

Ciclo de Complementación Curricular
Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

Autoras: Giselle Achu Flores

Autoras: Agustina Bourlot

Autoras: Antonella Gonzales

**CUIDADOS QUE EJECUTAN LOS PROFESIONALES DE
ENFERMERÍA EN LOS SUJETOS DE ATENCIÓN QUE
PRESENTAN ÚLCERAS POR PRESIÓN (UPP) EN LA UNIDAD
DE TERAPIA INTENSIVA (UTI), DENTRO DE UNA
INSTITUCIÓN DE SALUD PRIVADA. DE LA CIUDAD DE
BUENOS AIRES (CABA) EN UN PERÍODO.
MAYO - AGOSTO 2023**

2023

Tutoras: Lic. Viviana Orrego

Citar como: Achu Flores G, Bourlot A, Gonzales A. Cuidados que ejecutan los profesionales de enfermería en los sujetos de atención que presentan úlceras por presión (UPP) en la unidad de terapia intensiva (UTI), dentro de una institución de salud privada. De la Ciudad de Buenos Aires (CABA) en un período. Mayo - agosto 2023". [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2023. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/2703>



ÍNDICE

Tabla de contenido

1.INTRODUCCIÓN	3
2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	4
3 OBJETIVOS	5
3.1. OBJETIVO GENERAL	5
3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS	6
4. HIPÓTESIS / supuestos de la investigación	7
6.MARCO TEÓRICO	9
6.1 TIPOS DE CUIDADOS	9
7. MARCO METODOLÓGICO	10
7.1 Definición operacional de las variables	10
7.2 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	11
7.3 METODOS Y TECNICAS	11
Tabla 1. Distribución de los enfermeros/as según Género.	15
Tabla 2: Distribución de enfermeros según edad.	15
Tabla 3. Distribución de enfermeros/as según Nivel de formación Académica.	16
Tabla 4. Distribución de los enfermeros según Jornada laboral de 48 hs semanales o más.	17
Tabla 5. Distribución de los enfermeros/as según turno de la jornada laboral.	18
Tabla 6. Distribución de los enfermeros según Cantidad de material para el cuidado de UPP.	18
Tabla 7. Distribución de los enfermeros según Capacitación específica recibida sobre UPP.	19
Tabla 8. Distribución de los enfermeros/as según, Realizan rotación postural en los pacientes.	20
Tabla 9. Distribución de los enfermeros/as según la frecuencia con que realizan la rotación postural de los pacientes.	21
Tabla 10. Distribución de los enfermeros/as según el conocimiento sobre escalas que existen y protocolos de UPP.	22
Tabla 11. Distribución de la importancia de higiene y confort del paciente en la cama.	22
Tabla 12. Distribución de los enfermeros según la importancia que le dan a mantener la piel seca del paciente	23
Tabla 13. Distribución de los enfermeros/as según si requieren ayuda para movilizar al paciente.	24

1.INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación trata sobre los cuidados que ejecutan los profesionales de enfermería del sector unidad de terapia intensiva atendiendo a sujetos adultos, diagnosticados con úlceras por presión para prevenir complicaciones en una institución de salud privada de la Ciudad de Buenos Aires en el periodo mayo - agosto 2023.

Según la OMS menciona que los adultos mayores que se encuentren internados por prolongado tiempo pueden ser no valorados, ni examinados adecuadamente debido al desconocimiento por parte del personal que está al cuidado de estos pacientes. Será de suma importancia analizar y utilizar como herramienta de análisis el pensamiento crítico y el conocimiento científico que se adquirió en la educación como profesionales de enfermería para abordar este tema.

Tomamos como objeto de estudio para esta investigación a pacientes adultos con movilidad reducida del sector de unidad de terapia intensiva de una institución privada de salud en los tres turnos, mañana, tarde y noche,

El interés en el tema de las úlceras por presión como indicador de calidad del cuidado de enfermería, dentro de la línea de conceptualización y práctica en la clínica privada motivaron a la realización de este estudio de tipo descriptivo, el cual tiene por objetivo determinar cuáles son los cuidados que se deben realizar en paciente que presentan las úlceras por presión en los adultos mayores.

2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Qué cuidados ejecutan los profesionales de enfermería en los sujetos de atención que presentan úlceras por presión (UPP) en la unidad de terapia intensiva (UTI), dentro de una institución de salud privada? De la Ciudad de Buenos Aires (CABA) en un período Mayo- Agosto 2023?

3 OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Describir qué cuidados ejecutan los profesionales de enfermería en los sujetos de atención que presentan úlceras por presión (UPP) en la unidad de terapia intensiva (UTI), dentro de una institución de salud privada. De la Ciudad de Buenos Aires (CABA) en un período mayo- agosto 2023. (meses van con minúscula)

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar si el personal de enfermería recibe capacitación apropiada para el manejo de úlceras por presión.

Identificar los cuidados que realiza enfermería en los pacientes con UPP.

Identificar medidas de prevención de UPP que realizan en la unidad de terapia intensiva.

4. HIPÓTESIS / supuestos de la investigación

Los cuidados que ejecutan los profesionales de enfermería que trabajan en una Unidad de terapia intensiva (UTI) atendiendo a los sujetos de atención adultos de ambos sexos diagnosticados con úlceras por presión como la lesiones en la piel y el tejido inferior, resultan de una presión prolongada sobre la misma, llegan a prevenir en un 80 % las complicaciones, en una institución de salud privada. De la Ciudad de Buenos Aires (CABA) en un período mayo- agosto 2023.

