

## Intervención educativa sobre desarrollo ontogenético dirigida a embarazadas del Hogar Materno 23 de Agosto, Camagüey

### *Educational intervention on ontogenetic development addressed to pregnant women of the Maternity Home August 23, Camagüey*

**Arletty Jennifer Basset Triana;** <sup>I\*</sup> **Yirian Patricia Díaz González;** <sup>I</sup> **Alinney Feria Zamora;** <sup>II</sup> **Moraima Wilson Donet.** <sup>III</sup>

<sup>I.</sup> Estudiante de 1<sup>er</sup> año de Estomatología. Facultad de Estomatología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.

<sup>II.</sup> Estudiante de 1<sup>er</sup> año de Medicina. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.

<sup>III.</sup> Licenciada en Enfermería. Especialista de Primer Grado en Histología. Máster en Atención Integral a la Mujer. Profesora Auxiliar. Facultad de Tecnología. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey, Cuba.

\* Correspondencia. Correo electrónico: [arletty.cmw@infomed.sld.cu](mailto:arletty.cmw@infomed.sld.cu)

### RESUMEN

**Fundamento:** la ontogenia es el estudio del desarrollo de los seres vivos, desde su concepción hasta su muerte. El concepto de ontogenia está muy ligado al de filogenia, ya que esta estudia la evolución de la especie.

**Objetivo:** diseñar una intervención educativa que contribuya al conocimiento del desarrollo ontogenético dirigida a las embarazadas.

**Métodos:** se realizó un estudio cuasi-experimental, en el Hogar Materno 23 de Agosto, de la provincia Camagüey, desde septiembre a diciembre de 2017. El universo estuvo compuesto por nueve embarazadas ingresadas en el momento de la investigación donde se les solicitó su consentimiento informado.

**Resultados:** del estudio realizado se pudo comprobar los siguientes datos que el 55,5 % de las embarazadas estaban entre los 26 y 33 años de edad solo un 33,3 % se encontraban entre los 18 y 25 años, de ellas seis son casadas, lo que representa el 66,6 %. Solo cinco tienen nivel pre-universitario y dos poseen nivel universitario, un dato favorable para el estudio fue que, de un total de nueve embarazadas, ocho fueron captaciones tempranas. El 55,5 % de las embarazadas tenían

como factor de riesgo embarazo gemelar, los menos comunes fueron la anemia, la obesidad y las patologías de cuello.

**Conclusiones:** se logró caracterizar la muestra de embarazadas y se identificaron los factores de riesgo más frecuentes, tales como el embarazo gemelar y el bajo peso corporal. Se determinó que las embarazadas de dicho hogar materno tienen un nivel medio de conocimiento sobre el desarrollo ontogenético. Se elaboraron acciones educativas contribuyentes a mejorar el conocimiento sobre el tema.

**DeCS:** MUJERES EMBARAZADAS; DESARROLLO EMBRIONARIO; ESTUDIOS CONTROLADOS ANTES Y DESPUÉS; CONSENTIMIENTO INFORMADO; FACTORES DE RIESGO.

---

## ABSTRACT

**Background:** ontogeny is the study of the development of living beings, from conception to death. The concept of ontogeny is closely linked to that of phylogeny, since it studies the evolution of the species.

**Objective:** to design an educational intervention that contributes to the knowledge of ontogenetic development on the part of pregnant women.

**Methods:** a quasi-experimental study was conducted at the Maternity Home August 23, Camagüey province, between September and December 2017. The universe was composed of 9 pregnant women admitted at the time of the investigation where their informed consent was requested.

**Results:** from this study it was possible to verify the following data that 55.5 % of pregnant women were between 26 and 33 years of age, only 33.3 % were between 18 and 25 years old, of them 6 are married, which represents 66.6 %. Only 5 have pre-university level and 2 university level, a favorable data for our study was that of a total of 9 pregnant women 8 were early captures. 55.5 % of pregnant women had a twin pregnancy risk factor, the least common were anemia, obesity and cervix neck diseases.

**Conclusions:** the sample of pregnant women was characterized and the most frequent risk factors were identified, such as twin pregnancy and low body weight. It was determined that the pregnant women of that maternal home have a medium level of knowledge about ontogenetic development. Contributing educational actions were developed to improve knowledge on the subject.

