

Enfermería de Práctica Avanzada, referentes teóricos e instrumentos de medición

Mesa Rodríguez Yusimy *¹

Torres Esperón Julia Maricela²

Gonçalves de Oliveira Toso Beatriz Rosana³

Enriquez González Carilaudy⁴

¹Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Secretaría General. Cuba.

yusimymr@infomed.sld.cu

²Escuela Nacional de Salud Pública. Profesora Titular. Investigador Titular. Cuba.

mtorresesperon7@gmail.com

³Universidad de Sao Paulo. Curso de Enfermagem/Programa de Pós-Graduação em Biociênciase Saúde Campus Cascavel. Brasil.Ib.toso@gmail.com

⁴Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Dirección de Ingreso. Cuba.

carilaudyeg@infomed.sld.cu

Resumen

Introducción: Los fundamentos teóricos y filosóficos de enfermería constituyen una necesidad no solo de formación, sino que deben incorporarse a la práctica avanzada del profesional. Es por ello que el **objetivo** del presente artículo es identificar cómo son abordados, desde la literatura científica, los referentes teóricos de la Enfermería de Práctica Avanzada y los instrumentos para identificarla. **Método:** Se realizó un estudio de revisión documental en dos etapas. En la primera se realizó una revisión narrativa como método de síntesis del conocimiento y en la segunda una revisión de literatura especializada y actualizada relacionada a los sustentos teóricos. El estudio se realizó en la provincia de Villa Clara, en el período entre enero y diciembre de 2020. La selección de los artículos se basó en criterios de inclusión, en la que se obtuvieron 23 artículos. La segunda etapa a partir de la cual se seleccionaron 14 bibliografías (libros, tesis y artículos). **Resultados:** Las adecuaciones al modelo y los argumentos teóricos que la sustentan y representa adecuaciones al modelo de Patricia Benner para el alcance del nivel de Enfermería de Práctica Avanzada como un sexto nivel. El instrumento IDREPA se probó y ratificó como útil para evaluar dominios y práctica avanzada que son importantes en la definición de roles. **Conclusiones:** La teoría de Patricia Benner, se destaca como el principal referente teórico, permitió el diseño de una propuesta de modificación al modelo «Práctica progresiva en enfermería». La herramienta IDREPA fue la elección como instrumento para identificar las funciones de práctica avanzada.

Introduction: The theoretical and philosophical foundations of nursing constitute a need not only for training, but must be incorporated into the advanced practice of the professional. That is why the **objective** of this article is to identify how the theoretical references of Advanced Practice Nursing and the instruments to identify it are approached from the scientific literature. **Method:** A documentary review study was carried out in two stages. In the first, a narrative review was carried out as a method of synthesizing knowledge and in the second, a review of specialized and updated literature related to theoretical foundations. The study was carried out in the province of Villa Clara, in the period between January

and December 2020. The selection of the articles was based on inclusion criteria, in which 23 articles were obtained. The second stage from which 14 bibliographies (books, theses and articles) were selected. **Results:** The adjustments to the model and the theoretical arguments that support it and represent adjustments to the model of Patricia Benner for the scope of the Advanced Practice Nursing level as a sixth level. The IDREPA instrument has been tested and confirmed as useful for assessing domains and advanced practice that is important in defining roles. **Conclusions:** Patricia Benner's theory stands out as the main theoretical reference, allowing the design of a proposal to modify the model «Progressive practice in nursing». The IDREPA tool was chosen as the instrument to identify advanced practice functions.

DeCs. **Práctica Avanzada de Enfermería, Referentes teóricos, Instrumento de medición.**

INTRODUCCIÓN

La Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) tiene sus antecedentes en EE.UU y Canadá a mediados de la década de 1960, le sigue en su desarrollo a Reino Unido, Finlandia. Más adelante se reconocen, Australia e Irlanda, los cuales establecieron de manera activa los programas de formación del posgrado. Otros países han iniciado la implementación del rol avanzado, aunque es aún incipiente.¹

La EPA se refiere a *«una enfermera titulada que ha adquirido la base de un conocimiento a nivel de experto, habilidades para la adopción de decisiones complejas y las competencias clínicas necesarias para desarrollar un ejercicio profesional ampliado, cuyas características vienen dadas por el contexto o el país en el que la enfermera está acreditada para ejercer»*. Como nivel de acceso se recomienda un título universitario de posgrado nivel máster». Esta es la definición más asumida por los autores consultados.²

