

Percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson

Nursing perception in the care of patients with HIV / AIDS, in the light of Jean Watson

Yulieth Yoanna Fierro Diaz¹; Yuli Katherin Tole Lizcano¹; Jorge Andrés Ramos²

1. *Estudiante de Enfermería VIII semestre, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*
2. *Docente de Enfermería, Fundación Universitaria Navarra - UNINAVARRA, Neiva - Colombia.*

Resumen

El VIH/SIDA, es el síndrome con mayor efecto social, pues a lo largo de la historia ha afectado a millones de personas en todo el mundo. Actualmente, las cifras de diagnosticados aumentan considerablemente. Es por esto, que es importante conocer la percepción del enfermero, puesto que son estos quienes finalmente se encargarán de brindar los cuidados necesarios al portador y su familia. El objetivo de este artículo es describir la percepción del personal de enfermería al brindar cuidado a pacientes con VIH/SIDA, a luz del modelo de Jean Watson, por medio de una revisión bibliográfica integrativa de artículos originales y de revisión encontrados en bases de datos, como EBSCOhost, SciELO, Dialnet y Elsevier. La revisión finalmente permite identificar la forma como los enfermeros conciben el modelo de atención de Jean Watson, a dichos pacientes desde diferentes enfoques, dando prioridad a suplir las necesidades del paciente por medio del trabajo desinteresado, lo que a largo plazo contribuye a la formación del personal de Enfermería en tendencias de cuidado intra/interpersonal a los pacientes VIH/SIDA.

Abstract

HIV / AIDS is the syndrome with the greatest social impact, since throughout history it has affected millions of people around the world. Currently, the diagnosed figures increase considerably. This is why it is important to know the perception of the nurse, since it is, they who will ultimately be responsible for providing the necessary care to the carrier and his family. The objective of this article is to describe the perception of nursing staff when providing care to patients with HIV/ AIDS, in light of the Jean Watson model, through an integrative bibliographic review of original articles and reviews found in databases, as EBSCOhost, SciELO, Dialnet and Elsevier. The review finally allows to identify the way in which nursing professionals conceive the care of patients with HIV/AIDS from Jean Watson's attention model, giving priority to meet the needs of the patient through selfless work, which in the long term contributes to the training of the staff of Nursing in tendencies of intra / interpersonal care to this type of patients.

Palabras Clave

VIH/SIDA, Enfermería, Percepción Y Teoría De Jean Watson.

Keywords

HIV/AIDS, Nursing, Perception and Theory of Jean Watson.

Introducción

El Virus de Inmunodeficiencia Humana/Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (VIH/SIDA) continúa presentándose de manera alarmante en todo el mundo [1]. Fue descrita por primera vez en 1980, donde jóvenes “sanos” empezaron a morir en Estados Unidos, consecutivamente en África, el Caribe y Europa, generando series de hipótesis de tipo vírica, transmitida por contacto sexual, con sangre o a la hora del parto [2]. Posteriormente, se categorizó por ser un retrovirus que infecta el sistema inmunitario (Células T CD4 positivas y macrófagos) destruyendo y dañando su funcionamiento, provocando un deterioro progresivo” [3].

En la actualidad, es considerada como un problema de salud pública por ser una de las enfermedades mortales más relevantes [1]. En el año 2017, 76,1 millones de personas han contraído la infección y 35 millones han muerto; En Colombia se notificaron 9.399 casos nuevos; en el departamento del Huila según reporte de ONUSIDA, existen 174 casos de los cuales 149 (86%) son casos de VIH, 20 (11,4%) en estado SIDA y siete (4%) con condición final de muerto [4].

Los pacientes VIH/Sida, viven experiencias negativas por la estigmatización, discriminación y trascendencia social que implica ser seropositivo [5] sufragando a aumentar el sentimiento de aislamiento de sus cuidadores y de sí mismo; mostrándose cautelosos a la hora de revelar su seropositividad, generando sufrimiento, deteriorando las relaciones intra/interpersonales [6].

La enfermedad en si misma resulta compleja, su proceso es variable e imprescindible, puesto que mientras algunos pacientes no presentan sintomatología grave durante periodos de tiempo; otros, presentan periodos de dolencias agudas y dependencia, o bien presentan complicaciones frecuentes que no ponen en riesgo su vida, a diferencia de quienes padecen la enfermedad, y procuran buscar

el equilibrio entre el tratamiento, la sintomatología y las enfermedades crónicas, recayendo a las unidades de hospitalización [6].

