



Mi Universidad

ENSAYO

NOMBRE DEL ALUMNO: Damián Grisdeli Ordoñez José.

TEMA: UNIDAD I Y II

PARCIAL: Primero.

MATERIA: Fundamentos de Enfermería II.

NOMBRE DEL PROFESOR: EEU. Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: Segundo.

Frontera Comalapa, Chiapas a 24 de Enero del 2023.

FUNDAMENTOS TEORICOS, BASES CONCEPTUALES ENFERMERAS

INTRODUCCION

Hablar de enfermería es bastante extenso y un poco complicado, ya que para muchos autores es solo parte de una ciencia, e incluso otros solo la siguen considerando como un arte. Retomando un poco de historia sobre la Enfermería es importante conocer que surgió en la época de la edad media hasta como la conocemos en la actualidad; obviamente han existido una serie de cambios y de actualizaciones en este ámbito pero al final todo llega al mismo objetivo. El surgimiento de la Enfermería se dio precisamente hace muchos años en los que las principales responsables de esta tarea eran mujeres religiosas conocidas como monjas, quienes cuidaban a las personas, principalmente a los niños. De hecho, por lo anterior la profesión de enfermería como se conoce en la actualidad, era simple y sencillamente una actividad social o un arte que cualquier persona podía realizar con las manos.

Conforme pasaron los años se fueron presentando muchas situaciones como las guerras y enfrentamientos en las que era necesario contar con personas que realizaran cuidados y atenciones a otras personas, lo que provoco el interés de algunas mujeres como Florence Nightingale quien decidió proporcionar ayuda a todas las personas que estaban heridas como resultado de la guerra de Crimea en el año 1853. Poco después de la guerra se comenzaron a crear diferentes escuelas para formar mujeres que cuidaran a las personas enfermas, lo que fue el primer paso para la auténtica profesionalización de la enfermería. Por lo antes mencionado, Florence es considerada la madre de la enfermería moderna, ya que gracias a ella se impulsó este fenómeno y se logro que se considerara como una profesión y no simplemente como un arte o una actividad social.

DESARROLLO

Existen un sin número de definiciones para la profesión de Enfermería, lo que la hace tener discrepancias entre los diferentes autores e incluso crean puntos de vista diferentes dentro de la sociedad. Hay quienes por ejemplo dicen que es simplemente un arte que algunas personas tienen y pues como sabemos el arte es la capacidad o la habilidad que tenemos los seres humanos para realizar una actividad, pero si estudiamos un poco la profesionalización de la Enfermería podemos darnos cuenta que

realmente hoy en día es una profesión como todas las que existen; pero existe otras concepciones que describen ser tanto un arte como una ciencia o profesión.

Es muy importante mencionar las definiciones que las teóricas de Enfermería nos aportaron desde hace mucho tiempo; por ejemplo, Florence Nightingale decía y afirmaba que el principal objetivo de la enfermería era hacer que el paciente estuviera en el mejor estado posible, para que la naturaleza actuara sobre él; de hecho al mismo tiempo creo la teoría del entorno en el que sustentaba que el paciente había que dejarlo en su medio y dejar que los elementos de la naturaleza actuaran sobre el para poder sanar usando agua, luz y drenaje. Por otro lado, Virginia Henderson planteo que la función de la enfermera es ayudar a la persona, enferma o sana, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud o a su recuperación y que la persona realizaría por si sola si tuviera la fuerza, la voluntad o el conocimiento necesarios, concepto que en lo personal me inclino mas ya que si nos ponemos a pensar, se refiere a los cuidados de enfermería que brindamos a una persona enferma son para su pronta recuperación o para que sanen pero dejamos muchas veces en segundo plano a las personas que no están enfermas lo que puede provocar que se enfermen, entonces debemos también garantizar la prevención de enfermedades mediante actividades como la promoción de la salud.

Existen muchas otras definiciones sobre la profesión de enfermería pero finalmente nos quedamos con la que la Organización Mundial de la Salud nos proporciona, el cual dice que la enfermería tradicional abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos en todos los contextos, e incluyen la de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.

En cuanto a la situación actual de Enfermería sabemos que no es nada fácil y sobre todo que tiene mucha influencia en la salud de toda la población y por ende es muy complicado hablar desde todos los puntos de vista, por ejemplo, desde el punto de vista social, percibe la situación de enfermería de una manera muy diferente a las demás por lo mismo que una sociedad a otra son diferentes. Por ejemplo, la sociedad tiene una imagen que no coincide con la identidad profesional que tenemos, es decir que no va de la mano con lo que somos y hacemos como profesionales. Es muy triste de hecho, ver como la sociedad cataloga a la profesión de Enfermería como un bajo nivel profesional lo que llega a repercutir en el paciente creándole desconfianza; además siguen con la mentalidad de que somos auxiliares del medico o que solo estamos para

hacer actividades que nos delegan los médicos o que solo estamos para bañar al paciente, cambiar pañales y otras actividades de higiene para el paciente.

