

Artículos de investigación/Research articles/artigos de pesquisa

Integración docente asistencial en la profesión de Enfermería: dificultades en su implementación, Cuba/Integration of education and assistance in Nursing profession: difficulties for its implementation, Cuba/Integração docente-asistencial em Enfermagem: dificuldades para sua implementação, Cuba

Niurka Milán Dobson¹

Recibido: 5 de enero de 2016

Aceptado: 6 de abril de 2016

Resumen

Introducción: La formación y el desarrollo de la enfermería en Cuba se sustentan en patrones ingleses y norteamericanos, cuyas técnicas y procedimientos difieren de las características e idiosincrasia del país. La diversidad de opiniones entre los profesionales docentes y asistenciales en cuanto a la forma de ejecutar los procedimientos técnicos, motivó la realización de un ajuste de estos según las características cubanas. **Objetivo:** Indagar qué correspondencia existe entre los manuales de procedimientos de enfermería vigente en Cuba y cuán heterogéneas son las prácticas de estos en los servicios de cirugía general pediátrica de la capital. **Métodos:** Estudio exploratorio realizado en el segundo semestre de 2013, en tres hospitales de la capital cubana que brindan servicios de cirugía general pediátrica. Revisión de 138 historias clínicas de pacientes ingresados entre 2011-2012. Entrevistas en profundidad a jefas de departamento, de salas, a enfermeros/as de cada servicio y a expertas de la enfermería cubana. Observación participante y directa al personal de enfermería asistencial en la ejecución de las técnicas utilizando una guía no estructurada previo consentimiento dialogado. Transcripción textual de la información a partir de las observaciones y las entrevistas así como anotaciones manuales de las entrevistadoras/observadoras en una bitácora de campo mediante el empleo de un diseño sistemático cualitativo de la Teoría Fundamentada en datos. **Resultados:** La revisión de historias clínicas permitió definir por frecuencia las principales técnicas asistenciales de enfermería que se realizan en los servicios observados. Las entrevistas a las jefas de sala arrojaron que hay déficit de personal, no existen proyectos de investigación liderados por enfermeros, ni manuales de procedimientos en los servicios basados en evidencias, la actualización del personal tanto de forma autodidacta como a través de la institución es escasa. Las entrevistas al personal asistencial corroboraron que no desean continuar estudios, por falta de tiempo y no considerarlo necesario. Las expertas revelaron que la diferencia entre la teoría y la ejecución en la práctica de los procedimientos de enfermería, es un problema antiguo que ha sido abordado desde diferentes aristas pero no con la profundidad necesaria. Las observaciones permitieron constatar que el personal de enfermería ejecuta los procedimientos en cirugía general pediátrica de manera diferente en los servicios y al interior de ellos. La aplicación conjunta de estas técnicas facilitó la detección de la congruencia o discrepancia entre los discursos y las prácticas y clarificar las diferencias entre aquello que los participantes dicen y lo que realmente hacen. **Conclusiones:** En el sistema formador se enseña la manera correcta de realizar los procedimientos y la realidad muestra, que en la práctica estos se ejecutan de manera diferente en y entre los servicios observados. Elementos justificativos, experiencias personales, cambio de servicios, poca exigencia y control por parte de los directivos, procedimientos no ejecutados por el personal de enfermería, unido al factor motivacional ocupan un

¹Licenciada Enfermera. Facultad de Enfermería Lidia Doce. Cuba. niurkamilan@infomed.sld.cu

lugar importante donde la rutina gana espacio, no se cumple el programa de educación permanente ni la resolución 396/07 que regula la práctica de la profesión.

