

Teoría y práctica de la enfermería: los retos actuales

María Consuelo Castrillón Agudelo^a

Palabra clave.
Disciplina de enfermería
Teoría en enfermería

Nursing theory and practice: actual goals

María Consuelo Castrillón Agudelo^a

Palabra clave.
Nursing theory
Nursing practice

Diversos autores coinciden en afirmar que la enfermería está sufriendo un cambio paradigmático en su saber y hacer.^{1,2} Dicho cambio comenzó hace varias décadas con los trabajos, teorías y propuestas de modelos de enfermería de Virginia Henderson, Hildegard Peplau y Madeleine Leininger, entre otras, y con investigadoras contemporáneas como Afaf Meleis, Patricia Benner y Julien Lipson, para nombrar algunas.

Diversos autores coinciden en afirmar que la enfermería está sufriendo un cambio paradigmático en su saber y hacer.^{1,2} Dicho cambio comenzó hace varias décadas con los trabajos, teorías y propuestas de modelos de enfermería de Virginia Henderson, Hildegard Peplau y Madeleine Leininger, entre otras, y con investigadoras contemporáneas como Afaf Meleis, Patricia Benner y Julien Lipson, para nombrar algunas.

Tal cambio radica en la riqueza del saber propio de la disciplina, a partir de la articulación de: 1) teorías generales; 2) investigación en el territorio del cuidado, los cuidadores, las vivencias de los procesos vitales o de sus transiciones, y 3) la práctica fundamentada en evidencias.

Es mediante la articulación teoría-investigación-práctica como la enfermería inicia una transición de ocupación a profesión, de realizar tareas a realizar una actividad intelectual, de cumplir órdenes a controlar autónomamente su proceso de trabajo; sin desconocer que el campo de la salud es pluri profesional y cada vez más exige la interdisciplinariedad para enfrentar problemas complejos.



(Detalle) Diseño de Reynolds, *EL ST. THOMAS DE TONDRES*, aprox. 1938.

Afaf Meleis, en conferencia durante el VII Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería realizado en Bogotá en octubre de 2000, decía que la enfermería tiene hoy una posición estratégica y la capacidad de producir la diferencia cualitativa en la atención en salud, y que esta situación es posible gracias al desarrollo de la disciplina, el surgimiento de una tradición investigativa, la colaboración internacional entre instituciones y organizaciones de enfermería, y la calidad de la educación de enfermería en los posgrados.

Pero producir y difundir conocimientos no es suficiente si éstos no son aplicados en la práctica o ejercicio cotidiano de la enfermería. Es por eso que una de las responsabilidades

a Enfermera, Mg en Educación, Profesora de la Facultad de Enfermería, Universidad de Antioquia.

que hoy tienen los profesionales es la de trabajar con fundamento en evidencias para que el acto de cuidado sea una actividad reflexiva, deliberada y autónoma; para que en el encuentro con los usuarios de los servicios de enfermería se conjuguen requisitos de garantía de calidad, tanto desde lo científico-técnico como desde la meta de preservar la dignidad humana, integrando arte y ciencia dentro del proceso de asistencia/cuidado. Para interpretar no sólo los signos y síntomas sino también comprender el sentido, los sentimientos y las actitudes del enfermo y de su familia, y para realizar intervenciones terapéuticas con sentido, más allá de la realización de tareas aisladas del contexto y de las necesidades de los usuarios del servicio.

Hasta que la enfermería establezca una relación armónica entre teoría y práctica mediante el estudio conjunto de las ciencias y las humanidades, en opinión de Watson, seguirán apreciándose fisuras en la base científica del conocimiento de esta disciplina.¹

Lograr el desarrollo disciplinar y la profesionalización de la práctica de la enfermería exige: 1) estudios sobre problemas referidos al cuidado de enfermería, a los contextos donde éste se realiza, a las relaciones interpersonales enfermera-persona cuidada, a las intervenciones de enfermería durante las transiciones de los procesos vitales, o entre diferentes tipos de cuidadores o entre espacios diversos de cuidado (como por ejemplo durante el proceso de alta del paciente); 2) conocer las vivencias y necesidades de los cuidadores familiares y la percepción de la gente frente a experiencias vividas con alteraciones en su salud física y mental o el enfrentamiento de procesos diagnósticos y terapéuticos; 3) profundizar en las relaciones cultura y cuidados dirigidos a la salud y a la conservación de la vida, y 4) construir estándares para las intervenciones de enfermería e instrumentos para evaluar la calidad del cuidado que brinda enfermería.

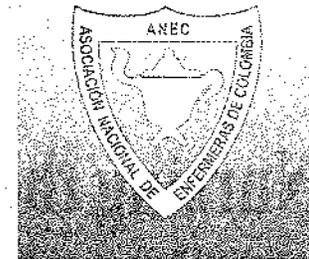
La investigación que realice enfermería deberá tener, además, una gran responsabilidad ética y compromiso político con el mejoramiento de las condiciones de vida en general, de salud en particular y con el mejoramiento de los servicios que se ofrecen para responder a las necesidades de salud de la población. ●

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Marriner A. *Modelos y teorías de enfermería*. Barcelona: Interamericana McGraw Hill; 1999.
2. Torralba F. *Antropología del cuidar*. Barcelona: Instituto Borja de bioética; 1998.

anec

ASOCIACIÓN NACIONAL DE
ENFERMERAS DE COLOMBIA
SECCIONAL ANTIOQUIA



UNIDAD Y
TRABAJO GREMIAL

Afianzamiento
Científico y Técnico

Identidad
Profesional e Investigativa

Mejoramiento de
Condiciones Sociales
y de Trabajo

Calle 61 No. 51 - 75

Tel.: 231 01 23

Fax: 512 14 27

Medellín - Colombia

Medellín
juanca@anec-ant.org.co
<http://www.anec-ant.org.co>