Es importante enseñar a la población que los profesionales de enfermería estamos en la línea de acción en la prestación de los servicios y desempeñan una función importante en la atención centrada en las personas y comunidades. En muchos países son líderes o actores clave en los equipos de salud multiprofesionales e interdisciplinarios, ya que proporcionan una amplia gama de los servicios a todos los niveles del sistema de salud.

De hecho, si tenemos en cuenta que la primera teoría de enfermería se remonta a la segunda mitad del siglo XIX, hemos de decir que la Enfermería es una ciencia joven. A partir de Florence Nightingale nacen todos los modelos de cuidados y de filosofías para entender la Enfermería y el cuidado. La enfermería es hoy, una disciplina compleja del área de salud, con un gran impacto social que, constantemente aumenta sus funciones para satisfacer las necesidades que impone el cuidado de la salud en un mundo en continuo cambio. Como tal ciencia cuenta con principios propios, pero por su carácter de profesión vinculante debe nutrirse de los conocimientos alcanzados por las ciencias médicas, a su vez sustentadas por avances en la biología, sociología y psicología. De esta forma, el enfermero se caracteriza por poseer una sólida formación teórica y práctica que le permite un desempeño altamente cualificado en sus cuatro funciones esenciales: asistencial, docente, investigación y administrativo.

Debemos entender que la Enfermería es una disciplina profesional que tiene por objeto desarrollar conocimientos que sirven para definir y guiar la práctica, con el fin de precisar las características de la disciplina, pero también es una profesión; de hecho, no existe un factor específico que diferencie completamente un trabajo de una profesión, pero la diferencia es importante en términos de cómo se ejerce. Para actuar profesionalmente se debe administrar una atención de calidad centrada en el paciente, de manera segura, meticulosa y experta. Para la correcta aplicación de Enfermería como profesión y disciplina es importante recalcar las funciones esenciales; por ejemplo la función asistencial se refiere a la atención humanizada, sistemática y de alta calidad para promover la salud, proteger de enfermedades y participar en la terapéutica requerida a través de la aplicación de modelos teóricos, técnicas y procedimientos generales o específicos de enfermería, es decir todas las actividades que se realizan en un área hospitalaria de cualquier nivel que se conozca. La función docente corresponde a la transmisión del conocimiento en la formación profesional de recursos humanos en enfermería, en la educación para la salud, en la capacitación y en la educación continua, basada en necesidades, factores de riesgo e integración docencia-servicio. La función

administrativa abarca acciones específicas basadas en teorías y metodología de la administración aplicada al servicio de enfermería, para mejorar la atención al individuo, familia y comunidad; y finalmente la función de investigación coadyuva a la ampliación del conocimiento mediante la aplicación de teorías y metodologías correspondientes, con base en diagnósticos de diversos aspectos en salud que conlleven a la elaboración de proyectos para mejorar la atención dentro de la enfermería

El profesional de enfermería tiene como esencia el cuidado de la persona: Acción encaminada a hacer por alguien lo que no puede hacer la persona por sí sola con respecto a sus necesidades básicas, incluye también la explicación para mejorar la salud a través de la enseñanza de lo desconocido, la facilitación de la expresión de sentimientos, la intención de mejorar la calidad de vida del enfermo y su familia ante la nueva experiencia que debe afrontar. Por esta razón es muy importante hacer mención de todas las actividades o intervenciones de Enfermería clasificadas especialmente en tres grupos: las actividades dependientes, independientes e interdependientes.

Las actividades dependientes tal como su nombre lo indica, depende de alguien más, es decir que son aquellas actividades que algún otro personal de salud que forma parte de la atención del paciente nos indica que tenemos que realizar bajo su estricta indicación, como cuando el médico nos pide administrar medicamentos o asistir en una cirugía; en cuanto a las actividades independientes se refiere a todas las que realizamos como personal de enfermería sin esperar a que alguien más nos indique ya que sabemos y conocemos teórica y prácticamente lo que hay que hacerle al paciente, por ejemplo canalizar una vía periférica si el paciente llega en situación de urgencia o emergencia y finalmente las intervenciones interdependientes que son todas aquellas que se realiza al paciente en conjunto con todo el equipo de salud interdisciplinario para la mejora del paciente.

Entonces debemos estar conscientes que al escuchar o leer las intervenciones iniciadas por el médico o de colaboración, no se debe ejecutar automáticamente el tratamiento, sino que es necesario determinar si es apropiado para el paciente. Cada enfermera se enfrenta a una orden inadecuada o incorrecta en algún momento. La enfermera con una sólida base de conocimientos reconoce el error e intenta corregirlo. La capacidad de reconocer los tratamientos incorrectos es particularmente importante al administrar medicamentos o implementar los procedimientos.

