

# **Desarrollo de habilidades profesionales para la atención a la discapacidad infantil desde la atención primaria de salud**

## **Development of professional skills for attention to children's disabilities from primary health care**

María Cristina Pérez Guerrero<sup>1</sup>  
Daydelsa López López<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Universidad de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". Facultad Tecnológica. Camagüey. Cuba. [mcperezg.cmw@infomed.sld.cu](mailto:mcperezg.cmw@infomed.sld.cu)

<sup>2</sup> Universidad de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay". Facultad Tecnológica. Camagüey. Cuba.

### **Resumen**

**Introducción:** Cuba, país que trabaja en la construcción de una sociedad más justa, en la que todos sus ciudadanos tengan las mismas oportunidades, dedica especial interés al estudio de la discapacidad y la atención de las personas que las presentan. **Objetivo:** perfeccionar el desarrollo de habilidades profesionales para la atención integral a la discapacidad infantil y garantizar la calidad de la atención que se brinda a este sector de la población. **Métodos:** estudio descriptivo cualitativo en la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas "Carlos J. Finlay" de Camaguey, desde marzo de 2016 hasta junio de 2018. Se aplicaron entrevistas, encuestas, a una muestra integrada por diez Licenciadas en Enfermería, se analizó el modelo del profesional y la disciplina enfermería. **Resultados:** Se demuestra que las habilidades para la detección precoz, prevención y atención integral no son desarrolladas desde la disciplina ni desde el modelo del profesional. Se proponen un conjunto de habilidades profesionales a desarrollar por los enfermeros. **Conclusiones:** Se impone la necesidad de incluir en los programas de estudios aspectos relacionados con esta compleja temática. Constituye un reto entonces desde la formación desarrollar estrategias que garanticen habilidades profesionales necesarias para brindar una atención con calidad a la población infantil discapacitada.

**Palabras clave:** Habilidades profesionales, Enfermería, Discapacidad infantil.

### **Abstract**

**Introduction:** Cuba, a country that works in the construction of a more just society, in which all its citizens have the same opportunities, devotes special interest to the study of disability and the attention of the people who present them. **Objective:** to perfect the development of professional skills for comprehensive attention to children's disabilities and guarantee the quality of care provided to this sector of the population. **Methods:** qualitative descriptive study in the Technological Faculty of the "Carlos J. Finlay" University of Medical Sciences of Camaguey, from March 2016 to June 2018. Interviews, surveys, were applied to a sample composed of ten Nursing Graduates. analyzed the professional model and the nursing discipline. **Results:** It is demonstrated that the skills for pre-coz detection, prevention and integral attention are not developed from the discipline or from the professional model. A set of professional skills to be developed by nurses are proposed. **Conclusions:** There is a need to include aspects related to this complex topic in the study programs. It is a challenge then from the training to develop strategies that guarantee professional skills necessary to provide quality care to disabled children.

**Key words:** Professional skills, Nursing, Child disability.

## **INTRODUCCIÓN.**

Las enfermeras desde sus más remotos inicios, siempre han cuidado tanto al sano como al enfermo, pero ese quehacer ha evolucionado para ser más científico, para dar más autonomía, independencia e identidad a la profesión, es decir que enfermería sea "única" y que además contenga el fundamento teórico (conocimientos) de ese quehacer (praxis), sin préstamos de otras áreas del conocimiento.<sup>1</sup>

Estos retos, aunque responsabilidad directa de las instituciones educativas, no serán satisfactoriamente superados, sin la participación del sector laboral, siendo necesario modificar el rumbo actual de acciones realiza-

das desde la docencia y desde la asistencia, tomando la investigación como eje integrador para la producción de nuevos conocimientos y de respuestas que impacten el desempeño profesional y la situación de salud.

