



Fecha de presentación: junio, 2021 Fecha de aceptación: agosto, 2021 Fecha de publicación: octubre, 2021

3

Metodología para contribuir a la preparación del especialista en medicina general e integral en la atención primaria de salud

Methodology to contribute to the preparation of the specialist in general and integral medicine in primary health care

MsC. Erik Pérez Garcés1
erikperesgarces@gmail.com

ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-2172-5575>

Dra. Keily Armas Pérez2
armasperezkeily@gamil.com

ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-7170-9653>

MsC. Lázara Puerta Díaz3
lpuerta@ucf.edu.cu

ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-3821-1917>

Cita sugerida (APA, séptima edición)

Pérez Garcés, E., Aguila Puerta, M., Armas Pérez, K. y Puerta Díaz, L. (2021).

Metodología para contribuir a la preparación del especialista en medicina general e integral en la atención primaria de salud.

Revista Mapa, 3(25), 32 – 47.

<http://revistamapa.org/index,php/es>

1Docente investigador Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba

2 Docente investigador Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos, Cuba

3 Docente investigador Universidad Carlos Rafael Rodríguez de Cienfuegos, Cuba

MAPA | Revista de Ciencias Sociales y Humanística

Volumen 5 | No 25 | junio-octubre, 2021



RESUMEN

La elevada preparación científica y el desarrollo de habilidades son aspectos significativos en el desempeño profesional del especialista en Medicina General e Integral (MGI). Este trabajo tiene como objetivo proponer una metodología que contribuya a la preparación profesional en la atención primaria en casos de politraumas. Se sustenta en su carácter dialéctico, dinámico y reflexivo. Su coherencia en cada una de sus etapas y fases dadas por las concepciones teóricas y metodológicas permiten que se intensifiquen en la práctica el correcto proceder en pacientes graves hasta el traslado hacia la institución hospitalaria. Se reconocen las complejidades que asume el equipo del (SIUM) en los momentos actuales, por las insuficiencias en el proceder inmediato de la atención primaria. Estas son cuestiones determinantes al valorar el progreso efectivo de pacientes con diversas categorías de atención emergente. La puesta en práctica de la metodología propició que los MGI seleccionados en la muestra identificaran sus necesidades para desarrollar habilidades profesionales y capacidad creativa ante situaciones de politraumas, lo que se refleja en la aplicación de métodos matemáticos y estadísticos. El 100% de los mismos demostraron ser reflexivos y críticos de su actividad profesional para elevar la calidad de la atención primaria de salud.

Palabras Claves: calidad de vida, emergencia, politrauma, urgencia

ABSTRACT

The high scientific preparation and the development of skills are significant aspects in the professional performance of the specialist in General and Integral Medicine (MGI). This work aims to propose a methodology that contributes to professional preparation in primary care in cases of polytrauma. It is based on its dialectical, dynamic and reflective character. Its coherence in each of its stages and phases given by the theoretical and methodological conceptions allow the correct procedure to be intensified in practice in serious patients until transfer to the hospital institution. The complexities assumed by the (SIUM) team at the present time, due to the shortcomings in the immediate procedure of primary care, are recognized. These are critical questions when assessing the effective progress of patients with various categories of emergent care. The implementation of the methodology allowed the MGI selected in the sample to identify their needs to develop professional skills and creative capacity in situations of polytrauma, which is reflected in the application of mathematical and statistical methods. 100% of them proved to be reflective and critical of their professional activity to raise the quality of primary health care.

Keywords: quality of life, emergency, polytrauma, urgency

INTRODUCCIÓN

La calidad de vida es un tema abordado en todas las naciones y organizaciones encargadas de realizar valoraciones como gestión del desarrollo local, regional e internacional. En el 2017 se conmemoró el aniversario 70 del ingreso de Cuba a la Unesco, desde entonces se han consolidado sólidos nexos en múltiples direcciones de trabajo. Se han fortalecido los vínculos de cooperación en asuntos de interés común como educación, ciencia y cultura. Por su parte la Unesco ha reconocido en diversos escenarios los avances alcanzados por los profesionales de salud en la atención primaria. (Cardona JA, Higuera-Gutiérrez LF 2014) La OMS y la ONU consideran la calidad de vida como factor indispensable para valorar los índices de desarrollo humano (IDH) que son determinantes en el progreso de cada país.

