado por el EBS, de lo contrario los signos y síntomas del paciente podrían pasar desapercibidos y llegar al diagnóstico tardío, el cual conlleva una posibilidad inminente de padecer discapacidades que provocarían daños físicos, psicológicos y financieros. Este hecho se pone de manifiesto en el estudio realizado por Hurtado Gascón, L. sobre el Comportamiento del diagnóstico tardío de la Lepra en La Habana en el período comprendido entre los años 2002 al 2008, donde expone que hubo un ascenso en los diagnósticos tardíos, sobrepasando los parámetros establecidos por el programa de control de Lepra en Cuba, así como las discapacidades, que representaron un 46,6% del total de pacientes diagnosticados. Planteó la hipótesis de que este hecho se podía deber a la baja percepción y la falta de adiestramiento del personal que labora en la Atención Primaria de Salud, pensamiento con el que coincide la autora. Describió que el 97,2% de los casos se diagnosticó de forma espontánea.¹³ El diagnóstico tardío de la enfermedad significa un fracaso para el sistema de salud, que orienta todas las acciones posibles para evitar las discapacidades en el paciente enfermo e interrumpir la cadena de transmisión para evitar la aparición de nuevos casos.

Tabla No.5: Nivel de conocimientos de los profesionales de enfermería de la APS sobre la Lepra. Policlínico Rafael Valdés Menéndez.

Nivel de conocimientos	No	%
Alto	3	10,3
Medio	10	34,4
Bajo	16	55,1
Total	29	100

Fuente: Cuestionario

El nivel de conocimientos sobre la Lepra se evaluó en la tabla No.5 donde se evidenció que el 55,1 % de los resultados fueron bajos, el 34,4 % fueron evaluados de medio y solo el 10,3 % fue evaluado de alto. Se pone de manifiesto en los resultados expuestos el déficit de conocimientos de los encuestados. El resultado obtenido se corresponde con el del estudio realizado por Isora Montenegro Valera y colaboradores en el Policlínico Docente "Nelson Fernández" de Limonar, en el que evaluó como insuficientes los conocimientos de los Médicos de Familia sobre Lepra y recomendó efectuar cursos de actualización sobre lepra en los profesionales de la Atención Primaria de Salud.¹⁴ La autora se identifica con los resultados del estudio sobre la temática, realizado por la investigadora Ana Esmérida Delisle Griñán, donde se desarrolló una intervención educativa a contactos intradomiciliarios de familias con antecedentes de Lepra pertenecientes al Policlínico Universitario "Ramón López Peña" de Santiago de Cuba, el cual logró modificar positivamente el conocimiento sobre la Lepra en casi la totalidad de los encuestados.¹⁵ Este análisis refuerza la importancia de poseer conocimientos acerca de la enfermedad para llevar a cabo las acciones de prevención del diagnóstico tardío.

En Brasil, el profesor Reinaldo Antonio da Silva Sobrinho en el estudio "Evaluación del nivel de discapacidad en la Lepra: una estrategia de sensibilidad y adiestramiento al equipo enfermero" planteó que el modelo PRECEDE apunta a un complejo de cuidados profesionales, donde una acertada estrategia para la eliminación de la Lepra consiste en servicios de salud en equipo, con una adecuada preparación para cambiar las condiciones epidemiológicas de las enfermedades transmisibles en el país. Concluye que para Brasil la eliminación de la Lepra es un problema de salud nacional que necesita servicios de salud con profesionales capaces que trabajen en equipo y que para las enfermeras el desarrollo de sesiones de adiestramiento, además de estrategias pedagógicas brindan un enfoque científico y técnico que determinan un cambio.¹⁶ Hasta donde la autora ha podido constatar en el país no se han evidenciado estudios de conocimientos de la enfermedad en los profesionales de enfermería, los cuales tienen un rol protagónico en la prevención y promoción de salud en la comunidad. Considera que este debe ser un aspecto a evaluar en

futuras investigaciones, que podrían ser beneficiosas en el mejoramiento de la salud de la población, en el desarrollo de la profesión enfermera y en el trabajo preventivo en la Atención Primaria de Salud. Resulta evidente la necesidad de proyectar estrategias dirigidas no solo a elevar el conocimiento de los profesionales de la salud, sino también a promover conductas responsables en el cuidado, que le brinden la seguridad a los pacientes de que los profesionales de enfermería se encuentran preparados para enfrentar los problemas de la comunidad, con un alto nivel científico, una visión crítica y un pensamiento holístico que fortalezcan la prevención y la promoción de la salud.

Estrategia educativa de enfermería dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra en la Atención Primaria.

La prevención del diagnóstico tardío de la Lepra tiene un lugar significativo en la atención comunitaria, partiendo de la premisa martiana que “prever es mejor que curar”. La prevención proporciona a la persona, familia o comunidad la seguridad de un ambiente saludable y la posibilidad de afrontar los problemas de salud con mayor facilidad. Un profesional bien preparado garantiza tanto para el sistema de salud como para la población una fortaleza, que prestigia el modelo de atención primaria con cuidados de excelencia.