La práctica avanzada es una oportunidad para el crecimiento horizontal de la profesión, como exponente del aprovechamiento de las competencias y funciones enfermeras, con autonomía y capacidad suficientes para la atención a las nuevas demandas de la población.³ El desarrollo científico y los cambios sociodemográficos de la población, requieren de una práctica de Enfermería para aumentar la excelencia y la atención basada en la evidencia de manera sostenible.⁴

La Enfermería de Práctica Avanzada tiene sus bases en supuestos y características que la hacen inclusiva y flexible para tener en cuenta variaciones en los sistemas sanitarios, los mecanismos regulatorios y la formación de enfermería. Se nutre de un conjunto organizado de supuestos teóricos que orientan la práctica profesional.

Los fundamentos teóricos y filosóficos de enfermería constituyen una necesidad no solo de formación, sino que deben incorporarse a la práctica avanzada del profesional, de manera que le permita realizar las funciones sobre una base científica encaminada al objeto de la Enfermería, reconocido como el cuidado del ser humano en todas sus dimensiones y ciclo de vida. Es por ello que el objetivo del presente artículo es identificar cómo son abordados, desde la literatura científica, los referentes teóricos de la Enfermería de Práctica Avanzada y los instrumentos para identificarla.

MÉTODOS

Se realizó un estudio de revisión documental en dos etapas. En la primera etapa se realizó una revisión narrativa como método de síntesis del conocimiento y en la segunda una revisión de literatura especializada y actualizada relacionada a los sustentos teóricos. El estudio se realizó en la provincia de Villa Clara, en el período comprendido entre enero y diciembre de 2020.

En la primera etapa de la investigación para la realización de la revisión narrativa, en el periodo comprendido entre enero y noviembre de 2020, con el propósito de responder la siguiente interrogante: ¿Cómo es abordado en las evidencias disponibles de la literatura científica la práctica avanzada de enfermería en la población infantil y materna en el primer nivel de atención?

La búsqueda se realizó en las bases de datos BVS, Pubmed, EBSCO, SciELO y mediante el buscador de Google Académico. Se aplicaron palabras claves en la combinación de «práctica avanzada de enfermería» AND «atención primaria de salud» AND «niño».

La selección de los artículos se basó en los criterios de inclusión, artículos originales, de revisión, tesis, programas de atención y formación, a textos completos *on-line*, en idiomas español, inglés y portugués con un recorte temporal de cinco años. Los criterios de exclusión fueron: artículos repetidos, de otros niveles de atención que no sea el primario y los que no se ajusten al tema en la que se obtuvieron 23 artículos.

La segunda etapa se extendió hasta diciembre de 2020. En ella, se realizó una revisión de literatura especializada y actualizada relacionada a los sustentos teóricos a partir de la cual se seleccionaron 14 bibliografías (libros, tesis y artículos), con la finalidad de identificar cómo son abordados, desde la literatura científica, los referentes teóricos de la Enfermería de Práctica Avanzada. El análisis se realizó de forma descriptiva.

RESULTADOS

Patricia Benner (Benner), como teórica de la Enfermería, realizó una importante contribución a la profesión, mediante la aplicación del modelo de adquisición de habilidades y aptitudes. Benner, estudió la práctica en Enfermería clínica en un intento por descubrir y describir el conocimiento integrado en su práctica, a partir de lo cual, considera que el conocimiento se acumula con el tiempo en una disciplina práctica y se construye y desarrolla a través del aprendizaje experimentado, el razonamiento y la reflexión situados sobre la práctica.⁵

Benner, al estudiar la práctica de enfermería clínica establece la diferencia entre conocimiento práctico y teórico. Respecto a lo anterior afirma: *«del ser, el saber y el saber hacer permiten el constante desarrollo y crecimiento no solo profesional, también personal. La aplicación del modelo permite apreciar como el enfermero transita una serie de niveles hasta llegar a la experticia»*⁴ En este proceso de aprendizaje se enfrenta a situaciones complejas e inesperadas donde debe hacer uso de la intuición. La autora de la presente investigación, comparte el criterio al reconocer el valor que le confiere Benner a la investigación basada en teorías para el desarrollo del conocimiento en el campo clínico y le permita brindar cuidado integral a la persona y familia.⁶

