



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

EL DESEMPEÑO PROFESIONAL DEL MÉDICO DE FAMILIA EN LA DETECCIÓN TEMPRANA DE LA LEPROA

THE PROFESSIONAL PERFORMANCE OF THE FAMILY PHYSICIAN IN EARLY DETECTION OF LEPROSY

Autores: Laura Caridad Hurtado Gascón,¹ Rubén de Armas Molina,² Mario Avila Sánchez,³ Dámaza Irene López Santa Cruz,⁴ Lorenzo González González,⁵ Yerina Figueredo Mesa⁶

¹ Doctor en Medicina. Especialista en Medicina General Integral. Especialista en Dermatología. MSc. en Enfermedades Infecciosas. Profesor Instructor. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Centro Provincial de Higiene Epidemiología y Microbiología. La Habana. Cuba. Correo electrónico: laura.hurtado@infomed.sld.cu

² Licenciado en Biología. MsC. en Entomología Médica. Profesor asistente. Facultad de Ciencias Médicas "Manuel Fajardo". Departamento de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas. Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La Habana. Cuba. Correo electrónico. rubendearmas@infomed.sld.cu

³ Licenciado en Enfermería. MsC. en Psiquiatría. Doctor en Ciencias Pedagógicas. Profesor titular. Facultad de Enfermería Lidia Doce. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce. La Habana. Cuba. Correo electrónico. marioavila@infomed.sld.cu

⁴ Licenciada en Microbiología perfil Microbiología. Profesor auxiliar. Investigadora agregada. Facultad de Tecnología de la Salud. Universidad de Ciencias Médicas. Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología. La Habana. Cuba. Correo electrónico. damasalopez@infomed.sld.cu

⁵ Doctor en Medicina. Especialista en Dermatología. Profesor Auxiliar. Facultad de Ciencias Médicas "Julio Trigo". Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Hospital Clínico Quirúrgico Julio Trigo. La Habana. Cuba. Correo electrónico: lorenzogg@infomed.sld.cu

⁶ Licenciada en Enfermería. Máster en Urgencias Médicas. Profesor Asistente. Policlínico Docente de Playa. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Cuba. Correo electrónico: yerinafigueredo@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: la Lepra, no constituye un problema de salud para Cuba, por tal motivo es un reto para los médicos de familia diagnosticar los casos de Lepra al inicio de las manifestaciones clínicas, el proceso de desempeño profesional relacionado con el diagnóstico temprano de la enfermedad constituye prioridad para el programa Nacional de Prevención y Control de la Lepra *Objetivo:* sistematizar los referentes teóricos que sustentan el desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra. *Desarrollo:* diferentes investigadores abordan el proceso de desempeño profesional desde diferentes áreas de las Ciencias, Educación Médica, Pedagógicas, entre ellos autores del ámbito nacional e internacional, se adoptan posiciones teóricas relacionadas con el desempeño profesional del médico de familia en la detección



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

temprana de la Lepra y la necesidad de preparación permanente y continuada para el mejoramiento del desempeño profesional de estos profesionales *Conclusiones:* la sistematización realizada sobre desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra permitió establecer un acercamiento en los referentes teóricos que sustentan el tema.

Palabras claves: lepra, desempeño profesional, diagnóstico temprano

ABSTRACT

Introduction: Leprosy is not a health problem for Cuba, that is why it is a challenge for family doctors to diagnose Leprosy cases at the beginning of clinical manifestations, the process of professional performance related to the early diagnosis of the disease constitutes a priority for the National Leprosy Prevention and Control Program. *Objective:* to systematize the theoretical references that support the professional performance of the family doctor in the early detection of Leprosy. *Development:* different researchers approach the process of professional performance from different areas of Sciences, Medical Education, Pedagogical, among them national and international authors, theoretical positions are adopted related to the professional performance of the family doctor in the early detection of the Leprosy and the need for permanent and continuous preparation for the improvement of the professional performance of these professionals *Conclusions:* the systematization carried out on the professional performance of the family doctor in the early detection of Leprosy allowed to establish an approach in the theoretical referents that sustain the subject.

