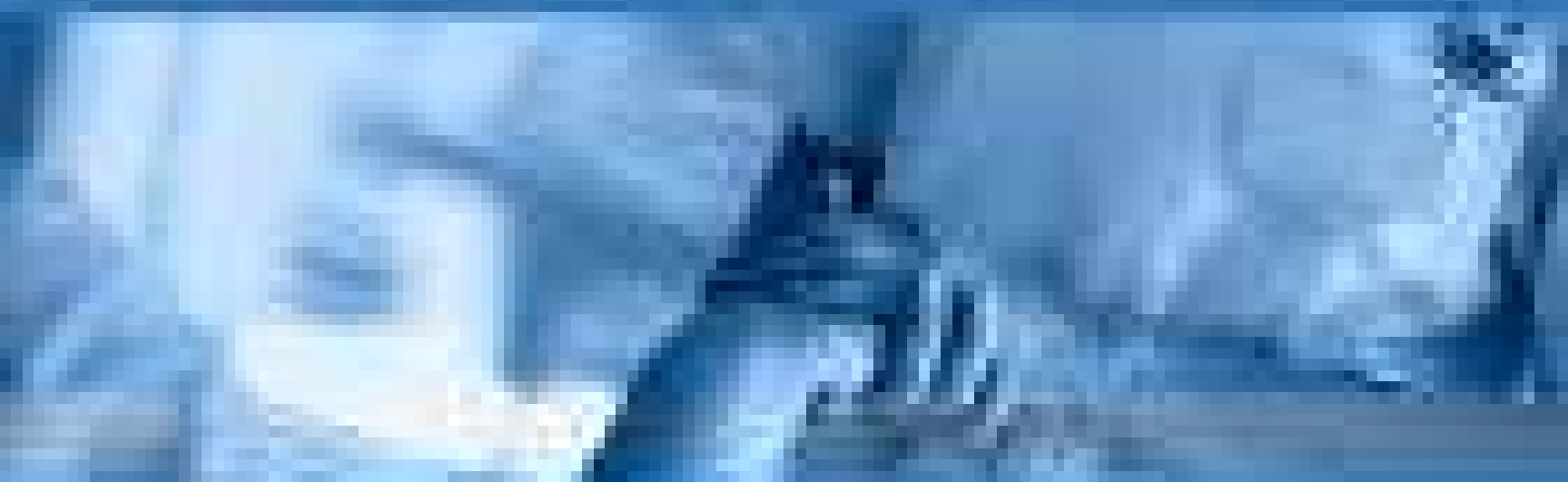




Revista Cubana de Enfermería





Revista Cubana de Enfermería



Acerca de

Archivos

Noticias

en SciELO

Inicio > Acerca de la revista > **Envíos**A⁻

A

A⁺» [Envíos en línea](#)» [Directrices para autores/as](#)» [Aviso de derechos de autor/a](#)» [Declaración de privacidad](#)

Envíos en línea

¿Ya tiene nombre de usuario/a y contraseña para Revista Cubana de Enfermería?

[IR A INICIAR SESIÓN](#)

Necesita un nombre de usuario/a y/o contraseña?

[IR A REGISTRO](#)

El registro y el inicio de sesión son necesarios para enviar elementos en línea y para comprobar el estado de los envíos recientes.

Directrices para autores/as

PROPÓSITO Y ALCANCE DE LA REVISTA

La Revista Cubana de Enfermería es el órgano oficial y científico de la Sociedad Cubana de Enfermería; y su misión es la de contribuir al desarrollo de la ciencia en Enfermería mediante la selección, evaluación y publicación de artículos científicos de probada calidad, novedad y relevancia.

INDEXACIÓN

La revista se encuentra indexada en:

SCOPUS, SciELO (Scientific Electronic Library on Line), LILACS, LATINDEX, Imbiomed, DOAJ, Free Medical Journals, SCIRUS, CUMED

TIPO DE ARTÍCULOS Y SECCIONES

La revista publica solamente 7 tipos de artículos distribuidos en la misma cantidad de secciones:



Enviar artículo



CREA TU IDENTIFICADOR



Conectando a los
investigadores con la
investigación

ENLACES DE INTERÉS



RED Edit
RED IBEROAMERICANA DE EDICIÓN CIENTÍFICA EN ESPAÑOL

Artículos Originales
 Artículos de Revisión
 Redes de Enfermería
 Editorial
 Carta al editor
 Reflexión y Debate
 Presentación de caso clínico
 Artículo especial

REQUERIMIENTOS METODOLÓGICOS COMUNES PARA TODOS LOS TIPOS DE ARTÍCULOS

Los trabajos deben ser inéditos. En caso de haberse hecho público, el autor tiene el deber de comunicarlo.

