

TEORÍA Y MÉTODO

ENFERMERÍA DISCIPLINA DE CIENCIAS DE LA SALUD:

Aspecto psicosocial de los cuidados y su relación con disciplinas afines.

Granados Gámez, Genoveva*.

*Diplomada en enfermería. Profesora Escuela Universitaria de Enfermería de Almería.

ABSTRACT

Nursing is a knowledgeable area historically linked to the study of biology, psychology and social aspects of health. The present work tries to incorporate a conceptual dimension of nursing that includes other disciplines, particularly psychology of health.

The information hereby presented intends to consolidate the nursing status as a discipline – sometimes forgotten – within the health sciences area.

Key words: nursing, conceptual dimension, health sciences, psychology of health.

RESUMEN:

Enfermería es un área de conocimiento históricamente vinculada al estudio de los componentes biológico, psicológico y social de la salud. El presente estudio, es un intento de aproximación a la delimitación conceptual de enfermería con áreas afines, en particular, con psicología de la salud.

La información que se presenta pretende consolidar el estatus de enfermería como disciplina, a veces olvidada, del área de ciencias de la salud.

Palabras Clave: Enfermería, delimitación conceptual, ciencias de la salud, psicología de la salud.

INTRODUCCIÓN

Es de gran importancia para una disciplina, definir con claridad su objeto de estudio, a la vez que delimitar su área de actuación a nivel académico, investigador y profesional de otras disciplinas con las que pueda encontrarse solapamientos, así como, contradicciones. De ello depende, en gran medida, el éxito de la disciplina en su intento

por abrirse paso en los terrenos académico, investigador y profesional.

Enfermería no es ciertamente la única área de conocimiento que tiene que ver con los componentes psicológicos y sociales de la salud y de sus cuidados. Existen áreas de conocimiento dentro de las Ciencias de la Salud, además de la Enfermería, que se interesan también por estas cuestiones (Tabla 1). A saber, disciplinas o subdisciplinas tales como Medicina Conductual, Medicina Psicosomática, Psicología Médica, Antropología de la Salud, Sociología de la Salud y la Psicología de la Salud, que se reconocen por englobar el espectro de la denominación Ciencias de la Salud. Si bien, a continuación se exponen algunos de los fundamentos que permiten considerar a enfermería una profesión con un perfil eminentemente biopsicosocial dentro de la Ciencias de la salud.

LA PRACTICA DE ENFERMERÍA BAJO EL MODELO BIOPSIOSOCIAL DE SALUD

H. Peplau señala, que para enfermería "el componente psicosocial tiene una importancia equivalente a la de los cuidados físicos y los aspectos tecnológicos..." (Novel, 1995). De hecho como señalan estas declaraciones " Enfermería ha sido, al menos en nuestro país, una de las profesiones sanitarias más receptivas a las demandas del nuevo Modelo de Salud (Modelo Biopsicosocial) realizando notables esfuerzos tanto en el terreno profesional como en el de su formación académica (Molero, 1989)

Otro autor, Enrique Polaino (Polaino-Lorente, 1989), en su libro *Modificación de Conducta para Enfermería* después de analizar algunas de los componentes en la práctica profesional manifestó: "si hay razones que reclaman la introducción de

la perspectiva comportamental en disciplinas como la medicina, de muchas más sobradas razones y exigencias, se disponen a la hora de reclamar la dimensión comportamental en la ciencia de enfermería. Al fin y al cabo, la conducta es a la enfermería lo que los numerosos medicamentos es a la medicina. Las enfermeras operan siempre sobre el comportamiento de los pacientes y desde la manera en que conduce su propia conducta. Sin conducta no hay enfermería posible, ni atención a los pacientes, ni cuidado a los enfermos. La conducta media cada una de estas relaciones, constituyendo como el eje sobre el cual gira toda la intervención terapéutica, asistencial y profesional realizada por enfermería “.

