

CONSTRUCCIÓN DE UNA DEFINICIÓN DE ENFERMERÍA CLÍNICA DESDE UNA PERSPECTIVA INVESTIGATIVA*

Luz Stella Medina Matallana**

Resumen

La Enfermería Clínica como área de conocimiento y campo de acción, continua siendo motivo de discusión, reflexión y controversia tanto en los ámbitos académicos, como en los profesionales y disciplinares de la Enfermería. El presente artículo es el resultado de la actividad académica-investigativa desarrollada por las docentes del Departamento de Enfermería Clínica de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana, en reunión durante tres años en el seminario permanente de Conceptualización.

El seminario investigativo centró sus esfuerzos en buscar una mayor claridad del concepto de Enfermería Clínica; concepto que permitiera enriquecer los elementos teóricos que guían su ser y su quehacer. La construcción del concepto giró alrededor de sus características definitorias, su objeto de estudio y su campo de acción.

La actividad académica hizo uso de varias estrategias. En un primer momento recogió las experiencias personales de las docentes con el fin de estudiar los conceptos y las nociones que cada una tuviera sobre lo que delimita y substancializa la enfermería clínica como tal. En un segundo momento se hizo necesario dedicar la atención del seminario en entender cuál es la situación actual de enfermería clínica. Su abordaje se hizo mediante tres ejes de análisis: Cuidado de Enfermería, Área Clínica y Formación en el área clínica, finalizando en un tercer momento con la construcción del concepto de enfermería clínica, aplicando la metodología de "análisis de concepto".

Palabras clave: Enfermería Clínica, Enfermería como praxis profesional, clínica, cuidado, análisis de concepto.

* Ponencia presentada en el XII Coloquio Nacional de Investigación en Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá, D. C., Octubre de 2005.

** Licenciada en Enfermería, magíster en Psicología Comunitaria. Profesora del Departamento de Enfermería Clínica, Facultad de Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana.

Abstract

The Clinical Nursing like area of knowledge and battle area, continuous being reason for discussion, reflection and controversy as much in the academic scopes, as professional and you will discipline of the Infirmary. The present article is the result of the investigative academic activity, developed by the educational ones of the Department of Clinical Nursing of the Faculty of Nursing of the Pontifical Javeriana University in meeting during three years in the permanent seminary of Conceptualization. The investigative seminary, centered its efforts in looking for a greater clarity of the concept of Clinical Infirmary, that allowed to enrich the theoretical elements that guide their being and task. The construction of the concept turned around its characteristics, their object of study and its battle area. The academic activity made use of several strategies; at a first moment it gathered the personal experiences of the educational ones, with the purpose of studying the concepts and slight knowledge, that each one had on which it delimits the clinical Nursing like so. At a second moment it became necessary, to dedicate the attention of the seminary in understanding which is the present situation of clinical infirmary, his boarding became by means of three axes of analysis: Taken care of Infirmary, Clinical Area and formation in the clinical area, finalizing at a third moment with the construction of the concept of clinical infirmary, applying the methodology of "concept analysis".

Key words: Clinical infirmary, professional, clinical Infirmary like praxis, care, analysis of concept.

Historia y carácter del Seminario permanente de Conceptualización

La siguiente presentación es el resultado del trabajo que hemos desarrollado las docentes del Departamento de Enfermería Clínica de la Facultad de Enfermería de la Pontificia Universidad Javeriana en reunión durante tres años en el seminario permanente de Conceptualización.

La Enfermería Clínica como área de conocimiento y campo de acción, continua siendo motivo de discusión, reflexión y controversia tanto en los ámbitos académicos, como profesionales y disciplinares de la Enfermería.

Con el ánimo de lograr una mayor claridad en la orientación de las funciones de docencia, investigación y servicio concernientes al área de conocimiento propia de la enfermería Clínica, surgió el interés de desarrollar con los docentes un seminario investigativo como

actividad académica que centrara sus esfuerzos en buscar una mayor claridad del concepto de Enfermería Clínica, y que, a su vez, permitiera enriquecer los elementos teóricos que guían su ser y quehacer. Por esto, la construcción del concepto giró alrededor de sus características definitorias, su objeto de estudio y su campo de acción.

