

IMPLEMENTACIÓN DE GUÍAS DE LA REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO (RNAO) A TRAVÉS DEL APRENDIZAJE BASADO EN PROBLEMAS

IMPLEMENTATION OF THE ONTARIO REGISTERED NURSES'S ASSOCIATION (RNAO) GUIDELINES THROUGH PROBLEM-BASED LEARNING

IMPLEMENTAÇÃO DAS DIRETRIZES DA REGISTERED NURSES' ASSOCIATION OF ONTARIO (RNAO) POR MEIO DA APRENDIZAGEM BASEADA EM PROBLEMAS

Gustavo Adolfo Domínguez-Araya¹ Email: gustavo.dominguez@utalca.cl

Claudia Amigo-Rojas² Email: camigo@utalca.cl

Edith Morales-Herrera³ Email: emoralesh@utalca.cl

Francisca Adriazola-Díaz⁴ Email: fadrazola@utalca.cl

ISSN 0717-9553

CIENCIA Y ENFERMERIA (2025) 31:2

DOI

<https://doi.org/10.29393/CE31-2IGGF40002>



Autor de correspondencia

Gustavo Adolfo Domínguez-Araya

Palabras clave

Aprendizaje basado en problemas; Educación en Enfermería; Enfermería Basada en la Evidencia; Guías Prácticas Clínicas.

Key words

Problem-based learning; Nursing Education; Evidence-based Nursing; Best Clinical Practice Guidelines.

Palavras-chave

Aprendizagem baseada em problemas; Educação em Enfermagem; Enfermagem Baseada em Evidências; Guia de Práticas Clínicas.

Fecha de recepción

07/01/2025

Fecha de aceptación

06/02/2025

Editora

Dra. Sara Mendoza-Parra

RESUMEN

La práctica basada en evidencia es crucial para mejorar la calidad del cuidado, la seguridad clínica y reducir los costos de atención sanitaria. Sin embargo, las(os) enfermeras(os) no están adecuadamente capacitadas(os) para aplicar esta práctica en sus decisiones clínicas, lo que hace necesaria su integración en los planes de estudio. El presente artículo describe la implementación de cinco guías elaboradas por la *Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)* de Canadá a través del Aprendizaje Basado en Problemas en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca, Chile, en el año 2024.

ABSTRACT

Evidence-based practice is essential to improve quality of care, clinical safety and reduce health care costs. However, nurses are not adequately trained to apply this practice in their clinical decisions, which calls for its integration into curricula. This article describes the implementation of five guidelines developed by the Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO) in Canada through Problem-Based Learning, at the School of Nursing of the University of Talca, Chile, in the year 2024.

¹Doctor© en Salud Mental, Departamento de Ciencias del Cuidado en Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.

²Magíster Gestión de Instituciones de Salud, Departamento de Ciencias del Cuidado en Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.

³Magíster Gestión de Instituciones de Salud, Departamento de Ciencias del Cuidado en Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.

⁴Magíster Gestión de Instituciones de Salud, Departamento de Ciencias del Cuidado en Enfermería, Universidad de Talca, Talca, Chile.

RESUMO

A prática baseada em evidências é fundamental para melhorar a qualidade do atendimento, a segurança clínica e reduzir os custos da assistência médica. No entanto, os enfermeiros não são adequadamente treinados para aplicar a prática de enfermagem baseada em evidências em sua tomada de decisões clínicas, o que exige sua integração nos currículos. Este artigo descreve a implementação de cinco diretrizes desenvolvidas pela Associação de Enfermeiros Registrados de Ontário (pela sua sigla em inglês RNAO) no Canadá por meio da Aprendizagem Baseada em Problemas, na Escola de Enfermagem da Universidade de Talca, Chile, no ano 2024.