Avanzando con otro tema no menos importante, es necesario plasmar diferentes conceptos en el área de Enfermería como lo son los metaparadigmas y los paradigmas, ya que si bien es cierto, no son lo mismo y debemos diferenciar ambos términos. El

conocimiento en Enfermería es clasificado y estructurado según un mayor o menor grado de abstracción. La estructura del conocimiento en orden decreciente de abstracción puede ser definida como: metaparadigma, filosofía, modelos conceptuales, teorías e indicadores empíricos.

El metaparadigma es la perspectiva más global y abstracta de la disciplina. La necesidad de definir la disciplina enfermera ha dado lugar a que se determinaran por consenso los fenómenos que debían ser investigados. Estos fenómenos son la persona, el entorno, la salud y el cuidado que forman el metaparadigma y tratan de proporcionar una perspectiva universal de la disciplina. La función del metaparadigma, según Fawcett, es la identificación del campo de estudio, lo que requiere que los conceptos y las relaciones entre ellos representen una perspectiva única y diferenciada, por lo que debe abarcar todos los fenómenos de interés de una disciplina y hacerlo de una perspectiva neutral, es decir, sin aportar o llevar implícito un modelo conceptual, a lo que se debe añadir la característica de ser universal. Persona: incluye al individuo, familia y comunidad e identifica al receptor o receptores de los cuidados. El entorno identifica las circunstancias físicas, sociales o de otra naturaleza que afectan a la persona; la salud es el estado de bienestar que oscila entre los más altos niveles de salud y la enfermedad terminal; el cuidado es la propia definición de Enfermería, es decir, "las acciones emprendidas por las enfermeras en nombre de o de acuerdo con la persona, y las metas o resultados de las acciones enfermeras. Las acciones enfermeras son vistas como un proceso sistemático de valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación".

Tal como lo menciona Wesley también es necesario establecer relaciones entre estos fenómenos para determinar el objeto de estudio de una disciplina. Estas relaciones proposicionales son cuatro: persona-salud, persona-entorno, salud-cuidado y persona-entorno-salud. El metaparadigma define y describe las relaciones entre las ideas y los valores principales, orientando la organización de los modelos y las teorías de una profesión.

Por otro lado, es de suma importancia también mencionar el concepto de modelo y de teoría. Un modelo es una representación esquemática de ciertos aspectos de la realidad. Los modelos son especialmente útiles en el desarrollo teórico, ya que ayudan a seleccionar los conceptos relevantes necesarios para representar un fenómeno de interés y determinar las relaciones entre esos conceptos. Los modelos también permiten que los conceptos sean operados en el papel antes de ser confrontados con la realidad. Además de eso, los modelos auxilian a las enfermeras en el sentido de que les ofrecen una explicación observable de los elementos que integran una teoría. Por lo tanto, los

modelos conceptuales de Enfermería son conceptos, definiciones y proposiciones que especifican sus interrelaciones para llegar a formar una perspectiva organizada, con el fin de observar los fenómenos específicos de la disciplina. En cambio una teoría se refiere a uno o más conceptos relativamente concretos y específicos que son derivados de un modelo conceptual, y proposiciones que describen limitadamente esos conceptos, y que afirman relaciones específicas y concretas entre dos o más conceptos; es decir que son acciones que se creen que pueden suceder pero no existe evidencia de que sea real.

Ahora bien, un paradigma es una corriente de pensamiento y manera de ver y comprender el mundo que influye en el desarrollo del saber y de la habilidad en el seno de las disciplinas. Según K rouac S. y colegas clasifican el conocimiento de la Enfermería en seis escuelas: Escuela de las Necesidades, de la Interacción, de los Efectos Deseables, de la Promoción de la Salud, Escuela del Ser Humano Unitario y Escuela del "Caring" cada una con sus respectivas teorías. Estas se pueden ubicar dentro de los paradigmas en Enfermería. El Paradigma de la Categorización tiene como eje central la teoría de Florence Nightingale (1859): La Enfermería Moderna. La autora habla sobre la importancia del entorno, y cómo el mismo puede ser manipulado y controlado. El Paradigma de la Integración surge como respuesta al agotamiento del Paradigma de la Categorización, e intenta comprender la salud de las personas desde las perspectivas física, mental y social. Se visualizan varias escuelas con afinidad hacia la integración como: Escuela de las Necesidades (Virginia Henderson y Dorothea Orem), Escuela de la Interacción (Hildegard Peplau e Imogene King), Escuela de los Efectos Deseables (Callista Roy) y la Escuela de la Promoción de la Salud (Moyra Allen).

