

**Título:** Relaciones que se establecen entre la teoría Filosofía de la asistencia por Kari Marie Martinsen y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis.

**Autoras**

MSc. Lic. Yordanka C. Luperón de Armas

Dr. C Esther Izquierdo Machín

**Institución:** Facultad de Enfermería "Lidia Doce"

**País:** Cuba

**Email:** [yordankalda@infomed.sld.cu](mailto:yordankalda@infomed.sld.cu)

**Resumen:**

La enuresis es un motivo frecuente de consulta en pediatría, aunque insuficientemente atendido desde el punto de vista científico. Según un estudio de la UNICEF sobre la enuresis y las consecuencias emocionalmente plantea que existen más problemas de comportamiento en niños enuréticos, además de manifestar una capacidad menor para relacionarse. Una teoría de Enfermería que se convierte en un elemento indispensable para la práctica de los profesionales del cuidado, ya que facilita la forma de describir, explicar y predecir el fenómeno de la enuresis en niños/as lo constituye la teoría Filosofía de la asistencia de Kari Marie Martinsen. Objetivo: Describir las relaciones que se establecen entre la teoría Filosofía de la asistencia y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis con el fin de satisfacer sus respuestas humanas. Método: Estudio teórico reflexivo, con apoyo en la aplicación de la lógica interna de la ciencia del cuidado, y los sistemas de saberes teóricos y prácticos. Durante la pesquisa bibliográfica se concluyó que La teoría Filosofía de la asistencia es una herramienta indispensable para la eficiente aplicación de una cultura de salud dirigida a los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis.

**INTRODUCCIÓN**

Cada día la sociedad demanda de las ciencias de la Enfermería con más

fuerza la formación de profesionales capaces no sólo de resolver con eficiencia los problemas de salud de la práctica sino también de lograr un desempeño profesional ético y responsable. La responsabilidad ciudadana y el compromiso social que tiene los profesionales de Enfermería se reflejan en valores asociados a su desempeño profesional en niños y niñas con enuresis.

La enuresis es la emisión involuntaria de orina durante el sueño, ya bien sea de día o de noche, en la cama o en la ropa, a una edad en la que se espera que exista continencia. La frecuencia es de al menos dos episodios al mes en niños entre cinco y seis años, o un episodio al mes en niños mayores.

Se excluye las incontinencias debidas a problemas orgánicos como: diabetes, infecciones urinarias, epilepsia. La enuresis es secundaria si viene precedida de un período de continencia de al menos un año, y primaria en caso contrario. También puede considerarse regular o esporádica.

El control del esfínter vesical debe acontecer de forma evolutiva. Hacia los quince y dieciocho meses cuando el niño u niña, puede anunciar que está mojado y puede anticiparse ya que saber identificar la sensación de miccionar. Alrededor de los dos años y medio aprende a obrar por sí mismo, y se inicia el control nocturno, el cual plantea la literatura que se obtiene alrededor de los cuatro o cinco años de edad.

Se aceptan, como factores predisponentes de enuresis, el retraso de desarrollo en la musculatura vesical, la incapacidad vesical para adaptarse al contenido de orina sin cambios en la presión intravesical, lo que ocasiona un bajo umbral de vaciamiento involuntario, el retraso en la implantación de hábitos higiénicos. Otro factor predisponente es el estrés psicosocial, ejemplo de ello es cuando nace un nuevo hermano, también se puede suscitar al inicio de la escuela.

Se han invocado otros factores como son los conflictos dinámicos, factores genéticos: elevado porcentaje de antecedentes directos, trastornos del sueño y otros trastornos psíquicos como la depresión. <sup>1</sup> Un exhaustivo abordaje sobre el tema ha demostrado que entre el ocho y el dieciocho por ciento de la población de niños y niñas mayores de cinco años de edad presenta este trastorno.

Se diagnostican tres tipos de enuresis; se deben diferenciar porque las causas y los tratamientos suelen ser distintos.

