



**Misión de la Escuela de Enfermería.**

La Escuela es pionera en la formación de profesionales en Enfermería con una perspectiva humanista, con responsabilidad y compromiso en el proceso de la construcción de la salud de la sociedad costarricense, en las diferentes etapas del desarrollo humano, a partir de la docencia, la investigación y la acción social para promover y generar la calidad de vida en escala individual y colectiva de la población del país.

**Visión de la Escuela de Enfermería.**

La Escuela de Enfermería aspira a mantener el liderazgo, en los ámbitos nacional e internacional, en la formación del talento humano con base en el conocimiento y la evidencia científica actualizada en la salud, mediante el diálogo libre y reflexivo. Su pretensión es que este diálogo contribuya con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad.

**Propósito:**

Formar profesionales en Enfermería con capacidad crítica, analítica y comprometida con el mejoramiento de la salud de las personas y de la colectividad para contribuir con el desarrollo de la sociedad.

- Formar profesionales en Enfermería con excelencia académica y compromiso social para brindar cuidados de calidad y calidez.
- Integrar acciones de docencia, investigación y acción social que contribuyan a mejorar las condiciones de salud de las personas y la colectividad.
- Crear estrategias innovadoras en docencia que permitan conservar el liderazgo de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Costa Rica.
- Contribuir al desarrollo de la disciplina de Enfermería mediante la investigación que favorezca el pensamiento enfermero.
- Desarrollar la docencia en Enfermería a través de la educación permanente y la integración docencia servicio.
- Promover la autoevaluación para favorecer el proceso de mejoramiento continuo de la calidad de la gestión académica.
- Favorecer el cuidado de las personas a partir de una cultura ambiental

**INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERÍA CON LA NIÑEZ EN LOS PROCESOS MÓRBIDOS**

<b>Sigla</b>	EE-0312
<b>Ciclo:</b>	V Ciclo
<b>Horas:</b>	18 T / P
<b>Créditos:</b>	8
<b>Tipo:</b>	Propio
<b>Requisitos:</b>	EE-0221, EE-0414, FR-0401
<b>Horario:</b>	L,K:7:00 a 12:50/ K: 17:00-18:50/ M: 8:00-11:50
<b>Docentes:</b>	

Licda. Geovanna Brenes Campos  
Msc. Marisol Castillo Ramírez  
Licda Karel Malespín Álvarez  
Dra. Alice Sancho Ramírez  
Msc. Katty Vargas Durán  
Dra. Ivannia Vargas Santamaría

**ELEMENTOS CURRICULARES**

**I. Justificación**

Este módulo se ubica en el cuarto nivel de la carrera de Licenciatura en Enfermería, desde la focalización del plan de estudios en un proceso educativo constructivista; los y las estudiantes continúan su aprendizaje visualizando las necesidades especiales, médico-quirúrgicas y sociales más relevantes que impactan la salud y la enfermedad de la población infantil, siguiendo pautas acordes con estadísticas nacionales actualizadas de morbi-mortalidad de nuestros niños y niñas como es las malformaciones congénitas, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio y del sistema nervioso.

Dicho proceso educativo se lleva a cabo en diferentes escenarios, tanto intra como extrahospitalarios; en los cuáles los y las estudiantes planifican, ejecutan y evalúan la intervención de enfermería pertinente, apoyándose teóricamente en los modelos conceptuales de las teorizantes Dorothea Orem e Imogene King.

De King, interesan los sistemas personal, interpersonal y social. De Orem, su teoría de autocuidado y déficit de autocuidado. Se integra además en este módulo, el modelo de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau, el cual sirve a los intereses del módulo para introducir a los y las estudiantes en el proceso de la relación interpersonal de ayuda y del establecimiento de contacto terapéutico con la población infantil y familias a la que brindan cuidado directo, en los diferentes escenarios de práctica clínica.



## II. Descripción

Este módulo tiene como eje problematizador la calidad de vida de los niños y las niñas, (Díaz Barriga, 1990).

Dicho eje permite focalizar las experiencias de aprendizaje a partir del proceso de atención de enfermería, lo que a su vez; conlleva al desarrollo de investigaciones relacionadas con los procesos mórbidos de los niños y las niñas en el contexto costarricense. Asimismo, se mantienen como referentes los hilos conductores de ética, género, investigación, y liderazgo propios del plan de estudios, además del enfoque de salud pública.

