



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

CUIDADO DE ENFERMERÍA DEL RECIÉN NACIDO CON ATRESIA ESOFÁGICA COMO PROCESO FORMATIVO

NURSING CARE OF THE NEWBORN WITH ESOPHAGEAL ATRESIA AS A TRAINING PROCESS

Autores: Eiliana Cruz González,¹ Frank Osmani Fernández Martínez,²

¹ Licenciada en Enfermería. Especialista de 1er. Grado en Enfermería Materno Infantil. Máster en Atención Integral al Niño. Profesor Auxiliar. Filial Aridez Esteves. Universidad de Ciencias Médicas. Hospital Pediátrico Provincial de Holguín. Cuba. Correo electrónico: llyacruz@infomed.sld.cu
<https://orcid.org/0000-0003-3752-7327>

² Doctor en medicina. Especialista de 1er. Grado en MGI. Especialista de 1er. Grado en Medicina Legal. Profesor Auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas. Centro Provincial de Medicina Legal de Holguín. Cuba. Correo electrónico: frankofm@infomed.sld.cu
<https://orcid.org/0000-0001-9760-9821>

RESUMEN

Introducción: en la actualidad adquiere gran relevancia la atención del recién nacido con atresia esofágica, determinado por las características especiales en el proceso del cuidado. El personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología, ha de ser capaz de reconocer a la familia como parte del equipo multidisciplinario, que permita una recuperación con el mínimo de complicaciones y con ello fortalecer valores como el humanismo. **Objetivo:** reflexionar sobre el cuidado de enfermería en la atención del recién nacido con atresia esofágica. **Desarrollo:** en la actualidad las investigaciones se mueven desde posiciones más holísticas, multifactoriales y transdisciplinarias, lo cual provoca en el pensamiento epistemológico, nuevas e interesantes interrogantes que permiten evidenciar un número creciente de publicaciones, confección de guías, protocolos y manuales con el objetivo de mejorar la calidad de la atención del recién nacido con atresia esofágica. **Conclusión:** la sistematización realizada a autores que han abordado la temática, permitió analizar el cuidado de enfermería del recién nacido con atresia esofágica, centrado en el personal de enfermería, con la participación del equipo multidisciplinario al fomentar los resultados en la calidad de la atención de los profesionales de la salud.

Palabras claves: cuidados, recién nacido, atresia esofágica

ABSTRACT

Introduction: at present, attention of the newborn with esophageal atresia is very important, determined by the special characteristics in the care process. The nursing staff that works in the neonatology service must be able to recognize the family as part of the multidisciplinary team, which allows a recovery with minimum complications and thereby strengthen values such as humanism. **Objective:** to reflect on nursing care in newborn care with esophageal atresia. **Development:** nowadays, research moves from more holistic, multifactorial and transdisciplinary positions, which provoke new and interesting questions in epistemological thinking that allow us to evidence an increasing number of publications, preparation of guides, protocols and manuals with the objective of improve the quality of care of the newborn with esophageal atresia. **Conclusion:** the systematization of authors who have approached the subject, allowed analyzing the nursing care of the newborn with esophageal atresia, centered on the nursing staff, with the participation of the multidisciplinary team to promote the results in the quality of care of Health professionals.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Key words: care, newborn, esophageal atresia

INTRODUCCIÓN

En la actualidad adquiere gran relevancia la atención del recién nacido (RN) con atresia esofágica, determinado por las características especiales en el proceso del cuidado. El personal de enfermería que labora en el servicio de neonatología, ha de ser capaz de reconocer a la familia como parte del equipo multidisciplinario, que permita una recuperación con el mínimo de complicaciones y con ello fortalecer valores como el humanismo.

Desde épocas anteriores se iniciaron los primeros esfuerzos para lograr la sobrevivencia del RN y se plantea que en el convento *Port Royal*, cercano al jardín de Luxemburgo, en París de 1625, fue transformado en una prisión durante la Revolución Francesa (también llamado prisión de *La Bourbe* y *Puerto libre*). En 1814 la prisión fue convertida en maternidad y terminada su remodelación en 1818, se dedicó principalmente a la atención del post parto y mostró las primeras disminuciones de la mortalidad neonatal e infantil.¹

