



*Cuidado de la salud humana: Marco de
Referencia de la praxis de enfermería*

PRESENTA:

*Dra. en C.S. María de Lourdes García
Hernández*

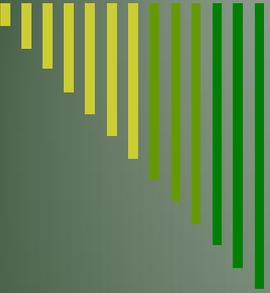
Unidad de Aprendizaje: Actividades Avanzadas de Investigación II

Unidad de Competencia: I



ÍNDICE

1. *Introducción*
 2. *Cuidado y salud*
 3. La enfermera en la historia
 4. problemas en enfermería
 5. Enfermería a principios del siglo XX
 6. Base conceptual
 7. Modelos nuevos
 8. Paradigmas de curar
 9. Función de la enfermera
 10. Modelo higienista
 11. Hacer de las enfermeras
 12. Los retos
-



INTRODUCCIÓN

EL cuidado de la salud humana: eje de la praxis de enfermería





El cuidado de la salud es motivo de atención y preocupación en el sistema de salud. Sin embargo, el cuidado tiene dos implicaciones e interpretaciones salud y enfermedad.



El concepto de salud, ponen de manifiesto la diversidad de criterios ante la ciencia. No obstante, la “Organización Mundial de la Salud (OMS), en la década de los cuarenta define a la salud como: el estado de completo bienestar físico, social y mental y no sólo la ausencia de enfermedad”(Fernández;1995:6).

La incomprensión, ineficiencia,
los prejuicios, celos profesionales, Burocracia
y la falta de recursos materiales

El sistema organizacional de las enfermeras

**EDUCACION Y FUNDAMENTAR EL HACER
DE LA ENFERMERA –CUIDAR-**

Florence Nightingale
Mujer adinerada, culta,
Con conocimientos en
Matemáticas, idiomas
y en ciencias.
**ENFERMERÍA
MODERNA**

Dorotea Dix
Mujer de dinero
Se dedico al cuidado
De los encarcelados,
Pensionados y
Enfermos mentales.

Teodor Fliedner
-Enfermero-. Entreno
A mujeres liberadas
que salían de la cárcel.
Cuidaban a enfermos,
Niños y desvalidos.

Elizabeth, se dedico
al cuidado de los
más necesitados.
Lucho contra la
Incomprensión de
Los médicos –mujer -

CUIDADO DEL PACIENTE



- Reorganizaron los servicios de salud
- Cuidado individualizado
- Higiene del ambiente en el paciente
- Primeras en utilizar estadísticas
- Respeto de los soldados de Guerra
- Reformas sanitarias
- Fundaron las escuelas
- Revolución en el cuidado a enfermos y asistencia en hospitales