A lo expuesto habría que añadir que enfermería, no obstante, a la proliferación de subespecialidades desarrolladas en otras áreas, continua siendo en la actualidad la única disciplina que incorpora en su “currícula”, materias pertenecientes tanto a las ciencias de la conducta, ciencias sociales, como a la biología, entre otras, que junto al marco conceptual de enfermería capacitan a los profesionales para cuidar al ser humano en cualquier situación de salud y etapa del desarrollo, cuidados dirigidos tanto a la prevención, mantenimiento como a la promoción de la salud. Es decir, facilita la formación para dar respuesta a las demandas sociales desde la nueva conceptualización de la salud y la enfermedad, a saber, en base al Modelo Biopsicosocial de la salud alejándose del Modelo Biomédico o, en su caso, del puramente Psicológico. Hecho este, ya referenciado por autoras como Concha German (1998) cuando describe “La Enfermera como consultora de salud y/o dolencias (que no enfermedades) en la atención primaria es una práctica habitual formalizada en los Centros de salud en la última década”.

Se podría decir, que Enfermería aporta en las Ciencias de la salud los cuidados desarrollados bajo el marco teórico de los modelos enfermeros, específicamente los cuidados elaborados a partir de teorías más generales (Teoría de sistemas generales; Modelo biopsicosocial de la salud) en las que se basan. Por ej.: los Modelos de: D. Jonson (...la persona es un sistema comportamental con varios subsistemas.); C. Roy (la persona es un sistema biopsicosocial en constante interacción con el

entorno cambiante ..); B Newman (la persona es un sistema holístico abierto .. un conjunto dinámico de interacciones entre variables fisiológicas, psicológicas y socioculturales..) y de M. Royer (el patrón que caracteriza a la persona emerge de la interacción ... entre el ser humano y su entorno..) (Marriner, 1989). El dominio de Enfermería en el área de la salud sería pues, la intersección del sistema total de la salud con la disciplina enfermera.

ENFERMERÍA Y PSICOLOGÍA DE LA SALUD.

De haber alguna disciplina que desde la perspectiva biopsicosocial mantenga una estrecha relación con enfermería es la Psicología de la Salud, especialidad reciente de la psicología, cuyo objetivo fundamental es la aplicación de los conocimientos, métodos de investigación y técnicas de evaluación de la psicología científica, a la prevención y tratamiento de la enfermedad, así como a la promoción y mantenimiento de la salud (Matarazo, 1980). Dicha relación posee fundadas justificaciones, que podrían resumirse en las aportaciones mutuas de conocimientos y técnicas entre ambos campos de conocimiento.

En el caso de la Enfermería, sus aportaciones más destacables podemos resumirlas en:

1. La experiencia en la educación sanitaria que ha precedido a la psicología de la salud. Área de conocimiento que si bien, es considerada por algunos autores (Gil, 1997) como “una especialidad médica, perteneciente en concreto al ámbito de la medicina preventiva y salud pública, no obstante, en opinión del autor, toma sus raíces de la pedagogía y el trabajo didáctico de la enfermería”, es decir, de la educación para la salud llevada a cabo, fundamentalmente, por Enfermería Comunitaria.

2. La utilización de modelos específicos que abordan la problemática salud/enfermedad del individuo basados en la relación de ayuda interpersonal (Peplau, 1990; Orlando, 1989) basados en la interacción y teniendo en cuenta el entorno (Roy, 1971) En este sentido, la ayuda ¿el que? constituye el objetivo central de acción, mientras que la relación/interacción ¿el cómo? se conceptúa como un instrumento fundamental de esa actuación.

3. Un marco concreto de intervención y de investigación biopsicosocial en el área de la salud,

marcado por dos características básicas del cuidado, el asesoramiento y el apoyo (Jimenez,1998), a los que habría que añadir la sustitución y la manipulación del entorno.

4. La demostrada eficacia de los procedimientos de modificación de conducta puesta en manos de los cuidados profesionales enfermeros en su dilatada historia, como se pone de manifiesto en los trabajos de algunos investigadores (Horner, 1980; Leininger,1978).

5. La utilización de los conocimientos derivados de la práctica psicológica, en todas las áreas de atención, más allá de la educación sanitaria.