Palabras clave: Enfermería, Práctica Profesional, Servicios de Integración Docente Asistencial

Abstract²

Introduction: The training and development of nursing in Cuba is based on British and American patterns, whose techniques and procedures differ from our country's characteristics and idiosyncrasy. The varying opinions among professionals in teaching and healthcare about how to implement technical procedures led to an adjustment of such methods according to Cuban features. **Objective:** To inquire about the correlation between handbooks of nursing procedures currently implemented in Cuba and the heterogeneous nature of such services as put into practice in the capital's general pediatric surgery. **Methods:** Fact-finding study conducted in the second half of 2013 in three (3) hospitals of the Cuban capital providing general pediatric surgery services. Review of 138 case histories of patients admitted between 2011 and 2012. In-depth interviews with heads of departments and wards and with male/female nurses in each service and three (3) Cuban nursing experts. Participatory and hands-on observation of healthcare nursing staff during the implementation of drug administration (intramuscular, IV) and wound healing techniques through non-structured guidelines, upon prior approval. Verbatim transcript of the information obtained from both observations and interviews, as well as written annotations from the interviewers/observers entered into a field logbook by using a qualitative systematic design of data-based Grounded Theory. **Results:** The review of case histories made it possible to specify the frequency of the main healthcare techniques in nursing implemented in the general pediatric surgery services. When heads of wards were interviewed, it was verified that there is a shortage of staff, that there are no nurse-led research projects in place or handbooks of procedures for their services. Therefore, staff requalification is scarce, both individually and through the institution. During the interviews with healthcare staff, it was verified that these do not want to pursue further studies as they claim lack of time and that it is not necessary because they are already nurses. The experts disclosed the difference between theory and implementation of nursing procedures as being an old problem that is highly frequent and has been addressed from various angles throughout the evolution of this profession but not with the required depth. During observations, it was verified that general pediatric surgery procedures are implemented by nursing staff differently in terms of inward and outward services, without regard for the functional variants and invariants of each and the content of the basic handbook of procedures that is used as teaching literature in undergraduate/postgraduate courses. The joint implementation of these techniques made it possible to detect either consistency or discrepancy with discourses and practices, further clarifying any differences between what participants say and what they actually do. **Conclusions:** Although the training system teaches the correct way to implement these procedures, real-life experience indicates that these are undertaken differently in professional practice in the services observed. The functional variants for each technique are not complied with, thus occasionally leading to the violation of asepsis and antisepsis principles, even by largely experienced healthcare staff qualified as university graduates and/or technicians, who does not take into account any scientific reasoning for such performance. Justifications, personal experiences, change in services, non-demanding atmosphere and little control by senior management, procedures not implemented by nursing staff and lack of motivation are all important factors where routine has set in – the ongoing education program is not

²Traducción al inglés realizada por la autora

being complied with; and Resolution No. 396/07, regulating the practice of the profession, is also not adhered to.

Keywords: Nursing, Professional Practice, Teaching Care Integration Services.

Resumo

A formação e o desenvolvimento da enfermagem em Cuba estão sustentados em padrões ingleses e americanos, cujas técnicas e procedimentos diferem das características e da idiosincrasia do país. A diversidade de opiniões entre os profissionais –docentes e assistentes– quanto à forma de execução dos procedimentos técnicos, motivou a realização do seu ajuste, para estar em conformidade com as características cubanas. **Objetivo:** Pesquisar a correspondência existente entre os manuais de procedimentos de enfermagem vigentes em Cuba, e conferir como são heterogêneas as práticas dos serviços de Cirurgia Geral pediátrica da capital. **Método:** Estudo exploratório realizado no segundo semestre de 2013, em três hospitais da capital cubana que oferecem serviços de Cirurgia Geral pediátrica. Revisão de 138 histórias clínicas de pacientes admitidos entre 2011–2012. Entrevistas em profundidade com chefes de Departamento, de salas, enfermeiros/as de cada Serviço e com especialistas da enfermagem cubana. Observação participante e direta do pessoal de enfermagem assistencial na execução das técnicas, utilizando um guia não estruturado, prévio consentimento expresso. Transcrição textual da informação a partir das observações e das entrevistas, como também das anotações manuais das entrevistadoras/observadoras no diário de campo, mediante o emprego do enfoque qualitativo sistemático da teoria fundamentada nos dados. **Resultados:** A revisão das histórias clínicas permitiu definir, por frequência, as principais técnicas assistenciais de enfermagem que são utilizadas nos serviços sob observação. As entrevistas com as enfermeiras- chefe demonstraram que há falta de pessoal, não existindo nos serviços projetos de investigação liderados por enfermeiros nem manuais de procedimentos baseados em evidências; a atualização do pessoal, tanto de forma autodidata ou por meio da instituição, é escassa. As entrevistas do pessoal assistencial comprovaram que não desejam continuar estudando, seja por falta de tempo ou por não considerá-lo importante. As especialistas revelaram que a diferença entre a teoria e a execução na prática dos procedimentos de enfermagem é um problema antigo, já abordado desde diferentes ângulos, mas ainda não com a profundidade necessária. As observações permitiram constatar que o pessoal de enfermagem executa os procedimentos, em Cirurgia Geral pediátrica, de forma diferente nos Serviços e no interior deles. A aplicação conjunta dessas técnicas facilitou a detecção da congruência ou discordância entre os discursos e as práticas, bem como o esclarecimento das diferenças entre aquilo que os participantes dizem e o que realmente fazem. **Conclusões:** No sistema de formação, ensina-se a maneira correta de realizar os procedimentos, mas a realidade mostra que, na prática, estes são executados de maneira diferente no interior e entre os serviços observados. Elementos justificativos, experiências pessoais, mudanças de Serviço, pouca exigência e controle por parte dos diretores, procedimentos não executados pelo pessoal de enfermagem, além do fator motivacional, ocupam lugar relevante, onde a rotina ganha espaço, não se cumpre o Programa de Educação Permanente nem a Resolução 396/07, que regulamenta a prática da profissão.

