

VALORIZACIÓN DEL ROL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN TERAPIA INTENSIVA

Nancy Fernández Chaves¹

María Félix Azcúnaga²

Fany Rocha³

María José Pastrana⁴

Resumen

El rol de enfermería profesional en terapia intensiva se ha ido desarrollando en la medida que se ha incrementado la necesidad de un cuidado más especializado. El objetivo de este trabajo es promover la reflexión acerca del rol del profesional de enfermería en terapia intensiva. Se realizó un estudio cualitativo, aplicando la técnica de análisis de contenido, efectuándose la revisión de los perfiles existentes en la región y Europa, relativos al tema. Se incluyeron documentos que se refieren a competencias, descripciones de cargo y rol profesional. Fueron analizados perfiles profesionales de enfermera/os, identificando las similitudes y diferencias que hacen al ejercicio profesional; dimensiones complementarias a la asistencia, tales como docencia, investigación y formación continua. Surgen las categorías: funciones de gestión, asistencia, docencia, investigación; tecnologías, relaciones interpersonales, asesoramiento en políticas de salud, actitud, formación continua, aspectos éticos, identidad profesional. En la totalidad de los perfiles analizados se encontraron presentes las funciones de gestión, asistencia, docencia e investigación como inherentes a la disciplina. Otras funciones del profesional de la enfermería intensiva se ven menos expresadas, requiriéndose su profundización. Del análisis se evidencia la necesidad de revalorizar los cuidados enfermeros como centro de la gestión del licenciado en enfermería.

Palabras clave: Rol, Enfermería, Cuidados Intensivos

¹ Licenciada Especialista en Cuidados Intensivos Licenciada Especialista en Administración de Servicios de Enfermería Supervisora División Enfermería Hospital de Clínicas «Dr. Manuel Quintela». Cel. 099471433 E-mail: nancyafch@gmail.com.

² Licenciada Especialista en Cuidados Intensivos. Licenciada Especialista en Administración de Servicios de Enfermería Jefe de Sector Cuidados Intensivos. Hospital de Clínicas «Dr. Manuel Quintela».

³ Licenciada en Enfermería. Magister en Educación. Especialista en Neurología y Neurocirugía. Facultad de Enfermería. Universidad de la República.

⁴ Licenciada en Enfermería. Centro de Tratamiento Intensivo. Servicio de Gastroenterología. Hospital de Clínicas «Dr. Manuel Quintela».

APPRECIATION OF THE ROLE OF THE NURSE IN INTENSIVE CARE

Abstract

The role of professional nursing in intensive care has developed to the extent that it has increased the need for more specialized care. The aim of this study was «to promote reflection on the role of the nurse in intensive care», framed in the development of nursing science. We conducted a qualitative study, using the technique of content analysis, conducted the review of existing profiles in the region and Europe, on the subject. It included documents relating to competence, job descriptions and professional role, which formed the study universe. Profiles were analyzed for nurses, identifying the similarities and differences that make the specific practice, the complementary dimensions of care, such as teaching, research and training. Categories emerged: management function, function of care, teaching role, function research, technologies, interpersonal relations, health policy advice, attitude, training, ethical, professional identity. In all the profiles analyzed were present mainly the functions of management, care, teaching and research as inherent in the discipline. Other functions of professional nursing in intensive care are minimally expressed, requiring the deepening of these dimensions. The study allowed to promote reflection on the role of the nurse in intensive care. The analysis highlights the need to revalue nursing care as central to the management of nursing.

Key words: Rol, Nursing, Intensive Care

VALORIZAÇÃO DO PAPEL DO ENFERMEIRO NOS CUIDADOS INTENSIVOS

Resumo

O papel da enfermagem Profissional em terapia intensiva tem se desenvolvido na medida em que tem se incrementado a necessidade de um cuidado mais especializado.