La primera incubadora se desarrolla alrededor de 1835 en San Petersburgo y el primer reporte escrito de su uso en el cuidado del prematuro, fue publicado por Denucéen 1857. El Dr. Credé en 1864, usó cunas de doble pared, con circulación de agua caliente entre las mismas. A finales del Siglo XIX, bajo la dirección del médico obstetra Stéphane; jefe de obstetricia de la Universidad de París, desarrolla la primera incubadora usada en bebés humanos. Esta incubadora muestra la ventaja de cerrarse y fue usada en la principal maternidad de París.¹

En 1888, Pierre publicó un artículo que describe su experiencia en el cuidado de prematuros en el Hospital de la Maternidad de París. Diez años más tarde publica el libro titulado "*Le Nourisson*". En Londres, en la revista *Lancet*, se publica el artículo "El uso de la incubadora para niños", donde muestra la historia de este invento y resalta la muerte de 2 534 niños prematuros por su omisión. Desde este momento la construcción de incubadoras se impone como una obligación para la Ciencia Médica y la implementación de cuidados especializados.¹

Desde 1970 la práctica neonatal experimenta un desarrollo, refinamiento y uniformidad en sus manejos; se introducen, además, nuevos métodos de tratamiento. En esta época se destaca el desarrollo en los sistemas de nutrición neonatal, la alimentación por sonda y parenteral; se hacen más rigurosas las terapias basadas en estudios controlados y aleatorios, desde este periodo se insiste en el cuidado especial de enfermería, determinados en la asepsia, antisepsia y lavado de manos en la prevención de infecciones intrahospitalarias.¹

Los avances alcanzados en la neonatología permiten destacar un grupo importante de RN que requiere tratamiento quirúrgico, pacientes complejos que necesitan de la actuación de un equipo multidisciplinario compuesto por diferentes profesionales, el médico como su líder y responsable del diagnóstico clínico, el profesional de enfermería como eje dinamizador e integrador y el tecnólogo de salud.²

La atención al RN con malformaciones complejas como la atresia esofágica (AE) y las malformaciones asociadas a esta entidad demandan de la preparación del equipo multidisciplinario con malformaciones quirúrgicas. Defecto congénito caracterizado por la falta de continuidad del esófago, con o sin comunicación con la vía aérea. Malformación incompatible con la vida, cuya resolución se logra con tratamiento quirúrgico. Su origen preciso durante la embriogénesis no está bien establecido, pero se estima que la alteración ocurre entre la tercera y sexta semana de vida intrauterina.

El 50% de los casos se acompaña de alguna otra malformación, lo cual determina el pronóstico del paciente. Las malformaciones asociadas más frecuentes son: cardíacas, genito-uritarias, ano-rectales y músculo-esquelético. Además, puede presentarse como un síndrome malformativo que afecta a varios sistemas: VATER, CHARGE.³ Pueden identificarse cinco tipos anatomopatológicos de AE (clasificación de Ladd y Gross). Tipos I, II, III, IV y V. Si bien el tipo V o fístula en H, aislada no es en realidad una AE se incluye de todas formas dentro de la clasificación.⁴



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

En la actualidad el conocimiento científico alcanzado, hace posible responder a las necesidades de los pacientes, con el objetivo de especializar y dirigir cuidados específicos, como lo constituyen el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN) al contar con los conocimientos que le permitan brindar cuidados de calidad al recién nacido basados en las evidencias, al tener en cuenta su entorno, como sustento en la prevención e identificación de necesidades específicas, además de incluir a la familia durante el proceso del cuidado.

El objetivo de esta publicación es reflexionar sobre el cuidado de enfermería en la atención del recién nacido con atresia esofágica.

DESARROLLO

Al sistematizar autores que han abordado el cuidado del RN, tales como Urbina y Castro en el “Manual de enfermería en neonatología”, presentan las disímiles situaciones que puedan presentar los RN y se expone, con una lógica secuencia aspectos relacionados con los antecedentes de la neonatología en nuestro país, así como los conceptos y definiciones de la perinatología. Se describen además por capítulos los cuidados de enfermería del RN desde el salón de parto, las diferentes afecciones y condiciones o morbilidades que se presentan desde los primeros momentos de la vida hasta el egreso hospitalario.⁵ En análisis realizado, la autora valora los aportes a la práctica asistencial en la organización de los procesos asistenciales de la atención del RN.