1. Enuresis primaria monosintomática
2. Enuresis secundaria
3. Enuresis complicada o síndrome enurético.

La enuresis primaria monosintomática, la más frecuente (97 % de todas), siendo en la que se profundizará en este estudio. <sup>1,2</sup>

Es importante tener en cuenta que la autoestima de los infantes afectados por este problema de salud puede estar perjudicada en mayor o menor grado al depender del apoyo que reciban de la familia. Esto es algo que se debe tener presente porque puede provocar inseguridad, introversión, con tendencias depresivas, de invalidez o de violencia.

La enuresis es un motivo frecuente de consulta en pediatría, como resultado de la sistematización realizada por las autoras, en las ciencias de la Enfermería; no se le ha prestado la atención que merece desde el punto de vista científico. Urólogos, nefrólogos, pediatras, psiquiatras y psicólogos lo han abordado de forma independiente y sin plantear un enfoque global del problema.

En muchas ocasiones se ha etiquetado de “problema o enfermedad menor”, lo que ha permitido que no se le prestara la atención necesaria. No obstante, en realidad puede llegar a ser un problema de salud importante en niños, niñas y adolescentes, mucho más de lo percibido por los pediatras. <sup>1,2</sup>

Su prevalencia decrece con la edad y tiende a la resolución espontánea, aunque no ocurre en todos los casos ni en el momento deseado, lo que se relaciona con situaciones de ansiedad crónica, problemas de autoestima y retraso en la esfera social.

En este sentido, la enuresis se puede considerar como un problema importante de salud, para el que su diagnóstico precoz y tratamiento pueden ayudar a estos niños a mejorar su calidad de vida. <sup>1,2</sup>

Según un estudio de la UNICEF sobre la enuresis y las consecuencias emocionalmente sobre quienes la padecen (**Problemas de conducta en niños y el estrés de la crianza asociado con la enuresis nocturna primaria**, publicado en el **Acta Pediátrica 91**), los niños/as con enuresis tienen más problemas de comportamiento que aquellos que no son enuréticos, además de

manifestar una capacidad menor para relacionarse.

Además, según los padres que participaron también pueden asociarse a la enuresis un mayor grado de hiperactividad y déficit de atención en los niños con este problema, además de, detectarse que... *“lo veían como algo normal que pasaría con el tiempo...”*. Este criterio es muy común en los padres de niños /as enuréticos.

Por otra parte, según este estudio la enuresis también afecta emocionalmente a los padres: estrés, frustración, desconfianza en sus capacidad de criar a su hijo, culpabilidad...

Si los niños son grandes demandantes de atención y esfuerzo, los niños con enuresis más aún.<sup>3</sup>

Todo esto requiere esfuerzo por parte de los padres, quienes no pueden evitar dudar de si serán capaces de guiar correctamente a sus hijos para solucionar el problema. Además, el estudio añade que los padres que participaron en él manifestaron sentir cierto aislamiento de sus pares a causa de esta situación.

El asesoramiento profesional y la información acerca de la enuresis y de cómo tratarla puede contribuir mucho a aliviar la carga que soportan las familias que conviven con este problema: saber que se puede solucionar y planificar ciertas rutinas que nos ayudarán a lograrlo es un comienzo.<sup>3,4,5</sup>

La práctica de la enfermería comprende experiencias y fenómenos que el profesional encuentra cuando brinda cuidados, éstos se originan en el paciente, en la relación que el personal establece con este, y en el contexto en que se desarrolla la misma.

El triángulo pediátrico tiene la especificidad de la triada enfermero-madre/padre-niño/, que provoca inadecuaciones en el proceso de comunicación al obviarse uno de los elementos de esta triada relacional. Se debe escuchar a la madre, desde el punto de vista psicológico porque la hace sentir más apoyada y le permite descargar su ansiedad. Lo cual le facilita su comprensión y colaboración en la solución del problema y limitaciones, pero para lograr que esa comunicación sea efectiva es preciso tener en cuenta las etapas de la vida extrauterina en la que se encuentre el paciente.