Con respecto a la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en Cuba se asumen transformaciones en el sistema de formación del MGI. Ello



implica un nuevo modelo que, centra la atención en la adquisición de conocimientos, desarrollo de hábitos y habilidades profesionales, como parte del aseguramiento del desempeño diario. Se reconoce así su influencia en los cambios oportunos, en la gestión del conocimiento y la correspondencia con las características socioculturales de naturaleza histórico-contextual. Así las instancias educativas y los centros de pregrado y postgrado impulsan hacia la formación científica. Esta condición explica que en Cuba se garantice esta formación a partir de todas las actividades de superación, investigación y gestión de conocimientos.

En particular, en las Universidades de Ciencias Médicas cada año se organizan actividades de postgrado que propician la formación científica, técnica y social de los MGI y otros especialistas en interés de que estas incidan en su cultura profesional y en la calidad de los procesos que dirigen. La preparación científica-metodológica constituye la base de las operaciones rutinarias ante casos complejos que comprometen la calidad de vida de los sujetos, (Aguilar JR.2016). En los últimos años, en la Educación Superior se han realizado transformaciones con la finalidad de contextualizar la enseñanza, se amplió el acceso al conocimiento científico con la introducción y optimización de la tecnología; sin embargo en la práctica se evidencia limitaciones en la atención médica primaria ante casos de urgencia y emergencia por incidir en procesos de recuperación de pacientes y que además afecta la formación del futuro profesional.

En principio, los MGI asumen tareas vinculadas tanto a la docencia, como al trabajo de terreno en las comunidades; pero no siempre cuentan con los conocimientos, habilidades y actitudes necesarias para asumir con eficiencia acciones de intervención en casos politraumas con la adecuada actualización científica y destreza que se evidencia en limitaciones para la futura proyección social del paciente. Esta situación difiere de las exigencias de la Educación Superior.

La propia dinámica de la práctica, en las últimas décadas informa acerca del interés de varias investigaciones encargadas de perfeccionar la

preparación de los MGI a partir de propuestas transformadoras de la práctica educativa; entre ellas, se encuentran los trabajos de: González y Cardenley (2017), Bernal (2014), Pérez y De- Juanas (2013) Botero y Pico (2007), Aguilar (2007), Chirino (2004), Salazar (2001), centrados en el diseño del componente investigativo; estrategia didáctica interdisciplinaria y el progreso en el desarrollo de habilidades científicas e investigativo para la formación integral de los en la actividad científico – investigativa; propuestas de superación y preparación como premisa para potenciar la formación integral. Esta posición, coincide con las valoraciones teóricas en lo referente a la formación científica del profesional de salud, pero en la práctica se diluye entre los indicadores de desempeño o en interés de valorizar el tipo de resultado como actividad humana y profesional, por lo cual se alude a ella como contenido de la formación general.

La diversidad teórica y los resultados prácticos en el proceder en la atención primaria condicionan la existencia de fisuras en el proceso de formación del MGI. De modo particular, se hace necesario el perfeccionamiento de las acciones de superación, trabajo metodológico e investigación en el contexto actual. Tal consideración se asume aquí como interés que justifica esta investigación, a esto se agrega que en el proceder del SIUM, este tema se convierte en una línea de trabajo dentro de la estrategia de perfeccionamiento continuo que se ha venido desarrollando en la superación posgraduada y el trabajo cotidiano.

