

EVALUACIÓN DEL DILIGENCIAMIENTO DE LA HISTORIA CLÍNICA, PROGRAMA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO:

Hospital santa ana, Guática, Risaralda 2016.

Lina Marcela Marín Zamora ¹, Ana María Rodríguez Marín ², Diana María Sánchez Londoño ³

¹ Especialista Auditoria en salud, Enfermera, Auxiliar de Enfermería, Enfermera IPS Santa Monica servicio Cirugia, Dosquebradas Risaralda, correo electrónico: ljmarcemarin91@gmail.com, 3116260317

² Especialista auditoria en salud, Enfermera, Enfermera Alcaldía Municipal, Guática Risaralda, Correo electrónico: anarodriguez_9216@hotmail.com , 3117117665

³ Especialista Auditoria en salud, Enfermera, Auxiliar de Enfermería, Directora Local de salud, Aguila Valle, correo electrónico: disanchez469@gmail.com, 31345246732

RESUMEN:

Los fundamentos pedagógicos de los profesionales en salud tienen fundamentos epistemológicos para realizar la labor en lo que tiene que ver con la atención en salud, es claro que cada profesional es formado académicamente de acuerdo a lineamientos y parámetros que establece la academia, cada profesional debe formarse para brindar una atención integral, ser analítico, autónomo y tener la capacidad de resolver dificultades que se van presentando en la marcha y en el campo de acción, debe ser capaz de plasmar el paso a paso de la atención en forma escrita, clara y oportuna.

La historia clínica es una herramienta muy importante para la atención en salud, refleja la calidad del servicio, la calidad en la atención y la ética profesional, puede servir como elemento probatorio en casos legales y ser la salvedad de un profesional en caso de verse implicado penalmente; por lo tanto es necesario implementar planes de mejora que sirvan para dar cumplimiento a la norma y mejorar la calidad en la atención en salud.

ABSTRACT

The pedagogical foundations of health professionals have epistemological foundations to perform the work in what has to do with health care, it is clear that each professional is formed academically according to guidelines and parameters established by the academy, each professional must be formed To provide comprehensive care, be analytical, autonomous and have the capacity to solve difficulties that are presented in the march and in the field of action, must be able to translate the step by step of care in a written, clear and timely manner .

The clinical history is a very important tool for health care, reflects the quality of the service, quality of care and professional ethics, can serve as evidence in legal cases and be the exception of a professional if involved Criminally; Therefore it is necessary to implement improvement plans that serve to comply with the norm and improve the quality of health care.

PALABRAS CLAVES: crecimiento y desarrollo, historia clínica, diligenciamiento, control, adherencia

KEY WORD: growth and development, clinic history, Diligence, Control, adhesion

INTRODUCCIÓN

El modelo ancestral de Historia Clínica utilizado desde Hipócrates ordenaba los datos cronológicamente, se partía de antecedentes familiares, hábitos, antecedentes patológicos, enfermedad actual, exploración física, la evolución clínica y por último la epicrisis; a medida que la ciencia aportaba nuevos estudios diagnósticos, la historia clínica se fue convirtiendo en documentos lentos y tediosos para su interpretación, difícil diligenciamiento y, para algunos, con poco valor clínico; además de no considerar los problemas psicológicos o sociales de los usuarios.

En la década del '60 el Dr. Lawrence Weed introdujo el modelo de Historia Clínica orientada al problema. Así se aborda la atención del paciente a partir de una lista de problemas de salud a resolver y no basado en enfermedades o información médica ordenada cronológicamente.

La historia clínica clásica que todos hemos aprendido padece de muchas carencias, no por falta de datos sino por falta de darle importancia al registro en detalle. Muchas veces se es más clínico y menos orientado al problema, se da poca importancia a la educación preventiva.

En el caso del programa de crecimiento y desarrollo el cual está determinado por la guía de atención de las alteraciones del crecimiento en la resolución 412 del 2000, la historia clínica se ha convertido para los profesionales en un gran reto, ya que es necesario que contenga cada detalle del historial de salud del menor desde el nacimiento, el registro es dispendioso, sobre todo actualmente cuando las instituciones prestadoras de servicios en salud han unificado criterios para sistematizar el registro clínico, incluso creando la necesidad de incluir las curvas de medidas antropométricas, esquemas de vacunación y análisis de variables del desarrollo según la edad, lo que evidencia la presencia de algún retraso en su diligenciamiento.

