

Experiencias de la atención de enfermería a pacientes con tuberculosis utilizando el método ATIC

Experiences of nursing care of tuberculosis patients using the ATIC method

Experiências de cuidados de enfermagem para pacientes com tuberculose usando a abordagem ATIC

Shirley Lizbeth Allaica Quishpi

shirleyallaica@gmail.com

Universidad Técnica de Ambato- Ecuador

ORCID: 0000-0003-2716-6142

Miriam Ivonne Fernández Nieto

miriamfernandez@uta.edu.ec

Universidad Técnica de Ambato- Ecuador

ORCID: 0000-0002-4277-7999

RESUMEN

Objetivo. Describir experiencias de la atención de enfermería a pacientes con tuberculosis utilizando el método ATIC. **Metodología.** Se aplicó el enfoque cualitativo, que permite la descripción de hábitos y situaciones del ser humano, se obtuvo la información aplicando los criterios de discusión relacionada con cada caso. **Resultados.** Se observó que las enfermeras del I Centro de Salud no conocen sobre el método ATIC. En virtud de lo cual, el personal de enfermería debe conocerlo. Los cuidados que realiza el área de enfermería a las personas con esta dolencia emplean el manual de atención de la misma patología, para el tratamiento de los datos se utilizó el método DOTs. **Conclusiones.** Las enfermeras desconocen de este procedimiento llamado ATIC, sin embargo, muestran interés en capacitarse y actualizarse.

Palabras claves: Tuberculosis Pulmonar, Enfermería, Cuidados a pacientes, Terminología ATIC

RESUMO

Objetivo. Descrever experiências de cuidados de enfermagem de pacientes com tuberculose usando o método ATIC. **Metodologia.** A abordagem qualitativa foi aplicada, o que permite a descrição de hábitos e situações humanas, e as informações foram obtidas pela aplicação dos critérios de discussão relacionados a cada caso. **Resultados.** Foi observado que os enfermeiros do Centro de Saúde não conhecem o método ATIC. Portanto, o pessoal de enfermagem deve saber sobre isso. Os cuidados prestados pela área de enfermagem às pessoas com esta enfermidade utilizam o manual de cuidados para a mesma patologia, e o método DOTs foi usado para processar os dados. **Conclusões.** Os enfermeiros não têm conhecimento deste procedimento chamado ATIC, no entanto, demonstram interesse em treinamento e atualização.

Palavras-chave: Tuberculose pulmonar, Enfermagem, Cuidados com o paciente, terminologia ATIC.

ABSTRACT

Objective. To describe experiences of nursing care of patients with tuberculosis using the ATIC method. **Methodology.** The qualitative approach was applied, which allows the description of habits and situations of the human being, the information was obtained by applying the discussion criteria related to each case. **Results.** It was observed that the nurses of the health Center do not know about the ATIC method. Therefore, the nursing staff should know about it. The care provided by the nursing area to people with this ailment uses the care manual for the same pathology, and the DOTs method was used for data processing. **Conclusions.** The nurses are unaware of this procedure called ATIC, however, they show interest in training and updating.

Keywords: Pulmonary tuberculosis, Nursing, Patient care, ATIC terminology.

INTRODUCCIÓN

Enfermería necesita una disciplina profesional, una forma de proceder en los cuidados, encamina a solucionar y minimizar las complicaciones o problemas de la vida cotidiana relacionadas a la salud. ATIC contiene conceptos estructurantes, ayudando al enfermero a formular diagnósticos con una terminología sencilla y usable que se ha estandarizado con interface multiaxial, orientada a conceptos y basada en estudios del lenguaje natural que las enfermeras utilizan en su práctica diaria y refinamiento teórico, orientándose a conceptos de alta especificidad, lo que permite y facilita la representación de diagnósticos.

Se analizó si el personal de enfermería utiliza el método en pacientes con tuberculosis ya que, es el prototipo de una enfermedad infecciosa crónica provocada por la mycobacterim tuberculosa considerando s infectocontagiosa definiéndolo un problema grave de salud, si no se realiza un adecuado cuidado preventivo. Influye en el correcto funcionamiento pulmonar, ganglios, cerebro y huesos.

