

## ARTÍCULO ORIGINAL

### **Comunicación del personal de enfermería con el paciente glaucomatoso** **Communication of the nursing personnel to the glaucomatous patient**

***Marvelis Galiano Leyva<sup>I</sup>, Omara Sandra Falcón Labori<sup>II</sup>, Luís Miguel González García<sup>III</sup>, Isis Montesino Álvarez<sup>IV</sup>, Julia Capote García<sup>V</sup>, Hilda María Fleitas Reinoso<sup>VI</sup>***

I Licenciada en Enfermería, Máster en Ciencias, Asistente. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

II Especialista I Grado en Oftalmología. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

III Licenciado y Máster en Derecho. Centro de Restauración Neurológica. La Habana, Cuba.

IV Especialista II Grado en Oftalmología, Profesora Auxiliar. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

V Doctor en Ciencias Filosóficas, Profesora Titular. ICBP Victoria de Girón. La Habana, Cuba.

VI Especialista I Grado en Oftalmología. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas. La Habana, Cuba.

## **RESUMEN**

**Introducción:** La comunicación en salud es un proceso planificado encaminado a motivar y adoptar nuevas aptitudes en el personal de la salud pública. Identificar el nivel de comunicación del personal de enfermería de acuerdo a su nivel profesional con los pacientes glaucomatosos fue el propósito del presente trabajo. **Métodos:** Se realizó un estudio de tipo descriptivo transversal en tres áreas de atención primaria del municipio La Lisa durante el periodo comprendido entre los años 2008 a 2010. Se trabajó con un total de 100 enfermeros (as) entre técnicos medios y licenciados (as) en enfermería. Las variables escogidas fueron: sexo, categoría profesional,

lugar de trabajo, edad, años de servicio, y de permanencia en el centro. Para la obtención de la información sobre el conocimiento en comunicación con el paciente glaucomatoso se aplicó una encuesta anónima, para tales fines. El procesamiento estadístico se realizó mediante el paquete estadístico SPSS versión 11.5. **Resultados:** El sexo femenino fue de un 75,9 % de Licenciados (as) en enfermería y de 89,1% para los Técnicos Medios La edad media fue de 36,4 para los Licenciados (as) y de 42,4 para los Técnicos Medios. Ambas categorías profesionales mostraron gran experiencia laboral y buena permanencia en el centro. En relación con el conocimiento en comunicación sobresalió, para ambas categorías, la calificación de Regular y Pobre. **Conclusiones:** El conocimiento de la comunicación con el paciente glaucomatoso resulto ser muy deficiente en los tres grupos de enfermeros encuestados, independiente del nivel profesional y de los años de servicio en la profesión. **Palabras clave:** Comunicación, glaucoma, conocimiento.

## **ABSTRACT**

**Introduction:** Communication in health is a planned process aimed at the motivation and adoption of new attitudes from the public health personnel. Our porpouse was to identify the communication level from nursing personnel, according with their professional level, with the glaucomatous patient **Methods:** A study of the transversal descriptive-type was conducted in three areas of the primary attention of La Lisa municipality during the period of 2008 to 2010. The sample was compared between 100 nurses of both sexes, selected as technicians and RNs in nursing. The chosen variables were: sex, professional category, place of work, age, years at work, and permanence in the center. For the purpose to obtain information on the knowledge in communication with the glaucomatous patient, an anonymous survey was validated and published. The statistical processing was conducted with the use of the digital assessing SPSS 11.5 version. **Results:** The feminine sex was of 75.9% RN in nursing and on 89.1 % for technicians. Mean age was of the 38.4 for RN and of 42.4 for technicians both professional categories shown great working experience and a good permanence at the center. In relation to the knowledge in communication, fair and poor were outstanding for both categories. **Conclusions:** This fact permitted to conclude that the knowledge in communication of the

---

glaucomatous patient did not depend on the fulfilled professional level. **Key words:** Communication, glaucoma, knowledge.

## INTRODUCCION

La comunicación en el campo de la salud humana está encaminada a motivar a las personas a adoptar nuevas actitudes o comportamientos en los servicios existentes. Se desarrolla sobre la base de las inquietudes de los individuos, las necesidades que se perciben, las creencias y las prácticas actuales; promueve el diálogo (también llamado comunicación en dos sentidos), el intercambio de información y una mayor comprensión entre diversos protagonistas. Es por tanto, un componente integral de todos los servicios y las actividades de promoción y educación<sup>(1)</sup>.