El personal de enfermería, quien es el encargado de brindar cuidado en primera instancia, se ve enfrentado a lidiar con un conjunto de estresores fisiológicos, socioculturales, económicos y psicológicos, que en conjunto constituyen como amenaza potencial a la salud física y mental del paciente VIH/Sida. Debido a esto, el cuidado de enfermería debe ser brindado individualizado, es decir, acorde a las necesidades y al estado de la salud del paciente [7].

Aun cuando el panorama no es alentador, el personal de enfermería, quien es el encargado de brindar cuidado en primera instancia, se ve enfrentado a lidiar con un conjunto de estresores fisiológicos, socioculturales, económicos y psicológicos, que en conjunto constituyen como amenaza potencial a la salud física y mental del paciente VIH/SIDA. Debido a esto, el cuidado de enfermería debe ser brindado individualizado, es decir, acorde a las necesidades y al estado de la salud del paciente [7].

Atendiendo a este proceso, se toma como referencia la teoría de Jean Watson, quien fundamenta el cuidado humanizado para el individuo y/o familia, y armónico con la enfermedad y la sociedad. Jean Watson basa la elaboración de su teoría en siete supuestos y diez factores de cuidados o factores caritativos de cuidados (FC); *los supuestos*, que son premisas asumidas como verdad sin comprobación y se detallan a continuación.

El cuidado sólo puede ser demostrado y practicado efectivamente en una relación interpersonal, el cuidado está condicionado a factores de cuidado, el cuidado efectivo promueve la salud y crecimiento personal y familiar, un ambiente de cuidado es aquel que promueve el desarrollo del potencial, La ciencia del cuidado es complementaria de la ciencia curativa, la práctica del cuidado es central en la enfermería, dando origen desde allí al modelo caritas [8].

El factor caritativo se enfatiza en la educación, la relación empática sin juicios de valor, generando compromiso y responsabilidad al enfermero. Conjuntamente, adiciona elementos asistenciales como: Fe, esperanza, amor, inclinación y aprendizaje, que permiten dar un soporte afectivo al desarrollo de habilidades de cuidado, permitiendo la comprensión de la enfermedad, la adherencia al tratamiento y los efectos que pudiesen presentarse al no adaptarse [8]. Lo antes dicho, toma dependencia al vínculo y el dialogo bilateral intra/interpersonal de la enfermera y el paciente VIH/SIDA [9].

Este es el contexto, en el que el personal de enfermería se ve enfrentado con mayor frecuencia, es por esto, que surge la necesidad de conocer la percepción de enfermería en el cuidado de pacientes con VIH/SIDA, a la luz de Jean Watson.

Materiales y Métodos

Se llevó a cabo una revisión bibliográfica integrativa, con análisis interpretativo de la literatura consultada de artículos originales y de revisión.

Esta búsqueda se realizó en bases de datos como EBSCOhost, SciELO, Dialnet y Elsevier, con las palabras clave: VIH/SIDA, enfermería, percepción [10,11] y Teoría de Jean Watson facilitando un análisis interpretativo de la literatura consultada de artículos en idiomas como el portugués, francés, inglés y español sin restricción del país de publicación [12].

Se incluyeron artículos originales y de revisión bibliográfica del campo de Enfermería y estudios asociados a la misma, desde una perspectiva de atención integral, así mismo, se recabaron 46 artículos con las palabras claves relacionadas con el tema central del presente escrito como lo fueron, Jean Watson [13,8,14,15,16] y que lograran ser compartidos sin restricciones [17,18]. El marco de referencia que se tuvo en cuenta, fue los artículos publicados entre los años 2005 y 2018.

El análisis de los datos se realiza por categorías, de acuerdo al porcentaje obtenido de selección y escogencia propios. De la misma manera, la cantidad de fuentes escogidas, sirven de sustento teórico y práctico sobre el nivel que tienen los enfermeros de percepción sobre pacientes con VIH/Sida que requiere del cuidado, atención y compromiso humano.

