

# Núcleo de Investigación: Estado del Arte sobre el Cuidados del Ser Humano

Núcleo de Pesquisa: Estado da Arte no Cuidados do Ser Humano

State of the Art Research: Nucleus on the Care of the Human Being

Graciela N. Umpierrez<sup>1</sup>

## Resumen:

Junto con la Educación y Extensión, la Investigación es una de las funciones esenciales en la Universidad, la Facultad de Enfermería formadora de profesionales, se aboca a su fortalecimiento, conformando el Núcleo de Investigación “Cuidados del Ser Humano”. Grupo destinado a potenciar la homónima línea de investigación, integrado por profesionales de enfermería y otras disciplinas del contexto nacional y aportes de profesionales internacionales.

Uno de sus fines, fue construir la base para el desarrollo del Núcleo, en torno a la temática Cuidado del Ser Humano, desde el conocimiento del Estado del Arte.

El trabajo se abordó partiendo de la más amplia concepción del Cuidado, que involucra la integralidad del ser humano y constituye la vertebralidad de la enfermería en su desarrollo profesional y como valor disciplinar.

La construcción del Estado del Arte se desarrolló en 3 etapas, que permitieron avanzar en el tema desde diferentes escenarios. En la primera, la búsqueda bibliográfica se concentró en producciones uruguayas, pretendiendo que el conocimiento obtenido representara el contexto país. En la segunda la búsqueda se enfocó en publicaciones de países latinoamericanos y la tercera constituye el análisis entre los resultados de las dos primeras.

La metodología aplicada fue la misma, cambiando solamente aspectos de los criterios de inclusión, relacionados a la procedencia de los artículos.

Las conclusiones surgidas desde las líneas y sublíneas conformadas, según el análisis de los resultados, aportan a la construcción de la base del estado del conocimiento actual del tema y la mirada país. Constituyendo, además, la base para la definición de problemas para futuras estrategias, que fortalezcan el conocimiento sobre el Cuidado del Ser Humano.

<sup>1</sup>PhD. Prof. Agda. Facultad de Enfermería – Universidad de la República.

ORCID: 0000-0001-8677-1807

e-mail: cerrofg@gmail.com

## **Palabras Clave:**

Atención de Enfermería; Enfermería, Humanos, Revisión.

## **Resumo:**

Em conjunto com a Educação e Extensão, a Pesquisa é uma das funções essenciais da Universidade, a Faculdade de Profissionais de Enfermagem, tem como objetivo fortalecê-la, formando o Centro de Pesquisa "Atenção Humana". Grupo que visa aprimorar a linha de pesquisa homônima, composta por profissionais de enfermagem e outras disciplinas do contexto nacional e contribuições de profissionais internacionais.

Um de seus propósitos foi construir a base para o desenvolvimento do Núcleo, em torno do tema Cuidado Humano, a partir do conhecimento do Estado de Arte. O trabalho foi abordado com base na concepção mais ampla do Cuidado, que envolve a integralidade do ser humano e constitui a vertebralidade da enfermagem em seu desenvolvimento profissional e como valor disciplinar.

A construção do Estado de Arte foi desenvolvida em 3 etapas, o que permitiu avançar o tema a partir de diferentes cenários. Na primeira, a pesquisa bibliográfica concentrou-se nas produções uruguaias, fingindo que o conhecimento obtido representava o contexto do país. Na segunda, a pesquisa focada em publicações de países latino-americanos e a terceira é a análise entre os resultados dos dois primeiros.

A metodologia aplicada foi a mesma, alterando apenas aspectos dos critérios de inclusão, relacionados à origem dos artigos.

As conclusões extraídas das linhas e sublinhas formadas, segundo a análise dos resultados, contribuem para a construção da base do estado de conhecimento atual do tema e do olhar do país. É também a base para a definição de problemas para estratégias futuras, que fortalecem o conhecimento sobre o cuidado humano.