5. JUSTIFICACIÓN

La presente investigación, describe en los cuidados que ejecutan los profesionales de enfermería que trabajan en un servicio de Unidad de terapia intensiva (UTI) atendiendo a sujetos adultos de ambos sexos diagnosticados con Úlceras por presión (UPP) para prevenir complicaciones en una Institución Privada de Salud de la Ciudad de Buenos Aires

Las úlceras por presión han constituido un problema para la salud en general a través del tiempo. La realidad es que son una preocupación para el cuidado de la salud y todos los profesionales son responsables de su prevención y tratamiento. Se requieren múltiples estrategias de intervención para evitar el daño de la piel; una de ellas, el manejo de las cargas sobre los tejidos blandos. La correcta elección de las superficies de apoyo, la adecuada redistribución de la presión especialmente en las prominencias óseas y un progresivo programa de movilización constituyen las bases para evitar la producción de las úlceras por presión.

6.MARCO TEÓRICO

6.1 TIPOS DE CUIDADOS

Los cuidados genéricos son aquellos actos de asistencia, soporte o facilitación ofrecidos a individuos o grupos con necesidades evidentes y se orientan al mejoramiento y el desarrollo de la condición humana.

Los cuidados profesionales son las acciones, conductas, técnicas, procesos o patrones aprendidos de forma cognitiva y cultural que permiten (o ayudan) a un individuo, familia o comunidad a mantener o desarrollar condiciones saludables de vida.

Los cuidados profesionales enfermeros son todas aquellas formas humanísticas y científicas, aprendidas en forma cognitiva, de ayudar o capacitar a individuos, familias o comunidades para recibir servicios personalizados a través de modalidades culturalmente determinadas, técnicas y procesos orientados al mantenimiento y desarrollo de condiciones favorables de vida y muerte. Esta diferenciación permite entender que los cuidados profesionales enfermeros son actividades distintas, complejas, diversas, intencionadas, sistematizadas, reflexionadas y anticipadas, características que no poseen los otros dos tipos de cuidado. La finalidad de los cuidados profesionales enfermeros es el mantener y desarrollar la salud, así como el bienestar de las personas fundamentándose en un cuerpo de saberes que pueden ser enseñados y aprendidos.

CAPACITACIONES DE ÚLCERA POR PRESIÓN

1. Mejora la práctica profesional y el diagnóstico de padecimientos.

La capacitación continua ayuda a todo el personal relacionado con el área de la salud a encontrar diferentes soluciones de cómo tratar cualquier padecimiento de un paciente, desde el más común hasta el más complejo. Además, les permite realizar su trabajo de manera más fácil, eficiente y segura ya que con la capacitación constante obtiene nuevos conocimientos y herramientas para optimizar sus protocolos y uso correcto de nuevos equipos en menor tiempo y con mejor resultado.

2. Mejora el perfil profesional y la relación laborales

Las personas que cuentan con más contenidos o habilidades en distintas áreas tienen más posibilidades de desempeñarse en dichas áreas, además de otorgarles una visión más completa del panorama al momento de diagnosticar pacientes. Por otro lado, el adquirir conocimientos de otra disciplina mejora el trabajo y ayuda a erradicar rutinas, intercambiar ideas, discutir problemas con el grupo de colegas y realizar un mejor trabajo en equipo. Esto además

conlleva a que estos profesionales se sientan mucho más valorados en su lugar de trabajo, tanto por sus compañeros como por sus superiores.

3. Se garantiza un mejor trato a los pacientes

La capacitación permanente no solo tiene que ver con estudiar aspectos relacionados con la repetición mecánica de tareas o procedimientos asociados al área, también enseña a los trabajadores de la salud la enorme importancia del trato individualizado con el paciente. Esto normalmente se traduce en una mejor comunicación afectiva. Es vital que el personal de la salud adquiera herramientas para interactuar con el paciente con mayor sensibilidad e incluso empatía.

4. Incrementa las posibilidades de acceso a trabajos, ascensos e ingresos

Como cualquier otro trabajador, los especialistas en la salud de cualquier sector pueden aumentar su posibilidad de acceder a mejores ofertas de trabajo mientras más habilidades y conocimientos adquieran. Ya sea si quieren destacarse como líderes en su área o mejorar su calidad de vida, estar más capacitado se traduce en puestos de trabajo más altos o aumentos en los salarios.

Por todas estas razones, los profesionales de la salud no están exentos a la necesidad de capacitarse. Si bien es cierto que las carreras del área pueden resultar bastante exhaustas, un personal de la salud capacitado trabaja mejor, diagnostica mejor y mejora también la calidad del sistema de salud.

7. MARCO METODOLÓGICO

7.1 Definición operacional de las variables

Para el presente proyecto de investigación se considera que los cuidados que implementan los profesionales de enfermería que trabajan en el sector de (UCC) atendiendo a sujetos atención de ambos sexos diagnosticados con (IC) están asociados en el cuidado de la integridad cutánea el balance hídrico y la monitorización del gasto cardiaco en una institución de salud privada de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el periodo mayo - agosto del 2023

7.2 CUADRO DE OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Variable compleja en estudio	Dimensiones	Indicadores
Cuidados realizan los profesionales de enfermería que trabajan en el sector de Unidad de terapia intensiva (UTI) atendiendo a sujetos adultos diagnosticados con UPP	Cuidados de la integridad cutánea que realizan los profesionales de enfermería para prevenir complicaciones	-Valoración de la perfusión tisular -Valoración de Lesiones cutáneas -Valoración de la sensibilidad del tegumento

7.3 METODOS Y TECNICAS

El presente proyecto de investigación responde a un estudio de lógica cuantitativa, de nivel descriptivo, no experimental, de corte transversal y prospectivo.