El personal de enfermería funciona como enlace entre los padres y el resto del

equipo de salud, lo que proporciona cuidados de cabecera al niño y establece rutas ante los principales motivos de consultas de los pacientes pediátricos, valorando las diferencias respecto al paciente adulto y cómo estas inciden en la realización de los procedimientos. De ahí la importancia de un profesional de enfermería capaz de resolver los problemas y satisfacer las necesidades que demanda la sociedad.<sup>4,5,6,7,8</sup>

Una teoría de Enfermería que se convierten en un elemento indispensable para la práctica de los profesionales del cuidado, ya que facilita la forma de describir, explicar y predecir el fenómeno de la enuresis en niños y niñas lo constituye la teoría nombrada: Filosofía de la asistencia, su autora es Kari Marie Martinsen, enfermera y filósofa.<sup>9</sup>

Estas situaciones y antecedentes encontrados en el proceso de acercamiento al tema de investigación permitió a las autoras identificar el siguiente **Problema Científico**: ¿Cómo describir la relación entre la teoría Filosofía de la asistencia por Kari Marie Martinsen y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis?

El compromiso de las autoras se manifiesta en el siguiente **objetivo**: Describir las relaciones que se establecen entre la teoría Filosofía de la asistencia por Kari Marie Martinsen y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis con el fin de satisfacer sus respuestas humanas.

## **MÉTODO**

Este artículo se basa en un estudio de teórico - reflexivo, para la confección del mismo las autoras se apoyaron en la aplicación de la lógica interna de la ciencia del cuidado, a partir del análisis de la teoría nombrada Filosofía de la asistencia. Se tuvo en consideración los sistemas de saberes teóricos y prácticos que distinguen al conocimiento humano y enriquecen al mismo tiempo a la ciencia de la Enfermería.

Las autoras han considerado la teoría y los procesos esenciales asociados a su desarrollo a partir de la interacción del ser humano como ser social en constante alianza con el contexto que le rodea. En la confección del artículo se empleó, el método de análisis y síntesis, el inductivo -deductivo, el

histórico –lógico, el hipotético –deductivo. La evidencia del vínculo dialectico entre la teoría Filosofía de la asistencia y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis es concluyente para dar una respuesta científica al objetivo que generó el artículo.

## **DESARROLLO**

El hombre en su interacción con la naturaleza y la sociedad establece un proceso continuo de transformación y materialización, que está en constante creación de valores materiales y espirituales para la satisfacción de las necesidades. En términos relativos a su vez se desarrolla el proceso inverso, donde los distintos actores sociales asimilan y se adueñan de lo creado por generaciones anteriores, lo que deriva a la apropiación de nuevas experiencias. Es importante tener en cuenta que la enuresis no se ha escapado de la situación antes explicada. La sociedad en su mayoría cree que los niños y niñas con enuresis, tienen ese problema de salud por su simple y espontanea voluntad. Alrededor del tema se ha configurado criterios que lesionan la autoestima de los niños y niñas con enuresis.<sup>8,9,10</sup>

La legitimidad de cualquier profesión se construye sobre su capacidad para generar y aplicar las teorías. Tal es el caso de la teoría Filosofía de la asistencia y los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños que padecen de enuresis, al demandar profundizar en el conocimiento de la temática esta teoría contribuye en realidad a cambiar la forma como las personas comprenden y procesan la información.

Lo que implica ahondar en el conocimiento del desarrollo interno de la enuresis como problema de salud, a lo que se suma el estudio de las contradicciones que se generan en las tendencias generales del fenómeno de estudio. Cuando se ha identificado las contradicciones antes señaladas, se deben realizar varias consideraciones, como son:

- La estructura completa y lógica debe tener la teoría para ser aplicada al fenómeno de estudio.
- Es conveniente valorar la coherencia interna que tiene la teoría y la correspondencia que guarda con los resultados empíricos de la investigación, y si hay relación para definir la verificación de la investigación.

