

**Estrategia de intervención para el mejoramiento profesional de  
enfermería  
en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares.  
Hospital Universitario Calixto García**

**AUTORES:**

- MSc. Lic. Mario Rodríguez Marquetti. Profesor Auxiliar. Máster en Urgencias Médicas. Miembro Titular de la SOCUENF.  
mariomar@infomed.sld.cu
- Lic. Daysi Cristina Ferrer Gibson. Profesora Asistente. Diplomada en Cuidados Intensivos. Miembro Titular de la SOCUENF.
- Dra. C. Ana Belkis Perdomo Cáceres. Profesora Titular. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Miembro Titular de la SOCUENF.
- Dra. C. María Annelys Perdomo Cáceres. Profesora Auxiliar. Doctora en Ciencias Pedagógicas. Miembro Titular de la SOCUENF.

**RESUMEN**

Se realiza un estudio descriptivo y transversal revisándose conceptos de la actualidad profesional llegando a ser objetivo fundamental de la investigación diseñar una Estrategia de Intervención para el mejoramiento profesional de enfermería en los Cuidados Intensivos Coronarios de Urgencias partiendo de determinar el nivel de información que poseen los enfermeros sobre el manejo adecuado de estos pacientes en el Centro de Cuidados Coronarios del Hospital Universitario “General Calixto García Iñiguez”; en el período del 2016. En esta investigación se tuvo en cuenta la caracterización del profesional y la determinación de las necesidades de aprendizaje a través de la aplicación de una encuesta y una guía de observación para evaluar el desempeño y competencia profesional del profesional del servicio. Se destaca la aplicación e importancia de desarrollar los modelos y teorías en la práctica, como una estrategia para fortalecer el conocimiento del método científico de enfermería, con las consecuentes repercusiones en términos de calidad, autonomía y visibilidad

del cuidado de enfermería. Consideramos que el profesional de enfermería en su ardua labor desarrolla las actividades que responden a estos modelos, no obstante no conoce que de esta manera cumple con estos principios y que el desarrollo del PAE en sus manos cobra aún más validez.

Palabras clave:

Necesidades de aprendizaje, Modelos y teorías de enfermería, Proceso de Atención de Enfermería, Cuidados Intensivos Coronarios.

## SUMMARY

A descriptive and cross-sectional study was carried out, reviewing concepts of professional relevance, and it became a fundamental objective of the research to design an Intervention Strategy for the professional improvement of nursing in the Coronary Intensive Care of Emergencies starting from determining the level of information that the nurses have On the adequate management of these patients in the Center of Coronary Care of the "Calixto García Iñiguez" University Hospital; In the period of 2016. This research took into account the characterization of the professional and the determination of learning needs through the application of a survey and an observation guide to evaluate the performance and professional competence of the service professional. It emphasizes the application and importance of developing models and theories in practice, as a strategy to strengthen the knowledge of the scientific method of nursing, with the consequent repercussions in terms of quality, autonomy and visibility of nursing care. We consider that the professional of nursing in its arduous work develops the activities that respond to these models, nevertheless does not know that in this way it complies with these principles and that the development of the PAE in its hands becomes even more valid.

Keywords:

Learning Needs, Models and Theories of Nursing, Nursing Care Process, Coronary Intensive Care.

## **INTRODUCCIÓN.**

La cardiología contemporánea ha adquirido un grado de complejidad científica muy elevado, convirtiéndose en una disciplina difícil de abordar sin recurrir a las relaciones con otras ramas del saber. Las Enfermedades Cardiovasculares (ECV) constituyen un ejemplo en el cual puede reconocerse la confluencia compleja, múltiple, interactiva y, en ocasiones, impredecible, de numerosas causas y factores moduladores que intervienen en su génesis. Estas son causas de aproximadamente una cuarta parte de todas las muertes en el mundo, y su importancia en la sociedad

contemporánea es atestiguada por el número casi epidémico de personas afectadas -en especial cuando este número se compara con los informes anecdóticos de su ocurrencia en la literatura médica antes de este siglo. Esta “epidemia” parece ser real y no resultado de cambios en el diagnóstico o en los procedimientos de certificación. Tan solo las enfermedades coronarias causan alrededor de cinco millones de defunciones en todo el mundo, principalmente en los países industrializados de Occidente, donde el Infarto del Miocardio Agudo (IMA), es la principal causa de muerte.<sup>(1,2)</sup>