Título: No debe incluir siglas ni abreviaturas; si se utilizan nombres de instituciones, deben ser los oficiales y estar actualizados. En español e inglés.

Autores: Deben aparecer los nombres completos y los apellidos de todos los autores. Evitar las iniciales. Poner título profesional, grados científicos, grados académicos, categorías docentes y/o investigativas, según corresponda.

Nombre completo de su afiliación institucional.

Los autores han de facilitar los registros primarios empleados de los datos si son solicitados por los editores.

Declaración de que cada una de las personas mencionadas en el acápite de **AGRADECIMIENTO**, autoriza ser mencionada.

Referencias bibliográficas: *Deben colocarse en superíndice, entre paréntesis y después del signo de puntuación.* Esta revista se acoge a las normativas descritas en las Recomendaciones para manuscritos enviados a revistas biomédicas (Estilo de Vancouver).

http://bvs.sld.cu/revistas/recursos/vancouver_2012.pdf

Figuras y Tablas: Deberán presentarse en formato jpg, para el caso de las fotografías (300 dpi). Los gráficos y esquemas deberán presentarse en un formato editable.

Todos deberán tener la calidad adecuada y no deberán superar los 800 píxeles de ancho.

Consideraciones éticas: Las investigaciones presentadas deberán cumplir con todas las declaraciones éticas para los tipos de estudios, ya sea en humanos o en animales. (Declaración de Helsinki)

<http://bvs.sld.cu/revistas/recursos/helsinki.pdf>

El artículo no debe contener fragmentos de textos procedentes de trabajos previamente publicados o en proceso de publicación en revistas u otro soporte sin la debida citación.

Cualquier violación de tipo ética relacionada con el documento, será resuelta utilizando los protocolos establecidos por el Comité Internacional de Ética en la

Revista Cubana de
Enfermería

Q4

Nursing
(miscellaneous)

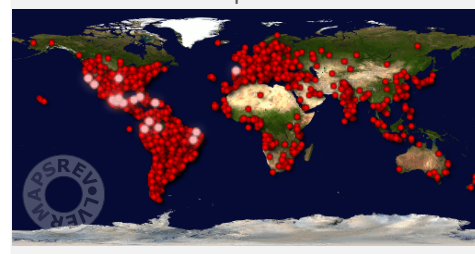
best quartile

SJR 2018

0.11

powered by scimagojr.com

Estadísticas en Tiempo Real



INFORMACIÓN

Para lectores

Para autores

Para bibliotecarios

SÍGUENOS EN:



Buscar



Categorías

Todo



Búsqueda avanzada



Actualizado en
Diciembre 12, 2019

[português](#)
[english](#)

[sitio de la revista](#)
[sobre nosotros](#)
[cuerpo editorial](#)
[instrucciones a los autores](#)
[suscripción](#)
métricas

[SciELO](#)
[Scimago](#)



[Google Scholar](#)

2018
índice h5: 9
mediana m5: 10
[más detalles](#)

REVISTA CUBANA
DE

Enfermería

Búsqueda

Publicación de Editorial Ciencias Médicas

versión impresa ISSN 0864-0319 versión On-line ISSN 1561-2961

Misión

Publicar artículos que tratan la labor de enfermería. Tiene como objetivo abordar temas acerca de los cuidados de enfermería en relación con las curas de enfermedades muy específicas.



Todo el contenido de esta revista, excepto dónde está identificado, está bajo una Licencia Creative Commons

Calle 23 # 654 entre D y E, Vedado
Ciudad de La Habana, CP 10400
Cuba



revistaenf@infomed.sld.cu

Nuevas prácticas de enfermería en la atención integral a la discapacidad infantil desde la formación continua

New practices of nursing cares in disability diseases from the continue formation

María Cristina Pérez Guerrero; ^{1*} <https://orcid.org/0000-0003-4593-0538>

Rafael Antonio Estévez Ramos; ² <https://orcid.org/0000-0001-6638-0550>

Ihosvany Basset Machado; ² <http://orcid.org/0000-0001-7764-8276>

José Enrique Alfonso Manzanet; ³ <http://orcid.org/0000-0002-7534-783X>

¹Universidad de Ciencias Médicas Carlos J. Finlay, Facultad Tecnológica. Camagüey. Cuba.