Pese a la legalización que existe actualmente en Colombia, por medio de la resolución 1995 de 1999, en la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica, y determina que es un documento de vital importancia para la prestación de los servicios de atención en salud y para el desarrollo científico y cultural del sector, podemos aun encontrar las fallas en el diligenciamiento de ésta por parte de los trabajadores de la salud.

Los programas de detección temprana y protección específica requieren de un minucioso registro, pero en las instituciones se evidencian falencias, la más común es delegar funciones a los auxiliares o ayudantes, en cuanto al diligenciamiento del registro clínico o incluso la atención completa. También se asigna personal que no se ha capacitado en el manejo la historia clínica del

programa, lo cual genera retraso en el diagnóstico y tratamiento adecuado, convirtiéndose esto en un gran riesgo para el usuario.

Por lo anterior, la historia clínica es una herramienta muy importante para la atención en salud, refleja la calidad del servicio, la calidad en la atención y la ética profesional, puede servir como elemento probatorio en casos legales y ser la salvedad de un profesional en caso de verse implicado penalmente; por lo tanto es necesario implementar planes de mejora que sirvan para dar cumplimiento a la norma y mejorar la calidad en la atención en salud.

La investigación se realiza con el fin de determinar la calidad en el diligenciamiento de la Historia Clínica en el programa de Crecimiento y Desarrollo teniendo como referencia la Resolución 1995 de 1999 y la resolución 0412 del 2000 en la E.S.E Hospital Santa Ana, durante el año 2016.

Grafico # 1 cálculo de la muestra

Confidence Level	Cluster Size	Total Sample
80%	151	151
90%	237	237
95%	319	319
97%	377	377
99%	491	491
99.9%	688	688
99.99%	841	841

Se diseñó una lista de chequeo para aplicar a las historias clínicas; la muestra fue de un total de 1890 historias clínicas auditadas; la unidad de medida fueron las historias clínicas, los criterios de inclusión fueron las historias clínicas, el cálculo se hizo a través de Statcalc del programa Epi info 7.2; de las cuales le correspondieron 320 en el hospital Santa Ana de Guática Risaralda.

Las fases de desarrollo fue inicialmente la creación del instrumento, este fue por los expertos en investigación, la información se recolectó a través de una lista de chequeo, las cuales se le aplicaron a historias clínica tomadas de manera aleatoria

METODOLOGÍA DEL TRABAJO

Se realizó auditoria de historias clínica de los usuarios inscritos al programa detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo, durante el 2016 del Hospital Santa Ana de Guática, para lo cual se realizó un plan de mejoramiento y así bloquear las barreras que impiden que se cumpla al 100% los estándares contemplados en la resolución 0412 del 2000 y resolución 1995 de 1999.

CRITERIO	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Administrativo del programa	x	
1.1 Recurso para la evaluación de la escala abreviada del desarrollo		x
2. Historia clínica		
2.1 Administrativo		x
2.2 clínico	x	
2.3 Motivo de consulta	x	
2.2.2 Antecedentes perinatales		x
3. Antecedentes familiares		x
4. Revisión por sistemas	x	
5. Examen físico	x	
6. Diagnostico CIE 10	X	
7. Conducta		x
8. Evolución		x
TOTAL	6	6

Referente medio ambiental

El equipo investigador se compromete de acuerdo a las normas nacionales e internacionales a respetar el entorno haciendo mínimo uso de papel y manejando la información en medio magnética.

Responsabilidad social

La investigación planteada nos permite dar a conocer las estrategias que se han implementado en el país y que están contenidas en un marco normativo para mejorar la prestación del servicio de salud a la población infantil, la idea es que este servicio sea sin barreras y de buena calidad. Dar a conocer a nivel mundial, nacional y local la importancia que tiene el cuidado de la primera infancia, enfatizando en la prevención, detección temprana y tratamiento de las alteraciones del crecimiento y desarrollo en todos los niveles de atención buscando reducir así la morbimortalidad infantil.