En Argentina, Gorrahan publica el libro “Cuidados de enfermería neonatal”, el autor actualiza contenidos y aborda nuevos temas con una perspectiva didáctica, útil en la práctica cotidiana, abordan los procedimientos para el cuidado del paciente, tanto en el RN clínico como quirúrgico. El libro incluye los cuidados de la AE, profundiza en los aspectos de la gestión indispensables para la administración del cuidado, calidad y la recepción del RN.⁶ En el libro, los cuidados de enfermería en la AE son abordados de manera general, la autora valora que se deben tener en cuenta los cuidados en los RN que no se les puede realizar la anastomosis término terminal.

García y colaboradores en la investigación “Manejo multidisciplinario de los pacientes con atresia de esófago”, plantean que la AE es una de las patologías quirúrgicas clásicas de la cirugía pediátrica que ha tenido un desarrollo importante en relación con la supervivencia gracias a los cuidados especializados que se otorgan en las UCIN. Los autores describen el tratamiento prequirúrgico, quirúrgico y postquirúrgico, así como los cuidados de enfermería en cada fase.⁷

Cruz realiza el estudio “Cuidados de enfermería en recién nacidos con tratamiento quirúrgico”, utiliza una muestra de 32 RN intervenidos quirúrgicamente en el servicio de neonatología del Hospital Provincial Octavio de la Concepción de la Pedraja de Holguín, identifica como la afección quirúrgica más frecuente la AE y la variedad de mayor incidencia la AE con Fistula traqueoesofágica distal, determina el comportamiento de los procedimientos invasivos de enfermería, las complicaciones derivadas de ellos y los cuidados de enfermería para las afecciones quirúrgicas.⁸

Al sistematizar el objeto de investigación la autora examina que se han producido grandes cambios y adelantos en los cuidados neonatales en la AE, que favorecen el pronóstico y la morbilidad del RN, valoran que los cuidados de enfermería son esenciales en la promoción, prevención y recuperación. En los últimos años la temática ha sido abordada mediante el diseño de guías, protocolos, manuales, así como otros estudios acerca de los cuidados del RN con AE.

En México, López diseñó la guía de intervenciones de enfermería para el RN prematuro que forma parte de las guías que integran el catálogo maestro de guías prácticas clínicas, con la finalidad de establecer un referente nacional para orientar la toma de decisiones basadas en recomendaciones sustentada en la mejor evidencia disponible. Utilizan los diagnósticos de enfermería NANDA y la clasificación de los resultados de enfermería NOC.⁹



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Ropero y colaboradores diseñan una guía útil en los primeros contactos con todo aquello que conlleve el hecho de iniciar a laborar en un servicio neonatal, está dirigida al cuidado con neonatos prematuros con o sin patología añadidas, a los a término con patología, los de cuidados intensivos o especiales, y los que ingresan por motivo sociales. La guía constituye una herramienta importante para la correcta actuación del personal asistencial, docente y en formación.¹⁰

Resulta importante los cuidados del RN prematuro, una parte de los pacientes con AE son prematuros, aspecto que complejiza los procedimientos y aumenta los riesgos de complicaciones en la evolución de la enfermedad.

Arismendy y colaboradores realizaron la investigación “Propuesta de cuidados de enfermería para el bienestar de los recién nacidos en el postoperatorio de corrección de patologías gastrointestinales”, la misma adquiere gran valor dentro del quehacer de enfermería en las UCIN, describe los cuidados en el postoperatorio de estas afecciones y realizan una propuesta de cuidados con intervenciones adecuadas para el RN y la familia, lo relaciona con el modelo de cuidado de Kristen Swanson.¹¹

La autora en análisis realizado de los modelos y teorías reconoce el valor de la teoría de los cuidados de Swanson, al ofrecer una clara explicación de lo que significa para las enfermeras el modo de cuidar en la práctica y hace insistencia en que el objetivo de la enfermería es promover el bienestar de otros.

En Guatemala se confeccionó una guía constituida por 49 capítulos, en ella se explica el manejo integral del RN grave, la atención perinatal, la asfixia neonatal, los traumatismos del nacimiento, los cuidados intensivos neonatales, los trastornos respiratorios y enfermedades del RN, que incluyen las afecciones quirúrgicas más frecuentes.¹² En Maracaibo Castellanos realizó la investigación “Protocolo de atención de enfermería sobre el manejo postoperatorio de niños con atresia esofágica”, establece la utilidad de la capacitación del personal de enfermería, mediante un protocolo de atención de enfermería sobre el manejo postoperatorio de RN con AE.¹³

El protocolo constituye una herramienta útil para el posoperatorio, sin embargo, la autora considera que los cuidados de RN con AE deben ser protocolizados desde el inicio del diagnóstico de la afección y de los cuidados en el proceso de traslado, que permite mantener estable al paciente para el proceder quirúrgico.

