

Intervenciones de enfermería en Medicina Natural y Tradicional para la rehabilitación de pacientes operados de cardiopatías congénitas

Nursing interventions in Natural and Traditional Medicine for the rehabilitation of patients operated on for congenital heart diseases

Alina Carla Pérez-Rodríguez^{1*}  <https://orcid.org/0000-0001-6222-5684>

María Asunción Tosar-Pérez¹  <https://orcid.org/0000-0002-1909-5842>

Iamile Quintero-Chis¹  <https://orcid.org/0000-0001-9771-2765>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. La Habana, Cuba.

* Autor para la correspondencia: alina.perez@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El sistema de salud cubano insiste en la necesidad de adiestrar profesionales en modalidades de Medicina Natural y Tradicional. Su integración aumenta los recursos diagnósticos terapéuticos en la prevención, promoción y rehabilitación de individuos, familias y comunidades. La Medicina Natural y Tradicional es promovida por la Organización Mundial de la Salud, y está incluida en la Clasificación de Intervenciones de Enfermería. El término “intervención de enfermería” se asume para integrar estas modalidades a la rehabilitación de personas operadas de cardiopatías congénitas.



Objetivo: Diseñar la integración de la Medicina Natural y Tradicional en las intervenciones de enfermería para la rehabilitación de personas operadas de cardiopatía congénita.

Materiales y métodos: Estudio descriptivo y transversal realizado en el Cardiocentro Pediátrico William Soler, de La Habana, en el período 2016-2018. El universo estuvo conformado por 100 enfermeras/os, de las/os cuales 60 fueron seleccionadas/os mediante muestreo aleatorio simple. Se diseñó un instrumento que se validó por criterio de expertos. La información se procesó con frecuencias absolutas y porcentajes.

Resultados: El criterio de expertos determinó la viabilidad de la propuesta, su consolidación para desarrollar cuidados holísticos, naturales e integrales, y el diseño de la integración de la Medicina Natural y Tradicional en intervenciones de enfermería para la rehabilitación de personas operadas de cardiopatías congénitas. Asimismo, complementar protocolos utilizados en el Departamento de Rehabilitación del Cardiocentro Pediátrico William Soler, además de la superación profesional.

Conclusiones: Se seleccionaron diagnósticos e intervenciones reconocidas por la Clasificación de Intervenciones de Enfermería, aplicables para solucionar problemas detectados en la rehabilitación de personas operadas de cardiopatías congénitas, lo que contribuyó como aporte teórico desde la ciencia a la práctica enfermera.

Palabras clave: clasificación de intervenciones de enfermería; diagnóstico de enfermería; enfermería en rehabilitación; medicina alternativa.

ABSTRACT

Introduction: The Cuban health system insists on the need of training professionals on modalities on Natural and Traditional Medicine. Their integration increases the diagnostic and therapeutic resources in the promotion, prevention and rehabilitation of individuals, families and communities. Natural and Traditional Medicine is promoted by the World Health Organization, and is included in the Classification of Nursing Interventions. The term "nursing intervention" is assumed to integrate these modalities into the rehabilitation of persons operated on for congenital heart diseases.

Objective: To design the integration of the Natural and Traditional Medicine into nursing interventions for the rehabilitation of persons operated on for congenital heart diseases.

Materials and methods: Descriptive, cross-sectional study carried out in the Pediatric Heart center William Soler, of Havana, in the period 2016-2018. The universe was made up by 100 male and female nurses, 60 of whom were selected through simple randomly sampling. An instrument was, designed that was validated by expert criteria. The information was processed with absolute frequencies and percentages.



Results: The expert criteria determined the proposal's viability, its consolidation to develop holistic, natural and comprehensive care, and the design of the integration of Natural and Traditional Medicine into nursing interventions for the rehabilitation of persons operated on for congenital heart diseases. Likewise, complement protocols used in the Rehabilitation Department of the Pediatric Heart center William Soler, in addition to professional upgrading.

Conclusions: Diagnoses and interventions recognized by the Classification of Nursing Interventions were selected, applicable to solve problems detected in the rehabilitation of persons operated on for congenital heart diseases, which contributed to the nursing practice as a theoretical scientific contribution.