²Centro Universitario UAEM Valle de Chalco Universidad Autónoma del Estado de México. Secretaría de Salud. México.

³Centro Nacional de Información de Ciencias Médicas. La Habana. Cuba.

* Autor para correspondencia. mcperezg.cmw@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la discapacidad constituye un problema de salud por su impacto negativo sobre el niño, la familia y la comunidad. Los enfermeros son un elemento clave para una atención integral de base comunitaria a este problema.

Objetivo: ofrecer nuevas prácticas de enfermería para la atención integral a la discapacidad infantil desde la formación continua, para los profesionales de la atención primaria de salud.

Métodos: se realizó un estudio descriptivo cualitativo comprendido desde marzo 2017 a junio 2019. Se determinó como población y muestra: 226 licenciados en enfermería que laboran en el nivel primario en el municipio de Camagüey. En una primera etapa, se recoge la opinión del claustro de Enfermería mediante una entrevista estructurada a diez metodólogos, en una segunda etapa se aplicó el criterio de especialistas, a diez seleccionados de manera intencional por su prestigio, y experiencia en lo referido al tema.

Resultados: se analizó la disciplina Enfermería, la cual permitió apreciar aspectos como el trabajo con la familia del discapacitado, o los procedimientos propios del manejo en el domicilio no son objeto de estudio en la carrera. Se diseñó y aplicó una estrategia de formación continua para incorporar nuevas prácticas de enfermería que incluye cursos y diplomados para los que laboran en la atención primaria de salud.

Conclusiones: La incorporación de nuevas prácticas de enfermería a través de la estrategia de formación continua permitió el incremento de habilidades para la prevención, la detección precoz y la atención integral de la discapacidad en pacientes menores de 18 años.

Palabras clave: Formación continua; enfermería; discapacidad; infancia.

ABSTRACT

Introduction: Disability constitutes a health problem due to its negative impact on kids, their families and the community. Nurses play an important role in the integral assistance of this problem in the community.

Objective: to provide new Nursing practices from the continuous formation to improve the preparation of Nursing professionals that work in the primary health attention in the field of childhood disability.

Methods: a qualitative and descriptive study was carried out in two stages. In the first stage an interview was done to the group of Nursing teachers in order to collect their opinions. In the second stage, the criterion of the specialists was applied. Ten experts were selected intentionally because of their prestige and expertise in the teaching learning process in relation to this field.

Results: The Nursing discipline was analyzed, this allowed to see important aspects such as the work with the disabled's family as well as the procedures for the management at home which are not object of study in the career. It was designed a strategy of continuous formation to incorporate new Nursing practices including courses for professionals who work in the primary health attention.

Conclusions: the development of skills in the prevention, the precocious detection and assistance to disabled under 18 years old is achieved from the continuous formation. The need of transforming the university to contribute to the welfare of the society constitutes a

challenge taking into account the social responsibility of this institution.

Keywords: Continuous training; Nursing; disability; childhood.

Introducción

La discapacidad es un problema de salud por el impacto negativo que determina sobre el niño, la familia y la comunidad; y los recursos que se destinan para responder a las necesidades especiales como consecuencia de ella. Un elemento fundamental han sido los profesionales de la Enfermería, en particular aquellos que laboran en la atención primaria de salud.

Durante muchos años la práctica profesional de la enfermería se limitaba a enfoques biologicistas. El desarrollo de la ciencia y de la sociedad en su conjunto influyeron de modo determinante e hicieron surgir los enfoques biosicosociales, que obligan a ver no solo la enfermedad, sino también a la persona que la padece, en su íntima relación con los factores personales y sociales que favorecen o dificultan el proceso de su curación o rehabilitación.

En la estrategia de desarrollo para la salud hasta el 2015, ⁽¹⁾ se orientó abordar la discapacidad con enfoques integrales de base comunitaria. Los profesionales de enfermería fueron llamados a desempeñar un papel protagónico y una vinculación directa a la comunidad. Ellos deben actuar, en la prevención, para evitar factores de riesgo biológicos o ambientales. En la atención temprana deben detectar precozmente una alteración en el curso desarrollo del niño y remitirlo a los programas de estimulación. ⁽²⁾

En la atención integral deben desarrollar acciones para incrementar el desempeño funcional y la participación social.

