

Necesidad de integración humanístico-clínico en el cuidado de enfermería al paciente con afecciones traumatológicas y ortopédicas

Need for integration humanistic-clinical of nursing care patient with traumatic and orthopedic conditions

Alonso Ayala, Osmany¹

¹ Facultad de Enfermería Lidia Doce/Departamento Postgrado e Investigaciones, La Habana, Cuba, osmanyk@infomed.sld.cu

Lazo Pérez, María Aurelia²

² Facultad de Tecnología de la Salud/Departamento Postgrado e Investigaciones, La Habana, Cuba, doctoresftc@infomed.sld.cu

Avila Sánchez, Mario³

³ Facultad de Enfermería Lidia Doce/Departamento Docente Salud, La Habana, Cuba, marioavila@infomed.sld.cu

Introducción: el profesional de enfermería debe ser capaz de brindar ayuda al paciente traumatizado recuperándolo con el mínimo de secuelas. Desde este punto de vista, el cuidado no solo requiere que este profesional tenga un dominio científico, académico y clínico sino también sea capaz de integrarlo al tener en cuenta un enfoque humanístico.

Objetivo: reflexionar sobre la necesidad de integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con afecciones traumatológicas y ortopédicas.

Métodos: se realizó una revisión bibliográfica que permitió caracterizar el estado actual del cuidado de enfermería a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas (ATO), se realizó una sistematización que permitió identificar la necesidad de brindar un cuidado de enfermería desde un enfoque humanístico-clínico, donde se consideraron artículos originales y de revisión. Las palabras clave utilizadas fueron "cuidado", "humanismo", "enfermería", identificadas a través de DEC's o de MeSH. Los criterios de inclusión para la selección de los artículos fueron: artículos en español disponibles en los portales de datos seleccionados que abordaban el cuidado con un enfoque humanístico, publicados entre los años 2012 y 2019 que presentaran claramente el referencial teórico seleccionado.

Resultados: los autores valoran la necesidad de integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con ATO y de una relación paciente-familia-profesional de enfermería que contribuya al fortalecimiento de la sensibilidad, la espiritualidad, valores y convicciones fundamentadas en una concepción dialéctico-materialista dirigida a la integralidad del conocimiento científico.

Conclusiones: la sistematización realizada sobre autores que han abordado el humanismo, permitió realizar un análisis de la necesidad de integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con afecciones traumatológicas y ortopédicas al tener en cuenta la relación paciente-familia-profesional de enfermería que contribuya al fortalecimiento de la sensibilidad, la espiritualidad, de valores y convicciones fundamentadas en la concepción dialéctico-materialista dirigida a la integración del conocimiento científico. En consecuencia con los retos que hoy se plantea la Ciencia de la Enfermería y al tener en cuenta lo referido por los diferentes autores consultados permitió definir humanismo en pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas, así como el plantearse necesidades humanísticas las cuales deben tenerse en cuenta en la integración humanístico-clínico.

Palabras claves: cuidado; humanismo; enfermería

Introduction: the nursing professional must be able to provide help to the traumatized patient, recovering it with the minimum of sequelae. From this point of view, the care does not only require that this professional has a scientific, academic and clinical domain but also be able to integrate it taking into account a humanistic approach.

Objective: to reflect on the need for humanistic-clinical integration of nursing care for patients with orthopedic and orthopedic conditions.

Methods: a literature review was made, allowed to characterize the current state of nursing care to patients with trauma and orthopedic conditions (ATO), was conducted a sistematización that allowed to identify the need to provide nursing care from a humanistic-clinical approach, where original and revision articles were considered. The key words used were "care"; "humanism"; "nursing"; identified through DECs or MeSH. The inclusion criteria for the selection of the articles were: articles in Spanish available in the selected data portals that addressed care with a humanistic approach, published between 2012 and 2019 that clearly presented the theoretical referential selected.

Results: the authors value the need for humanistic-clinical integration of nursing care to patients with ATO and a patient-family-professional nursing relationship that contributes to the strengthening of sensitivity, spirituality, values and convictions based on a dialectical-materialist conception aimed at the integrality of scientific knowledge.

