



REVISIONES

Del concepto de independencia al cuestionamiento de su uso en la práctica: scoping review

Do conceito de independência ao questionamento do seu uso na prática: scoping review

From the concept of Independence to the questioning of its use in practice: scoping review

Andreia Maria Novo Lima¹

Maria Manuela Ferreira da Silva Martins²

Maria Salomé Martins Ferreira³

Carla Sílvia Fernandes²

Soraia Dornelles Schoeller⁴

Vítor Sérgio Oliveira Parola⁵

¹ Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar, Porto, Portugal. amlima@ufp.edu.pt

² Escola Superior de Enfermería de Oporto – CINTESIS, Oporto, Portugal.

³ Instituto Politécnico de Viana do Castelo, Viana do Castelo, Portugal.

⁴ Universidad Federal de Santa Catarina, Campus Universitario Rector João David Ferreira Lima, Trindade - Florianópolis – SC, Brasil.

⁵ Escola Superior de Salud de la Universidad Fernando Pessoa, Oporto, Portugal. Unidad de Investigación en Ciencias de la Salud: Enfermería, Portugal. Centre for Evidence Based Practice: A Jonna Briggs Institute Centre of Excellence, Coimbra, Portugal.

<https://doi.org/10.6018/eglobal.444151>

Recibido: 18/09/2020

Aceptado: 13/01/2021

RESUMEN:

Introducción: La independencia es un concepto muy utilizado por las áreas más prácticas del conocimiento en salud, siendo fundamental conocer su significado real para su posterior aplicación.

Método: Revisión de alcance basada em los principios recomendados por el Instituto Joanna Briggs y por el método de análisis conceptual de Walker y Avant. Se realizó una cuidadosa investigación en las bases de datos: Scopus, CINAHL complete y MEDLINE. Dos revisores independientes evalúan la relevancia de los artículos en estudio, la extracción y síntesis del artículo.

Resultados: Se incluyeron ciento y dos de los artículos, luego de la aplicación de los criterios de inclusión. La mayoría de los autores definen la independencia como la capacidad física para el autocuidado y para la realización de las actividades diarias. Otros autores confunden independencia com autonomía, refiriéndose a la independencia como capacidad cognitiva, capacidad financiera, capacidad social y capacidad de decisión.

Conclusiones: La independencia incluye la capacidad para realizar actividades de autocuidado y de la vida diaria.

Palabras clave: Atención al Paciente; Formación de Concepto; Enfermería en Rehabilitación; Vida Independiente; Promoción de la Salud.

RESUMO:

Antecedentes: Independência é um conceito amplamente utilizado pelas áreas mais práticas do conhecimento em saúde, sendo essencial conhecer o seu real significado para posterior aplicação.

Método: Scoping review baseada nos princípios recomendados pela Joanna Briggs Institute e pelo método de análise conceitual de Walker e Avant. Uma pesquisa cuidadosa foi realizada nas bases de dados: Scopus, CINAHL complete, and MEDLINE. Dois revisores independentes avaliaram a relevância dos artigos em estudo, a extração e síntese dos artigos.

Resultados: Cento e dois artigos foram incluídos, após a aplicação dos critérios de inclusão. A maioria dos autores define independência como a capacidade física para o autocuidado e para a realização das atividades de vida diárias. Outros autores confundem independência com autonomia, referindo-se à independência como a capacidade cognitiva, capacidade financeira, capacidade de sociabilizar e capacidade de decisão.

Conclusions: Independência inclui a capacidade para o autocuidado e para as atividades de vida diária.

Palavras-chave: Assistência ao Paciente; Formação de Conceito; Enfermagem de Reabilitação; Vida Independente; Promoção da saúde.

ABSTRACT:

Background: Independence is a widely used concept by the most practical areas of health knowledge, being essential to know its real meaning for subsequent application.

Method: Scoping review based on the recommended principles by Joanna Briggs Institute and by the conceptual analysis method from Walker and Avant. Careful research was realized in the databases: Scopus, CINAHL complete, and MEDLINE. Two independent reviewers evaluate the relevance of the articles' understudy, the extraction, and article synthesis.

Results: One hundred and two articles were included, after the application of the inclusion criteria. The majority of the authors define independence as the physical capacity for self-care and for the realization of the daily activities. Other authors, confuse independence with autonomy, referring to independence as the cognitive capacity, financial capacity, social capacity, and decision capacity.

