

Artículo original

## Gestión del cuidado enfermero en el Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico”

Management of nursing care in the Pneumological Hospital Benefico Jurídico

Jorge Chacón Reyes<sup>1</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7288-0102>

Inarvis Medina González<sup>2\*</sup> <https://orcid.org/0000-0001-7524-2934>

Mario Ávila Sánchez<sup>3</sup> <https://orcid.org/0000-0002-0156-7493>

<sup>1</sup>Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico”. La Habana, Cuba.

<sup>2</sup>Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

<sup>3</sup>Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería “Lidia Doce”. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [imedina@infomed.sld.cu](mailto:imedina@infomed.sld.cu)

### RESUMEN

**Introducción:** La gestión en Enfermería parte de las necesidades que se presentan en la persona sana o enferma en los diferentes momentos de su vida, desde la gestación hasta su muerte. Es un proceso donde hay organización, planeación, ejecución y control de los recursos disponibles destinados a la atención de la persona.

**Objetivo:** Identificar los problemas que afectan la gestión de cuidado enfermero para la atención a personas con afecciones neumológicas.

**Métodos:** Se realizó una investigación de desarrollo, descriptiva de corte transversal, en el Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico”, de La Habana, Cuba, durante el año 2022. La población fue de 37 enfermeras. La combinación de técnicas cualitativas y cuantitativas permitió el análisis de la variable gestión de cuidado enfermero para la atención a personas con afecciones neumológicas. Desde el punto de vista teórico se utilizó la teoría de la Enfermería como cuidado, apoyado con la triangulación metodológica.

**Resultados:** Se presentan insuficiencias en la perspectiva de las personas como cuidado, situación enfermera, invitación directa a la llamada de cuidado y los cuidados compartidos.

**Conclusiones:** Es necesario, por parte de Enfermería, desarrollar acciones que favorezcan la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas en correspondencia con los elementos contentivos de la gestión como proceso.

**Palabras clave:** atención de enfermería; gestión de la práctica profesional; gestión en salud; neumología; enfermedades pulmonares.

## ABSTRACT

**Introduction:** Nursing management is based on the needs that arise in the healthy or sick person at different times of their lives from pregnancy to death. It is a process where there is organization, planning, execution and control of the available resources destined to the attention of the person.

**Objective:** To identify the problems that affect the management of nursing care for the care of people with pneumological conditions.

**Methods:** A cross-sectional descriptive development research was carried out at the "Benéfico Jurídico" Pneumological Hospital in Havana, Cuba, during the year 2022. The population was 37 nurses. The combination of qualitative and quantitative techniques allowed the analysis of the nursing care management variable for the care of people with pneumological conditions. From the theoretical point of view, the theory of Nursing as care was used, supported by methodological triangulation.

**Results:** Insufficiencies are presented in the perspective of people such as care, nursing situation, direct invitation to the care call and shared care.

**Conclusions:** It is necessary for Nursing to develop actions that favor the management of nursing care for people with pneumological conditions in correspondence with the content elements of management as a process.

**Keywords:** Nursing Care; Practice Management; Health Management; Pulmonary Medicine; Lung Diseases.

Recibido: 18/06/2023

Aceptado: 14/07/2023

## Introducción

La gestión en enfermería parte de las necesidades de cuidado que se presentan en la persona sana o enferma en los diferentes momentos de su vida desde la gestación hasta la muerte. Es un proceso caracterizado por la organización, planeación, ejecución y control de los recursos disponibles para la atención de la persona. Según *Alvarado y Godínez*,<sup>(1)</sup> la Enfermería está en el paradigma de la transformación, para su reconocimiento es necesario identificar las relaciones entre los resultados de las investigaciones y su ejecución en la práctica, que en esencia define su transformación.

El análisis de esta temática se sustenta en cuatro pilares fundamentales: estrategia, cultura (grupo de acciones que promueven los valores según sus intereses), estructura (actuaciones para la cooperación, el diseño de formas para compartir el conocimiento y colocar a las personas mejor cualificadas al frente de premisas las decisiones) y ejecución (se ve la toma de decisiones, se consolida la mejora de la productividad y la satisfacción de las necesidades de los consumidores).<sup>(2)</sup>

La estrategia guarda relación con los supuestos y perspectiva de las personas sobre como es el cuidado y situación enfermera, involucra el estar y reconocerse como enfermero, que se manifiesta en la personalidad enfermera para ofrecer cuidados a la persona que tiene una afección neumológica. La estrategia se da desde la identificación de la persona que necesita el cuidado, la planeación de cómo se ofrecerá el cuidado hasta su evaluación y control mediado por el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).