En la práctica de la Enfermería médico-quirúrgica, se establece el cuidado y la atención del individuo en riesgo de padecer trastornos fisiopatológicos o que sufra en esos momentos del mismo. La capacidad que se requiere para planear y llevar a cabo este cuidado, monitorizar las condiciones del paciente y aplicar una terapia de enfermería eficaz exige el adquirir y requerir de conocimientos básicos sobre las personas, los factores que se relacionan con la salud, y los trastornos. Desde la evolución de la UCIC, el papel del profesional de enfermería en la atención de pacientes críticos ha sido punto focal e importante para lograr una evolución favorable. El profesional de estas unidades, conjuntamente con los destinados a los servicios de urgencia o en donde se generen estas situaciones, incluyen dentro de su conceptualización para la atención tratar al paciente con comprensión y respeto.<sup>(3,4)</sup>

La valoración de enfermería en pacientes cardiopatas requiere del manejo y conocimiento de los contenidos y temas sobre este asunto manteniendo una constante actualización e información sobre estos temas.<sup>(5)</sup>

La determinación de las necesidades de aprendizaje es indispensable para poder garantizar la calidad de los programas de estudio, y de superación profesional en cualquiera de sus variantes. Para el incremento permanente de la calidad de los recursos humanos en Enfermería siempre se debe partir del análisis de los procesos de salud y de trabajo en instituciones concretas, a fin de poder comprender cuál es la situación existente en el contexto valorado, siguiendo con la evaluación del factor “recurso humano”, o sea, de su desempeño profesional; empleando en todos los casos como eje metodológico el de la problematización.<sup>(6)</sup>

**Problema Científico:**

¿Cómo contribuir con esta Estrategia de Intervención al mejoramiento de la actuación del profesional de enfermería en los cuidados de pacientes con afecciones cardiovasculares que ingresan en el Centro de Cuidados Coronarios del Hospital Universitario “General Calixto García Iñiguez?”

Objetivo general.

Diseñar una Estrategia de Intervención para el mejoramiento de la actuación del profesional de enfermería en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares que ingresan en el Centro de Cuidados Coronarios, perteneciente al Hospital Universitario Calixto García.

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

Se realizó un estudio descriptivo y transversal en el Centro de Cuidados Coronarios pertenecientes al Hospital Universitario “Calixto García”, en período del 2015 - 2016.

El diseño del estudio abarcó varias etapas de trabajo y actividades. Se realizó un análisis documental de la literatura relacionada partiendo de una revisión documental sobre: método científico de actuación de Enfermería: el Proceso de Atención de Enfermería, sobre el Método Cubano de Registro del Proceso de Atención de Enfermería, y Modelos y Teorías en Enfermería. Se aplicó una Encuesta al profesional de la UCIC para valorar su nivel de información, preparación y conocimiento en la actuación profesional en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares. También se aplicó una guía de observación para determinar el desempeño profesional en los Cuidados Intensivos Coronarios.

El universo lo constituyen los profesionales de enfermería, un total de 108, que laboran en los servicios de atención al grave y de urgencias pertenecientes al Hospital Universitario “General Calixto García Iñiguez” durante el período de estudio. La muestra para la aplicación de la encuesta y la guía de observación serán los 27 profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Cuidados Coronarios.

Principales variables de medición de respuesta.

➤ Variables independientes:

Nivel de información en la actuación profesional en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares.

Nivel de preparación en la actuación profesional en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares.

Nivel de conocimiento en la actuación profesional en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares.

➤ Variables dependientes:

Categoría profesional, Experiencia laboral, Niveles de superación profesional.