Conclusions: Independence includes the ability to perform self-care and daily living activities.

Keywords: Patient care; Concept Formation; Rehabilitation Nursing; Independent Living; Health Promotion.

INTRODUCCIÓN

En la práctica clínica, el concepto de autonomía se aplica en el día a día, queriendo hacer referencia a la independencia de la persona ⁽¹⁾. La autonomía es un concepto multidimensional que comprende estado cognitivo, inteligencia emocional, situación social, condición intelectual y condición física⁽²⁾. Por tanto, se entiende por persona autónoma aquella que mínimamente logra satisfacer las condiciones anteriormente descritas, demostrando autonomía de decisión, autonomía relacional y autonomía ejecutiva⁽³⁾. La independencia, en cambio, se entiende como la competencia para realizar las actividades de la vida diaria y el autocuidado, sin la ayuda de terceros⁽⁴⁾. Así, se reconoce que los procesos de transición entre dependencia e independencia están en el dominio de la autonomía⁽⁵⁾.

Dado que existen diferentes versiones de ambos conceptos, en los discursos de los profesionales, la enfermería debe buscar “cambiar su lente para verla en una nueva forma y apreciar algo de su belleza, arte y humanidad, así como su ciencia”, lo que “requiere su propia descripción, tiene sus propios fenómenos y necesita su propio método para aclarar sus propios conceptos, significados, relaciones y contextos”⁽⁶⁾, permitiendo la implementación de intervenciones de distinta naturaleza.

Sabemos que la afirmación de la enfermería pasa necesariamente por la clarificación y aplicación de los conocimientos que le son propios⁽⁷⁾. Por tanto, como el enfermero es

el profesional más cercano al paciente, y es el poseedor de conocimientos capaces de satisfacer sus necesidades, es su papel comprender lo que rodea la independencia, para lograr su efectividad, sin posibilidad de sesgo en su interpretación. Una vez establecida esta disparidad en la práctica clínica, se realizó una investigación preliminar en JBI Database of Systematic Reviews and Implementation Reports, Cochrane Library, CINAHL, en PubMed y Scopus, no identificándose ninguna revisión sobre el tema en la literatura consultada.

En cuanto a los objetivos, el presente estudio tuvo como objetivo mapear la evidencia existente sobre el concepto de independencia y analizar el concepto de acuerdo a su aplicación en las más diversas áreas del conocimiento, utilizando el modelo recomendado para el análisis conceptual de Walker y Avant⁽⁷⁾. Se pretende comprender el concepto en estudio de una manera significativa y más coherente posible, destacando su implicación, contribuyendo así a una mejor comprensión por parte de los profesionales de la salud, es decir, las enfermeras, que tienen un papel protagonista en la promoción de la independencia de la persona.

MATERIAL Y MÉTODOS

La síntesis de la evidencia a través de la revisión sistemática es un punto central de la práctica basada en la evidencia⁽⁸⁾. Se realizó una scoping review porque es un tipo de revisión que tiene como objetivos esenciales: mapear la evidencia existente relacionada con un área de investigación, e identificar posibles lagunas en la evidencia existente⁽⁹⁾.

Se trata de una scoping review, que buscó mapear en detalle en la evidencia existente, la aplicación del concepto de independencia, con el fin de obtener los subsidios necesarios para el análisis de este concepto. Actualmente, este método de investigación es de crucial importancia, ya que permite la incorporación de evidencia científica en la práctica de enfermería, recolectando datos de estudios desarrollados utilizando diversas metodologías⁽¹⁰⁾. El estudio siguió todos los pasos sugeridos por el Instituto Joanna Briggs⁽⁹⁾.

En cuanto al análisis del concepto de independencia, se utilizaron los supuestos del método de análisis del concepto de Walker y Avant, ya que este es el método de análisis de conceptos, más utilizado y adecuado para el área profesional de enfermería⁽⁷⁾.

El análisis del concepto siguió los pasos recomendados por el propio modelo, tales como: selección del concepto; determinación de los objetivos o propósitos del análisis; identificar todos los usos posibles del concepto; determinar los atributos definitorios; identificar el modelo de caso; identificar casos límite, relacionados, contrarios, inventados e inapropiados; identificar antecedentes y consecuencias, definir referencias empíricas⁽⁷⁾.