Esta situación se agudizó al realizar un estudio de documentos, entrevista a los especialistas de medicina intensiva en Cfgos, encuesta a profesores y estudiantes del último curso y observación a clases durante los cursos 2019-2020. Se evidenció que son insuficientes las acciones de control de las habilidades profesionales en casos complejos de atención médica primaria. Además, señalan que se deben acometer actividades para potenciar la preparación científica ante situaciones de emergencias. Reconocen los retos que asume el MGI pero no se proyectan acciones encaminadas a una evaluación diagnóstica y prospectiva que eleve la calidad de vida del paciente.

La discusión grupal acerca del tema realizado en el departamento del SIUM confirmó el carácter empírico de la información que se posee acerca del desempeño profesional del MGI y la incidencia de la calidad en los resultados en el seguimiento de pacientes. Se confirmó que las concepciones acerca del tratamiento a casos politraumas son insuficientes y no precisan de los aspectos hacia los que debe dirigir su intervención. Por tanto, se concibió la necesidad de elaborar una metodología para potenciar la preparación del MGI en la atención médica primaria de casos politraumas.

DESARROLLO

La preparación del MGI en la atención primaria de salud es un factor determinante que influye en la calidad de vida de los individuos. Por ello, la OMS (1994) considera la calidad de vida como la percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas y expectativas, normas y preocupaciones. Asimismo otros autores como: González y Cardenley (2017), consideran la oportuna preparación del MGI en el desarrollo de habilidades profesionales para elevar la calidad de los individuos en la sociedad. Bernal (2014), promueve acciones para la mejora de la calidad de vida mediante entornos agradables que influyen en aspectos psicológicos. Por su parte Pérez y De- Juanas (2013), Botero y Pico (2007) alertan la incidencia que trae consigo la demora en la atención primaria, por lo que promueven programas y acciones de intervención que favorezcan el bienestar y la dignidad de las personas en la etapa de adulto mayor y Aguilar (2007), informa acerca de la prioridad de la atención inicial al paciente politraumatizado como atención de emergencia según la clasificación que se presente y el tratamiento inmediato.

Las concepciones teóricas acerca de la preparación de los MGI en la atención a casos de emergencias alertan de su influencia en la calidad de inserción de los pacientes a la sociedad. Puesto que al referir al término calidad de vida este incluye cinco áreas diferentes: bienestar físico, bienestar material, bienestar social, desarrollo y bienestar emocional. Por ello, el individuo debe

presentar las condiciones físicas y mentales óptimas para el progreso en sus actividades socioculturales.

En la actualidad, se evidencian insuficiencias en el proceder de especialistas MGI, lo cual permitió analizar dicha situación. De los 24 especialistas en MGI de la provincia de Cienfuegos que se asumen como muestra intencional, el 100% asumen la necesidad de elevar la preparación en la atención primaria ante casos de politraumas por la diversidad en la clasificación y por el proceder inmediato que influye en la recuperación del paciente (Álvarez MV, Denis A. 2020). De ello, coinciden en que han desarrollado habilidades científico e investigativa, pero se limitan en la agilidad en la toma de decisiones y en ser operativos en la manipulación y en la seguridad en el proceder (Hernández A, García C, Toral D, Chico M, Alted E. 2021). Esta situación, conlleva a la determinación de los contenidos e instrumentos que sustentan la metodología para potenciar la preparación de los MGI ante casos complejos como politraumas.

Concepción de la propuesta

La decisión de utilizar este tipo de resultado para contribuir a la preparación de los MGI en casos politrauma, responde por un lado a la necesidad de perfeccionar los procedimientos e instrumentos que se aplican en estos momentos, toda vez que adolecen de rigor y objetividad, al no estar sustentado en una concepción que permita justificar qué hacer, cómo hacer y para qué hacer en la atención primaria de salud ante un paciente politrauma.

Al coincidir con de Armas Ramírez (2003), se considera la metodología como un aporte teórico práctico orientado al perfeccionamiento del proceso objeto de estudio por su carácter estructural/procedimental. Por su naturaleza tiene un carácter didáctico y metodológico: el primero, porque incluye las formas de organización o de evaluación que contribuyen a la mayor eficiencia del proceso formativo y, el segundo, alude a las concepciones, métodos,

procedimientos o técnicas que permiten perfeccionar el proceso objeto de estudio.

