

# ANÁLISIS CONCEPTUAL DE LA ENFERMERÍA<sup>1</sup>

Srta. María Teresa McDermit<sup>2</sup>

*Cada vez son más complejas las actividades que deben desempeñar las enfermeras en los servicios de salud, más numerosas las funciones especializadas que delegan en ellas los médicos, y más amplio el papel que les corresponde desempeñar para proporcionar un cuidado más completo al paciente. De ahí la urgente necesidad de que en los planes de estudio de la profesión se incluya el concepto de la verdadera naturaleza de la labor de la enfermería. Los educadores de esta disciplina, así como los estudiantes y otros miembros del grupo de salud, deben preocuparse por determinar el significado real de la enfermería y analizar conjuntamente el concepto del proceso salud-enfermedad y las funciones y problemática actual de la profesión. Esto contribuirá a mejorar los servicios de enfermería y a estandarizar los programas de estudio de acuerdo con los actuales campos de acción y otros aspectos futuros.*

## Introducción

En el campo de la educación de enfermería hace falta una teoría que dé unidad y apoyo a la estructuración de los planes de estudio. En los programas de formación de personal se advierte la necesidad de un concepto de la naturaleza de la enfermería y de las funciones que le corresponden en los servicios de salud, ya que las profesoras muchas veces se limitan a repetir las descripciones de cuadros patológicos, o a la enseñanza de técnicas o a demostraciones de procedimientos.

En los servicios de enfermería tampoco se dispone de un concepto que sirva de orientación al ejercicio de la profesión, proporcionando un modelo que permita analizar el efecto de la labor de la enfermera, y que sirva de base para dar al público una atención mejor.

Con el objeto de que tanto los educadores como los estudiantes estimulen y contribuyan a que se considere más a fondo la enfermería, en este trabajo se ha incluido una

serie de conceptos—formulados por médicos, enfermeras, sociólogos y otros profesionales afines—que se han estimado de importancia en la determinación del significado de esta profesión. Dichos conceptos forman un marco dentro del cual es posible visualizar la contribución de la enfermera y las acciones que esta realiza en el proceso salud-enfermedad, y vislumbrar el papel que puede desempeñar en el futuro.

## Concepto del proceso salud-enfermedad

La determinación de la función de la enfermería dependerá del concepto que se tenga del proceso salud-enfermedad y de las medidas preventivas que competen al equipo de salud en las distintas fases de aquel.

Por tradición, generalmente se tiende a limitar el ámbito de acción de la enfermería a la fase clínica de la enfermedad y a las acciones curativas, especialmente las relacionadas con el aspecto hospitalario. Esta visión limitada de la profesión la comparten con frecuencia el médico y los demás miembros del equipo de salud.

El concepto de la enfermería—a fin de que sea lo suficientemente amplio como

<sup>1</sup> Este artículo ha sido publicado también en la revista trimestral de la OPS, *Educación médica y salud*, Vol 7, No. 1, págs. 3-13, 1973.

<sup>2</sup> Enfermera, OPS/OMS, Zona IV, Lima, Perú.