Por otra parte, el módulo también tiene como propósito, construir conocimientos y prácticas que permiten integrar la función de enfermería en las diferentes experiencias de salud en la etapa de la niñez con y sin necesidades especiales; en el ámbito de la familia como unidad vital de apoyo y contención.

De allí que se busque secuenciar y aplicar los conceptos, las habilidades, las destrezas y las actitudes construidas en el Módulo Intervención de Enfermería con la niñez sana, a la intervención de enfermería con el niño y la niña en procesos mórbidos.

Además, este módulo articula las clínicas de nutrición y de farmacología, mismas que, además de propiciar la oportunidad de trabajo en equipo interdisciplinario de salud a los y las estudiantes; complementan el proceso integral de intervención de enfermería que se brinda a los niños y niñas con y sin necesidades especiales, en sus diferentes experiencias de la salud.

Este módulo aborda los procesos mórbidos de la población infantil desde una perspectiva integral. Dicho abordaje se realiza en diferentes escenarios, a saber la Escuela de Enseñanza Especial de San Ramón, Programa de Olimpiadas Especiales, Servicio de Pediatría del Hospital Carlos Luis Valverde Vega de San Ramón, Servicio de vacunación Área de Salud San Ramón.

## III. Propósitos

- Propiciar en los y las estudiantes, la construcción de conocimientos y el desarrollo de habilidades y destrezas para intervenir mediante el proceso de atención de Enfermería, en las diferentes experiencias de salud de los niños, las niñas con y sin necesidades especiales y sus familias.
- Conocer el contexto teórico del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.
- Desde el proceso de atención de enfermería, propiciar actividades de investigación clínica.
- Facilitar a los y las estudiantes de enfermería el establecimiento de relaciones interpersonales terapéuticas con los niños, las niñas y sus familias, mediante el proceso de relación interpersonal de ayuda.
- Analizar conjuntamente con los y las estudiantes la integración de los contenidos de salud pública con enfoque de equidad.

## IV. Áreas temáticas

En el cuadro siguiente se describe cada temática, así como la distribución de las horas teórico-prácticas consignadas:



Area temática	Horas de teoría	Horas de practica
• Epidemiología de la morbilidad de la población infantil.	3	16
• Salud Publica	12	16
• Impacto de la hospitalización en el sistema familiar, manejo del estrés y del dolor en el niño y la niña con y sin necesidades especiales, durante procesos mórbidos.	3	10
• Contexto del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.	2	5
• Intervención de enfermería en niños y niñas con y sin necesidades especiales en los procesos mórbidos medico quirúrgicos más frecuentes de la infancia, de acuerdo a las etapas del proceso de crecimiento y desarrollo.	58	133
• Intervención de enfermería en el tratamiento farmacológico en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.	9	6
• Intervención de enfermería en el abordaje nutricional en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.	9	6
<b>Total horas presenciales</b>	<b>96</b>	<b>192</b>
<b>Total hora de trabajo independiente</b>		<b>96</b>
<b>Total horas del módulo</b>		<b>384</b>

## DESCRIPCIÓN DE LAS ÁREAS TEMÁTICAS

Unidad I: Epidemiología de la morbilidad de población infantil.

En esta unidad se presentan las principales causas enfermedades que desde la epidemiología nacional, presenta la población infantil, relacionadas con malformaciones congénitas, enfermedades del sistema respiratorio, enfermedades infecciosas y parasitarias, enfermedades del sistema circulatorio y del sistema nervioso.

### Objetivo Educativo:

Analizar la morbilidad de los niños y niñas costarricenses de acuerdo al perfil epidemiológico

Unidad II: Salud Pública

En esta unidad se propicia el análisis de: la estrategia de atención primaria, sistemas de salud basados en Atención Primaria en Salud (APS), la estrategia de promoción de la salud y políticas públicas, determinantes sociales de la salud (DSS), equidad e inequidad, estilo de vida, calidad de vida y sus implicaciones en la salud de la niñez.