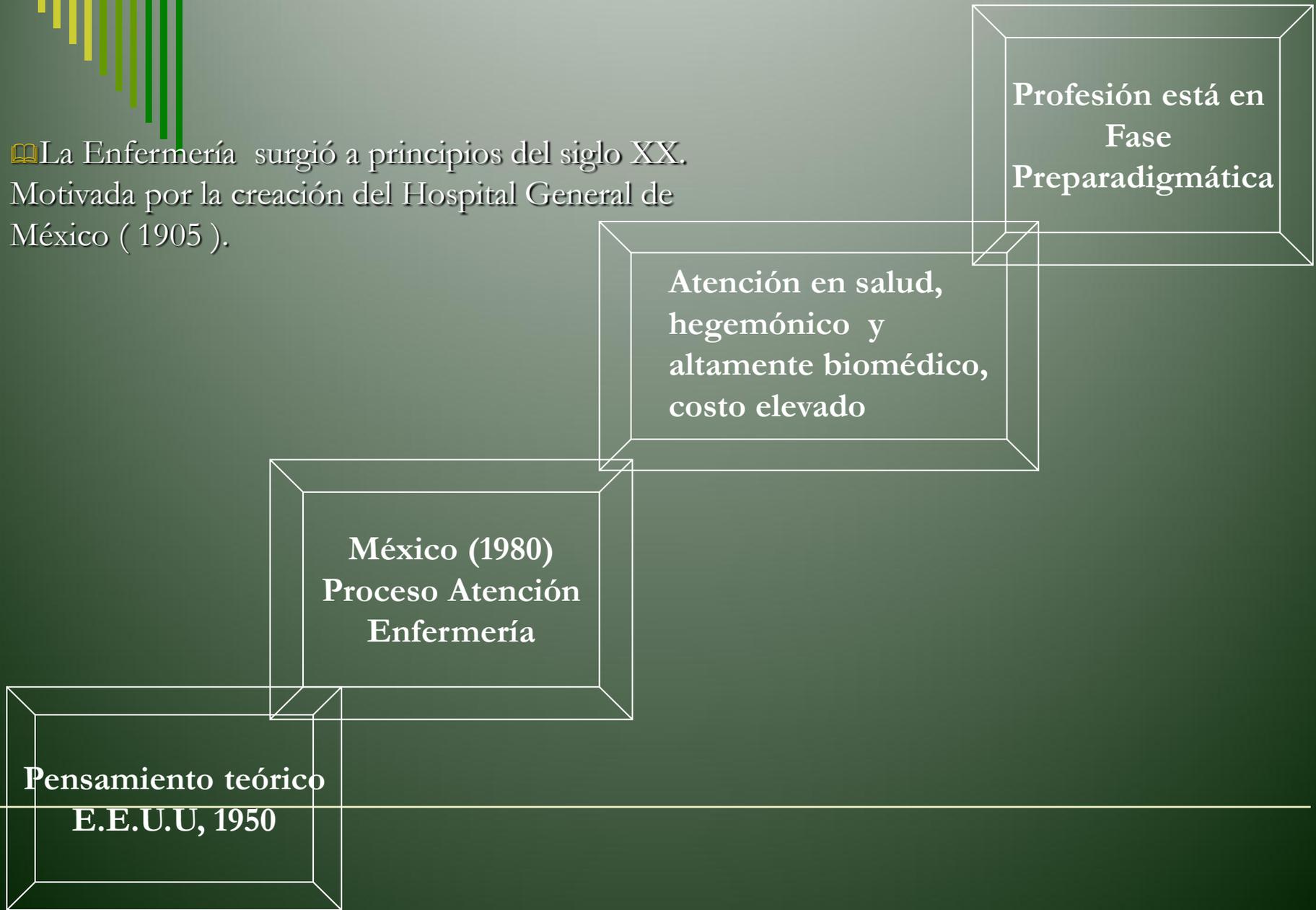


- Condiciones deplorables
- Escasez de equipo y personal
- Autoridad -varios-
- Trabajo excesivo
- Oposición por parte de los médicos en la implementación de las nuevas reformas





📖 La Enfermería surgió a principios del siglo XX. Motivada por la creación del Hospital General de México (1905).





El CUIDADO se define como “un proceso interactivo de la enfermera y el usuario que se ayudan mutuamente para transformarse, actualizarse y desarrollarse hacia mayores niveles de bienestar” (Medina;1998:36).

SALUD: Tiene un matiz subjetivo, sensación de plenitud, bienestar, etc. El concepto se ve influenciado por la evolución histórica y social. Tiene un valor básico de las personas, por lo tanto, es una necesidad fundamental.



SER HUMANO (A): Subyace en las formaciones sociales, en las diferentes visiones del mundo, en las diversas filosofías, ciencias y proyectos que elabora el ser humano. Es un ser que se relaciona con el mundo y con otros para satisfacer sus necesidades básicas (Boff;2002:31).



EJE: Ejecutar, hacer, tener

PRAXIS: (Del gr. *πρᾶξις*). f. Práctica, en oposición a *teoría* existente

ENFERMERÍA: La enfermería es una experiencia que se vive entre seres humanos. Es un elemento complejo dentro del sistema evolutivo del cuidado de la salud.

ENFERMERA: persona que ejerce la enfermería
(Paterson:1999:29).

Es importante estudiar nuevos modelos de atención

1. La salud y la enfermedad: perspectivas positivista

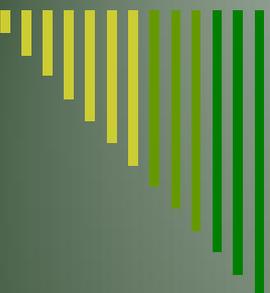
2. hombre: sociales a partir de una red primaria.