La metodología se caracteriza por su enfoque dialéctico de las relaciones entre el proceso de preparación permanente del MGI y los resultados de esta en el desempeño del profesional al connotar la integración de lo cognitivo y el desarrollo de habilidades en los modos de actuación del especialista cuando trabaja por cumplir las exigencias de la actividad profesional (Labrada A. 2011).

Por tanto, la metodología para elevar la preparación del MGI, se basa en criterios previamente determinados, y confronta las percepciones que al respecto tienen los sujetos seleccionados como evaluadores y los propios MGI de la muestra intencional. De esta manera, afirma su alcance y perspectivas de desarrollo en la toma de decisiones acerca de qué es necesario hacer desde la práctica, para favorecer la calidad de vida del paciente en todo el proceso recuperativo.

Visto así, se asume que la Metodología deberá expresar su proceso y resultado en el actuar inmediato que marca la actividad profesional. Orienta a la transformación de concepciones y posibilita determinar las tendencias y regularidades de los grupos de MGI en cuanto a las necesidades de superación postgraduada, potencialidades y los niveles de ayuda en los espacios de intercambio y divulgación de resultados (Fernández M, Martínez N, Martínez JA, Pierre R. 2021).

La metodología para la preparación del MGI en casos politraumas permitirá disponer de información acerca del cumplimiento de los objetivos de las diferentes clasificaciones utilizadas para asimilar, como parte esencial, los conocimientos y habilidades desde la actividad profesional (proceso), así utiliza como referentes las motivaciones, aspiraciones y las actividades que se organizan destacando su connotación en los niveles alcanzado (Labrada A, Rodríguez L, Martínez L. 2021), (Wegner A. 2018) y (Laffita J, Pacheco MD, Mora S, Nueva J, García A 2021).

Incluye información acerca de la implicación de esta en la práctica (resultados) (del Cristo, Rodríguez M, Sobrino E. 2020), durante el desempeño de sus funciones como MGI, determinar en qué medida los recursos y actividades puestas en práctica develan la manera particular en que el MGI configuró su proceder inmediato según el contexto. Así el interés por el resultado, tiene como objetivo la retroalimentación a partir de la confrontación entre el proceso y el modo de actuación que se asume aquí, como criterio de resultado de la ejecución. Se advierte que este tipo de análisis responde al interés de promover la reflexión para la mejora del proceso formativo y continuo del MGI en casos de gravedad de paciente.

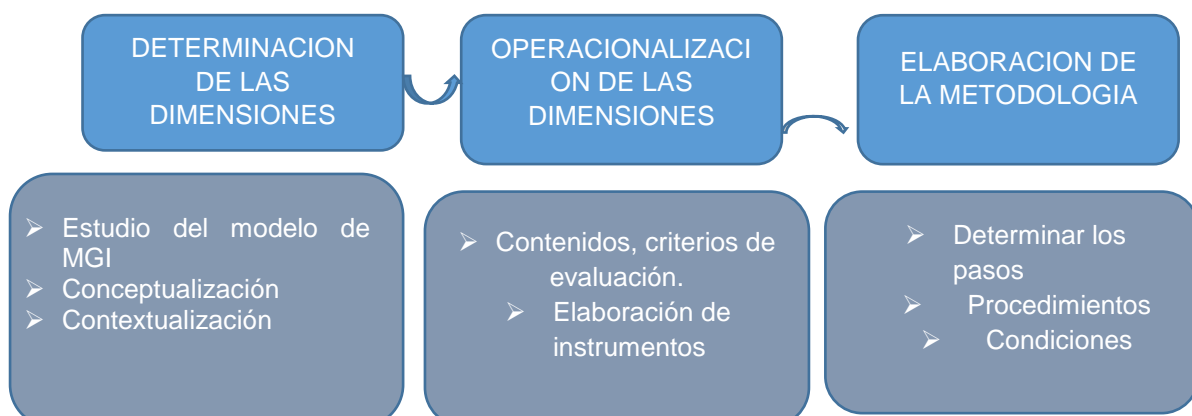
La metodología comprende una secuenciación de pasos fundamentados, que permiten las valoraciones acerca de los conocimientos, habilidades y actitudes que se manifiestan en el modo de actuación en relación con el saber científico disciplinar y en el cumplimiento de las funciones médicas, metodológicas y de investigación, para orientar la intervención de la superación.