El estudio psicosocial de las personas con discapacidades y el estudio psicopedagógico, social y clínico genético de las personas con retraso mental en Cuba, reflejó que la discapacidad constituía un problema de salud y que la unidad de todos los factores de la sociedad es un elemento esencial para lograr una mayor integración y calidad de vida de las personas discapacitadas, en especial de los niños. Dicha investigación resaltó en sus conclusiones la necesidad de ampliar los conocimientos de los médicos y enfermeras de familia en relación con el tema de la discapacidad infantil, y de desarrollar estrategias que permitieran una mayor comprensión sobre este problema de salud, dirigidas a su detección precoz, atención temprana, y manejo integral <sup>2</sup>

En la estrategia de desarrollo para la Salud hasta el 2015 se destacó la importancia de abordar este complejo problema a partir de enfoques integrales de base comunitaria, en los que la enfermera está llamada a desempeñar un papel protagónico, considerando su vinculación directa a la comunidad donde labora. <sup>3</sup>

La labor de la enfermera en lo referido a la discapacidad, se expresa, tanto en el campo de la prevención, cuando actúa para evitar en la comunidad factores de riesgo tanto biológicos como ambientales que pueden determinar enfermedades discapacitantes, o cuando en el consultorio detecta precozmente un curso del desarrollo retardado que puede ser la expresión inicial de una discapacidad permanente, como el retraso mental o la Parálisis Cerebral, para ello es imprescindible contar con habilidades necesarias adquiridas desde la formación inicial.

Este profesional necesita además estar actualizado sobre los avances que en este campo se acumulan en la literatura científica que aborda el tema, para poder tener presente qué signos o síntomas pueden ser la forma de debutar una enfermedad discapacitante y desarrollar habilidades profesionales para brindar una atención integral a este problema de salud.

Las habilidades son el contenido de aquellas acciones dominadas por el hombre.<sup>4</sup> Según C. Álvarez "Las habilidades, formando parte del contenido de una disciplina, caracterizan, en el plano didáctico, a las acciones que el estudiante realiza al interactuar con el objeto de estudio con el fin de transformarlo, de humanizarlo." De esta manera, en el transcurso del proceso docente educativo, en la actividad y la comunicación que en el mismo se producen, el estudiante, sujeto que aprende, no sólo se apropia del sistema de conocimientos, métodos y lógica que se llevan al contenido como expresión del objeto de la cultura, para utilizarlos en el marco de variadas situaciones sino que a lo largo de este proceso va sistematizando paulatinamente habilidades, realizándolas de forma cada vez más perfecta, generalizada, con mayor riqueza y racionalidad, apoyándose para ello, incuestionablemente en toda su experiencia anterior.<sup>5</sup>

Las habilidades profesionales constituyen el contenido de aquellas acciones del sujeto orientadas a la transformación del objeto de la profesión. Todas estas habilidades que también pueden ser comprendidas como habilidades específicas son aportadas directamente por disciplinas o asignaturas propias del ejercicio de la profesión. Las mismas, al ser sistematizadas le posibilitarán al futuro profesional interactuar y transformar su objeto de trabajo. <sup>6, 7</sup>

La población cubana aumenta su expectativa de vida gracias a la obra de la revolución, pero también el riesgo de discapacidad se incrementa, es imprescindible capacitar al profesional de enfermería para que con su actuar incremente la calidad de vida y la independencia funcional de los pacientes afectados por una discapacidad en cualquiera de sus formas de expresión clínica.

La capacitación en pre y posgrado al personal de enfermería, representa la posibilidad de motivarla sobre la importancia que tiene evaluar el nivel del desarrollo de la población infantil que acude a los consultorios. El consultorio del médico de familia, constituye la puerta de entrada de la población al sistema de salud, y el lugar ideal para identificar precozmente la población infantil con cursos atípicos que puedan ser expresión de una discapacidad latente.

Resulta necesario un desempeño adecuado en la atención a la discapacidad infantil y tiene obligatoriamente que partir de la integralidad de las acciones al proyectarse el equipo de salud más allá del marco de la consulta y convertirse en un factor de transformación de la familia y la comunidad en lo referido a cómo estas responden ante el problema que la discapacidad infantil representa. Por lo que partiendo de un diagnóstico

se proponen perfeccionar el desarrollo de habilidades profesionales para la atención integral a la discapacidad infantil y garantizar la calidad de la atención que se brinda a este sector de la población.

## MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo cualitativo, en dos etapas en la primera, se recoge la opinión del claustro de profesores de la Licenciatura en Enfermería del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey, mediante una entrevista en profundidad a una muestra integrada por diez Licenciadas en Enfermería, seleccionadas mediante muestreo intencional no probabilística —empleando como criterios de selección tener más de cinco años vinculadas directamente a la docencia en el momento de realizar la entrevista y tener categoría docente

En una segunda etapa se aplica el método de panel de expertos, en el que participan 10 expertos seleccionados de manera intencional a partir de su prestigio, experiencia y vinculación a la docencia, en lo referido al tema de la discapacidad, con el objetivo de sugerir temas sobre la discapacidad infantil que permitan instruir al personal en formación y habilidades profesionales a desarrollar en la atención primaria de salud para brindar una atención integral a este sector de la población

## RESULTADOS

### 1.1 Análisis de los resultados de la entrevista.

El análisis de contenido de las entrevistas a ellas efectuadas reflejó lo siguiente:

En cuanto a la opinión de las entrevistadas sobre *los factores que influyen negativamente en la identificación precoz por parte de la enfermera de las alteraciones del desarrollo de la población infantil que pueden ser expresión inicial de una discapacidad latente*, a pesar de que se identificaron aisladamente un gran número de consideraciones sobre este aspecto, el consenso se centró en la falta de información sobre el tema del diagnóstico precoz y la atención integral a la discapacidad infantil, que no está incluido de manera específica en los programas docentes para la formación de Enfermeros.

### 2. Resultados del análisis crítico de la disciplina enfermería

El programa de estudio para la formación de Enfermeros se encuentra organizado en cinco años. Al realizar el análisis crítico de la disciplina enfermería y de sus contenidos se pudo apreciar que a pesar de que el enfermero desempeña un papel esencial en la atención a la población discapacitada, no se brinda en el plan de estudio conocimientos propios a esta problemática de Salud.

En el modelo del profesional aparecen declarados los objetivos generales educativos e instructivos, los cuales apuntan hacia una formación integral, con fundamento y relacionados con la enseñanza del proceso de atención de enfermería y su aplicación en la práctica y que los prepara para integrar el equipo de salud de manera eficiente, con puestos de trabajo, funciones y habilidades técnicas definidas pero no encaminadas al desarrollo de habilidades para brindar una atención integral a la discapacidad infantil, partiendo de su prevención, diagnóstico, detección precoz, estimulación temprana, entre otros acciones de importancia a desarrollar por los profesionales de enfermería.

El análisis crítico realizado a la disciplina Enfermería permitió apreciar que aspectos tan importantes como el trabajo con la familia del discapacitado, o los procedimientos propios del manejo en el domicilio del discapacitado para lograr el mayor nivel de independencia funcional posible, no son objeto de estudio en la carrera de Licenciatura de Enfermería.

### 3. Propuesta de habilidades a desarrollar para la atención integral de la discapacidad infantil desde la Atención Primaria de Salud.

En relación al tema de la discapacidad que afecta a la población infantil y compromete el desarrollo y la calidad de vida, se hace imprescindible la puesta en práctica de un conjunto de acciones orientadas al niño, la familia y el contexto social, en este quehacer la enfermera está llamada a desempeñar un papel protagónico.

Por su posición en íntimo contacto con la población, el enfermero debe desarrollar una amplia actividad educativa. La educación se orienta a sensibilizar a la población sobre el problema que la discapacidad representa y la necesidad de crear un estilo de vida personal y familiar que permita evitar que las personas se vean afectadas o en caso de estarlos se afecte su plena participación social.

Son diversas las técnicas que el enfermero puede emplear para educar, entre ellas la comunicación personal, charlas educativas, dinámicas de grupo, dramatizaciones, lectura comentadas, cine debate, entre otros. Se puede además educar por medio del diseño gráfico mediante carteles, pancartas, póster, letreros, murales etc. La labor educativa es especialmente importante en lo referido a la prevención, para modificar los factores negativos que al estar presentes pueden representar riesgo de tener una descendencia discapacitada. Se refleja además en la participación de la enfermera en programas como el de genética, actividad que desarrollada por la enfermera permite reducir la discapacidad como ha sido ampliamente demostrado, e identificar las familias en riesgo a partir de una rigurosa dispensarización.<sup>8,9</sup>

En la labor de terreno la enfermera puede detectar aquellas adolescentes en edad reproductiva donde concurren factores de riesgo tales como la desnutrición, el alcoholismo, el consumo de drogas.<sup>10</sup>

La enfermera debe educar a la población sobre la relación entre alcoholismo y discapacidad en la descendencia, problema ampliamente estudiado por la comunidad científica;<sup>11</sup> o la relación entre el hábito de fumar y las complicaciones del embarazo o del parto que pueden afectar la calidad del desarrollo del niño.<sup>12</sup> Es la enfermera la que mejor puede sensibilizar sobre la conveniencia de postergar el embarazo para el momento en que las condiciones de salud, seguridad económica, estabilidad de la pareja y condiciones sociales sean apropiadas.