Conclusions: the systematization carried out on authors who have approached humanism allowed us to re-analyze an analysis of the need for humanistic-clinical integration of nursing care to the patient with orthopedic and traumatological affections, taking into account the patient-family relationship. nursing professional that contributes to the strengthening of sensitivity, spirituality, values and convictions based on the dialectical-materialist conception aimed at the integration of scientific knowledge. Consequently, with the challenges posed by the Science of Nursing today and taking into account what was referred by the different authors consulted, it was possible to define humanism in patients with traumatological and orthopedic conditions, as well as to consider humanistic needs which must be taken into account in humanistic-clinical integration.

Key Words: care; humanism; nursing

I. INTRODUCCIÓN

La piedra angular del tratamiento inicial del paciente traumatizado lo constituye su identificación precoz, tratamiento prehospitalario correcto y el transporte adecuado al hospital dotado de una tecnología por sus particularidades asistenciales. ⁽¹⁾ Este tratamiento no puede llevarse a la práctica sin el establecimiento de sistemas asistenciales y protocolos de actuación que faciliten la concertación de los elementos que integran el esquema multidisciplinario. Dentro de un sistema asistencial donde participa personal sanitario, fuerzas de seguridad, personal de apoyo, unidades de transporte y una malla de transmisiones. ⁽²⁾

Es una necesidad disponer de una asistencia prehospitalaria correcta al paciente con trauma grave. Este hecho demanda un reto en la actuación del profesional de enfermería que presta servicios asistenciales a este paciente, por lo que debe disponer de conocimientos que garanticen un cuidado de enfermería humanístico-clínico en el tratamiento adecuado. ⁽³⁾ El término politraumatismo surge en la primera década del siglo XX; la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2010 lo define como todo paciente que presenta una o varias lesiones de origen traumático de las cuales al menos una de ellas puede comprometer de forma más o menos inmediata la vida del mismo. En los últimos diez años se evidencia un incremento en los países de Europa con el diagnóstico de politraumatismo, con una marcada incidencia en pacientes jóvenes. En este sentido también se ven afectados países como Argentina, Canadá, Estados Unidos, Brasil y Chile. ⁽³⁾

En Cuba, las ATO constituyen una de las primeras causas de mortalidad y una de las que aportan severas lesiones discapacitantes. Evidencias científicas apuntan que ocupa la cuarta causa de muerte sola-

mente superada por: las enfermedades cardiovasculares, tumores malignos y enfermedades cerebrovasculares. ⁽³⁾ Dentro de las principales complicaciones asociadas en este paciente se encuentran: Hemorragia, Shock Hipovolémico y Edema Cerebral. Los profesionales que laboran en estos servicios cumplen funciones importantes; por lo que es una necesidad indiscutible que se mantengan actualizados en procedimientos de enfermería. ⁽³⁾ Los profesionales de enfermería están convocados hoy, a promover, como parte inseparable un cuidado humanístico-clínico al paciente con ATO como parte del desarrollo personal y social de las presentes y futuras generaciones, sustentado en un profundo conocimiento teórico de la profesión, así como sus virtudes humanas.

El objetivo de este artículo es reflexionar sobre la necesidad de integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con afecciones traumatológicas y ortopédicas.

II. MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica que permitió caracterizar el estado actual del cuidado de enfermería a los pacientes con ATO, se realizó una sistematización que permitió identificar la necesidad de brindar un cuidado de enfermería desde un enfoque humanístico-clínico, donde se consideraron artículos originales y de revisión. La estrategia de búsqueda adoptada fue la utilización de las palabras clave o descriptores, conectados por intermedio del operador booleano AND. Las palabras clave utilizadas fueron "cuidado", "humanismo", "enfermería", identificadas a través de DEC's o de MeSH. De esta forma, fueron utilizados para la búsqueda los artículos referidos descriptores en idioma español. La búsqueda fue realizada en las bases de datos Scielo, (Scientific Electronic Library Online) e imbiomed.