Teniendo en cuenta el conocimiento que se pretendía sintetizar, la revisión tuvo como punto de partida la siguiente pregunta: “¿Cuál es el marco para aplicar el concepto de independencia, en la evidencia existente, en los más diversos ámbitos?”. Utilizando las estrategias participantes, concepto y contexto (PCC), se incluyeron en la scoping review estudios que: a) en cuanto al tipo de participantes, se enfoquen en el enfermo; b) en cuanto al concepto, abordar el concepto de independencia de la persona; c) en cuanto al contexto, se considerarán todos los contextos, en las más diversas áreas del

conocimiento; d) en cuanto al tipo de estudios, se contemplan estudios cualitativos y cuantitativos y todo tipo de revisiones bibliográficas.

La estrategia de búsqueda incluyó estudios publicados, que se llevó a cabo en tres pasos: 1) Búsqueda inicial en las bases de datos Scopus, MEDLINE (vía PubMed) y CINAHL (vía EBSCO), seguida de un análisis de las palabras del texto en los títulos y resúmenes y términos de índice utilizados en la descripción del artículo; 2) Segunda búsqueda utilizando las palabras clave y los términos del índice identificados, en las bases de datos incluidas (Tabla 1); 3) Se examinaron las referencias bibliográficas de los artículos identificados para identificar estudios adicionales. Los estudios escritos en inglés, español y portugués se consideraron para su inclusión en esta revisión, independientemente del año de publicación.

Tabla 1. Estrategia de investigación aplicada por base de datos y los respectivos resultados

Base de datos: Scopus
Filtros: Excluding MEDLINE
Resultados: 813
Estrategia de búsqueda (18 de abril de 2020)
((TITLE-ABS-KEY (patient*)) AND (TITLE-ABS-KEY (independence) OR TITLE-ABS-KEY (autonomy)) AND ((TITLE-ABS-KEY (theory) OR TITLE-ABS-KEY (concept)))) AND NOT (PMID (1*) OR PMID (2*) OR PMID (3*) OR PMID (4*) OR PMID (5*) OR PMID (6*) OR PMID (7*) OR PMID (8*) OR PMID (9*))

Base de datos: CINAHL complete (via EBSCO)
Filtros: Excluding MEDLINE
Resultados: 313
Estrategia de búsqueda (18 de abril de 2020)
S1 - MH Patients OR TI patient* OR AB patient*
S2 - MH Patient Autonomy OR TI independence OR AB independence
S3 - TI theory OR AB theory OR TI concept OR AB concept
S1 AND S2 AND S3

Base de datos: MEDLINE (via PubMed)
Resultados: 461
Estrategia de búsqueda (18 de abril de 2020)
((Patients[MeSH Terms]) OR (patient*[Title/Abstract])) AND (((Independent Living[MeSH Terms]) OR (Personal Autonomy[MeSH Terms])) OR (independence[Title/Abstract])) AND ((concept[Title/Abstract]) OR (theory[Title/Abstract])) Filters: in the last 10 years, English, Portuguese, Spanish, MEDLINE