En este contexto, la comunicación es un pilar fundamental de las actividades de enfermería, especialmente en la relación enfermero(a)-paciente; porque, permite la continuidad de la atención y a la vez establece relaciones interpersonales que influyen en la recuperación de la salud al procurar el bienestar del mismo. En este sentido, el profesional de enfermería debe sustentar su práctica en las técnicas que le faciliten intervenir con la finalidad de garantizar cuidados con calidad y ayudarlo en la satisfacción de sus necesidades<sup>(2)</sup>.

La comunicación entre el profesional de enfermería y el enfermo debe ser terapéutica, al sustentarla en su experiencia en reconocer y entender lo que él siente, piensa y hace, reaccionando de manera empática. De acuerdo a lo descrito los profesionales de enfermería, deben reflexionar acerca de las diferentes formas de actuar al interrelacionarse con los enfermos y de encontrar herramientas que posibiliten su relación y llegar a proporcionar satisfacción de las necesidades con cuidados de calidad<sup>(3)</sup>.

Los avances de la ciencia y los progresos sociales que caracterizan la época actual han originado un aumento de las expectativas de vida de la población. La presencia de alteraciones sensoriales en el adulto mayor tiene una alta incidencia, siendo uno de los factores directamente implicados en la morbilidad de la población de edad avanzada. La edad se manifiesta en el organismo a través de diferentes cambios funcionales, entre ellos es muy común las disfunciones visuales como la ceguera por cataratas, el glaucoma y la degeneración macular<sup>(4)</sup>. En este aspecto la

comunicación es una relación necesaria entre el personal de salud y las personas con quienes interactúan.

El glaucoma está dado por un incremento de la presión ocular, lo cual destruye las células nerviosas y conduce a la pérdida irreversible de la visión. Los factores de riesgo incluyen entre otros, la vejez, color de la piel (negra es la que predomina en esta patología). De ahí que nuestro objetivo fue identificar el nivel de comunicación del personal de enfermería de acuerdo a su nivel profesional con los pacientes glaucomatosos.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio descriptivo, transversal, en tres áreas de atención primaria del municipio La Lisa, durante el periodo comprendido entre los años 2008 a 2010

Anexo 1, que permitió recoger el grado de conocimiento en comunicación con el paciente glaucomatoso que poseían licenciados y técnicos medios en enfermería, a través de una encuesta anónima, confeccionada para tales fines.

Anexo 1:

Encuesta:

Conocimiento en comunicación con el paciente glaucomatoso.

1. Si ha intervenido con pacientes glaucomatosos.

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

2. ¿Conoce usted los factores de riesgo de esta enfermedad (glaucoma)?.

Bueno \_\_\_\_ Regular \_\_\_\_ Pobre \_\_\_\_ Ninguno \_\_\_\_

1. ¿Tiene usted conocimiento de la importancia de prevenir el glaucoma?.

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Un poco \_\_\_\_

2. Si ha recibido alguna información sobre la comunicación y manejo efectivo con los pacientes glaucomatosos.

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Un poco \_\_\_\_

5. ¿Conoce grupos u organizaciones que provean servicios o representen a los pacientes con glaucoma?.

Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

6. Si no ha intervenido con este tipo de paciente tuviera en un futuro que asistir alguno a base de sus conocimientos. ¿Cómo usted considera que manejaría esta situación?.

Bueno\_\_\_\_\_ Regular\_\_\_\_\_ Pobre\_\_\_\_\_ Ninguno\_\_\_\_\_

7. ¿Le gustaría recibir información relacionada a la comunicación con los pacientes glaucomatosos y así ampliar sus conocimientos en esta área?.

Si \_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_ Un poco\_\_\_\_\_

El universo lo constituyó un total de 350 enfermeros entre licenciados y técnicos medios de ambos sexos y edades entre 36 y 50 años, quedando la muestra conformada con un total de 100, de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión

#### **Criterio de inclusión**

1. Estar vinculados a las áreas de atención primaria durante este tiempo en que se realizaron las encuestas.
2. Todos los Licenciados y Técnicos en enfermería que laboraban directamente con pacientes en la atención primaria.