Los criterios de inclusión para la selección de los artículos fueron: artículos en español disponibles en los portales de datos seleccionados que abordaban el cuidado con un enfoque humanístico, publicados entre los años 2012 y 2019 que presentaran claramente el referencial teórico seleccionado. Los criterios de exclusión fueron las pesquisas que se encontraron repetidas en las bases de datos. Tras la identificación de los estudios pre-seleccionados se llevó a cabo la lectura de los títulos de las publicaciones, resumen y palabras clave, con lo que se comprobó la pertinencia con el estudio, y la adhesión a la temática abordada.

III. DESARROLLO

Para adentrarse en la categoría humanismo y su vínculo con la atención integral en este paciente que es el objeto del estudio de este artículo, los autores consideran oportuno realizar una valoración de la evolución del humanismo como base fundamental en el cuidado de enfermería al paciente con ATO.

La profesión de enfermería requiere de fuerzas humanas, organizadas, conscientes, motivadas y sobre todo comprometidas con la profesión; se necesitan personas capaces de conocerse a sí mismos y saber dirigir sus vidas por el camino que responsablemente hayan elegido, personas creativas, interesadas y capaces de anteponerse a los intereses materiales, aquellos que tienen que ver con los valores humanos.

⁽³⁾

El término humanismo aparece desde la antigüedad en Cicerone. En sus inicios se refería al estudio y cultivo de las artes asociadas a la cultura antigua, posteriormente se presenta como la tendencia a efectuar el análisis del hombre como un ente natural pero separado del carácter sobre naturalista promovido

por el cristianismo. Donde su atención está determinada en el valor del hombre y su derecho a la felicidad, la libertad y el pleno desarrollo de sus capacidades. Esta concepción y la proyección con respecto al hombre real han dependido de la época, de las luchas de clase en cada situación histórico-concreta.⁽⁴⁾

En Norteamérica en los años cincuenta predominaban dos escuelas u orientaciones en la Psicología: el enfoque conductista y la corriente psicoanalítica. La primera interesada en el estudio de los determinantes ambientales de la conducta, y la segunda con una propuesta idealista basada en la noción del inconsciente y los instintos biológicos. Es en estos momentos históricos que surge como tercera fuerza y constituye una alternativa entre las otras dos; la Psicología Humanista, centrándose en el estudio de los seres humanos como totalidades dinámicas y auto actualizantes en relación con un contexto interpersonal, esta nueva posición tomo fuerza, a su vez fueron los factores de orden histórico, económico, socio-cultural y humanísticos propios de la industrialización.⁽⁵⁾

La Psicología Humanista representa una matriz disciplinar, no monolítica, con diferentes tendencias dentro de la misma. No obstante, se considera que tiene una identidad propia debido a ciertos principios filosóficos y teóricos comunes por los promotores del movimiento. Sin duda el campo de estudio principal de la Psicología Humanista, se mueve dentro del ámbito de la Psicología Clínica, pero también se han desarrollado aplicaciones en otras áreas como son la Psicología del Trabajo y de la Educación.⁽⁵⁾

En su concreción conceptual, desde la cultura e ideología de la Revolución Cubana, el humanismo es una concepción de carácter integral, formada históricamente, acerca del hombre y su realización, entendido éste como totalidad, es decir, en todas las determinaciones de su ser y que aspira a potenciar las vías de su plena realización.⁽⁵⁾

Mendoza en su proyecto de investigación refiere que: “ En su esencialidad teórico-prácticas por formación humanista se comprende la formación en los estudiantes de un sistema de conocimientos, habilidades, sentimientos, valores, convicciones, que se fundamenta en una metodología dialéctico-materialista y un enfoque cultural y personológico, dirigida a la integralidad del conocimiento, al cultivo de la sensibilidad y la espiritualidad, a la interpretación y explicación de los procesos históricos, sociales y culturales relacionados con el hombre, al desarrollo de un estilo de pensamiento y actuación en función de la transformación de la realidad.”⁽⁶⁾

Este análisis va dirigido al conocimiento integral del hombre y el mundo en que vive, en la comprensión del sentido de la vida humana y el carácter multifacético de su realización. El humanismo desde su propia concepción en Cuba, se ve como esencia ideo-cultural, en las condiciones actuales y deviene alternativa esencial a la globalización neoliberal. Tiene sus pilares fundamentales como concepción integral sobre el hombre en su totalidad y las vías de su plena realización, están presente en el pensamiento de Varela, Martí, Luz y Caballero.⁽⁶⁾