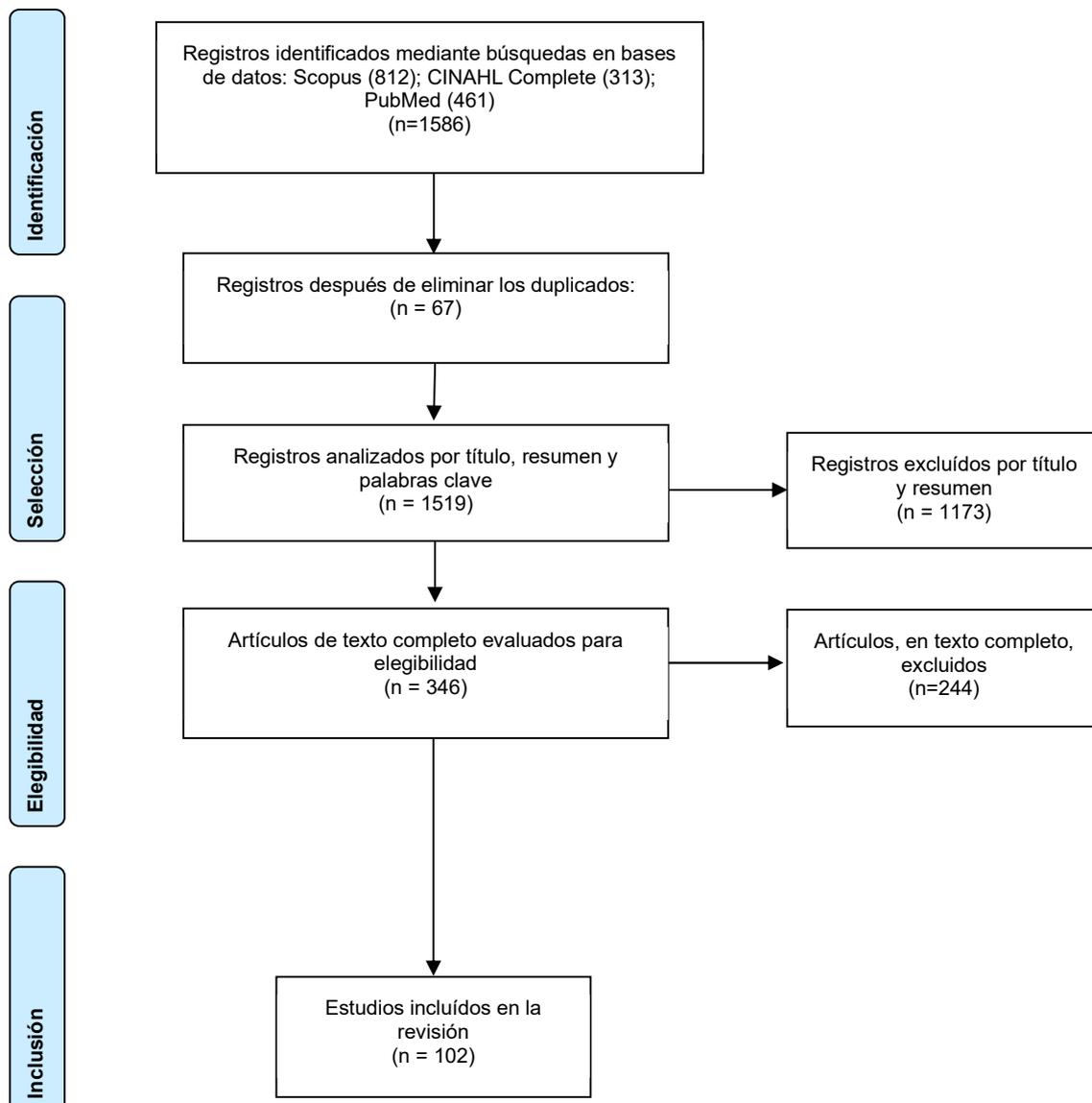
La relevancia de los artículos para la revisión fue examinada por dos revisores independientes, utilizando el título y el resumen. Los artículos completos se recuperaron cuando se cumplieron los criterios de inclusión. Dos revisores analizaron de forma independiente los artículos de texto completo para ver si cumplían con los criterios de

inclusión definidos. En caso de desacuerdos, entre los dos revisores, se resolvieron recurriendo a la discusión con el tercer revisor. Los investigadores desarrollaron un instrumento de acuerdo con los objetivos, con la pregunta de partida y con las preguntas de análisis conceptual, para la extracción de datos.

RESULTADOS

Como se muestra en la figura 1, la investigación identificó 1586 artículos con potencial relevancia para el presente estudio. De estos, 67 fueron extraídos por estar duplicados, de los restantes 1519 artículos, 1173 artículos fueron excluidos al leer el título y resumen, 244 artículos fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión al leer el texto completo. Después de la selección descrita, se incluyeron 102 artículos en esta revisión.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA (adaptado) del proceso de selección de estudios



Una vez realizado el mapeo de forma sistemática, de los estudios que cumplen los criterios de inclusión definidos, se realizó el análisis de concepto. Según los resultados del análisis del concepto de independencia y siguiendo el modelo defendido por Walker y Avant⁽⁷⁾, con respecto a:

Selección de concepto - En la prestación de cuidados de enfermería se enfatiza la importancia de recuperar / mantener la independencia de la persona, ya que en la mayoría de situaciones que motivan la hospitalización, esta puede verse comprometida. Se reconoce que la primera causa de deterioro funcional, especialmente en los ancianos, es la hospitalización, en la que pierden una media del 30 al 60% de su independencia para realizar el autocuidado y otras actividades de la vida diaria⁽¹¹⁾. En la práctica clínica, la independencia se asocia directamente con la capacidad física de la persona para realizar actividades de autocuidado y de la vida diaria^(5, 12).