#### **Criterios de exclusión**

1. Negativa del personal de enfermería de utilizar sus datos ya obtenidos para el estudio.

#### **Selección de las variables**

Se seleccionaron las variables: sexo, edad, categoría profesional, lugar de trabajo, años de servicio, tiempo de permanencia en el centro, conocimiento en comunicación con el paciente glaucomatoso. Respecto a esta última variable la analizamos de Buena, Regular, Pobre, y Ninguna (Buena=7, Regular=5, Pobre=3, y Ninguna=0) de acuerdo a las 7 respuestas obtenidas a las distintas preguntas, ver Anexo 1.

Es necesario señalar que las categorías empleadas estaban en relación al conocimiento, adquirido en su trayectoria laboral, que cada encuestado poseía en el momento de aplicar la encuesta la cual se aplicó en diferentes turnos de trabajo individualmente o por grupos de acuerdo al turno de trabajo el tiempo de duración fue de una hora para la cual se utilizó un aula o local apropiado con confort y sin interrupciones de ningún tipo, una vez entregada la encuesta.

### **Procesamiento estadístico**

Se realizaron tablas de vaciamiento para organizar la información de forma manual, posteriormente se creó una base de datos en Excel XP .El procesamiento estadístico se realizó mediante el asesor digital SPSS versión 11.5. Se calculó media, desviación estándar y error de la media. Se aplicó el test de T para varianza desconocida y test de correlación entre variables para los valores de edad, sexo, y años de permanencia. Para las variables cualitativas de la encuesta se hizo el cálculo en por ciento.

**Consideraciones éticas:** Se leyó y firmó un consentimiento informado el cual expresaba el propósito del estudio.

### **RESULTADOS**

En la distribución total de la muestra se observó un predominio del sexo femenino, con un 75.9 % para los licenciados(as) en enfermería, de una muestra total de 54 y un 89.1 % para los Técnicos Medios de una muestra total de 46. Lo cual puede explicarse porque tradicionalmente la carrera de enfermería es estudiada en su gran mayoría por el sexo femenino. La Edad promedio fue de 36.4+-6.07 para los licenciados y de 42.4+-8.63 para los técnicos medios.

De acuerdo al análisis hecho respecto a la categoría profesional relacionada a las variables edad, años de servicios y años de permanencia, se demostró que la media de las dos primeras variables, eran significativamente mayor en los técnicos medios respecto a los Licenciados(as), no así en los años de permanencia, donde los Licenciados(as) y los Técnicos Medios mostraron valores muy semejantes no significativos. Tabla1.

En general se demostró que existió una gran experiencia laboral para ambos grupos de estudio encuestados.

**Tabla 1. Distribución de los Licenciados y Técnicos Medios de enfermería según edad, años de servicio y años de permanencia.**

Categoría Profesional	Variables		
	EdadX+-d.s	Años de ServicioX+-d.s	Años de PermanenciaX+-d.s
Licenciados(as) en enfermería	36,4+-6.07	16,4+-6.35	9,4+-4.13
Técnicos Medios en enfermería	42,4+-8.63	21,4+-8.34	9+-4.01
Nivel de Significación	P<0,001	P<0,001	N/S

**Leyenda:** No significativo N/S

**Fuente:** Encuesta aplicada.

El análisis de correlación de las variables edad-años de servicio, edad-tiempo de permanencia, años de servicio-tiempo de permanencia, resultaron ser significativos para ambos grupos ( $p<0.001$ ), excepto en la edad y años de permanencia en los Técnicos Medios, demostrándose la dependencia entre estas variables, tanto entre Licenciados(as) como en los Técnicos Medios. Tabla 2.

**Tabla 2. Coeficiente de correlación según edad, años de servicios y años de permanencia de los Licenciados y Técnicos en enfermería**

Variabes	Licenciados (as) en enfermería	Significación	Técnicos Medios en enfermería	Significación
Edad vs Años de Servicio	0,9396	P<0,001	0,9759	P<0,001
Edad vs Años de Permanencia	0,6461	P<0,001	0,2879	No hay relación
Años de Servicio vs Años de Permanencia	0,725	P<0,001	0,3126	P<0,05

**Fuente:** Encuesta aplicada.

Respecto al lugar de trabajo, se encontró que el mayor por ciento de los Licenciados de enfermería trabajaba en los policlínicos, y los Técnicos Medios en los consultorios.