**DeCS:** PREGNANT WOMEN; EMBRYONIC DEVELOPMENT; CONTROLLED BEFORE-AFTER STUDIES; INFORMED CONSENT; RISK FACTORS.

---

## INTRODUCCIÓN

Se denomina embarazo al periodo que transcurre entre la implantación en el útero del óvulo

fecundado y el momento del parto. Comprende todos los procesos fisiológicos de crecimiento

y desarrollo del feto en el interior del útero materno, así como los significativos cambios fisiológicos, metabólicos e incluso morfológicos que se producen en la mujer encaminados a proteger, nutrir y permitir el desarrollo del feto, como la interrupción de los ciclos menstruales, o el aumento del tamaño de las mamas para preparar la lactancia.<sup>1-3</sup>

El término gestación hace referencia a los procesos fisiológicos de crecimiento y desarrollo del feto en el interior del útero materno. En teoría, la gestación es del feto y el embarazo es de la mujer, aunque en la práctica muchas personas utilizan ambos términos como sinónimos.<sup>4</sup>

Ontogenia es el estudio del desarrollo de los seres vivos, desde su concepción hasta su muerte. El concepto de ontogenia está muy ligado al de filogenia, ya que la primera estudia la evolución del individuo y la segunda analiza la evolución de la especie.<sup>4,5</sup> El desarrollo ontogenético es el desarrollo biológico del individuo, desde su fecundación hasta la muerte.<sup>5</sup>

En el Hogar Materno 23 de Agosto se ha incrementado el número de embarazadas con un nivel escolar medio, lo que no favorece al conocimiento que deben tener estas para el estado en que se encuentran y mantener los niveles o estado de salud adecuado. Al sugerir así la siguiente interrogante: ¿Cómo contribuir al conocimiento del desarrollo ontogenético por parte de embarazadas ingresadas en el Hogar Materno 23 de Agosto de Camagüey?

El diseño de una intervención educativa contribuirá al conocimiento del desarrollo ontogenético por parte de embarazadas ingresadas en el Hogar Materno 23 de Agosto, de Camagüey.

Es por ello que se decidió la realización del tra-

bajo. La importancia del mismo radica en que aportará información actualizada acerca del desarrollo ontogenético que puede servir de guía para posteriores investigaciones, al favorecer así a elevar la calidad de la atención a esta entidad.

## MÉTODOS

Se realizó un estudio cuasi-experimental, en el Hogar Materno 23 de Agosto, de Camagüey, desde septiembre a diciembre de 2017. El universo estuvo compuesto por las nueve embarazadas ingresadas en el momento de la investigación, a las que se solicitó su consentimiento informado. Los métodos utilizados para el estudio fueron el análisis documental aplicado a la historia clínica familiar o personal para caracterizar la muestra según variables sociodemográficas.

La entrevista no estructurada en profundidad aplicada para identificar factores de riesgo más frecuentes. El método empleado fue un método aleatorio simple, encuesta creada por los propios investigadores y aprobada por expertos. Ésta estuvo dirigida a los conocimientos sobre desarrollo ontogenético, la dieta y los beneficios que trae consigo la administración del ácido fólico en el embarazo. La lluvia de ideas empleada por los miembros del equipo como elemento de consenso para el diseño de las acciones educativas. La estadística porcentual que se utilizó para la tabulación de los datos y su presentación en tablas elaboradas en Excel según los criterios de la estadística descriptiva. Se solicitó autorización a la enfermera y médico del hogar para el análisis de las historias clínicas como principios éticos fundamentales.

Se le informó a cada paciente las características del estudio. Los datos se presentan en tablas, según los supuestos establecidos por la estadística descriptiva.

## RESULTADOS

En la investigación existió un predominio de cinco embarazadas en el grupo de edad comprendido entre 26 y 33 años para un 55,5 % y solo tres para un 33,3 % se encuentran en entre los 18 y 25 años; al ser una, de más de 33 años lo que representa el 11,1 %. La mayor cantidad de embarazadas registradas en este estudio son casadas, lo que representó el 66,6 % y solo dos solteras que representaron un 22,2 %. De acuerdo al nivel escolar cinco de ellas tenían nivel pre-universitario y solo dos nivel universitario; representativas de un 55,5 % y un 22,2 % (tabla 1).