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. ⁽³⁾

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.

La capacitación en la formación continua en cuanto al desarrollo de habilidades profesionales para la atención integral a la discapacidad infantil, representa la construcción de un espacio de comunicación que funciona no solo para instruir y educar, ⁽⁴⁾ sino también para motivar en cuanto a la importancia que tiene evaluar el nivel del desarrollo de la población infantil que acude a los consultorios y solicita atención por diversas enfermedades intercurrentes. El consultorio del médico y la enfermera de la 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.

El avance acelerado de las Ciencias Médicas que tiene lugar en la actualidad precisa de una actualización constante y una formación continua de habilidades profesionales. Ello exige una política inteligente de formación posgraduada, que, sin desatender la actualización teórica, conceda un lugar de gran relieve a la formación de habilidades profesionales. ⁽⁵⁾

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 establece como objetivo ofrecer nuevas prácticas de enfermería para la atención integral a la discapacidad infantil desde la formación continua, para los profesionales de la atención primaria de salud.

Métodos

Se realizó un estudio descriptivo cualitativo en la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de la provincia Camagüey, Cuba, en el período comprendido desde marzo 2017 a junio 2019. Se determinó como población y muestra: 226 licenciados en enfermería que laboran en instituciones de salud del nivel primario en el municipio de Camagüey. En una primera etapa se aplicó una entrevista en profundidad a los diez metodólogos que se desempeñan directamente en la Disciplina Enfermería con más de cinco años como docentes en la Facultad Tecnológica, de la Universidad de Ciencias Médicas de la provincia Camagüey, con el propósito de realizar el análisis crítico de la disciplina Enfermería e identificar la necesidad de incluir temas sobre la discapacidad infantil en los programas docentes.

Posteriormente se aplicó el criterio de especialistas, en el que participan diez especialistas, seleccionados de manera intencional a partir de su prestigio, experiencia y vinculación a la docencia, en lo referido al tema de la discapacidad, los cuales sugirieron algunos de los temas a insertar en la estrategia de formación continua.

La estrategia de formación elaborada se organizó en tres fases: fase de diagnóstico, fase de ejecución y fase de evaluación. Su elaboración se realizó a partir de cinco sesiones de trabajo. Durante éstas se solicitaron opiniones, hicieron preguntas, intercambiaron puntos de vista y valoraron diferentes aspectos.

Resultados

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.

Resultados del análisis crítico de la disciplina Enfermería

El análisis de la disciplina 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 ningún momento de la carrera.

Estrategia de formación continua para el desarrollo de habilidades profesionales, que constituyen nuevas prácticas de enfermería

La educación superior cubana tiene el encargo social de formar profesionales de perfil amplio, con profundos conocimientos en su profesión y con la formación de habilidades que les permitan dar respuesta a la mayoría de los problemas que se les presentarán una vez graduados. Ello implica entonces una política de educación postgraduada.⁽⁶⁾

En los profesionales de enfermería existen hoy deficiencias en el desarrollo de habilidades para la atención integral de la discapacidad infantil desde el modelo de formación. Se requiere, desde la formación continua suplir estas carencias. ⁽⁷⁻⁸⁾

A partir de necesidades sociales y educativas, se formuló el objetivo general de la estrategia: Que los licenciados en Enfermería que laboran en la atención primaria de salud del municipio Camagüey desarrollen habilidades profesionales que les permitan brindar una eficiente atención integral a la discapacidad infantil.

La estrategia de formación elaborada se organizó en tres fases: fase de diagnóstico, fase de ejecución y fase de evaluación.

Se diseñaron e impartieron cursos de postgrados y diplomados y se desarrollaron otras acciones extracurriculares.

Se diseñaron dos cursos sobre discapacidad para profesionales de Enfermería, que fueron impartidos en diferentes momentos, con el objetivo de capacitar al personal de enfermería sobre el tema objeto de estudio.

Los cursos se impartieron en los nueve policlínicos del municipio Camagüey con una participación satisfactoria de 150 licenciados en total. Se orientó, una vez concluidos los cursos de postgrado, que las licenciadas que participaron y poseen categoría docente, continuaran la divulgación e intercambio con los profesionales que no pudieron participar acerca de los temas abordados en las reuniones que realizan en sus áreas de salud y tardes de docencia.

