

# Profesionales de enfermería para el siglo XXI

## Conferencia dictada en el Hospital Infantil Lorencita Villegas de Santos por la doctora Inés Durana Samper \*

Considero un honor y un privilegio compartir con ustedes algunos de los retos de Enfermería Profesional en el campo pediátrico y de salud familiar comunitaria, para su liderazgo en el Hospital Infantil.

He dividido mi presentación en dos partes. En la primera hago una breve reflexión sobre la evolución y afloramiento de nuestros conocimientos inherentes al ejercicio de la enfermería clínica. En la segunda parte, me proyecto al futuro mostrando un nuevo perfil que confío encuentre eco en las generaciones jóvenes a quienes les corresponde hacer la transición en el siglo XXI.

### Evolución, Oportunidades y Retos

En la actualidad y en especial al interior de enfermería hospitalaria se atraviesa por una gran crisis, en valores, en asuntos económicos, en condiciones de trabajo y otros que merecen nuestra atención colegiada para su solución.

Para explicarla me atrevo a remontarme y analizar un proceso histórico documentado durante mis estudios para obtener el doctorado. Según Fridson, (1, 1970) sociólogo dedicado al análisis de las profesiones, Enfermería y Medicina escogieron rutas diferentes para su desarrollo ocupacional. Medicina en la década del 30 y bajo los efectos de la gran depresión económica, desarrolló sus especialidades clínicas en base a la práctica surgida con el comienzo del internado rotando por los servicios tradicionales de medicina, cirugía, pediatría y obstetricia. Esto contribuyó a que en el seno de los hospitales surgieran otras carreras como apoyo a esas especialidades, campo ocupado casi con exclusividad hasta entonces por Enfermería; del fisiatra y neumólogo, se formaron las terapias; del patólogo las bacteriólogas. También la introducción de alta tecnología desarrolló una gama de asistentes. Es decir, el origen de las carreras paramédicas fué efecto de la profundidad en el conocimiento clínico y producto del avance de la tecnología científica.

---

\* La doctora Inés Durana Samper es Enfermera de la Universidad Nacional de Colombia y PhD de la Universidad de Maryland.

Entre tanto la Enfermería buscó su promoción mediante la educación y la administración con lo que inicialmente obtuvo resultados satisfactorios pero la limitó en su desarrollo clínico. También la hizo sujeto dependiente de un empleo institucional a cambio de su desarrollo como profesional independiente. En la opinión de Carper (2,1978) "Enfermería no ha sido custodia minuciosa de su saber profesional" Enfermería se ha estudiado más desde un prisma sociológico, sabemos mucho de las relaciones que comportan sus distintos roles, de la socialización y la aculturación en la práctica profesional pero muy poco de la enseñanza y saberes contenidos en el ejercicio cotidiano de la tarea asistencial. Es decir, esa sabiduría que va acumulándose con el paso del tiempo en el ámbito de toda ciencia aplicada. El hecho de no haber registrado nuestras experiencias y observaciones clínicas ha tenido como secuela que la teoría de la ciencia de enfermería perdiera su singularidad y se haga en ocasiones difícil definir qué es enfermería y cuál su campo específico de su saber y de su contribución en el campo complejo de la salud. Según entiendo las notas de enfermería no se conservan y archivan dentro del documento legal de la historia clínica. Creo que ha llegado el momento oportuno para recuperar el saber derivado de la pericia profesional de enfermería.

El Hospital Infantil es el ejemplo perfecto para ello. Hoy reconocemos a cuatro profesionales por su calidad humana y de expertas clínicas, por su contribución a la práctica de enfermería pediátrica y al desarrollo y prestigio del Hospital Infantil "Lorencita Villegas". La cátedra nos puede dar un respaldo pero en sí los conocimientos los derivamos de la investigación y de nuestro ejercicio profesional cotidiano.

### La Función de Cuidar

Enfermería se sintetiza en los conceptos derivados de CUIDAR, (3, Benner y Wrubel 1989) función específica e indelegable de la profesión, que tiene primacía a todo lo largo de la vida humana, empieza antes de nacer y termina con el proceso de la agonía y la muerte.

Función que le dá una permanencia en el campo clínico y que completa y le dá validez a la función médica de CURAR.

Enfermería ha perfeccionado recientemente 68 diagnósticos propios, e independientes de otras profesiones en salud (4, 1989) que junto con los 11 "patrones funcionales" de Gordon, (5, 1980) dan a enfermería profesional un nuevo contexto que le permite sentar las bases sólidas para ser reconocida como una especialidad. Me refiero a crear la especialización de enfermería pediátrica y salud familiar comunitaria en el Hospital Infantil "Lorencita Villegas". Esta especialidad sería realizada dentro de una rigurosa "residencia clínica" que puede plantear a nivel nacional y latinoamericano. Yo considero que ustedes cuenten con todos los elementos profesionales. Seguramente un buen proyecto encuentra acogida por parte del medio universitario y gremial, de la Gerencia y de la Dirección del Hospital. Se puede igualmente proponer asistencia técnica internacional por OMS/OPS.

Naturalmente esta es una idea que hay que elaborar y tomará algunos meses de intenso trabajo concretar.

## **Práctica Progresiva de Enfermería Profesional**

Benner (6,1984 "From Novice to Expert") realizó una investigación sobre la competencia clínica y el juicio discrecional del profesional de enfermería, utilizando el método Dreyfus (7,1980), este último basado en los jugadores de ajedrez. La base del modelo Dreyfus se basa en la forma como todo aprendiz adquiere conocimientos precisos a través de cinco estadios o categorías de eficiencia: principiante, avanzado, competente, aventajado y experto. Cada grado es a su vez indicativo de cambios en tres facetas. El primero consiste en pasar de la supeditación de enunciados abstractos de la cátedra a la utilización como modelos concretos de la práctica. El segundo cambio, es una alteración de forma en que el principiante percibe una situación dada según la cual ésta se vé cada vez menos como un agregado de partes y mas como un todo único en el cual descuellan algunos aspectos. El tercer paso es de una posición casi de observador imparcial a la de ejecutor comprometido en la acción. En el caso de enfermería la pericia del experto alude a técnicas de enfermería aplicadas a contingencias clínicas reales, donde se combina simultáneamente la actividad asistencial y las cualidades de evaluación clínica.

En la actualidad donde se sigue el esquema de Benner los Departamentos de Enfermería Hospitalaria están experimentando nuevas oportunidades de ascenso en la escala

clínica, con objeto de que los trabajos de asistencia directa al paciente, cobren mayor atractivo y se conviertan en opciones competitivas y apetecibles para desarrollar una carrera profesional prolongada.

Para que esta "promoción" sea posible, debe asentarse en la posibilidad de aumentar el grado de adquisición de habilidades sistemáticas y ampliación de conocimientos por la práctica y la investigación.

Walter (8,1975) pone de manifiesto una serie de pautas para la mejora del futuro profesional:

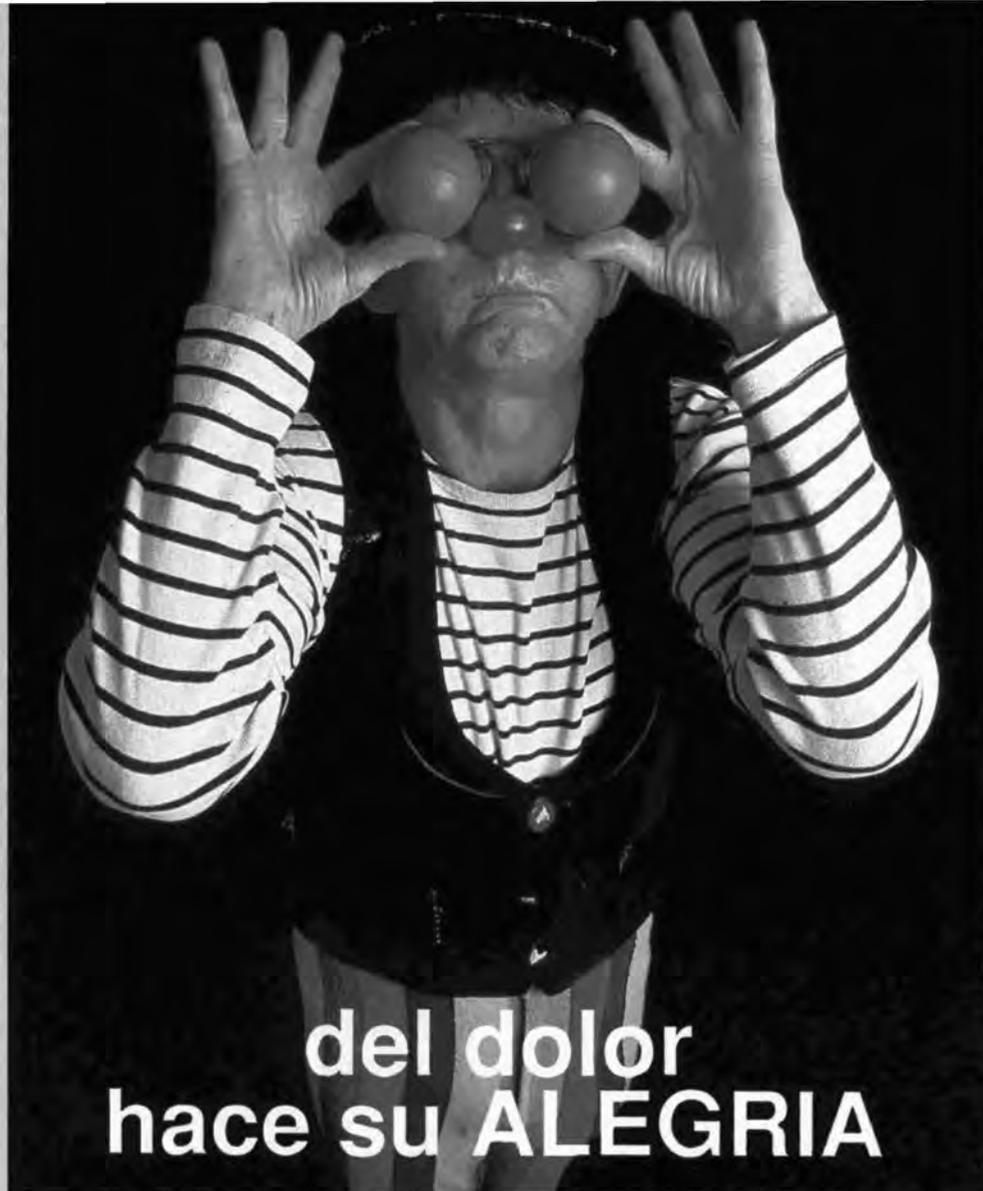
- En qué medida la tarea que realiza el principiante contribuye a conservar o superar sus aptitudes, mas que entorpecerlas y anquilozarlas.
- En qué medida los saberes y técnicas ampliadas o de nueva adquisición pueden ser aplicadas en futuras labores asistenciales.
- Cuáles son las oportunidades reales de ascenso en función de una competencia profesional que los colegas, médicos y otros profesionales de salud o directivos y administradores, pacientes y familiares reconocen.

Para terminar voy a proponer una agenda que nos lleve al siglo XXI;

- Desarrollo de un programa que conduzca a la aprobación de la especialidad de enfermería clínica pediátrica.
- Elaboración de estándares de calidad de atención en todos los servicios clínicos. Estos incluyen institucionalizar la auditoría clínica (revisión de historias e incidentes) y los protocolos de atención para medir nuestros resultados en el cuidado y la eficiencia de nuestras intervenciones (diagnósticos y procesos clínicos).
- Seminarios Institucionales sobre aportes de enfermería pediátrica, que deben publicarse y distribuirse a nivel nacional y latinoamericano.
- Discusión sistemática de casos clínicos, con componentes éticos y científicos como un instrumento y reflexión para formalizar el contenido de nuestra especialidad en enfermería pediátrica.

Muchas gracias.

*Inés Durana Samper Ph. D.*



del dolor  
hace su **ALEGRIA**

**dolex**<sup>®</sup>  
tabletas-gotas-jarabe

fuerza analgésica, que se  
identifica como el analgésico de hoy

**dolex**<sup>®</sup> debido a la estructura de su fórmula, es el analgésico  
más universal utilizable en todo tipo de pacientes.

**COMPOSICION:** **Tabletas:** cada tableta contiene: Acetaminofen.....500 mg. **Jarabe:** cada cucharadita (5 ml) contiene: Acetaminofen.....150 mg  
**Gotas Pediátricas:** cada 30 gotas (1 ml) contienen: Acetaminofen.....100 mg. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad al acetaminofen.  
**Precauciones:** en pacientes con insuficiencia renal o hepática debe disminuirse la dosis y espaciarse la administración. **Efectos Indeseables:**  
ocasionalmente erupciones cutáneas. **Presentaciones y Registro Sanitario:** **Tabletas:** caja de 50 sobres x 2 tabletas. Reg. San. M-000307 R-1  
Minsalud. **Jarabe:** frasco x 90 ml. Frasco x 120 ml. Reg. San. M-007261 Minsalud. **Gotas:** frasco x 30 ml. Reg. San. M-007227 Minsalud. **Bibliografía:**  
-Amadio P: Peripherally acting analgesics Am J Med 1984; Sept 10, pag. 17. - Hollister L E: Perspectives and summation of Symposium Arch Inter Med.  
1981; 141: 404. -Siegers C P et al: Biliary and renal excretion of paracetamol in man. Pharmacology 1984; 29: 301.

  
ITALMEX  
PRODUCTOS  
CIENTÍFICOS

COTRIMOXAZOL

**CITURIDINA**®

**bactericida antimicrobiano**



**Fuerza óptima:**

**160 mg Trimetoprim**

**800 mg Sulfametoxazol**

COMPOSICION: Tabletas: cada tableta contiene: Trimetoprim .....160 mg Sulfametoxazol.....800 mg. Suspensión: cada 15 ml contienen: Trimetoprim.....160 mg. Sulfametoxazol.....800 mg. Contraindicaciones: hipersensibilidad a sus componentes. Prematuros y recién nacidos hasta los 2 meses de edad. Pacientes embarazadas y madres lactantes. Precauciones: en presencia de insuficiencia renal, debe disminuirse la dosis o espaciarse la frecuencia de administración. Pacientes con discrasias sanguíneas. Efectos Indeseables: en algunos casos pueden manifestarse erupciones cutáneas, náusea, vómito, diarrea o granulocitopenia. PRESENTACIONES Y REGISTRO SANITARIO: Tabletas: caja x 10 tabletas, caja x 20 tabletas. Reg. San. M-003342 R-1 Minsalud. Suspensión: frasco x 60 ml, frasco x 120 ml. Reg. San. M-003341 R-1 Minsalud. BIBLIOGRAFIA: -Foltzer MA, Reese RE: Trimethoprim-Sulfamethoxazole and other Sulfonamides. Med Clin North Am 1987, 71: 1177. -Holland NH et al: Antimicrobial Prophylaxis in Children with UTI and vesicoureteral reflux. Rev. Intec Dis 1982, 4: 467. -Nicolle LE, Godfrey KM et al: Efficacy of five years of continuous low dose Trimethoprim-Sulfamethoxazole prophylaxis for UTI. J Infect Dis 1988, 157: 1239.



ITALMEX  
PRODUCTOS  
CIENTÍFICOS

# BIOFLEX®

MIORRELAJACION  
ANALGESIA

# 750

## UTILIDAD CLINICA

### Trismus

**BIOFLEX 750** en el trismus, facilita la relajación muscular, disminuye el dolor y restaura una apertura bucal normal.

### Tortícolis

**BIOFLEX 750** en la tortícolis, mediante su evidente acción bifásica, logra en un corto período, reducir la sintomatología dolorosa y recuperar el tono muscular.

### Contracciones musculares del hombro

Con frecuencia la zona muscular del hombro puede afectarse por contracciones musculares dolorosas e incapacitantes.

Aquí **BIOFLEX 750** actúa.

### Zona muscular de la espalda

La extensa zona muscular de la espalda, es uno de los sitios más frecuentemente afectados por el dolor y la incapacidad que genera el espasmo muscular esquelético.

**BIOFLEX 750**, restablece la función muscular.

### Zona muscular extremidades

El espasmo muscular en las extremidades, constituye con frecuencia, un molesto y doloroso trastorno músculo-esquelético.

**BIOFLEX 750** acción sinérgica contra el espasmo muscular doloroso.

**BIOFLEX 750** es evidente en el **ESPASMO MUSCULAR-ESQUELETICO**, asociado a:

#### \* Lesiones traumáticas

Luxaciones  
Esguinces  
Fracturas

#### \* Procedimientos Ortopédicos

\* Cirugía Máxilo-facial  
\* Hernias Disciales

#### \* Osteoartritis

\* Tortícolis  
\* Trismus  
\* Lumbalgias  
\* Tensión Muscular excesiva  
\* Estrés o Ansiedad  
\* Cefaleas Tensionales

COMPOSICION: cada tableta contiene: Metocarbamol.....750 mg. Acetaminofen.....350 mg.

PRESENTACION Y REGISTRO SANITARIO: caja x 20 tabletas. Reg.San. M-010563 Minsalud. Colombia.

Contraindicaciones: hipersensibilidad al metocarbamol, estado de coma o precoma, daño cerebral, distimia cerebral, miastenia gravis. Precauciones: en pacientes con insuficiencia renal o hepática, es necesario disminuir la dosis y / o espaciar la frecuencia de administración. Adminístrese con precaución durante la lactancia. Su seguridad durante el embarazo no ha sido establecida. Efectos Indeseables: ocasionalmente por acción del metocarbamol, puede aparecer ligera somnolencia, mareos, náuseas, molestias epigástricas, que ceden rápidamente disminuyendo la dosificación.

BIBLIOGRAFIA: - Crankshaw D et al: Some studies on peripheral actions of mephenesin methocarbamol and diazepam. Br J Pharmacol 1968; 34: 579. - De Lee J et al: Skeletal muscle spasm and review of muscle relaxants. Curr Ther Res 1980; 1: 64. - Gyory A: The rational use of muscle relaxants in rehabilitation medicine. Drugs 1980; 20: 309.



**DUK<sup>®</sup>F**      **DUK<sup>®</sup>**  
**TABLETAS**      **SUSPENSION**

**inflamación -dolor**

**COMPOSICION: Tabletas:** cada tableta contiene: Naproxén Sódico.....300 mg. **Suspensión:** cada cucharadita (5 ml) contiene: Naproxén Sódico.....150 mg. **Contraindicaciones:** hipersensibilidad al Naproxén. Pacientes con antecedentes de alergia a otros antiinflamatorios no esteroideos. Historia clínica de enfermedad ácido-péptica activa. **Precauciones:** no se ha establecido su seguridad durante el embarazo o la lactancia. Puede potenciar el efecto anticoagulante de la Warfarina. Usese bajo estricta vigilancia médica en casos de discrasias sanguíneas, alteraciones severas del equilibrio hidroelectrolítico, hipertensión arterial y compromiso severo de la función renal. **Efectos Indeseables:** infrecuentemente hemorragia digestiva alta y erupciones cutáneas. Igualmente trastornos gastrointestinales como náusea, vómito y diarrea. **Presentaciones y Registro Sanitario: Duk-F- Tabletas:** caja x 16 tabletas, Reg. San. M-009332 Minsalud. **Duk Polvo para Suspensión:** frasco x 60 ml (20 g para 60 ml), Reg. San. M-009330 Minsalud. **Bibliografía:** Brogden R C et. al: Naproxen up to date. Drugs 1979; 18: 241. -Levick S et al. Naproxen sodium in treatment of bone pain due to metastatic cancer pain 1988; 35: 253. -Strikler R C: Dysfunctional uterine bleeding in anovulatory women. Postg Med 1985; 77: 235.

## Bibliografía

- (1) FREIDSON, ELIOT. *Profession of Medicine*. New York: Dodd, Mead & Co. 1970.
- (2) CARPER, B.A. *Fundamental Patterns of Knowing in Nursing*. *Advances in Nursing Sciences* (October 1978) 1, 13-23.
- (3) BENNER, PATRICIA y WRUBEL, JUDITH. *The Primacy of Caring: stress and coping in health and illness*. Addison-Wesley, 1989.
- (4) GORDON, MARJORIE. *Nursing Diagnosis: process and application*. New York: McGraw Hill, 1982.
- (5). M.J. KIM, G.K. MCFARLAND, A.M. MCLANE. *Manual de Diagnóstico en Enfermería* (Primera Edición en Castellano) Mexico Interamericana 1990.
- (6). BENNER, PATRICIA. *From Novice to Expert: excellence and power in clinical nursing practice*. Addison-Wesley, 1984
- (7). DREYFUS H.I., DREYFUS S.E. *Mind over Machine: the power of human intuition and expertise in the era of the computer*. New York: The Free Press, 1986.
- (8). WALTON, R.E., *Improving the Quality of Work-Life* Harvard Business Review on Management. San Francisco Ca: Harper & Row 1975.

\* \* \* \* \*