Con respecto al tiempo de captación de las embarazadas se constató que ocho de ellas fueron

captaciones tempranas para un 88,8 % y solo una fue tardía lo que representó un 11,1 % lo que constituye un aspecto favorable para el desarrollo de su embarazo tanto para ellas como para sus bebés (tabla 2).

Los factores de riesgo más representados entre las embarazadas estudiadas fue el embarazo gemelar, correspondiente a cinco pacientes (55,5 %) y luego le siguió el bajo peso corporal para un 33,33 %. También aparecen otros factores de riesgo, pero en igual cantidad de casos como son la anemia, la obesidad y la patología de cuello (tabla 3).

De acuerdo a las preguntas contestadas de forma correcta en la encuesta aplicada sobre el desarrollo ontogenético se determinó que estas mujeres tienen un nivel medio de conocimiento sobre el tema, ya que las respuestas que fueron correctas representan el 66,66 %; por lo que se elaboraron las siguientes acciones educativas (tabla 4).

**Tabla 1.** Embarazadas según nivel de escolaridad

Nivel escolar	Nº	%
Primaria	1	11,1
Secundaria	1	11,1
Pre-universitario	5	55,5
Universitario	2	22,2
Total	9	100

Fuente: historia Clínica.

**Tabla 2.** Embarazadas según tiempo de captación

Tiempo de captación	Nº	%
Temprana	8	88,8
Tardía	1	11,1
Total	9	100

Fuente: historia Clínica.

**Tabla 3.** Embarazadas según factores de riesgo

Factores de riesgo	Nº	%
Anemia	2	22,2
Bajo peso	3	33,3
Embarazo gemelar	5	55,5
Obesidad	2	22,2
Patología de cuello	2	22,2

Fuente: historia Clínica.

**Tabla 4.** Embarazadas según nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento	Nº	%
Alto	1	11,1
Medio	6	66,6
Bajo	2	22,2
Total	9	100

Fuente: historia Clínica.

**Objetivo general:** contribuir a elevar el nivel de conocimiento sobre el desarrollo ontogénico de las embarazadas del Hogar Materno 23 de Agosto de Camagüey.

**Acción 1:** Charla sobre la importancia de llevar una dieta saludable durante el embarazo.

**Forma organizativa:** Taller.

**Duración:** 45 min.

**Objetivo de la actividad:** Explicar cómo debe ser la dieta de una mujer embarazada.

**Materiales:** Láminas.

**Momento inicial:**

- La enfermera da los buenos días a las participantes y explica las características de la actividad a desarrollar.

- Técnica participativa: Embarazo y salud.

**Objetivo:** Formar grupos para la reflexión y el debate.

**Material:** Láminas representativas de los alimentos que deben ser ingeridos o no en la etapa ontogénica.

**Desarrollo:** para la formación de pequeños grupos, la enfermera y estudiantes de Licenciatura en Enfermería explicarán que en distintos lugares del salón hay láminas con alimentos que pueden ser saludables o no, cada paciente debe escoger una y explicar por qué considera que el alimento escogido es beneficioso o perjudicial para su salud como embarazada.

**Cierre:** las pacientes expresan sus opiniones acerca del tema abordado e intercambian con las enfermeras y los estudiantes.

La enfermera da las gracias a las pacientes por su participación y las invita a la próxima actividad.

**Acción 2:** charla sobre los principales fac-

tores de riesgo que pueden tener las embarazadas.

**Forma organizativa:** Taller.

**Duración:** 45 min.

**Objetivo de la actividad:** Explicar cómo se pueden evitar los diferentes factores de riesgo.

**Materiales:** Láminas.

**Momento inicial:**

- La enfermera da los buenos días a las participantes y explica las características de la actividad a desarrollar.

- Técnica participativa: Un embarazo sano.

**Objetivo:** Formar grupos para la reflexión.

**Material:** Láminas representativas de acciones que pueden o no realizarse durante el embarazo.

**Desarrollo:** Para la formación de pequeños grupos, la enfermera y estudiantes de Licenciatura en Enfermería explicarán que en distintos lugares del salón hay láminas representativas de acciones que pueden ser ejercidas o no por las embarazadas, cada paciente debe escoger una y explicar por qué considera que sea beneficioso o perjudicial para su salud como embarazada.

**Cierre:** Las pacientes expresan sus opiniones acerca del tema abordado e intercambian con la enfermera los estudiantes.