La cultura se establece en relación directa con los conocimientos de las enfermeras para brindar cuidado, se construye una invitación directa a la llamada de cuidado de la persona para establecer cuidados compartidos. Un paciente con afecciones neumológicas necesita cuidados centrados en satisfacer la necesidad de aire, que llega incluso a la necesidad de ofrecer cuidados paliativos desde el momento del diagnóstico médico y enfermero que en ocasiones no resultan suficientes desde los conocimientos para su abordaje.<sup>(3,4)</sup>

La estructura y la ejecución se manifiestan en los cuidados compartidos y la respuesta de Enfermería, desde la evolución de sus conocimientos, reconoce la necesidad de cuidado de

la persona con afecciones neumológicas. A su vez, se reconocen tres aspectos considerados claves: el empoderamiento de la gestión del cuidado con la valoración del perfil del egresado, afianza las relaciones entre la docencia y la asistencia y, desde la investigación científica, gestionar nuevos conocimientos relacionados con el cuidado que impacten en la salud de las personas.<sup>(5)</sup>

En el año 2015, *Medina y Chacón*<sup>(3)</sup> identificaron insuficiencias en los conocimientos de las enfermeras del Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” sobre cuidados paliativos; además, a partir de su experiencia vivencial como supervisor y jefe del departamento de enfermería en el Hospital “Benéfico Jurídico” de La Habana, le permitieron identificar que se presentan situaciones problemáticas que obstaculizan la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas: insuficiencias en la aplicación de acciones de enfermería autónomas o de colaboración a personas con afecciones neumológicas, así como insuficientes cursos de posgrado dirigidos a resolver problemas profesionales de las enfermeras que atienden personas con afecciones neumológicas en relación con el PAE como método científico de la profesión. Además, no se recogen evidencias del modelo de atención de enfermería para la atención de personas con afecciones neumológicas.

Se plantea como problema científico cómo contribuir con el desarrollo de la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas en el Hospital Neumológico Benéfico Jurídico. El objetivo de la investigación fue diseñar un modelo de gestión del cuidado enfermero para la atención a personas con afecciones neumológicas.

## Métodos

Se realizó una investigación de desarrollo, descriptiva de corte transversal, en el Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” de La Habana, durante el año 2022. Se trabajó con la población de enfermeras del hospital, que asciende a 37. Además, se entrevistaron seis directivos de los servicios de enfermería. Los autores consideraron que no era pertinente excluir a las enfermeras de nivel técnico, al tener en cuenta que al analizar el programa de la asignatura Enfermería Clínico Quirúrgico, este no ofrece todos los conocimientos necesarios para el desarrollo de la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones

neumológicas en el Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” de La Habana, líder en la atención a este tipo de personas.

El hospital, de referencia nacional para la formación de los especialistas en Neumología, desde el punto de vista de enfermería, es responsable de diseñar la superación profesional de las enfermeras que tienen como función la atención a personas con las afecciones antes mencionadas. Se utilizaron indagaciones teóricas como el análisis documental, la sistematización, el enfoque de sistema e indagaciones empíricas como: la encuesta, la entrevista cuantitativa, la observación y el test de conocimientos. Por último, se realizó la consulta a expertos acerca del modelo de gestión del cuidado enfermero en la atención a personas con afecciones neumológicas.

Al realizar la investigación, se pretendió buscar las causas que afectan la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas. Transita por tres momentos: exploración (aplicación de los instrumentos que permitieron realizar la caracterización de la gestión del cuidado enfermero en la atención a personas con afecciones neumológicas), descripción (describe el fenómeno, en este caso la gestión del cuidado contextualizado en la atención a personas con afecciones neumológicas) y correlación o asociación (triangulación metodológica).

Momento de la exploración: Se construyó un cuestionario que fue validado por los doctores y másteres que formaban parte del claustro de la estrategia doctoral de la Facultad de Tecnología de la Salud de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Se aplicó al personal de Enfermería del Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” que contenía aspectos relacionados con aspectos relacionados con el PAE y la administración de cuidados paliativos.

Se aplicó una entrevista cuantitativa a las jefas de los servicios de Neumología, Tisiología, Oncología, Broncoscopía, Consulta externa, Servicio de Cuerpo de Guardia con el objetivo de identificar hacia cuáles aspectos de la gestión del cuidado dirigen su atención en relación con la atención a personas con afecciones neumológicas.