En cada una de las etapas de transición, Benner hace referencia a la responsabilidad hacia las personas. El conocimiento intuitivo admite la comprensión y la observación clínica especializada, originada por la experiencia (considera el conocimiento y experiencia) ligada en el ser profesional.⁷ Estos postulados teóricos de Benner, tienen entre sus antecedentes el modelo de Dreyfus.⁵

Dentro de los aportes de Benner, a la Enfermería, está la adaptación del modelo de adquisición de habilidades y aptitudes concebido por los hermanos Dreyfus a la práctica enfermera. Este modelo es situacional y describe los niveles de adquisición y desarrollo de habilidades que se inicia por, principiante, principiante avanzado, competente, eficiente, y experto. De acuerdo con el modelo, en el proceso de desarrollo de habilidades el estudiante cursa por cinco niveles. Para ello transita con un instructor o tutor que favorece el aprendizaje con menos margen de error.⁵

En este modelo, su método se desarrolla a partir del estudio de la actuación en situación de emergencia de los pilotos y de jugadores de ajedrez, para identificar el grado de adquisición de destreza en los

mismos.⁷ El concepto de experiencia, definido como el resultado de especificar o negar las nociones preconcebidas en una situación, de cuestionar, se basa en los trabajos de Heidegger y Gadamer. Según el profesional de Enfermería gana experiencia, el conocimiento clínico se convierte en una composición de conocimiento práctico y teórico.⁶

La experiencia clínica se adquiere, según Benner, en el tránsito por los cinco niveles de adquisición de habilidades: El uno, principiante: «*No tiene experiencia previa de la situación a la que debe enfrentarse para guiar la nueva actuación, se guía por normas*»; se encuentran los estudiantes de enfermería y también a profesionales que al ser expertos en un servicio pasan a realizar actividades nuevas en otro servicio. El nivel dos de principiante avanzado «*es la persona que puede demostrar una actuación aceptable al menos parcialmente después de haberse enfrentado un número de veces a la situación o fue guiado por un tutor, aún no pueden desarrollarse en todos los aspectos*». Las enfermeras en esta etapa se alegran cuando hacen bien su trabajo.⁵

El tercer nivel, se clasifica como competente: «*se caracteriza por una coherencia acompañada de previsión y gestión del tiempo, presenta cierto grado de experiencia por medio de la planificación*». El cuarto nivel del modelo de adquisición de habilidades es eficiente y se refiere a «*la persona es capaz de reconocer los principales aspectos y posee dominio intuitivo de la situación generada por la información que ya conoce para proceder a su actuación*». La enfermera eficiente muestra una nueva habilidad para determinar los cambios en una situación determinada.⁵

Existen habilidades que solo se podrán fijar al saber práctico en este ámbito, donde la enfermera entra en contacto directo con la persona. Al sustentarse en estos tres grandes factores se demuestra la capacidad de la enfermera para la solución de cualquier conflicto o problema que pueda presentarse en el área clínica.⁸

Para Benner, la enfermera experta está dotada de un dominio intuitivo de la situación, es capaz de identificar el origen del problema de manera inmediata y adoptar soluciones y diagnósticos alternativos. En su desarrollo ocurren cambios cualitativos, ya que la enfermera «conoce al paciente», lo que la lleva a identificar los clásicos patrones de respuesta y, además, como persona. Con ello se representa el quinto nivel del modelo adaptado en la teoría de Benner.⁵

En la adaptación del modelo de Dreyfus, se afirma «*...con la experiencia y la maestría se transforma la habilidad.*»⁵ La Filosofía, de Benner, representa una progresión lineal de conocimientos y experiencias que llevan a la adquisición de habilidades.

Benner observó, al aplicar el modelo a la enfermería, que «*la adquisición de habilidades basada en la experiencia es más segura y más rápida cuando tiene lugar a partir de una base educativa sólida.*»⁹, condición que determina las competencias necesarias para transitar del nivel experto hacia el avanzado, lo que se define como condición ineludible en la Enfermería de Práctica Avanzada.

