

Modelar la enfermería desde y para la práctica: el reto desde un hospital universitario

Modeling nursing from and for practice: The challenge from a university hospital

Modelar a enfermagem desde e para a prática: o desafio de um hospital universitário

doi: <http://doi.org/10.15446/av.enferm.v42n1.Pendiente>

1 Yanira Rodríguez Holguín

Descriptores: Hospitales Universitarios; Modelos de Enfermería; Práctica de Enfermería (fuente: DECS, BIREME).

Descriptors: University Hospitals; Nursing Models; Nursing Practice (source: DECS, BIREME).

Descritores: Hospitais Universitários; Modelos de Enfermagem; Estágio de Enfermagem (fonte: DECS, BIREME).

Las discusiones actuales sobre la práctica de enfermería suponen varias áreas de interés, entre ellas, la fuente de su sustento, sus elementos diferenciadores y su rol frente al conocimiento disciplinar, entre otros (1). Algunas de las conclusiones de dichos debates posicionan a la práctica como la esencia de la enfermería, una fuente desde donde se genera y valida el conocimiento, además de ser un escenario propicio para desarrollar el dominio de la disciplina y la profesión. Varios de estos debates forman parte de las conversaciones que, dentro y sobre la enfermería, se llevan a cabo diariamente en el Hospital Universitario Nacional de Colombia (HUN), una institución de salud autónoma bajo la regencia académica de la Universidad Nacional de Colombia, cuya misión es la prestación de servicios en el marco de la humanización y de la más alta calidad, así como la formación de profesionales de la salud, la investigación y la innovación (2).

Es en este marco donde tiene lugar la construcción colectiva entre la Facultad de Enfermería de la Universidad y la Dirección de Enfermería del HUN, con el objetivo de contribuir a la disciplina y a la profesión. Este aporte se realiza mediante la implementación de un proyecto estratégico que tiene como fin consolidar una práctica de enfermería enmarcada en los más altos estándares, con una visión

1 Profesora Asociada, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia (Bogotá).
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6502-5159>
Correo electrónico: yarodriguezh@unal.edu.co

Cómo citar: Rodríguez Holguín Y. Modelar la enfermería desde y para la práctica: el reto desde un hospital universitario. 2024;42(2):



co-construida y compartida por la comunidad del HUN, resultando en la delimitación del ámbito de desarrollo y las líneas de acción que conduzcan a ejercer el cuidado basado en la teoría y sostenido por la evidencia científica existente (3). Esta apuesta proyecta la generación de conocimiento propio y contextual, útil para la mejora continua en la realidad de nuestro HUN.

Esta visión de co-construcción, enfocada en modelar el cuidado de enfermería del HUN, constituye un trabajo orientado hacia una quíntuple meta que busca: contribuir al desarrollo teórico disciplinar, mejorar la calidad y humanización del cuidado de enfermería en el HUN, consolidar una comunidad de enfermería que trabaje con una visión conjunta y que encuentre sentido y satisfacción en su práctica, fortalecer el modelo de atención del HUN y reducir la brecha entre la teoría y la práctica a partir de un caso concreto y real.

Para viabilizar el proceso desde la perspectiva de la co-construcción, fue fundamental la convocatoria y participación de profesionales de enfermería del HUN, integrantes de la dirección y la gestión táctica de enfermería, profesores, investigadores y expertos disciplinares de la Facultad de Enfermería, estudiantes de todos los niveles de formación, y, por supuesto, los usuarios de los cuidados y sus cuidadores. Además, ha sido trascendental el diálogo en los diversos escenarios de toma de decisión del HUN, en atención a la necesidad de contar con un modelo de cuidado válido y coherente con el modelo institucional.

En cuanto al aporte al desarrollo teórico disciplinar, se llevaron a cabo varias conversaciones con expertos para determinar el componente deductivo del modelo, todas ellas orientadas al análisis de dos frentes: el primero, relacionado con la humanización como uno de los elementos centrales del modelo de atención del HUN, y el segundo, vinculado al conocimiento propio de enfermería en cuanto a modelos de humanización. En este sentido, y luego de analizar conceptual y operativamente ambos componentes, se concluyó que el sustento teórico-disciplinar más pertinente para derivar el modelo de cuidado del HUN era el propuesto por Jean Watson en su Modelo de Cuidado Humanizado (4). Desde esta perspectiva, el diseño, la implementación, la evaluación y el seguimiento del modelo del HUN constituyen un aporte, desde un contexto específico, a los planteamientos de Watson. Una vez definido el modelo de Watson como base, se procedió a derivar los conceptos del modelo y cada uno de los procesos "Caritas" en acciones, así como los denominados momentos de verdad, que se asumieron como intervenciones de enfermería que reflejaban el proceso.

En la misma línea del conocimiento disciplinar, se optó por construir sobre lo ya existente, tomando como insumo un acercamiento a la construcción del modelo de cuidado para el HUN realizado por Flórez y González (5). En este proceso, se integraron las perspectivas de varios colaboradores del hospital, y se propuso un acercamiento a partir de la definición de elementos filosóficos y teóricos que emergieron de la práctica diaria en la institución, constituyendo aspectos inductivos del modelo. Con el insumo del modelo de Watson y el modelo de cuidado propuesto por Flórez y González, se realizó un proceso de comparación de conceptos, supuestos e indicadores, lo que permitió identificar los elementos constitutivos del modelo reformulado que se presenta más adelante. Además, se analizaron los elementos del modelo de prestación de servicios del HUN, cuyas premisas son la humanización y el cuidado centrado en la persona, y cuyos atributos se definen a través del acrónimo PRECISO, donde cada letra describe las características de pertinente, responsable, eficiente, compasivo, innovador, seguro y oportuno. Estos atributos fueron comparados con los demás referentes del modelo de cuidado, formulando a partir de ellos sus bases conceptuales. El modelo de cuidado reformulado del HUN, denominado AFECTO, se fundamenta en la teoría (4) y

la práctica, dialoga con el modelo de atención institucional, y por tanto, se espera que se articule con el quehacer diario profesional, interprofesional e institucional.

Desde lo conceptual AFECTO, que corresponde a un acrónimo que pretende desde su etiqueta y significado articular el lenguaje y modelo de humanización del HUN, engloba los elementos de Atención integral, como aquella que responde a las necesidades identificadas en el usuario y su familia, considerando sus aspectos holísticos sin distinción de edad o etapa del ciclo vital, género, orientación sexual, identidad de género, pertenencia étnica, cultural o condición de discapacidad, entre otras; Fiable, que promueve la autonomía del profesional en formación, en respuesta a las necesidades identificadas en el usuario o su familia; Eficiente, donde la relación enfermero-paciente permite brindar una atención integral con calidad, aplicando los componentes del modelo de atención de enfermería; Cuidado humanizado, a través de la adopción de medidas y estrategias encaminadas a proporcionar comodidad, aliviar el dolor y mitigar el sufrimiento del usuario y su familia, mediada por valores humanistas y altruistas; Tangible, incorporando la adopción de nuevos elementos (teóricos, físicos, tecnológicos o de investigación) que promueven la participación del usuario y su familia en el cuidado y autocuidado, a través de un aprendizaje transpersonal, y Óptima, para identificar y mitigar la presencia de eventos de seguridad durante la estancia hospitalaria.

El momento actual de desarrollo y operativización del modelo AFECTO se sitúa en la definición filosófica, conceptual y metodológica, lo que ha permitido su socialización, la definición de indicadores empíricos –también llamados indicadores de proceso en el HUN– y un pilotaje de implementación con medición de adherencia. En cuanto a la apropiación del modelo por parte de nuestra comunidad de colaboradores, el 98,9 % reconoce la Teoría de Watson como su base, el 81,1 % identifica el nombre del modelo, 88,9 % reconoce las fases del proceso de enfermería enmarcadas en sus planteamientos y 100 % reconoce los momentos de cuidado en los que el modelo se materializa. Con el exitoso pilotaje de apropiación del modelo, se vislumbran retos en la consolidación de este proceso, además de la medición y documentación de sus resultados sobre pacientes, cuidadores, profesionales de enfermería, estudiantes, profesores, investigaciones, extensión universitaria y desarrollo institucional. Los retos son grandes, pero también lo son los recursos y el compromiso para enfrentarlos con éxito.

Entre las proyecciones para la operativización del modelo de cuidado de enfermería AFECTO, se incluye la expansión del pilotaje a todas las áreas de prestación de servicios en el HUN, la consolidación de los indicadores de medición del modelo y la realización de mediciones longitudinales sobre su impacto en los resultados de cuidado. Una vez obtenidos los primeros resultados de impacto, se espera diseñar e implementar intervenciones de enfermería estandarizadas por área de cuidado, basadas en los postulados del modelo.

La relación sinérgica entre la Dirección de Enfermería del HUN, la Decanatura de la Facultad de Enfermería de la UNAL y algunos de sus profesores hizo posible la construcción del Modelo de cuidado de enfermería del HUN, así como la de este editorial, a quienes agradezco profundamente. Ahora, deben ser ellos quienes a través de un trabajo continuo y articulado lo operativicen para lograr el modelo ideal de cuidado humanizado dirigido a los pacientes que tengan atención en esta institución.

Referencias

(1) Reed PG; Lawrence LA. A paradigm for the production of practice-based knowledge. *J Nurs Manag.* 2008;16:422-432. <http://doi.org/10.1111/j.1365-2834.2008.00862.x>

(2) Hospital Universitario Nacional de Colombia. Quiénes somos. Bogotá: Corporación Salud UN. 2020. <https://hun.edu.co/quienes-somos>

(3) Godshall M. Fast facts for evidence-based practice in nursing. 4ta ed. New Jersey: Springer Publishing Company; 2024.

(4) Watson J; Woodward, TK. Jean Watson's theory of human caring. En: Parker ME, Smith MC, editores. *Nursing theories and nursing practice.* 3ra ed. Philadelphia: F.A. Davis Company; 2010.

(5) Flórez-Flórez ML; González-Pabón N. Modelar la enfermería: Un compromiso del Hospital Universitario Nacional de Colombia con el país. *Actualizaciones en Enfermería.* 2017;19(1):5-12. <https://encolombia.com/medicina/revistas-medicas/enfermeria/ve191/>

PRELIMINAR