La enfermera debe educar sobre la importancia de la atención médica pre-concepcional, que es la que se brinda a los futuros padres antes del embarazo. En ella el médico evalúa la presencia de riesgo genético, como es el caso del retraso mental, el síndrome de Down, la fibrosis quística, la distrofia muscular u otros factores de riesgo para el embarazo, como pudieran ser la presencia de anemia, toxoplasmosis, o enfermedades íntimamente vinculadas con complicaciones del embarazo y descendencia discapacitada, como ha demostrado la ciencia.<sup>13</sup> La consulta pre-concepcional es un espacio para implementar acciones que desarrolladas antes del embarazo, facilitan una descendencia de calidad, como es la ingestión de ácido fólico dos meses antes de salir embarazada, lo que según reportan diversos autores previene las malformaciones congénitas del tubo neural.<sup>14</sup>

Uno de los programas básicos a nivel de la atención primaria de salud es el materno infantil.<sup>15</sup> Son muchos los reportes en la literatura científica<sup>16,17,18</sup> sobre las acciones que deben desarrollarse por parte del profesional de enfermería en la atención al embarazo. El programa materno infantil define muy bien las acciones a desarrollar y representa una de las fortalezas del modelo de salud cubano.

Otro aspecto importante a considerar es la función del licenciado en Enfermería en la atención al niño, en primer lugar en la etapa de recién nacido y en particular durante los primeros cinco años de vida. En lo que a discapacidad se refiere, adquiere especial significación el diagnóstico precoz, en particular de las alteraciones del desarrollo que representan la forma de debut de muchas de las afecciones discapacitantes. La enfermera de los consultorios del médico de familia está llamada a desarrollar competencias que le permitan desempeñar un papel protagónico en la vigilancia del curso del desarrollo de la población infantil, y debe contar con las necesarias habilidades para identificar cuándo este asume un curso atípico o para precozmente percatarse de la presencia de los signos iniciales de afecciones discapacitantes.

Un por ciento significativo de la población infantil en los primeros cinco años de vida se ve afectada por cursos atípicos del desarrollo,<sup>19,20,21</sup> que con mucha frecuencia representan inicialmente futuras limitaciones en la plena integración social del niño. Es necesario que en particular a nivel del consultorio el profesional de enfermería, cuente con las habilidades necesarias para identificar los signos iniciales de enfermedades discapacitantes como el autismo, el retraso mental, la parálisis cerebral, entre otras.<sup>22</sup> El diagnóstico precoz permite el inicio de la estimulación temprana que como ha sido ampliamente documentada por la ciencia reduce en gran medida la discapacidad.

Otro aspecto destacado es el papel que debe desempeñar la enfermera educando a los padres sobre cómo apreciar la calidad del desarrollo de su hijo y ser capaz de identificar aquellos factores que influyen favorable o desfavorablemente en él. La enfermera, además de las habilidades necesarias para detectar el curso atípico, debe ser capaz de orientar acciones para estimular el desarrollo, tanto si este es típico o si es atípico, y en esta última situación, debe ser capaz de seleccionar las acciones más apropiadas para compensar la alteración.<sup>23</sup>

No se puede limitar el concepto de atención temprana solo a condiciones discapacitantes como el síndrome de Down o la parálisis cerebral; este es un concepto que, desde el punto de vista de la autora, y a partir de lo expuesto en otros estudios especializados,<sup>24,25,26</sup> se extiende a las alteraciones del desarrollo que pongan en desventaja funcional al niño, aunque no expresen necesariamente una condición discapacitante duradera.

El profesional debe contar con las habilidades para adiestrar a la familia en actividades para estimular el desarrollo del lenguaje, las habilidades motoras y cognoscitivas, la socialización y el validismo. Si se parte del enfoque biopsicosocial de la práctica de la medicina actual y de que el concepto de salud, se comprende que el quehacer del profesional de enfermería y en especial del que labora en la atención primaria no puede enmarcarse solo en los procedimientos tradicionales de la práctica de la profesión sino por el contrario ser un agente de cambio en la comunidad.

El cuidado en salud debe extender su preocupación a garantizar, en el caso de secuelas permanentes, que el sujeto afectado pueda integrarse, disfrutar, participar, desarrollarse, de forma plena, debe contar con los conocimientos y tiene como requisito para su desarrollo, además de la utilización de las habilidades específicas de la profesión, la aplicación en la práctica de los métodos, técnicas y procedimientos del trabajo profesional empleados para influir como agente de cambio en la comunidad, para combatir los factores objetivos o subjetivos que limitan la plena participación del discapacitado.