INTRODUCCIÓN

El ejercicio de la enfermería requiere que profesionales y estudiantes sustenten su práctica con la mejor evidencia disponible⁽¹⁾. Este requisito implica desarrollar habilidades para valorar, evaluar y aplicar críticamente la evidencia científica en la formación de pregrado y postgrado⁽²⁾. En este contexto, la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca ha incorporado la Enfermería Basada en Evidencia (EBE) como un eje transversal de su currículo académico, lo que ha permitido la integración de nuevos saberes en las trayectorias de aprendizaje. La incorporación de estos saberes se ha materializado a través de la implementación de las Guías de Buenas Prácticas Clínicas (GBPC) desarrolladas por la Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)⁽³⁾ en los módulos disciplinares del plan de estudio.

Particularmente, en el módulo de Integración Clínica II de dicho plan, que incorpora competencias de los módulos Enfermería del Adulto y Materno Infantil, se ha utilizado el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP) para abordar situaciones clínicas a partir de la mejor evidencia científica disponible. Según lo anterior, este artículo describe la implementación de cinco GBPC de la RNAO en el módulo de Integración Clínica II, a través del uso del ABP como estrategia central.

DESARROLLO

Para garantizar la calidad en los servicios de salud, es esencial que las decisiones de enfermería se fundamenten en la mejor evidencia científica disponible⁽⁴⁾. Esta Práctica Basada en Evidencia (PBE) implica que las(os) enfermeras(os) adquieran la mejor evidencia y la combinen con el juicio profesional, los valores y las preferencias del usuario como base para

la toma de esas decisiones clínicas⁽⁵⁾. La PBE aporta múltiples beneficios⁽⁶⁾, como mejoras en los indicadores de salud, en la calidad de los cuidados, en la seguridad clínica y la satisfacción profesional, además, de reducir los costos asociados a la atención sanitaria^(4, 7). Por ello, la PBE es reconocida como una competencia esencial en la formación y práctica profesional⁽⁸⁾, siendo considerada por el Consejo Internacional de Enfermería (CIE) como un distintivo central del trabajo de las(os) enfermeras(os)⁽⁹⁾.

Aun así, la evidencia científica indica que las(os) enfermeras(os) no están adecuadamente capacitadas(os) para aplicar la PBE en su práctica clínica⁽¹⁰⁾ y ante esta brecha, expertos e instituciones internacionales recomiendan incorporar la PBE en los planes de estudio de enfermería⁽¹¹⁾. En este contexto, en el plan de estudios de la Carrera de Enfermería impartida por la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca, en particular, el módulo de Integración Clínica II, desarrollado en quinto y sexto semestre, utiliza el ABP como estrategia central para la enseñanza de la PBE. Este enfoque pedagógico, centrado en el estudiante, promueve la construcción del conocimiento a través de la indagación, la reflexión y la solución de problemas. Partiendo de situaciones diseñadas por el(la) docente, que actúa como facilitador y guía⁽¹²⁾, el estudiantado desarrolla competencias clave, como la resolución del problema, la toma de decisiones, el trabajo en equipo y las habilidades en comunicación, entre otras.

Integración de GBPC de la RNAO en el currículo: En el escenario de la incorporación de las GBPC de la RNAO en el plan de estudios en el año 2024, los equipos docentes seleccionaron las recomendaciones contenidas en estas guías, asegurando su pertinencia en función de los

aprendizajes y saberes declarados en el *syllabus* de cada módulo disciplinario. Una vez identificadas las recomendaciones a implementar, se estableció una hipótesis de progresión, la cual define una estructura organizada y articulada⁽¹³⁾ para introducir las recomendaciones de las GBPC en el currículo.

Este proceso se fundamentó en 2 modelos: el de Patricia Benner y el de evaluación de competencias de Miller; el primero describe la evolución del estudiante desde el nivel de principiante hasta el de experto⁽¹⁴⁾ y el segundo orienta la evaluación integral de competencias para el ejercicio profesional⁽¹⁵⁾. Asimismo, se determinaron las metodologías de enseñanza-aprendizaje, los instrumentos de evaluación e indicadores de resultado esperados. En el caso del módulo de Integración Clínica II, se estableció en el *syllabus* que la estrategia metodológica para la incorporación de las GBPC sería el ABP.