Adecuaciones a la teoría de Patricia Benner para el tránsito hacia la Enfermería de Práctica Avanzada

Diferentes autores han teorizado sobre la práctica avanzada y se considera a Patricia Benner una de las precursoras por su teoría de la práctica progresiva de la enfermera, la experta es el último nivel en la progresión que se caracteriza por haber desarrollado un nivel de detección y agudeza en la percepción de problemas de salud gracias al reconocimiento de patrones y a la confrontación de muchos casos prácticos con la teoría. Autores como, Alonso Fernández, Hernández Pérez y Carrillo Algara, acotan en sus estudios que la actuación experta de la profesión enfermera se fundamenta, sobre todo, en el aprendizaje a partir de la experiencia y que la práctica avanzada se basa en la formación teórica, así como en la ex-

perencia clínica, reconocida de manera formal y sometida permanentemente a evaluación.¹⁰⁻¹¹ A juicio de la autora, en correspondencia con el grupo de trabajo americano,¹² e investigadores citados con anterioridad,^{1, 10,11} la experticia clínica no se equipara a la práctica avanzada. La transición hacia el nivel de práctica avanzada requiere de una formación académica posgradual que la respalde.

Dado que el modelo de Patricia Benner, no fue concebido para el alcance del nivel de práctica avanzada de Enfermería, a pesar de ofrecer bases teóricas que propician la adquisición del nivel de expertos y que se ejecuta en otro contexto histórico social y en otro modelo de salud, la autora considera necesario, después del análisis teórico conceptual, proponer algunas adaptaciones al modelo. Estas se conciben para la expansión del rol mediante el juicio clínico que determina la toma de decisiones en el nivel de práctica avanzada.

Las adecuaciones al modelo y los argumentos teóricos que la sustentan se presentan a continuación. Para su mejor comprensión, se presenta la figura 1 que representa adecuaciones al modelo de Patricia Benner para el alcance del nivel de Enfermería de Práctica Avanzada.

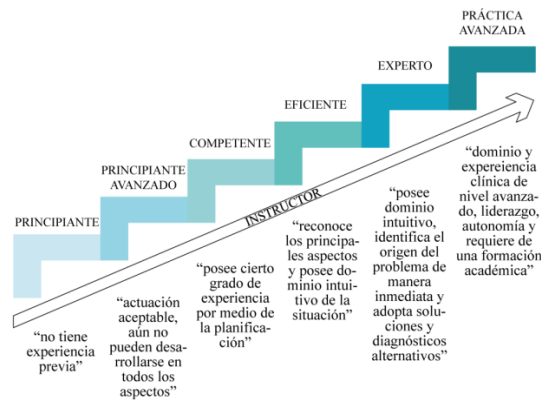


Figura 1. Adecuaciones al modelo de Patricia Benner «Práctica progresiva en enfermería» para el alcance del sexto nivel de enfermería de práctica avanzada. Elaboración Propia.

Las adecuaciones al modelo de Patricia Benner que aparecen en la Figura 1 se basan en dos aspectos fundamentales, estos son; *Agregar el nivel avanzado en la práctica clínica como un nivel superior al de experto y en la adquisición de habilidades, Incluir la formación académica como un requisito para la transición de la práctica experta a la avanzada.* La propuesta de adecuaciones a la teoría de Patricia Benner para la expansión del rol de enfermería al nivel de práctica avanzada, tienen sus fundamentos en los siguientes argumentos teóricos:

- 1) el nivel de experto se basa en la adquisición de un completo dominio intuitivo para identificar, solucionar problemas y tomar decisiones clínicas acertadas a partir del conocimiento de la persona, la enfermera experta posee la habilidad de reconocer patrones gracias a su amplia experiencia;
- 2) la experiencia en el nivel de experto constituye un proceso activo de redefinición y cambio de las teorías, nociones e ideas preconcebidas al confrontarlas con las situaciones reales. Implica que existe un diálogo entre lo que ocurre en la práctica y lo que se esperaba;
- 3) el nivel de práctica avanzada contempla la adquisición de conocimientos a nivel de expertos, pero se extiende más allá de la práctica básica, del dominio intuitivo, se distingue por el dominio y experiencia clínica de nivel avanzado, liderazgo, autonomía y desarrollo de las funciones;