La enfermera da las gracias a las pacientes por su participación y las invita a la próxima actividad.

**Acción 3:** Charla sobre la importancia de mantener una buena relación con los padres de los bebés aún en los casos de divorcio o separación.

**Forma organizativa:** taller.

**Duración:** 45 min.

**Objetivo de la actividad:** explicar cómo in-

fluye la relación de ambos padres en el desarrollo del niño tanto antes como después del nacimiento.

**Materiales:** libros.

**Momento inicial:**

- La enfermera da los buenos días a las participantes y explica las características de la actividad a desarrollar.

- Técnica participativa: Una infancia feliz.

**Objetivo:** Formar grupos para la reflexión y el debate.

**Desarrollo:** para la formación de pequeños grupos, la enfermera y estudiantes de Licenciatura en Enfermería explicarán los beneficios que adquieren los niños cuando ambos padres mantienen una buena relación entre sí y piensan juntos a la hora de tomar cualquier decisión que ponga en juego las necesidades de su hijo.

**Cierre:** las pacientes expresan sus opiniones acerca del tema abordado e intercambian con la enfermera los estudiantes.

La enfermera da las gracias a las pacientes por su participación.

## DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en el estudio se corresponden con otras investigaciones, <sup>6-8</sup> y difieren con los realizados por Quintero Paredes PP et al. <sup>9</sup> y Cruz Almaguer CC et al. <sup>10</sup> donde hablan del gran incremento en Cuba de madres adolescentes entre 15 y 19 años de edad; lo que no coincide con los datos recogidos en la investigación. Los resultados obtenidos se corresponden con los reportados por Montero Mesa M et al. <sup>11</sup> De igual forma los criterios expuestos por Fernández Gómez J et al. <sup>12</sup>

A pesar de los años que han transcurrido desde el triunfo de la Revolución todavía quedan personas en el país; en este caso mujeres embarazadas, que no tienen un buen nivel escolar y por tanto cultural, lo que puede influir de manera negativa en el conocimiento acerca del desarrollo ontogenético.

Los resultados logrados corresponden con el estudio de Martínez-Galiano JM et al. <sup>13</sup> y Suárez RT et al. <sup>14</sup> ya que son muy pocas las mujeres con bajo nivel escolar en estos tiempos en Cuba. Esto se concilia con lo reportado por Pita Rodríguez G et al. <sup>15</sup> donde revelan que la mayoría de las embarazadas realizan la captación tempranamente.

Esto corresponde con los reportes de Fernández Gómez J et al. <sup>12</sup> y también con los resultados de Balestena Sánchez JM et al. <sup>16</sup> los que señalan la anemia como uno de los principales factores de riesgo en las embarazadas.