Key words: classification of nursing interventions; nursing diagnosis; nursing in rehabilitation; alternative medicine.

Recibido: 05/04/2022.

Aceptado: 04/08/2023.

INTRODUCCIÓN

La prevalencia mundial de las cardiopatías congénitas (CC) se estima en 8 por cada 1000 antes del primer año de vida, y en 12 por cada 1000 antes de los 16 años, con una incidencia de 8 a 9 por cada mil nacidos, con ligero predominio del sexo masculino. En Cuba, la prevalencia es de alrededor de 1440 casos anuales, de los cuales más de 300 son cardiopatías congénitas complejas.⁽¹⁾

Las malformaciones congénitas constituyen en Cuba la segunda causa de muerte en niños menores de un año, y la tercera causa en los niños de entre 5 y 14 años. De ahí la importancia de la participación del personal de enfermería en la prevención, seguimiento y rehabilitación de estos grupos especiales.⁽²⁾

La enfermería es una profesión que tiene como base la atención al hombre sano o enfermo, la familia y la comunidad. Se apoya en diferentes leyes de la naturaleza y la sociedad para satisfacer las necesidades básicas de salud del ser humano, el cual se considera su objeto de estudio.⁽³⁾

En la sistematización realizada a diferentes autores internacionales, se identificó que la medicina alternativa incluye un conjunto de disciplinas terapéuticas y diagnósticas, entre las cuales está la Medicina Natural y Tradicional (MNT), alternativa admitida y promovida por la Organización Mundial de la Salud (OMS).⁽⁴⁾ Se identificó, además, que se encuentran incluidas algunas de las modalidades de la MNT aprobadas por consenso



internacional por el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) en la Clasificación Internacional de Intervenciones de Enfermería (NIC).⁽⁵⁾

A nivel nacional se identificaron diferentes estudios sobre la integración de la MNT en las acciones de enfermería desde 1990.⁽⁶⁻⁸⁾ Esta integración aumenta los recursos diagnósticos y terapéuticos para los médicos y el personal de enfermería en las diferentes acciones de salud, prevención, promoción, mejoramiento del estado de salud, y la rehabilitación de los individuos, familias y comunidad, por lo que se enriquecería con herramientas útiles el espectro de acciones de enfermería del que dispondrían para ofrecer un tratamiento integrador a las personas con necesidad de ayuda.^(9,10)

Un profesional de enfermería, basado en el conocimiento y juicio clínico, ejecuta las intervenciones definidas como "todo tratamiento que se realiza para favorecer el resultado esperado del paciente". Pueden ser autónomas o colaborativas y se clasifican en directas e indirectas. Las directas consisten en un tratamiento realizado directamente con el paciente y/o la familia a través de acciones de enfermería efectuadas con el mismo. Pueden ser tanto fisiológicas como psicosociales o de apoyo. Las indirectas prescinden de la participación presencial del paciente.^(11,12)

Las autoras asumen el término "intervención de enfermería" para integrar las modalidades de la MNT desde la perspectiva de la teoría de las relaciones interpersonales, definida por Ida Jean Orlando como "todo aquello que incluye la percepción y la estimulación física de cualquiera de los cinco sentidos".⁽¹³⁾

Las diferentes modalidades de la MNT aprobadas en Cuba se omiten en el programa de rehabilitación en la atención a personas operadas de cardiopatías congénitas. Este se centra en enseñar al paciente a conocer los límites seguros del funcionamiento del corazón, en relación con esfuerzos físicos en actividades diarias.⁽¹⁴⁾ Por lo general, no se tienen en cuenta en este contexto las intervenciones de enfermería en MNT. El análisis de estos antecedentes permite considerar la necesidad de incluirlas como procedimientos complementarios en la rehabilitación de personas operadas de cardiopatías congénitas.