López y colaboradores, plantean que con la ejecución de los diferentes temas mostrados en el manual diseñado, el trabajo y la responsabilidad de enfermería se hacen más especializados y complejos; por ello, es necesario que las enfermeras tengan los conocimientos técnico-prácticos y científicos adecuados, para la realización de los procedimientos con seguridad, delicadeza, humanización y ética en el manejo del RN y de la familia.¹⁴

La autora reconoce el rol que desempeña la familia en el proceso de recuperación del RN, además el personal de enfermería debe contar con la preparación necesaria para la orientación al enfrentar una nueva situación, donde se rompe la dinámica familiar y necesitan aclarar dudas e incertidumbres.

Carpio en la tesis de culminación de la Especialidad en Cuidados Críticos Neonatales, presenta el proceso de cuidado de enfermería aplicado a un caso clínico que sustenta las intervenciones de enfermería con metodología científica en un RN prematuro con AE y el abordaje especializado aprendido durante las prácticas clínicas de la especialidad.¹⁵

La autora evidencia que se produce un impacto en los nuevos conocimientos, en la medida que se han perfeccionado las técnicas quirúrgicas, el acceso a los conocimientos desde el desarrollo de las tecnologías informáticas y las comunicaciones (TIC) y las exigencias crecientes de la sociedad en relación a la atención del RN y reconoce la necesidad de utilizar la interrelación NANDA, NOC y NIC, lleva a una mejor planificación de los cuidados en el RN con AE, ya que permite evaluar de una manera dinámica cada uno de los resultados que se plantean y valorar la eficacia de las intervenciones que se planearon.

En la actualidad las investigaciones se mueven desde posiciones más holísticas, multifactoriales y transdisciplinarias, lo cual provoca en el pensamiento epistemológico, nuevas e interesantes interrogantes que



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

permiten evidenciar un número mayor de publicaciones, confección de guías, protocolos y manuales con el objetivo de mejorar la calidad de la atención del RN con afecciones complejas y de difícil desempeño en la práctica asistencial.

El cuidado de enfermería en el RN con características distintivas, deben estar basados en conocimientos científicos que engloben resultados de una investigación encaminadas a satisfacer necesidades o solucionar problemas en el paciente y la familia.

El estudio se desarrolla desde un análisis multifactorial del objeto de investigación, que tiene en cuenta fundamentos desde lo social, filosófico, psicológico y epistemológico. El personal de enfermería responde a una necesidad histórico-concreta como fenómeno social, al tener en cuenta las exigencias de la sociedad, se considera como un ente importante en atender al individuo, la familia y la sociedad en su conjunto.

La autora considera desde lo sociológico que los profesionales deben valorar las características de cada familia, comprender que se desarrollan en un entorno diferente, procedentes de otras provincias y constituye una prioridad la identificación de necesidades y la atención diferenciada de los problemas.

Desde lo filosófico, proporciona elementos para comprender la relación que establece el ser humano con el entorno en la búsqueda de su salud, se condiciona a partir de que la fundamentación tiene como base teórica y metodológica el principio de la dialéctica. Considera la práctica socio histórica como punto de partida para el establecimiento de la relación del ser humano con el mundo, lo que a efectos de la investigación presupone la posibilidad de transmitir elementos necesario en la atención al recién nacido con atresia esofágica, se transita de lo general a lo particular y se adquieren nuevos conocimientos para la identificación de necesidades psicosociales de la familia que se favorecen por el mejoramiento del desempeño del personal de Enfermería.

Por su parte, lo psicológico se muestra desde el objeto en el mejoramiento de los conocimientos del personal de la salud al establecer el vínculo de lo cognitivo y afectivo, a partir de considerar a la familia en las vivencias y las relaciones interpersonales que se desarrollan durante su participación en la atención del RN.