Desarrollo del ABP en el Módulo de Integración Clínica II:

Para implementar el ABP en el módulo Integración Clínica II, el estudiantado se organizó en grupos de cinco integrantes, cada uno acompañado por un(a) tutor(a) que actuó como asesor(a) durante las cinco sesiones programadas. Las responsabilidades del(la) tutor(a) incluyeron facilitar la reflexión crítica, guiar el aprendizaje, supervisar el progreso y garantizar el cumplimiento de las competencias definidas en el *syllabus* del módulo.

Durante la primera sesión, los grupos se organizaron asignando roles específicos, como líder y secretario(a), que rotaron en cada tutoría. El(la) líder gestionó las tareas grupales, promovió la participación⁽¹⁶⁾ y canalizó las consultas al tutor. El(la) secretario(a) registró y consolidó hasta 20 preguntas sobre la situación problema, enviándolas con 48 horas de antelación a cada sesión. Todos los miembros participaron activamente en el análisis de la situación problema, la cual integraba escenarios tanto intra como extrahospitalarios que requerían aplicar el Proceso de Enfermería (PE), como un método sistemático y lógico para planificar y proporcionar cuidados de enfermería⁽¹⁷⁾. Este enfoque fue complementado con las GBPC de la RNAO como marco teórico para sustentar las intervenciones basadas en evidencia⁽³⁾.

La implementación del PE implicó una valoración holística de la situación problema, basada en los once patrones funcionales de Marjory Gordon⁽¹⁸⁾. Este enfoque permitió identificar y priorizar tres patrones funcionales alterados y desarrollar planes de atención específicos para abordarlos.

En la etapa de planificación los estudiantes formularon una pregunta clínica estructurada en formato PICOT (P: Paciente, I: Intervención, C: Comparación, O: Outcome (Resultado), T: Tiempo), lo que facilitó la identificación precisa del problema y preparó el terreno para la búsqueda de la evidencia⁽¹⁹⁾ en bases de datos. Este proceso se complementó con la integración de las GBPC de la RNAO: Valoración y Manejo del Dolor⁽²⁰⁾, Acceso vascular⁽²¹⁾, Valoración y manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales⁽²²⁾ y Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas⁽²³⁾. Estas guías proporcionaron un marco sólido para planificar cuidados efectivos, seguros y fundamentados en la evidencia⁽³⁾. También, se evaluó la gestión del líder mediante la aplicación transversal de la guía Desarrollo y mantenimiento de liderazgo en enfermería⁽¹⁶⁾.

Finalmente, la metodología ABP se estructuró en cuatro etapas fundamentales⁽²⁴⁾ (Figura 1).

Este enfoque permitió a los estudiantes abordar de manera sistemática las situaciones problemáticas, promoviendo un proceso de resolución seguro y profesional⁽²⁴⁾, al tiempo que integraban las recomendaciones de las GBPC de la RNAO⁽³⁾ en la toma de decisiones clínicas.

Recomendaciones de las Guías de Buenas Prácticas implementadas en el ABP:

En el ABP, los planes de atención de enfermería se estructuraron basados en las recomendaciones seleccionadas de las GBPC de la RNAO, adaptada a los patrones funcionales alterados de Marjory Gordon⁽¹⁸⁾. De la guía "Valoración y manejo del dolor"⁽²⁰⁾ se aplicaron estrategias para una valoración integral del dolor, utilizando un enfoque sistemático y el empleo de instrumentos validados. También se implementaron intervenciones no farmacológicas, físicas y psicológicas, complementarias al tratamiento farmacológico, junto con educación a pacientes y cuidadores sobre el manejo del dolor⁽²⁰⁾.

Figura 1. Etapas del ABP para la implementación de guías de buenas prácticas de la RNOA, plan de estudios Carrera de Enfermería, Escuela de Enfermería, Universidad de Talca, Chile, año 2024.