Diplomados

Con el propósito de divulgar información científica sobre el tema de la discapacidad y capacitar a los profesionales de enfermería de la atención primaria de salud, se diseñaron dos programas de diplomado que se impartieron con una amplia participación de enfermeros de este nivel de atención.

El primer diplomado: Evaluar y Estimular el Desarrollo en los Cinco Primeros Años de Vida.

El segundo diplomado: Prevención de la Discapacidad.

Propuesta de habilidades a desarrollar para la atención integral de la discapacidad infantil

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.

En la literatura revisada los autores pudieron comprobar que no están bien estructuradas las habilidades profesionales que deben desarrollar los licenciados en Enfermería para dar respuesta de forma integral al problema que representa la discapacidad en el contexto de la atención primaria de salud. Constituyen nuevas prácticas de enfermería la propuesta de un grupo de habilidades profesionales que deben ser desempeñadas por un profesional de Enfermería, teniendo en cuenta la educación, prevención, manejo integral, el trabajo con la familia y la sociedad.

Los autores consecuentemente con lo expresado y a punto de partida del criterio de los especialistas y los elementos analizados determinaron las siguientes dimensiones para la caracterización de las habilidades profesionales y su estructura, a saber:

Se expresan cinco dimensiones desde la educación, prevención, atención integral, familia y sociedad.

Por su posición en íntimo contacto con la población, el enfermero debe desarrollar una amplia actividad educativa con la población de su área, para lo cual se hace necesario el dominio de las técnicas de comunicación. 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, de allí se declare como necesaria la habilidad: gestionar los procesos formativos para la educación de la población sobre el complejo problema que la discapacidad representa.

Su dominio debe permitir a sensibilizar a la población sobre el complejo 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, lecturas comentadas, cine debates, entre otros. Se puede además educar por medios gráficos, mediante carteles, pancartas, pósteres, letreros, murales. La labor educativa es especialmente importante, para modificar los factores negativos que, al estar presentes, pueden representar riesgo de tener

una descendencia discapacitada, entre otros: los hábitos tóxicos, la mala nutrición, se debe educar sobre la importancia de la planificación del embarazo, el chequeo médico antes de su concepción, la importancia de cumplir con las acciones orientadas por el médico durante la gestación, se educa además en el cuidado del recién nacido, la importancia de la lactancia materna.

Por otra parte, el profesional de enfermería debe educar a la mamá en la vigilancia del desarrollo del niño aspecto de especial significación si se entiende que la forma de debut de las enfermedades discapacitantes es siempre un retardo del desarrollo que detectado oportunamente puede ser tratado de manera eficiente lo que influye favorablemente en su evolución.

Cuando en la familia se hace presente una descendencia afectada por una enfermedad discapacitante se produce una repercusión emocional que puede ser en gran medida compensada con una apropiada labor educativa que capacite a los padres para enfrentar esta nueva situación. La educación debe extenderse a la comunidad con el propósito de eliminar las barreras que con mucha frecuencia limitan la plena participación de los discapacitados en la vida social. Por estas razones se declara la habilidad: prevenir a través de acciones necesarias las causas de la discapacidad.

En esta dirección el profesional debe ser capaz de identificar en su comunidad a las personas en edad reproductiva con riesgo de discapacidad al ser portadores de enfermedades crónicas potencialmente discapacitantes o que pudieran determinar discapacidad en la descendencia, también debe detectar factores como la desnutrición, el alcoholismo, el consumo de drogas, los contaminantes ambientales, debe además identificar las familias con riesgo genético de afecciones como el retraso mental, ⁽⁹⁾el síndrome de Down, la distrofia muscular progresiva. ⁽¹⁰⁻¹¹⁾

Aunque están bien establecidas las acciones a desarrollar en el marco del Programa Materno Infantil por los licenciados en Enfermería su enfoque se orienta a prevenir la morbilidad pediátrica específica: anemia, desnutrición, enfermedades diarreicas o respiratorias entre otras. En el tema de la discapacidad las acciones adquieren otra dimensión, el profesional debe contar con las habilidades necesarias para orientar acciones que complementan los tratamientos médicos, pero que, en el caso de las personas afectadas por enfermedades crónicas como la diabetes, el asma, las cardiopatías y otras, eviten las condiciones que limitan la actividad o

restringen la participación. Es muy frecuente que el manejo familiar sobreprotector influya negativamente en la independencia y participación social del niño así el profesional debe ser capaz de ver no solo la enfermedad sino sus consecuencias y actuar en todo momento para reducirlas.