De acuerdo con ello, la metodología que se presenta tiene como objetivo: perfeccionar el proceso de preparación del MGI en casos politraumas.

El proceso de elaboración de la metodología cursó entonces desde la confrontación del estudio teórico y práctico que sustenta la investigación, pero en general se identifican tres etapas, cuya secuenciación responde a las potencialidades y necesidades del actuar del MGI que se representa en la figura que sigue:

Figura 1.

Acciones del proceso de elaboración de la metodología.





Nota. El esquema muestra los momentos y acciones que configuran el proceso de elaboración de la metodología que se presenta, realizado por los autores de esta investigación.

Elaboración de la metodología.

En su condición de proceso, la aplicación de la metodología presupone una secuencia de etapas y cada etapa es a su vez una secuencia de acciones o procedimientos, por ello se requiere de la explicación de cómo opera la misma en la práctica, cómo se integran las etapas, los métodos, los procedimientos, medios y técnicas y cómo se tienen en cuenta los requerimientos en el transcurso del proceso. Por otra parte, en su condición de resultado el investigador debe ser capaz de expresar mediante algún recurso modélico la conformación de la metodología como un todo, y las interrelaciones que se producen entre los elementos de su estructura.

Al contextualizar este resultado vale destacar que según Valdés (2004), es necesario para evaluar a un profesional tener en cuenta todos los condicionamientos que le producen las características del contexto (Domínguez B, Diéguez CE, Alfaro MÁ.2021), (Camargo JF, Aguilar J, Quevedo LA. 2021) y (Mayo Foundation for Medical Education and Research 2021), la calidad de su gestión y los resultados de la actividad que realiza. Y desde aquí, organizar el proceder a conocer una realidad en su máxima extensión, destacando los conflictos en las condiciones y acciones realizadas, avanzando hipótesis de mejora y sobre todo, a partir del conjunto de datos e informes más

fundamentados, con la máxima intervención de los participantes, emitir un juicio sobre la amplitud, evolución y complejidad de la tarea.