El seminario investigativo hizo uso de variadas estrategias. Una de ellas fue recoger las experiencias personales de los y las docentes en forma escrita, con el fin de estudiar los conceptos y nociones relativamente espontáneas que cada uno tuviera sobre lo que delimita y substancializa la enfermería clínica como tal. Otra fue organizar grupos de trabajo para revisar los conceptos de “Cuidado de Enfermería”, “Teoría y Práctica de Enfermería” y “Paradigmas en Enfermería”. Ambas estrategias convergieron en la identificación del ámbito de acciones propio de la enfermería clínica.

Conjuntos temáticos principales

Todos los docentes ofrecieron diversas conceptualizaciones y resaltaron diferentes aspectos de la Enfermería Clínica, pero siempre hicieron alusión a dos conjuntos temáticos íntimamente ligados: el de enfermería como práctica profesional, y el del carácter de lo clínico propiamente dicho. En todos los casos, las nociones recogidas, que expresaban además el autoconcepto profesional y la autoimagen del profesional en Enfermería Clínica, apuntaban siempre a la elaboración de los constructos de “práctica profesional” y “clínica”.

a. Enfermería como praxis profesional

Empecemos por lo primero: la enfermería como práctica profesional. Esta práctica es considerada por todos los participantes del seminario como la de una disciplina en vías de construcción, que se fundamenta en una “praxis”, término que en este contexto significa algo mucho más amplio que lo que “práctica”.

Mientras que lo “práctico” se refiere a la acción concreta técnica y operativa, lo “práxico” alude a la amalgama de acciones respaldadas por conceptos generadores de acción. Tomar la praxis como fundamento de la disciplina significa elevar sus acciones por encima de los meros quehaceres concretos, que en un pasado remoto eran simplemente instructivos generados desde la óptica del médico, quien se relacionaba con la enfermera como si simplemente necesitara una ayudante que diera acciones de apoyo a su labor.

Pensar en lo profesional basándose en la praxis, significa reconceptualizar la acción de enfermería desde una postura crítica sobre el sentido del cuidado, diferenciándolo —aunque no separándolo— del objetivo de la “curación”, que es el que típicamente define la acción médica. En este sentido, la praxis de enfermería es tanto una reflexión sobre un conjunto de vivencias profesionales, como una acción re-orientada sobre la base crítica generada mediante dicha reflexión en un círculo continuo e inacabable de correlaciones acción/reflexión

que dinamizan y hacen evolucionar a la profesión. Ello le genera una identidad propia y cada vez más autónoma e independiente de la que tuvo en sus inicios históricos, cuando la profesión médica era la que decretaba el campo de acción de la enfermería.

Que sea una “praxis” profesional significa, por lo tanto, que merece y tiene derecho a generar sus propios conceptos rectores desde una óptica crítica del manejo de las vivencias generadas en los ambientes sociales donde, ya sea dentro de contextos institucionales o no, hospitalarios o no, se presenta la necesidad de tomar acción con respecto a la dinámica del proceso salud/enfermedad de una persona o de una comunidad.

La orientación crítica ha sido, hasta ahora, la manera de brindar el “cuidado” con un enfoque de promoción de la salud, prevención, curación o tratamiento de la enfermedad y rehabilitación. Esta orientación crítica, se hace práctica en el quehacer de la enfermera, que a su vez, implica entender a la persona como un sujeto integral y multidimensional.

Esa mirada se distingue de la perspectiva médica, cuyas ocupaciones y pre-ocupaciones son similares, aunque diferentes: por eso es una praxis “profesional”. Porque por “profesional” se entiende la existencia de unas intencionalidades surgidas en un ámbito académico específico, desde la historia de una actividad que evolucionó hasta hacerse necesaria como un espacio educativo e investigativo diferenciado de otros.

b. Concepto de “Clínica”

“Clínica”, el segundo constructo, señala un campo específico del conocimiento, a la vez que indica un área distinguible de desempeño del profesional de Enfermería. Como campo del conocimiento, la clínica alude a todos aquellos procesos tanto de diagnóstico como de tratamiento utilizados por los profesionales de la enfermería para brindar cuidado a las personas y a los colectivos. Y, tomada como sinónimo de un determinado espacio institucional, la noción de “clínica”, como sustantivación de un área específica de la enfermería profesional, remite a un lugar específico donde se atiende a las personas enfermas.