Es determinante en el propio desarrollo del personal de la salud la relación interpersonal en el proceso de aprendizaje, donde el paciente y la familia son elementos importantes en este proceso; por tanto, debe ser dirigido a consolidar los conocimientos lo cual enriquecerá la Ciencia de la Enfermería. Se desarrollan aspectos en las investigaciones consultadas dirigidas a la atención psicológica de la madre y familia que se encuentran preparados para recibir un hijo sano y con proyectos de vida que se ven afectados. Virginia Henderson en su libro Principios Básicos de los Cuidados de Enfermería, reconoce a la persona como un ser biopsicosocial cuya mente y cuerpo son inseparables, donde la persona y su familia son considerados como una unidad indisoluble.¹⁶

La epistemología es de gran utilidad en la práctica investigadora, tanto para la elección y análisis del problema de investigación, como para alcanzar la pertinencia teórica, metodológica y técnica, incidiendo especialmente en el tradicional dilema teórico-práctico.¹⁷

La autora opina que la epistemología permite el estudio de los orígenes de los conocimientos en enfermería en el cuidado del RN con AE y los criterios de demandas en el personal de la salud. La sistematización realizada sobre autores que han abordado la temática, permitió reflexionar la necesidad de brindar un cuidado al RN con AE, centrado en la labor del equipo multidisciplinario.

CONCLUSIONES

la sistematización realizada a autores que han abordado la temática, permitió analizar el cuidado de enfermería del recién nacido con atresia esofágica, centrado en el personal de enfermería, con la participación del equipo multidisciplinario al fomentar los resultados en la calidad de la atención de los profesionales de la salud.



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Historia de la neonatología [En línea]. 2008. [Consulta: 05 mayo 2018]. URL disponible en: <https://angelitacasmor.wordpress.com>
2. Lazo Pérez M. Tecnología de salud desde una mirada de ciencia. Rev cubana de tecnología de salud [En línea]. 2019; 10(1). [Consulta: 26 diciembre 2018]. URL disponible en: www.revtecnología.sld.cu
3. Ángel G. Atresia esofágica. Sociedad Chilena de Cirugía Pediátrica [En línea]. 2016. [Consulta: 05 mayo 2018]. URL disponible en: <http://www.schcp.cl/wp-content/uploads/2016>
4. Gross, RE. The surgery of infancy and childhood. Philadelphia: WB Saunders. 1953.
5. Urbina Laza O; Castro López F. Manual de enfermería en neonatología. Editorial Ciencias Médicas. Habana [En línea]. 2007. [Consulta: 15 abril 2018]. URL disponible en: <http://bookmedico.blogspot.com>
6. Gorrahan J. Cuidados de enfermería neonatal.3 ed. Buenos Aires: editorial Journal [En línea]. 2009. [Consulta: 05 mayo 2018]. URL disponible en: Disponible en: <https://www.journal.com>
7. García H, Franco M. Manejo multidisciplinario de los pacientes con atresia de esófago Bol. Med Hosp Infant Mex [En línea]. 2011; 68 (6) [Consulta: 6 diciembre 2018]. URL disponible en: <http://www.scielo.org.mx/scielo>
8. Cruz González E; Pastor Martínez N, Fernández Martínez F. et al. Cuidados de enfermería en recién nacidos con tratamiento quirúrgico. CCM [En línea]. 2011; 15(4). [Consulta: 26 diciembre 2018]. URL disponible en: <http://www.cocmed.sld.cu/no154/pdf/ori03.pdf>
9. López A, Ballinas A, Pineda E, Vera T, Pérez N. Intervenciones de enfermería en la atención del recién nacido prematuro. Instituto mexicano de seguridad social. [En línea]. 2013 [Consulta: 15 abril 2018]. URL disponible en: <http://www.imss.gob.mx/profesionales/>
10. Ropero Y; Fernández C; Ortiz M; González L; Imbroda E. Guía de actuación en neonatología para el personal de enfermería. [En línea]. 2014. [Consulta: 15 abril 2018]. URL disponible en: <http://www.hospitalregionaldemalaga.es>
11. Arismendy A, Dinás A, Merchán B, Propuesta de cuidado de enfermería para el bienestar de los recién nacidos en postoperatorio de corrección de patologías gastrointestinales. [Tesis de especialidad en cuidados críticos neonatales]. Bogotá: Universidad de la sabana, Facultad de enfermería y rehabilitación; [En línea]. 2014 [Consulta: 15 abril 2018]. URL disponible en: <http://intellectum.unisabana.edu.co/>
12. Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS). Guía para el manejo integral del recién nacido grave. Guatemala; [En línea]. 2014. [Consulta: 5 enero 2018]. URL disponible en: <http://www.paho.org/gut/index>
13. Castellanos J. Protocolo de atención de enfermería sobre el manejo postoperatorio de niños con atresia esofágica [En línea]. 2015. Maracaibo. [Consulta: 8 marzo 2018]. URL disponible en: http://tesis.luz.edu.ve/tde_arquivos
14. López M, Martínez Y, Martínez K, Pinzón N. et al. Manual de Procedimientos de Enfermería en las Unidades Neonatales. Bogotá. [En línea]. 2016. [Consulta: 2 octubre 2018]. URL disponible en: <http://www.saludcapital.gov.co/>
15. Carpio Borja S. Cuidados de enfermería al recién nacido prematuro con atresia esofágica. [Tesis de especialidad en cuidados críticos neonatales]. Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Facultad de Enfermería; [En línea]. 2017 [Consulta: 28 octubre 2018]. URL disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/>
16. Ramírez J. Estudio de satisfacción de los padres en una unidad de neonatología. [Tesis doctoral]. España: Unidad de Cantabria, Facultad de medicina; 2016
17. Polkki T, Laukkala H, Korhonen A. Nurses' and parents' perceptions of parental guidance on using nonpharmacological pain-relieving methods among neonates in the NICU. Pain Manag Nurs. 2016; 17(4):272-80