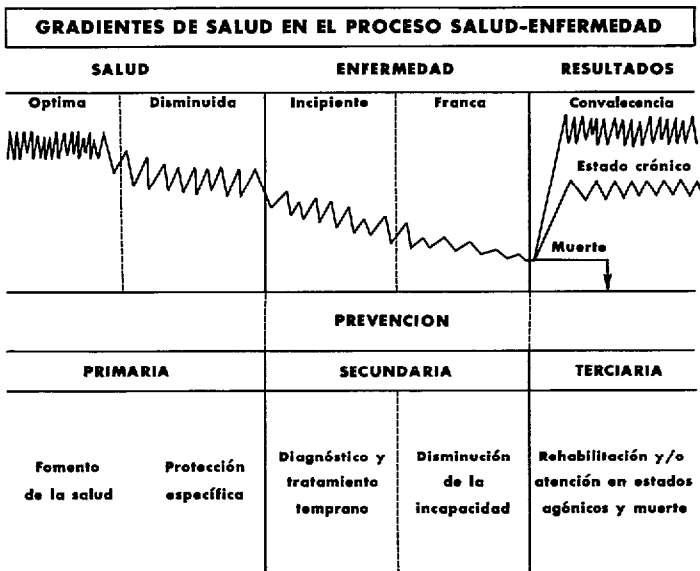
para que abarque tanto los actuales campos de acción como los aspectos a desarrollar en el futuro—debe basarse en una comprensión, lo más completa y dinámica posible, del proceso salud-enfermedad no como entidades separadas sino como partes de un todo y como una escala de gradación cuantitativa y cualitativa. En estas condiciones, el nivel de salud está representado por la eficiencia del funcionamiento biológico (físico y mental) del individuo en relación con el ambiente que lo rodea, y las variaciones en la escala van desde una salud óptima hasta la enfermedad grave y la muerte (figura 1).

La comprensión del proceso salud-enfermedad y de la intervención de la enfermería en él, partirá de la premisa de que el ser humano responde a las influencias del ambiente como un todo, de una manera integrada. En estado de salud óptimo, el individuo no sólo cuenta con toda su capacidad vital (física e intelectual), sino también con la resistencia necesaria para hacerle frente a los riesgos del medio ambiente, y con una vida de relación y adaptación adecuada al medio social (1).

El nivel de salud del individuo puede disminuir por desequilibrio en su propio cuerpo o en el medio ambiente, al cual el organismo responde a través de los procesos de adaptación. Si estos procesos son adecuados, el hombre recupera la salud o encuentra un equilibrio, aunque disminuyan sus fuerzas vitales. Las fallas en estos procesos resultarán en la muerte.

Leavell y Clark (2) han identificado las medidas correspondientes a las distintas fases del proceso salud-enfermedad y han especificado tres niveles de prevención en las actividades de salud pública: primario, secundario y terciario. En el período prepatogénico, se aplican las medidas de prevención primaria, que comprenden las actividades relacionadas con el fomento de la salud y la protección específica de esta; en el período patogénico se realizan las acciones de prevención secundaria y terciaria, que abarcan el diagnóstico y tratamiento temprano, la disminución de la incapacidad y la rehabilitación del enfermo. La figura 1 muestra la relación entre las etapas del proceso salud-enfermedad y las medidas preventivas de salud pública.

FIGURA 1—Medidas preventivas de acuerdo con las etapas del proceso salud-enfermedad.



### Funciones de la enfermería en el sistema de salud

Para determinar las funciones de la enfermería no basta con relacionarla con el proceso salud-enfermedad. Es necesario también situarla en el contexto en que se llevan a cabo las actividades preventivas, o sea en el sistema de salud.

Como se observa en la figura 2, en un momento dado se encuentran individuos sanos e individuos enfermos fuera del sistema de salud, los cuales no reciben servicios de atención médica, mientras hay otros dentro del sistema sujetos a medidas preventivas, de acuerdo con su posición en el proceso salud-enfermedad.

Hoy día, en el sistema de salud las actividades de fomento de la salud, prevención de la enfermedad, cuidado y tratamiento del enfermo, y rehabilitación son realizadas por personal de varias profesiones. Por lo tanto, para alcanzar las metas es necesario un trabajo coordinado de dichos profesionales, especialmente de la medicina y la enfermería. A través de los años, estas actividades se han desarrollado en forma dinámica, con cierta flexibilidad en cuanto a los aspectos que competen a cada miembro y con la evolución de nuevos grupos, los cuales se han ido encargando de ciertas funciones especializadas, tales como dietética, laboratorio, mantenimiento de equipos,

etc. Ha sido de la competencia del médico determinar e iniciar el plan de tratamiento requerido en cada caso.