Key words: leprosy, professional performance, early diagnosis

INTRODUCCIÓN

El proyecto social cubano impone la formación de recursos humanos flexibles, responsables, participativos, con un profundo enfoque humanista, que desde su desempeño profesional brinde solución a los problemas de la práctica con calidad, equidad y compromiso social.⁽¹⁾ La formación del médico de familia no escapa a esta exigencia social, está unida "(...) a la formación de un hombre con alto desarrollo integral", cuya escala de valores le permita "alcanzar los pilares más altos de la sociedad."⁽²⁾

La Lepra, es una de las enfermedades más antiguas de la humanidad; integra el patrimonio de la pobreza, la miseria, el dolor; desde tiempos remotos, siglo tras siglo, persigue al hombre; su estigma responde a las discapacidades y deformidades provocadas por ella si no se detecta a tiempo,⁽³⁾ enfermedad clasificada por la Organización Mundial de la Salud entre las desatendidas por dejar de ser un problema de salud en varios países, dentro de ellos Cuba con tasas de prevalencia de menos de un caso por 10 000 habitantes.⁽⁴⁾

El desarrollo científico técnico de Cuba ha venido modificando el Programa Nacional de Control de Lepra (PNCL). La actual estrategia establece la necesidad del diagnóstico temprano como única vía para erradicar la enfermedad debido a que no existen vacunas preventivas contra la Lepra, su control se basa en la prevención secundaria.⁽⁵⁾

A pesar de los avances que acontecieron en cada época, el diagnóstico tardío es un problema evidente en el mundo. En Cuba el anuario estadístico refleja cifras representativas de morbilidad de las enfermedades, sin embargo, en cuanto a la Lepra, las estadísticas muestran tasas similares en los últimos años, esta situación es el resultado de la no detección temprana de la enfermedad, lo que conlleva una prevalencia oculta de la entidad.⁽⁶⁾



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

De manera que el diagnóstico tardío, a criterio de la autora, constituye en la actualidad un detonante a tener en cuenta en los análisis de la situación de salud de la población, aspecto este que debe ser resuelto de manera intencionada con acciones de superación que permitan el mejoramiento constante y permanente de los profesionales de salud, a tono con la situación higiénica epidemiológica que hoy muestra el país.⁽⁷⁾

Si bien la Lepra es una enfermedad que su diagnóstico definitivo se realiza a través del especialista en Dermatología, en el sistema de salud cubano, debido a su estructura, los profesionales integrantes del equipo básico o del grupo básico de trabajo deben tener la preparación para orientar de manera certera los pacientes hacia la consulta de esta especialidad, además, poseer las habilidades para desarrollar acciones educativas encaminadas al manejo en las relaciones sociales de los enfermos.

Ratifica, además que la frecuente interacción del médico con los individuos, las familias y las comunidades, lo hace vigilante por excelencia, juega entonces un rol protagónico en la prevención y el diagnóstico de los problemas de salud.

En su accionar es fundamental que aplique el método clínico, epidemiológico, métodos que se interrelacionan entre sí, como medio indispensable para valorar, diagnosticar, planificar, ejecutar, evaluar e intervenir de forma positiva en la salud de la población, con carácter autónomo y darles solución a los problemas de manera independiente, o con el trabajo en equipo, según lo requiera la situación identificada, y así prevenir las discapacidades físicas, psicológicas y sociales que provoca la detección tardía de la Lepra.

Se impone entonces el abordaje teórico de categorías donde se manifiesta esta actuación que permiten la detección temprana de la Lepra, y el desempeño del médico para el logro del objetivo propuesto.

DESARROLLO

El desempeño, tal y como expresa el diccionario de la Real Academia de la Lengua Española: “es la acción y efecto de desempeñar o desempeñarse”, mientras que desempeñarse significa: “cumplir con una responsabilidad, realizar una acción que ha sido aceptada como una obligación. Como un servicio por el cual se obtiene una satisfacción (...) conjunto de acciones que se realizan para lograr un objetivo.”⁽⁸⁾

El desempeño profesional se ha investigado por diferentes autores tanto de las Ciencias Pedagógicas, de la Educación Médica y la Enfermería, entre otras, como variable importante que no solo permite resolver los problemas de la práctica profesional, sino asumir posiciones creativas novedosas e innovadoras, que facilita a los profesionales enfrentar las problemáticas de una sociedad cambiante.

En el caso particular de los profesionales de salud, el desempeño profesional está enfocado a las respuestas certeras al proceso salud enfermedad, donde prioritariamente se busca el bienestar de la población en estrecha relación con la satisfacción de las necesidades de la triada del paciente, familia y comunidad.