O objetivo deste trabalho foi «promover a reflexão sobre o papel do profissional de enfermagem em terapia intensiva», enquadrada no desenvolvimento da disciplina enfermagem. Realizou-se um estudo qualitativo, aplicando a técnica de análise de conteúdo, efetuando-se a revisão dos perfis existentes na região e na Europa, relativos à temática. Incluíram-se documentos referentes às competências, às descrições de cargo e ao papel profissional, que constituíram o universo do estudo. Foram analisados perfis profissionais de enfermeira/os, identificando as semelhanças e diferenças que fazem ao exercício profissional específico; dimensões complementares à assistencial, tais como a docência, a pesquisa e a formação contínua.

Surgem as categorias: função gestão, função assistencial, função docência, função pesquisa, tecnologias, relações interpessoais, assessoramento em políticas da saúde, atitude, formação contínua, aspectos éticos, identidade profissional. Na totalidade dos perfis analisados, encontraram-se majoritariamente a presença das funções de gestão, assistência, docência e pesquisa como inerentes à disciplina. Outras funções do Profissional de enfermagem intensiva se encontram minoritariamente expressadas, requerendo-se o aprofundamento destas dimensões. O estudo permitiu promover a reflexão sobre o papel do Profissional de enfermagem em terapia intensiva. Evidencia-se da análise a necessidade de revalorizar os cuidados de enfermagem como centro da gestão do licenciado em enfermagem.

Palavras-chaves: Papel, Enfermagem, Cuidados Intensivos

Introducción

El análisis de la valorización del rol del profesional de enfermería en terapia intensiva se realizó partiendo del concepto de H. Grace (2000) acerca que el futuro del cuidado de la salud en las Américas depende mucho del rol que jueguen las Enfermeras. Sin Enfermería, será imposible lograr una atención adecuada en cantidad y calidad.

Malvares, S. (2005) plantea que Enfermería es una profesión del campo de las ciencias sociales, cuyo objeto de estudio e intervención es el cuidado humano en cuanto implicado en la constitución, vivencia, desarrollo, protección y recuperación de la salud y tiene como beneficiarios al sujeto humano como ser cultural, a la familia, a los grupos, a las comunidades y a la sociedad como unidades de cuidado.

El profesional de enfermería de Terapia Intensiva proporciona cuidados a pacientes con situación clínica crítica que presentan un desequilibrio severo de uno o más sistemas fisiológicos principales, con compromiso vital real o potencial, utilizando una metodología basada en los avances producidos en el área de los cuidados de la salud, la ética y la evidencia científica.

Requiere de un sólido marco científico-técnico, que considere tanto la complejidad y diversidad de los problemas de salud, como la aplicación de la tecnología apropiada, los procedimientos y técnicas avanzadas, que implica la rápida y correcta toma de decisiones para la resolución de situaciones que implican riesgo para la vida de los pacientes.

Las intervenciones de enfermería están orientadas a la atención integral del usuario, incluyendo aspectos bio-psicosociales, y la inclusión participativa del grupo familiar. La práctica asistencial incluye la valoración, diagnóstico y el tratamiento de la respuesta humana a los problemas percibidos, reales o potenciales, físicos, psicosociales y espirituales del usuario.

El actual contexto en políticas de salud, sociales, culturales y económicas, modifican las relaciones de trabajo y junto a las innovaciones tecnológicas,

imponen nuevas relaciones en el mundo de trabajo y, por lo tanto cambios en el rol de los profesionales de las unidades de terapia intensiva.

Estas transformaciones asociadas a cambios en el perfil epidemiológico del país y en el contexto de la formación del profesional, deben estar orientadas por la definición de áreas de competencia (conocimientos, habilidades y actitudes) que permita la actuación y la interacción multiprofesional.

Actualmente los lineamientos para la educación de profesionales de salud, describen que el desarrollo de competencias encaminado a la obtención de la integralidad en la atención del proceso salud-enfermedad, favorece la formación de un profesional de enfermería, con aptitudes para la toma de decisiones, liderazgo, comunicación y educación permanente.