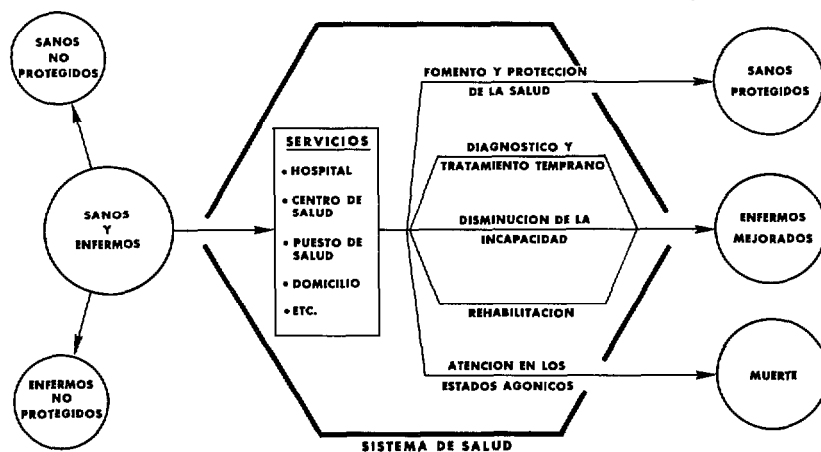
En este trabajo se trata de presentar una visión más amplia de la contribución de la enfermería en el proceso de atención médica que se presta a los individuos en las distintas fases del ciclo salud-enfermedad. El análisis tiene por objeto identificar el papel de la enfermería en relación con las necesidades de salud actuales. Asimismo, servirá para definir la contribución de enfermería en el futuro, teniendo en cuenta que este grupo es el más numeroso, y probablemente el más flexible, de los que trabajan en el campo de la salud.

Dentro de la atención de salud y en la articulación entre esta y la sociedad, competen a la enfermería las siguientes funciones:

#### De incorporación

La enfermería promueve la incorporación del paciente al sistema de salud orientando al individuo y a su familia en lo relacionado con la salud y los propósitos de las instituciones de salud y las facilidades disponibles en las mismas. A la vez, facilita la integración del paciente al sistema mediante los cuidados que le presta para reducir sus temores y aprensiones. El elevado número de personal de enfermería y su amplia dis-

FIGURA 2—Relación de la atención de salud con la sociedad en la aplicación de las medidas preventivas de salud pública.



tribución geográfica en todos los servicios de atención médica hacen que este constituya el enlace principal entre el paciente y el sistema de salud.

#### *De coordinación*

Como señala Skipper: "La enfermera es el único miembro del personal del hospital que se encuentra en la unidad de cuidado del paciente continuamente. Todos los demás, incluyendo al médico, van y vienen. Ella es la coordinadora, la mediadora y la observadora en todos los servicios de atención del paciente. . . . La enfermera debe tener conocimientos de los principios de organización y administración porque en realidad, quíerese o no, es, de hecho, la administradora en el complejo del cuidado del paciente" (3).

Por lo regular, esta función de coordinación la realiza la enfermera no sólo en la unidad hospitalaria sino también en otras instituciones de salud. Con frecuencia es ella quien proporciona el único vínculo entre el paciente y su familia en una organización fragmentada de atención médica. Esta función podría ser ampliada de acuerdo con las urgentes necesidades actuales de continuidad de cuidados por parte del público.

#### *De colaboración*

En los servicios de salud, y especialmente en el hospital, la enfermera colabora con el médico en las funciones de diagnóstico y tratamiento. Estas actividades han ido en aumento, y se han hecho más complejas por la mayor delegación de funciones por parte del médico y por el advenimiento de nuevos medicamentos, equipos y técnicas terapéuticas, tales como cuidado intensivo, diálisis renal, cirugía cardíaca, etc.

Entre las actividades de colaboración de la enfermería se encuentran las que tradicionalmente le han correspondido y que asumen cada vez mayor importancia y complejidad en los servicios de hoy. Podría decirse que la función específica de la en-

fermería es la atención de las necesidades básicas del paciente que sufre un proceso patológico y la conservación de sus fuerzas para su recuperación. "En efecto (la enfermera), no sólo colabora con el médico en los aspectos curativos de la atención, sino que proporciona a los pacientes cuidados destinados a reducir las molestias que los afectan, y ayudándolos a alcanzar cierto grado de bienestar" (4).