Varios son los investigadores que han abordado el desempeño profesional. Salas Perea en 1999, define desempeño como: “el comportamiento o la conducta real de los trabajadores, tanto en el orden profesional y técnico como en las relaciones interpersonales que se crean en la atención del proceso salud/enfermedad de la población (...) por tanto existe una correlación directa entre los



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

factores que caracterizan el desempeño profesional (en todas sus funciones) y los que determinan la calidad total de los servicios de salud.”⁽⁹⁾

Pichs García en el año 2014, identifica como desempeño profesional del médico en urgencias médicas como: “(...) acciones, deberes y obligaciones propias de sus funciones profesionales (...) esta se expresa en el comportamiento (...) en relación con sus conocimientos técnicos profesionales y sus habilidades para la atención (...), manifestado durante el ejercicio de su profesión, en su nivel de responsabilidad, sensibilidad, solidaridad y comunicación (...) el proceso consciente que desarrollan los hombres, en el escenario habitual donde realizan sus labores, enmarcado en un sistema de relaciones, normas y procedimientos que deben cumplirse, para un resultado satisfactorio.”⁽¹⁰⁾

Los estudios realizados en los últimos años y resultante de la sistematización en el abordaje de la temática, coinciden al reconocer.⁽¹¹⁻¹⁵⁾

- en esencia el desempeño profesional está relacionado con la capacidad, conducta, habilidad, idoneidad, comportamiento, competencia de los profesionales de realizar su profesión.
- en su relación con el proceso de superación profesional conlleva posiciones cooperativas, solidarias, humanistas y de ciencia e innovación tecnológica.
- así mismo, implica procesos competitivos, flexibles y abiertos donde se demuestra el saber, el saber hacer y el ser, condición indispensable de todo profesional para constituirse en fuerza socialmente activa.

Las regularidades identificadas le permitieron a la autora ofrecer la definición operativa de desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra como: *el conocimiento y la habilidad al desarrollar los procedimientos clínicos, epidemiológicos, desde posiciones educativas, que le permitan identificar, evaluar y diagnosticar, llegar a un juicio de valor para la toma de decisión con el objetivo de orientar un tratamiento en correspondencia con los signos y síntomas de la enfermedad Lepra, con un comportamiento ético, humanista, responsable, solidario e inclusivo, desde posiciones de ciencia en vínculo estrecho con el grupo básico de trabajo.*⁽⁷⁾

La Lepra, es una enfermedad que su diagnóstico tardío puede acarrear discapacidad, desde el punto de vista motor, psicológico, social y de exclusión social.⁽¹⁶⁾

El especialista en Dermatología es el responsable de dar el diagnóstico final de esta enfermedad,⁽²⁸⁾ sin embargo, en Cuba los pacientes ingresan al sistema de salud por el nivel primario de atención y los profesionales que deben identificar los síntomas y signos de la enfermedad son de este nivel de atención, de manera particular el médico de familia, sin desestimar el papel que juega en esta detección temprana el grupo básico de trabajo.

A criterio de la autora en la definición anterior se manifiesta que el médico de familia debe tener la preparación para desempeñarse profesionalmente de manera que pueda orientar al paciente sospechoso de tener la enfermedad, pero a su vez poseer las habilidades profesionales de sus funciones básicas para diseñar, planificar, y desarrollar acciones educativas dirigidas al grupo básico de trabajo, al paciente y la familia, en cuanto al manejo de esta enfermedad y evitar a partir de las acciones preventivas, las posiciones desactualizadas en el manejo de los pacientes que contraen la enfermedad, así minimizar en lo posible el estigma que por décadas de desconocimiento ha precedido esta entidad.

A consideración de los autores sería un logro para los profesionales de la salud poder prevenir, a través de acciones programadas, las discapacidades físicas, psicológicas y sociales que provoca el diagnóstico tardío de la Lepra, desde su desempeño profesional, a tono a la concepción del



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

programa del médico de familia el cual enuncia que, el desempeño profesional de estos profesionales tiene como finalidad mejorar el estado de salud de la población mediante acciones integrales al individuo, la familia y la comunidad.⁽¹⁷⁾

Este accionar del médico de familia debe planificarse de manera armónica e integral junto con el grupo básico de trabajo, en el caso particular del manejo de los casos sospechosos de Lepra, las acciones que se desplieguen deben ser a partir de un accionar educativo preventivo del médico de familia y del grupo básico de trabajo, como una forma segura de lograr transformaciones en el contexto en que se desenvuelven.