Se realizó una entrevista cuantitativa; para su realización, se aprovecharon los despachos realizados con las jefas de los servicios, con carácter individual, de forma tal que no existiese intrusismo por parte de otras personas que pudiesen afectar los criterios de las entrevistadas. El espacio utilizado fue el aula docente que cuenta con las características de discreción,

silenciosa y privada, con adecuada iluminación. La pregunta que guio la entrevista fue: ¿Cuáles considera usted son las afectaciones que inciden desde la administración en la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas?<sup>(6)</sup>

Se asumió por parte de los investigadores una participación completa, debido a que durante el proceso de investigación asumieron como tareas administrativas ser supervisor y Jefe del Departamento de Enfermería. Para la guía de observación y después del análisis de artículos que realizan investigaciones de desarrollo para determinar problemas o insuficiencias en la práctica de Enfermería.<sup>(7,8)</sup> Se dirigió la observación hacia dos aspectos esenciales: sabe ser y sabe hacer.

Para el saber ser se tomaron los indicadores relacionados con los aspectos éticos: cumplimiento de los principios éticos y bioéticos, asistencia y puntualidad, porte y aspecto personal, organización y limpieza, actitud crítica y autocrítica, independencia y creatividad y las relaciones interpersonales y con el equipo de trabajo con 10 puntos. Para el saber hacer se tomaron los indicadores relacionados con: el interrogatorio, examen físico, atención a necesidades y ejecución de técnicas y procedimientos, ejecución de acciones docentes y administrativas con 30 puntos y la aplicación del PAE con 60 puntos.

Para el procesamiento y análisis de la información, se aplicó el análisis porcentual y la media en las guías de observación. Se describió el procesamiento de los datos obtenidos por la vía empírica y el método Delphi para el trabajo con los resultados de la consulta a expertos. Se utilizó la triangulación metodológica para la determinación desde el análisis de las técnicas aplicadas cuales son los problemas que afectan la gestión del cuidado enfermero en la atención a personas con afecciones neumológicas.

## Desarrollo

En cuanto a los resultados del cuestionario aplicado a las enfermeras del Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” que contenía aspectos relacionados con el PAE y la administración de cuidados paliativos, lo más relevante de la caracterización sociodemográfica de las enfermeras fue que más del 30 % de las enfermeras tenía más de 30 años de graduados y no habían recibido formas de superación profesional que favorezcan su actuación en la atención a personas con afecciones neumológicas.

Con respecto al ítem relacionado con la evaluación de los cuidados de Enfermería que se brindan a las personas con diagnóstico de afecciones neumológicas el 50 % de los encuestados reconoció que es medianamente adecuado y el 27 % lo consideró poco adecuado. A propósito de este resultado, se reconoce que las enfermeras necesitan mantener niveles de actualización que le permitan ofrecer cuidados de Enfermería que estén en adecuada correspondencia con las necesidades del paciente y hacer uso de las evidencias científicas que se tienen a nivel nacional e internacional.<sup>(9,10,11)</sup>

En relación con la evaluación de la preparación que reciben en temas sobre el diagnóstico de personas con afecciones neumológicas, consideraron que es inadecuada, las enfermeras del Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” han carecido de opciones de superación para elevar la calidad de los servicios que brindan a las personas con afecciones respiratorias.

Como resultado de la interrogante relacionada con si consideran que los conocimientos obtenidos del pregrado les permiten la atención a personas con diagnóstico de afecciones neumológicas las respuestas ofrecidas estuvieron relacionadas con las categorías medianamente adecuado y poco adecuado.

Desde la posición de jefe del Departamento de Enfermería, supervisor del hospital y uno de los dos enfermeros que poseen categoría docente, *Chacón* constató en la práctica que la enseñanza fragmentada de los cuidados de Enfermería sin tener en cuenta la taxonomía NANDA-NOC-NIC<sup>(12)</sup> afecta la calidad de las intervenciones de Enfermería a las personas con afecciones neumológicas.