Estos análisis conducen de manera lógica a las autoras a verificar la correspondencia que se establece entre la teoría de la Filosofía de la asistencia y la enuresis como objeto de investigación. Kari Marie Martinsen consideró en el 1990 que “cuidar, constituye no sólo el valor primordial de la enfermería, sino que también es un prerrequisito básico para la vida. El cuidar es el desarrollo positivo de la persona a través del Bien”. El cuidado se dirige hacia la situación de salud en que se encuentra la otra persona.<sup>10,11</sup>

En los contextos de los profesionales de Enfermería, el cuidado requiere formación y aprendizaje. “Sin un conocimiento profesional, la preocupación por el paciente se convierte en mero sentimentalismo”. El impacto social que tiene la enuresis en la vida de las personas que la padecen, según el criterio de las autoras, demanda que los profesionales de la Enfermería estimulen en la población una cultura de la salud, a nivel individual o grupal.<sup>11,12</sup>

La cultura de la salud antes señalada debe apoyarse en un conocimiento que tenga un fundamento científico, el cual unido a la actividad práctica, sea reflejo de la realidad. A su vez, esta cultura debe ser capaz de hacer frente a los antecedentes históricos del conocimiento de la enuresis que existe en la sociedad.

La cultura de la salud tendría como sustento la teoría de la Filosofía de la asistencia, la cual señala que se puede actuar de un modo tal que, a través de nuestras interacciones, se produzcan la sinceridad, la confianza, la esperanza, la compasión y el amor. Las autoras consideran imprescindibles los elementos señalados con anterioridad para poder establecer una adecuada relación con los niños y niñas que padecen de enuresis y con su familia.

La práctica de Enfermería como actividad transformadora y revolucionaria encomienda la presencia de acciones conscientes, encaminadas al desarrollo de una cultura de la salud, a nivel individual o grupal en lo referente a los niños y niñas con enuresis. Es necesario considerar que la salud, por si sola, demanda que se le aborde como fenómeno intrínseco en las relaciones que establecen los seres humanos con la naturaleza y con el contexto social.<sup>12,13</sup>

El proceso de investigación en lo referente a los niños y niñas con enuresis emerge de la práctica, el mismo incorpora los hallazgos de otras disciplinas, los

cuales se construyen y refinan a partir de un marco conceptual propio de las Ciencias de la Enfermería. Lo antes expresado permite conocer más sobre el fenómeno de estudio, y a su vez conduce al investigador a ser capaz de captar más aspectos de la realidad.

La situación descrita inspira a la exploración en profundidad del conocimiento. La unidad del saber tiene sentido porque el saber mismo es un “sistema” cuyas partes se intercomunican y se relacionan, la riqueza que aporta la práctica y la adecuada apreciación en toda su complejidad de la interrelación que se establece entre la teoría y la práctica.

Según esta teoría “el profesionalismo orientado a la persona consiste en exigir un conocimiento profesional que proporcione la visión del paciente como una persona que sufre y, además, que proteja su integridad”.

El cuidar es, asimismo, moral. «Para que el cuidado sea auténtico, ha de existir la relación con la otra persona a partir de una actitud (disposición, *befindlichkeit*) que la reconozca teniendo en cuenta su particular situación... [No debemos] estimar ni por exceso ni por defecto la capacidad de la otra persona para ayudarse a sí misma». El cuidado requiere una correcta comprensión de la situación, que presupone una adecuada evaluación de los objetivos inherentes a la misma.<sup>12,13</sup>

*El ojo del corazón* es otro de los planteamientos expresados por Martinsen dentro de la teoría de la asistencia. Este concepto tiene su origen en la parábola del buen samaritano. El corazón dice algo acerca de la existencia de la persona como un todo, acerca de verse afectado o conmocionado por el sufrimiento del otro y la situación en que el otro se encuentra. En lo sensual y en la percepción, nos movemos antes de entender, pero también nos enfrentamos a la idea tardía del entendimiento. Lo antes expuesto tiene importancia en el cuidado de niños/as con enuresis ya que a criterio de las autoras ver y ser visto con el ojo del corazón es una forma de atención participativa y basada en una relación recíproca que unifica la percepción y el entendimiento para lograr la satisfacción de la necesidad afectada antes señalada.<sup>14</sup>

La vocación «es una demanda que la vida me hace de un modo

completamente humano para encontrar y ayudar a un semejante. La vocación se da como una ley de vida y atañe al amor amistoso, que es fundamentalmente humano» (Martinsen, 2000b, pág. 87). Por esta razón, la enfermería requiere un conocimiento profesional, junto con un perfeccionamiento personal indispensable para el cuidado del niño/a con enuresis donde se perfeccione el triángulo pediátrico.<sup>14,15</sup>

Juicio profesional y discernimiento: estas cualidades están relacionadas con lo concreto. Aprendemos observación clínica a través del ejercicio del juicio profesional en contextos de vida prácticos. Martinsen planteaba que la percepción tiene un carácter análogo, evoca variación y contexto en la situación.<sup>14,15,16,17</sup> Una cosa recuerda la otra, y crea una conexión entre las impresiones en la situación, el conocimiento profesional y la experiencia previa. La discreción expresa el conocimiento profesional a través de los sentidos naturales y el lenguaje cotidiano, elementos a tener en cuenta en el cuidado a niños/as enuréticos.