A través del proceso de atención de enfermería como método científico de la profesión y de actuación profesional le permitirá al enfermero la aplicación en la práctica de los métodos, técnicas y procedimientos del trabajo profesional empleados en la solución de los problemas. Por tal motivo se desarrolla la habilidad: aplicar a través del proceso de atención de enfermería acciones necesarias para brindar una atención integral a la discapacidad infantil.

El proceso de atención de enfermería se sustenta en la práctica diaria. Se trata de la metodología que utiliza el enfermero para organizar y llevar a la práctica su trabajo.

Se trata del conjunto de acciones que se orientan al diagnóstico precoz, a la estimulación temprana, al tratamiento específico de las secuelas invalidantes, la estimulación del validismo y la evaluación de las limitaciones para la plena participación social.

El diagnóstico precoz de la discapacidad es un componente esencial de la práctica asistencial del enfermero que labora en la atención primaria de salud. Diversos estudios realizados en la provincia de Camagüey han demostrado que con frecuencia se demora el diagnóstico de la condición de salud discapacitante al interpretar los retardos del desarrollo como variaciones normales individuales.⁽¹²⁻¹³⁾

Si se considera que el desarrollo socioeconómico impone al individuo la necesidad de un mayor nivel de desempeño funcional, 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. 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. El profesional debe contar con las habilidades para adiestrar a la familia en actividades para estimular el desarrollo del lenguaje, las habilidades motoras y cognitivas, la socialización y el validismo; para orientar medidas terapéuticas específicas como el masaje, el tratamiento postural, los ejercicios respiratorios, las medidas para prevenir las úlceras por presión, así como para aplicar movilizaciones pasivas, ejercicios activos asistidos, o resistidos, técnicas de drenaje postural, masaje, estimulación del equilibrio o el entrenamiento de la marcha.

Otro aspecto a considerar son las habilidades necesarias para estimular la independencia funcional a partir del máximo desarrollo de las capacidades residuales. Es frecuente que el niño con un problema crónico de salud la madre lo sobreproteja, lo viste, lo baña, le da la comida; existen técnicas específicas para lograr que a pesar de una limitación funcional severa pueda conseguirse su independencia, pero el profesional de Enfermería debe saber cuándo recomendar un tipo específico de vestuario, una modificación en el mango de la cuchara, un punto de apoyo en el baño.

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.

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, es por ello que debe desarrollarse la habilidad: orientar a la familia acerca de la información necesaria en el manejo con el niño teniendo en cuenta las características clínicas.

Se corresponde con la etapa de dominio de los conocimientos y de habilidades profesionales especializadas para poder brindar a los padres del niño discapacitado toda la información que estos necesitan 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 en la identificación de necesidades afectadas. 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.

Los enfermeros necesitan de conocimientos y de habilidades profesionales para poder brindar a los padres del niño discapacitado la información que estos necesitan y responder preguntas acerca de la situación que enfrenta su hijo. En esta dirección el trabajo del profesional de enfermería puede ser de gran ayuda.

Una familia mejor educada, e informada, que comprenda las características del proceso patológico, su pronóstico, las posibles complicaciones, las formas para evitarlas, los

mecanismos para poder desarrollar los potenciales residuales del niño, es un factor inestimable para ofrecer al niño una atención integral.⁽¹⁴⁾

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. Por tal razón es necesario la habilidad: interactuar con la comunidad y la sociedad con el propósito de eliminar las barreras para la plena integración del afectado.

La responsabilidad del sistema de salud, en particular, y de la sociedad, en general, no se debe limitar a salvar la vida de la persona es imprescindible lograr calidad de vida especialmente cuando por una determinada condición de salud surgen limitaciones en la actividad o restricciones en la participación. De ahí la importancia de la enfermera desarrollar habilidades para influir como agente de cambio en la comunidad. En esta dirección deben desarrollar habilidades para evaluar los potenciales del paciente, las oportunidades del contexto social y las acciones para crear oportunidades.