Existe reconocimiento de la necesidad de formación específica y especializada de enfermería en terapia intensiva, que tiene responsabilidades asistenciales, docentes y de gestión para la prestación de cuidados a los pacientes críticos.

En bases a estos elementos conceptuales y en la búsqueda de valorizar el rol de Enfermería Profesional en las unidades de Terapia Intensiva, entendiendo por valorización el concepto de reconocer, estimar el valor o mérito de algo o alguien, en este trabajo se planteó como objetivo «Promover la reflexión acerca del Rol del Profesional de Enfermería en Terapia Intensiva», enmarcada en el desarrollo de la disciplina enfermera.

Para lograr dicho objetivo se realizó un estudio cualitativo, con la técnica de análisis de contenido. Se analizaron diferentes perfiles profesionales de enfermera/os, de la región y Europa, identificando las similitudes, diferencias existentes y otros elementos que hacen a su ejercicio profesional específico, así como otras dimensiones complementarias a la asistencial, propias de la función del profesional, tales como la docencia, la investigación y la formación continua.

Justificación

El abordaje del estudio del rol de la enfermera profesional en terapia intensiva y su valorización fue necesario conceptualizar rol y perfil, es de interés en el campo de la disciplina en tanto el perfil profesional permite establecer: requisitos del ejercicio profesional, dimensiones del proceso de salud-enfermedad, procesos de atención y niveles de riesgos y valores.

La definición del perfil profesional, genera algunas preguntas orientadoras: ¿qué hace un profesional de terapia intensiva en su ámbito concreto?; ¿qué funciones principales realiza? ¿Qué habilidades desarrolla y utiliza en sus tareas diarias?; ¿qué formación requiere para su ejercicio profesional?

La importancia del tema es posible considerarla relacionado a que el rol de la enfermera en terapia intensiva se ha ido desarrollando, en la medida que se ha incrementado la necesidad de un cuidado más especializado. El cuidado del paciente crítico ha evolucionado hacia una especialidad que requiere formación y conocimientos especializados subrayando la autonomía profesional, la responsabilidad y toma de decisiones como pilares del quehacer de enfermería en estas unidades para el logro de niveles de calidad en la prestación de los servicios.

El paciente crítico con alteraciones sistémicas reales o potenciales y riesgo vital requiere de atención especializada, observación y cuidados continuos e individualizados y alta tecnología para prevenir complicaciones y restablecer el estado fisiológico previo.

Enfermería, como profesión de naturaleza social, debe brindar cuidados bajo una óptica humanista, para favorecer las respuestas y/o minimizar desequilibrios en su estado de salud. Exige a la enfermera la responsabilidad de brindarle cuidados de forma integral, concibiéndolo como un ser holístico, único; con afectación no sólo desde el punto de vista físico sino también emocional y social. Implica que la enfermera intensivista posea un perfil enmarcado en una filosofía integradora que incluya conocimientos científicos y tecnológicos

que integre con los cuidados psicosociales, con el objetivo de ofrecer unos cuidados enfermeros integrales de alta calidad

La valorización de la profesión de enfermería es concebida por Carrasco, A. (2006), al partir de la revalorización de los cuidados enfermeros como centro de la gestión de la enfermera profesional. En ese sentido expresa que «el cuidado enfermero se constituye en un proyecto en construcción-abierto, que se nutre de las necesidades y potencialidades de los que son cuidados y de quienes cuidan. Como proyecto de promoción de salud desde el nacimiento a la muerte, se hace necesario analizar las dimensiones humanas, socio-culturales, económico-políticas, éticas y estéticas en cuyo contexto se efectiviza dicho cuidado» (Carrasco, A. 2006). La valorización del rol en este trabajo, parte de la conceptualización de cuidado y el proceso de profesionalización del mismo, ubicados en la atención del usuario crítico y las características que lo definen e inciden en el perfil de enfermería en terapia intensiva.