Cuando se les preguntó a los profesionales de enfermería acerca del término “clínica”, la mayor parte de ellos hizo alusión al espacio físico. Es por ello que esta noción se toma aquí como punto de partida, y en fidelidad a las respuestas escritas de los participantes. Pero eso no significa que el concepto no merezca una profundización mayor, ya que podrían existir muchas actividades profesionales de enfermería, clasificables como clínicas, y que no se restringen a ese tipo de espacios físicos.

Cuando los participantes del seminario hablaron del desempeño profesional en el área clínica, hicieron referencia espontánea a la ubicación en un espacio físico (llámese hospital, clínica, unidad, o centro de salud) en donde se encuentran personas “enfermas”, que han perdido la salud, o que están a riesgo de perderla y que por ello son sometidas a un tratamiento en recuperación o en rehabilitación. Hubo común acuerdo con que, para poder prestar estos servicios, el profesional de enfermería debe tener unos conocimientos básicos y propios, unas habilidades y unas actitudes que le permitan actuar y desenvolverse idónea y competentemente, tomando como eje de la praxis el objetivo del “cuidado”.

Los participantes del seminario estuvieron de acuerdo en que la práctica de enfermería es ejercida a través de un proceso creciente de desarrollo que transita entre lo instrumental-

operativo y lo teórico-reflexivo. En la práctica de Enfermería el cuidado debe ser continuo, integrado y comprensivo. En el “cuidado” institucionalizado, el trabajo de enfermería exige un reordenamiento de los modelos de atención. Hoy es necesario trabajar en base a la protocolización del cuidado y las guías de intervención que garanticen continuidad, calidad e interdisciplinariedad. Hubo consenso también en que la práctica de enfermería debe nutrirse con las evidencias científicas, producto de la investigación, y en que, a su vez, esos resultados son la fuente de los problemas a investigar.

c. “Cuidado” como concepto articulador en la definición de Enfermería Clínica como praxis profesional

Todas las discusiones y aportes condujeron a la necesidad de centrar la reflexión en el concepto de “Cuidado de Enfermería Clínica”. Este concepto articulador y orientador mostró ser capaz de generar mejores y más profundas definiciones. Cuando se considera el cuidado como esencia de la profesión, los rasgos que lo caracterizan, y los modelos y teorías que lo fundamentan -particularmente en el área clínica-, resulta evidente que todo se aclara: los paradigmas que orientan la enfermería clínica, su situación actual, y el tipo de interrogantes que deben generarse cuando se trata de profundizar en cómo y desde dónde se aborda la práctica de enfermería. Por eso, se hizo necesario, en un segundo momento de la vida del seminario de conceptualización, dedicar toda la atención a este concepto, en consecuencia con los productos logrados (relatorías y protocolos), y teniendo en cuenta otro objetivo del seminario: entender cuál es la situación actual de la enfermería clínica, previa definición de la misma.

El abordaje se hizo mediante tres ejes de análisis y discusión:

1. Cuidado de Enfermería
2. Área clínica
3. Formación en el área clínica

Estos tres ejes se consideraron fundamentales para lograr la construcción teórica preliminar del concepto de Enfermería Clínica. Para la profundización en los ejes mencionados, se sugirió al grupo de docentes del Departamento revisar si los elementos contenidos en los protocolos y relatorías eran suficientes para construir la aproximación teórica del Cuidado de Enfermería Clínica o si se requería de la revisión de otro material que permitiera lograr el objetivo planteado.