Los médicos de familia que se desempeñan en la atención primaria, asumen funciones relacionadas con el manejo y control de la Lepra, establecido en el PNCL, el cuál rige todas las acciones del personal de la salud en el país relacionado con la entidad, incluye el diagnóstico precoz, la prevención, el tratamiento oportuno y la prevención de discapacidad.⁽¹⁸⁾

El médico de familia es el responsable de reconocer tempranamente los síntomas y signos, pues el consultorio médico es la puerta de entrada al sistema de salud, por lo que con la dirección de este profesional médico se deben:

- realizar actividades de promoción y prevención de salud para dar a conocer las tres verdades de la Lepra
- pesquisar a contactos extradomiciliarios, y población de riesgo
- quimioprofilaxis a los contactos
- identificación de casos sospechosos
- control y administración del tratamiento de casos confirmados
- educación sanitaria en prevención de discapacidades y autocuidado
- participar en el control de foco al diagnóstico del caso nuevo
- evaluar al paciente de Lepra, mensual al recibir tratamiento y anual por cinco años después de haber culminado el tratamiento.⁽¹⁸⁾

En opinión de los investigadores estas acciones sustentan la responsabilidad del médico de familia, basada en un desempeño profesional clínico, epidemiológico, ético y humanista, que destaca la importancia de valorar la necesidad y el sufrimiento del paciente, así como contar con la sensibilidad para responder de forma tal, que se proteja al máximo al paciente y sus familiares de la sensación de aislamiento, abandono y discapacidad propios de la enfermedad.

El médico de familia puede y debe ser capaz de identificar signos y síntomas característicos de la enfermedad que permitan pensar en una sospecha de Lepra y guiar al paciente por la ruta establecida para un diagnóstico precoz. Significa una preocupación, la repercusión epidemiológica que reviste la prevalencia oculta de la enfermedad, la cual se estima según los casos nuevos diagnosticados con incapacidad en relación a la incidencia de la enfermedad, debido al largo período de incubación y la vía de transmisión.

Se necesita una visión crítica desde una perspectiva epidemiológica que reconozca la importancia de la prevención de al menos un caso de Lepra, el cual, no representa una repercusión cuantitativa, pero sí una gran significación cualitativa tanto en el individuo como en la sociedad. Las características de la enfermedad y sus consecuencias, trae consigo la necesidad de desarrollar acciones de superación que le permitan al médico de familia mantenerse actualizado y en alerta clínica epidemiológica, frente a una enfermedad con período de incubación largo, que además por su baja prevalencia no es considerada un problema de salud en la actualidad.

Lo expresado permite reconocer que en ocasiones producto del desconocimiento la no identificación de esta enfermedad de manera temprana, provoca un mayor índice de mutilaciones,



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

daños neurales y psicológicos en los enfermos y la familia, situación que se minimizaría con la identificación temprana. El médico debe estar dotado no solo de los conocimientos y habilidades, sino de los valores éticos, la sensibilidad humana para tratar al paciente con Lepra, la familia y la comunidad en que se desenvuelve la persona.

Para lograr el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia, los autores proponen diferentes alternativas de superación con el objetivo de prepararlos con vista a desarrollar acciones de promoción y prevención de salud, lograr una educación para la salud como valor incorporado en el accionar de la población.

CONCLUSIONES

La sistematización realizada sobre desempeño profesional, funciones del médico de familia en el Programa Nacional de Control de Lepra, permitió establecer un acercamiento en los referentes teóricos que sustentan el tema en el médico de familia.

Se ofrece la definición de desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra, con la finalidad de mejorar el estado de salud de la población mediante acciones integrales al individuo, la familia y la comunidad a través de la interacción del método clínico, epidemiológico que le permitan al médico de familia identificar, evaluar y diagnosticar los casos sospechosos de Lepra.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lazo Pérez MA. Tecnología de la Salud, Universidad Innovadora. Revista Cubana de Tecnología de la Salud [Internet]. 2018 [citado 28 abril 2018]; 9(1):[1 p.]. Disponible en: <http://www.revtecnología.sld.cu/index.php/tec/article/view/1075>.
2. García Capote J. Rediseño curricular de la disciplina Filosofía y Ciencia de la Salud para el desarrollo integral y humanista de los egresados de Ciencias Médicas [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]: La Habana; 2014.
3. Roberto G. La Lepra y sus orígenes. In: Andrews A, editor. Tratado de Dermatología. I. Ciudad de la Habana: Científico - Técnica; 1983. p. 9.
4. OMS. Informe Mundial Estadísticas de Lepra 2016. Weekly Epidemiological Record. 2017;35(92):501-20.
5. Hurtado Gascón L, González González L, Tejera Díaz J, Portela Arrieta M, Delgado Silva M, Rumbault Castillo R, et al. Lepra tardía. Comportamiento clínico epidemiológico. La Habana. período 2008-2016. Rev Leprológica. 2017;31(3):167-75. MINSAP.
6. Anuario Estadístico de Salud. Incidencia y Prevalencia de Lepra. La Habana. 2017.
7. Hurtado Gascón L. Estrategia educativa para el mejoramiento del desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra [Título en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2018.
8. Cervantes. Diccionario de la Lengua española. Santiago de Cuba: Editorial Oriente; 1979.
9. Salas Perea R. Propuesta de estrategia para la evaluación del desempeño laboral de los médicos en Cuba [Tesis para optar por el grado de Doctor en Ciencias de la Salud]. La Habana: Escuela Nacional de Salud Pública; 2009.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