Discusión

La discapacidad que afecta a la población infantil constituye un problema emergente, diagnosticarla y tratarla de manera integral es parte del trabajo diario del profesional de Enfermería en la atención primaria de salud.

En la atención temprana deben detectar precozmente una alteración en el curso del desarrollo del niño y remitirlo a los programas de estimulación. En la atención integral deben desarrollar acciones para incrementar el desempeño funcional y la participación social, así como atender los cursos atípicos del desarrollo desde la prevención, la detección precoz y la atención integral.⁽¹⁵⁾

Estos profesionales además deben contribuir a eliminar factores que determinan limitaciones para la plena integración del afectado a la vida en su comunidad.

En el marco de los procesos asistenciales, ofertan el servicio de atención temprana de manera integrada a los menores que precisan un seguimiento especial por presentar trastornos del desarrollo con discapacidad motora o riesgo de padecerlos, así como a sus familias con la finalidad principal de obtener el máximo de sus competencias, y una mejora en su calidad de vida a través de una propuesta de cambio razonable, coherente, innovadora y abierta. ⁽¹⁶⁾

Para ello proponen habilidades a desarrollar por los profesionales de la salud para la intervención sobre la familia encontrando en ellas el apoyo necesario de la intervención terapéutica a través del clima afectivo y emocional en el que tiene que desenvolverse.

Para Arribas Cacha ⁽¹⁷⁾ el profesional de enfermería es quien tiene el papel principal en las actividades de educación para la salud y este liderazgo no debe limitarse a los aspectos organizativos y de planificación de la educación para la salud a grupos, sino también realizar la mayoría de las intervenciones educativas. Esta autora propone desarrollar habilidades profesionales específicas desde la promoción y prevención encaminadas a hábitos de vida saludables, higiene y seguridad, desarrollo y crecimiento, actividad física efectiva, entre otros. Pérez Guerrero ⁽¹⁸⁾ reconoce al profesional de enfermería por sus habilidades técnicas y conocimientos específicos en el desarrollo de su profesión, menciona las habilidades interpersonales para trabajar y asumir los compromisos éticos y de calidad de la profesión. A su vez considera la necesidad del desarrollo de habilidades técnicas, prácticas o específicas, que permitan a los futuros enfermeros gestionar cuidados con calidad.

Los estudios referidos con anterioridad se basan fundamentalmente en habilidades comunicativas desde la promoción y prevención de salud. Sin embargo pese a la voluntad de sus investigadores, aún no se ha abordado el tema específico del desarrollo de las habilidades profesionales especializadas para la atención integral a la discapacidad infantil, ni de un sistema de habilidades que tenga en cuenta las dimensiones desde la educación, prevención, atención integral, la familia y la sociedad.

En el intercambio con especialistas en el tema ⁽¹⁹⁻²⁰⁾ así como en las investigaciones precedentes de Pérez Guerrero ⁽²¹⁾ se ha podido constatar que el proceso de formación posgraduada, por su concepción y ejecución no garantiza el desarrollo de habilidades profesionales especializadas para la atención integral a la discapacidad infantil, por lo que se ofrecen nuevas prácticas de enfermería desde la formación continua en función de perfeccionar

la preparación en el campo de la discapacidad infantil, para los profesionales de enfermería que laboran en la atención primaria de salud.

Los resultados del análisis crítico de la disciplina Enfermería puso en evidencia al realizar el análisis de los contenidos, que el tema de la discapacidad o temas afines no son objeto de suficiente análisis, lo que conspira contra la formación del profesional que deberá en su práctica asistencial brindar atención a personas con limitaciones funcionales de diversas características.

La incorporación de nuevas prácticas de enfermería a través de la estrategia de formación continua permitió el incremento de habilidades para la prevención, la detección precoz y la atención integral de la discapacidad en pacientes menores de 18 años. Constituye de acuerdo a la opinión de los participantes en las actividades docentes y de los especialistas consultados, un instrumento útil para propiciar el cambio necesario en el nivel de información y desempeño profesional de los enfermeros y lograr un incremento en la calidad de la atención que se ofrece a este sector de la población que acude a los consultorios del médico de familia.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud Pública de Cuba. Proyecciones para el mejoramiento de la salud de la población cubana hasta el 2015. La Habana: MINSAP; 2006.
2. Belda Oria JC. La atención temprana infantil y su praxis. Rev Española de Discapacidad. 2014;2(1):195-201.
3. Ministerio de Salud Pública de Cuba.: Estudio psicosocial de las personas con discapacidad y estudio psicopedagógico, social y clínico-genético de las personas con retraso mental en Cuba. La Habana: Editorial Abril; 2003.18p.
4. Horruitiner Silva P. La educación superior. Retos y perspectivas en la sociedad cubana. La Habana: Pueblo y Educación; 2011.
5. Urbina Laza O. La Educación de Posgrado en las Universidades Médicas Cubanas. Educación Médica Superior [Internet]. 2015 [citado 2018 Jun 2];29(2):[aprox. 0 p.]. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/420>
6. González Nahuelquin C. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm. 2015; 5(1):35-46.