Palavras chave: Enfermagem, Prática Profissional, Serviços de Integração Docente-Assistencial.

Introducción

La formación y el desarrollo de la enfermería en Cuba se sustentan en patrones ingleses y norteamericanos, cuyas técnicas y procedimientos difieren de las características e idiosincrasia del país. La diversidad de opiniones entre los profesionales docentes y asistenciales en cuanto a la forma de ejecutar los procedimientos técnicos, donde los primeros ajustaban las técnicas por los manuales que provenían del extranjero y los segundos los implementaban según los recursos que tenían en las instituciones, es lo que motivó la realización de un ajuste de estos según las características cubanas, pues no existía uniformidad de criterios y el estudiante se encontraba desorientado cuando tenía que enfrentarse en los servicios a la realización de las técnicas¹. Es por ello que se registran desde la década del 50 del siglo XX los primeros manuales de procedimientos^{2,3} escritos por profesoras cubanas para que cada escuela tuviera el suyo. El primer manual de procedimientos de enfermería generalizable a todas las escuelas se escribió en la década del 70.⁴ Este fenómeno de la relación entre la teoría y la práctica ha sido planteado por diferentes investigadoras/es de la profesión, tal es el caso de un estudio publicado en la revista española de Salud Pública (2012) donde se expresa que la integración de la teoría y la práctica en la formación académica es una de las mayores preocupaciones de las instituciones docentes. Las escuelas de enfermería no son una excepción y el contraste entre lo que se enseña en las aulas y lo que se aprende en los centros asistenciales en los que se realizan las prácticas clínicas, suele sumir a los alumnos en una gran confusión. Sería demasiado pretencioso, incluso utópico, querer llegar a un nivel de concordancia perfecta entre la teoría y la práctica de una materia. Es el sujeto implicado en el proceso de aprendizaje el que utiliza los medios a su alcance para lograr esa integración de una manera dinámica. A pesar de esta realidad, desde el punto de vista docente siempre hay que procurar que exista coherencia entre la formación teórica y la formación práctica, para evitar que aparezca lo que algunos autores han llamado "shock de realidad".⁵ En Cuba los procesos de perfeccionamiento y desarrollo de la formación de enfermería en los años 80 del siglo XX llevaron a la elaboración de otros nuevos manuales de procedimientos que básicamente eran utilizados en la docencia, como es el caso de "Enfermería: atención de enfermería", realizado por un colectivo de autores y editado en La Habana en la Editorial Pueblo y Educación (1986 v1). En la década de los 90, período en que ocurre una revisión metodológica de los procesos de los servicios de salud por parte del Ministerio de Salud Pública cubano, se identifica la necesidad por la Dirección Nacional de Enfermería de aquel momento, de establecer una metodología para la instrumentación de un grupo de procedimientos que fueron unificados por consenso nacional en el período de abril y mayo de 1997 y que llevó a la publicación de un documento titulado *Carpeta Metodológica*^{8,9}. Para la implementación de los aprobados en la carpeta se llevó a cabo un proceso de capacitación a través de facilitadores, dirigido al personal docente y asistencial, que se desarrolló mediante diferentes modalidades de Educación Permanente. Entre agosto y noviembre de 1997 se procedió a la aplicación y validación de un grupo de estos, que incluían un total de veinticuatro, que son los que con mayor frecuencia se brindan en los servicios. Una vez finalizado el cronograma establecido, la Dirección Nacional de Enfermería le solicitó a las Vice Direcciones Provinciales, los criterios o sugerencias con