- 4) la enfermera de práctica avanzada debe haber adquirido la capacidad de explicar y aplicar el desarrollo teórico, empírico, ético, legal y profesional de la prestación de cuidados con competencias y estándares de esta práctica, conocimiento detallado adicional, pensamiento crítico y habilidades de toma de decisiones que proporcionan los cimientos de un nivel de práctica y toma de decisiones avanzados;
- 5) el tránsito hacia el nivel avanzado en la práctica clínica de enfermería, requiere de una formación académica que le permita adquirir la capacidad de explicar y aplicar el desarrollo teórico, empírico, ético y ofrezca respaldo legal para el desarrollo de habilidades en la toma de decisiones y competencias clínicas complejas, cuyas características están en relación con el contexto o situación, en el que se acreditan para la práctica.

Dentro de los antecedentes se registra con mayor uso el «Instrumento de definición del Rol de Enfermería de Práctica Avanzada», conocido por sus siglas IDREPA, el cual se basa en la aplicación del modelo fuerte de práctica avanzada de Strong, Mick y Ackerman del año 2000, en el que se define el perfil de la EPA. En él, se propone un instrumento compuesto por cinco dominios que responde a la definición del término según Benner en su obra de 1984, donde define dominio como: *«un área de práctica formada por una serie de competencias con intenciones, funciones y significados similares, para medir la práctica avanzada»*.⁵

El instrumento contaba con 42 ítems, distribuidos en cinco dominios o dimensiones. Desde esta etapa, de la medición del Rol de práctica avanzada se reconocen las dos enfermeras de práctica avanzada, la clínica especialista y la enfermera practicante. Ambas se diferencian en cuanto a la distribución de funciones que realizan con el paciente y dirigidas a los procesos propios de la Enfermería. Carola,¹³ considera que Hamric creó uno de los primeros modelos conceptuales de EPA y este consta de siete competencias básicas, donde la clínica directa a la práctica es la competencia más central. Las otras seis se organizan en: la toma de decisiones éticas; orientación experta y entrenamiento de pacientes, familias y otros proveedores de atención; consulta; colaboración; investigación; liderazgo.¹⁴

La definición de roles y perfiles, es elemental para la implementación, desarrollo y sostenibilidad a largo plazo. Aún, con la importante contribución y los beneficios que generan estas enfermeras en los servicios de salud, se hace necesaria una mejor y mayor comprensión de las funciones y actividades ejercidas.

El resultado del instrumento de IDREPA, evidenció fiabilidad y validez de la herramienta, mediante el nivel de actividades agrupadas en cinco dominios, sin tener en cuenta el área o nivel de práctica. Se logra así reducir la ambigüedad y confusión dentro del rol de la EPA.

En el actual contexto, el instrumento¹⁴ fue modificado a través del uso en diferentes países y estudios; esta herramienta de M-Strong consta de 38 ítems agrupados en seis dominios: planificación del cuidado experto; atención integral; colaboración interprofesional; educación; investigación y práctica basada en la evidencia; y liderazgo profesional. La herramienta demostró evidencia de interculturalidad, equivalencia y confiabilidad y validez aceptables para su uso en enfermería en contextos e idiomas diversos, entre ellos el español, con validación de contenido respaldado por un estudio previo y un panel de expertos tal como refieren Sevilla & Zabalegui en 2016.

En una revisión narrativa realizada por la autora de la tesis se encontró que el instrumento IDREPA se probó y ratificó como útil para evaluar dominios y práctica avanzada que son importantes en la definición de roles. Permitiría, a su vez, la comparación de roles de práctica avanzada en diferentes contextos. Todo ello justificó la selección de este instrumento para el presente estudio.

El instrumento IDREPA ha demostrado su utilidad para la medición del rol de enfermería de práctica avanzada y la filosofía de Patricia Benner ha ofrecido bases teóricas en el tránsito de principiante a experto; no obstante, los enfoques y conceptos relacionados apuntan a la necesidad de adecuaciones en la teoría de Benner que propicien el tránsito hacia el nivel de práctica avanzada.