7. Pérez Guerrero MC. El nivel de conocimientos del personal de Enfermería sobre la atención a la discapacidad infantil en tres áreas de salud en el municipio Camagüey [Tesis]. Camagüey: Universidad de Ciencias Médicas Camagüey; 2008.
8. Pérez Guerrero MC. El desarrollo de habilidades especializadas para la atención a la discapacidad infantil en los profesionales de enfermería, [Tesis]. Universidad Ignacio Agramonte y Loynaz. Camagüey; 2016.
9. Leturia Arrazola FJ. La atención sanitaria a las personas con discapacidad. Rev Española de Discapacidad. 2014;2(1):151-64.
10. Fernández Nistal F. Nuevas tecnologías para la atención a personas con discapacidad de origen neurológico. Rev Española de Discapacidad. 2014;2(1):233-6.
11. Cuamatzi Peña MT, Gómez Pérez J. Manual de medidas preventivas e intervenciones de enfermería para evitar complicaciones en el proceso reproductivo. México: Ed. Universidad Autónoma de México, FES Zaragoza;2016. 67p.
12. Pérez Álvarez L, Hernández Vidal A, Rodríguez Meso J. Las condicionantes histórico sociales al problema de la discapacidad infantil en la provincia de Camagüey. AMC [Internet]. 2007 Dic [citado 2018 Mar 15];11(6): [aprox. 10 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552007000600016&lng=es.
13. Pérez Guerrero MC. Desarrollo histórico del desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería en el cuidado de la población infantil discapacitada residente en la provincia de Camagüey. Rev Hum Med [Internet]. 2011 Abr [citado 2018 Mar 15];11(1): 118-34. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202011000100008&lng=es.
14. Dandicourt Thomas C. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Rev Cubana de Enferm, 2018 [citado 2018 Mar 15];34(4) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318/406>
15. Pérez Álvarez L. Niños con discapacidad, su atención integral en un modelo de rehabilitación comunitaria. [tesis]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2007.
16. Cuamatzi Peña MT, Gómez Pérez J. Manual de autocuidado para prevenir complicaciones en el embarazo, parto y puerperio. México: Ed. Universidad Autónoma de México, FES Zaragoza; 2016. 46p.

17. Arribas Cacha A. Papel de enfermería en atención primaria. Plan de mejora de atención primaria de la comunidad de Madrid 2006 – 2009. Madrid: Consejería de Sanidad y Consumo; 2009.
18. 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=
19. Alba González M. Estrategia de capacitación a la familia para el desarrollo de la independencia funcional del niño con parálisis cerebral [tesis]. Camagüey: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2008.
20. Santisteban Gómez M. Capacitación del profesional de enfermería en la preparación psicofísica de la embarazada en el municipio de Camagüey [tesis]. Camagüey: Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey; 2010.
21. 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.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Contribución de los autores

- *Conceptualización*: María Cristina Pérez Guerrero.
- *Análisis formal*: María Cristina Pérez Guerrero, Rafael Antonio Estévez Ramos, Ihosvany Basset Machado, José Enrique Alfonso Manzanet.
- *Adquisición de fondos*: María Cristina Pérez Guerrero.
- *Investigación*: María Cristina Pérez Guerrero, Rafael Antonio Estévez Ramos, Ihosvany Basset Machado.
- *Metodología*: María Cristina Pérez Guerrero, Rafael Antonio Estévez Ramos, Ihosvany Basset Machado, José Enrique Alfonso Manzanet.

- *Recursos:* María Cristina Pérez Guerrero.
- *Redacción - borrador original:* María Cristina Pérez Guerrero.
- *Redacción - revisión y edición:* José Enrique Alfonso Manzanet.