FUNDAMENTO TEÓRICO

El proceso de atención de enfermería es un sistema de intervenciones desarrolladas por la teorizante de enfermería Marta Roger, para un adecuado cuidado de salud del individuo y comunidad, implica un método científico, identificando las necesidades del paciente. (Miranda-Limachi K.E., 2020) A lo largo de la historia tiene una característica importante la de proporcionar cuidados fundamentados en conocimientos específicos, que ha permitido desarrollar metodologías basadas en experiencias propias, es decir, este procedimiento abarca las 5 etapas: valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación que se relacionan y desarrollan con procedimientos, dinámicos, lógicos y metódicos con respaldo de evidencias científicas (Arco-Canoles, 2018). Frente a los distintos procesos de desarrollo de sistemas de salud, existen importantes esfuerzos para obtener datos de calidad con evidencias. En la investigación se ha escogido el termino ATIC (Arquitectura, Terminología, Interface-Enfermera-Información, y Conocimiento) (Rosa Casado Fernández 1, 2020), para el impulso del plan de cuidados en pacientes con tuberculosis. Esta se ha estandarizado con interface multiaxial, orientada por significaciones con base en estudios del lenguaje natural que las enfermeras utilizan en su práctica diaria y refinamiento teórico, orientándose a conceptos de alta especificidad, que permite y facilita la representación de diagnósticos abarcando tres ejes principales: valoración, diagnóstico e intervención, y 9 complementarios, la potencialidad del cuidado, la instrumentaría y sustancias de prestación con el fin de estructurar esta planificación.

La estructura es matricial, forma circular e interactiva, en la que el primer y último paso es la interacción de la enfermera con las personas beneficiarias de los cuidados (Maria-Eulalia-Juve, 2018). La ATIC aporta una adecuada organización para la construcción de modelos estándar de cuidados, prioriza el diagnóstico después de la conclusión de varios juicios, sobre el problema o realidad del paciente, sin desmerecer atención a los diagnósticos secundarios, teniendo en cuenta que no se debe repetir el plan con cuatro dimensiones por lo que abarca el desarrollo de la actividad, seguridad, continuidad, calidad y eficiencia (Udina, 2017). Los conceptos consienten en un lenguaje clínico específico, natural con su propia distinción, fundamento teórico, que finaliza con expresiones propias, con términos clínicos, familiares y habituales.

METODOLOGÍA

Se utiliza metodología cualitativa porque permite la descripción de hábitos y situaciones del ámbito humano con un diseño observacional, transversal y multicéntrico. El periodo fue de noviembre – febrero de 2022, en el Centro de Salud de Ambato con las personas a las cuales se les diagnóstico

tuberculosis. También, se les incluyó a las enfermeras que ahí trabajan y están en contacto con estos. La información se obtuvo aplicando un cuestionario de preguntas abiertas. Además, se revisó las historias clínicas de los tratados en este lugar, se enfocó en los cuidados brindados, notas de enfermería. Por otro lado, se hizo un análisis generalizado, priorizando los diagnósticos iniciales de los pacientes, empleando planes de cuidados generales abiertos a la individualidad, basados en la valoración y la terminología ATIC. Fueron valorados 10 individuos que siguen el tratamiento de esta enfermedad.

RESULTADOS

En la encuesta aplicada al personal de enfermería, con respecto a que acciones se utilizarían en los pacientes diagnosticados con tuberculosis, realizan diversas actividades como organizar y coordinan la detección, el diagnóstico y los posibles tratamientos según las necesidades del estado de salud del paciente, además, mantienen comunicación con los servicios hospitalarios en caso de requerir una transferencia o derivación. Referente, a cuál es el tratamiento más frecuente que se aplica en los pacientes con TB, mencionan que va a depender del diagnóstico, por lo general el médico indica el tratamiento y las enfermeras llevan el control semanal de la medicación y la vigilancia de las tomas. Sin embargo, se debe saber que medicación se debe dar, a su vez el procedimiento más utilizado son los esquemas 1 o los de primera línea y esquema 2 o de segunda línea. En relación con los factores de riesgo que presentan los individuos con TB, indican que los pacientes que han sido diagnosticadas con tuberculosis usualmente desarrollan depresiones, se sienten discriminados, deben evitar el contacto físico con las personas y lo con sus familiares especialmente. Acerca de las medidas que emplean cuando el paciente con TB no acude a las revisiones médicas, se hace el seguimiento necesario del porqué no concurre a los controles, se realiza visitas domiciliarias o en el lugar de trabajo para la entrega de la receta y se observa que siga el protocolo en la toma del medicamento.