Resultados

Los resultados obtenidos a partir de un arduo ejercicio de revisión documental, tienen como base 46 artículos enfocados desde un concepto investigativo y que responden al análisis de la percepción del profesional de enfermería, la atención a pacientes con VIH/SIDA y la aplicación del modelo de Jean Watson.

Los datos se analizaron mediante la categorización de la información recabada de las fuentes documentales, lo que permitió una mayor oportunidad de organizarlas y estructurarlas en el entramado del análisis cualitativo [18] y proyectados en una rejilla conceptual propuesta por las autoras, en donde se utilizó la técnica de selección de datos desde el enfoque cualitativo, teniendo en cuenta la información más relevante del proceso para luego ser sistematizado [18].

De esa manera, se aprecia en la siguiente tabla cómo se procedió a organizar las fuentes bibliográficas, teniendo en cuenta la jerarquía conceptual [18]. Es decir, se tienen en cuenta las fuentes de primer orden (ideas o conceptos más importantes), fuentes de segundo orden (conceptos o ideas que apoyan o refutan lo anterior), y fuentes complementarias o adicionales (ideas o conceptos que siguen en la estructura jerárquica desglosando el tema general) [19,18].

De acuerdo a los datos obtenidos mediante el análisis y la revisión bibliográfica interpretativa al proceso de selección de fuentes documentales, se puede ilustrar que las fuentes documentales prima-

rias fueron menor en cantidad que en el resto de los demás niveles; de igual forma, que en cuanto a las categorías de Enfermería y VIH/SIDA se obtuvo un promedio igual de 28.24% de fuentes documen-

tales, lo que significa que entre los dos constructos se logró obtener el 56.48% del total de la información suministrada. Es decir, más de la mitad del documento y producción total.

Tabla 1. Porcentaje de selección de fuentes de la información

Categoría y % Fuente	Percepción	Enfermería	VIH/sida	Jean Watson
Primaria	4 (8.69)	3 (6.52)	4 (8.69)	4 (8.69)
Secundaria	3 (6.52)	5 (10.86)	5 (10.86)	4 (8.69)
Complementaria	2 (4.34)	5 (10.86)	4 (8.69)	3 (6.52)
Total	9 (19.55%)	13 (28.24%)	13 (28.24%)	11(23.9%)

Fuente: Elaboración propia

Por otro lado, se observa que la categoría con menor cantidad de fuentes documentales fue la de percepción, con el 19.55% de todo el documento. Esto se traduce en que, dentro de la obtención de la información, existió dificultad en cuanto a la forma de encontrar sobre ella, porque hay poca producción investigativa y teoría sobre el tema.

Así mismo, se observa que dentro de la categoría de la autora y modelo en cuanto al tratamiento y enfoque de la Enfermería en el presente estudio como lo es la teórica Jean Watson [14,9] se obtuvo el 23.9% de la información del documento, en donde se destaca su igualdad entre las fuentes documentales primarias y secundarias, ambas con un 8.69% de escogencia.

Tabla 2. Promedio de Categorías

Categoría Promedio	Percepción	Enfermería	VIH/Sida	Jean Watson
	6,51%	9,41%	9,41%	7,96%

Fuente: Elaboración propia

Con relación a la categoría de percepción se encontró un promedio de 6,51%, mientras que la categoría de Enfermería obtuvo un promedio de 9.41%. La categoría de VIH/SIDA obtuvo 9,41% igualmente que la categoría de Enfermería, mientras que la categoría de Jean Watson obtuvo 7,96% en promedio.

Los principales elementos de discusión que se lograron obtener de cada categoría, desde el ejercicio de revisión bibliográfica, y a manera de resaltarlos, como una apuesta a la construcción de significados, conceptos e interpretaciones, surgieron los siguientes:

Categoría 1: Percepción: De acuerdo a las fuentes documentales categorizadas [20,21,22,23,24,25,21] se pudo encontrar que entre los principales argumentos que llevan al personal de enfermería a prestar los servicios a pacientes con VIH/SIDA, son su vocación de servicio y Atención integral al paciente [21,26,18], permitiendo interpretar que la profesión se enfoca desde un sentido social y humanitario. En esta dinámica, se resalta que la percepción en cuanto a la profesión va acompañada de valores axiológicos [3,22,16] que propenden por una oportunidad de repensar el modelo actual de atención y darle un sentido mucho más social, más humano.