### Objetivo Educativo:

- Analizar la estrategia de atención primaria de salud.
- Analizar los valores y principios de un sistema de salud basado en APS.
- Analizar la promoción de la salud como una estrategia intersectorial que permita abordar los DSS que producen inequidad.
- Analizar los estilos de vida y la calidad de vida como elementos que están condicionados socialmente.
- Analizar los determinantes sociales de la salud y sus implicaciones en la salud de la niñez.



Unidad III: El impacto de la hospitalización y la enfermedad en el sistema familiar, el niño y la niña.  
En esta unidad, los y las estudiantes podrán identificar como los procesos mórbidos de un niño o niña, alteran disfuncionalmente al sistema familiar. Asimismo, reconocen los indicadores de distrés y de dolor que afectan a las niñas y los niños durante períodos de enfermedad y de hospitalización; a fin de elaborar y ejecutar una intervención integral de enfermería que conlleve a aliviar o disminuir este impacto de la hospitalización y la enfermedad.

**Objetivos Educativos:**

- Identificar los cambios y necesidades que surgen dentro del núcleo familiar ante la hospitalización del o la menor, para implementar estrategias que permitan una intervención de enfermería con calidad.
- Aplicar el proceso de relación interpersonal de ayuda para establecer relaciones interpersonales terapéuticas con los niños, las niñas y su familia.
- Participar en conjunto con la familia y el equipo de salud en el cuidado del niño y la niña
- Velar por el cumplimiento de los derechos de los niños, niñas y sus familias en los diferentes escenarios

Unidad IV: Contexto del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.

En esta unidad se busca integrar cómo el fenómeno de las drogas que incide en la morbilidad que presenta la población infantil a nivel nacional.

**Objetivos Educativos:**

- Conocer el contexto teórico y jurídico del fenómeno de las drogas en la población infantil costarricense.
- Analizar la relación directa del fenómeno de las drogas en el proceso de morbimortalidad en la población infantil
- Velar por el cumplimiento de los derechos de los niños, las niñas y sus familias en los diferentes escenarios
- Sensibilizar acerca de las implicaciones del fenómeno de las drogas en los niños y niñas de Costa Rica y su entorno familiar.

Unidad V: Intervención de enfermería en niños y niñas con y sin necesidades especiales en los procesos mórbidos medico quirúrgicos más frecuentes de la infancia, de acuerdo a las etapas del proceso de crecimiento y desarrollo.

En esta unidad se analizan la atención de enfermería a los niños y las niñas según la epidemiología nacional, según los diferentes escenarios (HCLVV, Área de Salud, EEE y POE) como es:

- Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos en el Sistema Respiratorio: Asma, Neumonía, Bronconeumonía, Síndrome Sibilante Recurrente, Fibrosis Quística del Páncreas, Oxigenodependientes.
- Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos en el Sistema Cardiovascular: Cardiopatías Congénitas.
- Intervención de enfermería a niños con procesos mórbidos en el Sistema Gastrointestinal: Colitis, Gastritis, Falla para Progresar, Desnutrición proteico-calórica
- Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos en el Sistema Nervioso Central: Convulsiones
- Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos en el Sistema Hematopoyético: Anemias
- Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos en Sistema Renal: Insuficiencia Renal Aguda, Insuficiencia Renal Crónica.



•Intervención de enfermería a los niños y las niñas con procesos mórbidos Infectocontagiosos: Varicela, Sarampión, Rubeola, Parotiditis, Tuberculosis, Osteomielitis, Meningitis, H1N1, Técnicas de aislamiento.

**Objetivos Educativos:**

- Analizar las diferentes experiencias de salud en los niños y las niñas con y sin necesidades especiales para brindar la intervención de enfermería mediante el proceso de atención de enfermería en escenarios clínicos y simulados.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la intervención de enfermería mediante el proceso de atención en escenarios clínicos y simulados.
- Participar conjuntamente con la familia y el equipo de salud en el cuidado del niño y la niña
- Velar por el cumplimiento de los derechos de los niños, las niñas y sus familias en los diferentes escenarios

Unidad VI: Intervención de enfermería en el tratamiento farmacológico en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.