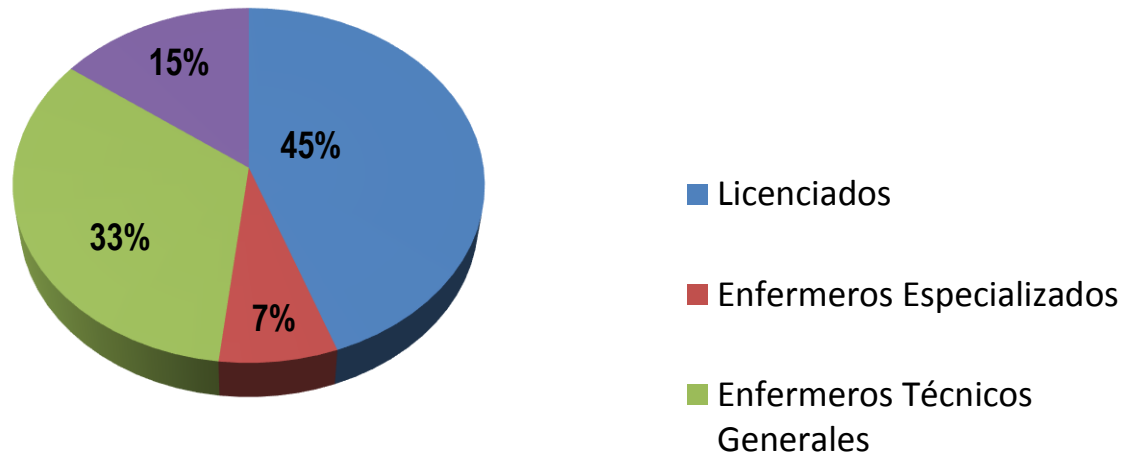
Para la información cualitativa que se obtenga de la revisión documental se realizará un análisis valorativo a partir de procedimientos lógicos que se obtengan por los métodos aplicados para la obtención de los datos y descripción del objeto de estudio de la investigación.

Los datos cuantitativos que se obtengan llevaran un procesamiento por los programadores de Windows 2000, creándose una base de datos con una distribución de función simple para números absolutos y los por cientos obtenidos en cada caso se presentaran en tablas y gráficos para su mejor análisis y comprensión.

Como aclaración referente a los aspectos éticos de esta investigación se contará con el autorizo correspondiente de los sujetos que conformarán la muestra, los resultados obtenidos se analizarán teniendo presente el anonimato no declarándose en momento alguno el nombre de dichas personas.

**RESULTADOS  
EN GRÁFICOS Y TABLAS.**

**Gráfico 1. Categorías profesionales de los encuestados.**



Fuente: Tabla 1

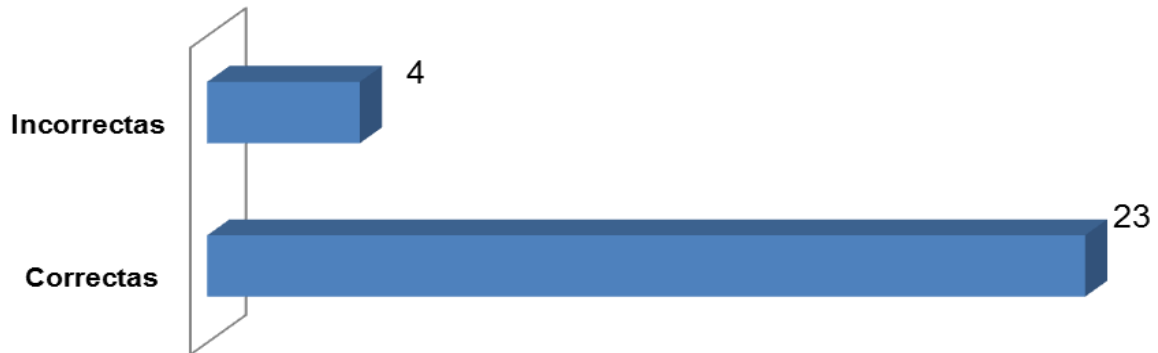
**Tabla 2. Resultados sobre la preparación del profesional de enfermería y la aplicación de PAE y de los Modelos y Teorías en Enfermería en los planes asistenciales en los Cuidados Coronarios de Urgencias.**

Respuestas	Preparación PAE	Preparación sobre Modelos y Teorías en Enfermería	Aplicación del PAE	Aplicación de los Modelos y Teorías en Enfermería
SI	27	12	15	5
NO	0	14	12	22