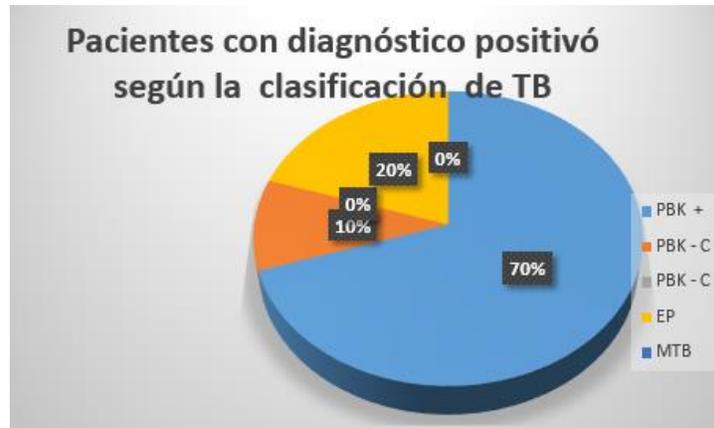
Con respecto a los cuidados que se deben cumplir el personal de enfermería con el método ATIC, las enfermeras señalan desconocerlo, sin embargo, les gustaría saber e investigar más de la taxonomía ATIC. En relación, a los cuidados indican que realizan los directos como: Toma de signos vitales y medidas antropométricas, relacionarse con la persona, a través de un vínculo de confianza, de esta forma se obtiene información detallada de todo el trascurso de su enfermedad, porque este procedimiento sirve para el desarrollo de una valoración adecuada del estado de salud actual, brindando una educación en el tratamiento de la patología, los cuidados, resultados, beneficios, y las indicaciones sobre el tratamiento farmacológico, sus posibles contradicciones adversas, con un lenguaje simple, no médicos. Ayudar a respetar las citas médicas y fijar días que puedan acudir a la institución para la respectiva receta, monitorizando los efectos adversos, además, mencionan que llevan un registro semanal de la medicación. También, se proporcionan servicios sociales, el centro de salud provee una gama de alternativas, como encontrar vivienda a quienes no tienen hogar o suministra asistencia mediante, servicios comunitarios especialmente capacitados y entregar el medicamento en la casa o lugar de trabajo o donde se convenga.

Por último, se indagó si la enfermera educa a los pacientes y miembros de la familia sobre la enfermedad que padecen y cuáles con las estrategias utilizarían, mencionan que se realiza la explicación tanto a familiares de cómo evitar contagio, la estrategia que se utilizan, es ganarse la confianza del paciente y familiar así se llegará de forma efectiva en la educación. Se le aconseja a evadir el contacto directo con las personas más cercanas a la utilización adecuada de la mascarilla y los instrumentos o utensilios que usa en la alimentación, lo importante es la realización de la consejería, de este modo, pueda llevar un control adecuado de la toma de la medicación.