Dentro de esta unidad los y las estudiantes mediante la clínica de farmacología podrán hacer la integración de los conocimientos adquiridos en la atención de enfermería a la población infantil que atiende, según los diferentes escenarios, tales como:

- Unidad de respiratorio e infectología: antiinflamatorios, antihistamínicos, antipiréticos, bronco dilatadores, quimioterapia de antibióticos, (IRAS, Bronconeumonía, Asma)
- Unidad de gastroenterología: antiparasitarios, vitaminas / minerales, suero oral
- Unidad del Niño sometido al proceso quirúrgico: analgésicos, anti inflamatorios, anestésicos
- Farmacología para el dolor y cuidados paliativos.

**Objetivos Educativos:**

- Integrar el conocimiento de los tratamientos farmacológicos y el cuidado de los niños o niñas con procesos médicos y quirúrgicos en escenarios clínicos y simulados.
- Analizar las implicaciones de las drogas farmacológicas en la población pediátrica
- Desarrollar habilidades y destrezas en la intervención de enfermería mediante el proceso de atención en escenarios clínicos y simulados.

Unidad VII: Intervención de enfermería en el abordaje nutricional en los procesos mórbidos de la niñez con y sin necesidades especiales.

Dentro de esta unidad los y las estudiantes mediante la clínica de nutrición podrán hacer la integración de los conocimientos adquiridos en la atención de enfermería a la población infantil que atiende, según los diferentes escenarios, tales como:

- Alimentación en periodo de enfermedad.
- Modificación de la dieta.
- Tipos de dieta y las más usadas.
- El manejo de trastornos alimenticios alimentarios: anorexia, debilidad, desnutrición, anemia, gastritis, estreñimiento.
- Principios de alimentación enteral y parenteral.

**Objetivos Educativos:**

- Integrar el conocimiento de los tratamientos nutricionales y el cuidado de los niños o niñas con procesos médicos y quirúrgicos en escenarios clínicos y simulados.
- Analizar las implicaciones de los trastornos alimentarios en la población pediátrica.
- Desarrollar habilidades y destrezas en la intervención de enfermería mediante el proceso de atención en escenarios clínicos y simulados.



## V. Metodología

Sustentado en la propuesta pedagógica constructivista se utilizarán metodologías que estimulen la participación y la discusión, tales como experiencias clínicas, ejercicios vivenciales, simulaciones clínicas, demostraciones en unidades de simulación, trabajo en pequeños grupos, charlas y conferencias. (REVISTA UMBRAL, segundo semestre 1999, No 10, Zaida Molina Bogantes. Planificación, diseño y desarrollo curricular). Ciclo de aprendizaje en simulación, análisis con enfoque de salud pública que se integra en el proceso de atención de enfermería, las investigaciones, instrucción clínica, pre y post clínica.

Se hará uso de la plataforma METICS en la modalidad bajo virtual como soporte al curso, por medio de la cual se pondrá a disposición los documentos generales, material bibliográfico, se asignarán trabajos y se recibirán las asignaciones.

## VI. Evaluación

**DIAGNOSTICA:** al inicio del curso se hace una valoración de los conocimientos previos del estudiantado.

**DE PROCESO:** se realiza en cada una de las actividades de aprendizaje y en la semana 8 del semestre se hace una entrevista individual a cada estudiante, de la cual se hará una devolución escrita para conozca su aprendizaje y su aprovechamiento hasta la fecha. En el caso de simulación clínica se realiza una evaluación formativa mediante el uso de listas de cotejo y debriefing.

**DE PRODUCTO:** es la evaluación sumativa que se entrega al final del semestre

Elementos de Evaluación	Porcentaje
Presentación de temas	5%
Ficha de Trabajo video-foro	5%
Instrucción Clínica	5%
Investigación Clínica	5%
Discusión Clínica Discapacidad	5%
Intervención de Enfermería en la niñez con y sin necesidades especiales durante los procesos mórbidos (HCLVV Pediatría 15%, Discapacidad 5%, ASSR 5%)	25%
Clínica de Nutrición	10%
Clínica de Farmacología	10%
2 pruebas escritas parciales	30%
<b>Total</b>	<b>100%</b>