En efecto, se identificó que, a pesar de los avances logrados, se requería ampliar el análisis realizado hasta el momento teniendo en cuenta los fundamentos teóricos y prácticos del cuidado de enfermería y la relación entre ellos, el concepto de clínica y de cuidado de enfermería en el área clínica, sus características y sus desarrollos. Se vio, pues, la necesidad de revisar las diferentes teorías y modelos que orientan la práctica de enfermería, los

elementos que las constituyen y la forma de aplicarlas en la práctica cotidiana del cuidado y en la formación profesional. Igualmente, se dedujo la necesidad de profundizar en la metodología de análisis de concepto, para, a partir de esto, construir el concepto de enfermería clínica.

2. Revisión teórica y metodología de análisis del concepto

Teniendo en cuenta las sugerencias del grupo y la importancia de profundizar en el contexto teórico como elemento básico para abordar la construcción del concepto de Enfermería Clínica, se decidió profundizar en autoras como Afaf Meleis y Fawcet, quienes dan gran importancia a la construcción de conceptos, modelos y teorías en enfermería, así como a la identificación de tendencias académicas en la construcción de los mismos.

Al hacer un recorrido histórico y analizar la evolución del conocimiento en enfermería, se reconoció la importancia del desarrollo conceptual y teórico para el conocimiento científico y el avance disciplinar. Sin estos desarrollos, no puede hablarse de un proceso de profesionalización. Pero, inclusive cuando no ha habido un desarrollo reflexivo concienzudo, se ha observado en el desarrollo de la práctica clínica de quienes allí se desempeñan, la presencia de modelos y teorías implícitas que orientan la práctica profesional.

Lo importante es hacer más explícitas y críticas esas teorías subyacentes, por medio de mejoras en los procesos de formación de estudiantes. Por ello, se vio la necesidad de hacer énfasis a los estudiantes sobre la importancia de asumir un modelo conceptual y aplicarlo concientemente en la práctica. Los estudiantes requieren una guía en la utilización de las bases teóricas para comprender su utilidad en la práctica. Esto significaría un reto pedagógico que generara experiencias educativas que indiquen y demuestren a los estudiantes que la cualificación de la praxis implica cambios conceptuales, y re-significaciones en la práctica clínica concreta.

Habiendo revisado el contexto teórico, el siguiente paso en el seminario fue la construcción del concepto de Enfermería aplicando la metodología de “análisis de concepto”.

El análisis de concepto es una estrategia que permite examinar los atributos o características de un concepto. El grupo se centró en los procesos usados para la estrategia del análisis del concepto, desde la perspectiva del método de análisis de concepto propuesto por Wilson; las variaciones sobre este método han sido descritas por Chinn y Kramer (1991) y Walker y Avant (1995). En dicho proceso, hasta el momento, se han desarrollado los siguientes pasos :

1. Selección del concepto
2. Identificación de preguntas relacionadas con el concepto
3. Identificación de los elementos esenciales del concepto

4. Identificación y descripción de ejemplos que reflejaban las características esenciales del concepto
5. Identificación de casos contrarios

Los protocolos y relatorías producto de este tercer momento del seminario, se encuentran en proceso de publicación en la revista de la Facultad. Investigación en Enfermería. Imagen y Desarrollo.

3. Conclusiones adicionales del trabajo desarrollado

Este seminario es una oportunidad para la reflexión, el análisis y la toma de conciencia sobre la aplicación en la práctica de los modelos y teorías que actualmente se discuten. Por eso se ha ido abriendo camino no sólo como un espacio de construcción conceptual, de delimitaciones precisas capaces de guiar una actividad profesional, sino también como un foro en el que se han visto expuestas muchas otras inquietudes afines. Algunas de ellas han girado en torno al esencial problema de la praxis disciplinar, y otras sobre, por ejemplo, los problemas de la formación de profesionales en el contexto de la relación docencia /aprendizaje.