Determinación del objetivo del análisis - Los profesionales de la salud, es decir, las enfermeras que se enfrentan a diario con la necesidad de trabajar en la independencia de las personas a las que atienden, como consecuencia de los procesos patológicos o incluso de la vulnerabilidad que genera la edad avanzada, surge la necesidad de implementar intervenciones que respondan a la promoción o mantenimiento de la independencia.

Identificación de posibles usos del concepto - A partir del análisis de los datos, los investigadores identificaron las áreas que abordan el concepto, siendo estas áreas más prácticas, donde existe un contacto directo entre el profesional y el paciente. Entre estas áreas encontramos enfermería⁽¹³⁾, medicina^(4, 5), psicología^(14, 15), fisioterapia⁽¹⁶⁾, ciencias farmacéuticas^(12, 17), terapia ocupacional^(18, 19), ciencias de la salud⁽²⁰⁻²²⁾, educación física⁽²³⁾ y sociología^(24, 25). Otras áreas como la ingeniería, a pesar de no trabajar directamente con el paciente, invierten en investigación y en la realización de medios / estrategias adaptativas, capaces de responder a la independencia^(26, 27). De los artículos citados, la gran mayoría se refiere al concepto como la capacidad para el autocuidado y para realizar las actividades de la vida diaria, por lo que involucra la capacidad física. Aunque, en minoría, algunos autores se refieren al concepto de independencia, como si se tratara de autonomía^(14, 15). Quizás esto se deba a que el concepto de autonomía comprende varias capacidades, a saber, la capacidad física.

Determinación de los atributos que definen el concepto y definición de referencias empíricas del concepto - Luego de analizar todas las formas de utilizar el concepto de independencia, fue posible determinar sus características.

Según los resultados, la independencia se refiere a la capacidad física del paciente para el autocuidado y para realizar las actividades de la vida diaria^(12, 22). En enfermería y otras áreas de la salud, el diagnóstico e implementación de acciones focalizadas es de suma importancia y la comprensión de los conceptos es fundamental. Los datos contribuyeron a la comprensión del concepto de independencia, permitiendo esbozar sus atributos, antecedentes y consecuencias, como se muestra en la Tabla 2. En cuanto a los antecedentes, se destacaron todos los aspectos abordados en la bibliografía consultada, aunque solo sean referenciados uno o varios artículos.

Tabla 2. Presentación de los atributos, antecedentes y consecuencias del concepto de independencia

Antecedentes	Atributos	Consecuencias
Capacidad física		Una persona independiente es aquella que es capaz de realizar el autocuidado y las actividades diarias, sin la ayuda de los demás
Capacidad de toma de decisiones		
Habilidad para socializar		
Capacidad financiera		
Habilidad cognitiva		

Identificación de un caso para la práctica de enfermería - Víctima de un accidente de tránsito, una persona se vuelve tetrapléjica, por lo tanto, físicamente dependiente para el desempeño de las actividades de la vida diaria y para el autocuidado, sin embargo, tiene la capacidad de decidir, excepción de la capacidad física, autónoma. Otro paciente se encuentra confundido, pero con capacidad física para el autocuidado y las actividades diarias, considerándose este paciente independiente, pero no autónomo, ya que la autonomía comprende otras áreas, como se menciono anteriormente⁽¹³⁾.

DISCUSIÓN

Se percibe en las distintas áreas del conocimiento, efectivamente, cierta confusión entre los conceptos de autonomía e independencia, sin embargo, la mayoría de los autores definen el concepto de independencia como la capacidad de autocuidado y de realizar las actividades de la vida diaria, sin ayuda de terceros^(12, 22). Los autores definen el concepto de autonomía como un concepto multidimensional, que involucra inteligencia física, cognitiva, intelectual, social y emocional⁽²⁾. Por lo tanto, la independencia es parte de la autonomía⁽²⁸⁾.

El concepto de independencia es abordado mayoritariamente por áreas científicas, que contactan directamente con los pacientes, como enfermería, medicina, psicología, fisioterapia, ciencias farmacéuticas, terapia ocupacional, ciencias de la salud, educación física y sociología, aunque la ingeniería, es decir, la ingeniería biomédica, también tiene algo que decir en el concepto. Estos últimos lo hacen, en la medida en que ellos también, a través de su investigación y en el desempeño de sus funciones, contribuyen a la independencia, con la construcción de estrategias adaptativas, para satisfacer las necesidades en este ámbito.