## **Palavras-chave:**

Cuidados de Enfermagem, Enfermagem, Humanos, Revisão.

## **Abstract:**

In addition to Education and Extension, Research is one of the essential functions at the University, the Faculty of Nursing, training professionals, is dedicated to its strengthening, forming the Research Center "Human Care", as an entity designed to promote the homonymous research line, from organized and systematic development, built with members of the nursing discipline and others, adding contributions from researchers and specialized personnel, of various nationalities.

One of its purposes was to build the foundation for development of the Nucleus, around the theme Care of the Human Being, from the knowledge of the State of the Art through the determination and analysis of different approaches. Starting from the broader conception of Care, which involves the integrality of the human being and constitutes the nursing aspect in its professional development and disciplinary value.

The construction of the State of the Art was developed in 3 stages. In the first, the bibliographic search focused on Uruguayan productions, intending that the knowledge obtained represented the context of the country. In the second, the search focused on publications from countries in the rest of the world. The third constitutes the analysis between the results of the first two.

The methodology applied was the same in the first two stages, changing only in the inclusion criteria, in the search locations and in the origin of the articles.

The conclusions through the conformation of lines and underlines, according to the results, confirmed the construction of the bases of the current state of knowledge on the subject and the vision of the country. Constituting the basis for the definition of problems that lead to future research, strengthening knowledge about The Care of the Human Being.

### Keywords:

Nursing Care, Nursing, Humans, Review.

## Introducción

Se entiende el Núcleo de Investigación como una estructura conformada por docentes investigadores cuyo objetivo apunta a generar conocimiento en una temática específica, relevante para la disciplina y la sociedad, que permite la profundización y continuidad del conocimiento en ese eje temático.

Desde allí el primer cometido del núcleo consistió en el desarrollo de la base conceptual y del conocimiento del estado del arte, "Cuidados del ser humano" desde la mirada de enfermería; considerando al cuidado como el centro de la disciplina y parte inherente de su rol específico. Así mismo se entendió que este conocimiento forjará la estructura de la investigación en Cuidados, constituyendo la base del tema.

Partiendo del concepto de Estado del Arte como un término anglosajón, que para Weis <sup>(1)</sup>. "enfatisa lo más avanzado y destacado sobre un tema", se consideró, para su elaboración el decir de Lodoño <sup>(2)</sup> para quien la elaboración del estado del arte de un tema "es una forma de investigación que apoya otras estrategias también de investigación". Implica llegar a un conocimiento de la forma en que otros investigadores han analizado el tema, cuáles han sido sus producciones, hasta qué punto del conocimiento del tema han llegado, qué tendencias han desarrollado y qué problemas están abordando. A partir del análisis de estos solo elementos se llega a redactar un artículo que resume y organiza los avances en el conocimiento de un campo específico, lo que permite comprenderlo mejor.

Su construcción implica la responsabilidad de trascender el conocimiento existente creando un nuevo enfoque contextualizado. La finalidad de su elaboración es delimitar el objeto de estudio, determinar las relaciones con otros objetos de estudio; identificar usuarios y productores de conocimiento, parámetros espaciales y temporales, producciones tecnológicas y documentales.

Cabe señalar que por ser una investigación documental su desarrollo ha sido riguroso, siguiendo los principios enumerados por Hoyos (2000) y Castañeda (2004) <sup>(3)</sup> : Finalidad: compromiso por establecer objetivos de investigación previos; Coherencia: contar con unidad interna en materia de fases, actividades y datos; Fidelidad: respaldo en materia de recolección y transcripción; Integración: articulación y evaluación global del proceso y Comprensión: favorecedor de la construcción teórica sobre el objeto de estudio.