Metodología

Se trabajó con un estudio cualitativo y se efectuó un recorte metodológico, de las diferentes áreas de abordaje del ejercicio profesional sin profundizar en el marco organizacional, contexto social y económico, entre otros, que determinan su real cumplimiento de dicho rol.

Las preguntas que guiaron la investigación fueron: ¿Cuáles son las características que configuran el perfil profesional de los enfermeros de Terapia Intensiva?; ¿Cuáles serían las dimensiones a profundizar que aporten a la valorización del rol?

Se efectuó en esta etapa la revisión de los perfiles de licenciados en enfermería en terapia intensiva, de instituciones asistenciales o formadoras universitarias y asociaciones profesionales reconocidas de América y Europa, que constituyeron el universo de estudio.

Los documentos que se analizaron se consideraron según criterios de accesibilidad y heterogeneidad, con el propósito de abarcar diversas perspec-

tivas y estudiar las similitudes o variaciones entre ellas. Comprendieron documentos que abarcan el período del 1990 al 2007, correspondiendo a un total de catorce perfiles.

El análisis de los datos se realizó con la técnica de análisis de contenido. En el proceso categorial se establecieron categorías y subcategorías. Algunas categorías surgen de variables pre-establecidas, efectuándose en forma complementaria análisis frecuencial.

Análisis y Resultados

El análisis permitió identificar las categorías: función gestión, función asistencial, función docencia, función investigación, tecnologías, relaciones interpersonales, asesoramiento en políticas de salud, actitud, formación continua, aspectos éticos, identidad profesional.

En la categoría gestión administrativa, se considera lo explicitado en los diferentes perfiles como gestión de los recursos asistenciales. Los resultados permiten identificar que el 50% de los perfiles la incluyen como función de la enfermería en terapia intensiva, en tanto suponen la organización y coordinación de actividades relacionadas con la gestión de los recursos humanos, recursos materiales y recursos financieros para satisfacer las necesidades de atención de los pacientes. Así se expresa en el perfil 1 (P1) «gestionar los recursos asistenciales, (materiales, humanos, financieros) con criterios de eficiencia y calidad».

En relación con la categoría función asistencial se observa que el 100 % de los perfiles la incluye. En los diferentes perfiles se destaca la importancia de realizar el cuidado oportuno, integral e individualizado a través de la aplicación del proceso de atención de enfermería.

En el P8 se enuncia como «diagnosticar, tratar y evaluar de forma eficaz y rápida las respuestas humanas que se generan ante los problemas de salud reales y/o potenciales que amenazan la vida o no permiten vivirla con dignidad.»

La frecuencia de inclusión de la misma es posible corresponderla con la función propia de enfermería; con las nuevas tendencias que se identifican en lo expresado por Malvares (2006), Carrasco

(2006) y Medina (1999) que centran la conceptualización de enfermería en relación al cuidado, lo cual sería especialmente aplicable a la enfermería en terapia intensiva si se relaciona con las características del sujeto de atención: paciente crítico.

Con respecto a la categoría función docencia un 50% menciona la misma. En esta categoría se generaron 2 subcategorías que corresponden a: educación al paciente donde se observa que el 71,4% hace referencia a la educación sanitaria a los usuarios expresado en el P1 como «proporcionar educación sanitaria a los usuarios» y educación al equipo: esta función es mencionada en la totalidad de los perfiles, encontrándose en el P13 como «diseñar, planificar y participar en programas de educación continua.» La función docente se identifica como parcialmente jerarquizada si se analiza la categoría globalmente. Al analizar cada subcategoría, se considera como esencial la misma, asumiéndola como una de las funciones propias de enfermería en relación a la educación al usuario y familia en las unidades de terapia intensiva, y a la formación del equipo de enfermería.