## CONCLUSIONES

En el estudio efectuado se logró caracterizar la muestra de embarazadas y se identificaron los factores de riesgo más frecuentes, tales como el embarazo gemelar y el bajo peso corporal. Se determinó que las embarazadas del Hogar Materno 23 de Agosto de Camagüey tienen un nivel medio de conocimiento sobre el desarrollo ontogenético. Se elaboraron acciones educativas contribuyentes a mejorar ese nivel medio de conocimiento sobre el tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Valdés Dacal S, Essien J, Bardales Mitac J, Saavedra Moredo D, Bardales Mitac E. Embarazo en la adolescencia: Incidencia, riesgos y complicaciones. Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. Ago 2002 [citado 16 Feb 2018];28(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2002000200004&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2002000200004&lng=es)
2. Balestena Sánchez JM, González Llanes K, Balestena Justiniani A. Efectos del embarazo postérmino en eventos relacionados con el nacimiento y el neonato. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Dic 2014 [citado 16 Feb 2018];18(6):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942014000600003&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000600003&lng=es)
3. Balestena Sánchez JM, Fernández Hernández B, Sanabria Negrín JG. Influencia de la gestación en la sexualidad de la mujer. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Oct 2014 [citado 8 Feb 2018];18(5):[aprox. 12 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942014000500010&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942014000500010&lng=es)
4. Chirino Acosta PA, Sarmiento Vitón AM, González Linares MA, Cabrera Rumayor A, Soto Paez N. Embarazo ectópico abdominal. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Jun 2015 [citado 16 Feb 2018];19(3):[aprox. 9 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942015000300016&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000300016&lng=es)
5. Rivero Pérez Y, Gutiérrez Valdéz N, Romero Díaz C, Fragoso Rodríguez Y. Factores epidemiológicos relacionados con la placenta previa: Hospital Abel Santamaría Cuadrado, abril 2006-2007. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Jun 2009 [citado 16 Feb 2018];13(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942009000200019&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942009000200019&lng=es)
6. Lau López S, Rodríguez Cabrera A, Pría Barros MC. Problemas de salud en gestantes y su importancia para la atención al riesgo reproductivo preconcepcional. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2013 [citado 16 Feb 2018];39(Suppl 1):[aprox. 14 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662013000500004&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500004&lng=es)
7. Rodríguez Domínguez PL, Martín Ojeda V. Implicaciones obstétricas de la desnutrición materna. Rev Med Electrón [Internet]. Ago 2011 [citado 16 Feb 2018];33(4):[aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242011000400007&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242011000400007&lng=es)
8. Chagimes Batista Y, Hernández Fernández A, Sánchez Álvarez de la Campa AI, Marín González MC, Rivera Alonso D. Comportamiento del riesgo preconcepcional genético. Rev Ciencias Méd [Internet]. Ago 2013 [citado 16 Feb 2018];17(4):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942013000400007&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942013000400007&lng=es)
9. Quintero Paredes PP, Castillo Rocubert N, Roba Lazo BC, Lobo Romero Y, Hernández Hierrezuelo ME. Educación de la sexualidad en función de prevenir el embarazo en las adolescentes. Rev Ciencias Méd [Internet]. Dic 2011 [citado 16 Feb 2018];15(4):[aprox. 15 p.].  
<http://www.revprogaleno.sld.cu/>



Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942011000400014&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942011000400014&lng=es)

10. Cruz Almaguer CC, Cruz Sánchez L, López Menes M, González Jesús D. Nutrición y embarazo: algunos aspectos generales para su manejo en la atención primaria de salud. Rev haban cienc méd [Internet]. Mar 2012 [citado 16 Feb 2018];11(1):[aprox. 7 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2012000100020&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2012000100020&lng=es)

11. Montero Mesa M, Dihigo MT, Núñez Valdés L, Salabert Tortoló I, Vega Rodríguez L. Factores de riesgo asociados al bajo peso al nacer en la provincia Matanzas. 2013. Rev Med Electrón [Internet]. Ago 2014 [citado 16 Feb 2018];36(4):[aprox. 13 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400005&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400005&lng=es)

12. Fernández Gómez J, Rodríguez Pérez ML, González de la Oliva G, Pérez Valdez-Dapena D, Ortega Figueroa L. Resultados perinatales de las pacientes con anemia a la captación del embarazo (enero 2015-diciembre 2016). Rev Cubana Obstet Ginecol [Internet]. Jun 2017 [citado 16 Feb 2018];43(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2017000200005&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2017000200005&lng=es)

13. Martínez Galiano JM. La maternidad en madres de 40 años. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Sep 2016 [citado 16 Feb 2018];42(3):[aprox. 8 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662016000300012&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300012&lng=es)

14. Suárez RT, Rodríguez Hernández LM, Gómez Sarduy A, Torres Pestana E. Acciones educativas dirigidas a mejorar la percepción de riesgo del embarazo en adolescentes. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Jun 2017 [citado 16 Feb 2018];43(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662017000200005&lng=es.34662016000300012&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200005&lng=es.34662016000300012&lng=es)

15. Pita Rodríguez G, Monterrey Gutiérrez P, Rodríguez Cárdenas A, Pérez Díaz C, Macías Matos C, Serrano Sintés G. Factores que influyen en las deficiencias de vitaminas E y C en embarazadas y recién nacidos. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. Jun 2004 [citado 16 Feb 2018];30(2):[aprox. 6 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662004000200003&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662004000200003&lng=es)

16. Balestena Sánchez JM, González Llanes K, Balestena Justiniani A. Comportamiento del embarazo postérmino y su asociación con diferentes factores maternos. Rev Ciencias Méd [Internet]. Abr 2015 [citado 16 Feb 2018];19(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: [http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942015000200007&lng=es](http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000200007&lng=es)

Recibido: 18 de febrero de 2019

Aprobado: 24 de junio de 2019