Preguntas.	Enfermería Líder	Enfermera encargada de TB	Enfermera	Enfermera Rural.
¿Qué acciones usted aplica en los pacientes diagnosticados con tuberculosis?	El personal de enfermería efectúa y coordina la detección, el diagnóstico y el tratamiento. Se brinda a la educación sobre el procedimiento. Juntamente con el personal médico se realiza la gestión del medicamento. Se coordina con el equipo de enfermería para la capacitación y la importancia del diagnóstico precoz y tratamiento oportuno y efectivo, formas de contagio	Como encarga de programa de tuberculosis se realiza más actividades y cuidados directos con los pacientes se organiza y coordina el tratamiento. Educación del paciente al nuevo estado de salud. Se realiza un registro en el libro sintomáticos respiratorios y la toma de las próximas muestras de los familiares, se envía al laboratorio. Se realiza informes trimestrales de cada servicio y consolidarlos como área de hospitalización en el caso que sea necesario.	Nosotros como el personal de enfermería nos encargamos en la recolección de muestras y la detección temprana de la patología. Educación de cómo debe llevar su cambio de salud y estilo de vida. Se brinda, educación del personal de salud de la tuberculosis, y sobre cuán importante es la detección precoz y tratamiento oportuno.	Se realiza la recolección de muestras. Educación del paciente sobre el afrontamiento de su enfermedad. Registro del paciente en el libro de sintomáticos respiratorios. Cuidados de enfermería.
¿Cuál es el tratamiento más frecuente que se aplica en los pacientes con TB?	El tratamiento generalmente se brinda de acuerdo con el diagnóstico, el tipo de tuberculosis y el estado de salud del paciente. Sin embargo, el tratamiento consiste en la utilización de medicamentos de primera y segunda línea.	Depende del diagnóstico del paciente por lo general del médico indica el tratamiento, el personal de enfermería se encarga del seguimiento, observación y controlar la toma de la medicación adecuadamente. Pero el tratamiento se basa en el manual de atención de tuberculosis.	El tratamiento de estos pacientes es realizado por el personal médico esto se da con los resultados de exámenes de laboratorio etc.	El tratamiento dependerá del estado de salud del paciente sin embargo el tratamiento consiste en la utilización de medicamentos de primera y segunda línea de tuberculosis.
¿Cuáles son los factores de riesgo que presenta los pacientes con TB?	Los factores de riesgo que presentan los pacientes son desnutrición o delgadez, problemas de alcoholismo, estilo de vida, VIH-sida, diabetes mellitus.	Desnutrición o delgadez. Estilo de vida. Diabetes mellitus. Bajo peso corporal.	Alteraciones en el estilo de vida. Desnutrición. Infecciones. Diabetes. VIH-Sida.	Infecciones por el VIH-sida. Abuso de sustancias nocivas. Diabetes mellitus. Bajo peso.
¿Qué medidas usted realiza cuando el paciente con TB no asiste a controles médicos?	El personal de enfermería realiza un seguimiento del paciente ya sea del domicilio, lugar de trabajo o lugares que más frecuente.	Se realiza la búsqueda del paciente, dirigimos en la búsqueda del paciente ya sea en el domicilio o lugares que frecuente.	Se realiza visitas domiciliarias a la entrega de la medicación y se observa que el paciente tome la medicación.	Visitas domiciliarias e investigamos por qué se su inasistencia a los controles médicos y recepción de la medicación.