En la serie de análisis realizados a la teoría Filosofía de la asistencia las autoras pudieron constatar la jerarquía que se le concede a la discreción, que según Kari Marie Martinsen; “por medio de la misma, se expresa el conocimiento profesional a través de los sentidos naturales y el lenguaje cotidiano”.<sup>14,15,16,17</sup> La discreción es una herramienta en la atención de Enfermería que le concede especial atención a los niños y niñas con enuresis. Logstrup filósofo y teólogo danés, fue importante para Martinsen, de él tiene relevante expresión lo concerniente a la metafísica y la ética que se hallan mezcladas en el concepto de creación: *«Son fenómenos característicos que nos sostienen, de forma que el cuidado por el otro surge de nuestra condición de haber sido creados. El cuidado por los otros se revela en la relación humana a través de la confianza, el lenguaje, la esperanza y la compasión. Estos fenómenos, que Logstrup también denomina expresiones soberanas de la vida, son «la ética de nacimiento», lo que significa que son esencialmente éticos. La confianza, el lenguaje sincero, la esperanza y la compasión son fundamentalmente buenos en sí mismos y no requieren nuestra justificación. Si intentamos dominarlos, serán destruidos. En cambio, la metafísica y la ética (o*

*ética metafísica) son prácticas. Están relacionadas con cuestiones de la vida en las que la persona es desprovista de omnipotencia».* <sup>16,17</sup>

Teniendo en cuenta lo antes planteado, se puede plantear que para el cuidado de niños/as enuréticos la actividad de enfermería pediátrica y su ética está relacionada con la valoración de:

- Estado de salud (valoración general y exhaustiva de todas las necesidades y focalización del problema).
- Desarrollo emocional.
- Aspectos generales: hábitos del niño (higiénico/ dietético/ sueño/ eliminación/ etc.)/ Vocabulario/ relación con la familia/ amigos/datos escolares/ etc.
- Dificultades que se oponen a su adecuado desarrollo integral.
- Establecer comunicación satisfactoria con niño y familia (según diferencias culturales/ momento adecuado/ tranquilidad del medio/ sin interrupciones/ saber escuchar/ etc.).

La metodología para llevar a cabo la actividad es el proceso de atención de enfermería/ lo que constituye el método más eficaz cuando se centra en la familia. Cada familia es diferente/ pero tienen en común un entorno de cuidados y apoyo al niño.

## **CONCLUSIONES**

La pertinencia de este artículo se refleja en la práctica clínica; ya que pretende sensibilizar a partir de un enfoque y organización basada en los conceptos propuestos por la teoría Filosofía de la asistencia, la importancia y relación que tiene la misma en los cuidados a niños y niñas con enuresis.