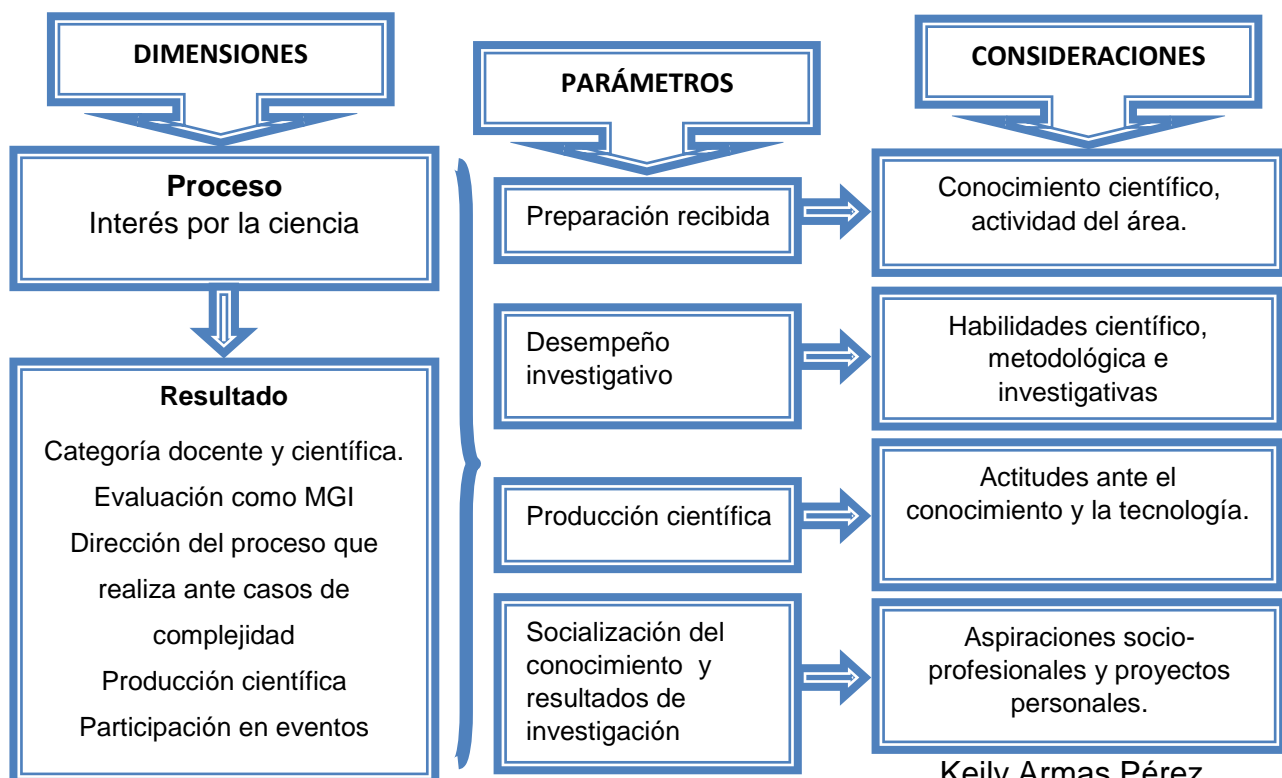
Se asume un estilo favorable hacia la reflexión compartida para optimizar y posibilitar espacios reales de desarrollo profesional de los MGI

(American Academy of Pediatrics 2020), (Petrone P, Ruano A, Gendy Amir, Brathwaite EM, Joseph K. 2019). Antes hay que determinar cuáles son los aspectos que requieren atención, y para ello se necesitan referentes que han sido consolidados y que contrastan con la realidad evaluada para ser identificados.

Para la determinación de las dimensiones, se asume el criterio de Fernández (2006), al plantear que estas se definen como configuraciones que establece el investigador para afrontar el análisis, la explicación y comprensión de su objeto y campo de estudio. En este caso se asumió la figura que sigue:

Figura 2.

Dimensiones de preparación del MGI en la atención primaria de salud en casos de politraumas.



Keily Armas Pérez
Lázara Puerta Díaz

Nota. El esquema representa la configuración de las dimensiones de preparación del MGI en la atención primaria de salud en casos de politraumas, realizado por los autores de esta investigación.

Para el proceder se sometieron a validación de criterios por los instrumentos aplicados a MGI de la provincia como parte de la muestra, a especialistas de 1er grado y a docentes con categoría científica como profesor universitario.

La Metodología para el tratamiento de casos politraumas en la atención primaria de salud consta de los siguientes pasos:

1. Identificación de las lesiones: para ello, el MGI debe realizar el examen inmediato y oportuno de las condiciones de los signos vitales.
 2. Clasificación del tipo de urgencia para el equipo del SIUM: una vez considerado el caso Politrauma, deben crearse las condiciones necesarias hasta la entrega al equipo del SIUM
 3. Aplicación del tratamiento y/o proceder según las lesiones ocasionadas.
- Lo anterior se muestra en la siguiente figura:

Figura 3.

Metodología para la preparación de los MGI en casos de complejidad



Nota. El esquema representa la Metodología para la preparación de los MGI en casos de complejidad, realizado por los autores de esta investigación.