Etapa 1	Etapa 2	Etapa 3	Etapa 4
Tutor(a) presenta a grupo de estudiantes una situación problema del ámbito intra/exahospitalaria	Los estudiantes identifican sus necesidades de aprendizaje (lo que no saben para responder al problema)	Estudiantes recogen información, complementan sus conocimientos y habilidades previas. Utilizan el Proceso de Atención de Enfermería y la EBE	Estudiantes resuelven la situación problema y aportan una solución implementando prácticas basadas en evidencia y usos de GBPC de RNOA

Fuente: Adaptado de Rasheed H⁽²⁴⁾.

En cuanto a la guía "Acceso vascular"⁽²¹⁾, se adoptó la recomendación de recurrir al apoyo de especialistas o equipos especializados en el manejo de dispositivos de acceso vascular⁽²¹⁾. Por su parte, las recomendaciones de la guía "Valoración y manejo de lesiones por presión para equipos interprofesionales"⁽²²⁾, incluyeron medidas preventivas como el cambio regular de posición, el uso de superficies que redistribuyen la presión, y el desarrollo de un plan de cuidado nutricional individualizado. Las intervenciones terapéuticas consistieron en estrategias específicas para tratar las lesiones por presión, como limpieza adecuada, equilibrio de humedad, el control de la infección y el desbridamiento de tejidos⁽²²⁾.

Respecto a la guía de "Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas"⁽²³⁾, las recomendaciones se centraron en evaluar factores de riesgo, educar a pacientes y sus redes de apoyo, modificar el entorno para prevenir caídas y aplicar intervenciones integrales dirigidas a adultos con alto riesgo de caídas⁽²³⁾.

Finalmente, de la guía "Desarrollo y mantenimiento de liderazgo en enfermería"⁽¹⁶⁾ se adoptó la recomendación enfocada en la creación de un entorno que promueva el conocimiento y la integración⁽¹⁶⁾.

Estrategias de evaluación incorporadas en el ABP de Integración Clínica: En el contexto del ABP, se adoptó un enfoque integral de evaluación que consideró tanto el proceso como los resultados del aprendizaje. Para ello, se implementaron métodos complementarios como la autoevaluación, la coevaluación y la

evaluación docente⁽²⁵⁾. Este enfoque permitió obtener una visión más completa del desempeño de los estudiantes en el proceso de aprendizaje.

En el marco de la PBE, se incluyó la evaluación de competencias específicas, como la formulación de pregunta en formato PICOT y la integración de recomendaciones de las GBPC de la RNOA en los planes de cuidado. Estas competencias se evaluaron a través de un portafolio, específicamente en la sección destinada al desarrollo del ABP. Esta herramienta facilitó la valoración de la capacidad de los estudiantes para elaborar preguntas estructuradas y aplicar la evidencia científica en la resolución de problemas clínicos.

Adicionalmente, se llevó a cabo una encuesta anónima sobre la percepción de los estudiantes respecto a la estrategia ABP para la implementación de GBPC de la RNOA. Los participantes destacaron que esta metodología "desarrolla el pensamiento crítico y facilita la aplicación de los conocimientos adquiridos". Asimismo, consideraron que es "una buena metodología que entrega mayor autonomía en el aprendizaje" y que representa "una excelente forma de aprender a enfrentar nuevas situaciones que pueden surgir durante nuestra carrera y profesión".

CONCLUSIONES

La implementación de cinco GBPC de la RNOA mediante el ABP permitió integrar la PBE en la formación de los estudiantes de Enfermería. Este enfoque fortaleció competencias fundamentales, como la formulación de preguntas

clínicas estructuradas, la aplicación de evidencia científica y el diseño de planes de cuidado fundamentados en las mejores prácticas disponibles. Además, promovió el desarrollo de habilidades esenciales para la profesión, como el liderazgo, la reflexión crítica y el trabajo en equipo. Estos resultados confirman que el ABP es una metodología efectiva y replicable para enseñar y consolidar la PBE.