La labor de la enfermería en este sentido está enfocada esencialmente a la conservación de la integridad del individuo. Levine señala que los principios de enfermería son todos "principios de conservación" de la energía del paciente, de su integridad estructural, personal y social (5). La enfermera apoya el proceso de adaptación del paciente mientras este lucha con su enfermedad, y lo ayuda a mantener la motivación necesaria mientras se somete a los procedimientos esenciales para su curación. El individuo enfermo, especialmente si está hospitalizado, no sólo requiere la reparación del estado patológico, sino también la atención continua de sus necesidades físicas y de las complejas reacciones emocionales.

Según Mauksch: "El hospital se enfrenta al hecho peculiar de que el ser humano no puede ser curado si no existe una constante preocupación por atender sus necesidades vitales. . . . Este hecho tiene implicaciones de gran alcance para la organización del hospital, e indica que su función no sólo debe estar enfocada hacia la curación de la enfermedad, sino también hacia la atención del paciente como ser humano" (6).

Esta última función ha sido de la competencia específica de la enfermera, la cual ha mantenido la continuidad de este cuidado en el tiempo, por la disponibilidad de sus servicios durante las 24 horas del día, y en el espacio, por su presencia constante en la unidad de atención hospitalaria.

Como el sistema administrativo de los grandes establecimientos de salud es cada día más impersonal, la atención individualizada por parte de la enfermera, de acuerdo

con las necesidades de cada paciente, adquiere cada vez mayor importancia.

### De readaptación

A través de las funciones relacionadas con la conservación de la integridad del paciente y de la orientación y apoyo que le proporciona a él y a su familia, la enfermera facilita la reintegración del paciente a la sociedad después de su estancia en una institución de salud.

La figura 3 muestra en forma gráfica estas funciones y sus relaciones con el sistema de salud.

### Problemática actual de la enfermería

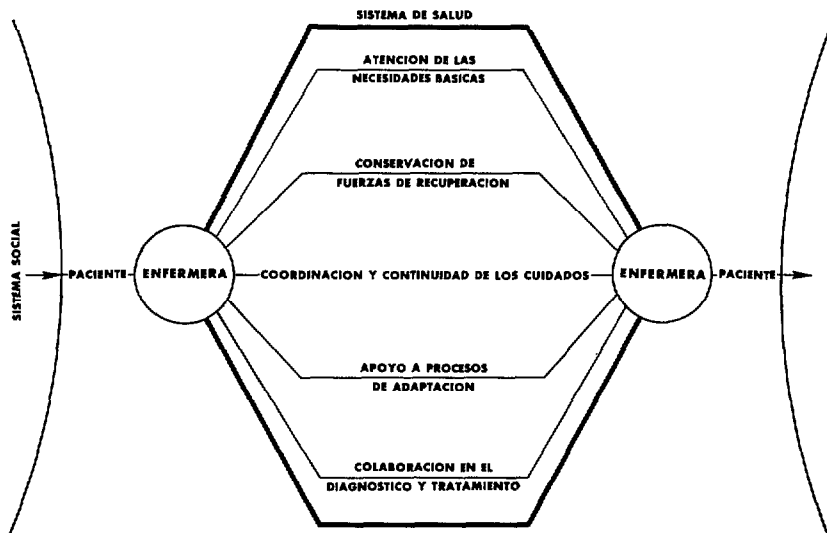
En la mayoría de los países ha aumentado en los últimos años la demanda de atención médica debido a las crecientes aspiraciones de la población, así como a una mayor capacidad adquisitiva. Además, la atención se ha hecho más compleja, a causa de los adelantos alcanzados en las ciencias biomédicas. Por estas mismas razones, existe una mayor demanda de personal de enfermería, que ha resultado en una expansión y extensión de las funciones de este grupo de profesionales en los servicios de salud.