El objetivo que persiguen los autores es diseñar la integración de la MNT en las intervenciones de enfermería para la rehabilitación de los pacientes operados de CC.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se ejecutó un estudio descriptivo y transversal en el área de la integración de la MNT en las intervenciones de enfermería, en el marco de la rehabilitación cardiovascular, durante el período 2016-2018.

En la realización del trabajo empírico para valorar el estado actual de la MNT en el protocolo para la rehabilitación de los pacientes operados de CC, se diseñaron



instrumentos que permiten un diagnóstico del desarrollo de la aplicación de las modalidades y procederes de la MNT, dentro del programa actual de rehabilitación, lo cual posibilita ofrecer una lógica inicial a este proceso, basada en la tecnología para la determinación de problemas y potencialidades, desde la teoría de la educación avanzada y otras áreas del conocimiento, entre las que se destaca la ciencia de la enfermería.

Se establece un acercamiento al contexto en el que se investiga, constituido por tres elementos fundamentales:

- El actual programa de rehabilitación del Cardiocentro Pediátrico William Soler.
- La política de introducción de la MNT en los diferentes niveles de atención de la salud pública cubana.
- Las funciones en MNT de los licenciados en Enfermería. En este caso se refiere a las unidades evaluativas (documentos referativos).

Se establece el proceso de parametrización. En este mismo paso las autoras proponen que se identifiquen, asuman o diseñen los instrumentos y métodos que se aplicarán con los objetivos de cada uno:

- Revisión documental al programa de rehabilitación del Cardiocentro Pediátrico William Soler, a la política de introducción de la MNT en los diferentes niveles de atención en la salud pública cubana, y a las funciones en MNT de los licenciados en Enfermería en el Departamento de Rehabilitación.

Se realiza el acercamiento al modelo ideal para la complementación del protocolo de rehabilitación de los pacientes operados de CC, que, en este caso, propone la selección de intervenciones de enfermería en MNT acorde a cada paciente operado de CC, según el diagnóstico bioenergético.

Se realiza el acercamiento al estado actual del Programa de Rehabilitación Cardiovascular de dicho centro, al empleo de procederes de MNT, a la política de introducción de la MNT en los diferentes niveles de atención en la salud pública cubana, y a su expresión en el programa actual.

El Departamento de Rehabilitación del Cardiocentro Pediátrico William Soler, adolece de recursos metodológicos para los licenciados en Enfermería (manual de actuación, protocolo, guía de práctica clínica), relacionados con sus funciones en MNT. En este paso, se realiza la comparación entre el estado actual y el estado esperado, se



jerarquizan los problemas identificados y se agrupan a partir de las variables, dimensiones e indicadores que se establecen en la parametrización.

Se determina la vía de solución para los problemas detectados: realizar una propuesta de integración de las intervenciones de enfermería en MNT y el diseño de un manual que complemente el actual programa de rehabilitación y propicie una aportación manifiesta del profesional de enfermería, acorde a las políticas de introducción de la MNT en los diferentes niveles de atención en la salud pública cubana.

El trabajo indagatorio realizado en la etapa exploratoria de la investigación, manifiesta la situación problemática: limitaciones para realizar las intervenciones de enfermería en MNT en el programa actual de rehabilitación cardiovascular pediátrica.

Para la ejecución de las indagaciones empíricas, se identificó como universo a 100 enfermeras(os), se seleccionaron mediante muestreo aleatorio simple a 60 de ellas(os) y se diseñó un instrumento por los investigadores que se validó por criterio de expertos.⁽¹⁵⁾ Para procesar la información se utilizaron frecuencias absolutas y porcentajes.

Para evaluar los indicadores de las dimensiones identificados de la variable intervenciones y acciones deliberadas de enfermería en MNT en la rehabilitación de los pacientes operados de CC, se realizó el análisis de la evolución histórica de las concepciones y enfoques relacionados con la integración de la MNT en el contexto de las ciencias de la enfermería y su aprovechamiento. El mismo abarcó documentos normativos que garantizan la incorporación sobre bases legales de la MNT al Sistema Nacional de Salud, la estrategia de desarrollo de la OMS para la medicina integrativa y el programa nacional de MNT.^(6,16-17)