6. El mantener desde su génesis como supuesto básico una aproximación biopsicosocial, rompiendo en su actuación con el dualismo mente-cuerpo, al valorar las emociones y los sentimientos de la persona, su estado y la interacción con el entorno a la hora de programar los cuidados. Hecho este, referenciado por enfermeros desde los primeros manuales (“Instrucción de Enfermeros”; “Manual de Oliva de Sabuco”; Manual para el servicio de los enfermos”, entre otros.) e incluido en los supuestos básicos que sustentan las teorías específicas de enfermería. Leininger, M., (1978) afirma “los cuidados tienen dimensiones biofísicas, culturales, psicológicas y ambientales que deben explicarse y verificarse para proporcionar unos cuidados de verdadera naturaleza holística a las personas”, y Watson (1981)“ específica, la provisión de cuidados es una actividad más orientada a la salud que la curación [...] integra conocimientos biofísicos y sobre la conducta humana para generar o promover salud”.

7. En concreto, la enfermería aporta el conocimiento de “la ayuda holística a las personas en las actividades de autocuidado relacionadas con su salud”, (Herckson, 1989).

En el caso de la Psicología y por extensión todas sus especialidades, tales aportaciones se concretan en los siguientes aspectos (Jimenez, 1988):

1) El conocimiento de las leyes que rigen los procesos psicológicos en el individuo sano y en el enfermo (programación, activación y organización de la conducta).

2) El conocimiento de los principios que determinan el aprendizaje de la conducta de salud así como los mecanismos necesarios para el cambio o

modificación de los comportamientos no saludables.

3) El conocimiento del soporte teórico desde donde poder llevar a cabo el aspecto más fundamental de la Enfermería: las relaciones interpersonales en cualquiera de sus niveles (Enfermería-paciente/ familia/comunidad; Enfermería-personal sanitario/ equipo/ sistema de salud).

4) El conocimiento de cómo y en qué medida los factores psicosociales afectan a la salud/ enfermedad del individuo en cualquiera de sus niveles (prevención, tratamiento y promoción).

5) En suma, conocer que la Psicología ha regado con abundancia de formulaciones y conceptos los modelos teóricos de Enfermería, así como también, ha orientado muchos aspectos de su praxis profesional y de su actividad investigadora.

No obstante, hay que señalar las razones, algunas muy conocidas y otras escasamente explicitadas, que señalan el por qué del retraso que ha padecido nuestro país para incorporar en el ámbito hospitalario las innovaciones en el empleo de estrategia y procedimientos investigados desde las ciencias de la conducta (Polaino-Lorente, 1989):

- La dependencia de la enfermería en lo relativo a las enseñanzas que recibe de otros profesionales, siendo escasos los que procedían de la psicología y que a su vez consideraran necesario la impartición de estos conocimientos a los enfermeros.

- La insuficiente información entre los profesionales enfermeros, docentes o no, en lo relativo a estos procedimientos de intervención.

- La injustificada apropiación de estos procedimientos, por parte de ciertos psicólogos, que excesivamente celosos de lo que erróneamente consideran como únicamente suyo, no ven con buenos ojos que estos aprendizajes se incorporen, como ha sucedido en otros países, al ámbito de los profesionales de enfermería.

Sean cuales fueren las razones que pudieran explicar la escasa utilización de la modificación de conducta en el contexto de la enfermería, el hecho es que los cuidados exigen el adiestramiento de los profesionales en procedimientos que faciliten “ayudar al hombre a adaptarse a los cambios que se operen en lo relativo a sus necesidades, al concepto de sí mismo, a la función de su rol y a sus relaciones de interdependencia en la salud y la enfermedad” (Roy, 1971).

CONCLUSIONES

Enfermería ha de ser capaz de percibir (ser consciente de..) el potencial de su trabajo en la producción de mejoras en el mantenimiento y promoción de la salud y en la prevención de la enfermedad. En este sentido, “ Se necesita proyectar programas (segundo y tercer ciclo), para la formación de investigadores, que proporcionen una conciencia temprana de la necesidad de incorporar los principios psicológicos, sociales y medioambientales, que de algún modo están siempre presentes en el comportamiento humano, a los cuidados en la mejora de las conductas de salud”. Paralelamente, como señala Glasgow (1999) “se requieren cambios, por parte de los científicos en como organizar y presentar sus informaciones y, por parte de los usuarios potenciales en la utilización práctica del conocimiento....., no sólo para agrandar la comprensión del mismo sino para mejorar el cuidado de los pacientes...”.