¿Cuáles son los cuidados especiales que se debe cumplir en los pacientes con TB utilizando el método ATIC?	La verdad no conozco esa terminología sin embargo realizamos cuidados como: Toma de signos vitales y medidas antropométricas. Observar si es necesario oxigenoterapia. Enseñar técnicas de respiración para fomentar la respiración lenta y profunda, cambio de postura. Valoración del estado nutricional. Ayudar en que el paciente consuma proteínas y calorías. Administración de la medicación. Educación sobre medidas para prevenir el contagio de los familiares. Educación en el nuevo estilo de vida.	No conozco ese método, pero realizamos cuidados directos: Control de signos vitales. Medición de medidas antropométricas. Valoración de enfermería. Auscultar ruidos respiratorios. Observamos si hay fatiga. Oxigenoterapia. Fomentar la ingesta de proteínas y calorías. Considerar las preferencias en la alimentación del paciente. Brindamos la educación al paciente y familiar sobre la alimentación y nutrientes que requiere. Registramos el progreso de ganancia de peso.	No conozco ese método, pero por lo que menciona me gustaría saber más: Se realizan cuidados como: control de signos vitales, curva térmica, valoración del estado nutricional, dietas hiperproteicas, evaluación de la eliminación, reposo, cuidados en la piel, confort, higiene en el caso que sea necesario, verificación de la toma de la medicación, estado psicológico, ejercicio y terapia respiratoria, utilización cama y colchón especiales, educación sobre la enfermedad, controlar el peso semanalmente	Leí un el concepto y me interesa saber un poco más. Pero en si los cuidados que realizamos son. Control de signos vitales. Medición de medidas antropométricas. Observar si el paciente requiere de oxigenoterapia. Administración de la medicación, control semanal. Valoración en el estado nutricional. Fomentar la ingesta de proteínas y calorías.
¿Cuáles son los cuidados especiales que se debe cumplir en los pacientes con TB utilizando el método ATIC?	La verdad no conozco esa terminología sin embargo realizamos cuidados como: Toma de signos vitales y medidas antropométricas. Observar si es necesario oxigenoterapia. Enseñar técnicas de respiración para fomentar la respiración lenta y profunda, cambio de postura. Valoración del estado nutricional. Ayudar en que el paciente consuma proteínas y calorías. Administración de la medicación. Educación sobre medidas para prevenir el contagio de los familiares. Educación en el nuevo estilo de vida.	No conozco ese método, pero realizamos cuidados directos: Control de signos vitales. Medición de medidas antropométricas. Valoración de enfermería. Auscultar ruidos respiratorios. Observamos si hay fatiga. Oxigenoterapia. Fomentar la ingesta de proteínas y calorías. Considerar las preferencias en la alimentación del paciente. Brindamos la educación al paciente y familiar sobre la alimentación y nutrientes que requiere. Registramos el progreso de ganancia de peso.	No conozco ese método, pero por lo que menciona me gustaría saber más: Se realizan cuidados como: control de signos vitales, curva térmica, valoración del estado nutricional, dietas hiperproteicas, evaluación de la eliminación, reposo, cuidados en la piel, confort, higiene en el caso que sea necesario, verificación de la toma de la medicación, estado psicológico, ejercicio y terapia respiratoria, utilización cama y colchón especiales, educación sobre la enfermedad, controlar el peso semanal.	Leí un el concepto y me interesa saber un poco más. Pero en si los cuidados que realizamos son. Control de signos vitales. Medición de medidas antropométricas. Observar si el paciente requiere de oxigenoterapia. Administración de la medicación, control semanal. Valoración en el estado nutricional. Fomentar la ingesta de proteínas y calorías.
¿Usted educa a los pacientes y familiares sobre esta enfermedad? En caso de que sea si ¿Qué estrategias utilizaría?	Se realiza la educación tanto al paciente y los familiares y la estrategia que se utiliza es mediante charlas educativas con material de apoyo	El personal de enfermería realiza la educación necesaria a los familiares y paciente tanto en el cuidado y prevención de enfermedades.	Se planifica las capacitaciones del paciente y familiares sobre el estado de salud y cuidados que deben tener.	La consejería para que el paciente lleve un control adecuado de la toma de la medicación.