Resultados de la entrevista a jefas de los servicios de Neumología, Tisiología, Oncología, Broncoscopía, Consulta externa, Servicio de Cuerpo de Guardia, a partir de la pregunta que guio la entrevista ¿Cuáles considera usted son los problemas que inciden desde la administración en la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas?, el 100 % de las jefas de los servicios consideró que los problemas estaban en el orden del completamiento de la plantilla, la preparación del personal de Enfermería y la actualización sobre dirección y gestión.<sup>(11)</sup> Aunque no fue objetivo de la investigación, se reconoce que es imprescindible tener en cuenta que los problemas que se presentan en la gestión del cuidado enfermero afecta la visión de la persona que recibe el cuidado.<sup>(13,14,15)</sup>

En relación a la interrogante ¿Cuáles aspectos de la gestión del cuidado dirigen su atención en relación a la atención a personas con afecciones neumológicas?, las jefas consideraron

que los aspectos que inciden en la calidad de la atención guardan relación con las necesidades afectadas de las personas con afecciones neumológicas y el cumplimiento de los cuidados de Enfermería.<sup>(16)</sup>

### **Resultados de la observación**

Se observaron insuficiencias en la gestión del cuidado enfermero en la atención a personas con afecciones neumológicas en sus cuatro dimensiones: estrategia, cultura, estructura y dimensión ejecución. Con la aplicación de la guía de observación, se evidenció que se presentaban insuficiencias en la dimensión estrategia en el reconocimiento de las necesidades de la persona con afecciones neumológicas que necesitan de cuidado, se observó a veces en el 64,86 % de las enfermeras, lo cual se traduce en que se debe insistir en la preparación hacia la identificación de las necesidades afectadas, ello podría deberse a la presión asistencial que se presenta en ocasiones en los servicios, es decir, por problemas de asistencia se cumple de forma automática el tratamiento médico sin tener en cuenta el plan de cuidados que se puede desarrollar según los patrones afectados.

Además, en la situación enfermera se observan pocas acciones relacionadas con los tres indicadores, si bien las enfermeras identifican a la persona que requiere cuidado se observa poco en un 43,24 % la planeación dentro del PAE y conocer las fuentes de recolección de datos que le permitan identificar todas las necesidades. Otro problema se presenta en la explicación de los signos y síntomas que presenta la persona que requiere cuidado en correspondencia a la fisiopatología de enfermedades neumológicas.

En la dimensión cultura, en particular, en la invitación directa al cuidado se observa poco en el 43,24 % de los estudiados, se observa poco que las enfermeras posean niveles de actualización acerca de los cuidados a personas con afecciones neumológicas y la vinculación de la taxonómica NANDA, NOC y NIC. En la dimensión estructura donde se observan los indicadores relacionados con los cuidados compartidos se observa que el 45,94 % tiene en cuenta las características del contexto para ofrecer cuidado a la persona con afecciones neumológicas y las características de las personas que ofrecen cuidado a la persona con afecciones neumológicas.

Emerge como insuficiencia que el Hospital Neumológico “Benéfico Jurídico” no tiene protocolos y algoritmos de actuación para la atención de personas con afecciones neumológicas. Para *Arias*,<sup>(9)</sup> debe tenerse en cuenta la posición del paciente para la

administración de medicamentos, los aspectos relacionados con lo físico, emocional, psicosocial y espiritual del paciente. *Ortiz*<sup>(17)</sup> reconoce control de funciones vitales, frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno, presión arterial, temperatura, la administración de oxígeno. Para *Iglesias* y otros,<sup>(18)</sup> es de vital importancia el manejo de las vías aéreas, la tolerancia a la actividad, la relación entre la enseñanza: actividad / ejercicio prescrito, fomentar el sueño, ofrecer cuidados personales: actividades de la vida diaria y el control del riesgo y las infecciones.

Para *Ladrón*,<sup>(19)</sup> es necesario medidas generales y farmacológicas, las cuales se planifican y ejecutan en el plan de cuidados, con la finalidad de proporcionar relajación física y emocional, aliviar la hipoxia y mejorar la ventilación, retardar el retorno venoso al corazón y mejorar la función cardiovascular del paciente.

## Conclusiones

Es necesario, por parte de Enfermería, desarrollar acciones que favorezcan la gestión del cuidado enfermero a personas con afecciones neumológicas en correspondencia con los elementos contentivos de la gestión como proceso.

## Referencias bibliográficas

1. Alvarado RT, Godínez RMÁ. Teorizar y diagnosticar en Enfermería: la evolución del pensamiento enfermero. *CuidArte*. 2017;6(11):53-61. DOI: <https://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>
2. González, G. Las reformas sanitarias y los modelos de gestión. *Rev Panam Salud Pública*, 2001 [acceso 01/08/2022];9(6):406-12. Disponible en: [http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1020-49892001000600013&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1020-49892001000600013&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
3. Medina González I, Chacón Reyes EJ, Hernández Quintero OT. Conocimientos de las enfermeras del Hospital Neumológico Benéfico Jurídico sobre cuidados paliativos. *Medisur*. 2015 [acceso 01/08/2022];13(4):500-7. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-897X2015000400006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000400006&lng=es)