Medicina preventiva, el paradigma subyace en una propuesta higiénico-preventivista

De ahí se identificó la necesidad de contextualizar nuevamente la salud y el papel de los profesionales que la atienden

En aproximaciones desarrolladas en torno a la salud y a la enfermedad se destacan tres enfoques: el biológico, el psicológico y el sociológico



Funciones desiguales

Enfoque paternalista/asistencial



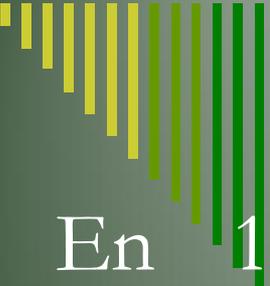
PARADIGMAS DE CURAR LA SALUD

No se han controlado enfermedades

Surgen nuevas profesiones para atender la salud

Parcializa al sujeto

Se deshumaniza la atención a la salud



En 1978 en la Conferencia Internacional de Atención Primaria en Salud, se postuló la necesidad de promover “la salud para todos”. Este movimiento tiene tres décadas y los resultados siguen siendo desalentadores.

Sistema capitalista redujo la acción de cuidar de los enfermos a un concepción técnica de curar.



Enfermeras, tienen una gran responsabilidad en el ámbito de la salud y la necesidad de consolidar su presencia dentro de un contexto global bajo una perspectiva filosófica de dimensiones culturales y su existencia social, que sirva de plataforma para re-estructurar su actividad práctica en una disciplina científica (Fuerbringer et. al; 1995: 144).



En 1965 la Asociación de enfermeras Americanas: *cuidar y curar*.

En los 80's la Facultad de Enfermería de la pontifica Universidad Javeriana de Bogota Colombia. Estudian: *conceptualización del cuidado*,

¿Qué es cuidar?

¿Cómo cuidar?

¿Qué afecta el cuidado de enfermería?

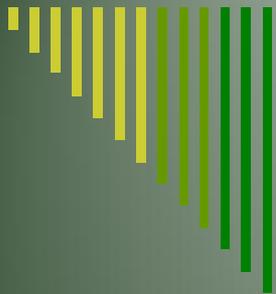
¿Cuáles son sus dimensiones?.



1.- existe un distanciamiento entre los aspectos teóricos y la práctica

2.- Redimensionar el cuidado desde la perspectiva del rol de la enfermera

3.- Ante las crecientes demandas de la salud la enfermera debe de trabajar y construir el objeto de estudio que es el cuidado y de ahí reorganizar los servicios de salud y participar en los avances científicos y tecnológicos, que imponen en los profesionales de la enfermería un nuevo estilo de práctica.



Otro de los estudios realizados : *El origen para elucidar supuestos epistemológicos y teóricos en los que se fundamentan las prácticas y el ser de la enfermera:*

- La escasez de estudios
- El contexto histórico, social y político en el que se inscribe el hacer de la enfermera

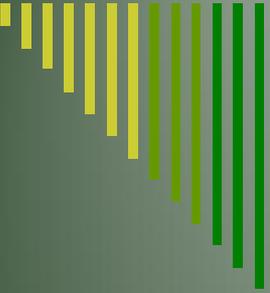


José Luís Medina en 1986, en España:

¿Si la enfermera es realmente una profesión con bases científicas de conocimientos propios?.

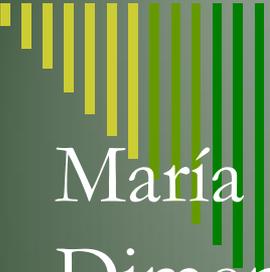
Sus aportaciones demuestran que cuidar es una acción con un elevado grado de ambigüedad, incertidumbre y apertura.

Establece que la enfermera debe ir más allá de dar respuesta a las necesidades de salud y la actividad de sus profesionales para dar cuenta del ser de la enfermera.

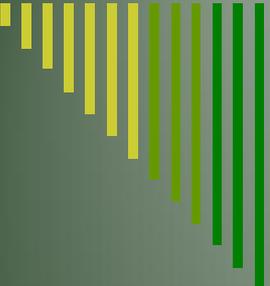


Watson, Burckhardt, Brown y cols en 1988 describieron *cinco categorías de cuidado de enfermería*.

Darle Forest en 1989, su investigación *la experiencia de cuidar* afirma que el cuidar es una experiencia, mental y emocional.



María Consuelo Castrillón, publica en su obra la Dimensión Social de la Práctica de Enfermería; los perfiles y funciones que deben de desempeñar las enfermeras profesionales, la crisis por la que atraviesa, y hace reflexiones sobre la especificidad del saber y del hacer de la enfermera



En 2006 Aymar y Cols en Argentina, presentaron un ensayo sobre las *tendencias y perspectivas de la ciencia de enfermería*: en éste, hacen una reflexión sobre el estado actual de construcción del cuidado de la salud humana y concluyen que: hay que desarrollar investigaciones:



1.- Transformar los paradigmas que existen en torno a las enfermeras y redimensionar su practica en el cuidado de la salud

En la Universidad Autónoma de San Luis Potosí, 1995.-
Una aproximación epistemológica sobre la cientificidad de la disciplina.