Además de dar a conocerlas y demostrar la importancia de evaluar la calidad del diligenciamiento de la historia clínica de cada uno de los niños inscritos al Programa de Control y Crecimiento en el Hospital Santa Ana del Municipio de Guática Risaralda y poder determinar así a través de ellas la calidad de la atención en salud del personal que tiene contacto con estos niños, con el fin de disminuir las complicaciones en ellos.

La Responsabilidad con la institución de salud auditada es Diseñar un Plan de mejoramiento para el programa evaluado con ayuda de las Historias clínicas con el fin de que sean más adherentes a las Guías, protocolos y a todas las diferentes normas que se relacionen con el programa de crecimiento y desarrollo, para que se preste una atención a los niños con calidad, libre de barreras que comprometan su salud y su desarrollo.

Para el personal médico y de enfermería y todos aquellos que tienen contacto con estos niños crear responsabilidad en cada una de las actividades y procedimientos que realicen con los niños, creando una cultura de seguridad y que brinden un trato más humano para promover la satisfacción de los niños, sus padres y su familia.

Con la Comunidad, el compromiso es de mejorar su calidad de vida, procurar que las madres, con niños inscritos al programa de crecimiento y desarrollo tengan un bienestar, cuenten con una atención en salud óptima y que se les respeten sus derechos en salud.

Según los hallazgos mejorar la Promoción y Prevención de la Salud en los niños de la institución, promover la asistencia y cumplimiento de estos al programa y a todas las actividades que tienen como objetivo que el crecimiento y desarrollo de los niños sea de manera normal.

Según las insuficiencias del programa generar responsabilidades a los demás entes de salud y que tengan relación con la IPS de que se comprometan a mejorar la salud con cada uno de los aportes que les compete

Compromiso bioético

En fundamentación a la resolución 008430 de 1993, el equipo investigador encontró que esta investigación tiene un riesgo inferior al mínimo, por ser una actividad académica se aplicará consentimiento institucional.

Se realizó un trabajo de investigación retrospectivo con la población de crecimiento y desarrollo inscritos en el programa de detección temprana de las alteraciones del crecimiento y desarrollo con fundamentación en la Resolución 0412 del 2000 y la Resolución 1995 de 1999, en el Hospital Santa Ana de Guática Risaralda durante el año 2016, para proponer un plan de mejora según lo evidenciado

RESULTADOS

Teniendo en cuenta el trabajo realizado por el área de posgrados en Pereira en el años 2009 denominado ***calidad en el diligenciamiento de las historias clínicas***, se puede determinar que aún sigue siendo necesario la capacitación al personal de salud sobre el diligenciamiento de la historia clínica y la exigencia de cumplimiento según la resolución 1995 del 1999.

La dificultad que se tuvo para realizar la discusión, es que no se cuenta con estudios previos en las páginas de consulta en internet.

La identificación de los problemas que afectan la calidad de la historia clínica, desde el momento de su apertura hasta que se archiva, ha ocasionado una serie de problemas, que alteran la calidad de la atención y retrasan no solo los procesos administrativos sino también los misionales.

A medida que pasa el tiempo, el sistema de salud Colombiano, se va organizando cada día mas, permitiéndole a las instituciones de salud, mejorar para el beneficio de la comunidad y de su equipo de trabajo, a través de monitoreo de la página de observatorio de la calidad que si bien no hace énfasis en la historia clínica como tal, si maneja indicadores que son obtenidos de estos registros médicos, los hospitales cuentan con el comité de historias clínicas, el cual analiza, plantea, interviene y elabora planes de mejoramiento que han logrado que hoy en día el formato de la historia clínica este organizado y que el profesional de salud se adhiera a estos cambios por el bien de la entidad.

La historia clínica, es una fuente rica en información la cual describe el estado y la evolución clínica del paciente, dejando por escrito, todo el acto médico y demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud.

CONFLICTO DE INTERESES

Ninguno de los autores presenta conflicto de intereses

CONCLUSIONES

Al realizar el trabajo de investigación basado en la auditoria del programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo, se logró realizar la identificación de las variables que de alguna manera afectan la calidad de las historias clínicas.