-Área de estudio:

Institución privada de la salud

Servicio de la unidad de terapia intensiva, cuenta con un total de 20 camas, con pacientes de una edad promedio de 50 a 80 años, el servicio se encuentra dividido por sexo de cada paciente, cuenta con 4 profesionales enfermeros por turnos haciendo un total de 12 enfermeros.

- Universo:

Todos los enfermeros asistenciales de todos los turnos de la institución privada de salud.

-Muestra

Doce enfermeros asistenciales del sector de terapia intensiva de la institución privada de salud.

-Unidad de análisis:

Cada uno de los enfermeros asistenciales del servicio terapia intensiva

-Criterios de inclusión:

Todos los enfermeros asistenciales de todos los turnos del servicio terapia intensiva de la institución privada de salud.

-Criterio de exclusión:

-Todos los enfermeros que se encuentren de licencia por enfermedad, por vacaciones, y cualquier otro tipo de licencia enmarcada dentro de la ley de la administración pública al momento de realizar el estudio.

Todos los enfermeros que se nieguen a participar del estudio.

Todos los enfermeros que ocupen un cargo jerárquico o de conducción o con actividad gremial.

Resto del equipo de salud: (médicos, cirujanos, kinesiólogos, extraccioncitas, radiólogos, que no conformen el plantel asistencial de enfermería del servicio de terapia intensiva de la institución privada de salud.

Técnicas de recolección de datos

El instrumento de recolección es una encuesta auto administrada con preguntas abiertas de múltiple opción.

Fuentes de información: La fuente de recolección de datos es primaria en forma directa con el personal de enfermería asistencial del servicio de terapia intensiva.

Plan de recolección de datos

Para el inicio de la recolección de datos del presente estudio en primer lugar, se realizaron los trámites administrativos mediante los cuales se solicitaron las autorizaciones correspondientes dirigidas a: la Dirección de la institución, al área de Docencia e Investigación y a la Jefatura de Enfermería del la institución privada de salud con el permiso de la aplicación del instrumento, una vez obtenido dicho permiso se procedió a ubicar a la población sujeto de estudio previa coordinación y permiso de la Jefatura del servicio de clínica médica.

Procedimiento del procesamiento, presentación, análisis e interpretación de datos

Una vez finalizado con la recolección de los datos se procedió a codificar la información en una tabla matriz de datos de Microsoft Access y luego exportados a una planilla de Microsoft Excel., la información se evaluó en una tabla de doble entrada con frecuencia absoluta y relativa, para cruzar los datos de la variable en estudio. Los resultados fueron presentados en tablas y en gráficos circulares y columnas para ser analizados e interpretados considerando el marco teórico.

→ **DEFINICIÓN TEÓRICA DE LAS VARIABLES:**

Género: según la O.M.S el género se refiere a los conceptos sociales de las funciones, comportamientos, actividades y atributos que cada sociedad considera apropiados para los hombres y las mujeres. Las diferentes funciones y comportamientos pueden generar desigualdades de género, es decir, diferencias entre los hombres y las mujeres que favorecen sistemáticamente a uno de los dos grupos.

- **Edad:** es un vocablo que permite hacer mención al tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de un ser vivo.

Nivel de Formación académica: específicamente dentro del marco de nuestro trabajo nos referimos al nivel alcanzado en la profesión de enfermería.

Actividad laboral de más de 48 horas semanales: se incluye para determinar si el personal se excede en la cantidad de 48 horas trabajadas semanalmente y reglamentadas por la O.I.T, por lo cual se infiere que tiene pluriempleo.

- **Turno de jornada laboral:** Rango horario en el cual las unidades de análisis desempeñan su tarea de enfermería dentro de la institución.

Distribución de los enfermeros según cantidad de material para el cuidado de UPP: Los productos utilizados para la limpieza y/o desinfección de las UPP, se distribuyen en la misma cantidad para cada turno.

Capacitación específica recibida sobre UPP: La capacitación continua ayuda a todo el personal relacionado con el área de la salud a encontrar

diferentes soluciones de cómo tratar cualquier padecimiento de un paciente, desde el más común hasta el más complejo.

Realizan rotación postural en los pacientes y hora de rotación

postural: Para prevenir las complicaciones derivadas de las inmovilizaciones los cambios posturales deben realizarse cada dos a tres horas siguiendo la siguiente rotación: Decúbito supino. Decúbito lateral derecho.

Conocimiento acerca de escalas y protocolo de UPP:

Es el conjunto de medidas encaminadas a prevenir la aparición de úlceras por presión (UPP), aquella lesión provocada por la restricción de flujo sanguíneo, como resultado de una presión prolongada que si no se corrige evoluciona a necrosis del tejido afectado.

Higiene y confort del paciente en cama:

La higiene y confort está asociado a un estado de bienestar que puede ocurrir en cualquier fase del continuo salud-enfermedad.

