

**Nombre:** Aracely Gómez López

**Docente:** Ámbar Jaqueline Alcázar Cansino

**Materia:** Calidad en los servicios de enfermería

Octavo cuatrimestre.

**Antecedentes Históricos de la Calidad de Atención en Enfermería.**

La calidad en la atención de enfermería ha evolucionado a lo largo de la historia, influenciada por factores sociales, avances científicos y la profesionalización del cuidado. Desde prácticas empíricas en la antigüedad hasta modelos estandarizados en la actualidad, la enfermería ha pasado por múltiples transformaciones para garantizar una atención segura, eficaz y humanizada.

1. Enfermería en la antigüedad y la Edad Media

En las primeras civilizaciones, el cuidado de los enfermos estaba ligado a prácticas religiosas y empíricas. En Egipto, Mesopotamia, Grecia y Roma, los sacerdotes y curanderos brindaban cuidados basados en hierbas medicinales y rituales. En Grecia, Hipócrates (460-370 a.C.) introdujo un enfoque más racional en la medicina, estableciendo principios que influirían en la práctica de la enfermería (Donahue, 1996).

Durante la Edad Media (siglos V-XV), el cuidado de los enfermos estaba a cargo de órdenes religiosas en hospitales monásticos, como los benedictinos y las monjas hospitalarias. Sin embargo, la atención se basaba en la caridad más que en la ciencia, y la calidad de los cuidados variaba ampliamente (Fitzpatrick & Whall, 2005).

2. Siglo XIX: Florence Nightingale y el inicio de la enfermería moderna

El concepto de calidad en enfermería comenzó a desarrollarse con Florence Nightingale (1820-1910), considerada la madre de la enfermería moderna. Durante la Guerra de Crimea (1853-1856), Nightingale implementó medidas de higiene, ventilación y organización en los hospitales de campaña, reduciendo la mortalidad de los soldados de un 42% a un 2% (Nightingale, 1859).

Sus aportes clave incluyen:

• Introducción de registros clínicos para evaluar la efectividad de los cuidados.

• Uso de estadísticas y análisis de datos para mejorar la calidad de la atención.

• Establecimiento de protocolos de higiene y ventilación en hospitales.

• Creación de la Escuela de Enfermería Nightingale en el Hospital St. Thomas de Londres, donde se formalizó la educación en enfermería con un enfoque en la calidad del cuidado.

3. Siglo XX: Profesionalización y modelos de calidad en enfermería

Con la profesionalización de la enfermería en el siglo XX, se desarrollaron teorías y modelos para evaluar y mejorar la calidad de los cuidados. Entre los más importantes están:

3.1 Avedis Donabedian y el modelo de evaluación de calidad

Avedis Donabedian (1980) desarrolló el modelo estructura-proceso-resultado, que permite evaluar la calidad en la atención de salud:

• Estructura: Recursos físicos, infraestructura y capacitación del personal.

• Proceso: Intervenciones y procedimientos realizados en la atención del paciente.

• Resultado: Impacto en la salud del paciente y su satisfacción con la atención recibida.

Este modelo sigue siendo una referencia clave en la evaluación de la calidad en enfermería y en la atención en salud en general (Donabedian, 1980).

3.2 Teorías de enfermería y calidad en la atención

A lo largo del siglo XX, varias enfermeras teóricas desarrollaron modelos que influyeron en la calidad del cuidado:

• Virginia Henderson (1966): Enfatizó la independencia del paciente a través del cuidado enfermero.

• Dorothea Orem (1971): Su teoría del autocuidado destacó la importancia de la educación para que los pacientes puedan gestionar su salud.

• Jean Watson (1979): Introdujo la teoría del cuidado humanizado, resaltando la relación enfermera-paciente como un factor esencial en la calidad de atención.

4. Siglo XXI: Calidad basada en evidencia y seguridad del paciente

En la actualidad, la calidad en enfermería se basa en la evidencia científica, la seguridad del paciente y el uso de tecnología para mejorar la atención. Organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Joint Commission International (JCI) han establecido estándares globales para garantizar la calidad en los cuidados de salud.

Las estrategias actuales incluyen:

• Protocolos estandarizados: Guías clínicas basadas en evidencia para mejorar la seguridad del paciente.

• Indicadores de calidad: Evaluación de tasas de infección, errores de medicación y satisfacción del paciente.

• Capacitación continua: Formación constante del personal de enfermería para mejorar la calidad de la atención.

• Uso de tecnología: Expedientes electrónicos y monitoreo remoto para optimizar la seguridad del paciente (WHO, 2021).