Se logró identificar el nivel de adherencia que tiene el equipo de salud del programa de detección temprana de las alteraciones de crecimiento y desarrollo, al realizar revisión de las historias clínicas, según lo estipulado en la resolución 412 del 2000 para un adecuado control de crecimiento y desarrollo.

Es necesario implementar estrategias y llevar a cabo actividades que garanticen la adherencia a los protocolos y guías por parte de personal de salud que realiza la atención de los infantes, brindándoles seguridad y disminuyendo los riesgos e implicaciones a lo que puede conllevar el no diligenciamiento adecuado de la historia clínica de crecimiento y desarrollo.

Es de vital importancia realizar auditorías periódicas para así evidenciar oportunidades de mejora y garantizar el mejoramiento continuo.

Se diseñó un plan de mejoramiento que le permitirá a la ESE Hospital Santa Ana de Guática Risaralda intervenir con estrategias, para mejorar y procurar la calidad del diligenciamiento de la historia clínica del crecimiento y desarrollo

Se recomienda a los directivos y coordinadores del Hospital Santa Ana de Guática Risaralda realizar capacitaciones y sensibilizar al personal de salud, sobre la importancia que tiene el cumplimiento de la resolución 0412 del 2000 y la Resolución 1995 de 1999 para una atención con calidad y manejo adecuado de la Historia clínica de crecimiento desarrollo.

AGRADECIMIENTOS

Primero que todo queremos agradecer a Dios por bendecirnos cada día, a nuestros padres quienes son un gran apoyo para cada una de nosotras, a nuestros asesores, Magda Dicelly Marín y Ana Milena Montoya , al docente Carmen Luisa Betancourt Pulgarín por brindarnos todos sus conocimientos y orientarnos hacia el cumplimiento de cada uno de los objetivos del trabajo; a la IPS de baja complejidad de Guática por depositarnos su confianza , además a la Fundación Universitaria del Área Andina, por permitirnos ser parte de ella, ofrecer nuestra especialización y proporcionarnos grandes conocimiento.

BIBLIOGRAFIA

- ARCE, Melitón. Crecimiento y desarrollo infantil temprano. **Rev. perú. med. exp. salud pública**, Lima, v. 32, n. 3, jul. 2015
- Aguilar Cordero M^a J., González Jiménez E., García García C. J., García López P., Álvarez Ferre J., Padilla López C. A. et al . Estudio comparativo de la eficacia del índice de masa corporal y el porcentaje de grasa corporal como métodos para el diagnóstico de sobrepeso y obesidad en población pediátrica. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2012 Feb [citado 2016 Jun 08] ; 27(1): 185-191.
- AIEPI. (2000). La mortalidad por enfermedades transmisibles en la infancia en los países de la región de las Américas: magnitud y tendencia observada y perspectivas de reducción mediante la aplicación de la estrategia de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia (AIEPI).
- archivos argentinos de pediatría versión impresa ISSN 0325-0075 Arch. argent. pediatr. vol.109 no.3 Buenos Aires mayo/jun. 2011
- Auditoría médica en la consulta externa pediátrica en un hospital general, Lima-Perú. *Rev Med Hered* [online]. 2006, vol.17, n.1, pp. 35-41. ISSN 1729-214X.
- Bustos P, Muñoz S, Vargas C, Amigo H. Pobreza y procedencia indígena como factores de riesgo en problemas nutricionales de los niños que ingresan a la escuela. *Salud Pública Mex* 2009; 51: 187-93. *Revista chilena de nutrición*
- Bustos P, Muñoz S, Vargas C, Amigo H. Pobreza y procedencia indígena como factores de riesgo en problemas nutricionales de los niños que ingresan a la escuela. *Salud Pública Mex* 2009; 51: 187-93. *Revista chilena de nutrición*
- Black M. Zinc deficiency and child development. *Am J Clin Nutr* 1998; 68: 464S-469S
- Brockner J. Low self-esteem and behavioral plasticity: some implications. En: Wheeler L, Shaver PR (directores). *Review personality and social psychology*. Beverly Hills: Sage; 1993.
- Chaudhury RH, Chowdhury Z. Achieving the Millennium Development Goal on maternal mortality: Gonoshasthaya Kendra's experience in rural Bangladesh. Dhaka, Gonopokashani, 2011
- consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). Informe de evolución histórica de la situación nutricional de la población y los programas de alimentación, nutrición y abasto en México. CONEVAL. México 2009;