La construcción anterior, permite dar una mirada crítica a la forma como se vienen realizando las prácticas ya que en ocasiones estas mismas carecen del contacto humano, y caen en el ejercicio de la mecanicidad; se propone por esto, la oportunidad de mirar otros puntos de vista y subjetividades sobre la atención desde la enfermería a pacientes con VIH/SIDA, y, se logra obtener, también que el servicio humano va de la mano con la atención integral, que puede ofrecer un profesional en enfermería a sus pacientes; el personal de enfermería percibe que la importancia de identificar los sentimientos y expresarlos es vital en este proceso y aun cuando el compartir sentimiento implica un riesgo para el enfermero y el paciente, el profesional debe estar preparado siempre para la apropiación de sentimiento positivos del paciente así como los negativos, dotándose de estrategias y canales de comunicación que puedan proyectar de forma asertiva dichos sentimientos [20,23,22].

Categoría 2: Enfermería: Las fuentes documentales recolectadas para analizar esta categoría [27,17,12,28,29,30,31,32,33,25,3,34] permitieron obtener dos hallazgos importantes: en primer lugar, la enfermería como materia de investigación al servicio de la salud humana, y en segundo lugar, como atención integral y servicio. En el primer caso, se logró encontrar que la enfermería asociada a la investigación [28,33,3,34,12] puede brindar una lectura con mayor profundidad en cuanto a los procesos que se adelantan sobre al estudio y abordaje desde las ciencias de su profesión. Es decir, desde la práctica lograr generar una relación con la formación y espacios de investigación que permitan la publicación de distintos resultados y puntos de vista sobre la Enfermería y sus prácticas.

En segundo lugar, la enfermería vista como atención integral y servicio permitió encontrar [27,25] una mirada crítica al servicio actual de la profesión, sobre la base de un servicio no humanizado y mediado como una práctica lucrativa. Al respecto, se propone una mirada integral y permanente,

que garantice no una práctica mercantilizada de la atención, sino una práctica sobre el sustento de la preservación de la vida, y la lucha para lograr que ésta se dé de manera integral. Para ello, se convence el profesional de Enfermería que ésta no es solamente una carrera profesional, sino que está dentro de las carreras con mayor compromiso social, puesto que tiene entre sus manos la vida de las personas [17,29,30,31,35].

Categoría 3. VIH/Sida: Sobre las fuentes documentales obtenidas para el abordaje de la categoría [35,9,36-46], se pudo encontrar tres puntos de discusión sobre la misma. El primero, la enfermedad y su cuadro clínico, el segundo, la percepción psicológica en los pacientes y enfermeros sobre el VIH a nivel general y desde los estudios referenciados y por último, la enfermedad como oportunidad de atención diferencial. Sobre el primero, las fuentes documentales de base [35,37,42,45] permitieron evidenciar que el VIH/SIDA tiene una percepción compleja en cuanto a su cuadro clínico, al igual que desarrollo diferente en cada persona.

En segundo lugar, la percepción psicológica que tienen los pacientes y enfermeros es también de un grado de complejidad mayor, puesto que es una carga emocional que genera en los pacientes otros daños irreparables a su estado de salud mental y emocional [9,41,36]. Es claro que el impacto psicológico que recibe el paciente es mayor al que recibe el profesional en Enfermería. Cuando éste último sabe que va a atender a pacientes con VIH/Sida debe cumplir con todos los protocolos de seguridad, al igual que recibir una carga emocional extra que debe asumir.

Categoría 4. Jean Watson: De acuerdo a las fuentes documentales seleccionadas [13,14,47,8,33,15,4,8,49,19,11,9] la recolección de la información sobre la categoría relacionada con la Dra. Jean Watson, permitió estructurar la información en tres grupos documentales, así: en primer lugar, datos biográficos y modelo de atención Caritativas de Watson

[11], en segundo lugar, la importancia del abordaje de la Enfermería como una profesión vinculada a la humanización de la atención, y por último, la formación del personal de Enfermería en nuevas tendencias de atención integral a los pacientes.