CONCLUSIONES

La teoría de Patricia Benner, se destaca como el principal referente teórico de la Enfermería de Práctica Avanzada, su análisis e integración con los postulados del Consejo Internacional de Enfermería permitieron el diseño de una propuesta de modificación al modelo del principiante al experto y con ello sustentar las decisiones teóricas y metodológicas de la investigación.

La herramienta IDREPA fue la elección como instrumento para identificar las funciones de práctica avanzada, dado que en la indagación de la literatura científica se registra como el instrumento que posee sustento de validez y confiabilidad en varios contextos, lo que justificó su aplicación en el estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Comellas Oliva M. La construcción de la práctica avanzada en enfermería en el contexto sanitario Catalán [tesis]. Barcelona: Escuela Universitaria de Enfermería; 2015. Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/handle/2445/98504>
2. Bryant Lukosius D, Valaitis R, Martin Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Advanced Practice Nursing: A Strategy for Achieving Universal Health Coverage and Universal Access to Health. Rev Latino Am Enfermagem [Internet]. 2017 [citado 12 Jul 2018];25:[aprox. 3 p.]. Available from: <https://www.scielo.br/pdf/rlae/v25/0104-1169-rlae-25-02826.pdf>
3. Rewa T, Miranda Neto MV, Bonfi MD, Leonello VM, Oliveira MA. Práticas Avançadas de Enfermagem: percepção de egressos da residência e do mestrado profissional. Acta Paul Enferm [Internet]. 2019 [citado 9 Nov 2020];32(3):[aprox. 6 p.]. Disponible en: www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0103-21002019000300254
4. Dandicourt Thomas C, Mackenzie Sarria Y, Torres Esperón M. Observación en la práctica de funciones para el especialista en Enfermería Comunitaria. Rev Cuba Enferm [Internet]. 2012 [citado 19 Nov 2020];28(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=40452>
5. Raile Allgood M. Modelos y teorías en enfermería. En: Brykczynski KA. Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería. España: Elsevier; 2015. p. 25-37.
6. Algarra AJC, Serrano LG, Cotrina NYW, Orjuela CMC, Sánchez IRD. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. EnfermGlob [Internet]. 2013 [citado 18 Nov 2020];12(4):[aprox. 15 p.]. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/151581>
7. Escobar Castellanos B, Jara Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [citado 9 Nov 2020];28(54):[aprox. 10 p.]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1019-94032019000100009&script=sci_arttext&tlng=pt

8. Benner P, Sutphen M, Leonard Kahn V, Day L. Formation and every day ethical comportment. *Am J Crit Care* [Internet]. 2008 [citado 20 Nov 2020];17(5):[aprox. 3 p.]. Available from: <https://aacnjournals.org/ajconline/article-abstract/17/5/473/34>
9. Dreyfus S, Dreyfus H. A five-stage model of the mental activities involved in directed skill acquisition [Internet]. California: Universidad Berkeley Operations Research Center; 1980 [citado 9 Nov 2020]. Available from: <https://apps.dtic.mil/sti/citations/ADA084551>
10. Alonso Fernández JM. Beneficios de la implementación de la Enfermería de Práctica Avanzada en España [tesis]. Valladolid: Facultad de Enfermería de Valladolid; 2019. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/225143562.pdf>
11. Hernández Pérez R, Hernández Núñez A, Molina Borges M, Hernández Sánchez Y, Señán Hernández N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. *RevCubEnferm* [Internet]. 2020 [citado 20 Nov 2020];36(4):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3524>
12. Hamric AB, Spross JA, Hanson CM. *Advanced Practice Nursing. An Integrative Approach*. St. Louis: Elsevier Saunders; 2019.
13. Wisur-Hokkanen C, Glasberg AL, Makela C, Fagerstrom L. Experiences of working as an advanced practice nurse in Finland – the substance of advanced nursing practice and promoting and inhibiting factors. *Scand J Caring Sci* [Internet]. 2015 [citado 28 Sep 2020];29:[aprox. 11 p.]. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1111/scs.12211>
14. Sevilla Guerra S, Risco Vilarasau E, Galisteo Giménez M, Zabalegui A. Instrumento de Definición del Rol de la Enfermera de Práctica Avanzada (IDREPA). *EnferClin* [Internet]. 2019 [citado 15 Oct 2020];29(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862117301559>