Dada esta revisión y experiencias registradas se tomó datos y diagnósticos médicos de personas con tuberculosis del centro de salud durante el período de la investigación existen 10 pacientes positivos. (Figura 1)

Figura 1: Personas con diagnóstico positivo según la clasificación de TB



Fuente: Datos del libro de seguimiento de tuberculosis del centro de salud.

Tabla. 1. Personas con diagnóstico positivo según la clasificación de TB

Clasificación de la TB	Pacientes con diagnóstico positivo según la clasificación de TB.
PBK +	7
PBK-C +	1
PBK-C-	0
EP	2
MTB	0

Fuente: Libro de pacientes con diagnóstico de tuberculosis.

Autor: Allaica, 2022.

Análisis.

El cuadro describe que 70% pacientes tienen un diagnóstico de PBK +, 20% pacientes con EP y 1 paciente con PBK- C +.

Se identifica que en la comunidad hay incidencia de casos positivos en pacientes con PBK +, y con más riesgo de obtener tuberculosis son pacientes diabéticos.

Discusión.

En la investigación se refiere a la intervención de enfermería en la atención a pacientes con tuberculosis que son atendidas en el centro de salud, una vez aplicada la entrevista dirigida a la enfermera encargada de tuberculosis se obtuvo que la mayoría de las enfermeras no conocen el método ATIC, sin embargo, señalan que les gustaría tener más información de la metodología, existen escasas investigaciones, sobre todo abarcando la patología estudiada. A comparación de otros estudios realizados como por

ejemplo en el Hospital Universitari Vall d'Hebron de Barcelona en relación con la consulta de enfermería vascular mencionan que ATIC, permite registrar los datos derivados de la valoración del paciente y toda la actividad realizada (Fernandez, 2020).

Por otro lado, se realizó una investigación sobre precisión y exhaustiva del registro de eventos adversos mediante de interface, en dos hospitales universitarios de Catalunya, en España, en la se utilizan ATIC en un ámbito de estudio que incluyeron 64 unidades, por lo que se evidenció que frente a clasificaciones internacionales como NANDA cuestionada por los elevados niveles de atracción de sus conceptos. La terminología ATIC ofrece conceptualizaciones de diferentes niveles de especificidad permitiendo la facilidad de reflejar problemas, situaciones de riesgo (Maribel González-Samartino, 2018). A comparación del presente trabajo investigativo, las enfermeras, desconocen este método, sin embargo, están dispuestas a saber, investigar, existe apertura para la realización del diagnóstico de enfermería, por lo que, no se observó una discriminación de parte del personal de enfermería, de igual forma, se investigó la capacidad discriminante del análisis del enfermero principal con el uso de los términos de la ATIC, los resultados no pretenden ser concluyentes, sino introductorios y refutables por la debilidad del valor estimativo, pero a pesar de sus limitaciones inherentes, se rebate por la debilidad del poco valor que se puede predecir, tienen capacidad discriminante e intensidad de cuidados en la población (Juvé-Udina, 2017).

La Organización Mundial de Salud, menciona que la tuberculosis es una patología de representación social, asociado a la pobreza y las malas condiciones de vida. La región de las américas ha reducido los casos y muertes por esta enfermedad en los últimos años. Sin embargo, se estimó que el 2018 se diagnosticaron 6094 pacientes con tuberculosis con una tasa de incidencia de 34.53 por cada 100.000 habitantes (Pública, 2018). El sistema de salud para erradicar esta enfermedad considerada contagiosa y siendo una de las principales complicaciones en la salud pública se deben realizar medidas de prevención y educación.

Las enfermeras del centro de salud manifestaron que se efectúan visitas domiciliarias y esto tiene un rol muy importante durante el tratamiento de los pacientes, se localiza y evidencia el entorno en el que habita, se socializa con los acompañantes del paciente sobre las medidas de prevención de la enfermedad y de esta manera se evita que se aumente el número de personas contagiadas. (Lajones Arroyo, 2019). Se ha verificado que la terapia de observación directa DOTs, es una estrategia de tratamiento preferida y se utiliza con los pacientes para que el tratamiento sea exitoso. En una investigación realizada en el área de salud de Esmeraldas, se demostró que el personal de enfermería efectúa sus cuidados y atención de calidad (Velez, 2017). De acuerdo con los trabajos investigativos el cuidado recibido por parte del personal de enfermería eficiente.

CONCLUSIONES

Se concluye y demuestra que la calidad de atención que brinda el personal de enfermería a los pacientes diagnosticados con tuberculosis en el Centro de Salud, es eficiente en el desarrollo de todos los procedimientos dentro de las funciones que cumplen, brindando calidez, centrado en el paciente como persona, involucrando los procesos de atención y valoraciones de enfermería, realizando visitas domiciliarias siguiendo los protocolos de bioseguridad como la utilización de mascarillas, guantes, gorros, mandil.

Al describir experiencias de la atención de enfermería a pacientes con tuberculosis utilizando el método ATIC, la enfermera no lo conoce, sin embargo, muestran interés en el amplio vocabulario de sus diagnósticos y la facilidad en la redacción. Se puede concluir que conocen y manejan eficientemente las estrategias del método DOTs, alcanzando las dimensiones antes analizadas.