En cuanto a la categoría función investigación un 57,1% de los perfiles analizados la describen, formulado en el P10 como «realiza investigaciones en los diversos campos de interés para la especialidad.» Es posible identificar que el análisis frecuencial muestra la presencia de esta categoría como un «elemento fundamental de la ciencia de enfermería» y el principio fundamental de la profesión es la práctica de la enfermería. La investigación genera el conocimiento que se aplica en la práctica y de la práctica surgen los problemas de investigación, considerando que el perfil por definición es la imagen –objetivo del especialista en enfermería en terapia intensiva. La enfermera contribuye activamente al desarrollo de un núcleo de conocimientos profesionales basados en la investigación.

La categoría tecnología se conforma con lo identificado en un 57,1% de los perfiles analizados incluida como: «utilizar y mantenerse actualizado en la biotecnología propio de su área para la aten-

ción eficiente de los problemas de salud que amenazan la vida del paciente» en el P8.

Los avances tecnológicos en cuidados críticos suponen un elemento determinante en el ejercicio profesional. La introducción de nueva tecnología provoca nuevas demandas y mayor especialización, para mejorar la calidad de la atención. Requiere de la enfermera destrezas, habilidades intelectuales y psicomotoras para su manejo en beneficio de la persona críticamente enferma. Si bien es fundamental, que la enfermera intensivista responda a los avances tecnológicos debe mantener como eje el cuidado humano, con una visión integral del paciente.

En relación a la categoría relaciones interpersonales un 35,7% hace referencia a la misma. A partir del análisis, se crean dos subcategorías que corresponden a: paciente y familia y equipo, mencionadas ambas en el 80% de los perfiles. El componente del vínculo interpersonal es distintivo del perfil profesional de enfermería, en particular en el nivel de cuidado en tanto actúa desde su ámbito dependiente basando la atención en fluido relacionamiento con el usuario y su familia, así con y entre el equipo asistencial. Este aspecto demanda tiempo y formación en el desempeño del profesional.

Son aspectos importantes del vínculo enfermera-paciente: los conocimientos, actitudes y habilidades necesarios para el establecimiento de relaciones interpersonales genuinamente humanas para enfrentar, desde una perspectiva ética y humana, la despersonalización en las relaciones humanas.

Se identifica que minoritariamente se menciona la dimensión educación continua en los perfiles, que corresponde a un 28.5% del total, expresado en el P14 como «motivación por su desarrollo profesional (educación continua)». Si se relaciona este dato con la función inherente al profesional de enfermería, llama la atención esta baja frecuencia, pudiendo inferirse que la educación como componente esencial se encuentre incluida en alguna de las otras categorías y que no se haya expresado en forma clara dicha función en los perfiles estudiados. Aportaría a la valorización del rol

del profesional de enfermería, el destaque y la implementación de la educación continua, si se tiene en cuenta que el proceso de formación es responsabilidad del profesional a fin de que adquiera los conocimientos y las actitudes que garanticen el óptimo desarrollo de las actividades asistenciales brindadas al paciente crítico y la prestación de una atención continuada y de calidad.

La categoría asesoramiento en políticas de salud se genera a partir de lo incorporado en los perfiles como «orientar y participar como expertos en el marco sanitario global y en todos los niveles de toma de decisiones». P1 y «asesorar al equipo de salud en todos los aspectos relacionados con su área en la especialidad» P8. Si bien el análisis muestra una baja frecuencia de este aspecto en los perfiles (21,4%), es de destacar que debe ser considerado como revalorizador del rol, considerando que el profesional de enfermería como gestor de cuidados, a través del proceso de enfermería, posee autonomía profesional y liderazgo para asesorar y promover cambios en políticas de salud. Implica una evaluación de nuestra actividad profesional a través de programas de calidad y de investigación, para dar a conocer nuestra contribución al equipo de salud en la atención al paciente crítico, la familia y la comunidad.