Análisis de documentos: Programa cubano de rehabilitación para los pacientes operados de cardiopatías congénitas; la inclusión de intervenciones de MNT en la NIC, y los diagnósticos contenidos en la Asociación Norteamericana de Diagnóstico de Enfermería (NANDA);⁽¹⁸⁻²⁰⁾ documentos de la NIC, las directrices de la OMS 2015-2023 y el Programa Nacional de Medicina Natural y Tradicional.⁽²¹⁻²⁴⁾

Criterio de expertos: La selección de los expertos se realizó en un universo de 34 especialistas en rehabilitación cardiovascular y cardiología, pediatría, enfermería y MNT, además con categoría docente superior de profesores auxiliares o titulares, másteres o doctores en Ciencias, y con más de diez años de experiencia. Todos cumplieron con los requisitos iniciales de la prueba de constatación teórica.

De los profesionales de la rehabilitación cardiovascular seleccionados, 32 se autoevaluaron como expertos. De estos, 29 obtuvieron un coeficiente de competencia alto y uno con coeficiente medio. Se descartan los dos con nivel bajo. Se obtuvo un coeficiente de competencia promedio de 0,62, lo que se consideró adecuado para evaluar la propuesta.

Se realizaron dos rondas de preguntas: la primera fue de preguntas abiertas, para que los expertos realizaran propuestas sobre el tema; la segunda, permitió confeccionar un



instrumento con diez ítems, que después de aplicado y recopilada la información, fue procesada por el método Delphi.⁽¹⁵⁾

Se garantizó que los expertos seleccionados pudieran contar con el contenido de forma impresa o en formato digital, lo cual sirvió como fuente de información para que realizaran la valoración teórica de la propuesta de intervenciones de enfermería en MNT para pacientes operados de CC a través de una tabla de rangos de valoración. Las categorías evaluativas empleadas fueron (en orden descendente): Muy Relevante, Bastante Relevante, Relevante, Poco Relevante y No Relevante.

RESULTADOS

La intervención de enfermería se define como cualquier tratamiento basado en el conocimiento y juicio clínico que realiza el profesional para favorecer el resultado esperado, y las acciones son todas aquellas que ejecuta el personal de enfermería para llevar a cabo una intervención. Incluye la percepción y la estimulación física de cualquiera de los cinco sentidos, la idea que surge en la mente del individuo, y el sentimiento a partir de la relación interpersonal que establece el profesional al ponerse en contacto con la persona con necesidad de ayuda.

Para la implementación de las Intervenciones de enfermería en MNT para la rehabilitación de pacientes operados de CC, se establecieron varias etapas y las actividades por cada una de ellas que posibilitan introducirlas en la práctica.

Etapas de diagnóstico

Etapa I. Diseño de las intervenciones y acciones deliberadas de enfermería en MNT

Acciones: Revisión documental de las intervenciones y acciones deliberadas; revisión y análisis de documentos rectores de la MNT; posible vinculación con las intervenciones y acciones de enfermería; conformación del marco teórico referencial de las intervenciones y acciones deliberadas de enfermería, para su integración a la MNT; revisión de protocolos de actuación de enfermería vigentes en los procesos de atención al paciente con CC operado en general, y en la rehabilitación en particular; análisis de la implicación en este proceso del personal de enfermería y de los equipos de salud.

Etapa II. Determinación de problemas

Acciones: Proceso de parametrización; determinación de la variable; dimensiones, indicadores, métodos y técnicas a emplear como fuentes de información; diseño de los instrumentos e inventario de problemas después de la aplicación y análisis de las indagaciones empíricas y la triangulación metodológica.

Etapa III. Preparación del personal de enfermería en MNT



Objetivo: Preparar al personal de enfermería en las modalidades de MNT.

Tareas: Ejecución de talleres y entrenamiento sobre técnicas y modalidades aceptadas por el Sistema Nacional de Salud; implementación de curso de intervenciones y acciones deliberadas de MNT para licenciados en Enfermería.

Etapas IV. Sustentabilidad de la integración de las intervenciones y acciones deliberadas de enfermería en MNT en la rehabilitación de pacientes con CC operados.