Financiamiento: Los autores señalan que no se tuvo financiamiento para el desarrollo de este artículo.

Conflicto de intereses: No hay conflictos para la elaboración de este artículo.

Agradecimientos: Los autores agradecen a la Dra. Amalia Silva Galleguillos, por su asesoría en el uso de las guías desarrolladas por la RNAO. También, a María Ester Muñoz, coordinadora del programa de implementación de las GBPC de la RNAO en la Escuela de Enfermería de la Universidad de Talca.

Participación de autores:

Gustavo Adolfo Domínguez-Araya: Concepción y diseño del trabajo, recolección/obtención de datos, análisis e interpretación de resultados, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Claudia Amigo-Rojas: Recolección/obtención de datos, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Edith Morales-Herrera: Recolección/obtención de datos, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final.

Francisca Adriazola-Díaz: Recolección/obtención de datos, revisión crítica del manuscrito, aprobación de su versión final, otras contribuciones (traducción de títulos y resúmenes).

REFERENCIAS

1. Consejo Internacional de Enfermeras. Código de ética del CIE para enfermeras 2021 [Internet]. Suiza: Consejo Internacional de Enfermeras; 2021 [citado 30 ene 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/recursos/publicaciones-e-informes/codigo-de-etica-del-cie-para-las-enfermeras>
2. Hande K, Williams CT, Robbins HM, Kennedy BB, Christenberry T. Leveling Evidence-based Practice Across the Nursing Curriculum. JNP [Internet]. 2017 [citado 10 mar 2024]; 13 (1): 17-22. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2016.09.015>.
3. Registered Nurses' Association of Ontario. Herramienta de implementación de buenas prácticas [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2012 [citado 10 oct 2024]. Disponible en: <https://www.bpso.es/otros-recursos/>
4. Jylhä V, Oikarinen A, Perälä ML, Holopainen A. Facilitating evidence-based practice in nursing and midwifery in the WHO European Region [Internet]. World Health Organization European Region: Mathieson; 2017 [citado 12 nov 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/353672/WHO-EURO-2017-5314-45078-64291-eng.pdf?sequence=1>
5. Wakibi S, Ferguson L, Berry L, Leidl D, Belton S. Teaching evidence-based nursing practice: A systematic review and convergent qualitative synthesis. JPN [Internet]. 2020 [citado 12 oct 2024]; 37(1): 135-148. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.06.005>
6. Ramos-Morcillo AJ, Fernández-Salazar S, Leal-Costa C, Ruzaña-Martínez M. Evidence-based practice nurses' competency: Spanish national survey and establishment of a scale of the EBP-COQ-Prof©. J Nurs Manag [Internet]. 2021 [citado 3 feb 2025]; 29(4): 794-804. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jonm.13220>
7. García-Hernández M, Ruiz-Fernández I, Bayle-Mayor A, Sánchez SM. Implementación de enfermería basada en la evidencia en atención primaria. Enferm glob [Internet]. 2024 [citado 8 nov 2024]; 23(73): 322-354. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.579041>
8. Fernández-Salazar S, Ramos-Morcillo AJ, Leal-Costa C, García-González J, Hernández-Méndez S, Ruzaña-Martínez M. Competencia en Práctica Basada en la Evidencia y factores asociados en las enfermeras de Atención Primaria en España. Aten Primaria [Internet]. 2021 [citado 1 feb 2025]; 53(7): 102050. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.aprim.2021.102050>
9. Ruzaña-Martínez M, Molina SY, Ramos-Morcillo AJ. Competencia en práctica basada en la evidencia en estudiantes del Grado en Enfermería. Enferm Clin [Internet]. 2015 [citado 30 nov 2024]; 26(3): 158-164. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2015.06.002>
10. Skela-Savić B, Gotlib J, Panczyk M. Teaching evidence-based practice (EBP) in nursing curricula in six European countries-A descriptive study. Nurse Educ Today [Internet]. 2020 [citado 30 nov 2024]; 94. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2020.104561>

