



# Editorial

## Investigación del cuidado humano en enfermería

Jean Watson<sup>1</sup>

- 
1. PhD, RN, AHN-BC, FA AN. Distinguida Profesora y Decana Emérita, Universidad de Colorado, Denver, Facultad de Enfermería. Fundadora/Directora del Watson Caring Science Institute (<http://www.watsoncaringscience.org>). E-mail: [jean@watsoncaringscience.org](mailto:jean@watsoncaringscience.org)

Durante las últimas décadas se ha realizado un creciente número de investigaciones en enfermería sobre el fenómeno del cuidado humano en la ciencia de la enfermería. Todos los desarrollos académicos en esta área contribuyen al conocimiento y las prácticas de la ciencia del cuidado (por ejemplo, ver la historia del *International Journal of Human Caring* [<http://www.humancaring.org>]).

Esta editorial ofrece una actualización del estudio colaborativo en varias sedes sobre la investigación del cuidado, conocido como la *International Watson Caritas Comparative Database* (1).

Este proyecto se encuentra bajo la dirección del Watson Caring Science Institute (WCSI) y de la Dr. Barbara Brewer, coordinadora de investigación. La investigación se encuentra motivada por la necesidad de una práctica guiada por la teoría y de más datos de los resultados del cuidado del paciente, más allá de los criterios convencionales orientados a la economía, objetivos y problemas. La necesidad de datos empíricos coherentes con la teoría llevaron a la generación del Puntaje del Paciente Watson Caritas (WCPS) (para más información ver [www.watsoncaringscience.org](http://www.watsoncaringscience.org), bajo el apartado *theory-research*). El WCPS se usa actualmente en investigación clínica en varias sedes en hospitales y entornos clínicos selectos usando la Teoría de Watson del Cuidado Humano y la Ciencia del Cuidado (2-5).

El WCPS es un instrumento de 5 elementos diseñado para registrar las percepciones del paciente respecto a las prácticas del cuidado, guiado por medio del análisis de factores a través de la validez del constructo, de 5 de los 10 Procesos Caritas de la Teoría de Watson. La escala de 7 puntos Tipo Likert de estos 5 elementos es considerada por los pacientes desde simple hasta completa y se basa en una excelente fiabilidad y validez (1).

El WCSP difiere de la satisfacción del paciente con el cuidado institucional enfocada en el ruido y la temperatura de la comida. Este instrumento se diseñó para registrar experiencias más auténticas y subjetivas del paciente al recibir cuidado humano; por ejemplo, las preguntas que el Puntaje del Paciente Watson Caritas formula a los pacientes indican hasta que punto:

- Se cuidó del paciente con bondad,
- Se cubrieron sus necesidades básicas dignamente,
- Se estableció una relación de confianza,
- Se presentó un ambiente curativo,
- Se valoraron las creencias personales y la fe.

Actualmente el WCPS cuenta con 29 áreas de servicio clínico, 9 Filiales Nacionales Designadas de la Ciencia del Cuidado del Watson Caring Science Institute y 11 sistemas quienes son colaboradores de investigación del WCSI y/o sistemas que muestran excelencia en la teoría y práctica de la ciencia del cuidado (1).

Adicionalmente a las áreas clínicas que usan el WCPS como participantes del *International Watson Caritas Comparative Database*, durante los últimos años el WCSI ha trabajado en la identificación de indicadores del cuidado y nuevos criterios de la ciencia del cuidado mediante los cuales reconocer los sistemas de la Ciencia del Cuidado, movilizándose más allá de las prácticas institucionales adoctrinadas.

Los criterios generales del WCSI para la identificación de los sistemas auténticos de la ciencia del cuidado incluyen evidencia de los siguientes elementos:

- Prácticas de cuidado profesional ejemplar, guiadas por la teoría, valores y filosofía de la ciencia del cuidado;
- Ambiente curativo propio de la cultura del cuidado para el personal, colegas, pacientes/familiares;
- Participación en becas/investigación del cuidado clínico;
- Presencia de “Monitores de Caritas” como recursos del sistema para la implementación y mantenimiento de la cultura del cuidado para sí mismo, demás colegas, familias de los pacientes;
- Implementación de las modalidades de cuidado-sanación (por ejemplo, contacto intencional, reflexología, aromaterapia, música, sonido, visualización, ensoñación, relajación)
- Presencia de 'habitaciones de centralización' generadas por las enfermeras, así como decoración de unidades que incluya espacios curativos para el personal y espacios para los pacientes;
- Visibilidad del cuidado: lenguaje curativo en documentos de la práctica tales como descripciones del trabajo, requisitos del escalafón clínico, evaluaciones de desempeño y criterios de ascenso;
- Presencia in-situ: visitas de la Dr. Jean Watson y/o del cuerpo docente del WCSI para la preparación el personal y validación de las actividades;
- Preparación de la conciencia caritas del personal; creación de prácticas selectas intencionales, guiadas por la teoría de la ciencia del corazón y la ciencia del cuidado, por ejemplo: enfoques de 'coherencia rápida del corazón'; 'centrado'; 'presencia auténtica'; 'intenciones de caritas enfocadas al corazón', basadas en 10 procesos de caritas tales como la compasión; 'bondad'; 'rituales' intencionales, por ejemplo, lavado de manos, pausas, silencio, y otras mutualidades de generación propia en las relaciones de confianza; cambios emergentes creativos y cuidadosos de los patrones de las prácticas y de como se proporciona el cuidado.

Con base en los criterios y la validación de la sede por parte de la Dr. Watson, se reconoce a estos sistemas identificados como Organizaciones Nacionales de la Ciencia del Cuidado, Filiales del WCSI. Este proyecto está basado en los estándares del 2014 de los 6 componentes del Magnet Recognition Program®, reconociendo y honrando los criterios de los estándares Magnet, al tiempo que se identifican nuevos indicadores de la ciencia del cuidado. De este modo, los criterios de la ciencia del cuidado están alineados con las fuentes de evidencia Magnet y amplían los elementos para la inclusión de los indicadores de la ciencia del cuidado. Con base en la evidencia de expertos del contenido y la investigación disponible, se han identificado y establecido los indicadores de la ciencia del cuidado holístico (persona/sistema) y del cuidado interdisciplinario curativo y los criterios de salud.

Es nuestro propósito que estos criterios promuevan la siguiente generación de estándares del sistema de la ciencia del cuidado holístico (persona/sistema), logrando un avance más allá de los muros del hospital, siendo

consistente con los objetivos de la reforma de la salud y en línea con el movimiento de los programas Magnet, más allá del cuidado del paciente hospitalizado. El avance del cuidado persiste en el llamando al compromiso por parte de los ejecutivos de la enfermería en todos los entornos de práctica para la valoración de los resultados de la ciencia del caritas.

## Conclusiones

Este nuevo giro en las prácticas de la ciencia del cuidado e investigación de los resultados ha sido guiado por la teoría y validado empíricamente para evaluar las experiencias del paciente y el reporte más auténtico del cuidado. Sin los indicadores y los instrumentos de evaluación para investigar el cuidado humano, este permanece invisible tanto para enfermeras como para pacientes, e igualmente para los sistemas clínicos y la sociedad. En este punto de la evolución de la enfermería es momento de que esta tome la responsabilidad de darle una participación vocal y evidencia empírica de los nuevos estándares de cuidado del paciente y del proceso del cuidado humano de la enfermería.

El proyecto de investigación de la *International Watson Caritas Comparative Database* es de enfoque internacional. Varias versiones del Puntaje del Paciente Watson Caritas se encuentran en uso en proyectos en Italia, Israel y Medio Oriente, y se han traducido al Italiano, Hebreo y el Árabe. Por ende, esta investigación de la ciencia del cuidado es una oportunidad y una invitación para que otros países participen en el uso del mismo instrumento de evaluación, traduciendo los cinco elementos a su lengua particular, de modo que se valide y se expandan las prácticas del cuidado humano para pacientes y familias. Como tal, todos estamos contribuyendo al avance del conocimiento de la ciencia del cuidado y al mantenimiento de las prácticas de cuidado universales de la enfermería para nuestro mundo.

## Referencias

1. Watson J, Brewer B. Caring science research: criteria, evidence and measurement. *JONA*. 2015;45(5):1-2.
2. Watson J. *Nursing the philosophy and science of caring*. Boston: Little Brown. Reprinted 1981. Boulder, CO: University Press of Colorado; 1979.
3. Watson J. *Nursing the philosophy and science of caring*. New Revised Edition. Boulder, CO: University Press of Colorado; 2008.
4. Watson J. *Human caring science: a theory of nursing*. Sudbury, MA: Jones; 2012.
5. Bartlett Sitzman K, Watson J. *Caring science, mindful practice*. New York: Springer; 2014.
6. American Nurses Credentialing Center. 2014 magnet application manual. Silver Spring, MC: American Nurses Credentialing Center; 2014.

## Sitios Web

<http://www.humancaring.org>  
<http://www.watsoncaringscience.org>