En primera instancia, luego de la organización de la información, el primer aspecto que sobresalió fueron los datos biográficos de la autora [13,45,15], en donde se resaltan los principales aspectos de su vida laboral y formativa universitaria. En segundo lugar, se aprecia la información recabada sobre el modelo de atención Caritativas [14,47,8], en donde se presentan los puntos más importantes de su teoría, y cómo puede ser aplicado a contexto de Enfermería indistintamente de la sección hospitalaria [33].

Posteriormente, la atención bajo los principios de Watson como una profesión vinculada en la atención hacia los pacientes, logrando generar en ellos vínculos afectivos y de esperanza para lograr su bienestar y salud [19]. Por último, se encontró la formación del personal de Enfermería en nuevas tendencias de atención integral a los pacientes, puesto que se encontró la oportunidad de repensar la profesión, asumiendo retos de transformación de la práctica con pacientes.

Conclusiones

De acuerdo con el objetivo planteado en el estudio, que busca describir la percepción del personal de enfermería al brindar cuidado a pacientes con VIH/SIDA, a luz del modelo de Jean Watson, se pudo apreciar que:

Los principales hallazgos de la organización documentada mediante la revisión bibliográfica, se expusieron en el marco de la relación con el objetivo principal del estudio, contando con que la interpretación de los profesionales de enfermería y pacientes sobre los cuidados en pacientes con VIH se da de manera distinta, desde diversos enfoques, pero siempre dando prioridad a los cuidados necesita-

dos por el paciente, y con elementos sobresalientes como la oportunidad de curación y valores como la esperanza y el trabajo desinteresado, dando la oportunidad de lograr su mejoría y encontrar el punto de equilibrio emocional, espiritual, corporal.

El estudio bibliográfico, para la generación de nueva información, facilita el hecho de considerar una lectura distinta a un fenómeno del campo disciplinar, en este caso, la enfermería como profesión. En esa medida, el reto principal consiste en generar en los estudiantes de formación en Enfermería la reflexión de sus procesos investigativos y de producción, ya que es allí en donde se puede lograr la transferencia de conocimiento y de discusión.

Por último, se considera el reto fundamental de lograr el cambio en cuanto al paradigma de atención desde la Enfermería a los pacientes, puesto que como una manera de generar la oportunidad de garantizar una práctica y asistencia significativa pueda ser desde una perspectiva integral, en donde se tiene en cuenta las dimensiones espiritual, emocional, corporal y demás, para un trabajo desde cada una de ellas con el ánimo de integrarlas y enfocarlas hacia la transformación social y recuperación de la salud. Se pretende, con ello, que exista una revisión a la actual forma de atención de los profesionales en Enfermería hacia sus pacientes. Los resultados de esta revisión pueden generar nuevos conocimientos que lleven a la reflexión y proyección de nuevos estudios.

Referencias

1. Conejeros I, Emig H, Ferrer L, Cabieses B, Cianelli R. Conocimientos, actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH/Sida. *Investig y Educ en Enfermería @BULLET Medellin*. 2010;28(3):345-354. <http://www.scielo.org.co/pdf/iee/v28n3/v28n3a05.pdf>.
2. Informe Mundial.; 2013.
3. ONUSIDA. Información Básica sobre el VIH. Onu. 2008;1(2):1-2. http://data.unaids.org/pub/factsheet/2008/20080519_fastfacts_hiv_es.pdf.