10. Pichs García L. Estrategia Pedagógica Interventiva para la formación en urgencias médicas del médico General [Tesis en opción al grado de Doctor en Ciencias Pedagógicas]. La Habana: ISCEJV; 2014.
11. Sánchez López M. Modelo de profesionalización en Epidemiología para los licenciados en Higiene y Epidemiología de La Habana [Título en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2017.
12. Solís Solís S. Modelo de evaluación del desempeño profesional del licenciado en higiene y epidemiología [Título en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2017.
13. Alonso Ayala O. Modelo de cuidado para la práctica clínica de enfermería en la atención de los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de Enfermería]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2017.
14. Ramos Suárez V. Estrategia de superación en mamografía para el mejoramiento del desempeño profesional del tecnólogo en imagenología [Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2017.
15. Lescaille Elias N. Estrategia de superación para el mejoramiento del desempeño profesional del licenciado en imagenología y radiofísica médica en la técnica del ultrasonido diagnóstico [Título en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud; 2017.
16. Obregón Valdivia P, Pérez Jiménez A, Sotolongo Díaz D, de la Fuente Rodríguez H. La Lepra y sus discapacidades. MEDICIEGO. 2015; 21(2).
17. MINSAP. Programa del médico y enfermera de la familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2011.
18. MINSAP. Lepra. Normas técnicas para el control y tratamiento. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.

ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Carta de declaración del autor o de los autores

La Habana, 19 de noviembre 2018.

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación, le anexamos los datos relacionados con la declaración del autor o los autores del trabajo titulado: "El desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra"

Enviado a la sección de la revista: "Artículo original cualitativo"

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si___ No_x__	El trabajo es original e inédito: Si_x__ No___
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si_x__ No___	Existe conflicto de interés entre los autores: Si___ No_x__
<p>Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: La sistematización realizada sobre desempeño profesional, funciones del médico de familia en el Programa Nacional de Control de Lepra, permitió establecer un acercamiento en los referentes teóricos que sustentan el tema en el médico de familia. Se ofrece la definición de desempeño profesional del médico de familia en la detección temprana de la Lepra, con la finalidad de mejorar el estado de salud de la población mediante acciones integrales al individuo, la familia y la comunidad a través de la interacción del método clínico, epidemiológico que le permitan al médico de familia identificar, evaluar y diagnosticar los casos sospechosos de Lepra.</p>	
<p>Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si_x__ No___</p>	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Laura Caridad Hurtado Gascón Rubén de Armas Molina
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	Mario Avila Sánchez Yerina Figueredo Mesa
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	Lorenzo González González Damasa Irene López Santa Cruz
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Rubén de armas Molina Laura caridad Hurtado Gascón Santa Cruz
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Todos los autores
Traducción de título y resumen	Laura Caridad Hurtado Gascón Rubén de Armas Molina
Otras contribuciones (Cuál)	
<p>Todos los autores están de acuerdo con ser personalmente responsables de las propias contribuciones y las de los autores y garantizan que las cuestiones relacionadas con la precisión o integridad de cualquier parte del trabajo, incluso en las cuales el autor no estuvo personalmente involucrado, fueron adecuadamente investigadas, resueltas y la resolución fue documentada en la literatura: Si_x__ No___</p>	
<p>Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si_x__ No___</p>	
<p>Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si_x__ No___</p>	



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Fecha de recibido: 14 de diciembre de 2018

Fecha de aprobado: 26 de diciembre de 2018



Este obra está bajo una [licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/).