El análisis de las respuestas, respecto al conocimiento en comunicación sobre el paciente con glaucoma tanto de los Licenciados como los Técnicos medios de Enfermería, fue de Regular a Pobre en ambos grupos; con un bajo porcentaje de Bueno y Ninguno; lo cual resultó de interés por lo importante que es conocer en este nivel de salud los aspectos que resultan fundamentales en el control y prevención de patologías como el glaucoma. Tabla 3.

Respecto a las demás preguntas que dieron base a la clasificación de la Tabla 3 se obtuvieron los siguientes resultados.

La intervención de enfermería con el paciente glaucomatoso y la importancia de prevenir el glaucoma, el mayor porcentaje de respuestas, fueron positivas en los Licenciados(as) no así sobre el conocimiento de los factores de riesgo y el manejo efectivo con el paciente glaucomatoso cuyos mayores porcentajes se correspondieron de Pobre para ambos grupos.

En cuanto a la asistencia del paciente sin conocimiento previos y recibir información sobre esta patología, las respuestas se consideraron deficientes tanto en los Licenciados como en los Técnicos Medios<sup>(5,6)</sup>.

**Tabla 3. Grado de conocimiento en comunicación sobre pacientes glaucomatosos según respuestas obtenidas del cuestionario aplicado.**

Categoría profesional	Bueno		Regular		Pobre		Ninguno		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Licenciados(as) en enfermería	2	3.7	26	48.1	26	48.1	0	0	54	100
Técnicos Medios en Enfermería	0	0	20	43.4	22	47.8	4	8.6	46	100

**Fuente: Encuesta aplicada.**



## DISCUSIÓN

La comunicación es una relación necesaria entre el personal de salud y las personas con quienes interactúan. Llegar a ser adulto mayor conlleva diferentes cambios fisiológicos. La edad se manifiesta en el organismo a través de diferentes cambios funcionales, entre ellos, las disfunciones visuales como la ceguera por cataratas, el glaucoma y la degeneración macular<sup>(7)</sup>.

El problema de salud del paciente con glaucoma ha sido tratado en investigaciones científico-técnicas relativamente actuales, que enfatizan los aspectos biomédicos del desarrollo científico-tecnológico de la oftalmología. Sin embargo, es urgente preocuparse de los aspectos psicosociales que apunten hacia el incremento del conocimiento de la conducta de la persona afectada por glaucoma para establecer fortalezas y determinar debilidades que permitan al profesional de enfermería la prestación de cuidados de calidad, utilizando el método científico avalado por sus propios modelos y teorías y crear la facilidad de comunicación no solo enfermero-paciente, sino también paciente-enfermero<sup>(7)</sup>.

En general nuestros resultados mostraron que el conocimiento sobre comunicación con el paciente glaucomatoso, no lo determinó el nivel universitario, de los encuestados; ya que las respuestas según los porcentajes calculados, fueron tanto de Regular y Pobre para los Licenciados (as) como para los Técnicos Medios.

Fue de interés analizar, que ambas categorías profesionales, no poseían el conocimiento necesario de los factores de riesgos en el glaucoma, los cuales son: presión intraocular elevada (por encima de 21-25 mmHg)<sup>(8)</sup>, edad (mayores de 40 años), hipertensión arterial, diabetes, migraña, miopía, color de la piel (negra), estrés psicológico severo, y beber una gran cantidad de líquido en un corto tiempo<sup>(9)</sup>. Estas respuestas tal vez no eran las más esperadas en especial en los Licenciados por su nivel superior de conocimientos.

Respecto a las respuestas obtenidas en los Licenciados (as) y los Técnicos Medios en enfermería sobre no recibir información acerca del glaucoma y trabajar con este paciente, fue una referencia importante y discordante ya que esta situación no se corresponde con los objetivos primarios de la prevención y mejoría de la calidad de vida de la medicina cubana, a su vez que demostró la falta de entendimiento sobre el significado de pérdida de la visión que tienen estos pacientes. De lo anterior podríamos deducir la importancia de introducir el conocimiento sobre comunicación

en ambos niveles profesionales; a través de estudios básicos o de posgrado lo cual sin dudas contribuirá a una mejor eficacia del personal técnico y profesional en los diferentes servicios existentes en el sistema de salud.