Valcárcel al referirse al humanismo desde el punto de vista filosófico lo considera: “Conjunto de criterios que expresa el respeto a la dignidad y los derechos del hombre, en valor como: personalidad, la preocupación por el bien de la gente, su desarrollo multifacético y la creación de las condiciones sociales favorables para el hombre.”⁽⁷⁾

Ello permite comprender por qué debe ser una condición esencial que se le exige al ser humano, en el mundo de hoy, para poder enfrentar el influjo de los modelos culturales, del desarrollo científico-tecnológico y por consiguiente, poder desarrollar sus verdaderas potencialidades creadoras e innovadoras en función de la transformación de su quehacer profesional.

Avila plantea que “(...) el humanismo expresa el respeto a la dignidad y a los derechos del hombre, la preocupación por el bien de las personas y su desarrollo multifacético. El humanismo es contrario al fanatismo, la intolerancia y la falta de respeto a los puntos de vista y conocimientos de otras personas”.⁽⁴⁾

Desde esta posición, los autores consideran que el diagnóstico de una realidad determinada para establecer la problemática y traducirla a necesidades humanas, donde además de los contenidos, métodos, medios y formas posibles a organizar el proceso de atención a este paciente, esté la necesidad de encontrar las formas de proyección de valores, de crear un desarrollo humano del profesional de enfermería, consciente de la necesidad de un cuidado integral al paciente con ATO, a partir de sus relaciones con el contexto socio-cultural y el carácter humanista de la formación profesional.

Avila define formación profesional como: “(...) un proceso mediante el cual le permite al sujeto transitar por todo el ámbito pedagógico, como fenómeno social que incluye el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y valores en correspondencia con la profesión y con las exigencias que la sociedad realiza a ésta, en cada momento histórico concreto.”⁽⁴⁾

Añorga define el mejoramiento profesional y humano como: “Transformaciones positivas en el desarrollo intelectual, físico y espiritual del hombre a partir de conocer, interiorizar y concientizar sus problemas cognitivos y afectivos, sus destrezas y aspiraciones, con suficiente racionalidad y motivación por la profesión y por la vida, de acuerdo con un contexto social determinado, evidenciándolo en el desempeño, con una intención creadora, para contribuir con sus competencias y su producción intelectual y/o de bienes materiales al comportamiento y funcionamiento de su entorno laboral, profesional, familiar y comunitario mediante su satisfacción en lo personal, ecológico, socioeconómico y de sus propias virtudes humanas.”⁽⁸⁾

Después del proceso de sistematización realizado, los autores comprueban que el cuidado de enfermería al paciente con ATO no eran abordados desde una integración humanístico-clínico, de ahí que los autores a tono con los retos que hoy se plantea la Ciencia de la Enfermería definan humanismo en pacientes con ATO como: una concepción de carácter integral, formada históricamente, acerca del hombre y su realización, al entender éste como totalidad, es decir, en todas las determinaciones de su ser y que aspira a potenciar las vías de su plena realización, actitudes que muestren interés en el bienestar, aceptación como persona con un enfoque humano sustentado su acción en la aplicación de conocimientos, habilidades y valores donde se respete su identidad y su cultura.

En la definición anterior se manifiesta la interrelación entre los valores y las exigencias de la sociedad, se expresa la formación humanista del sujeto, principal meta de este artículo relacionado con el cuidado y se refuerzan las acciones del profesional de enfermería al tener en cuenta su integración humanístico-clínico al paciente con ATO.

Los autores consideran como profesional ideal, aquel que transita por todo el ámbito pedagógico, como fenómeno social que incluye el aprendizaje de los conocimientos, habilidades y valores en correspondencia con la profesión y con las exigencias que la sociedad realiza en cada momento histórico concreto. Es decir, aquel que brinde un cuidado de enfermería desde una integración humanístico-clínico que dé respuesta a las necesidades humanas y clínicas al paciente con ATO.

Los autores consideran que los aportes teóricos de los modelos y teorías han permitido a los profesionales mejorar su desarrollo a través de los conocimientos teóricos, con lo cual serán capaces de desarrollar habilidad analítica, estimular la capacidad de análisis que le permitan aplicarlos en la práctica clínica, la educación y la investigación.