Mantener la piel seca del paciente:

Las úlceras deben limpiarse, en cada cura, con agua destilada estéril o solución salina fisiológica, igualmente estéril, sin usar antisépticos locales. Puede hacerse con una gasa empapada o bien irrigando la herida. Es importante lavarse bien las manos antes y después de cada cura.

Requiere ayuda para movilizar al paciente:

A los pacientes encamados es necesario, cada 2-3 horas, moverlos siguiendo un orden. En pacientes que permanecen largo tiempo sentados, si es posible, es conveniente enseñarle a que se movilice cada 12-30 minutos.

Educación a la familia para movilizar al paciente:

La educación de los pacientes les permite participar más en su propio cuidado. También se alinea con la atención centrada en la familia y el paciente. Para que sea eficaz, es necesario que la educación al paciente sea algo más que instrucciones e información.

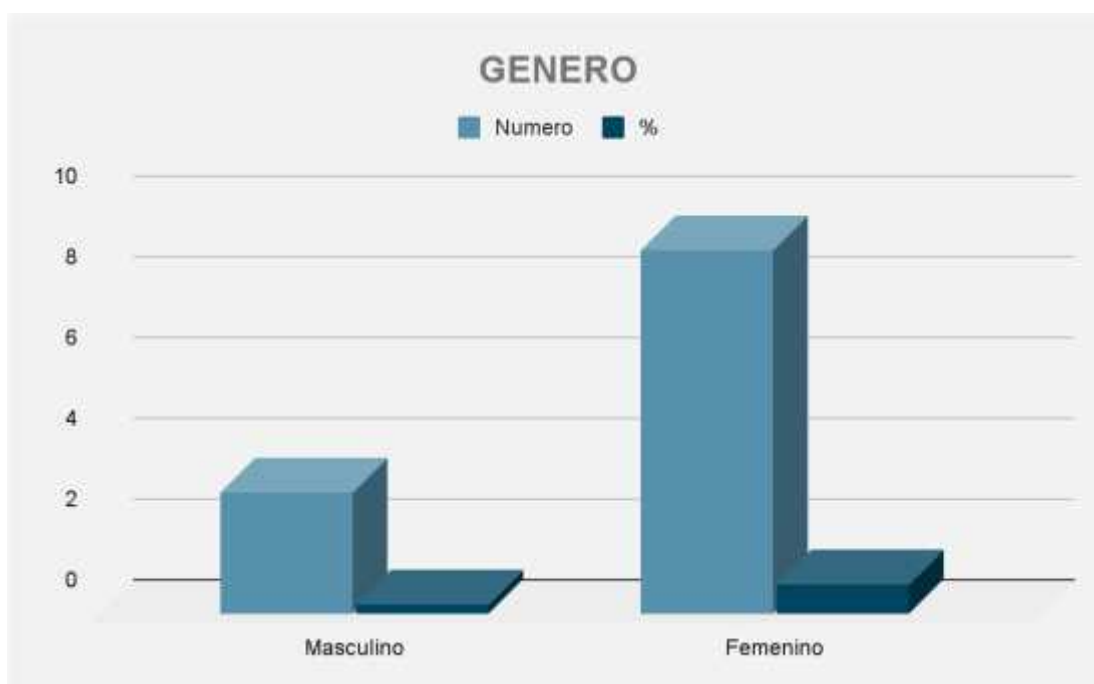
Conocimiento de los enfermeros sobre los distintos factores que

intervienen en la aparición de UPP: La presión, el roce o fricción, la humedad y el tiempo en que se mantiene la misma posición pueden determinar la aparición de una úlcera por presión.

8. Resultados

Tabla 1. Distribución de los enfermeros/as según Género.

GÈNERO	N	%
Masculino	3	25%
Femenino	9	75%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable Género predomina el rango femenino, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as.

Tabla 2: Distribución de enfermeros según edad.