Según la OMS la educación para la salud incluye no sólo la información relativa a las condiciones sociales, económicas y ambientales subyacentes que influyen en la salud, sino también la que se refiere a los factores y comportamientos de riesgo, además del uso del sistema de asistencia sanitaria<sup>(10-12)</sup>.

La bibliografía revisada tanto nacional como internacional, no permitió encontrar trabajos sobre comunicación del personal de enfermería con el paciente glaucomatoso en atención primaria, aunque sí existen, a este nivel, numerosos trabajos relacionados con la comunicación terapéutica, comunicación asertiva, comunicación en el cuidado de enfermería, y comunicación con el paciente glaucomatoso, pero no relacionado con la actividad de enfermería<sup>(13,14)</sup>.

La comunicación como un proceso de intercambio de ideas entre individuos, es el pilar fundamental de las actividades de enfermería, especialmente en la relación enfermero(a)-paciente; porque, permite la continuidad de la atención y a la vez establece relaciones interpersonales que influyen en la recuperación de la salud al procurar el bienestar del mismo. En este sentido, el profesional de enfermería debe sustentar su práctica en las técnicas que le facilitan intervenir con la finalidad de garantizar cuidados con calidad y ayudarlo en la satisfacción de sus necesidades<sup>(15)</sup>.

En los servicios de oftalmología se atienden pacientes con varios diagnósticos, pero actualmente el que más clasifica es el glaucoma como patología que puede llevar a una pérdida de la visión irreversible. La mayoría de estos pacientes vienen remitidos de diferentes áreas de la atención primaria, en el contexto de la línea preventiva, las cuales incluyen consultorios del médico de la familia y policlínicos, donde la actuación de la enfermería comunitaria Licenciados (as) y Técnicos Medios va desde los principios de una atención de cuidados integrales, para y con los individuos, hasta la familia y la comunidad, es decir, desde la participación en la comunidad, desarrollando una intervención comunitaria, en la que la piedra angular es la educación para la salud<sup>(16)</sup>.

De esta forma el personal de enfermería puede ayudar a obtener del enfermo glaucomatoso la explicación de su vivencia de la enfermedad, de cómo él la

experimenta, lo cual redundo en la búsqueda de alternativas para proporcionar una mayor satisfacción al mismo, y de forma oportuna, mediante una adecuada comunicación<sup>(17)</sup>.

En Cuba la “Operación Milagro” tiene como principal función el llevar el tratamiento oftalmológico no solo a nivel nacional, sino también a diferentes países en el mundo; donde el glaucoma ha resultado ser una de las principales causas de ceguera; a su vez que ha previsto el apoyo de la comunicación necesaria del personal de enfermería con los pacientes. y viceversa; aun cuando se hablen idiomas diferentes<sup>(11)</sup>.

La enfermería comunitaria, en su actual concepción, es el reflejo de las transformaciones que el concepto de salud ha sufrido en el transcurso de los años. Este personal ha tenido una actuación consecuente en el contexto actual con importantes aportes a la salud de la población, hecho que lo distingue como promotor del desarrollo humano, que genera no sólo cuidados de salud, sino además valores educativos y de conocimiento de su enfermedad, cualidades que van hacia el mejoramiento de la salud de las personas, por lo cual la comunicación como un elemento superior es necesario e indispensable en la relación enfermeros(as) - pacientes.

## **CONCLUSIONES**

La falta de información sobre el glaucoma como patología y sus complicaciones fue determinante en el necesario conocimiento y comunicación que debió tener el personal de enfermería, ya licenciados o técnicos medios, que trabajo con los pacientes glaucomatosos, lo cual constituyo una referencia importante y discordante con los objetivos primarios del sistema de salud en la prevención y mejoría de la calidad de vida de la población cubana.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- 1- Fernández R, Rodríguez M, Torres M. La comunicación una herramienta imprescindible en el trabajo diario. Hablemos acerca de la comunicación. Editorial Pueblo y Educación; 2008. p. 1.
- 2- López E, Vargas R. La comunicación interpersonal en la relación enfermera paciente. Centro de Capacitación y Calidad Región Norte. Coordinación de Salud en

---

el Trabajo. Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS. Rev Enferm. 2002;10(2):93-102.