4. ONUSIDA. Monitoreo Global del Sida 2017 - Indicadores para el seguimiento de la Declaración Política de las Naciones Unidas sobre el VIH y el sida de 2016. Directrices. 2017:1-177. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2017-Global-AIDS-Monitoring_es.pdf.
5. De CRC, Perú E. Características del cuidado humanizado que brinda la enfermera según las personas viviendo con Virus de la Inmunodeficiencia Humana en estadio Sida. 2017:1-7. doi:10.3823/2266
6. UNAIDS. El SIDA: cuidados paliativos. ONUSIDA colección prácticas óptimas Actual técnica. 2001:20 p. http://whqlibdoc.who.int/publications/2001/a74395_spa.pdf.
7. Celina M, Ventura D. Cuidado De Enfermería En Pacientes Con Vih : Estigma Y Discriminación Discrimination Patients With. 2014;XVI(2004):24-36. http://www.sibiup.up.ac.pa/otros-enlaces/enfoque/Julio_Diciembre_2014/3_Estigma_y_discriminaci3n_REVISTA_ENFOQUE_N11.pdf.
8. Urra ME, Jana A, García V. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Cienc. enferm. 2011;(3):11-22.
9. Pérez N. Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería para el abordaje de las personas VIH / SIDA seropositivas Knowledge and attitudes of nursing students for addressing HIV / AIDS seropositive people. 2014;11(2):7-18.
10. Arroyo L. Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH/ Sida. Rev Multidiscip del sida. 2014;2(1):25-41.
11. Martínez FT. Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. 2012;11(2):98-101.
12. Salud MDE, Salud ELMDE. Ministerio De Salud Resolucion. NUMERO 8430 DE 1993. 1993;1993(Octubre 4):1-19.
13. Watson J, Watson J. Elucidando a Disciplina De Enfermagem Como Fundamental Para O Desenvolvimento Da Enfermagem Profissional. Texto Context - Enferm. 2018;26(4). doi:10.1590/0104-07072017002017editorial4
14. Machín EI. Enfermería : Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional , una visión humana Nursing : Jean Watson ' s theory and emotional intelligence , a human perspective. Rev Cubana Enferm. 2015;31(3):1-11. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/rt/prin-terFriendly/686/131>.
15. Poblete-Troncoso M del C, Valenzuela-Suazo SV, Merino JM. Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson. Aquichan. 2012;12(1):8-21. doi:10.5294/aqui.2012.12.1.1
16. Suño R, Net A, Net, Àlvar . Suñol R. La Calidad de la Atención. Ponències i Jornades. 1991;(3):1-13. doi:http://www.coordinadorapofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf
17. Izquierdo E, Lic MI, Teresa M, Ruiz M, Bernardo L. Evidencia empírica de la Teoría de Patricia Benner en la labor profesional de los Licenciados en Enfermería Empirical evidence of the Patricia Benner ' s Theory in the professional activity of nursing bachelor degree. 2016;15(4):642-650.
18. Hernandez Sampieri R, Fernandez Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de La Investigación.; 2010. doi:- ISBN 978-92-75-32913-9
19. Carmen de la Cuesta Benjumea. La Investigación Cualitativa Y El Desarrollo Del Conocimiento En Enfermería. Out-Dez. 2010;19(4):762-6762. doi:10.1590/S0104-07072010000400020
20. Vallejos C, Sánchez E, Lagunas F, Valdés C, Cianelli R. Conocimientos , actitudes y percepciones de enfermeros y estudiantes de enfermería hacia VIH / Sida. 2010.
21. Guardiola P. 1. La percepción. Univ Murcia. 2004;1:17. <http://www.um.es/docencia/pguardio/documentos/percepcion.pdf>.
22. Carrillo GM. Percepción de comportamientos de cuidado de pacientes y de enfermería [en] Perception of caring behaviors of patients and oncology nursing : comparative study. 2017;14:267-278. doi:10.5209/PSIC.57085.1.
23. John Camm a. Calidad de vida en pacientes con fibrilación auricular. Rev Española Cardiol. 2010;63(12):1393-1395. doi:10.1016/S0300-8932(10)70263-3
24. Cabal VE, Guarnizo MT. Enfermería como disciplina. Rev Colomb Enfermería. 2011;6:73-81. doi:10.1186/s12904-016-0174-8
25. Jeréz JMO, Méndez E de la R, Nicado AG, Olivera AMR. Percepci??n de riesgo del enfermero en el cuidado del paciente viviendo con VIH-SIDA. Rev Cubana Enferm. 2012;28(4):521-531.
26. Notificaci CDELA, Sivigila DE. B O L E T Í N 11 B O L E T Í N 11. 2017;11.