vistas a las modificaciones pertinentes (1997). Ya en la primera década del siglo XXI se publicó un Manual de Procedimientos de Enfermería elaborado por autoras cubanas mediante revisión bibliográfica y consulta a expertos, que ha servido de literatura tanto en la formación de pre y postgrado en el país y como de material de consulta en los servicios. No obstante no se encontró ninguna investigación que indagara en las formas actuales de ejecución de los procedimientos en Cuba, ni que proporcione la evidencia científica sobre las posibles variantes que puedan tener las técnicas de enfermería de acuerdo a las instituciones. Por otra parte los profesionales de la Red Nacional de Enfermería en Salud Infantil (ENSI-Cuba) que realizan sesiones de trabajo científico para identificar los problemas a investigar por enfermería en los servicios de pediatría detectaron en sus análisis la necesidad de realizar investigaciones que revisen los procedimientos en la especialidad y determinen la variabilidad de los mismos en las diferentes instituciones, dado que los manuales escritos hasta el momento están elaborados de manera general sin especificar las características y variabilidad para la atención a los niños. Lo antes expuesto motivó a la autora para la realización de un estudio exploratorio con el objetivo de indagar qué correspondencia existe entre los manuales de procedimientos de enfermería vigentes en Cuba y cuán heterogéneas son las prácticas de estos en los servicios de cirugía general pediátrica de la capital.

Método

Estudio exploratorio realizado en el segundo semestre de 2013, en tres hospitales de la capital cubana que brindan servicios de cirugía general pediátrica. El Universo estuvo conformado por 138 historias clínicas de pacientes ingresados entre los años 2011-2012, para identificar por frecuencia las técnicas asistenciales que más se realizan, correspondiendo con la cura de heridas y la administración de medicamentos por vía parenteral (intramuscular y endovenosa); 3 expertas, y 12 enfermeras/os, de ellas/os 3 jefas de sala y 9 asistenciales. Se tomaron como criterios de inclusión que fueran enfermeros/as de las plantillas del servicio, con un año de trabajo como mínimo, que se encontraran laborando en el período de trabajo de campo en presencia de las investigadoras y que aceptaran participar previo consentimiento informado o dialogado. Se realizaron entrevistas en profundidad a jefas de departamento, de salas y a los enfermeros/as de cada servicio, entrevistas en profundidad a las expertas, tomando para estas últimas como criterios de inclusión que fueran licenciadas en enfermería con más de 30 años de graduadas, profesoras de la formación de técnicos y licenciatura, poseedoras de reconocido prestigio científico avalado por publicaciones de textos y artículos sobre los procedimientos de enfermería, y haber ejercido responsabilidades docentes y metodológicas en la formación del personal. Se trabajó con una metodología de observación participante y directa al personal de enfermería asistencial en la ejecución de las técnicas de administración de medicamentos por vía intramuscular, endovenosa y cura de heridas mediante una guía no estructurada. Se realizó una transcripción textual de la información obtenida a partir de la observación y las entrevistas y anotaciones manuales de las entrevistadoras/observadoras en una bitácora de campo mediante el empleo de un diseño sistemático cualitativo de la Teoría Fundamentada en datos. Se tuvo en cuenta en todos los casos el consentimiento dialogado cumpliendo con las consideraciones éticas establecidas para la realización de investigaciones, tales como: anonimato, confidencialidad,