3- Bioética en la relación enfermera/o paciente; 2008 (Consultado en noviembre de 2009). Disponible en: URL: [http://www.enfermeria21.com/pfw\\_files/cma/Archivos/Apuntes/2005\\_2006/ensayo\\_historia\\_bioetica.doc](http://www.enfermeria21.com/pfw_files/cma/Archivos/Apuntes/2005_2006/ensayo_historia_bioetica.doc).

4- Salgado JE, Castro M. El adulto mayor con glaucoma, una necesidad urgente para promover su auto cuidado. Ciencia y enfermería. 2008;4(1):17-22 (Consultado en noviembre de 2009). Disponible en: URL: <http://www.scielo.cl/scielo.php>

5- Torres M, Dandicourt C, Rodríguez A. Funciones de enfermería en la atención primaria de salud. Rev Cub Med Gen Intergr. 2005;21:3-4 (Consultado en febrero de 2010). Disponible en: URL: <http://www.bvs.cu/revista/mgi/vol21-3-4-05/mgi073-405.htm>

6- La ceguera irreversible por glaucoma se puede prevenir; 2009 (Consultado en octubre de 2009). Disponible en: URL: <http://journalmex.wordpress.com/2009/03/13/la-ceguera-irreversible-por-glaucoma-se-puede-prevenir/>

7- OPS; 2010 (Consultado en febrero de 2010). Disponible en: URL: <http://chasqui.comunica.org/coe.htm>

8- Destacan la importancia de prevenir el glaucoma; 2009 (Consultado en febrero de 2010). Disponible en: URL: <http://www.ofthalmologia.sld.cu/infonews-render-full/2753>

9- Mukodsi M. El enfoque de riesgo por patología en atención primaria de Salud; 2003 (Consultado en enero de 2010). Disponible en: URL: <http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19-6-03/mgi01603.htm>

10- Medicina preventiva; 2008 (Consultado en diciembre de 2009). Disponible en: URL: [http://es.wikipedia.org/wiki/Medicina\\_preventiva](http://es.wikipedia.org/wiki/Medicina_preventiva)

11- Moreno LM. La Misión Milagro: candil de esperanza para América Latina. Rev Mis Milag. 2009;3(1):12. Disponible en: URL: <http://www.misionmilagro.sld.cu/vol.3no.1/rev.3102.php>.

- 12- Naranjo IC, Ricaurte GM. Investigación y educación en enfermería. La comunicación con los pacientes. Investigación Educación Enfermería. Medellín. 2006;24(1):6. Disponible en: URL: <http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120>
- 13- Reyes A, Núñez MA, Núñez L. La comunicación en salud; 2009. Disponible en: URL: <http://www.monografias.com/trabajos16/comunicacion-en-salud/comunicacion-en-salud.shtml>
- 14- Aguirre DA. Psicología de la comunicación en el aula; 2008 (Consultado en agosto de 2009). Disponible en: URL: [http://www.ucmh.sld.cu/rhab/articulos\\_rev2/articulo\\_dalila.htm](http://www.ucmh.sld.cu/rhab/articulos_rev2/articulo_dalila.htm)
- 15- López E, Vargas R. La comunicación interpersonal en la relación enfermera paciente. Centro de Capacitación y Calidad Región Norte. Coordinación de Salud en el Trabajo. Instituto Mexicano del Seguro Social IMSS. Rev Enf. 2002;10(2):93-102.
- 16- Martínez JR. Enfermera comunitaria v/s enfermera escolar. Rev Enf. 2009;32(7-8):47-50.
- 17- Martínez MB. La relación enfermera paciente; 2008 (Consultado en agosto de 2009). Disponible en: URL: <http://www.eresmas.com/js/logs.js></SCRIPT>.

Recibido: 13 de agosto 2013,

Aceptado: 22 de noviembre 2013

MsC. Marvelis Galiano Leyva. Centro de Investigaciones Médico Quirúrgicas, 216 y 11 B, Siboney, La Habana, Cuba.

Correo electrónico: [marvelys@infomed.sld.cu](mailto:marvelys@infomed.sld.cu)