- Cáceres Fernández William, Reyes Santana Marlene de la Caridad, Malpica Alonso Ernesto, Álvarez Alonso Liuva, Solís Molinet Liliét. Variables que influyen en el comportamiento de la lactancia materna exclusiva hasta el sexto mes. Rev Cubana Med Gen Integr
- Fundación Santa Fe de Bogotá. enfermeria@fsfb.org.co Actual. Enferm. 2004; 7(1): 32-41 Introducción Un servicio de excelencia
- Elsa Yolanda Carvajal Hermida, Jefe del Departamento de Enfermería, (E). Fundación Santa Fe de Bogotá. Actual. Enferm. 2004; 7(1): 32
- Goerlich Peset, J.M.a, "La reforma de la incapacidad permanente", en AA.VV., La reforma de las pensiones de 1997, Madrid, 1999, pág. 59, que no impide un tratamiento individualizado de cada situación en función de las concretas circunstancias objetivas y subjetivas del trabajador
- [Historia de la historia clínica - Dialnet](https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4056927.pdf) , <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4056927.pdf>
- Jordán J. y cols. Desarrollo Humano en Cuba. La Habana: Editorial Científico-Técnica; 1979, p. 2
- J Zafra-Tanaka, L Veramendi-Espinoza... - Revista Peruana de ..., 2013 - scielo.org.pe
- Koelsch S. A neuroscientifi c perspective on music therapy. Ann N Y Acad Sci. 2009; 1169: 374-384.
- Lobos Fernández Luz Lorena, Leyton Dinamarca Barbara, Kain Bercovich Juliana, Vio del Río Fernando. Evaluación de una intervención educativa para la prevención de la obesidad infantil en escuelas básicas de Chile. Nutr. Hosp. [Internet]. 2013 Ago [citado 2016 Jun 08] ; 28(4): 1156-1164.
- López Pisón J, García Jiménez MC, Lafuente Hidalgo M, Pérez Delgado R, Monge Galindo L, Cabrerizo de Diago R y cols. Encefalopatías prenatales. Nuestra experiencia diagnóstica de 19 años. ¿Hasta dónde con los estudios bioquímicos y genéticos? Neurología. 2011;26:481-7
- Mortalidad neonatal, análisis de registros de vigilancia e historias clínicas del año 2011 neonatales en Huánuco y Ucayali, Perú
- Medina-Gómez OS, López-Arellano O. Asociación de los tipos de carencia y grado de desarrollo humano con la mortalidad infantil en México, 2008. Cad Saúde Pública. 2011;27: 1603---10
- Medina E, Kaempffer AM. Necesidad de médicos en Chile. Rev Med Chile 1998; 116: 389-94.
- Mayeroff M. On caring. New York: Harper Perennial; 2003.
- Montero I, León OG. A guide for naming research studies in Psychology. Int J Clin Health Psicol. 2007;7(3):47-62.
- Norma Técnica de detección de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo en menores de 10 años