**Urgencias.**

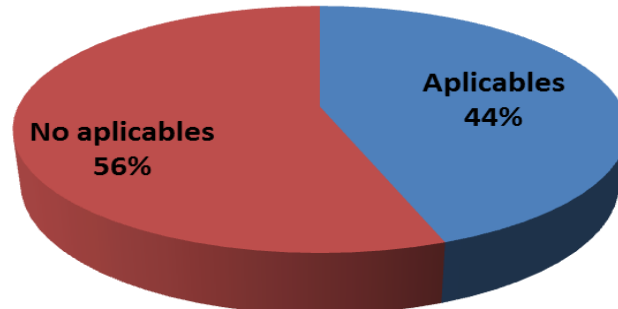
Fuente: Encuesta

**Gráfico 2. Identificación de los Diagnósticos de Enfermería aplicables en los Cuidados Intensivos Coronarios de Urgencias.**



Fuente: Tabla 3

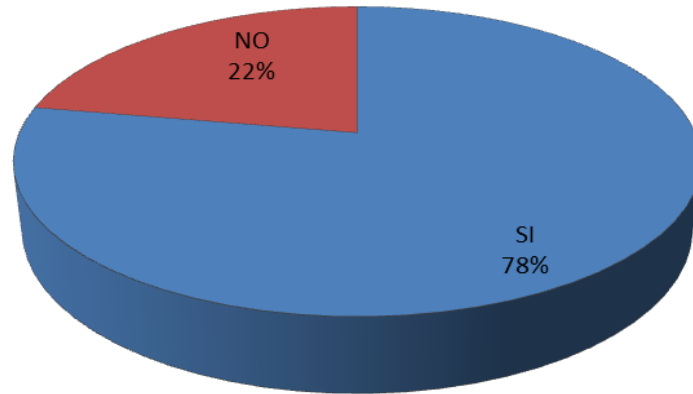
**Gráfico 3 Identificación de la aplicación de los Modelos y Teorías de Enfermería en los Cuidados Intensivos Coronarios de Urgencias.**



Fuente: Tabla 4

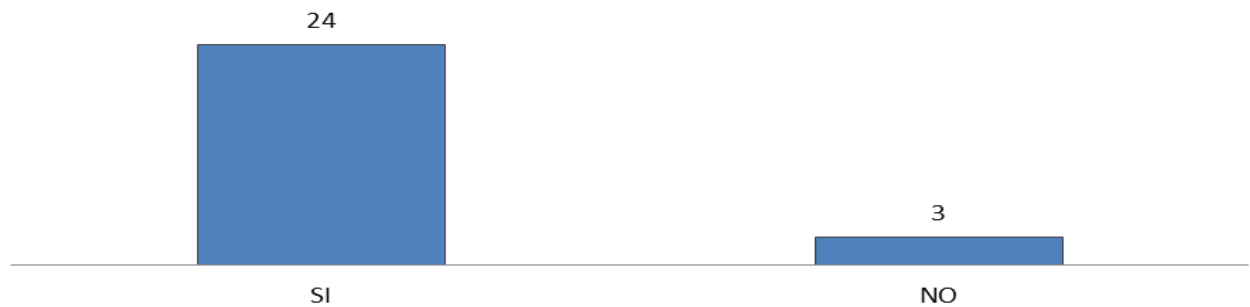


**Gráfico 4. Vinculación de las acciones independientes de enfermería con los Modelos y Teorías.**



Fuente: Tabla 5

**Gráfico 5. Necesidad de recibir información y actualización sobre el Proceso de Atención de Enfermería y los Modelos y Teorías de Enfermería que son aplicables en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares**



Fuente: Tabla 6

## **ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.**

Se tuvo en cuenta el análisis de las variables Categoría Profesional y Experiencia laboral, descritos en el Gráfico 1 como se observa la mayoría son Licenciados en Enfermería, y por lo general trabajaron en servicios de atención al grave. Por lo que la familiarización con los términos anunciados en la investigación les resulto familiar y al mismo tiempo colaborativo para el desarrollo de la misma en función del desarrollo de la profesión.