## **VII. Normas del Curso**

- El Módulo EE-0312 Intervención de la Enfermería con la Niñez en los procesos Mórbidos se rige de acuerdo a las disposiciones de los Reglamentos de Orden y Disciplina y Evaluación y Régimen Académico de la Universidad de Costa Rica, además el estudiante deberá cumplir con la normativa de la institución donde realice su práctica clínica.
- Los estudiantes se registrarán por el reglamento de Campos Clínicos y por el Reglamento Interno de la institución de salud al que asistan incluida la Normativa del Centro de Simulación en Salud.
- La ausencia injustificada de dos días a las actividades del módulo implica la pérdida del curso.
- Se considera llegada tardía presentarse 15 minutos después de la hora de ingreso, una vez transcurrido este tiempo se considera ausencia y el o la docente está en la obligación de retirar al estudiante del campo clínico.
- Toda ausencia por enfermedad a práctica clínica o teoría debe ser justificada por un certificado médico extendido por la oficina de Bienestar y Salud de la UCR o por la CCSS. En caso de ausencia por otros motivos, el o la estudiante puede procurar justificación con documentos probatorios.
- Los y las estudiantes se deben presentar a los campos clínicos con el uniforme estipulado por la Escuela de Enfermería y su debida identificación (gafete). El estudiante que incumpla en el uso adecuado del uniforme, debe de retirarse del mismo y se computará como ausencia injustificada.
- La condición de salud del estudiante no debe interferir con la calidad de la atención de enfermería que se brinda a los usuarios. En caso de presentar algún problema de salud el estudiante debe velar por su resolución y comunicarse con los y las profesoras para determinar la conveniencia o no de permanecer en el campo clínico, lo que implicara una ausencia justificada.
- Se considera que las tardías tienen el carácter de ser acumulativas, tres llegadas tardías suman una ausencia injustificada.
- Se realizará control de asistencia, si el/la estudiante está ausente al momento de pasar lista o no firma quedará ausente.
- La no presentación de trabajos escritos, reportes orales, pruebas cortas y otras asignaciones en los cursos teóricos, teórico-prácticos y clínicos en la fecha y hora señalada sin justificación, implica que el o la estudiante obtengan nota cero.
- El y la estudiante al finalizar cada una de las prácticas en los diferentes escenarios, debe de completar su bitácora de procedimientos.



- A la hora de realizar los exámenes o cualquier otra prueba y cuando está atendiendo a las personas, el estudiantado no podrá utilizar equipos electrónicos, se incluyen teléfonos, agendas electrónicas, computadoras u otro artefacto.
- Cualquier situación de disconformidad, deberá ser planteado según el orden jerárquico.

### VIII. Bibliografía.

Wong, D. (1995) Enfermería Pediátrica. (4ª.ed.) España, Mosby/Doyma Libros.

Du Gas, B W (1988) Tratado de Enfermería Práctica. (4 ed) México, Editorial Interamericana

Nordmark, M. y Rohweder, A. (1995) Bases Científicas de la Enfermería. (2da. Ed.) México. Ediciones científicas LA PRENSA MÉDICA MEXICANA S. A.

Brunner y Suddart, (1998) Enfermería Médico Quirúrgica de Brunner y Sudarte. (8va. Ed.) Vol. I y II, Ed. Mc. Graw – Hill Interamericana

Campabadal Castro, Marcela. (2005). El niño con discapacidad y su entorno (3 reimp. de la 1 ed.) San José, Costa Rica, EUNED.

Rodríguez, Ana (2007) Integración de los aspectos de Salud mental. Antología. Material inédito.

#### Nutrición

Organización Panamericana de la Salud. (1997). Nutrición y Alimentación del niño en los primeros años de vida. Serie Paltex.

#### Farmacología

Brunton L.L., Chabner B.A., Knollmann B.C. (Eds). (2016 ) *Goodman & Gilman's: The Pharmacological Basis of Therapeutics*, 12e. Disponible en:<http://accesspharmacy.mhmedical.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/content.aspx?bookid=1613>

Katzung B.G. (2015). (Eds), *Basic & Clinical Pharmacology*, 13e. Disponible en:<http://accesspharmacy.mhmedical.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/book.aspx?bookid=1193>

Nahata M.C., Taketomo C (2014). eChapter 7. Pediatrics. In DiPiro J.T., Talbert R.L., Yee G.C., Matzke G.R., Wells B.G., Posey L (Eds), *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach*, 9e. Disponible en:<http://accesspharmacy.mhmedical.com.ezproxy.sibdi.ucr.ac.cr:2048/content.aspx?bookid=689>

Boron W. & Boulpaep E. (2009). *Medical Physiology A cellular and molecular approach*. 2da ed. Elsevier.