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Carta de declaración del autor o de los autores

Holguín, 28 marzo 2019

Dirigido a: Editora Ejecutiva de la RCTS

A continuación, le anexamos los datos relacionados con la declaración de los autores del trabajo titulado: "fundamentos teóricos del cuidado de enfermería del recién nacido con atresia esofágica como proceso formativo"

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

El trabajo no ha sido enviado simultáneamente a otra revista: Si ___ No <u>x</u>	El trabajo es original e inédito: Si <u>x</u> No ___
Los autores ceden los derechos de publicación a la Revista Cubana de Tecnología de la Salud: Si <u>x</u> No ___	Existe conflicto de interés entre los autores: Si ___ No <u>x</u>
<p>Novedad científica, aporte a la ciencia o importancia de esta publicación: El tener en cuenta la necesidad de brindar una formación integral de los profesionales de la Salud, la cual debe responder al trabajo en equipo multidisciplinario, donde se valoren las situaciones de salud, lleguen a juicios de valor que les permita tomar decisiones oportunas, desde posiciones clínicas, epidemiológicas, inclusivas y humanistas. Estos equipos multidisciplinarios están compuestos por profesionales con diferentes roles: el médico como su líder y responsable del diagnóstico clínico, el profesional de enfermería determinante en el cuidado del recién nacido con atresia esofágica, el tecnólogo de la salud encargado del diagnóstico tecnológico de salud para contribuir a la calidad de vida de los pacientes y sus familiares.</p>	
<p>Contribución desde su ciencia a las bases epistémicas de TS: Estos equipos multidisciplinarios están compuestos por profesionales con diferentes roles: el médico como su líder y responsable del diagnóstico clínico, el profesional de Enfermería como profesional determinante en el cuidado del recién nacido con atresia esofágica, el tecnólogo de la salud como profesional encargado del diagnóstico tecnológico de salud para contribuir a la calidad de vida de los pacientes y sus familiares.</p>	
<p>Esta investigación es una salida de proyecto de investigación: Si ___ No <u>x</u></p>	
Contribución como autoría	Nombre de los Autores
Contribuciones sustanciales para la concepción o el diseño del trabajo.	Eiliana Cruz González
Adquisición, análisis o interpretación de datos.	-
Creación de nuevo software utilizado en el trabajo.	-
Ha redactado el trabajo o ha realizado una revisión sustancial.	Eiliana Cruz González, Frank Osmani Fernández Martínez
Aprobó el envío de la versión presentada (y cualquier versión sustancialmente modificada que implica la contribución del autor para el estudio).	Eiliana Cruz González, Frank Osmani Fernández Martínez
Traducción de título y resumen	Frank Osmani Fernández Martínez
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 <u>x</u> No ___</p>	
<p>Todos los autores están de acuerdo con la versión final de la publicación: Si <u>x</u> No ___</p>	



ARTÍCULO ORIGINAL CUALITATIVO

Todos los autores garantizan el cumplimiento de los aspectos éticos de la investigación y de publicación científica, así como de la bioética: Si No

Fecha de recibido: 23 de abril de 2019
Fecha de aprobado: 17 de julio de 2019



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

Nombre y Apellidos de cada autor

Eiliana Cruz González
Frank Osmany Fernández Martínez

Firma de cada autor