Para finalizar, incluir una llamada a los profesionales enfermeros reclamando artículos dedicados a cuestiones de salud y solicitando que se investigue y trabaje con modelos que enfatizan la interdependencia de los factores físicos, psíquicos y sociales que intervienen en el proceso de salud y no tanto en el de enfermedad.

BIBLIOGRAFÍA

- Alberca, J.M. y Prieto, C.G. (1996) Manual práctico de Psicología Clínica y de la Salud. Málaga: Centro Clínico los Naranjos.

- Amigo, I.; Fernández, C.; Pérez, M. (1998) Manual de Psicología de la salud. Madrid: Pirámide.

- BaKal, A. (1996) Psicología y salud. Bilbao: Desde de Brower.

- Ballester, R. (1997) Introducción a la Psicología de la Salud: Aspectos conceptuales. Valencia: Promolibro.

- Buceta, J.; Bueno, A. (1990) Modificación de conducta y salud. Universidad de Madrid: Eudema.

- Gil, Roales-Nieto, J. (1998) Manual de Psicología de la salud Vol, I. Granada: Némesis.

- Glasgow RE., Fisher, EB, Anderson, BJ, LaGreca, A., Marrero, A., Johnson, SB; Rubin, RR.; Cox, DJ. (1999) Bahavioral Science in Diabetes. Contributions and opportunities. Diabetes care, 22, 5: 832-43.

- Polaino-Lorente, A. (1989) Introducción a la modificación de conducta para profesionales de Enfermería. Barcelona: PPU.

- Jimenez, C. (1998) Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Córdoba: Universidad de Córdoba.

- Marriner, A. (1989) Modelos y Teorías de Enfermería. Barcelona, Rol.

- Matarazzo, J. D. Behavioral health and behavioral medicina: Frontiers for a new health psychology. American Psychologist, 35: 807-817.

- Jimenez, C. (1998) Ciencias Psicosociales Aplicadas II. Córdoba: Universidad de Córdoba.

- Peplau, H. (1990) Relaciones interpersonales en Enfermería. Barcelona: Salvat.

- Polaino-Lorente, A. (1989) Introducción a la modificación de conducta para profesionales de Enfermería. Barcelona: PPU.

- Tazon, P; Garcia, J.; Aseguinolaza, L. (2000) Enfermería S 21 Vol, Relación y Comunicación. Barcelona: Difusión y avances de Enfermería.

- Schnelle J.F . Management Of Geriatric Incontinence In Nursing Homes: Journal OF applied Behavior Analysis, 16235-242.

Tabla1: Otras áreas de conocimiento de Ciencias de la Salud

Áreas de ciencias de la salud	Medicina psicosomática	Psicología Médica	Medicina conductual	Antropología de la salud	Sociología de la salud
Definición	Estudia los factores psicológicos que inciden en el desarrollo de la enfermedad orgánica (Borda,1996). Preocupación por las dimensiones fisiológicas de la salud	“Aplicación de los conocimientos psicológicos al campo de la medicina” (Seva, 1994). Reacciones psicológicas consecuentes a tratamiento y enfermedad física.	Integra conocimientos de las ciencias biomédicas y comportamentales relevantes para la salud/enfermedad y su aplicación a la prevención diagnóstico tratamiento y rehabilitación (Conferencia: Yale, 1978)	Dimensiones sociales y culturales del continuo salud enfermedad (Geltso Martínez, 1992)	Estudio de los aspectos sociales de la salud/enfermedad desde una perspectiva integral (Donati, 1994)
Enfasis:	Enfermedad y tratamiento (Armigo,1998)	Aplicación de los métodos psicológicos clínicos a los problemas de salud física.	Desarrollo e integración de las ciencias biomédica y conductual Aplicación de las CC de la conducta a problemas de salud física	En el marco sociocultural de la salud y enfermedad	En las variables sociales que contribuyen a la salud/enfermedad y a la mortalidad.