Anotemos, entonces, a modo de complemento algunas de las principales conclusiones del trabajo realizado hasta el momento:

a. RELACION TEORÍA/ PRÁCTICA

i. Al hablar de enfermería como práctica profesional y remitirnos a las características de una profesión, se aclara que lo que nos da carácter de profesionales no solamente son las características de la profesión, sino que es indispensable la construcción teórica para generar avance disciplinar. Los modelos y teorías son un factor clave en la determinación de los procesos e indicadores de la práctica, en el logro de la identidad profesional y en el logro del saber propio de la disciplina.

ii. Se ve claro que tanto la teoría como la práctica se requieren para que haya avance profesional y construcción disciplinar. Cada una de estas polaridades se refleja en la otra de alguna manera. Sin embargo, llama la atención que los lenguajes que se utilizan en la práctica cotidiana y los del discurso teórico son diferentes. Por eso mismo hay variaciones en el uso de conceptos, significados y sentidos de los términos con los que se trabaja en la enfermería clínica, dependiendo de las variaciones culturales de las comunidades académicas.

iii. Al situarnos en la práctica y observar lo que allí acontece, se percibe que está presente la construcción teórica pero de modo implícito. No se le hace un reconocimiento explícito, y no somos conscientes de que es la teoría lo que sustenta lo que estamos haciendo y menos de cuál teoría es la que estamos aplicando.

iv. A pesar de reconocer que existe distanciamiento entre teoría y práctica, se afirma que el status y el reconocimiento profesional de enfermería ha ido en aumento.

b. DOCENCIA Y FORMACION DE ESTUDIANTES

i. Resulta inquietante averiguar de qué forma se enseñan las bases teóricas a los estudiantes. Es importante que ellos vean la correlación entre la teoría y la práctica, y no que el manejo de conceptos se haga explícito en las actividades profesionales en las que se están entrenando. Se detecta que lo que prima en la práctica es el desarrollo técnico instrumental, quedando un poco relegada la conciencia del desarrollo teórico.

ii. Lo anterior se refleja en que, muchas veces el estudiante realiza acciones y luego piensa por qué las realiza. Cuando se le pregunta por la base conceptual se siente sorprendido, y pareciera que se siente obligado a encontrar un sustento teórico.

iii. Es en el proceso de formación en donde tenemos que hacerles énfasis a los estudiantes sobre la importancia de tener un modelo conceptual o teoría y de su aplicación conciente en la práctica.

iv. La enfermería es una disciplina en construcción y los modelos y teorías logran importancia en relación con el impacto que ellos tienen en la práctica del cuidado de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Avant, K. C. (1993). The Wilson method of concept analysis. In B.L. Rodgers and K.A. Knaf (Eds), *Concept development in nursing*. Philadelphia: W.B. Saunders.
2. Chinn, P.L. and Jacobs, M.K. (1987). *Theory and nursing a systematic approach* (2nd ed). St. Louis: C.V.Mosby.
3. Docentes del Depto.de Enfermería Clínica. *Protocolos y Relatorías del Seminario de Conceptualización de Enfermería Clínica*. Facultad de Enfermería. Pontificia Universidad Javeriana. Bogotá. 2005.
4. Meleis, Afaf Ibrahim. *Theoretical Nursing: Development & Progress*. Third Edition. Philadelphia. New York: Editorial Lippincott. 1997.
5. Marriner, Ann – Tomey, *Modelos y teorías en enfermería*. Tercera edición. Mosby/Doyma Libros, S. A.
6. Morse, J.M., Solberg, S. M., Neandor, J. L. and Johnson, J. L. (1990). *Concepts of caring and caring as concept*. *Advances in Nursing Science*.
7. Norris, C. M. (1982). *Concept clarification in nursing*. Rockville, MD: Aspen Systems.
8. Rodgers, B. L. (1989). *Concepts, analysis and the development of nursing knowledge: The evolutionary cycle*. *Journal of Advanced Nursing*.
9. Rodgers, B. L. and Knafk, K. A. (1993). *Concept development in nursing*. Philadelphia: W.B. Saunders.
10. Torres Pique, Ana María, Alejo Riveros, Elkis, Prieto de Romano, Gloria Inés, Daza de Caballero Rosita. *Experiencia de conceptualización en enfermería*. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería. 1ª. Ed. Bogotá: CEJA, 2001.
11. Walker Lorraine, Avant C. Kay. (1988). "Strategies for theory construction in Nursing". (2nd ed). New York: Appleton – Century Crofts. Connecticut.
12. Walker Lorraine, Avant C. Kay. (1995). "Strategies for theory construction in Nursing". (3rd ed). East Norwalk, CT: Appleton – Lange.