11. Satu KU, Leena S, Mikko S, Riitta S, Helena LK. Competence areas of nursing students in Europe. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2013 [citado 1 dic 2024]; 33(6): 625-632. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2013.01.017>
12. Guamán-Gómez VJ, Espinoza FEE. Aprendizaje basado en problemas para el proceso de enseñanza-aprendizaje. *RUS* [Internet]. 2022 [citado 1 dic 2024]; 14(2): 124-131. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v14n2/2218-3620-rus-14-02-124.pdf>
13. Martínez RCA, Martínez RVG. El conocimiento escolar y las Hipótesis de Progresión: algunos fundamentos y desarrollos. *NyN* [Internet]. 2012 [citado 3 feb 2025]; 4(32): 50-64. Disponible en: <https://surl.li/eenpse>
14. Hernández-Pérez R, Hernández-Núñez A, Molina-Borges M, Hernández-Sánchez Y, Señán-Hernández N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. *Rev Cubana Enferm* [Internet]. 2020 [citado 3 feb 2025]; 36(4): e3524. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v36n4/1561-2961-enf-36-04-e3524.pdf>
15. Domínguez-Torres LC, Vega-Peña NV. Las pirámides de la educación médica: una síntesis sobre su conceptualización y utilidad. *Rev Colomb Obstet Ginecol* [Internet]. 2023 [citado 30 ene 2025]; 74(2): 163-174. Disponible en: <https://doi.org/10.18597/rcog.3994>
16. Registered Nurses' Association of Ontario. Desarrollo y mantenimiento del liderazgo en enfermería [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2006 [consultado 30 oct 2024]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/language?page=7>.
17. Karimi H. Applying nursing process education in workshop framework. *Procedia* [Internet]. 2011 [citado 29 nov 2024]; 29: 561-566. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2011.11.276>
18. Rivas CE, López AJC, Fernández RA, Rodríguez FP. Valoración por Patrones Funcionales en alumnado con Necesidades Educativas Especiales por motivos de salud. *Index Enferm* [Internet]. 2021 [citado 30 nov 2024]; 30(3): 239-43. Disponible en: <https://surl.li/bhdzlk>
19. Schiavenato M, Chu F. PICO: What it is and what it is not. *Nurse Educ Pract* [Internet]. 2021 [citado 3 feb 2025]; 56: 103194. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103194>
20. Registered Nurses' Association of Ontario. Valoración y manejo del dolor [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2013 [citado 15 dic 2024]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/language?page=7>
21. Registered Nurses' Association of Ontario. Acceso vascular [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2021 [citado 15 dic 2024]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/language?page=7>
22. Registered Nurses' Association of Ontario. Valoración y manejo de las lesiones por presión para equipos interprofesionales [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2016 [citado 15 dic 2024]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/language?page=7>
23. Registered Nurses' Association of Ontario. Prevención de caídas y disminución de lesiones derivadas de las caídas [Internet]. Ontario: Registered Nurses' Association of Ontario; 2017 [citado 15 dic 2024]. Disponible en: <https://rnao.ca/bpg/language?page=7>
24. Rasheed H. Do the Application of Problem-Based Learning on Undergraduate Nursing Students Is Effective? A Case Study Review. *OJN* [Internet]. 2022 [citado 16 dic 2024]; 12(4): 290-303. Disponible en: <https://doi.org/10.4236/ojn.2022.124020>
25. Gregori GE, Menéndez VJL. La evaluación en el Aprendizaje Basado en Problemas (ABP): Resultados de una experiencia didáctica en los estudios universitarios de Bellas Artes. *Estud pedagóg* [Internet]. 2015 [citado 22 dic 2024]; 41(2): 87-105. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052015000200006>



Todos los contenidos de la revista **Ciencia y Enfermería** se publican bajo una [Licencia Creative Commons Reconocimiento 4.0 Internacional](#) y pueden ser usados gratuitamente, dando los créditos a los autores y a la revista, como lo establece la licencia