Es necesario un profesional de Enfermería capacitado para el trabajo con la familia, y para promover espacios como los grupos de autoayuda, las escuelas de padres, o para orientar sobre como solicitar ayudas específicas y para poder brindar a los padres del niño discapacitado toda la información que estos necesitan y responder innumerables preguntas acerca de la situación que enfrenta su hijo.

Los accidentes, como ha sido reportado en la literatura médica,<sup>26,27</sup> son causa frecuente de secuelas invalidantes. En esta dirección la enfermera está llamada a desempeñar una importante labor educativa.

Es necesario en primer lugar que la enfermera esté suficientemente documentada sobre los métodos de tratamientos más utilizados en los programas de rehabilitación para poder así velar por su cumplimiento, la fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, fisioterapia respiratoria, tienen muchas técnicas que pueden ser de fácil conocimiento por el personal de enfermería de la atención primaria; estos procedimientos, aplicados al discapacitado, pueden en gran medida reducir su nivel de dependencia e incrementar su calidad de vida.<sup>28,29,30</sup>

Las familias son fundamentales en el desarrollo temprano de cualquier niño, pero cuando estos acarrear dificultades de salud el cuidado de los hijos implica una gran dedicación de tiempo, energías y habilidades. El profesional de enfermería constituye un elemento clave en la preparación y orientación de los padres.

## CONCLUSIONES

Resulta necesario perfeccionar los programas de la Licenciatura en Enfermería, mediante la inclusión de temas relacionados con la prevención, diagnóstico precoz, manejo integral e inserción social del discapacitado, para de esta forma garantizar que el graduado, conozca las técnicas y procedimientos a emplear en su labor asistencial, para atender con éxito a un número creciente de personas afectadas, que demandan atención en los servicios de salud de todo el país.

Son muchas las acciones y habilidades que deben desarrollar los profesionales de la enfermería en su desempeño. La formación de profesionales en cuanto a las competencias necesarias y el adecuado desempeño profesional en función del desarrollo de la sociedad, constituye hoy día una misión esencial de la Educación Superior