EDAD	N	%
22 a 30 años	9	80%
36 a 49 años	3	20%
Total	12	100%

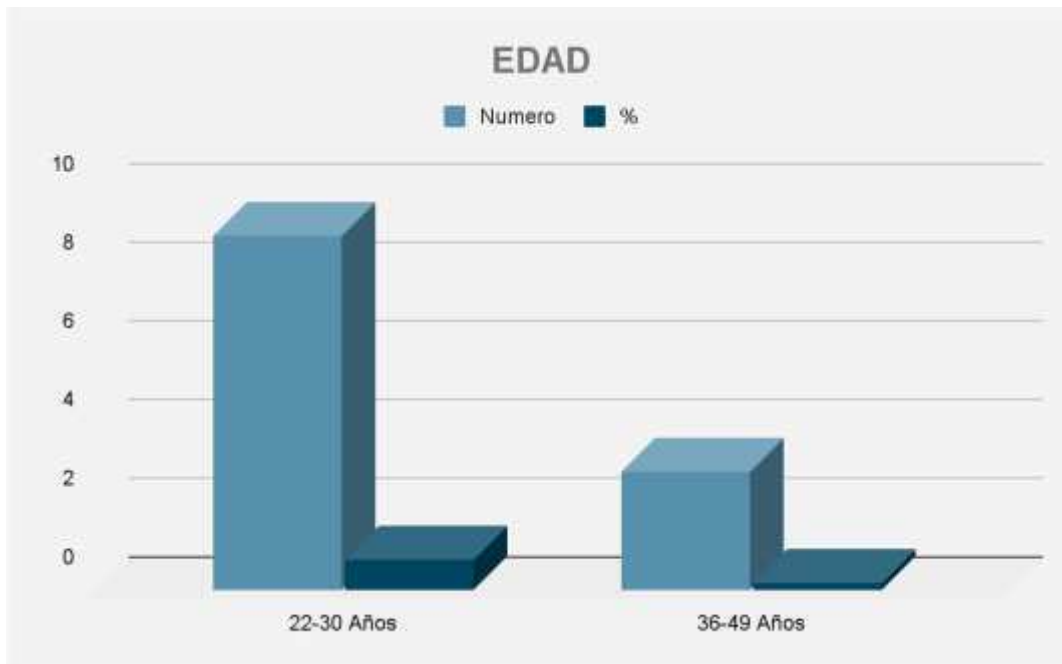
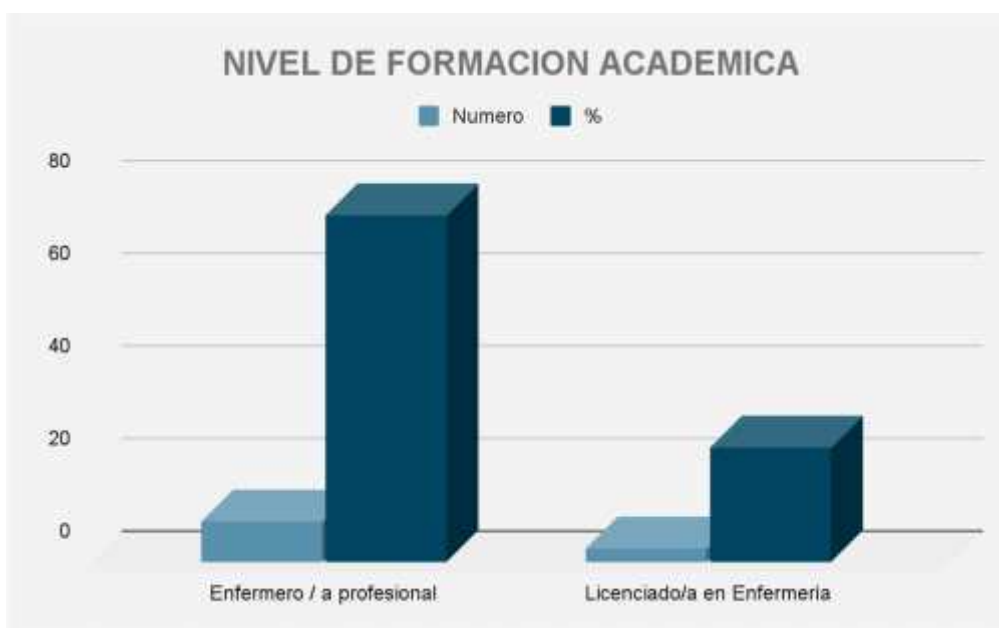


Tabla 3. Distribución de enfermeros/as según Nivel de formación Académica.

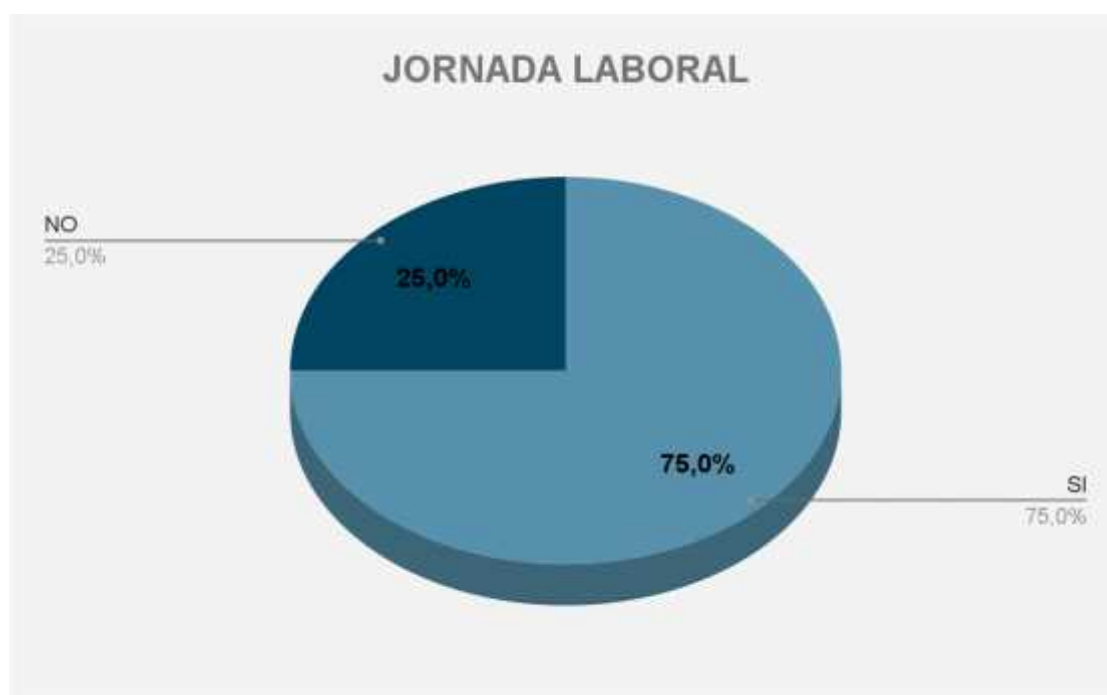
NIVEL DE FORMACIÓN ACADÉMICA	N	%
Enfermero / a profesional	9	75%
Licenciado/a en Enfermería	3	25%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Nivel de formación Académica predomina el rango, Enfermeros/ as Profesionales, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 4. Distribución de los enfermeros según Jornada laboral de 48 hs semanales o más.