En el hospital, las enfermeras deben extender sus servicios en tres direcciones:

1. Ampliando su función coordinadora y asumiendo más responsabilidades administrativas, las cuales se complican por el número y la variedad de personal que interviene en el cumplimiento de las actividades de diagnóstico y de control del medio ambiente.
2. Aceptando la delegación de ciertas funciones médicas más especializadas.
3. Proporcionando al paciente cuidados más completos, que tomen en cuenta los nuevos conocimientos sobre la influencia de los factores psicosociales en las actividades del equipo de salud.

Estas necesidades se observan especialmente en el ámbito hospitalario. La dirección de estos establecimientos exige que la enfermera dedique la mayor parte de su tiempo al trabajo administrativo, sobre todo a nivel de sala. Por su parte, el médico, también a nivel de sala, utiliza métodos más especializados de diagnóstico y tratamiento, correspondiendo a la enfermería muchas de las acciones concretas relacionadas con el cumplimiento de las órdenes médicas. En lo que respecta a la atención de los enfermos, la enfermera profesional, atareada por las labores administrativas y técnicas y ante la necesidad de rendir cuenta de estas a los

FIGURA 3—Funciones de la enfermería en el sistema de salud.



administradores y a los médicos, ha delegado estas importantes actividades a un personal con poca o ninguna preparación, frecuentemente sin la debida supervisión.

¿Cuál o cuáles de estas funciones debe dejar de lado la enfermera? Varias soluciones han sido propuestas por dirigentes de enfermería, médicos y sociólogos. Algunos sugieren—y ya hay programas en marcha en este sentido—que se prepare otro tipo de personal, el asistente médico, que pudiera absorber las funciones médicas de cierta complejidad técnica. Otros proponen que se transfieran las múltiples tareas administrativas a administradores y secretarías, para que la enfermera pueda dedicar más tiempo a las funciones propias de su profesión. En cuanto a la atención directa y al cuidado de los pacientes, se han hecho experimentos para utilizar personal de enfermería con distintos grados de preparación, que trabaje en equipo para responder a las necesidades de grupos de pacientes.

Lamentablemente, al parecer el que más sufre en situaciones como las descritas es el paciente, especialmente el indigente, que no exige ni recibe una atención completa y segura. La enfermería ha sido, pues, encauzada hacia las exigencias administrativas y médicas del momento, no habiendo sabido interpretar la problemática en que vive. Históricamente, su responsabilidad específica y primordial ha sido el “cuidado” del paciente.

Además del trabajo en el hospital, siempre en aumento, la enfermería se encuentra hoy ante la perspectiva de tener que asumir funciones más amplias en el fomento de la salud y en la prevención de enfermedades. En algunos países, ante la mayor demanda de atención médica, se ha delegado en la enfermería, por ejemplo, la responsabilidad de las consultas prenatales y la atención del niño sano. Asimismo, la enfermería está asumiendo un papel más activo en el cuidado de pacientes geriátricos o enfermos crónicos, y se le responsabiliza también con la atención externa y los cuidados domiciliarios de estos pacientes.

Es de esperar que en el futuro continuará en aumento la demanda de atención de enfermería, tanto en el hospital como en las actividades de fomento y protección de la salud y de rehabilitación.

### Conclusiones

Del análisis realizado surgen conclusiones de importancia para los servicios de enfermería y para la preparación de personal en este campo.

El sistema actual de organización y de prestación de servicios no permite la utilización del personal de enfermería para cumplir las funciones que le son propias, las cuales, además, son urgentemente requeridas. Brown indica que las fallas en el sistema ocurren, en gran parte, porque no se ha considerado la importancia que tiene la contribución específica de la enfermería: “Debe notarse que el cuidado médico está mucho más centrado en la enfermedad que en el paciente, particularmente en las clínicas especializadas, donde las enfermedades complejas y poco comunes reciben gran atención mientras que las comunes se consideran poco interesantes. Como consecuencia, es posible que muchas de las necesidades de los pacientes no reciban atención; entre ellas, la planificación de la continuidad y coordinación del cuidado, la orientación sobre salud, y el apoyo psicológico” (7).