Silverthorn D. y otros. (2008). *Fisiología Humana*. 4ed. Editorial Panamericana.

Koda-Kimble M., et al. (2010). *Applied Therapeutics the clinical use of drugs*. 9 ed. Lipincott.

Beneit, J. V. y otros. (1999). *Guía enfermera para la utilización de medicamentos y Vademécum*. Madrid: Síntesis.





- Castells, S.; Hernández, M. (2007). *Farmacología en enfermería*. 2ª ed. Madrid: Elsevier.
- Mosquera, J. M.; Galdós, P. (2005). *Farmacología para enfermería*. 4ª ed. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Pacheco del Cerro, E. (2000). *Farmacología y práctica de enfermería*. Barcelona: Masson.
- Zabalegui, A., et al. (2005). *Administración de medicamentos y cálculo de dosis*. Barcelona: Masson.
- Deglin, J. H. (2009). *Guía farmacológica para profesionales de enfermería*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana.
- Nanda. (2010). *Diagnósticos enfermeros: definiciones y clasificación 2009-2011*. Madrid: Elsevier.
- Carey, C.H.F., Lee, H.H. & Woeltj, K.F. (2007). *Manual Washington de Terapéutica Médica*. 32ª ed. Barcelona: Lippincott, Williams & Wilkins.
- Rand, H.P., Dale, M.M., Ritter, J.M. (2004). *Farmacología*. 4ª ed. Madrid: Harcourt, Churchill-Livingstone.
- Velasco M., A. (2001). *Compendio de Farmacología General*. Madrid: Ed. Díaz de Santos S.A.
- Velázquez B., L. (2003). *Farmacología y su Proyección a la Clínica*. 17ª ed. Madrid: Interamericana. Salud Pública
- Organización Mundial de la Salud (2006). PROMOCIÓN DE LA SALUD: LOGROS Y ENSEÑANZAS EXTRAÍDAS ENTRE LA CARTA DE OTTAWA Y LA CARTA DE BANGKOK. Washington, D.C., EUA
- Organización Mundial de la Salud (2007). Promoción de la salud en un mundo globalizado. Washington, D.C., EUA
- Benach, J., Muntaner, C. (2005). Aprender a mirar la salud. Instituto de Altos Estudios en Salud Pública "Dr. Arnoldo Gabaldon", Maracay, Venezuela.
- Figueroa, D. (2009) Obesidad y Pobreza: marco conceptual para su análisis en Latinoamérica. Saúde Soc. São Paulo, v.18, n.1, p.103-117
- Castillo, A. (2013) Determinantes sociales e inequidades en salud. Una mirada a la salud en Costa Rica. La Salud Pública en Costa Rica, Editorial, U.C.R
- OMS (2008). El informe "Subsanar las desigualdades en una generación, Geneva.
- Solar, o; Irwin, A. (2007). A first draft Cairo meeting of the Commission on Social Determinants of Health. Department of Equity, Poverty and Social Determinants
- Sen, A; Kliskberg, B. (2007). Primero la gente. Ediciones Deusto España.



**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
SEDE DE OCCIDENTE  
CARRERA DE ENFERMERIA**



**E**  
Enfermería

Sen, A. ¿Por qué la equidad en salud? En: OPS, Revista Panamericana de Salud Pública, Vol. 11 N.º 5-6, Washington. Mayo/ junio 2002.

Whitehead, M. (1992). The concept and principles of equity and health. *International Journal of Health services* 22:429-445.

Berlinguer, G, (2007). Determinantes sociales de la enfermedad. Universidad La Sapienza, Roma

Organización Mundial de la Salud (2007). La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas. Washington, D.C: OPS

Organización Mundial de la Salud (2007). Informe sobre la salud en el mundo 2008. La atención primaria de salud más necesaria que nunca. Washington, D.C: OPS

Borrell, Rohlfs, Artazcoz, Muntaner (2004) Desigualdades en salud según la clase social en las mujeres. ¿Cómo influye el tipo de medida de la clase social?. *Gac Sanit* 2004;18(Supl 2):75-82  
Informes sobre la niñez.