Los pacientes poseen necesidades individuales, con el derecho a vivir su vida de forma plena. Lo que hace necesario acompañarlos en la identificación de sus necesidades, respetar sus elecciones, que garantice una atención óptima y de preservación de su autonomía. Con el derecho a recibir el mejor tratamiento, cuidado y apoyo disponible, independiente de las diferencias sociales, políticas y económicas; con una participación activa del paciente y los familiares en la prevención, restablecimiento y mantenimiento de la salud. ⁽⁹⁻¹¹⁾

Desde 1852 hasta el momento se han enunciado y explicado diferentes teorías y modelos conceptuales para la práctica clínica de enfermería; al tener en cuenta los pacientes y su relación con el medio ambiente, la aptitud del profesional, los aspectos humanísticos, sus creencias, su formación y aquello que permiten una interacción satisfactoria para su bienestar en su recuperación.

Por lo tanto, el enfoque teórico es una herramienta útil en el pensamiento crítico, la toma de decisiones, lo cual ayuda a los profesionales de enfermería a controlar toda la información y aplicar su práctica de forma ordenada. La intervención de enfermería implica aumento, disminución o mantenimiento de los estímulos focales, contextuales y residuales de manera que el paciente pueda enfrentarse a ellos. ⁽¹²⁻¹⁴⁾

Virginia Henderson, en su teoría, organiza la relación humana entre un individuo enfermo, donde el profesional de enfermería debe ser capaz de identificar y responder a la necesidad de ayuda. El individuo funciona con independencia en relación con las catorce necesidades básicas, relacionadas con: la Fisiología, la Seguridad, la Autorealización, el Afecto y la Pertinencia para conseguir un cuidado individualizado de la persona; lo cual expresa la importancia de satisfacer necesidades clínicas.

Los autores consideran que el profesional de enfermería que brinda cuidados al paciente con ATO debe poseer un profundo conocimiento teórico de la profesión y que este, sea capaz de identificar la necesidad de tener en cuenta necesidades humanas, referidas a continuación con un enfoque humanístico, determinantes en la atención al paciente con esta entidad.

Necesidades humanísticas:

- apoyo del profesional de enfermería al paciente y familiares
- comunicación asertiva
- respeto a las decisiones tomadas por el equipo multidisciplinario
- distinción del profesional
- reconocer al hombre como persona
- mantenimiento de la integridad personal y social
- reconocer a la persona en su singularidad, como ser irreplicable e interpretar de manera ideográfica la personalidad del paciente
- reconocer los valores, como posición central en el desarrollo humano
- admitir que la persona es portadora de fuerzas y potencialidades en la autorrealización del paciente

En tal sentido los autores consideran que el profesional de enfermería es reconocido por el equipo multidisciplinario como eslabón fundamental en la práctica clínica, el que a su juicio debe tener en cuenta la integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con ATO, adquirido en su formación profesional de la Ciencia Humanística, al transformar ésta de manera positiva su desarrollo intelectual, físico, espiritual, a partir del conocimiento filosófico, de interiorizar y concientizar los problemas cognitivos y afectivos.

De la Ciencia de la Enfermería, los conocimientos de la profesión que se manifiestan en el desarrollo de las habilidades teórico-práctica adquiridas en el plano profesional con racionalidad, motivación para contribuir con su competencia y producción intelectual al comportamiento en el entorno laboral, profe-

sional y familiar, mediante la satisfacción personal y profesional con sus propias virtudes humanas, al ayudar a los individuos a mantener su salud, para que puedan seguir sus roles sociales.

Propiciar ser profesionales capaces y sensibles, como referente y modelo ideal, de las costumbres sociales que le permitan desarrollar un Proceso de Atención de Enfermería (PAE) que responda al cuidado en la práctica clínica del paciente con ATO, que satisfaga sus necesidades humanas y clínicas.

IV. RESULTADOS

Los investigadores en consecuencia con los retos que hoy se plantea la Ciencia de la Enfermería, abordan lo referido por diferentes autores los cuales se dirigen desde estudios internacionales y nacionales, lo cual conllevó a la definición de humanismo en pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas, así como al desarrollo de necesidades humanísticas.