El perfil del profesional de enfermería que labora en las áreas de atención al grave y de urgencias, donde se incluyen las UCIC, debe responder a las estrategias relativas a los conocimientos, habilidades y actitudes en función de este nivel de atención especializado. El profesional de enfermería especializado en un área de atención sanitaria específica proporcionan cuidados enfermeros a personas con problemas de salud en situación crítica, de alto riesgo, o fase terminal, agilizando la toma de decisiones mediante una metodología fundamentada en los avances producidos en el campo de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica lograda a través de una actividad investigadora directamente relacionada con la práctica asistencial.<sup>(3, 7)</sup>

Los resultados en cuanto a la preparación y aplicación del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) y de los Modelos y Teorías de Enfermería como marco conceptual de la especialidad (Tabla 2) son satisfactorios lo que demuestra el reconocimiento de nuestro método científico como instrumento para lograr con eficacia y calidad el cumplimiento de los planes de cuidados en todos los procesos asistenciales que se desarrollan en los Cuidados Intensivos Coronarios. Inseguro se encuentra la conceptualización del uso de los Modelos y Teorías en Enfermería por los enfermeros, en este caso para los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares, pero en ocasiones se generaliza para cualquier área sanitaria debido a que no se interpreta para los planes de asistencia en nuestro país. Su aplicación y discusión en conjunto con el PAE que se desarrolla no debe limitarse por ser supuestos de origen extranjeros y por suponerse que se diferencian tanto en calidad de atención o condiciones para que su implementación sea más amplia. Se debe tener en cuenta que el objetivo principal de los mismos es que el profesional de enfermería

supere y profundice los conceptos y objetivos de su modelo de actuación en busca de soluciones y actuaciones que aumenten y mantengan el bienestar del paciente.

Los Modelos y Teorías en Enfermería nos muestran qué es la Enfermería, cuál es su objeto de estudio e intervención, y nos permite desarrollar su contenido disciplinar. Cobran sentido cuando somos capaces de trasladarlos a nuestra práctica. Al guiar el proceso de cuidar nos permite mostrar la aportación específica que hace la enfermera en el contexto del proceso asistencial. La elección de un modelo debe meditar y consensuarse entre los profesionales que comparten equipo, debe ser útil en el contexto sociocultural y económico determinado para la práctica clínica, de gestión, docente e investigadora. (7, 10)

La mayoría de los encuestados (89%) logro identificar adecuadamente los Diagnósticos de Enfermería que pueden ser aplicables en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares, (Gráfico 2) esto nos indica la correspondencia con la preparación referente al PAE, y como se puede estandarizar para esta especialidad. Nos muestra esto como los enfermeros que laboran en los Cuidados Intensivos Coronarios identifican las necesidades humanas adecuadas, los patrones funcionales y los problemas de salud que están afectados y por consiguiente sobre estos plantearse los diagnósticos adecuados y su plan de cuidados. También nos propone establecer protocolos y proyectos de investigación donde estandaricemos los diagnósticos de enfermería específicos en esta especialidad según la Taxonomía NANDA, y complementar con las NIC y las NOC para ser más integral su utilidad.

El diagnóstico de enfermería es un juicio clínico respecto a las respuestas del individuo, familia o comunidad a problemas de salud o a procesos vitales reales o potenciales y proporciona la base para la selección de las intervenciones de enfermería, con el fin de alcanzar los resultados que son responsabilidad de la enfermera. Resulta necesario recordar que el hombre es un ser biopsicosocial y que los problemas de salud que el mismo suele presentar pueden estar presentes en cualquiera de las tres esferas (lo biológico, lo psicológico, o social), y no solamente en el plano biológico, como por error ocurre en ocasiones. (3, 5, 11)

Aunque existe un porcentaje significativo que muestra que no son aplicables algunos de los Modelos y Teorías de Enfermería que se proponen para los Cuidados Coronarios (Gráfico 3), su relación se corresponde con los resultados sobre el desconocimiento y no aceptación por nuestra comunidad. No obstante también es significativo el que los acepta como medios para el mejoramiento de la actuación. La percepción de estos términos es muy relativa y está en relación con la motivación, preparación y el nivel de conocimiento que se tenga sobre los mismos que puede ser alcanzado en estudios de pregrado, con la nueva modalidad de estudio, o durante el postgrado ya que las nuevas tendencias de la enfermería contemporánea abordan estas temáticas en los módulos básicos que se vinculan con el método científico de actuación del profesional.