27. Campus Virtual. Teorías y modelos. Univ Autónoma del Estado Hidalgo.:1-23. http://cvonline.uaeh.edu.mx/Cursos/Licenciatura/Teorias_modelos/Unidad_4/TeoriasY-Modelos.pdf.
28. Planchette P. Informe sobre el Comercio Mundial 2013. Organ Mund del Comer. 2013:335.
29. Aguilera A. Conductas y Actitudes del Personal de Enfermería en el Cuidado de Pacientes HIV / Sida: Acercamiento a la Realidad Social . Enfermería Docente. 2008;88:31-35. <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-88-09.pdf>.
30. Ministerio de Salud. Guía Clínica Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida VIH/SIDA. Vol 2.; 2010. doi:10.4067/S0716-10182010000300001
31. De Carvalho Mesquita Ayres JR, Paiva V, França I, et al. Vulnerability human rights, and comprehensive health care needs of young people living with HIV/AIDS. Am J Public Health. 2006;96(6):1001-1006. doi:10.2105/AJPH.2004.060905
32. OMS. Tratamiento antirretroviral bajo la lupa: un análisis de salud pública en Latinoamérica y el Caribe. 2013:88. http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23711&Itemid=.
33. Kuerten Rocha Patricia, Lenise Do Prado Marta, De Gasperi Patricia, Fabiane Sebold Luciara WR y CBMB. El cuidado y la enfermería. Av Enferm. 2009;XX-VII(1):102-109. <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/12959/13554>.
34. Palacios FF, Avendaño MA, Gómez A, Luis S. Análisis del Impacto del VIH/SIDA en la Familia: Una Aproximación a su Representación Social. Psicol Iberoam. 2008;16(2):6-13. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133920328002>.
35. Vih E. VIH / SIDA : resistir a un agente mortífero. :47-62.
36. Miguel L, Ruiz A. Conocimientos y actitudes de profesionales y estudiantes de enfermería sobre el paciente con VIH / Sida. :25-41.
37. Gutiérrez T, Yolercy I. Fenómenos socioculturales relacionados con el cuidado de las personas con VIH, en población afiliada al régimen subsidiado, atendidos en Neiva, Colombia en el. 2015. <http://tesis.udea.edu.co/handle/10495/3524>.
38. Polo CL. Tuberculosis en Colombia : análisis de la situación epidemiológica , año 2006. 2008;(571).
39. Acuña, Lizbeth; Sánchez, Patricia; Pulido, Diana; Gutiérrez A. Situación del VIH en Colombia 2015. 2015:1-137. <https://cuentadealtocosto.org/site/images/Publicaciones/Situación del VIH en Colombia 2015.pdf>.
40. ONUSIDA. El Sida en Cifras. El Sida en Cifras. 2015:12. http://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/AIDS_by_the_numbers_2015_es.pdf.
41. Nacional U, San MDE, Enfermería EAPDE. Percepción del paciente con SIDA sobre el cuidado que brinda la enfermera en el Servicio de Infectología del Hospital Nacional Dos de Mayo 2007. 2008.
42. Luévano-Flores PA, Moral-de la Rubia J. An exploratory qualitative study on the social representation of HIV/AIDS in young men who have sex with men. Med Univ. 2017;19(77):170-177. doi:10.1016/j.rmu.2017.10.006
43. Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/sida - ONUSIDA. Estadísticas de América Latina Sobre el VIH. 2017:2030. <http://onusidalac.org/1/images/america-latina-datos-2017.pdf>.
44. Merino A, Unidad G, Infecciosos D, General H, Juan DH, Jiménez R. Actitudes y Conocimientos de profesionales de Enfermería sobre el paciente VIH + / SIDA Attitudes and knowledge of nurses regarding HIV + / AIDS patients Key words : 2004:1-6.
45. Caldas MAG, Porangaba SCF, Melo ES, Gir E, Reis RK. Perception of the nursing team on pregnancy concerning infection caused by HIV. Rev da Rede Enferm do Nord. 2015;16(1):29-37. doi:10.15253/2175-6783.2015000100005
46. Tamayo-zuluaga B, Cabrera-orrego R, Cardona-arias JA. Estigma social en la atención de personas con VIH / sida por estudiantes y profesionales de las áreas de la salud . Rev Ciencias la Salud. 2015;13(1):9-23. doi:10.12804/revsalud13.01.2015.01
47. Mazza A. Jean watson ' s theory of transpersonal caring in nursing home care to children : a reflection. 2013;17(3):555-561.
48. Zavala-Pérez IC, Hernández-Corrales MD, Viridiana C, et al. Investigación Cuidado de enfermería transpersonal con base en la teoría del caring a una mujer con cáncer de mama Palabras clave: Neoplasias de la mama Proceso de enfermería Espiritualidad Empa a. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2014;22(3):135-143.
49. Caro S. Enfermería: Integración del cuidado y el amor. Una perspectiva humana. Barranquilla (Col). 2009;25(1):172-178.