RECOMENDACIONES.

La utilización de la nueva terminología ATIC, en pacientes con tuberculosis hospitalizados y para el cuidado comunitario se siga manteniendo el DOTs, con un apertura y ampliación de la bibliografía que ayuden, aporten a la calidad y realización de diagnósticos sobre de esta enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Arco-Canoles, O. d.-C. (Marzo de 2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Recuperado el 12 de Noviembre de 2022, de Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v20n2/0124-7107-reus-20-02-00171.pdf>
- Capelo Nagua, G. M. (2021). Recuperado el 18 de octubre de 2021, de Rol de enfermería en la adherencia y seguimiento al tratamiento de la tuberculosis pulmonar: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/16466>
- Fernandez, R. C. (Julio-Diciembre. de 2020). Implantación de una consulta de enfermería vascular en un hospital de referencia. . *Rev.enferm. vasc.* , 3 (6)(3-14) .
- Hernández, R. M. (Abril de 2018). Una visión humanista del cuidado de enfermería. *Revista Cubana de Enfermeria.* , 38(4).
- Juvé-Udina, M. E. (2012). ATIC. A nursing interface terminology. Part II. *Revista de Enfermeria (Barcelona, Spain)*, 35(5), 48-55.
- Juvé-Udina, M.-E. (2017). Recuperado el 3 de Enero de 2022, de *Revista de enfermeria.* : <http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/rt/prinFRIENDLY/724/atic>
- Lajones Arroyo, J. C. (2019). Intervención de enfermería en la atención a personas con tuberculosis atendidas en el Centro de Salud N° 2 de Esmeraldas. Sede Esmeraldas .
- Luis Felipe Higueta-Gutiérrez, C. A.-F.-A. (Oct de 2018). Factores de riesgo para la infección por tuberculosis resistente: Metanálisis de estudios de casos y controles. *SciELO* , 92(7).
- Maria-Eulalia-Juve. (2018). Recuperado el 2 de Diciembre de 2022, de ATIC. Una terminología enfermera de interfase II: file:///C:/Users/HP%202020/Downloads/ATIC_A_nursing_interface_terminology_Pa.pdf
- Maribel González-Samartino, P. D.-H.-T. (2018). Precisión y exhaustividad del registro de eventos adversos mediante una terminología de interfase. Recuperado el Enero de 2022, de <https://www.scielo.br/j/reusp/a/8XxJVCyVfx6ZgxR5xDdKqLv/?format=pdf&lang=es>
- Miranda-Limachi K.E., R.-N. Y.-C. (Diciembre de 2020). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado, significado para estudiantes de último curso. *SciELO* , 16(4): 374-389. .
- Pública, M. d. (2018). Tuberculosis 2018 . Tuberculosis 2018 , Ministerio de Salud Pública , Secretaria de Vigilancia de la Salud Publica , Ecuador . Recuperado el 15 de Enero de 2021, de OMS: https://www3.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1882:tuberculosis-ops-oms-llama-a-no-dejar-a-nadie-atras&Itemid=360
- Rosa Casado Fernández 1, E. Z.-P. (Julio y diciembre de 2020). Implantación de una Consulta de Enfermería Vascular en un hospital de referencia . *Rev. enfermera. vasco* , 3 ((6): 3-14) .
- Suarez, D. A.-L. (2017). Procesos y Fundamentos de la investigación científica. . En D. A. Neili, & M. Jorge Maza Córdova (Ed.). Machala - Ecuador : UTMACH.
- Udina, M. E. (Octubre. de 2017). La terminología ATIC: consideraciones de uso en la prestación de cuidado. *Dianet* , 20(10).
- Velez, R. (Septiembre de 2017). Calidad de atención que brinda el personal de enfermería a los usuarios con diagnóstico de Tuberculosis (Tb) en el centro de Salud # 2 del cantón Esmeraldas. Recuperado el 15 de Enero de 2021, de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/166/1/VELEZ%20SANTANA%20RINA.pdf>