Paradigma higienista



Modelos y teorías sobre el cuidado



Surge desde el Inicio del siglo XX

Se organiza bajo un modelo biomédico “*curar y no cuidar*”

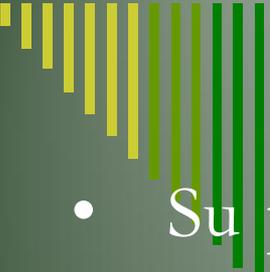
Participación en el TLC





El hacer de las enfermeras

- Forma parte del 70% del personal en una institución hospitalaria y dentro del sistema de salud
 - Esta en contacto directo con el paciente
 - Jornadas laborales y trato humano desigual
 - Se les exige un título de licenciatura para ejercer la práctica de la profesión
-

- 
-
- Su práctica se enmarca en una atención rutinaria y técnica por efectos de la modernización y los sistemas de producción
 - Lo anterior impacta en el sistema de salud: En este se exige una participación dinámica científica y organizada, para atender los problemas de salud.
-

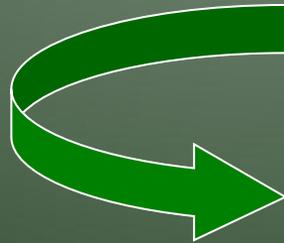


En este sentido el cuidado de la salud humana como praxis de enfermería, permitirá redimensionar el hacer de enfermería, repercutiendo en la oferta de servicios de calidad, poseer un cuerpo de conocimientos, incidir en los problemas de salud y enfermedad con menos costos en la atención.



Retos a los que se enfrenta la enfermera moderna

- Estilos de vida y aumento en la esperanza de vida
- Población 103,263,388
- Factores ambientales
- Ineficiencia de los tratamientos curativos
- Aparición de enfermedades nuevas y reincidencia de otras
- La falta de recursos económicos, humanos y financieros para atender la enfermedad



Establecer nuevos
caminos mantener
la salud

CUIDAR



Enfermería surge como una práctica humanitaria y de caridad de cuidar a los enfermos, la cual se pierde y cambia el deber espiritual por el trabajo con elementos profesionales.

Sin darnos cuenta que la enfermera continua realizando actos humanos, que no son considerados o vistos por otros profesionales.

¿En qué condiciones se ha desarrollado el cuidado de la salud humana? ¿Por qué redimensionar el cuidado como un eje de la praxis de la profesión de enfermería?. Para establecer nuevos paradigmas que fundamenten el ser y hacer de la enfermera.



La ciencia es el trabajo de un grupo de personas, más o menos en intercomunicación, se ayudan y estimulan unos a otros al comprender un conjunto particular de estudios como ningún extraño podría comprenderlos, solo entonces llamo a su vida ciencia

C.S. PEIRCE



BIBLIOHEMEROGRAFÍA

1. AIMAR, A, et.al., Tendencias y perspectivas de la ciencia enfermería, Enfermería Global, No. 9, 2006. Argentina, <http://www.um.es/eglobal/> (vi:19 de septiembre de 2007).
2. BARROSO, Romero Zoila y Cols. Fuentes teóricas de la Enfermería Profesional. Revista cubana Salud pública. No. 27. 2001. pp 8-11.
3. BARRERA, O y MIRANDA N, El concepto de participación en el cuidado de enfermería, Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería, Bogotá, 2000.
4. BOFF, Leonardo. El cuidado esencial. Tratta. Madrid. 2002.
5. CASTRILLON, María Consuelo. La dimensión social de la práctica de Enfermería, Universidad de Antioquia, Colombia, 1997.
6. CÁRDENAS, B. Lucila. La profesionalización de la enfermería en México. Pomares. México. 2005.
7. COLLIERE, Marie-Francoise, Promover la vida, Interamericana, España, 1993.
8. DAZA, de Caballero Rosita, et al., Análisis Crítico del cuidado de enfermería, No. 48-49, 2005, Granada, <http://cielo.isciii.es/scielo.php?script=sci>, (vi:20 de septiembre de 2007).
9. DA SILVA, Lucia F. Cuidados de Enfermería: su sentido para enfermeras y pacientes. Revista enfermería de Chile. No.120 Septiembre. 2002 pp. 7
10. DURÁN, de Villobos María Mercedes. Marco epistemológico de la enfermería. Revista AQUICHAN de Colombia. Vol. 2. No. 002. Octubre. 2002 pp.7-18.....