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. González Pérez, A. Gestión de cuidados con calidad desde la formación del profesional de Enfermería. *Rev Cubana de Enfermería*. 2011 Dic; 27 (4):pp. 319-26.
2. Ministerio de Salud Pública. *Estudio psicosocial de las personas con discapacidad y estudio psicopedagógico, social y clínico-genético de las personas con retraso mental en Cuba*. La Habana: Abril; 2003.
3. Ministerio de Salud Pública. *Programa materno infantil*. En: Álvarez Sintés R. *Temas de medicina General Integral*. vol 1. La Habana: Ciencias Médicas; 2001.
4. Medina González I. Programa Educativo para el desarrollo de habilidades pedagógicas en los profesionales de la enfermería. [tesis doctoral]. La Habana: ICCP; 2012.
5. Álvarez de Zayas C. M. *El diseño curricular*. La Habana: Pueblo y Educación; 2001.
6. Bastart Ortiz E A, Reyes Mediaceja R, Maure Pichín R. Formación de habilidades profesionales en la enseñanza de la pediatría. Evolución histórica y tendencias. *MEDISAN* [Internet]. 2011 Jul [citado 2019 Mayo 03]; 15(7): 1018-1026. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192011000700018&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000700018&lng=es).
7. Fuentes González H. C. La concepción holística configuracional. Una perspectiva en la construcción del conocimiento científico. Su aplicación en la formación de los profesionales de la Educación Superior en la contemporaneidad. [Tesis doctoral]. Santiago de Cuba: Universidad de Santiago de Cuba; 2009.
8. Belda Oria JC. La atención temprana infantil y su praxis. *Rev Española de Discapacidad*. 2014; 2 (1): 195-201
9. Batshaw M. L. *Children with Disabilities*. 5ta ed. Baltimore: Paul H. Brookes Publishing Co; 2002.
10. Pérez Álvarez L. Las condicionantes históricas sociales al problema de la discapacidad infantil en la provincia de Camagüey. *Archivo Médico de Camagüey*. 2007; 11(6).
11. Pérez Álvarez L. Frecuencia de cursos atípicos del desarrollo en menores de 1 año residentes en la provincia de Camagüey. *Archivo Médico de Camagüey*. 2007; 11 (3).
12. Pérez Álvarez I. Niños con discapacidad, su atención integral en un modelo de rehabilitación comunitaria. [Tesis doctoral]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas; 2007.
13. Obradovic J. *Developmental assessment of competent from early childhood to middle adolescence*. *Rev Journal of Adolescence*. 2006 dic; 29(6): 57-9.
14. Pollitt E. *Developmental sequel from early nutritional deficiencies: Conclusive and probability judgments*. *Rev Journal of Nutrition*. 2000; 130: 350-53.
15. Álvarez Sintés, R. Salud familiar. vol 1. En: Roberto Álvarez Sintés. *Medicina General Integral*. La Habana: Ciencias Médicas; 2001
16. Pérez Guerrero M. C. El desarrollo de habilidades especializadas para la atención a la discapacidad infantil en los profesionales de enfermería [Tesis doctoral]. Camagüey: Universidad Ignacio Agramonte; 2016.
17. Pérez Guerrero MC. Software estimulación del desarrollo en el niño, para la superación de enfermería en la atención a la discapacidad infantil. *Rev Portales Médicos*. 2014; 9 (5).
18. Pérez Guerrero, MC. Software detección precoz de cursos atípicos del desarrollo para la superación de Enfermería. *Rev Portales Médicos*. 2015; 10 (11).
19. Pérez Álvarez L. Frecuencia de cursos atípicos del desarrollo en niños en edad pre-escolar residentes en la provincia de Camagüey. *Archivo Médico de Camagüey*. 2007; 11 (4).
20. Pérez Guerrero MC. Propuesta de intervención domiciliaría a la familia del niño con parálisis cerebral portador de infecciones respiratorias. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2013 Jun [citado 2018 Mar 15]; 29(2): 89-101. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192013000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000200004&lng=es)
21. Pérez Álvarez L, Rodríguez Meso J. Incidencia de la parálisis cerebral infantil en el municipio Camagüey. *AMC* [Internet]. 2008 Jun [citado 2018 Mar 15]; 12(3): [aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552008000300002&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552008000300002&lng=es)
22. Pérez Guerrero MC. Propuesta de modificación al programa de Enfermería para incluir temas sobre la discapacidad infantil. *Rev Hum Med* [Internet]. 2013 Dic [citado 2018 Mar 15]; 13(3): 606-21.

Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202013000300003&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202013000300003&lng=es).

23. Pérez Álvarez L. Análisis de la calidad de la atención al niño con discapacidad en el municipio de Camagüey. *Archivo Médico de Camagüey*. 2008 marzo-abril; 12 (2).
24. Pérez Álvarez L. Frecuencia de cursos atípicos del desarrollo en niños en edad pre-escolar residentes en la provincia de Camagüey. *Archivo Médico de Camagüey*. 2007; 11 (4).
25. Leturia Arrazola, F. J. La atención sanitaria a las personas con discapacidad. *Rev Española de Discapacidad*. 2014; 2 (1): 151-64.
26. Lidón Heras L. Discapacidad y observaciones generales de los comités de derechos humanos de la ONU: una relación asimétrica entre la invisibilidad, el modelo médico y el modelo de derechos humanos. *Rev Española de Discapacidad*. 2013; 1(1)
27. Jiménez Pérez G, Serrato Calero M. M. Del padecimiento a la diversidad: Un camino hermenéutico. *Rev Española de Discapacidad*. 2014; 2 (2): 185-206.
28. Sánchez Rodríguez JR, Aguayo Cuevas CP, Galdames Cabrera LG. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. *Revista Cubana de Enfermería* [revista en Internet]. 2017 [citado 2019 May 3]; 33(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
29. Rocío Hurtado L, Arrivillaga M. Determinación Social Del Acceso a Servicios De Salud De Población Infantil en Situación De Discapacidad. *Revista Cubana de Salud Pública* [Internet]. 2018 Jan [cited 2019 May 3]; 44(1):100–9. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=lth&AN=130317576&lang=es&site=ehost-live>
30. Ferreira Umpiérrez A, Galdames Cabrera L. Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería: Alcances y desafíos en el marco de la Cobertura Universal de Salud. *Revista Cubana de Enfermería* [revista en Internet]. 2016 [citado 2019 May 3]; 32(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1249>