



RESPONSABILIDAD Y DEDICACIÓN DE LA ENFERMERÍA CUBANA EN LA GESTIÓN DEL CUIDADO INTEGRAL DE LOS PACIENTES

**Responsibility and dedication of Cuban nursing in the management of
comprehensive patient care**

Autoras:

DrC Niurka Carmona Enríquez. Profesor Auxiliar. Directora del Colegio de Enfermería de la Universidad de Ciencias Médicas de las Fuerzas Armadas Revolucionarias, Cuba

MsC Eladia Idania Hoyos Vivar. Profesor Auxiliar. Jefa del Departamento de Enfermería. Hospital Militar Central “Dr. Carlos J. Finlay”, Cuba

MsC Niurka Martínez Versonis. Profesor Asistente. Jefa del Departamento de Enfermería Hospital Militar Central “Dr. Luis Díaz Soto”, Cuba

La Habana, 2025

Resumen

Introducción: En la actualidad, uno de los desafíos para el sector de la salud es elevar el nivel de calidad de los servicios, la cual es definida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como las percepciones que tienen los pacientes en relación con los servicios que reciben.

El personal de enfermería representa la mayor fuerza de trabajo y constituye la columna vertebral de cualquier organización de salud.

Métodos: se realiza un estudio descriptivo de artículos relacionados con el tema para exponer los elementos necesarios para brindar cuidados integrales a los pacientes fortaleciendo las competencias de enfermería.

Desarrollo: Las bases conceptuales de la enfermería permiten establecer vínculos entre teoría y práctica, teniendo en cuenta las diferentes fases y la actuación del cuidado en la historia universal.

Para dedicarse y comprometer a la enfermería para brindar cuidados integrales, es posible afirmar que los elementos que debe tenerse en cuenta en una organización son: determinar las funciones y responsabilidades de conjunto con la autoridad, utilizar estrategias tanto para la evaluación al desempeño como para controlar o direccionar el cuidado y seleccionar el estilo adecuado de la comunicación para fortalecer el liderazgo.

Conclusiones: El fortalecimiento del compromiso y la dedicación del personal de enfermería en el cuidado integral de los pacientes, requiere de un enfoque de mejoras continuas, en el que la actualización constante de conocimientos y habilidades sea una prioridad.

Palabras clave: cuidados integrales, compromiso, competencias, liderazgo.

Abstract

Introduction: Currently, one of the challenges facing the healthcare sector is to raise the level of service quality, which is defined by the World Health Organization (WHO) as the perceptions patients have regarding the services they receive. Nursing personnel represent the largest workforce and constitute the backbone of any healthcare organization. **Methods:** A descriptive study of articles related to the topic was conducted to present the elements necessary to

provide comprehensive care to patients by strengthening nursing competencies.

Development: The conceptual foundations of nursing allow for establishing links between theory and practice, taking into account the different phases and the role of care throughout universal history. To dedicate and commit nursing to providing comprehensive care, it is possible to affirm that the elements that must be taken into account in an organization are: determining roles and responsibilities in conjunction with authorities, using strategies for both performance evaluation and for controlling or directing care, and selecting the appropriate communication style to strengthen leadership. **Conclusions:** Strengthening the commitment and dedication of nursing staff to comprehensive patient care requires a focus on continuous improvement, in which the constant updating of knowledge and skills is a priority.

Keywords: comprehensive care, commitment, competencies, leadership.

Introducción

El mundo con sociedades en conflictos económicos, sociales, políticos, tecnológicos, bélicos, sanitarios, entre otros, son factores que llaman a la toma de conciencia en la forma de ver los requerimientos de las sociedades y sus habitantes, sobre todo en materia sanitaria, lo que constituye enfrentar los compromisos que se presentan. ⁽¹⁾

El cuidado de enfermería es el eje central del ejercicio profesional, y los modelos y las teorías de enfermería se fundamentan en una visión humanista del cuidado.

Las bases filosóficas del cuidado de enfermería están direccionadas en cinco dimensiones de corrientes del pensamiento de personalidades de la enfermería en las cuales también el cuidado tiene sus precedentes, agrupadas en las diferentes escuelas: de las necesidades, de la interacción, efectos deseables, promoción de salud, seres humanos unitarios y la escuela del cuidado.

Para llevar a cabo los cuidados de enfermería, es necesario ir más allá de solicitar las necesidades de recursos materiales, agrupa su esencia e importancia en enlazar el cumplimiento de los objetivos de cada organización en el que se brindan dichos cuidados, conducirlos e incluirlos en un proceso de dirección, diseño, desarrollo y desempeño, seguido de las correspondientes

destrezas gerenciales, para evaluar a través de indicadores, la mejora continua de la calidad. ⁽²⁾

Para facilitar la práctica, es importante integrar el cuidado con la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería.

El personal de enfermería, como parte integrante del equipo de salud de cada Institución, tiene dentro de sus funciones la de estar en constante desarrollo, les corresponde, además, profundizar en las teorías, modelos conceptuales, para llevar a cabo el objeto de estudio que la conduce a ciencia, y que lo hacen el más universal de las bondades de la humanidad, como es el cuidar.

Aunque curar esté implícito en el proceso de cuidar, el cuidado es un proceso más abarcador, que exige a la enfermería con el desarrollo de la ciencia y la tecnología.

La seguridad de los pacientes es una de las principales prioridades de la atención sanitaria, y de la gestión de calidad del cuidado que se brindan, con estándares definidos para una práctica profesional competente y responsable.

La enfermería en el mundo trabaja para mejorar la calidad de la formación, la asistencia, la investigación y la gestión; para lograr así, la seguridad del paciente. ⁽³⁾

En Cuba el objetivo fundamental de la formación del personal de enfermería es egresar un profesional integral, capacitado en las nuevas ciencias y tecnologías, con altos valores patrióticos, morales y éticos, así como beneficiar la retención en las nuevas generaciones de los conocimientos necesarios.

El panorama cubano en el momento actual, se caracteriza por transformaciones profundas que deben producir cambios sustantivos en las concepciones de los compromisos y la dedicación en sus procesos formativos, el desafío mayor consiste en producir estos cambios con la velocidad que asigna la satisfacción de las demandas sociales y que estos tengan el grado profundidad y carácter científico que corresponde, de manera tal que el producto resultante sea cualitativamente superior al actual y brindar cuidados integrales a los pacientes.

En este sentido juega un papel de primer orden, el proceso de proyección curricular que debe exceder la elemental relación de objetivos y contenidos de aprendizaje de una profesión para convertirse en proceso de reflexión profunda

con precisión del objeto y sujeto del aprendizaje, los fines y metas, los métodos, las formas organizativas y medios necesarios para su consecución, así como de un sistema valorativo que responda, cualitativamente, al logro de estos, los que con carácter sistémico, deben conducir y regular la actividad de profesores y estudiantes. ⁽⁴⁾

Objetivo general:

Exponer los elementos necesarios para brindar cuidados integrales a los pacientes.

Objetivos específicos:

1. Analizar las tendencias actuales del cuidado integral del paciente.
2. Identificar las competencias necesarias para el cuidado integral del paciente.

Desarrollo

El cuidado tiene sus precedentes en las diferentes escuelas del pensamiento, que constituyen principios en la forma de aplicar las tendencias actuales, es así que podemos mencionar en primer lugar la figura de *Florence Nigthingale*, quien motivó a relacionar las enfermedades con la prevención de las mismas, su cura mediante el control del entorno y la responsabilidad social, así como la instrucción de principios científicos y de la experiencia práctica para perfeccionar las habilidades de formación del personal de enfermería, existen otras personalidades de la enfermería que también desarrollaron algunas teorías referidas al cuidado como son las siguientes teóricas :

Virgina Henderson: no explicó en su teoría de manera específica el término de cuidado, sin embargo, consideraba las 14 necesidades humanas como elementos importantes de la asistencia de enfermería o del cuidado de enfermería.

Hildegard Peplau: define el cuidado implícitamente como proceso terapéutico interpersonal cuyo fin es promover el avance de la personalidad hacia una vida social, constructiva, creativa y productiva.

Para *Callista Roy*: el cuidado son las actividades que comprenden la valoración de la conducta y de los estímulos que influyen en la adaptación.

Moyra Allen: considera al cuidado como las actividades de promoción de la salud mediante su mantenimiento, el fomento y el desarrollo, así como la

atención a la familia y sus miembros, con la activación de sus procesos de aprendizaje.

Martha Rogers: el cuidado la autora lo define como la aplicación creativa de la ciencia en la mejora de la situación personal, como razón de la existencia de la enfermería.

Madeleine Leininger: brinda especial importancia a la dimensión cultural de los seres humanos, considera al cuidado como los fenómenos abstractos y concretos, relacionados con las actividades de asistencia, apoyo o capacitación dirigidas a otras personas que tienen necesidades evidentes o potenciales con el fin de mejorar o atenuar la situación o modo de vida de las personas. ⁽⁵⁾

Las tendencias actuales del cuidado de enfermería en el mundo, además de las antes expuestas, están las consideradas para brindar el mismo de forma asertiva comenzando por conocer todo lo relacionado con la situación social de quien va a recibir dicho cuidado, sus creencias, estilos de vida y con relación a los compromisos con la organización. Conocer el recurso humano de que dispone, los insumos y sus normativas, su uso racional en correspondencia con el contexto financiero con que se cuenta, así como las condiciones de la práctica y las exigencias de las personas que demandan el cuidado. ⁽⁶⁾

Las autoras, coinciden con el aporte teórico que ofrecen los profesores cubanos *Carlos León y Moreno Lavín*, al aplicar los estilos del cuidado en Cuba y que se sintetizan en asumir en primer lugar que la ciencia del cuidar es: “la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, continuos, seguros e integrales, en la atención en salud de las personas; que se sustentan en un conocimiento sólido que permite ofrecer, cuidados basados en la evidencia científica y demostrar su capacidad para cambiar de forma favorable el curso de la enfermedad o la mejora de las condiciones de salud de la población” y que se sustenta en un eje fundamental que conforman la base de toda respuesta sanitaria institucionalizada; se trata del eje curar-cuidar donde, el proceso de curar, está representado por la atención médica y el proceso de cuidar, está expresado por la atención de Enfermería (mediante el proceso de Atención de Enfermería).⁽⁷⁾

Los Servicios Médicos son herederos de las mejores tradiciones de la sanidad mambisa y continuadores históricos de la sanidad del Ejército Rebelde, su doctrina médico-militar ha estado siempre guiada por el pensamiento ideológico, político, militar y social del Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz. Por tanto, han tenido que garantizar el aseguramiento médico en tiempo de paz, de contingencia y emergencias, en cuanto a medidas y recursos que aseguran como son la disponibilidad de personal médico y de enfermería, suministro de medicamentos y material médico, así como equipamiento, que también constituyen tendencias del cuidado en el contexto de la enfermería. ⁽⁸⁾ Por todo lo antes expuesto, estamos en condiciones de referirnos a las características de las tendencias actuales del cuidado integral del paciente en las vertientes asistenciales y administrativas:

- El cuidado profesional constituye un instrumento para ayudar a otros, es una forma de relacionarse con el otro, lo que implica una responsabilidad de enfermería con el paciente, que favorece una atención individualizada, donde lo técnico y lo humano se complementan para entregar un cuidado integral.
- El cuidado es humanista, es la esencia de la profesión, consiste en actividades transpersonales y conduce a cualidades que lo distinguen de los demás, es un comportamiento y preocupación consciente, amable, solidaria, responsable, intencional, libre y desprendida que no significa dominio, sino respeto por los demás.
- En nuestro contexto promueve el compromiso en las enfermeras, lo que implica un alto sentido de conexión física, cognitiva y emocional con la calidad del cuidado al paciente y contribuye con el logro de los objetivos institucionales, en lugar de ver su trabajo como algo estresante y demandante, lo perciben como un reto, son proactivas, con iniciativa, colaboran con sus compañeros, asumen responsabilidades, se comprometen con altos estándares de rendimiento de calidad, son enérgicas y dedicadas en su trabajo.
- El cuidado de enfermería, concentra su misión en englobar sus componentes de dirección, desarrollo, desempeño y diseño de una organización determinada, para lograr los objetivos de la misma.

- Actualmente es considerado un proceso lineal con un enfoque primordialmente clínico, su importancia cobra cada vez más valor en los procesos de atención primaria y en la continuidad de las intervenciones dirigidas a los sujetos de cuidado, en donde se amplía la necesidad de fortalecer el rol del profesional de enfermería, integrando su formación teórica/práctica y el liderazgo con su equipo de trabajo garantizando la calidad de atención hacia los sujetos.
- Los enfermeros cubanos logran un óptimo estado de salud de la persona, la familia y la comunidad; de este modo se asegura una atención integral, personalizada, de calidad y libre de riesgo.
- Al cuidar, el personal de enfermería hace un uso racional de los recursos humanos y tecnológicos, mediante un clima organizacional propicio que siga las estrategias y programas priorizados por el Ministerio de Salud Pública.
- A la vez, sustenta los programas continuos de garantía de calidad y establecen el sentido de responsabilidad que tienen los profesionales de la salud con la sociedad, en términos de calidad, pertinencia y costos de los servicios asistenciales proporcionados.
- Y que, para brindar los cuidados de manera uniforme, es necesario la adherencia a los Protocolos de Actuación.
- Aplicación de las diferentes técnicas de la Medicina Natural y Tradicional.
- Prepararnos para los diferentes tipos de Aseguramientos Médicos.

Todo lo anterior deduce que no es viable lograr el éxito de los cuidados, sin los conocimientos aprendidos de otras ciencias, la experticia que se produce de la habilidad de los cuidados individualizados y la aplicación de las tecnologías existentes. ⁽⁹⁾

El desarrollo del personal de enfermería que brinda los cuidados es un proceso que requiere la asociación entre las actividades académicas de enfermería y la práctica clínica. Al considerar los antecedentes del cuidado y que, en su desarrollo como objeto de estudio de la enfermería, es importante llevar de conjunto teoría y práctica para empoderar a las (os) enfermeras(os) en el ejercicio de su profesión, se hace imprescindible cuestionarse cómo saber, hacer y mejorar la calidad de ese cuidado.

El panorama cubano en la educación superior, en el momento actual, está regido por un desafío mayor que consiste en producir cambios con la velocidad que asigna la satisfacción de las demandas sociales y que estos tengan el grado de profundidad y carácter científico que corresponde, de manera tal que el producto resultante sea cualitativamente superior al actual. ⁽¹⁰⁾

En este sentido juega un papel de primer orden el proceso de proyección curricular que debe exceder la elemental relación de objetivos y contenidos de aprendizaje de una profesión para convertirse en proceso de reflexión profunda con precisión del objeto y sujeto del aprendizaje, los fines y metas, los métodos, las formas organizativas y medios necesarios para su consecución, así como de un sistema valorativo que responda, cualitativamente, al logro de estos, los que con carácter sistémico, deben conducir y regular la actividad de profesores y estudiantes.

La salida de la formación del profesional de enfermería en el pre y posgrado está llamada a desempeñar un rol revolucionario, a partir del concepto de que la educación y la salud son elementos esenciales de la ideología de la Revolución cubana; si interiorizamos que son los recursos humanos bien preparados los que nos permitirían desarrollarnos.

Es en el binomio profesor-estudiante en el que se realiza la relación fundamental entre la docencia y la investigación: le corresponde al profesor conducir el proceso formativo, mientras que el estudiante se convierte en un elemento activo del proceso al depositar respuestas creativas a la solución de problemas que se les presentan en la utilización de los conocimientos, habilidades y valores.

Una tarea importante para la educación en ciencias de la salud es preparar a los futuros profesionales de la enfermería, de modo que sean capaces de adaptarse a las condiciones de esa práctica en un ambiente de cuidados a la salud tan rápidamente cambiante, por lo que las escuelas adoptarán cada una su propio diseño curricular, pero al hacerlo, deberán asegurar que sus graduados adquieran las competencias básicas esenciales que le sirvan de herramientas para ocupar los diferentes cargos, aplicar los conocimientos y desarrollar la profesión a través de la investigación al socializar sus

experiencias clínicas en las diferentes publicaciones , congresos, eventos y otros espacios científicos.⁽¹¹⁾

Si nos apoyamos en la teoría de Patricia Benner que declara que las situaciones clínicas siempre son más variadas y complicadas de lo que la teoría muestra, afirmamos que la práctica clínica es un área de investigación y una fuente para el desarrollo del conocimiento.

Es por ello, que las competencias necesarias en Cuba para el cuidado integral del paciente, se describen como las:

- Que deben transitar desde el confiar en los principios y las normas abstractas aprendidas en la teoría a utilizarlas en la experiencia específica.
- A cambiar la confianza en el pensamiento analítico basado en normas por la intuición.
- A hacer del personal de enfermería capaz de percibir que toda la información de una situación es igual de importante a pensar que algunos datos son más importantes que otros.
- A convertirse en un observador individual, desde fuera de la situación, a tener una posición de implicación total en la situación.
- A cambiar los anteriores aspectos y llegar a ser un experto en materia de cuidado mediante los niveles de adquisición de habilidades superiores que engloben las asistenciales, administrativas, docente e investigativas.
- Que la formación de alta calidad sea con elevados valores, con un alto grado de exigencia, disciplina y ética.
- Con cualidades de mando y dirección, una cultura general integral y los conocimientos y habilidades profesionales que les permitan cumplir las diferentes funciones de cada cargo.
- Para cumplir con el encargo social, debe contar con las herramientas necesarias y con algunas habilidades específicas de la profesión que le permitan asumir diversas situaciones que se les presente, ya sea en salidas en campaña, desastres, movilizaciones, prácticas de mando, contando o no con un personal para estas funciones.
- Adquieran competencias específicas como habilidades en comunicación afectiva, conocimientos técnicos actualizados, capacidad de adaptación,

empatía, competencias en el uso de la tecnología de la información, gestión de casos y toma de decisiones. ⁽¹²⁾

Conclusiones

- Las tendencias actuales en los cuidados integrales a los pacientes exigen una enfermería capacitada, comprometida y en constante actualización para brindar una atención de calidad que responda a las demandas de la sociedad cada vez más diversa y compleja.
- La adquisición y desarrollo de competencias específicas en el personal de enfermería son clave para garantizar una práctica de enfermería efectiva y centrada en el bienestar integral de los pacientes.
- El aprendizaje, sus necesidades cada vez más crecientes, son enriquecidas con las experiencias vividas en la práctica, la superación y la investigación.
- El compromiso y dedicación de la enfermería cubana en el cuidado integral de los pacientes, está determinado por la identificación de necesidades y potencialidades, basadas en la voluntad política del sistema para mejorar el método científico del Proceso de Atención de Enfermería.

Referencias Bibliográficas

1 Vialart V.M. N, Medina G.I. Experiencias en la formación de recursos humanos de enfermería en Cuba y su desafío ante la salud universal. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2021 Mar [citado 2024 Mar 25]; 37(1): e3756.

Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-0).

3. A. M., & Peña Giraldo, A. M. Cuidado humanizado un desafío para el profesional de Enfermería en la atención sanitaria. (2023).[https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/5879/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1 3192021000100019&lng=es](https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/5879/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1%203192021000100019&lng=es) Epub 01-Mar-2021.

4. Organización Mundial de la Salud. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. 2017 [acceso: 12/03/2021]; 95(6):389-480. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/95/6/16-179531-ab/es/>

5. Naranjo HY, Concepción PJA. Definición e historia de la Enfermería de práctica avanzada. *Rev Cuba Enf.* 2018; 34 (1):210-219. <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2018/cnf181p.pdf>.
6. Ferreira U. A., Galdames C, L. Red internacional de gestión del cuidado de enfermería: alcances y desafíos en el marco de la Cobertura Universal de Salud. [International nursing care management network: scope and challenges in the framework of Universal Health Coverage]. *Rev cubana Enfermer* [Internet]. 2017 [citado 15 nov 2022], 33(1); 190-198. Disponible en: <https://n9.cl/ikx9w>.
7. Coltters, C., Güell, M., & Belmar, A. Gestión del cuidado de enfermería en la persona mayor hospitalizada. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 31(1), 65-75. (2020) <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019301154>.
8. C. León Enfermería ciencia y arte del cuidado *Revista Cubana de Enfermería* [Internet], 22 (4) (2006), pp. 112-116.
9. World Health Organization. Delivering quality health services: A global imperative for universal health coverage. 2018 [acceso: 12/03/2021]. Disponible en: <https://www.worldbank.org/en/topic/universalhealthcoverage/publication/deliveringquality-health-services-a-global-imperative-for-universal-health-coverage>.
10. Contreras Gómez Rosa María, Cuba Sancho Juana Matilde. Compromiso en el cuidado de enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Mar 25]; 38(2): e4195. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192022000200012&lng=es. Epub 01-Jun-2022.)
11. Ferreira Umpiérrez A., Galdames Cabrera, L. Red internacional de gestión del cuidado de enfermería: alcances y desafíos en el marco de la Cobertura Universal de Salud. [International nursing care management network: scope and challenges in the framework of Universal Health Coverage]. *Rev cubana Enfermer* [Internet]. 2017 [citado 15 nov 2022], 33(1); 190-198. Disponible en: <https://n9.cl/ikx9w>.

12. Sierra, S, Figueredo, y colectivo de autores. Modelo metodológico para el diseño y aplicación de las estrategias curriculares en Ciencias Médicas. EducMedSuper [Internet]. Mar 2010 [citado May 2020]; 24(1):33-41.

13. García-Vivar C, Soto-Ruiz N, Escalada-Hernández P, Ferraz-Torres M, Orzanco Garralda MR, Martín-Rodríguez LS. Desafíos en la continuidad de cuidados para la práctica profesional de enfermería. [Continuity of care challenges for professional nursing practice]. Aquichan [Internet]. 2022 [citado 17 nov 2022]; 22(1): e2211. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2022.22.1.1>.