La teoría Filosofía de la asistencia es una herramienta indispensable para la eficiente aplicación de una cultura de salud dirigida a los fenómenos relacionados con los cuidados de enfermería en niñas y niños con enuresis.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- 1- Gola, C. (1973) Enuresis: Un estudio psicológico. [En línea] Revista de Psicología, 6, p. 51-70. Disponible en: [http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art\\_revistas/pr.3188/pr.3188.pdf](http://www.fuentesmemoria.fahce.unlp.edu.ar/art_revistas/pr.3188/pr.3188.pdf)
- 2- Delgado Aguilar H; Pereda Arregui E; Ramirez Suberbiola JM; Delgado Aguilar MJ. Enuresis nocturna primaria. asociación española de enfermería en urología. Madrid. 2017. Artículo en pdf. Disponible en: [https://www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/.../protocolo\\_enuresis.pdf](https://www.uam.es/centros/psicologia/paginas/cpa/paginas/.../protocolo_enuresis.pdf)
- 3- Rubio, M. Escuela de enfermería de la CAM. «Grupo focal de enuresis en un centro de salud mental: protocolo clínico». *Nure Investigación*, nº 0, Noviembre 2003.
- 4- Padilla Garrido OB. Hernández Cortina A. Temas de Enfermería Pediátrica. En: Atención de enfermería a pacientes con afecciones renales. Editorial. Ecimed. La Habana, 2008. pág 112-26. Disponible en: [http://www.bvs.sld.cu/libros\\_texto/temadeenfermeria\\_pediatica\\_ultimaversion/indice\\_p.htm](http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/temadeenfermeria_pediatica_ultimaversion/indice_p.htm)
- 5- Enuresis. Historia y anécdotas. Vol 15. N.2. abril 2004. *Dr. Carlos Saieh A. Unidad de Nefrourología, Departamento de Pediatría, Clínica Las Condes . revista médica clínica las condes.texto en pdf.* [www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-X07168640043](http://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-X07168640043)
- 6- Tratamiento de la enuresis nocturna a lo largo de la historia. Revista electrónica Sístole Urología, mayo 2001, 29,30. Disponible en: <http://www.medynet.com/elmedico/publicaciones/sistoleurologia/SUMARIO.pdf>.
- 7- Fernández L, Forma espasmófila de la enuresis infantil Rev.Chil. *Pediatr* 1,28,1931
- 8- Páez Ospina JMI. [Enuresis - Sociedad Colombiana de Pediatría](#). Clínica de *Enuresis* - Bogotá (Colombia). Universidad Javeriana y de la Fundación. Universitaria de Ciencias de la Salud. 2017 Texto en pdf. Disponible en: [https://scp.com.co/precop\\_files/...4.../precop\\_ano4\\_mod1\\_enuresis.pdf](https://scp.com.co/precop_files/...4.../precop_ano4_mod1_enuresis.pdf)
- 9- Ciencia y Enfermería XVII (3): 11-22, 2011. Eugenia Urra M. Alejandra

Jana A. Marcela García V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Texto en pdf.

10- Sarter B. Philosophical sources of nursing theory. En Reed PG, Shearer N, Nicoll L. Perspectives of nursing theories. 4 ed. USA: Lippincott Williams & Williams. 2004; cap. 32.

11- Watson J. Caring science as sacred Science. Philadelphia: FA Davis; 2005.

12- Watson J. Theory evolution: Watson's caring theory [Internet]. Colorado (USA): University of Colorado Health Science; 2006 [citado 11 enero 2018]. Disponible en <http://www.ucdenver.edu/.../caring/humancaring/.../HumanCaring>

13- Watson J. Watson theory of human caring and subjective living experiences: Carative factors/caritas process as a disciplinary guide to the professional nursing practice. Text Cont Enf. 2007; 16(1): 129-135.

14- Martinsen, K. (2006). *Care and vulnerability*. Oslo: Akribe (English original).

15- Martinsen, K. (2008). Modernitet, avtrylling og skam. En måte å lese vestens medisin på i det moderne. In K. A. Petersen & M. Høyen (red.), *At sette spor på en vandring fra Aquinas til Bordieu—ceresbog til Staf Callewaert*. Forlag@ hexis.dk [Modernity, disenchantment and shame. A way of reading Western medicine in the modern. In K. A. Petersen & M.

16- Alvsvåg, H. (2011). Omsorg—Med utgangspunkt i Kari Martinsens omsorgstenkning. I B. K. Nielsen (red.), *Sygeplejebogen 3. Teori og metode*. 3. oplag. København: Gads Forlag. [Caring—From the starting point of Kari Martinsen's philosophy. In B. K. Nielsen (Ed.), *Nursing textbook 3. Theoretical-methodological basis of clinical nursing*. Copenhagen: Gads Forlag.]

17- Raile Alligood M. et. al. Modelos y Teorías en Enfermería. Octava edición. En: Atención de enfermería a pacientes con afecciones renales. Editorial : Elsevier España, S.L. 2015 pág 145- 166.