- Oliveira SF y Ferreira L. A superficialidade da classificacao de grupos humanos na practica medica. VII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Antropología Biológica. Ciudad de México. 21-24 de octubre 2002.
- OCDE: Statiscs. *Estadísticas de la OCDE sobre la Salud 2014*. Chile en comparación <http://www.oecd.org/els/health-systems/Briefing-Note-CHILE-2014>
- Oquendo, Gómez y Molina, 2014; 2) Gobernación de Amazonas, 2011; 3) Alcaldía de Pasto, Secretaría de Salud, 2012; 4) Alcaldía de Medellín, Secretaría de Bienestar Social, 2012; 5) Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo y Alcaldía de Bucaramanga, 2012; 6) Medellín Cómo Vamos, 2011; 7) Ministerio de Salud y Protección Social, 2013
- PERATA SALAZAR, Marianella; LLANOS ZAVALAGA, Luis Fernando; CABELLO MORALES, Emilio Andrés y MAYCA PEREZ
- Revista Trabajo de grado para obtener el título de Enfermera, Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá. See more at: <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve-64/enfermeria6403-registros/#sthash.8XyPITdx.dpuf>
- República de Colombia. Decreto 1995 de 1999, “Por el cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica en Colombia”. Artículos 1, 3, 4 y 5. Disponible en: <https://diario-oficial.vlex.com.co/vid/resolucion-1995-43290788> Consultado el 20 de diciembre de 2011. - See more at: [152/calidaddelosregistros2/#sthash.QPuHvnZe.dpuf](https://diario-oficial.vlex.com.co/vid/resolucion-1995-43290788)
- Real Decreto 27/2003, de 10 de enero, por el que se modifica el Reglamento del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, aprobado por el Real Decreto 214/1999, de 5 de febrero. Boletín Oficial del Estado, 10, 11/01/2003
- Rodríguez Sabiote C, Gutiérrez Pérez J . Debilidades de la evaluación de la calidad en la universidad española. Causas, consecuencias y propuestas de mejora. Revista electrónica de investigación educativa. 2003;5(1). (Acceso 4 de junio de 2007)
- SAAVEDRA, José M; DATTILO, Anne M. Factores alimentarios y dietéticos asociados a la obesidad infantil: recomendaciones para su prevención antes de los dos años de vida. **Rev. Perú. med. exp. salud pública**, Lima, v. 29, n. 3, jul. 2012.
- Situación de los derechos humanos de las personas y pueblos indígenas en las américas - See more at: <https://encolombia.com/?s=atencion+segun+la+raza+de+las+personas#sthash.0VnRSxc1.dpuf>
- THOMPSON, J. J., R. J. MORSE. (1998). An explanation of the U.S. News rankings: Putting the numbers into context. U.S. News and World Report America’s Best Colleges 1998, p. 66-68. (citado por Clarke, M. 2002).

- Uauy R, Albala C, Kain J. Obesity Trends in Latin America: Transiting from Under- to Overweight. Journal of Nutrition. 2001;131:893S-899S
- via Definicion ABC <http://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>
- Whittington, O. R. y Pany, K. (2000). Auditoría, un enfoque integral, (2ª ed.). Bogotá: McGraw-Hill Interamericana S. A
- Whittington, O. R. y Pany, K. (2000). Auditoría, un enfoque integral, (2ª ed.). Bogotá: McGraw-Hill Interamericana S. A.
- WERNECK, D. O diagnóstico organizacional como elemento decisivo para a qualidade. Hospital Administração e Saúde, v. 118, n. 2, março/abril 1994
- [Historia de la historia clínica - Dialnet](https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4056927.pdf) , <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4056927.pdf>
- <https://www.minsalud.gov.co/...Nuevo/RESOLUCIÓN%201995%20DE%201999>.
- <http://www.fmed.uba.ar/depto/medfam/pdf/historia.pdf>
- <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v32n2/a05v32n2.pdf>
- <http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/426/363>
- <file:///C:/Users/MaternolInfantil/Downloads/426-858-1-PB.pdf>
- <http://www.revistas.usp.br/rlae/article/viewFile/75957/79459>
- http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75182014000200009&script=sci_arttext&lng=en
- <http://ride.org.mx/1-11/index.php/RIDASECUNDARIO/article/viewFile/305/298>
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v16n3/v16n3a11.pdf>
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v13n1/v13n1a07.pdf>
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n1/v33n1a03.pdf>
- <http://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/v32n3/a22v32n3.pdf>
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v12n1/v12n1a12.pdf>
- <http://www.scielo.org.co/pdf/rsap/v15n4/v15n4a07.pdf>
- <http://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/10893/5604/1/Desnutricion%2012.pdf>
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342015000300023&script=sci_arttext
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342012000300014&script=sci_arttext
- <http://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2015/mf152a.pdf>
- http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S172646342012000300014&script=sci_arttext