Objetivo: Elaborar un manual para la integración de las intervenciones de Enfermería en MNT en la rehabilitación de pacientes con CC operados.

Tareas: Fundamentación de la propuesta de un manual desde la evidencia científica; estructuración y validación del mismo para la integración de las intervenciones de enfermería en MNT en la rehabilitación de pacientes operados de CC.

Resultados del criterio de expertos

A partir del procesamiento y análisis de la información obtenida con la aplicación del instrumento, se pudo constatar que los expertos consultados evalúan todos los indicadores como Muy Relevante, Bastante Relevante y Relevante. Ningún experto identificó los criterios de Poco Relevante y No Relevante. Se destacan como características preferenciales con evaluación de Muy Relevante las siguientes:

- Realización del diagnóstico de enfermería.
- Aplicación de modalidades diagnósticas específicas de MNT.
- Aplicación de modalidades terapéuticas específicas de MNT.

Los resultados obtenidos en el análisis de la consulta de expertos en la primera etapa, permitieron consolidar la propuesta de intervenciones de enfermería en MNT con el objetivo de fomentar el desarrollo de los cuidados holísticos, naturales e integrales dentro de la actuación del profesional de enfermería en el contexto de la rehabilitación del paciente operado de CC.⁽⁹⁾

La segunda etapa les permitió a los autores asegurar que la propuesta es viable, cumplido así el objetivo de diseñar la integración de la MNT en las intervenciones de enfermería para la rehabilitación de las personas operadas de cardiopatías congénitas, dándole continuidad al proceso de complementación de los protocolos utilizados actualmente en el Departamento de Rehabilitación del Cardiocentro Pediátrico William Soler.



DISCUSIÓN

Para realizar la fundamentación de las intervenciones de enfermería en MNT, se realizó una sistematización que permitió conocer que, al asumir el desarrollo de la profesión en dirección a la científicidad de sus procedimientos, en los últimos años se han incorporado nuevas intervenciones que incluyen modalidades de MNT y otras que proceden de medicinas antiguas, como los masajes milenarios, ejercicios tradicionales, entre otros, que se contienen también en las terapias convencionales.⁽³⁾

En la determinación de las 10 modalidades terapéuticas aprobadas según la Resolución Ministerial No. 381 de 2015,⁽²⁴⁾ las autoras seleccionaron siete modalidades que se identifican en sí mismas con intervenciones, o que se pueden asociar según las NIC. Los criterios que se tienen en cuenta para realizar la selección de una intervención de enfermería incluyen: los resultados deseados, la caracterización del diagnóstico de enfermería, las investigaciones sobre intervenciones realizadas con anterioridad, la capacidad del personal y factibilidad para realizar la intervención, y la aceptación por el paciente para cooperar con la realización de la intervención y las acciones de enfermería correspondientes.

Cada intervención que aparece en la clasificación está catalogada con una denominación, una definición y acciones que tributen a la solución de los diagnósticos de enfermería establecidos. Se encuentran organizadas por niveles que incluyen los dominios y clases según las especifica la NANDA, de acuerdo con los patrones funcionales de salud y necesidades humanas.⁽⁵⁾

Se encuentran, entre ellas, las que requieren de la intervención directa del profesional e instrumentos propios de MNT como laserterapia, la aplicación de ventosas, y moxibustión.

La digitopuntura, aprendizaje de técnicas de automasajes, la personalización de las orientaciones dietéticas según criterio de diagnóstico bioenergético, la fitoterapia, las técnicas autosugestivas y de meditación en pacientes mayores de 16 años y especiales para niños menores de 7 años, así como los ejercicios tradicionales (*Lian Gong Shi Ba Fa*, *Tai Chi* y *Chi kung*) con diseño específico de las sesiones, acorde a las posibilidades individuales.

Integrar los principios de la MNT con los de la medicina occidental incrementa un grupo de técnicas aplicables como procedimientos profilácticos generales, dirigidos a optimizar, entre otros aspectos, la respuesta inmunológica, la nutrición, el equilibrio bioenergético, el trabajo de grupo, el control de las emociones, el aprendizaje, autocuidado y la participación social del paciente con CC operado.