El análisis destaca la necesidad de liberar a la enfermería de muchas actividades de tipo secretarial y administrativo, creando cargos específicos para estas funciones. Ello hará posible que se dé mayor énfasis clínico a los cargos a nivel de sala y a los de supervisión, lo que a su vez resultará en una mejor atención directa y una coordinación más estrecha del cuidado del paciente.

Al considerar el proceso salud-enfermedad y la variedad de medidas preventivas que el mismo implica, debe contemplarse la posibilidad de aprovechar más ampliamente los servicios de enfermería para cubrir necesidades de salud no atendidas en programas por crearse, especialmente en cuanto a la prevención primaria y terciaria.

Las medidas sugeridas para utilizar mejor los recursos de enfermería en los hospitales harán posible un mayor desplazamiento de enfermeras a estos campos de acción.

El análisis presentado también sienta las bases de un marco conceptual para los programas de estudios en enfermería. El modelo "proceso salud-enfermedad" y la descripción de las funciones de enfermería en la aplicación de las medidas preventivas en las distintas fases de dicho proceso proporcionan un eje orientador amplio para la estructuración de un plan docente y la selección de las experiencias de aprendizaje.

Tanto en los servicios como en la educación en enfermería, la solución de la problemática actual dependerá de un trabajo multidisciplinario. Muchas de las deficiencias anotadas han surgido de una falta de comprensión de las funciones presentes y futuras de los distintos miembros del equipo de salud, especialmente por parte de la medicina y la enfermería. Si todos en conjunto se dedican a analizar y a valorar la eficacia del sistema actual de atención médica y las necesidades no atendidas de la población, encontrarán que cada miembro del equipo puede ampliar sus servicios en forma razonable y planificada. Encontrarán también que los programas de estudio deben estructurarse en forma tal que creen, desde los

años de formación, una apreciación mutua de la contribución de cada uno.

#### Resumen

En este trabajo se destaca la participación de la enfermería en las actividades de prevención en el proceso salud-enfermedad. Se señalan las funciones que desempeña en la incorporación del paciente al sistema de salud y en su readaptación a la sociedad después de una estancia en una institución medicoasistencial.

Se subraya la importancia del papel de la enfermería, dentro del sistema de salud, en la atención de las necesidades básicas del paciente y en la conservación de su integridad, afectada por el proceso patológico y los procedimientos de diagnóstico y tratamiento. Se indica la urgente necesidad de que la enfermería amplíe sus funciones para hacer frente al creciente volumen y complejidad de las actividades administrativas, a la delegación de funciones por parte de los médicos y a las responsabilidades propias del cuidado del paciente. Se sugiere que dichas necesidades sean analizadas conjuntamente por todos los miembros del grupo de salud.

Se mencionan algunos de los efectos que este análisis puede ocasionar en la reorganización de los servicios y en la estandarización de los programas de estudio en enfermería. □

#### REFERENCIAS

- (1) Chaves, Mario M. *Saúde e sistemas*. Federación Panamericana de Asociaciones de Facultades (Escuelas) de Medicina. Río de Janeiro, 1970, pág. 48.
- (2) Leavell, H. R. y E. G. Clark. *Preventive Medicine for the Doctor in His Community*. McGraw-Hill Book Company, Inc., Nueva York, 1965, pág. 18.
- (3) Mauksch, Hans. *Social Interaction and Patient Care*, editado por J. K. Skipper y R. C. Leonard. J. B. Lippincott, Filadelfia, 1965, pág. xiii, Introducción.
- (4) Koziar, Barbara B. y Beverly W. Du Gas. *Tratado de enfermería práctica*. Editorial Interamericana, México, D. F., México, 1970.
- (5) Levine, Myra Estrin. *Introduction to Clinical Nursing*. F. A. Davis Company, Filadelfia, 1969, págs. ix, 10-11.
- (6) Mauksch, Hans. *Op. cit.*
- (7) Brown, Esther Lucile. *Nursing Reconsidered—A Study of Change*. Parte 2; "The Professional Role in Community Nursing". J. B. Lippincott Company, Filadelfia, 1971, pág. 489.

#### BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

- Brown, Esther Lucile. *Nursing Reconsidered—A Study of Change*. Parte 1; "The Professional Role in Institutional Nursing". J. B. Lippincott Company, Filadelfia, 1970.

García, Juan César. "Paradigmas para la enseñanza de las ciencias sociales en las escuelas de medicina". *Educación médica y salud*, Vol. 5, No. 2, 1971, págs. 130-148.

Lysaught, Jerome P. *An Abstract for Action*. National Commission for the Study of Nursing and Nursing

Education. McGraw-Hill Book Company, Inc., Nueva York, 1970.

Murphy, Juanita F. "Role Expansion or Role Extension—Some Conceptual Differences". *Nursing Forum*, Vol. IX, No. 4, 1970, págs. 380-390.

### Conceptual Analysis of Nursing (Summary)

This article stresses the role of nursing in the preventive steps taken during the health-sickness process. It points out the role of nursing in bringing the patient into the health system and in his rehabilitation to society after he has spent time in a medical care institution.

It also shows the importance of nursing within the health system in providing for the patient's basic needs and helping to maintain his feeling of well-being when it has been affected by the pathological process or by diagnosis or treatment. It points out the urgent need for expanding nurs-

ing functions so as to cope with the growing volume and complexity of administrative tasks, the duties increasingly delegated to nursing by physicians, and the direct responsibilities of patient care. The suggestion is made that these needs should be jointly analyzed by all members of the health group.

Mention is made of some of the effects this analysis can have on the reorganization of services and on setting standards for nursing study programs.

### Análise conceptual da enfermagem (Resumo)

Destaca-se neste trabalho a participação da enfermagem nas atividades de prevenção no processo saúde-doença. Indicam-se as funções que a enfermagem desempenha na incorporação do paciente ao sistema de saúde e na sua readaptação à sociedade depois de uma permanência em instituição médico-assistencial.

Põe-se em relevo a importância do papel da enfermagem dentro do sistema de saúde, na atenção das necessidades básicas do paciente e na conservação de sua integridade, afetada pelo processo patológico e pelos procedimentos de diagnóstico e tratamento. Ressalta-se a necessi-

dade urgente de ampliação das funções da enfermagem para fazer face ao crescente volume e à complexidade das atividades administrativas, à delegação de funções por parte dos médicos e às responsabilidades inerentes ao cuidado do paciente. Recomenda-se que tais necessidades sejam analisadas em seu conjunto por todos os membros do grupo de saúde.

Mencionam-se alguns dos efeitos que esta análise pode produzir na reorganização dos serviços e na padronização dos programas de estudo de enfermagem.

### Étude analytique des soins infirmiers (Résumé)

La présente étude met l'accent sur la participation des services infirmiers aux activités de prévention dans le processus santé-maladie. Elle signale les fonctions qu'ils remplissent dans l'incorporation du malade au système sanitaire et sa réadaptation à la société après un séjour dans une institution de soins médicaux.

L'auteur souligne l'importance du rôle des soins infirmiers dans le cadre du système sanitaire, en ce qui concerne l'attention qui doit être prêtée aux besoins élémentaires du malade et au maintien de son intégrité, conditionnée par le processus pathologique et les méthodes de diagnostic et de

traitement. Elle fait ressortir la nécessité urgente que les services infirmiers élargissent leurs fonctions pour faire face au volume accru et à la complexité croissante des activités administratives, à la délégation de fonctions de la part des médecins et aux responsabilités propres aux soins du malade. Elle recommande que ces besoins soient examinés conjointement par tous les membres du groupe sanitaire.

Elle exprime l'espoir que les résultats de la présente étude amèneront une réorganisation des services et la normalisation des programmes d'études en matière de soins infirmiers.