Algunos autores se refieren a la independencia como la capacidad financiera⁽¹⁴⁾, capacidad para mantener relaciones sociales⁽²⁹⁾, habilidad cognitiva⁽²⁹⁾, capacidad para resolver problemas⁽²⁹⁾ y capacidad para tomar decisiones⁽²⁰⁾. De ahí la confusión que existe en ambos conceptos. Algunos de estos aspectos se refieren al concepto de autonomía y de capacidad financiera, no es una capacidad personal.

Así, como Beaucham y Childress enfatizan, la independencia permite a la persona poner en práctica el derecho a la libertad y autoridad que surge de su autonomía⁽¹⁸⁾.

Enfermería, especialmente enfermería de rehabilitación, como grandes impulsoras de la independencia⁽³⁰⁾, necesita analizar los conceptos para examinar sus prácticas y reflexionar sobre ellas.

Por ello, se deberían realizar más estudios en este contexto para aclarar los conceptos utilizados. En esta revisión, solo se incluyeron los estudios publicados en portugués, inglés y español, lo que puede haber sido una limitación.

CONCLUSIÓN

A partir de esta revisión y análisis, fue posible identificar los componentes esenciales del concepto. La independencia incluye la capacidad para realizar el autocuidado y las actividades de la vida diaria. El concepto de autonomía, envuelve el concepto de independencia, por tanto, en lo que respecta a la prestación de cuidados, los profesionales deben atender las necesidades de cada persona e identificar cuáles de los conceptos necesitarán su intervención y prescribir e implementar intervenciones dirigidas a su satisfacción. Este análisis permite al enfermero en general, y al enfermero especialista en rehabilitación en enfermería en particular, orientar su cuidado de manera efectiva, permitiendo destacar las intervenciones promotoras de la independencia en los procesos asistenciales. Por tanto, se deben realizar más estudios sobre los conceptos utilizados en el área de enfermería.

Agradecimiento

Los autores agradecen a la Universidad Fernando Pessoa (UFP) por su apoyo.

REFERENCIAS

1. Oberstadt MCF, Esser P, Classen J, Mehnert A. Alleviation of psychological distress and the improvement of quality of life in patients with amyotrophic lateral sclerosis: Adaptation of a short-term psychotherapeutic intervention. *Frontiers in Neurology*. 2018;9(APR).
2. XXX. O conceito multidimensional de autonomia: uma análise conceptual recorrendo a uma scoping review (in press). *Revista Referência*. 2020.
3. Casado da Rocha A. Narrative autonomy: three literary models of healthcare in the end of life. *Camb Q Healthc Ethics*. 2014;23(2):200-8.
4. Anakin M, Jouart M, Timmermans J, Pinnock R. Student experiences of learning clinical reasoning. *Clinical Teacher*. 2020;17(1):52-7.
5. Bentwich ME, Dickman N, Oberman A. Human dignity and autonomy in the care for patients with dementia: differences among formal caretakers from various cultural backgrounds. *Ethnicity & Health*. 2018;23(2):121-41.
6. Watson j. Enfermagem: ciência humanas e cuidar - uma teoria de enfermagem. Loures2002. 182 p. p.
7. Sousa L, Firmino CF, Carteiro DMH, Frade F, Marques JM, Antunes AV. Análise de conceito: conceitos, métodos e aplicações em enfermagem. 2018.
8. Pearson A, Wiechula R, Court A, Lockwood C. The JBI model of evidence-based healthcare. *International Journal of Evidence-Based Healthcare*. 2005;3(8):207-15.
9. Peters M, Godfrey C, McInerney P, Soares C, Khalil H, Parker D. The Joanna Briggs Institute reviewers' manual 2015: methodology for JBI scoping reviews. 2015.
10. Sousa L, Marques-Vieira C, Severino S, Antunes V. Metodologia de revisão integrativa da literatura em enfermagem. 2017.
11. Lafont C, Gérard S, Voisin T, Pahor M, Vellas B. Reducing 'iatrogenic disability' in the hospitalized frail elderly. *Journal of Nutrition, Health & Aging*. 2011;15(8):645-60.
12. Almukainzi M, Almuhareb A, Aldwisan F, Alquaydhib W. Medication use patterns in the visually impaired in Saudi Arabia and the importance of applying Braille labeling. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 2020;28(3):274-80.