La integración amplía el desarrollo del personal de enfermería en su actuación para lograr el bienestar del paciente, con la selección de intervenciones que no se encuentran incorporadas actualmente en el programa de rehabilitación cubano; además de resultar una rehabilitación integral y continuada, garantizada a partir de la instrucción a pacientes y familiares o al personal de enfermería calificado en el dominio de técnicas alternativas como digitopuntura y automasajes.



El manual propuesto esclarece la secuencia de actuación, el entorno, las características de los pacientes, la importancia del grupo multidisciplinario de atención, e involucra a los familiares. Cuenta, además, con indicadores de evaluación.

CONCLUSIONES

Se realizó la selección de los diagnósticos que pueden ajustarse a las condiciones de los pacientes operados de CC en rehabilitación, así como las intervenciones enfermeras reconocidas en las NIC, que se pueden aplicar para la solución de los problemas detectados y que se consideró amplían el espectro de actuación de enfermería en MNT, para la rehabilitación en estos pacientes.

Se diseñó la integración de la Medicina Natural y Tradicional en las intervenciones de enfermería para la rehabilitación de las personas operadas de CC, lo que contribuyó como aporte teórico desde la ciencia a reunir elementos que favorecieron el desarrollo de la práctica del personal de enfermería cubano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valentín Rodríguez A. Cardiopatías congénitas en edad pediátrica, aspectos clínicos y epidemiológicos. Rev Méd Electrón [Internet]. 2018 [citado 27/08/2021];40(4):1089-99. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/2479/3971>
2. Armas López M, Sierra Reinaldo E, Rodríguez Collado Y, et al. Morbilidad y mortalidad neonatal por cardiopatías congénitas. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2019 [citado 07/02/2022];91(1):e661. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312019000100008&lng=es
3. León Román CA. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017 [citado 07/02/2022];33(4). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587>
4. García Milián AJ, López Puig P, Alonso Carbonell L, et al. Integración de la medicina natural cubana en el sistema de salud. Rev Cubana Sal Púb [Internet]. 2019 [citado 07/02/2022];45(2):e1168. Disponible en: <https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1168>
5. Valdespino Aguilar C. Clasificaciones NANDA, NOC, NIC 2018-2020 [Internet]. Vizcaya: SALUSPLAY; 2019 [citado 07/02/2022]. Disponible en: <https://contenidos.salusplay.com/hubfs/ebooks/Clasificaciones-NANDA-NOC-NIC-2018-2020.pdf>



6. Martínez García M. Medicina natural y tradicional en la Atención Primaria de Salud. Medisur [Internet]. 2018 [citado 07/02/2022]; 16(5). Disponible en: <http://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3916>
7. Guachamín Peralvo PA, Díaz Rodríguez SA, Vásquez Orozco BJ, et al. Cuidados de Enfermería en pacientes con hemorragia digestiva que ingresan a la Unidad Técnica de Gastroenterología. CAMBIOS [Internet]. 2020 [citado 15/01/2022]; 19(1):132-43. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/520>
8. Plaín-Pazos C, Pérez-de-Alejo-Plaín A, Rivero-Viera Y. La Medicina Natural y Tradicional como tratamiento alternativo de múltiples enfermedades. Rev Cubana Med Gen Integ [Internet]. 2019 [citado 07/02/2022]; 35(2): 1-18. Disponible en: <http://www.revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/754>
9. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2018-2020. 11ª ed. Ámsterdam: Elsevier Castellano; 2019.
10. Medina Núñez MZ. Acciones independientes de enfermería [Internet]. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005 [citado 07/02/2022]. Disponible en: https://www.enfermeriaaps.com/portal/?wpfb_dl=3577
11. Reconde-Suárez D, Peña-Figueredo MA. Las regularidades teóricas de los protocolos de actuación de enfermería como resultado científico enfermero. Ene. [Internet]. 2019 [citado 17/07/2023]; 13(2): 1326. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000200006&lng=es
12. Martín-Sanz A, Bermejo-Muñoz B. Personal de enfermería en las unidades de rehabilitación cardíaca. Perfil y competencias: gestión, coordinación, educación y asistencia sanitaria. Ocronos [Internet]. 2019 [citado 05/08/2020]; 2019. Disponible en: <https://revistamedica.com/enfermeria-rehabilitacion-cardiaca/>
13. Naranjo HY, Rodríguez LM, Concepción PJA. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2016 [citado 07/02/2022]; 32(4):126-38. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=76516>
14. Rojano-Castillo J, Ilarraza-Lomelí H, Zavala-Ramírez J, et al. Setenta y cinco años de rehabilitación cardiovascular en México. Arch Cardiol Méx [Internet]. 2019 [citado 15/02/2022]; 89(3):254-62. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-99402019000300254
15. Bermúdez-Camps I, Téllez-López A, López-Orozco M, et al. Validación por método Delphi de indicadores de calidad para evaluar un servicio de educación sanitaria. Rev Cubana Farm [Internet]. 2019 [citado 17/07/2023]; 52(1). Disponible en: <https://revfarmacia.sld.cu/index.php/far/article/view/205>