Como tercer paradigma, surge el de la Transformación, considerado como la apertura al Mundo, y es el más ampliado e innovador. Se destaca la Escuela del Ser Humano Unitario (Martha Rogers y Rosemarie R. Parse), y la Escuela del Caring (Jean Watson y Madeleine Leininger).

CONCLUSIONES

Finalmente podemos decir que la Enfermería es una de las profesiones más importantes dentro de las necesidades del ser humano, forma parte de una profesión o ciencia de la salud y por lo tanto la hace fundamental y esencial. La salud es un gran tesoro de cada individuo y por ende las ciencias a cargo de ella adquieren gran valor.

La enfermería en la actualidad está desarrollando y utilizando más su cuerpo de conocimientos, basado en modelos y teorías, para fundamentar su práctica y así dejar esta dependencia que ha caracterizado a la disciplina y que la ha dejado sólo como la realización de tareas complementarias a la labor médica. La mayor especialización y educación de las enfermeras, así como el desarrollo a nivel de postgrado en magister y doctorados a favorecido a cultivar el pensamiento y realizar reflexiones respecto de la práctica fundamentadas en estudios de diferentes profesionales conociendo las visiones de cada uno y también la implicancia, utilidad y aplicación de teorías y modelos.

Las teorías explicadas dentro de este ensayo repercuten de manera positiva en la episteme de la enfermería, pues se puede demostrar que el objeto social de la profesión es el paciente. En la actualidad, las(os) enfermeras(os) deben tener una proyección holística e integradora de su profesión, previendo la asignación de recursos humanos, en casos de excepción o cotidianos, que requieran respuesta del personal.

La enfermería presenta un cuerpo de conocimientos formado por una serie de teorías y modelos conceptuales, enriquecido a través de la investigación, dándole el estatus de ciencia con un método científico que es el Proceso Atención de Enfermería y el cuidado en su dimensión más amplia como objeto de estudio. Por todo lo anterior debemos como personal de salud en proceso de formación debemos luchar por disminuir las brechas existentes entre la práctica, la docencia y la investigación, esto no es tarea fácil, sin embargo, tenemos las herramientas para hacerlo y ésta es el conocimiento. Debemos dejar de visualizar las cosas sólo como fragmentos, debido que de esta forma no podremos conseguir un complemento y una sinergia de estas partes, tenemos que adoptar un pensamiento sistémico y tratar de ver la totalidad, es la única forma de influir y darnos cuenta de lo que sucede, identificar aquellos factores que no contribuyen al desarrollo de nuestra disciplina, favorecer y potenciar a aquellos que la desarrollan, dejar de lado los modelos mentales, los prejuicios al respecto. El cuerpo teórico de enfermería es nuestro respaldo, nuestra identidad y si renegamos de esto, finalmente la identidad de nuestra profesión puede perderse y volver a ser dependiente de la labor médica, teniendo un retroceso total en la historia de nuestra disciplina

BIBLIOGRAFIAS

1. Amaro Cano MC. Surgimiento y desarrollo de las Escuelas de Enfermeras en Cuba. (1899- 1909) [tesis]. La Habana: Universidad de la Habana; 2009.
2. Hoyos Vivar Idania. La solidaridad en la enfermería. Rev Cubana Med Mil. 2013 Jun [citado 24 Mar 2016];42(2):132-3. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572013000200001&lng=es
3. Brady M, Kinn S, Stuart P: Preoperative fasting for adults to prevent perioperative complications, Cochrane Database Syst Rev (4):CD004423,2003.
4. Romboembolism: The Seventh ACCP Conference on Antithrombotic and Thrombolytic Therapy, Chest 126(Suppl):338S, 2004.
5. Geerts WH, et al: Prevention of venous thromboembolism: American College of Chest Physicians evidence-based clinical practice guidelines, Chest 133:381S, 2008.
6. Gupta A, et al: Postoperative analgesia after radical retropubic prostatectomy: a doubleblind comparison between low thoracic epidural and patient-controlled intravenous analgesia, Anesthesiology 105(4):784,2006.
7. Hansdottir V, et al: Thoracic epidural versus intravenous patient-controlled analgesia after cardiac surgery: Randomized controlled trial on length of hospital stay and patientperceived quality of recovery, Anesthesiology 104(1):142,2006.
8. Fundamentos de enfermería. Eva Reyes Gómez. Ciencia, metodología y tecnología, 2a edición 2015 por Editorial El Manual Moderno, S.A. de C.V.
9. Fundamentos de Enfermería Patricia A. Potter 8 Edición 2015 Elsevier España, S.L. Travessera de Gracia, 17-21 - 08021 Barcelona, España.