Desde esta concepción se facilita la orientación y planificación de los diferentes espacios para su aplicación. La interrelación que se establece entre ellos permite constatar las potencialidades y necesidades de los MGI, en relación con las concepciones y las acciones cotidianas en la práctica profesional. En este interés se considera la validación por triangulación de la información.

Así, los pasos y procedimientos que sustentan esta metodología se explican a continuación:

1. PREPARACION DE LAS CONDICIONES PREVIAS.

Este momento se refiere a la motivación que deben transmitir los principales evaluadores a los individuos involucrados (directivos, MGI y estudiantes en formación). Se socializa la importancia que ejerce ésta como proceso para el mejoramiento de la calidad del desempeño profesional. De actividad de cierre ejercitar en la solución de las barreras y dudas que pueden presentarse en la práctica.

2. PLANIFICACIÓN Y EJECUCIÓN DEL PROCESO.

Como paso siguiente, se procede a prever las acciones generales del orden organizativo que se van a realizar para la ejecución de la labor médica, que tenga en cuenta la viabilidad y confiabilidad de los resultado.

3. PROCESAMIENTO.

Se refiere, al proceso propiamente dicho de seguridad en las habilidades profesionales y correcta selección del proceder intensivo que requiere el paciente. Constituye una etapa importante por la validez y la confiabilidad de la preparación, y ella descansa en la organización, análisis e interpretación del caso.

El procesamiento cursa desde los primeros minutos del accidente hasta la entrega al equipo SIUM.

4. VALORACIÓN Y PROYECCIÓN DE LA MEJORA.

Se refiere al análisis crítico de los resultados, a la socialización de los mismos dentro del colectivo responsabilizado por lograr la calidad de vida del paciente. Incluye, el compromiso ético de los especialistas para mejorar su desempeño, y la satisfacción de necesidades profesionales a través del trabajo científico - metodológico– investigativo y practico. Constituye una etapa de reflexión para la elaboración de propuestas de mejoramiento, promueve compromiso y responsabilidad, en función de generar cambios progresivos de carácter cualitativo de las acciones de superación y postgrado.

Los resultados obtenidos en la muestra seleccionada son los siguientes: de 24 MGI seleccionados como muestra de la investigación, el 100% de ellos considera oportuna la metodología porque permite retroalimentar las condiciones efectivas para el tratamiento inmediato en casos diversos y comunes de politraumas. El 91,6% enfatiza en la constancia para la superación individual y colectiva de los MGI en contexto real de comunidades alejadas de centro hospitalario. El 95,8% consideran oportuno las exigencias hacia la correcta manipulación del paciente hasta la entrega al equipo del SIUM.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aguilar JR. Atención inicial al paciente politraumatizado (Emergencias).[

Internet] 2016 [citado 2021 Jun 14]. Disponible en :

<https://emergencias.es.org>

Alvarez MV, Denis A. Factor tiempo en la atención inicial del paciente politraumatizado. *revmedicaelectronica* [Internet]. 2020 [citado 14 Jun 2021];, 42(3):[aprox. 0 p.]. Disponible en:

<http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/3686>

American Academy of Pediatrics. Protecting Your Baby From Abuse: Important Information About Preventing Brain Injuries in Infants. *Healthy Children.org* [Internet] (Ultima Actualización 2020 Marzo 20) [citado 2021 Jun 22]. Disponible en:



<https://www.healthychildren.org/spanish/safety-prevention/at-home/paginas/abusive-head-trauma-shaken-baby-syndrome.aspx>

Camargo JF, Aguilar J, Quevedo LA. Aproximación a la evaluación y manejo del trauma en pediatría. Rev. mex. pediatr. [Internet]. 2019 [citado 2021 Jun 24]; 86(1): 26-35. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0035-00522019000100026&Ing=es. Epub 03-Dic-2020.