13. Jacobs G. Patient autonomy in home care: Nurses' relational practices of responsibility. *Nursing Ethics*. 2019;26(6):1638-53.
14. de Rementeria A. How to grow up or (nearly) die trying: developing trust in one's own capacity for growth. *Journal of Child Psychotherapy*. 2017;43(1):66-82.
15. Larkin M, Unwin G, Iyer M, Tsimopoulou I, Zahid S, Malik K, et al. Cultural affordance, social relationships, and narratives of independence: Understanding the meaning of social care for adults with intellectual disabilities from minority ethnic groups in the UK. *International Journal of Developmental Disabilities*. 2018;64(3):195-203.
16. Methley AM, Mutch K, Moore P, Jacob A. Development of a patient-centred conceptual framework of health-related quality of life in neuromyelitis optica: a qualitative study. *Health Expectations*. 2017;20(1):47-58.
17. Millar AN, Hughes CM, Ryan C. "It's very complicated": a qualitative study of medicines management in intermediate care facilities in Northern Ireland. *BMC Health Serv Res*. 2015;15:216.
18. Durocher E, Kinsella EA, Gibson BE, Rappolt S, Ells C. Engaging older adults in discharge planning: case studies illuminating approaches adopted by family members that promote relational autonomy. *Disability & Rehabilitation*. 2019;41(25):3005-15.
19. Watabe T, Suzuki H, Konuki Y, Aoki K, Nagashima J, Sako R. Beneficial falls in stroke patients: evaluation using a mixed method design. *Topics in Stroke Rehabilitation*. 2018;25(2):137-44.
20. Benoot C, Deschepper R, Saelaert M, Grypdonck M, Bilsen J. Informal support needs of cancer patients who are living alone: a qualitative insight. *Psychooncology*. 2015;24(9):1066-72.
21. Titus LC, Miller Polgar J. Reasons for using power tilt: perspectives from clients and therapists. *Disabil Rehabil Assist Technol*. 2018;13(2):132-9.
22. Kisala PA, Tulskey DS, Boulton AJ, Heinemann AW, Victorson D, Sherer M, et al. Development and Psychometric Characteristics of the TBI-QOL Independence Item Bank and Short Form and the TBI-QOL Asking for Help Scale. *Archives of Physical Medicine & Rehabilitation*. 2020;101(1):33-42.
23. Soares FA, Silva TR, Gomes DP, Pereira ET. A contribuição da estimulação psicomotora para o processo de independência do deficiente visual. The contribution of a psychomotor stimulation to the process of independence for a visually impaired. 2012;8(4):16-25.
24. Löve L, Traustadóttir R, Rice JG. Trading autonomy for services: Perceptions of users and providers of services for disabled people in Iceland. *Alter*. 2018;12(4):193-207.
25. Somerville AC, Tanner AM, Weatherburn DL, Dillon A. Continuity of Care in Tertiary Paediatric Rehabilitation: Implications for Social Work Practice. *International Journal of Integrated Care (IJIC)*. 2018;18:1-2.
26. Asghari M, Behzadipour S, Taghizadeh G. A planar neuro-musculoskeletal arm model in post-stroke patients. *Biol Cybern*. 2018;112(5):483-94.
27. Smania N, Geroin C, Valè N, Gandolfi M. The end-effector device for gait rehabilitation. *Biosystems and Biorobotics* 2018. p. 267-83.
28. Devisch I, Vanheule S. Singularity and medicine: Is there a place for heteronomy in medical ethics? *Journal of Evaluation in Clinical Practice*. 2014;20(6):965-9.
29. Aronow HU, Sharkey P, Siebens HC, Horn SD, Smout RJ, DeJong G, et al. Initial recovery trajectories among patients with hip fracture: a conceptual approach to exploring comparative effectiveness in postacute care. *Pm r*. 2012;4(4):264-72.
30. Lima AMN, Ferreira MSM, Fernandes CS. Influência dos cuidados de enfermagem de reabilitação na recuperação da independência funcional do paciente/Influencia de los cuidados de. *JOURNAL HEALTH NPEPS*. 2019;4(2):28-43.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia