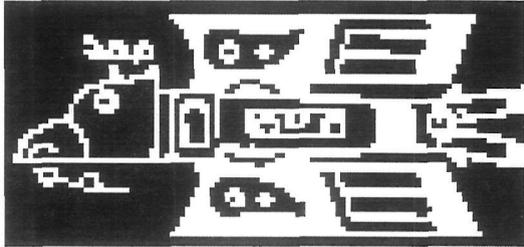


# TEORIA ENFERMERA

## ANÁLISIS DE LOS ASPECTOS METODOLÓGICOS Y HUMANÍSTICOS EN LA ENFERMERÍA ACTUAL



*Museo Nacional de Arqueología (La Paz - Bolivia)*

CARMEN GONZÁLEZ CANALEJO

*Profesora Titular de Enfermería Fundamental*

DAVID CABRERA RUEDA

*Profesor Asociado a tiempo completo. Área de Enfermería*

GUADALUPE FERNÁNDEZ HERRERÍAS

*Profesora Asociada a tiempo completo. Área de Enfermería*

M<sup>a</sup> JOSÉ MUÑOZ PARIS

*Profesora Asociada a tiempo completo. Área de Enfermería*

UNIVERSIDAD DE ALMERIA.

ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA.

DTO. DE ENFERMERIA

### RESUMEN

El estudio que nos ocupa es un análisis acerca de la situación actual de la Enfermería, de dónde parte y hacia dónde se dirige su enfoque filosófico y metodológico. Tras una revisión comparativa de la literatura que trata la situación actual de las Ciencias humanísticas y la Enfermería, concluimos que esta última ha dejado de poner el énfasis en los aspectos técnicos más propios de las ciencias naturales y biomédicas, para centrarse en el aspecto holístico como eje de actuación, que es lo que nos posiciona como disciplina independiente y nos acerca a una nueva dimensión, cada vez más próxima al campo de lo social y humano.

Partiendo del criterio de que la Enfermería actual más que un arte es una práctica científica con enfoque humanístico, abordamos tres planteamientos :

En el primero, se explican los criterios básicos que fundamentan el carácter científico de la Enfermería.

En el segundo apartado, se aborda la necesidad de ser metodológicos en la práctica de los cuidados.

En el tercer planteamiento, desarrollamos el concepto del rol profesional basado en la visión de la salud supeditada a las sensaciones y subjetividad de la persona atendida, enfocando la actuación desde una dimensión humana.

## ANALYSIS OF METHODOLOGICAL AND HUMANIST ASPECTS IN PRESENT NURSING

### SUMMARY

This study analyzes the nursing situation today, its roots and where do phylosophy and methodology approaches address to. We perform a comparative revision between the literature on present humanist sciences and on nursing and our conclusion is that nursing no longer emphasizes the technical aspects of natural science or biomedical science but rather focuses on the holistic aspect. This is what makes nursing an independent discipline and grants us a different viewpoint, at a more social and human level.

Starting from the assumption that present nursing more than an artistic practice is a scientific one, we consider three different aspects:

In the first one, the fundamental science of nursing is considered. In the second section, the needs for better methods in providing nursing care are taken into consideration.

In the third instance, since the professional role is based upon the consideration that health is subject to the patient's own and subjective feelings, a humanist dimension is developed.

## INTRODUCCIÓN

Según el esquema positivista, CIENCIA es todo aquello que se puede medir, observar o comprobar, pero el fracaso en muchos casos de las leyes que se han generado bajo este enfoque, se basa en no acertar en los tiempos actuales por no tener en cuenta los hechos subjetivos, la realidad de otra dimensión : la humana, que no es medible ni se puede predecir. Este fracaso del enfoque positivista, ha llevado a muchos en la actualidad a replantearse qué es científico y qué no lo es.

Entonces ¿por qué algunos todavía se preguntan si la Enfermería es una ciencia?. Por muy trivial y simple que pueda parecer esta cuestión, este sentimiento de crisis es tan general que debería bastar recordar de la manera más elemental algunas razones:

1. Una de ellas es el hecho de que hasta muy recientemente no se haya observado desde fuera, que esta disciplina debe de considerarse dentro de las ciencias humanísticas en lugar de las biológicas. Paralelamente al debate que se está produciendo actualmente en las ciencias sociales, podríamos decir que la Enfermería, permite producir un tipo de conocimiento científico cuya base es idéntica al de todas las ciencias sociales y parcialmente distinto a las ciencias naturales y formales que son las que hoy en día se tienden a privilegiar, sospechando que las disciplinas o materias que no se ajustan a ese modelo de ciencias físicas son superfluas y se puede prescindir de ellas.

2. Otra razón podría estar relacionada con el abuso que se ha producido en la literatura profesional en relación a la definición de la Enfermería basada más en un arte que en una ciencia lo que explica que en épocas no muy lejanas se haya hecho más hincapié en los aspectos técnicos que en el análisis metodológico del aspecto del cuidar. En este sentido cabe decir que esta definición ha contribuido a difundir la idea de que lo verdaderamente científico es el estudio de las Ciencias Físicas, enfatizando sobre los aspectos técnicos de las mismas ; de ahí procede una abierta desconfianza hacia los estudios de las Ciencias humanistas o integrales de las cuales se piensa, que sólo pueden desarrollarse a costa de las primeras.

3. Una última explicación, está en relación a la insuficiencia que los enfermeros hemos demostrado para posicionarnos independientemente dentro del equipo de salud, lo que ha llevado a contemplar a la Enfermería como una rama auxiliar de los que históricamente hemos venido dependiendo. La incapacidad es-

triba en que actualmente, en muchos hospitales, existen reminiscencias del pasado donde los enfermeros realizan más tareas interdependientes con poca profundización que funciones independientes lo que hace que el trabajo de los enfermeros, quede relegado, en muchos casos, al cumplimiento de órdenes facultativas.

## ARGUMENTOS QUE AVALAN LOS ASPECTOS CIENTÍFICOS Y HUMANÍSTICOS DE LA ENFERMERÍA ACTUAL

Nuestra propuesta para que la Enfermería recupere la confianza en sí misma y demuestre a la sociedad su capacidad científica, está basada en un proyecto que abarca tres planteamientos o propuestas:

En primer lugar, explicar los criterios básicos que fundamentan el carácter científico de la enfermería.

En segundo lugar, fundamentar la necesidad de seguir un modelo y método en la práctica habitual.

En tercer lugar, valorar bajo qué enfoque debemos basar el rol profesional.

El objetivo, es contemplar la posibilidad de evolucionar hacia una Enfermería que se distancia cada vez más de las Ciencias Naturales o biológicas porque su nueva dimensión se aproxima más al campo de lo social y holístico.

### Primera propuesta: CRITERIOS QUE SUSTENTAN EL CARÁCTER CIENTÍFICO DE LA ENFERMERÍA

Una ciencia puede catalogarse como tal en tanto en cuanto cumple los siguientes requisitos:

- Tener un cuerpo de conocimientos propio.
- Contemplar un Metaparadigma.
- Utilizar la Metodología Científica.
- Poseer unos Modelos conceptuales resultados de la investigación.
- Producir investigación científica propia.
- Profesionalizar su práctica y sus enseñanzas.

1.1 Entre estos criterios, en la Enfermería destaca como más relevante el tener un cuerpo de conocimientos propio, que define sus áreas generales de interés, refleja su filosofía y delimita a su vez la autonomía, es decir, la libertad o independencia para decidir sus propias actuaciones.

1.2 El segundo criterio es contemplar un metaparadigma. Son los "fenómenos abstractos y generales

que proporcionan una perspectiva universal de la disciplina" (Fawcett en Fernández Ferrín, 1995).

Dichos fenómenos son distintos en cada área del saber y en la Enfermería están claramente delimitados: persona, entorno, salud y rol enfermero son el objeto de observación tanto en el campo de la investigación como de la práctica.

1.3 El tercer criterio que debe sustentar una ciencia y que cumple la Enfermería, es utilizar la Metodología Científica. Es condición indispensable que va unida a toda práctica científica como idea de objetividad y sistematización.

En Enfermería no se puede hablar de leyes que puedan predecir en términos generales; esta es otra característica común que tiene en relación a las otras Ciencias Sociales; por ello, más que referirnos al viejo problema de si la Enfermería es una ciencia o no, sería más útil referirse a ella como una práctica científica, es decir, el trabajo del enfermero no es un conjunto de actividades arbitrarias (puramente acumulativas) sino que están sometidas a una serie de reglas y método.

1.4 El cuarto criterio que cumple es poseer unos modelos conceptuales producto de la investigación; dichos modelos, aún no han generado ley o teoría. Estamos de acuerdo con Fernández Ferrín cuando explica en su trabajo de "Enfermería Fundamental" (1995) que este hecho no le resta valor científico a la enfermería porque dichos modelos contienen los conceptos suficientes para explicar los fenómenos esenciales que los enfermeros necesitamos para explicar esta disciplina.

Continuando con nuestro ejemplo comparativo, este fenómeno también se aprecia en las ciencias sociales y humanísticas; concretamente, el historiador Joseph Fontana (1992), al referirse a ellas como ciencias que carecen de las teorías generales dice concretamente:

"No importa que ello las haga más arriesgadas; que no permita adornarlas con unas apariencias de exactitud que hoy sabemos, además, que no son criterio de validez científica sino una mera ilusión".

El objetivo no es continuar en la controversia sobre si la Enfermería es una ciencia o no, sino centrarnos en el hecho de que en Enfermería no se puede hablar de leyes que puedan predecir en términos empíricos, por la razón de que tenemos que contar con respuestas humanas, sujetos que ante una misma situa-

ción clínica con idénticas lesiones orgánicas no tienen la misma respuesta humana porque cada uno percibe la situación de salud de una manera distinta, lo que hace que nos centremos en el debate de si tal vez la Enfermería no tiene leyes generales porque no puede y además ni siquiera debería buscarlas porque no nos servirían para predecir, que es la finalidad que se persigue una teoría científica.

1.5 El quinto criterio, es poseer una producción científica propia. Toda producción científica es el resultado del estudio y experiencias; la investigación produce sus frutos y cada vez es mayor la documentación bibliográfica sobre conocimientos de Enfermería, producto de la investigación que ha demostrado que sus innovaciones pueden mejorar significativamente los resultados de los cuidados.

Entendemos que si existe un desarrollo progresivo de publicaciones en revistas científicas específicas de investigación en el campo de los cuidados y existe un aumento de producción en general de la literatura profesional, este es un indicativo de la contribución al conocimiento, que es el soporte de la ciencia.

1.6 El sexto y último criterio sería la profesionalización. Esta se produce como resultado de las enseñanzas en el marco universitario, que genera profesionales los cuales deben mostrar a la sociedad la máxima eficacia, siendo capaces de medir y evaluar la calidad de los cuidados prestados. En este sentido, creemos imprescindible que se haga un esfuerzo a nivel institucional con el fin de avanzar desde este marco en el proyecto de licenciatura en Enfermería para impulsar aún más la investigación con la creación del tercer ciclo.

### **Segunda propuesta:**

#### **ADOPTAR UN MODELO DE ENFERMERÍA Y UTILIZAR EL MÉTODO CIENTÍFICO**

2.1 En cuanto a la necesidad de adoptar un modelo de referencia, debemos indicar que si los enfermeros queremos potenciar la investigación, ésta debe ser pertinente con el modelo que tomemos como referencia. Parece lógico que vayamos adoptando una misma visión sobre cómo deben orientarse los cuidados para avanzar en el desarrollo de la Enfermería. Aunque todos sabemos que no hay una unificación de criterios sobre esto, en los últimos foros científicos se ha apuntado la necesidad de que los profesionales, tanto docentes como asistenciales, sigamos un mismo modelo y nos parece lógico que después de reflexionar sobre

esta idea, deberíamos tomar como referencia un modelo que a su vez haya sido aplicado en la práctica lo suficientemente no sólo en escuelas sino también en áreas asistenciales. Dicha unificación de criterios aún no se ha producido ni siquiera en el campo de la docencia y este es un camino por recorrer.

Este planteamiento debería estar actualmente sobre el tapete y sería conveniente que los enfermeros españoles entren ya a debatir y unificar qué modelo trabajar ; el por qué es muy simple : solemos realizar investigación sobre técnicas y procedimientos clínicos por lo general pero no son suficientes los avances realizados sobre las funciones independientes del enfermero. Con esto no queremos decir que las investigaciones que se realizan sobre procedimientos no sean también necesarias, pero se observa a veces que, el resultado de estas experiencias lleguen a situaciones paradójicas porque con frecuencia no se puede llevar a la práctica el resultado de dichas investigaciones. A lo largo de esta década de los 90, existen muchos ejemplos que han demostrado que en investigaciones basadas en funciones interdependientes siempre vamos a depender del que prescribe ese tratamiento ; por tanto, la propuesta es que la investigación la basemos en las funciones independientes para poder llevar a la práctica el resultado de dichas investigaciones.

El modo de investigar que sugiere Henderson (1994) en el campo clínico de la Enfermería indica que ".....si los enfermeros desean realizar investigación sobre aspectos clínicos éstos deberían orientarse hacia los procedimientos que de forma independiente realizan y que tienen que ver con los cuidados, que no necesitan prescripción médica...."

2.2 Respecto a la necesidad de utilizar el Método. Hoy día es un hecho constatado que los enfermeros no discuten sobre su necesidad y utilidad ; Es sabido que no podemos realizar investigación si no llevamos a cabo la Metodología Científica en nuestro trabajo, pero cabe preguntarnos si a nivel práctico, la aplicación del Proceso de Enfermería es una realidad. Es esta una reflexión muy importante para poder saber dónde estamos y de qué realidad partimos.

La metodología es una realidad en la docencia y en algunas áreas de la asistencial, pero en la mayoría de los hospitales donde están en marcha los registros, el Proceso de Enfermería no acaba de ser entendido muchas veces por parte de los enfermeros como una actividad principal, sino como un objetivo de la Dirección de Enfermería, que se realiza sólo si dejan tiempo las otras actividades señaladas.

### Tercera propuesta :

#### EL ROL PROFESIONAL DESDE UN ENFOQUE METODOLÓGICO-HUMANISTA

Aunque parte de los conocimientos que necesita el enfermero para su que hacer profesional provengan de las Ciencias Aplicadas, sin embargo, el grueso de dichos conocimientos deben derivarse cada vez más de las Ciencias Humanísticas ¿ por qué ? . La razón es que el rol profesional enfermero está conceptualizado como un servicio de suplencia-ayuda apoyado en las relaciones interpersonales que evoluciona de acuerdo con el concepto de Salud del momento, de manera que el término cuidar que afecta tanto a las personas sanas como enfermas está cada vez más lejos del enfoque biologicista enfermedad-tratamiento y se orienta hacia una actuación independiente que es el eje de actuación de los enfermeros hacia las Necesidades Fundamentales de la persona.

Lo que hace el enfermero es recoger las percepciones del paciente y filtrarlas a través de un método en el cual es imposible eliminar al propio individuo. Este rasgo característico convierte a la Enfermería en una ciencia algo especial ya que hay que contar con la subjetividad del sujeto, lo que la convierte en experimentalmente no predecible.

No consiste la labor independiente del enfermero como piensan los biologicistas en una descripción de los síntomas fisiopatológicos del cliente, sino en la construcción de unas vivencias ; lo que importa no es el infarto de miocardio o la diabetes sino qué vivencias tiene la persona con dicho infarto y con dicha diabetes. Estas vivencias, como nos indica Rogers (1989), son exclusivas de cada individuo el cual tiene sentimientos, ideas y percepciones únicas y las vivencias pueden derivarse de una situación fisiopatológica o no.

En este sentido nos parece interesante el enfoque que el Profesor Fernando Sabater apuntó el pasado mes de Diciembre al reunirse con los enfermeros. Decía lo siguiente :

"La persona que entiende la enfermería sabe que tiene que apoyar un sentido vital, otra dimensión que es la humana. Debemos intentar que el alumno alcance niveles de competencia técnica pero también tenemos que despertar esa dimensión humana, filosófica compatible con la vida".

El hecho de poder y deber valorar la calidad vital en la dimensión humana que nos permite pensar, reír, disfrutar, crear...etc., esos niveles de eficacia de la per-

sona para consigo misma y con los demás no se pueden demostrar a través de una teoría empírica por lo que hemos comentado anteriormente que esto no le resta importancia a la Enfermería ; para el cuidador, la visión de la salud debe estar supeditada a las sensaciones y percepciones del individuo y entender como hombre sano, no aquel que carece de lesión orgánica o fisiológica sino el que tiene riesgos mínimos que comportan el alcanzar los niveles óptimos de eficacia a los que anteriormente hemos hecho referencia.

Para lograr este objetivo los enfermeros deberán enfocar su actuación hacia esta dimensión humana.

Un problema importante para algunos estudiantes de Enfermería y a veces es extensivo a profesionales en ejercicio, estriba en la dificultad para encontrar el Diagnóstico de Enfermería y lo que es peor, la dificultad para tomar decisiones independientes y esto es debido a que el enfoque en la recogida de datos está basado en una valoración con un enfoque fisiopatológico, más orientado a los signos y síntomas clínicos que en el marco de las Necesidades Humanas. Si valoramos a la persona desde la primera perspectiva, esto es con un enfoque puramente fisiopatológico, obligatoriamente nos tenemos que "perder" a la hora de querer encontrar un tratamiento humano. Esto es incompatible ; la dificultad en el problema de dichos estudiantes y profesionales no está en el diseño de la hoja de registro que se les proporciona para la valoración, sino en el enfoque a la hora de observar al elemento de estudio, a la hora de obtener los datos, de manera que en este caso es necesario que la práctica se aproxime a la teoría y pronto descubriremos que si el enfoque para la observación de los problemas está basado en un marco de Necesidades Humanas globalizador y holístico, obligatoriamente esta valoración nos conducirá a un Diagnóstico de Enfermería y no hacia un problema fisiopatológico sobre el que los enfermeros no podemos ni debemos actuar.

La valoración de los Diagnósticos y la prescripción del tratamiento de Enfermería deberá basarse en la atención integral por lo que se hace imprescindible que la humanización esté presente en todo nuestro ámbito de actuación.

## REFLEXIÓN - CONCLUSIÓN

Retomando el punto de partida, deberíamos indicar que el hecho de plantear si la Enfermería es una ciencia o no, en el fondo, carece de importancia. No es

esencial desde el momento en que tomamos conciencia de que lo que hay que demostrar es la practicidad de la Enfermería y demostrar que es práctica porque tiene herramientas metodológicas para conseguir el perfil de hombre sano que nos proponemos, basado en unos niveles de salud expresados por la eficacia que A. Maslow nos sugiere en su "hombre autorrealizado". Como reflexión final de este análisis, habría que considerar el buscar una mayor colaboración con los cultivadores de los dominios de las ciencias sociales porque en definitiva, el enfermero en su labor profesional no prescinde, porque no puede, de sus valores ideológicos, filosóficos, de su experiencia vital, ni siquiera del grado de su nivel de cultura, por lo que siempre debe caber la duda en la ley general. Tal vez no se puede buscar lo exacto, aunque sí debemos intentar aproximarnos a lo medible con la metodología para no llegar a una formulación arbitraria. Sin embargo, la imposibilidad de apreciar lo empírico y predecible no debe conducir al escepticismo sobre el conocimiento de los enfermeros ya que los juicios o diagnósticos a los que llega no son arbitrarios sino justificados, apoyados y contrastados sobre los datos en los que el enfermero ha basado su conocimiento y experiencia y estos a su vez, están basados en unos criterios metodológicos y fiables en los que se basará su actuación. El rigor metodológico utilizado en la práctica, es lo que conduce a la demostración de que la Enfermería, como cualquier disciplina en el área de lo social, es más que un arte, una práctica científica.

## BIBLIOGRAFÍA

- AED. (1990) La investigación en Enfermería. Actas de las XI Sesiones de Trabajo, Cáceres.
- Fernández Ferrín , C. Et. Al. (1995) Enfermería Fundamental. Masson S.A, Barcelona
- Fontana., J. (1992) La historia después del fin de la historia. Crítica., Barcelona
- Henderson, V. (1994) La Naturaleza de la Enfermería: Reflexiones 25 años después. McGraw-Hill., Madrid
- Lorenzo Espinosa, J.M. (1994) En algún lugar del corazón de la historia. Debate para el 25 Aniversario de la Facultad de Letras en la Universidad de Deusto, Bilbao
- Sabaster, F. (1997) Conferencia Inaugural, XVIII Jornadas de la A.E.E.D. Cádiz. (en prensa).
- Santos Juliá, (1993) El historiador escéptico. Universidad Nacional de Educación a Distancia, Madrid