Del análisis de los perfiles se identifica la complejidad de sentido que se le otorga a la categoría actitud y que involucra este aspecto de la atención, generándose tres subcategorías. Esto es posible observarlo en lo que se expresa en P14 «Capacidad para vincular la tecnología con humanismo»; P10 «(...) aplicando conocimientos científicos y habilidades con carácter reflexivo y crítico». El humanismo, actitud centrada en el interés de lo humano, en el pleno desarrollo y bienestar del hombre desde la dimensión biológica, psicológica, social, cultural y espiritual contribuye a que el individuo obtenga bienestar en los aspectos mencionados y requiere de un comportamiento ético a fin de practicar el respeto hacia la integridad en la vida y la dignidad de los semejantes. Establecer una comunicación efectiva con el pa-

ciente y familia consolida la relación de confianza profesional -paciente-familia y humaniza la atención.

Enfermería avanza en el conocimiento enfermero y en la práctica asistencial, en el marco de un proceso de continua evolución, mediante la creatividad que permite innovar, resolver problemas de forma hábil, y favorece el cambio para lograr mayor beneficio para la salud de los pacientes.

Una actitud crítica y reflexiva debe estar fundamentada en una sólida formación científica, técnica y humanística.

La categoría aspectos éticos es mencionada en un 14% de los perfiles como «Desempeñarse en su campo de trabajo como especialista con sentido ético y responsabilidad (...)». Enfermería como disciplina científica, comprometida en la defensa del derecho humano y social, de la salud y la vida de las personas, familias y comunidades debe ante los avances tecnológicos, el aumento del cuestionamiento de los usuarios a la asistencia sanitaria, las nuevas concepciones de bioética, resolver situaciones basadas en principios éticos y morales. Debemos tener presente normas éticas y morales tales como la responsabilidad hacia el paciente, la competencia en la práctica, el respeto de la vida y la dignidad de los pacientes.

Al proporcionar cuidados, la enfermera se cerciorará de que el empleo de la tecnología y los avances científicos son compatibles con la seguridad, la dignidad y los derechos de las personas.

Solo uno de los perfiles abordados hace referencia a la categoría identidad profesional «Sentido de pertenencia hacia una asociación gremial reconocida». La mayoría de los perfiles analizados, omiten en la descripción del rol, el componente identidad profesional, que hace a la percepción que tienen las propias enfermeras sobre sus competencias profesionales, la visión que tienen otros profesionales sanitarios y la visión social que tienen los usuarios sobre Enfermería, lo que no permite promover en el colectivo una conciencia de utilidad y valor social, en definitiva, un sentimiento de identidad profesional.

Consideraciones Finales

En base a las preguntas de investigación de conocer ¿Cuáles son las características que configuran el perfil profesional de los enfermeros de Terapia Intensiva? y ¿Cuáles serían las dimensiones a profundizar que aporten a la valorización del rol?, se identifica la necesidad de revalorizar los cuidados enfermeros como centro de la gestión del profesional de enfermería.

Es de destacar que en la totalidad de los perfiles analizados se encuentran presentes mayoritariamente las funciones de gestión, la asistencia, la docencia y la investigación como inherentes a la disciplina. De la misma manera, es de señalar que otras funciones y características propias del profesional de enfermería intensiva se hallan minoritariamente expresadas, lo que requeriría de la profundización de estas dimensiones.

La valorización del rol, parte de la conceptualización de cuidado y el proceso de profesionalización del mismo, ubicados en la atención del usuario crítico y las características que lo definen e inciden en el perfil de enfermería en terapia intensiva.

Unido al cuidado como eje de las prestaciones, se encuentra la humanización de la atención, desde la concepción de que «Humanizar una realidad consiste en impregnarla de valores genuinamente humanos» (Bermejo, JC. 2001).