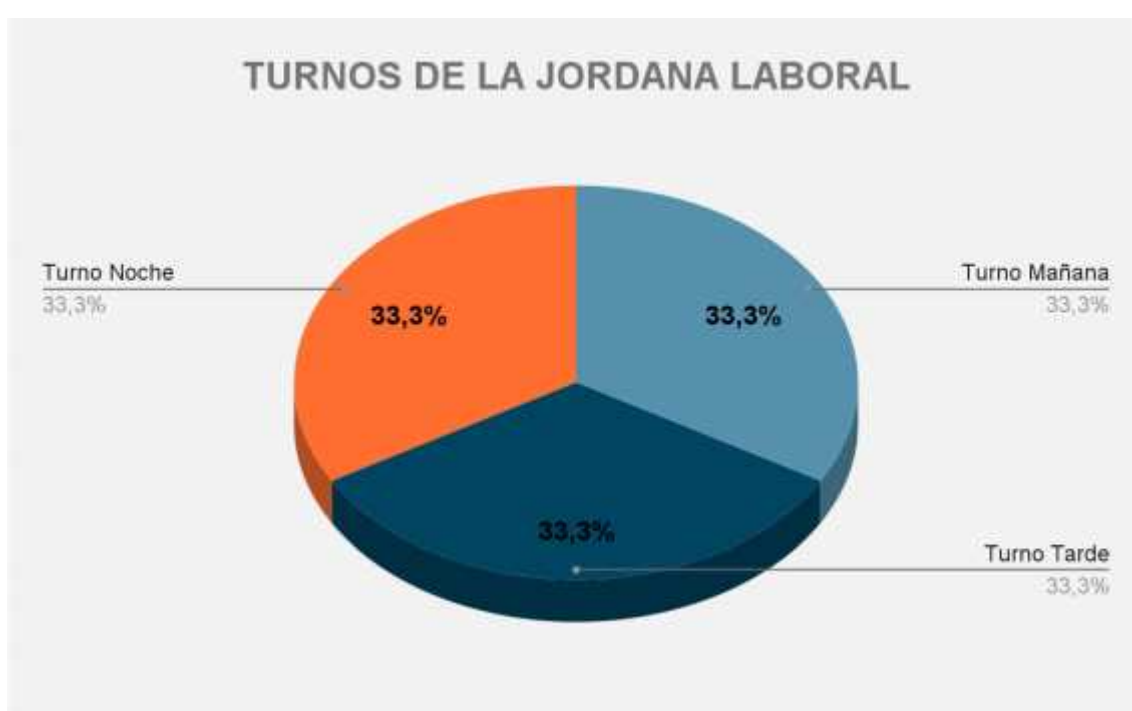
JORNADA LABORAL DE 48 HS SEMANAL O MÁS.	N	%
Si	9	75%
No	3	25%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable Jornada laboral de 48 hs o más. El 70% de los enfermeros refiere tener más de 48 horas laborales semanales, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales, Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 5. Distribución de los enfermeros/as según turno de la jornada laboral.

TORNOS DE LA JORNADA LABORAL	N	%
Turno Mañana	4	33,3%
Turno Tarde	4	33,3%
Turno Noche	4	33,3%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable Turno de la jornada laboral se observa la igualdad de enfermeros por cada turno.

Tabla 6. Distribución de los enfermeros según Cantidad de material para el cuidado de UPP.

CANTIDAD DE MATERIAL PARA EL CUIDADO DE UPP	N	%
Si	10	83,3%
A veces	2	16,6%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Cantidad de material para el cuidado de UPP, predomina el rango Si, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 7. Distribución de los enfermeros según Capacitación específica recibida sobre UPP.