consentimiento dialogado y voluntariedad, a partir de la previa concertación y negociación con las personas que participaron en la misma. Se elaboró una planilla para todos/as los/las enfermeros/as asistenciales que fueron incluidos en el estudio, donde se reflejó nombre de la investigación e institución, de la investigadora y medios de localización, objetivos del estudio, garantía de la privacidad y voluntariedad de permanecer. Se le garantizó a cada participante la posibilidad de retirarse de la investigación cuando lo considerara pertinente, así como las condiciones de privacidad para la realización de las entrevistas y descripciones de las observaciones participantes. Las transcripciones se conservaron en los archivos personales de la investigadora.

Resultados

La revisión de historias clínicas permitió definir por frecuencia las principales técnicas asistenciales de enfermería que se realizan en los servicios de cirugía general pediátrica. Las entrevistas a las jefas de sala arrojaron que hay déficit de personal, no existen proyectos de investigación liderados por enfermeros, ni manuales de procedimientos en los servicios basados en evidencias, la actualización del personal tanto de forma autodidacta como a través de la institución es escasa. Las entrevistas al personal asistencial corroboró que no desean continuar estudios por falta de tiempo y no considerarlo necesario. Las expertas revelaron que la diferencia entre la teoría y la ejecución en la práctica de los procedimientos de enfermería, es un problema antiguo que a lo largo del desarrollo de la profesión ha sido abordado desde diferentes aristas pero no con la profundidad necesaria. Las observaciones permitieron constatar que el personal de enfermería en los servicios de cirugía general pediátrica en los tres hospitales seleccionados en el momento de la ejecución de los procedimientos viola las invariantes funcionales establecidas para cada uno de ellos, llamando la atención que dentro del mismo servicio también se producen incumplimientos de estas invariantes, provocando que cada enfermera/o realice las técnicas como se sienta más cómodo y no como están descritas en el manual básico. La aplicación conjunta de estas técnicas facilitó la detección de la congruencia o discrepancia entre los discursos y las prácticas y clarificó las diferencias entre aquello que los participantes dicen y lo que realmente hacen.

Discusión

Si bien en el sistema formador se enseña la manera correcta de ejecutar los procedimientos, la realidad muestra que en la práctica los procedimientos de enfermería pediátrica se realizan de manera diferente en los servicios observados. Montserrat y col¹², llevaron a cabo un estudio donde plantearon que la selección de las técnicas y procedimientos de enfermería para su análisis se deben realizar teniendo en cuenta varios criterios: las intervenciones de enfermería que se realizan con frecuencia, así como los procedimientos que han suscitado un aumento en la producción científica en los últimos años y que en cierta medida reflejan la variabilidad en la práctica clínica. Por otra parte la literatura disponible se centra en la elaboración de pautas de actuación utilizando las mejores evidencias científicas y las revisiones sistemáticas, para mejorar y actualizar la forma de trabajo, distribuir adecuadamente los recursos disponibles, proporcionar criterios para la evaluación de las técnicas y así evitar la variabilidad en la práctica profesional.¹⁰ No obstante, pese a los

esfuerzos realizados en investigación, la aplicación de intervenciones enfermeras basadas en la evidencia es escasa, motivado por causas que han conducido a los/las enfermeros/as a mantenerse alejados de los resultados de las investigaciones y de la evidencia, ya que unos no los comprenden, otros no los creen, otro grupo no sabe cómo hacer uso de ellos y, aún más grave, a otras/os no les está permitido aplicar hallazgos procedentes de esas investigaciones¹¹. Según Cabrero¹² (2003), produciéndose un distanciamiento entre la teoría y la práctica.