El tratamiento de la enfermedad y la humanización deben darse simultáneamente en la atención de enfermería, estableciendo la necesidad de un determinado perfil del profesional. Se promueve la reflexión de la humanización de los cuidados en unidades de críticos, considerando las relaciones que se pueden establecer entre todos los participantes en la atención (paciente, familia y el equipo asistencial). Requiere un real compromiso institucional de los valores que sustentan la atención humanizada, las relaciones interdisciplinarias y humanización en las unidades de cuidados intensivos e implican «la construcción de un entorno tolerante y el reconocimiento institucional como favorecedores de la atención humanizada, según Rubio Rico *et al.* (2006)

El proceso de autonomía de enfermería desde la gestión del cuidado, es posible concebirla como

dimensión a profundizar, en tanto la creación de un entorno donde la definición de roles y responsabilidades profesionales, buena comunicación y respeto favorezcan la construcción de un ambiente laboral humano que estimule la humanización en el cuidado enfermero.

La valorización del rol de enfermería en cuidado intensivo se encuentra unida asimismo, al desarrollo disciplinario y de la especialidad. Surge del análisis de los diferentes perfiles la importancia como categorías positiva, la valoración de la investigación, el conocimiento científico y el desarrollo tecnológico, considerando que el real cumplimiento de la función del profesional en esta especialidad demanda de un sólido marco científico-técnico, que considere tanto la complejidad y diversidad de los problemas de salud, como la aplicación de la tecnología de avanzada. Los cambios en la práctica de la Enfermería en esta especialidad, justifican la necesidad del conocimiento y práctica especializada. Esto conlleva a la necesidad de implementar estrategias educativas orientadas a la especialización en áreas críticas de la atención, siendo de relevancia para el desarrollo de la profesión en la atención, docencia e investigación, como para la práctica interdisciplinaria.

La especialidad de Enfermería en Terapia Intensiva implica la integración de la práctica asistencial, la docencia y la investigación, que permita asumir responsabilidades en todas las áreas de su campo de intervención y contribuye a elevar la calidad de atención.

La profesionalidad (responsabilidad, autonomía, autoridad y liderazgo) contribuye al crecimiento de la especialidad considerando que el profesional de enfermería como gestor de cuidados, a través del proceso de enfermería, posee autonomía profesional y liderazgo para asesorar y promover cambios en políticas de salud.

Surge como dimensión relevante asimismo la formación continua. La evolución científico-tecnológica de los últimos años y los problemas de salud de la población, exigen la formación permanente del recurso humano en salud, que permita la búsqueda de estrategias que posibiliten plantear las transformaciones cualitativas que el sistema y los servicios de salud requieren y

garantizar la calidad de los mismos a partir de la revalorización del proceso educativo en salud. El Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE) establece que la enfermera será personalmente responsable y deberá rendir cuentas de la práctica de enfermería y del mantenimiento de su competencia mediante la formación continua.

Como un elemento a desarrollar en la especialidad, según el análisis realizado, se encuentra la identidad profesional. «Independientemente del tipo de práctica, del contexto de trabajo o del país, las enfermeras comparten un atributo que las define: son profesionales comprometidas que abrazan una filosofía global de los cuidados de salud. Esto, quizás más que ninguna otra cosa, conforma sus expectativas y se adapta a los exigentes lugares de trabajo actuales. En tanto que profesionales, las enfermeras necesitan un entorno de la práctica profesional que reconozca el mandato social y sanitario de su disciplina y el ámbito de esa práctica profesional...», según lo expresa el CIE (2007).

Surge también la necesidad del fortalecimiento del Comité de Enfermería en Terapia Intensiva, como organización de profesionales de Enfermería, con el objetivo de contribuir al desarrollo profesional, a través de la promoción, difusión y educación de los cuidados enfermeros prestados a pacientes críticos. Aunar esfuerzos y conocimientos de los enfermero/as en terapia intensiva contribuye a mejorar de calidad de la atención de enfermería.

Ubicados en el objetivo de reflexionar sobre el tema, es válido tomar en cuenta lo que expresa Malvárez, S. (2007) en relación con «el reto de cuidar en un mundo globalizado» cuando asigna al cuidado «dos significados íntimamente ligados: el primero, la actitud de desvelo, de solicitud, de atención hacia el otro; el segundo, la preocupación, la inquietud, la involucración, porque supone una implicación afectiva con el otro cuya condición conmueve mi actitud y moviliza mi acción. Pero cuidar también es pensar; este segundo significado de preocupación e inquietud se vincula con el concepto de cuidado como pensamiento en el otro».