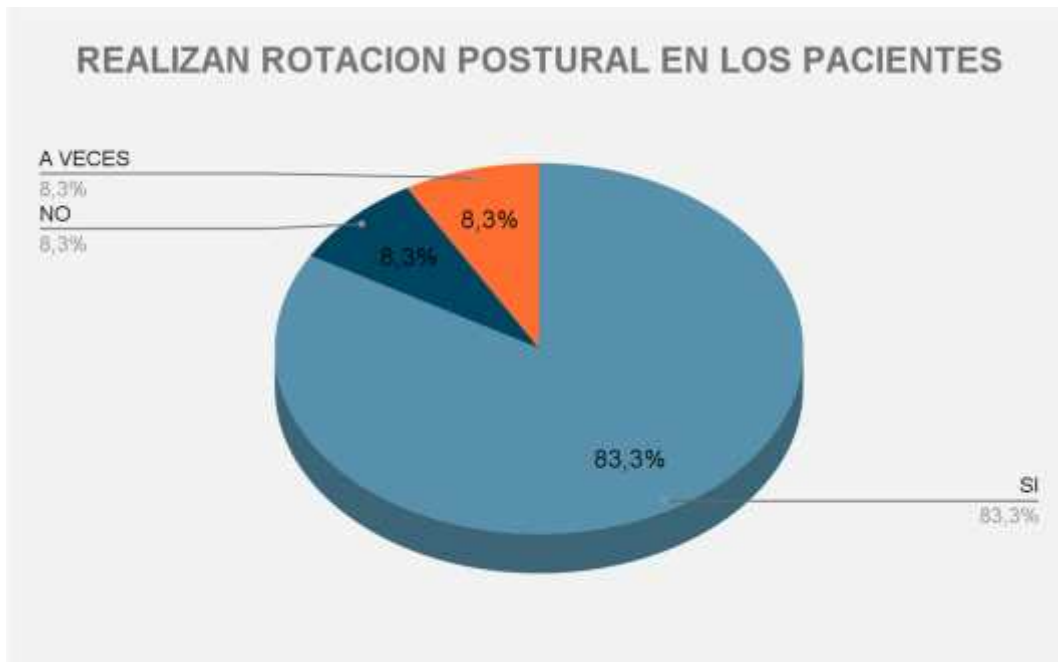
CAPACITACION ESPECIFICA RECIBIDAS SOBRE UPP	N	%
Si	9	75%
No	3	25%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Capacitación específica recibida sobre UPP, predomina el rango Si, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 8. Distribución de los enfermeros/as según, Realizan rotación postural en los pacientes.

ROTACIÓN POSTURAL EN LOS PACIENTES	N	%
Si	10	83%
No	1	8%
A veces	1	8%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Realizan rotación postural en los pacientes, predomina el rango Si, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales, y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva

Tabla 9. Distribución de los enfermeros/as según la frecuencia con que realizan la rotación postural de los pacientes.

HORAS DE ROTACIÓN POSTURAL.	N	%
C/2 horas	10	83%
C/4 horas	2	16%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Cada cuantas horas realiza rotación postural del paciente predomina el rango Cada 2 horas, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales, y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 10. Distribución de los enfermeros/as según el conocimiento sobre escalas que existen y protocolos de UPP.

Conocimientos acerca de escalas y protocolos de UPP	n	%
Si	12	100%
Total	12	100

Tabla 11. Distribución de la importancia de higiene y confort del paciente en la cama.

IMPORTANCIA DE LA HIGIENE Y CONFORT DEL PACIENTE EN CAMA.	N	%
Mucho	10	83%
Medio	2	16%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable Importancia de la higiene y confort del paciente en cama, predomina el rango Mucho, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 12. Distribución de los enfermeros según la importancia que le dan a mantener la piel seca del paciente

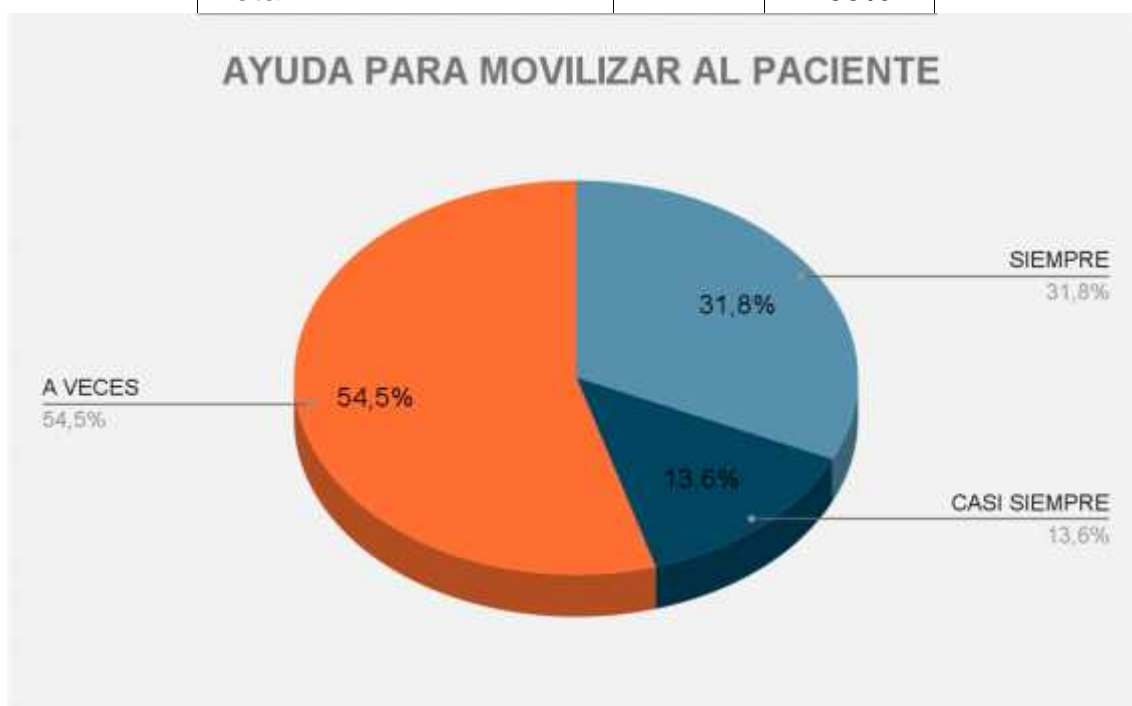
IMPORTANCIA DE MANTENER LA PIEL SECA DEL PACIENTE.	N	%
Mucho	11	92%
Medio	1	8%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Importancia de mantener la piel seca del paciente, predomina el rango Mucho, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales, y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 13. Distribución de los enfermeros/as según si requieren ayuda para movilizar al paciente.