La mayoría de los enfermeros que se encuestaron plantearon que estos conceptos se encuentran relacionados con las acciones de enfermería, (Gráfico 4) Este convencimiento se debe a que durante la ejecución del plan de cuidados se ponen de manifiesto los supuestos en el ejercicio profesional de los Modelos y Teorías de Enfermería, y correspondiendo con el nivel de actuación que se desarrolla.

Por ser la Enfermería una disciplina con un gran componente práctico en la mayoría de sus habilidades, la incorporación de acciones novedosas o de ideas innovadoras deben surgir con una buena fundamentación teórica, en relación con las necesidades de cuidado para mantener la salud de los pacientes y de la sociedad. <sup>(12)</sup>

El profesional de enfermería que labora en las áreas de atención al paciente crítico debe tener un elevado nivel de competencias cognitivas, procedimentales y actitudinales, para ser identificado como un profesional aventajado o competente. De ser así, las estrategias educativas y evaluativas para este tipo de profesionales, deberá emplear el estudio de casos de la práctica clínica con el objeto de probar su habilidad para hacerse cargo de una situación; con el empleo del método inductivo se espera que puedan demostrar su aptitud para interpretarla y resolverla. Los profesionales de enfermería requieren de un modelo que guíe su práctica, en el cual basar su trabajo, tanto a nivel hospitalario como fuera de este y que sirva de referencia para la valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación del cuidado y a nivel de formación es esencial que el

programa de enfermería tenga un marco de referencia claro, para facilitar la orientación y el desarrollo de las asignaturas que integran el currículo e impactar la práctica. <sup>(13, 14,15)</sup>

Al ser la Enfermería una disciplina que va adquiriendo un carácter profesional implica que los propios ejecutores de la misma estén en un desarrollo continuo ascendente en la adquisición de conocimientos teóricos y prácticos de las ciencias que se vinculan con esta especialidad, y que a su vez vean cómo es posible su aplicación en cualquier contexto. En el caso concreto de la Enfermería Médico-Quirúrgica, en los Cuidados al paciente grave ya sea en las Urgencias, Emergencias o Cuidados Coronarios, los profesionales se desenvuelven en un campo en el que desde hace tiempo abundan los resultados de la efectividad de las enfermeras(os), se adquiere la capacidad de poseer una visión clara sobre las implicaciones de los cuidados. <sup>(16,17)</sup>

En las opiniones expresadas por los profesionales, respecto a la necesidad de recibir información y actualización sobre el PAE y los Modelos y Teorías de Enfermería en su desempeño cotidiano (Gráfico 5) son muy acertadas, para un porcentaje adecuado de aceptación para la satisfacción de esta necesidad de aprendizaje.

La Enfermería al catalogarle en los contextos contemporáneos como una ciencia, no ha sido ajena a los momentos histórico-sociales y culturales actuales, y en tal sentido se han generado los arquetipos de variables cualitativa/cuantitativa para la evaluación de la aplicación de sus planes de cuidados. En el campo de los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares se evidencia la necesidad de una constante y continua superación de sus profesionales, y debemos atemporalizar con estos tiempos. Los temas investigados por el profesional de enfermería y que son aplicables en esta área de asistencia podrían ser abordados desde cualquiera de los Modelos y Teoría de Enfermería que se aplique, intentándose el sustento metodológico de triangulación o convergencia. <sup>(17,18)</sup>

En enfermería el objeto disciplinar es el cuidado que se realiza en seres humanos quienes, como tales son dinámicos, cambiantes y únicos, por lo tanto no están sujetos necesariamente a un proceso ordenado por etapas, más sí, a través de procesos sistematizados, que le permitan en primer término comprender, interpretar y explicar un fenómeno. <sup>(17)</sup>

De vital importancia se ha de enfatizar la necesidad del desarrollo e investigación de formas concretas de utilización del proceso de trabajo en los servicios de salud como eje para el aprendizaje y en función de incrementar la calidad de los recursos humanos y de los propios servicios. La calidad de un servicio de salud, parte del nivel de competencia y desempeño de sus trabajadores en el cumplimiento de sus funciones laborales y sociales. El desempeño profesional es el comportamiento real de los trabajadores en los propios servicios de salud, tanto en el orden profesional y técnico, como en las relaciones interpersonales y conducta social, y comprende su pericia técnica y motivación personal. La determinación de las necesidades de aprendizaje es indispensable para poder garantizar la calidad de los programas de superación profesional en cualquiera de sus variantes. <sup>(10, 14)</sup>