Cuadro-Síntesis

CATEGORÍAS - FUNCIONES	FA	FR
CAT. 1 GESTIÓN ADMINISTRATIVA	7	50 %
CAT. 2 ASISTENCIAL	14	100%
CAT. 3 DOCENCIA	7	50%
Subcategoría		
Paciente	5	71,4%
Equipo	7	100%
CAT. 4 INVESTIGACIÓN	8	57,1%
CAT. 5 TECNOLOGÍA	8	57,1%
CAT. 6 RELACIONES INTERPERSONALES	5	35,7 %
Subcategoría		
Paciente y familia	4	80 %
Equipo	4	80 %
CAT. 7 EDUCACIÓN CONTINUA	4	28,5%
CAT. 8 ASESORAMIENTO EN POLÍTICAS DE SALUD	3	21,4%
CAT. 9 ACTITUD	5	35,7%
Subcategoría		
Creatividad	1	20%
Reflexión y crítica	2	40%
Humana	2	40%
CAT. 10 ASPECTOS ÉTICOS	2	14%
CAT. 11 IDENTIDAD PROFESIONAL	1	7,1 %

Bibliografía

- Bardín L. Análisis de contenido. Madrid: Akal Ediciones; 1988.
- Carrasco A. Aporte para una tesis sobre el objeto de estudio y trabajo de enfermería. Revista Uruguaya de Enfermería 2006; 1(2):47-51.
- Hernández Sampieri R et al. Metodología de la investigación. México: Mc Graw Hill; 2003.
- Irigoin M, Vargas F. Competencia laboral: manual de conceptos, métodos y aplicaciones en el sector salud. Montevideo: Cinterfor; 2002.
- Lastra Cubel PM. La especialidad en cuidados intensivos, una especialidad necesaria. Enfermería Intensiva 2006; 17(1):1-2, Editorial.
- Malvárez S. Recursos humanos de enfermería: desafíos para la próxima década. Enfermería Universitaria (México) 2005; 2(3):3.
- Malvarez S. El reto de cuidar en un mundo globalizado. Conferencia Inaugural del 6to Congreso Nacional de la Asociación de Enfermería Comunitaria y 1er Simposio Internacional de Enfermería Comunitaria. Valencia 8-11 Noviembre 2006. Actualizado Julio 2007.
- Malvárez S, Castrillón-Agudelo M Panorama de la fuerza de trabajo en enfermería en América Latina. Rev Enferm IMSS 2006; 14(3):145-165.
- Medina J. La Pedagogía del cuidado, saberes y prácticas en la formación universitaria de enfermería. Barcelona: Editorial Alertes Psicopedagogía; 1999.
- Píriz Campos RM, Sánchez Lozano Y, González Gómez I. Estudio sobre el perfil profesional de las enfermeras/os en unidades especiales. Enfermería Intensiva 1999; 10(2):51-7.
- Rubio Rico L, Cosi Marsans M. et al. Relaciones interdisciplinarias y humanización en las unidades de cuidados intensivos. Enfermería Intensiva 2006; 17(4):141-53.
- Silva KL, Sena RR. La educación de enfermería: búsqueda de la formación crítica y reflexiva y de las competencias profesionales Rev. Latino-Am Enfermagem 2006; 14(5):755-61.
- Torres Esperón JM, Hernández Rodríguez JC, Otero Ceballos M, Urbina Laza O. Funciones y tareas asistenciales de enfermería en los cuidados intensivos. Rev Cub Med Int Emerg 2004; 3(4): 24-46. Disponible en: <http://www.ensap.sld.cu/> [Fecha de acceso: 9/9/07]
- Valles M. Técnicas cualitativas de investigación social. Madrid: Síntesis; 1999.