Para la fundamentación teórica de la Estrategia Educativa la autora tuvo en cuenta las concepciones teóricas del Modelo de Promoción de la Salud, de Nola J. Pender, el cual identifica conceptos relevantes en las conductas que fomentan la salud, y se aplica de forma potencial a lo largo de toda la vida. Con el Modelo de Promoción de la Salud, Pender enfatizó que promover un estado óptimo de salud era un objetivo que debía anteponerse a las acciones preventivas.¹⁷ La estrategia educativa está dirigida a los profesionales de enfermería que laboran en la Atención Primaria de Salud, en los que se desea modificar aptitudes, destrezas y habilidades dirigidas al desarrollo de acciones encaminadas a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra. La estrategia educativa se diseñó en 5 fases: Caracterización de las necesidades de aprendizaje, Definición de los sitios para la implementación y los grupos de trabajo, Elaboración de los temas de la estrategia educativa en la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, Elaboración de materiales básicos para la implementación de la estrategia y Evaluación de los resultados obtenidos.

IV - CONCLUSIONES

Se identificaron los fundamentos teóricos que sustentan el desarrollo de la prevención en la Atención Primaria de Salud con el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender. Se describió la actuación de los profesionales de enfermería que laboran en la Atención Primaria de Salud en la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, la cual se consideró insuficiente. Se identificó el nivel de conocimiento que poseen los profesionales de enfermería sobre la Lepra, el cual arrojó que el nivel de conocimiento es bajo. Se elaboró una estrategia educativa dirigida a la prevención del diagnóstico tardío de la Lepra, en el Policlínico Rafael Valdés Menéndez en el municipio Cotorro, lo que constituye un aporte novedoso que contribuirá a orientar y fortalecer la práctica de enfermería en la prevención de este problema de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Arroyo, H; Zerqueira, M. T. La Promoción de la Salud y la Educación para la salud en América Latina. Un análisis Sectorial. OPS/OMS, 2000.
- 2- Jiménez Paneque, C. Rosa. Ciencia y Método Científico. Artículo extraído del libro: Metodología de la Investigación. Elementos básicos para la investigación clínica. Capítulo 1. 2008
- 3- Marriner Tomey, A. Raile Alligood, M. Modelos y Teorías de Enfermería. Editorial Ciencias Médicas

cas. 4ta edición. 2007.

- 4- Colectivo de Autores. Lepra. Normas técnicas para el control y tratamiento. Editorial Ciencias Médicas. 2008.
- 5- Informe Mundial. Estadísticas de Lepra 2012. Weekly Epidemiological Record, 24 august 2012.
- 6- World Health Organization 2012. Enhanced global strategy for further reducing the disease burden due to leprosy. Questions and answer. Disease prevention/19 Prevention of disabilities and rehabilitation/21-22.
- 7- OMS. Unidad de Enfermedades Transmisibles, OPS, Washington. Cross, H. Folleto: Indicios para las personas afectadas por la Lepra que desean prevenir la discapacidad. Revisado Agosto 2014.
- 8- Registros Dirección Nacional Estadística, 2014.
- 9- Informe Estadístico Municipal. Municipio Cotorro, 2014.
- 10- Pastrana Fundora, F; Moredo Romo, E; Ramírez Albajés, C, R. Caracterización de los casos de Lepra Infantil atendidos en el Hospital Pediátrico Universitario Juan Manuel Márquez. Folia Dermatológica Cubana Vol. 2 # año 2008. Revisado: agosto 2014.
- 11- Sánchez Machado, O,F; Martínez Fando, B; Palacio Madrazo, I; Lugo González, A,M; Quintana García, T. Comportamiento clínico y epidemiológico en el Diagnóstico tardío de la Lepra. Presentación de Caso. Hospital Provincial General Camilo Cienfuegos, Santi Spíritus, Cuba. Gaceta Médica Espirituana, Vol 16, No 1 (2014).
- 12- Rivero Reyes, E. Lepra: asunto de preocupación de salud mundial. Policlínico Docente "Flores Betancourt", Artemisa, Cuba. Revista Cubana de Medicina General Integral, v.25 n.1 Ciudad de La Habana ene.-mar. 2009. versión On-line ISSN 1561-3038, [revisado: 10 de septiembre del 2014].
- 13- Hurtado Gascón, L. Tesis de Maestría: Lepra. Diagnóstico Tardío. Ciudad de la Habana. 2002-2008.
- 14- Montenegro Valera, I; Prior García, AM; Uribe-Echeverría Delgado, AI; Durán Marrero, K. Conocimientos de la población sobre Lepra. Rev Cubana Med Gen Integr 2006 [citado 25 Nov 2013]; 22(4): [aprox. 13p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/scielo.php>
- 15- Delisle Griñán, A.E; Ribeaux Martínez, M; Cano Reyes, J; Selva Capdesuñer, A; Revés Sigler, L. Modificación de conocimientos sobre Lepra en la atención primaria de salud. Policlínico Docente "Ramón López Peña. Santiago de Cuba. MEDISAN v.15 n.6 Santiago de Cuba jun. 2011. versión ISSN 1029-3019, [revisado: 10 de septiembre del 2014].
- 16- Da Silva Sobrinho, R.A. de Freitas Mathias, T.A. Alves Gomes, E. Barbosa Lincoln, P. Evaluation of incapacity level in leprosy: a strategy to sensitize and train the nursing team. RN, MS in Nursing, Oeste do Paraná State University, Brazil, e-mail: reisobrinho@unioeste.com.br. Revista Latino-Americana de Enfermagem. Print version ISSN 0104-1169 Rev. Latino-Am. gem vol.15 no.6 Ribeirão Preto Nov./Dec. 2007 [citado 2014, Feb 28]; 71(5): 499-500. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/scielo.php>
- 17- Marriner Tomey, A. Raile Alligood, M. Modelos y Teorías de Enfermería. Editorial Ciencias Médicas. 4ta edición. 2007.