La importancia de esta propuesta de interrelacionar los Modelos y Teorías en Enfermería en los procesos asistenciales en conjunto con el Método Científico de Enfermería, radica en que permite acercar al profesional de enfermería las herramientas básicas para prestar cuidados de calidad y establecer criterios y pautas para una comunicación adecuada y eficaz ante los diversos agentes implicados en los Cuidados Intensivos Coronarios. La aplicación de esta propuesta se fundamenta en la identificación de los principales problemas y deficiencias en el desempeño profesional, ya sean reconocidas por el propio trabajador, por sus colegas, directivos, evaluadores, supervisores, auditores, así como por los pacientes, sus familiares y los líderes comunitarios.

## **DISEÑO DE ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN PARA EL MEJORAMIENTO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS INTENSIVOS CORONARIOS DE URGENCIA.**

1. Tipo de investigación: Investigación Desarrollo.
2. Aspectos generales del estudio:

Se consideró pertinente realizar un estudio descriptivo – prospectivo y transversal enunciando las ventajas que presenta la aplicación de una Estrategia de Intervención para el mejoramiento profesional de enfermería en los cuidados intensivos coronarios de urgencia interrelacionando el método científico de actuación profesional: Proceso de Atención de

Enfermería y los Modelos y Teorías durante los procesos asistenciales en los Cuidados Intensivos Coronarios de Urgencias, desarrollados en el Centro de Cuidados Coronarios perteneciente al Hospital Universitario “General Calixto García Iñiguez”.

El sistema de métodos se caracterizo por incluir métodos teóricos y empíricos.

El diseño del estudio abarco varias etapas de trabajo y diseño

1era. Etapa: Inicial, diagnóstica y análisis de los datos.

- Revisión Documental sobre: Método Científico de Enfermería: Proceso de Atención de Enfermería, y Método Cubano de Registro del Proceso de Atención de Enfermería.
- Aplicación de Entrevista semi estructurada, Cuestionarios al profesional y Guía de Observación.
- Procesamiento de la información obtenida (creación de base de datos).

2 da. Etapa: Planificación y Propuesta de diseño de intervención.

- Consulta con los profesores y docentes asistenciales para la elaboración del programa como intervención educativa para fortalecer el conocimiento sobre estos temas y su aplicación en la UCIC.

3 era Etapa: Intervención y Ejecución.

- Organización de las actividades docentes y planificación del proceso de preparación del profesional según categoría profesional.

4 ta. Etapa: Evaluación.

- Evaluación del proceso de capacitación a través de la aplicación de las guías de observación
- Perfeccionamiento del Manual de procedimientos de enfermería en los cuidados a pacientes con afecciones cardiovasculares del Centro de Cuidados Coronarios del Hospital Universitario Calixto García.

## **Conclusiones.**

1. La mayoría de los enfermeros encuestados y observados fueron Licenciados en Enfermería, considerando esto una fortaleza dentro del colectivo de trabajadores y también que los mismos han trabajado en el área de urgencias y atención al grave.
2. Se determinó que el nivel de información del profesional de enfermería sobre el manejo de los pacientes en los Cuidados Intensivos Coronarios es adecuado, no obstante se identificaron todavía problemas en cuanto a la integración del Proceso de Atención de Enfermería a los procesos asistenciales en las afecciones coronarias de urgencias.
3. Se determinó que la vinculación de los Modelos y Teorías de Enfermería es no adecuado durante los procesos asistenciales aplicados en pacientes con afecciones coronarias, aunque se aceptan sus conceptos y supuestos.
4. Las necesidades de aprendizaje diagnosticadas son aquellas relacionadas con la atención directa a estos pacientes y que engloban acciones con las fases del Proceso de Atención de Enfermería.

## **Recomendaciones**

Utilizar los resultados de este estudio para valorar la importancia de programar dentro de la capacitación al profesional de enfermería que labora en las Unidades de Cuidados Intensivos Coronarios la propuesta de vincular los Modelos y Teorías en Enfermería en los procesos asistenciales en conjunto con el Método Científico de Enfermería, ya que permite acercar al profesional de enfermería las herramientas básicas para prestar cuidados de calidad y establecer criterios y pautas para una comunicación adecuada y eficaz ante los diversos agentes implicados en los Cuidados Intensivos Coronarios.