16. González Díaz EC, González Fernández A, Hidalgo Ávila M, et al. APUNTUSOFT: herramienta para el aprendizaje de la medicina tradicional integrada a la Morfofisiología. Edumecentro [Internet]. 2017 [citado 07/02/2022];9(3): 36-53. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742017000300003&lng=es
17. Castelo-Rivas WP, García-Vela SV, Viñan-Morocho JB. Cuidado humanizado de enfermería a pacientes con pie diabético del Hospital General Santo Domingo-Ecuador. Arch Méd Camag [Internet]. 2020 [citado 01/02/2022];24(6). Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/71169>
18. Sánchez Rodríguez JR, Aguayo Cuevas CP, Galdames Cabrera LG. Desarrollo del conocimiento de enfermería, en busca del cuidado profesional. Relación con la teoría crítica. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2017 [citado 07/03/2021];33(3). Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2091>
19. Butcher Howard K, Bulechek Gloria M, Dochterman Joanne M, et al. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC). 7ª ed. Ámsterdam: Elsevier; 2018.
20. NANDA Internacional. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y Clasificación 2021-2023. 12ª ed. Ámsterdam: Elsevier Castellano; 2021.
21. Bravo Acosta T, Añorga Morales JA, Cardoso Camejo L. Propuesta de dimensiones e indicadores para evaluar el desempeño profesional de los especialistas en medicina física y rehabilitación de La Habana. Cuba y Salud [Internet]. 2019 [citado 07/03/2021];14(1):91-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96244>
22. World Health Organization. WHO global report on Traditional and Complementary Medicine 2019 [Internet]. Geneva: WHO; 2019 [citado 07/03/2021]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/312342>
23. Perdomo-Delgado J, González-Pla EA, Avello-Romero L, et al. Principales resultados del Programa de Medicina Natural y Tradicional en Cuba (2018-2019). Rev Cubana Med Nat Trad [Internet]. 2020 [citado 17/07/2023];3. Disponible en: <https://revmnt.sld.cu/index.php/rmnt/article/view/163>
24. Ministerio de Salud Pública. Resolución No. 381 [Internet]. La Habana: Gaceta Oficial de la República de Cuba; 2015. Disponible en: https://www.gacetaoficial.gob.cu/sites/default/files/go_x_17_2015.pdf

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.



Contribución de autoría

Alina Carla Pérez-Rodríguez: conceptualización, curación de datos, investigación y redacción.

María Asunción Tosar-Pérez: análisis formal, metodología y validación.

Iamile Quintero-Chis: metodología y *software*.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Pérez-Rodríguez AC, Tosar-Pérez MA, Quintero-Chis I. Intervenciones de enfermería en Medicina Natural y Tradicional para la rehabilitación de pacientes operados de cardiopatías congénitas. Rev Méd Electrón [Internet]. 2023 Jul.-Ago. [citado: fecha de acceso]; 45(4). Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/4961/5676>