4. Hernández-Quintero OT, Arbelo-Figueroa M, Reyes-Mendes MC, Medina González I, Chacón-Reyes EJ. Nivel de información sobre cuidados paliativos en médicos residentes. *Educ Méd Super*. 2015 [acceso 11/06/2022];29(1):14-27. Disponible en:

<https://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/457>

5. 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. *Rev Cubana Enfermer*. 2017 [acceso 02/08/2022];33(1):190-8. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192017000100020&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192017000100020&lng=es)

6. Santos Smith K, Bravo Hernández PL. Propuesta de guía de observación para el ejercicio práctico estatal de la Licenciatura en Enfermería. *Educ Med Super*. 2017 [acceso 02/08/2022];31(4):1-21. Disponible en:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412017000400005&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000400005&lng=es)

7. Giraldo Baena B. Utilidad de la “Escala de Observación Enfermera de la Intensidad Sintomática” en Salud Mental. *Presencia*. 2019 [acceso 04/08/2022];15:e12134. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/p/e12134>

8. Creswell JW, Creswell D. *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches*, 5th Edition. *Journal of Electronic Resources in Medical Libraries*, 2022;19(1-2):54-5. DOI: <https://doi.org/10.1080/15424065.2022.2046231>

9. Arias Mendoza M, Henríquez Bermudez KL, Ponzon Diaz DD. Cuidados de Enfermería a pacientes con enfermedades respiratorias en una unidad de cuidados intensivos [tesis]. Universidad Cooperativa de Colombia campus Santa Marta. 2020 [acceso 04/08/2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12494/20207>

10. Muñoz Granoble GJ, García Martínez MA, Rodríguez Orozco CL, Sánchez Hernández CA, Sandra Toledo LB, Rebolledo Malpica DM. Competencias del ser y hacer en Enfermería: revisión sistemática y análisis empírico. *Rev Cubana Enfermer*. 2019 [acceso 04/08/2022];35(2):e3339. Disponible en:

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3339>

11. González Sanz A, Martín Vaquero Y, Villar Bustos C. Evidencias de los cuidados para NIC 3320 oxigenoterapia. Rev Cubana Enfermer. 2018 [acceso 04/08/2022];34(3):e2961. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2961>
12. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones Y Clasificación 2021-2023. 12.<sup>a</sup> ed. Elsevier Health Sciences; 2021. [acceso 04/08/2022]. Disponible en: <https://lectolibros.com/diagnosticos-enfermeros-definiciones-y-clasificacion-2021-2023-de-nanda/>
13. García Naranjo JL, Martín Sánchez OM, Chávez Reyes MT, Conill Linares E. Gestión del cuidado en Enfermería y su aporte a la economía en hospital de Cabinda. Rev Ciencias Médicas. 2018 [acceso 04/08/2022];22(5):96-104. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942018000500014&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942018000500014&lng=es)
14. Zarate Grajales RA. La Gestión del Cuidado de Enfermería. Index Enferm. 2004 [acceso 04/08/2022];13(44-45):42-6. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es)
15. García Toro KS. La gestión del cuidado de Enfermería en el marco de la renovación en la atención primaria en salud [Tesis]. Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales UDCA; 2018 [acceso 04/08/2022]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1186>
16. Ceballos-Vásquez P, Jara-Rojas A, Stiepovich-Bertoni J, Aguilera-Rojas P, Vílchez-Barboza V. La gestión del cuidado: una función social y legal de la Enfermería chilena. Rev. Enfermería Actual en Costa Rica, 2015;29(1-12):e19733. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19733.2015>
17. Ortiz Zegarra Corrales ME. Cuidado de Enfermería en insuficiencia respiratoria aguda en persona de emergencia. Hospital Aplao, 2017 [tesis]. Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018 [acceso 04/08/2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6780>
18. Iglesias Moya J, López-Carmóna PL, Millán-Reyes MJ. Proceso de Atención de Enfermería en urgencias a paciente con EPOC. Civerevista Enfermeriadeurgencias. 2015

[acceso 04/08/2022];4(42). Disponible en:

<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/marzo2015/pagina9.html>

19. Cuñat Ladrón de Guevara Y, Cuñat Ladrón de Guevara Y, Noblet García V, Valdespino Camejo M, Serrano Frómeta N. Intervención de enfermería en pacientes con edema agudo del pulmón en servicios de urgencia. Rev Inf Cient. 2016 [acceso 04/08/2022];95(6):e47.

Disponible en: <https://revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/47>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.