Los autores valoran desde esta posición, la necesidad de la integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con ATO y de una relación paciente-familia-profesional de enfermería que contribuya al fortalecimiento de la sensibilidad, la espiritualidad, valores y convicciones fundamentadas en una concepción dialéctico-materialista dirigida a la integralidad del conocimiento científico.

V. CONCLUSIONES

La sistematización realizada sobre autores que han abordado el humanismo, permitió realizar un análisis de la necesidad de integración humanístico-clínico del cuidado de enfermería al paciente con afecciones traumatológicas y ortopédicas al tener en cuenta la relación paciente-familia-profesional de enfermería que contribuya al fortalecimiento de la sensibilidad, la espiritualidad, de valores y convicciones fundamentadas en la concepción dialéctico-materialista dirigida a la integración del conocimiento científico. En consecuencia con los retos que hoy se plantea la Ciencia de la Enfermería y al tener en cuenta lo referido por los diferentes autores consultados permitió definir humanismo en pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas, así como el plantearse necesidades humanísticas las cuales deben tenerse en cuenta en la integración humanístico-clínico.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alonso O. Protocolo de cuidados para la práctica clínica de Enfermería en pacientes adultos politraumatizados. La Habana. 2014: pág. 1. [Disponible en]: <http://www.morfovvirtual2014.sld.cu/index.php/Morfovvirtual/2014/paper/viewPaper/138>
2. Alonso O, Lazo M, Avila M. Modelo de cuidados para la práctica clínica de enfermería en pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. En I Jornada de Doctores en Ciencias de la UCMH 2015. La Habana. 2015. [Disponible en]: <http://doccien2015.sld.cu/index.php/2015/2015/paper/view/44/27>
3. Alonso O. Modelo de cuidados de enfermería en la atención a pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. [Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias]. La Habana. 2017.
4. Avila M. Mejoramiento humano de los estudiantes de la Carrera de Enfermería. [Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias]. La Habana. 2013.

5. Rivero O, Isabel M. Modelo pedagógico con un enfoque tecnológico Humanista en la formación inicial del profesor para la Educación técnica y profesional en la carrera informática, en el contexto de la universalización. [Tesis en opción al grado científico de doctor en ciencias]. La Habana. 2008.
6. Mendoza L. Formación humanista e interdisciplinaria del profesional de la educación de las disciplinas de humanidades. Proyecto de investigación. UCPEJV. 2001.
7. Añorga J, Fernández A, Valcárcel N, Reinoso C, Borges M. Hacia la búsqueda del humanismo en la Educación Avanzada. La Habana, Cuba: Instituto Superior Pedagógico “Enrique José Varona”. 1998.
8. Añorga J. La teoría de Educación Avanzada y el mejoramiento profesional y humano [Tesis]. La Habana. 2012.
9. Sánchez V, Pérez M. La formación humanista. Un encargo para la educación. Universidad y Sociedad. 2017. 9(2), 265-269. [disponible en]: <http://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus>
10. Vargas J. De la formación humanista a la formación integral: reflexiones sobre el desplazamiento del sentido y fines de la educación superior. Praxis Filosófica. núm. 30, enero-junio, 2014, pp. 145-167. Universidad del Valle Cali, Colombia.
11. Mola L, Pino D, Nordelo J. La formación humanística en las carreras universitarias cubanas. Rev. Humanidades Médicas. 2015;15(1): 2-22
12. Valmaseda J. La formación humanista como alternativa desalienadora ante la crisis de valores. 2014. [disponible en]: http://letrasuruguay.espaciolatino.com/aaa/valmaseda_valmaseda_jorge/la_formacion_humanista.htm
13. Hernández I, Infante E. La formación humanística y humanista en los estudiantes universitarios. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria, 9(2). 2015. [disponible en]: <http://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/405>
14. Alonso O, Mestre Y, Beldarrin P, Lazo M, Muñoz L. La formación humanística en los tecnólogos de la salud desde la Educación Médica. Revista cubana tecnología de la Salud. Vol 10. núm. 1. enero-marzo. 2019. [disponible en]: www.revtecnología.sld.cu.