Cardona JA, Higuera-Gutiérrez LF. Aplicaciones de un instrumento diseñado por la OMS para la evaluación de la calidad de vida. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2014 [citado 2021 Jun 14]; 40(2): 175-189. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662014000200003&Ing=es.

del Cristo, Rodríguez M, Sobrino E. El desarrollo de un modo de actuación creativo: premisa de la orientación profesional pedagógica. Conrado, [Internet] 2020 [citado 2021 Jun 22]; 16(75), 266-271. Epub 02 de agosto de 2020. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442020000400266&Ing=es&tIng=es

Díaz JM, Inclán A. Perfil clinicoepidemiológico del politrauma maxilofacial. MEDISAN [Internet]. 2014 Mar [citado 2021 Jun 20]; 18(3): 318-326. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000300004&Ing=es.

Domínguez B, Diéguez CE, Alfaro MÁ. Protrusión de órganos abdominales en ruptura diafragmática traumática. Acta méd. Grupo Ángeles [Internet]. 2019 [citado 2021 Jun 23] 17(2): 141-144. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032019000200141&Ing=es. Epub 19-Mayo-2021.

Fernández M, Martínez N, Martínez JA, Pierre R. Comportamiento del lesionado en el hospital Universitario "General Calixto García ". Rev Cubana Cir [Internet]. 2021 [citado 2021 Jun 16]; 60(1):e1033. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scirlo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932021000100007&Ing=es. Epub 01-Mar-2021.

Hernández A, García C, Toral D, Chico M, Alted E. Diferencias en el mecanismo y patrón lesional, gravedad y evolución de los pacientes

politraumatizados en función del género. *Med. Intensiva* [Internet]. 2008 Oct [citado 2021 Jun 20]; 32(7): 337-341. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912008000700003&lng=es.

Labrada A. Grado de conocimientos básicos sobre trauma en atención primaria, ¿cultura médica o necesidad?: a medical culture or a need. *Rev Cubana Cir* [Internet]. 2011 Dic [citado 2021 Jun 16]; 50(4):483-489. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932011000400008&lng=es.

Labrada A, Rodríguez L, Martínez L. Factores de riesgo de mortalidad en pacientes politraumatizados. *Rev cuba anesthesiol reanim* [Internet]. 2018 Dic [citado 2021 Jun 17]; 17(3):1-13. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-6718000300004&lng=es.

Laffita J, Pacheco MD, Mora S, Nueva J, García A. Atención del dolor en el paciente politraumatizado en el Hospital Militar Central "Dr. Carlos J. Finlay". *Rev Cub Med Mil* [Internet]. 2015 Dic [citado 2021 Jun 18]; 44(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572015000400005&lng=es.

Mayo Clinic. Traumatismo craneal: primeros auxilios. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER) [Internet] 2020 [citado 2021 Jun 21] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/first-aid/first-aid-head-trauma/basics/art-20056626>

Moya EJ, Casola E. Exanguinotransfusión en el paciente politraumatizado grave y con sepsis. *AMC* [Internet]. 2006 Dic [citado 2021 Jun 20]; 10(6): 66-77. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552006000600007&lng=es

Petrone P, Ruano A, Gendy Amir, Brathwaite EM, Joseph K. Prevalencia, diagnóstico y tratamiento de las lesiones pulmonares traumáticas. *rev. colomb. cir.* [Internet]. 2019 [cited 2021 June 23]; 34(2): 132-143. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2011-75822019000200132&lng=en. <https://doi.org/10.30944/20117582.107>.



Veras HA, Rodríguez R, Mattar NG, Macía LR. ¿Qué es la calidad de vida?.

Boletín Científico Logos [Internet] 2014 [citado 2021 Jun 14]; 1(2)

Disponible en:

<https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/titulo.html>

Wegner A. Reanimación con control de daños en el trauma grave pediátrico.

Rev. chil. pediatr. [Internet]. 2018 [citado 2021 Jun 18]; 89(1): 118-

127. Disponible en:

[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062018000100118&lng=es)

[41062018000100118&lng=es.http://dx.doi.org/10.4067/S0370-](http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000100118)

[41062018000100118](http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062018000100118).