Conclusiones

Se incumplen invariantes funcionales establecidas para cada técnica lo que provoca que se violen principios de asepsia y antisepsia, incluso por personal con años de experiencia en la actividad asistencial y con categoría ocupacional de licenciados/as y/o técnicos/as, sin tener en cuenta un basamento o evidencia científica que respalde esa actuación. Existe por tanto heterogeneidad en la implementación de los procedimientos, incluso algunos no son realizados por el personal de enfermería respondiendo esto a disímiles criterios como por ejemplo: opiniones de los jefes, experiencias personales y por los propios manuales de procedimientos establecidos, como un problema antiguo y no privativo solamente de Cuba, que requiere ser investigado con más profundidad para reducir la distancia entre teoría y práctica que es en definitiva en esta última donde se aplica lo aprendido en la academia. Por otra parte elementos justificativos, experiencias personales, cambio de servicios, poca exigencia y control por parte de los directivos, unido al factor motivacional, ocupan un lugar importante, donde la rutina gana espacio, no se cumple el programa de educación permanente ni el anexo de la resolución ministerial dictada en el año 2007 que lleva por número 396³, que es la indicada para regular la práctica de la profesión y se debe aplicar en todo el país, por consiguiente en cada servicio.

³El documento a que hace referencia la autora es un anexo de la resolución ministerial dictada en el año 2007 y está indicada para que se aplique en todo el país, lleva por número 396 y es la que regula la práctica de enfermería. Esa regulación comprende desde el enfermero básico (una modalidad de formación en dos años que surgió por una necesidad de personal en el país y que ya va tendiendo a desaparecer porque se han tomado otras estrategias, pues ese personal se está incorporando al estudio para alcanzar la condición de técnico medio, pues su formación se encuentra incompleta), el enfermero técnico y por supuesto las funciones del perfil de la enfermera/o licenciada/o. en cada caso particular están descritos los puestos de trabajo que cada uno puede ocupar según su perfil ocupacional, así como las funciones asistenciales, administrativas, docentes e investigativas y las técnicas asistenciales que cada uno puede realizar. también incluye las funciones de los especialistas en materno infantil, en enfermería intensiva y emergencias, en atención comunitaria, de los postbásicos en actuación de urgencia y emergencia en el ámbito prehospitalario, en ginecoobstetricia, en neonatología y unidad quirúrgica. Esta resolución fue el resultado de una tesis en opción al grado científico de la Enfermera Dra C. Maricela Torres Esperón.

Referencias bibliográficas

1. Castro AM. Manual de procedimientos de enfermería. [Internet]. La Habana: ECIMED; 2002. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/manual_procedimientos_enfermeria/completo.pdf [consulta: 6 may 2015].
2. Manual de procedimientos de enfermería Escuela de Enfermeras “Hospital las Mercedes”. La Habana, 1950.
3. Manual de procedimientos de enfermería. Escuela de Enfermeras “Hospital Calixto García”. La Habana, 1951.
4. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Manual de procedimientos de enfermería. La Habana: MINSAP; 1972
5. Pérez Andrés C, Alameda Cuesta A, Albéniz Lizarraga C. La formación práctica en enfermería en la Escuela Universitaria de Enfermería de la Comunidad de Madrid. Opinión de los alumnos y de los profesionales asistenciales: un estudio cualitativo con grupos de discusión. Rev. Esp. Salud Pública [Internet] 2002; 76(5): 517-30. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272002000500013 [consulta: 6 may 2013].
6. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Metodología para el trabajo: procedimientos de enfermería. La Habana: MINSAP; 1997.
7. Cabero J. Enfermería basada en la evidencia. Index [Internet] 1999; 27:12-8. Disponible en: http://www.index-f.com/ciberindex.php?l=3&url=/indexenfermería/27revista/27_articulo_12-18.php [consulta: 4 jun 2014].
8. Sáez Soto AR, Arellano Morata C, Hernández Ruipérez MM, Campos Aranda M, López Montesino JM. Evaluación de procedimientos de enfermería en el Hospital General Universitario de Murcia. Enferm Global [Internet] 2003; 2(1): 1-5. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/656/688> [consulta: 17 jun 2015].
9. Domingo R, Villacañas E, Pura Cantero M, Nieto E, Monleón M, Diz J, et al. Tiempos estimados en las intervenciones de enfermería a domicilio: validación y consenso. Enferm Clin [Internet] 2003; 13(6): 337-47. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130862103738340> [consulta: 17 may 2016].