La aplicación de esta propuesta se fundamenta en la identificación de los principales problemas y deficiencias en el desempeño profesional, ya sean reconocidas por el propio trabajador, por sus colegas, directivos, evaluadores, supervisores, auditores, así como por los pacientes, sus familiares y los líderes comunitarios.



## **Bibliografía.**

1. Farreras R. Tratado de Medicina Interna. 13 Ed. Barcelona: Doyma, 2006.
2. Gómez Hernández R, Céspedes L, Castañar J. F. Infarto agudo del miocardio. En: Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas, 2001.p 546-50.
3. Smeltzer SC, Bare BG. Enfermería-Medicoquirúrgica de Brunner y Suddarth. 8va ed. México: Interamericana, McGraw-Hill.1998.
4. Informe de la Sección de Cardiopatía Isquémica y Unidades Coronarias: Estructura, dotación y organización de la Unidad Coronaria. En: De los Reyes M, coordinador. Procedimientos y técnicas diagnósticas en Cardiología. Sociedad. 2004.
5. Valle V, Alonso A, Arós F, et al. Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología sobre requerimientos y equipamiento de la unidad coronaria. Revista Española de Cardiología, 2001(54).p. 617-23.
6. Iyer P. Proceso de enfermería y diagnósticos de enfermería. México: Interamericana McGraw-Hill. 2003.p.145-49, 223-29
7. Marriner, A. Raile, M. Modelos y Teorías en Enfermería. 6ta. ed. España: HarcourtBrace. 2007.p. 140-66.
8. Medina FJ, Gómez J. Fundamentos teóricos - prácticos de la Enfermería de Emergencias: Urgencias, Emergencias y Cuidados Críticos. España. FUDEN; 2009.p.167-75
9. Servicios de cuidados de enfermería según Modelo Conceptual de Virginia Herdenson. Metas de Enfermería. Feb. 2008. [citado 2011 Aug 12] 2(6) (aprox. 5.p.) Disponible en: [www.enfermeria21.org](http://www.enfermeria21.org)
10. Molina PM, Jara P. El saber práctico en Enfermería. Revista Cubana Enfermería. 2010. [citado 2011 Aug 12] Abr-Jun,26,(2) (aprox. 5.p.) Disponible en: [www.revistacubanaenfermeria.sld.cu](http://www.revistacubanaenfermeria.sld.cu)
11. Wesley R. L, Teorías y modelos de enfermería. 4ta. Ed. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000 .p.345-48, 540-49.
12. MesquilaE, Lopoés MV, Carvallo AF, Teixeira FE, Batbosa IV. Teorías de enfermería: importancia de la correcta aplicación de los conceptos. Enfermería Global. Oct.2009. [citado 2011 Aug 12] 17(8) (aprox. 17.p.) Disponible en: [www.um.es/eglobal](http://www.um.es/eglobal)

13. Aspectos del proceso de integración de las escuelas de enfermería a la Educación Superior .Nurse EducationToday 2006. [citado 2011 Aug 12] (aprox. 7.p.)Disponible en: <http://www.siicsalud.com>
14. Leddy S, Pepper JM. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. 6ta.ed. Filadelfia: J. B. LippincottCompany; 2000. p. 66-9.
15. Dains, J, Alexander, E, Jordan, K. Estándares para la práctica de Enfermería de Urgencia. España: DAE (Grupo PARADIGMA). Ediciones Científicas y Técnicas, S.A: MASSON-SALVAT-ENFERMERÍA. 2003.p.20-9, 35-7
16. Gutiérrez de Reales E. El proceso de enfermería: una metodología para la práctica. Santa Fé de Bogotá: Orión. 2007.
17. Da Silva G, De Olivera MV. Respuestas humanas identificadas en pacientes con Inafarto Agudo del Miocardio ingresadas en una unidad de terapia intensiva. Enfermería en Cardiología. 2005. 36(4).p.22-7
18. Roeder MA. Plan de cuidados y la evaluación del proceso de enfermería en las unidades coronarias. 4ta ed. Mosby; 2007.