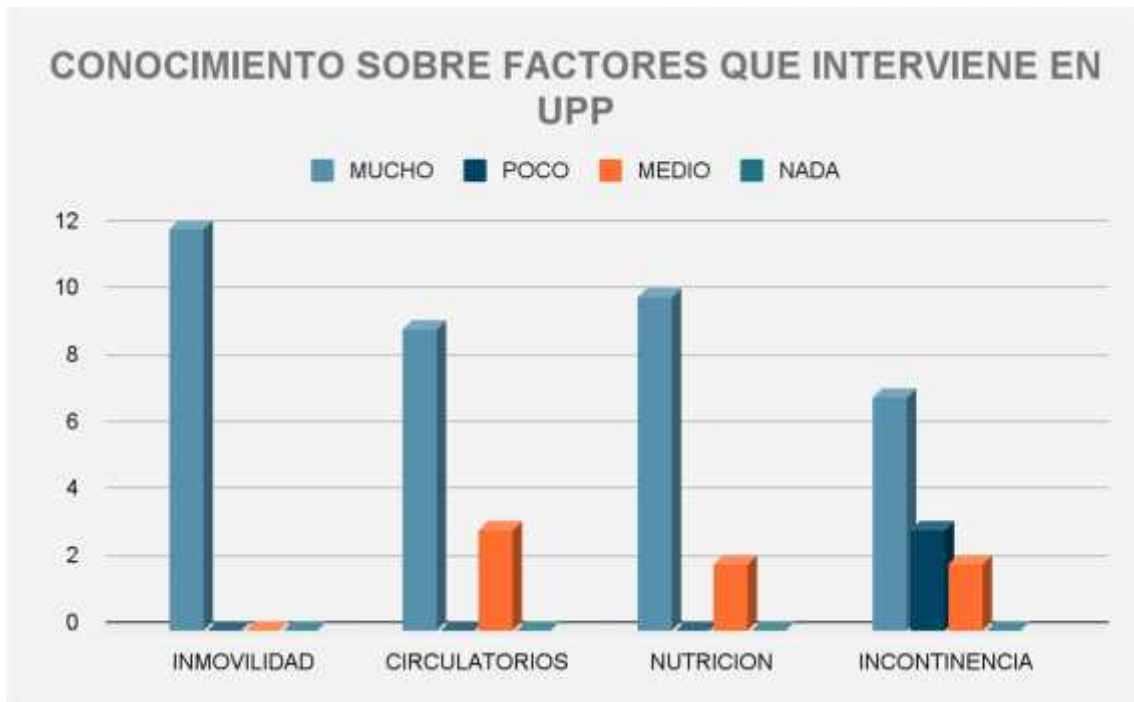
REQUIERE AYUDA PARA MOVILIZAR AL PACIENTE.	N	%
Siempre	7	58%
Casi siempre	3	25%
A veces	2	17%
Total	12	100%



Interpretación del dato: En la variable, Requiere ayuda para movilizar al paciente, predomina el rango Siempre, según la encuesta realizada a los Enfermeros/as profesionales y Licenciados/as asistenciales del servicio de terapia intensiva.

Tabla 15. Distribución de los enfermeros/as según, Conocimiento de los enfermeros sobre los distintos factores que intervienen en la aparición de UPP.

Conocimiento sobre factores que intervienen en UPP	Inmovilidad	Circulatorios	Nutrición	Incontinencia	Arrugas de la cama
Mucho	12	9	10	7	10
Poco	0	0	0	3	0
Medio	0	3	2	2	2
Nada	0	0	0	0	0
Total	12	12	12	12	12



Interpretación del dato: En la variable conocimientos de los enfermeros sobre los distintos factores que intervienen en la aparición de UPP. Todos los enfermeros tienen conocimiento de que la inmovilidad, la incontinencia, la circulación, la nutrición y las arrugas de cama, influyen en la aparición de UPP

9. CONCLUSIÓN:

El presente estudio de investigación se realizó para saber cuál es el conocimiento que tienen los enfermeros en relación al cuidado y tratamiento de las úlceras por presión, (UPP), donde se evidencia según los datos obtenidos de acuerdo al análisis de las variables con sus dimensiones e indicadores que el personal de enfermería es en su mayoría de sexo femenino.

La totalidad del personal manifiesta poseer conocimientos de distintas escalas y protocolos para el cuidado y prevención de las UPP y cuentan con material suficiente para realizarlos.

En base a los datos obtenidos se ha dado respuesta a la pregunta que dio origen a esta investigación: Relación entre el conocimiento y el cuidado enfermero en la aparición de úlceras por presión, arribando a la conclusión de que, si bien todos los cuidados favorecen la prevención y recuperación de las UPP, muchas veces no son suficientes ya que el paciente llega a la estancia hospitalaria con factores intrínsecos predisponentes a formar las lesiones de la piel, las que muchas veces son preexistentes a la internación. Por eso es tan importante el rol del enfermero como educador y la predisposición de los familiares para aprender cuidados específicos y fáciles de hacer, lo que resulta fundamental en la asistencia y recuperación de los pacientes.