Para su elaboración se identifican dos etapas, la heurística y la hermenéutica. En la heurística (del griego *heuriskein*, significa descubrir, encontrar e indagar), se distinguen las fases: Preparatoria y Exploratoria, en ella corresponde realizar una revisión bibliográfica, es decir: “la operación documental de recuperar conjunto de documentos o referencias bibliográficas que se publican en el mundo sobre un tema, un autor, una publicación o un trabajo específico. Es una actividad de carácter retrospectivo que nos aporta información acotada a un período determinado de tiempo.” <sup>(4)</sup> En la segunda, la hermenéutica (del griego *hermeneutiké*, capacidad para explicar, traducir, interpretar y explicar las relaciones existentes entre un hecho y el contexto en el que acontece), se realiza la integración de la información, analizando los mensajes

que los documentos seleccionados vierten. Por lo tanto, el documento final no corresponderá a un simple listado de documentos relevantes, sino que tras revisar una porción substancial de literatura se realizará una reflexión profunda, se trascenderán los textos para exponer una visión global e integradora.

Partiendo de la necesidad de realizar el estudio del estado del arte sobre los cuidados y entendiendo que los mismos son la esencia de la disciplina de enfermería, se inicia el trabajo desarrollándose en tres etapas:

- 1: Construcción del estado de desarrollo alcanzado en torno al cuidado desde la profesión de Enfermería en Uruguay.
- 2: Construcción del estado de desarrollo alcanzado en torno al cuidado a nivel latinoamericano.
- 3: Análisis e interrelaciones considerando los resultados anteriores.

### **Objetivo General**

Aportar a la construcción de conocimientos, desarrollando la base conceptual que sustente la línea de investigación en Cuidado, mediante el estado del arte sobre el tema Cuidados del Ser Humano, desde un análisis crítico.

### **Objetivos Específicos**

- Describir el estado de desarrollo alcanzado en torno a los Cuidados del Ser Humano en el Uruguay, identificando líneas y sublíneas referidas a la producción científica en el área de conocimiento de los Cuidados del Ser Humano.
- Describir el estado de desarrollo alcanzado en torno a los Cuidados del Ser Humano en

Latinoamerica, identificando líneas y sublíneas del área de Conocimiento de los Cuidados del Ser Humano.

- Identificar similitudes y diferencias entre el desarrollo de la temática en Uruguay y países latinoamericanos.

### Metodología

La metodología se basó en la Revisión Bibliográfica de documentos, en las fases nacional y latinoamericana.

Para la búsqueda de datos se seleccionaron dentro de los Descriptores de Ciencias de la Salud (DeCS).

**En Español:** Cuidado, Humanos, Enfermería.

**Inglés:** Care, Humans, Nursing.

**Portugués:** Cuidado, Humanos, Enfermagem.

La búsqueda se centró en documentos primarios y secundarios en dos fases, la primera desde fuentes uruguayas y en la segunda de países latinoamericanos.

**En la Primera fase:** Se seleccionan las Bases de datos de la Fenf [biur.edu.uy/F](http://biur.edu.uy/F) (RUE), **UCUDAL** (Revista Cuidados humanizados), **MSP:** <http://www.msp.gub.uy/publicaciones>, **SMU** <http://www.bvssmu.org.uy/wp/>, **FEMI:** [femi.com.uy/publicaciones](http://femi.com.uy/publicaciones),

**OPS/OMS** <https://www.paho.org/hq/?lang=es>, **Colibrí** <https://www.colibri.udelar.edu.uy/>. Así como en Biblioteca, identificando las tesis de posgrado de la Facultad de Enfermería.

**En la Segunda fase:** Los Metabuscadores, seleccionados incluyen a:

**Timbó.** <https://medium.com/@PortalTimbo/>

[webinar-portal-timb%C3%B3-nuevos-recursos-y-funcionalidades-para-la-investigaci%C3%B3n-y-la-ennse%C3%B1anza-7aa35a8c-cb0c](http://webinar-portal-timb%C3%B3-nuevos-recursos-y-funcionalidades-para-la-investigaci%C3%B3n-y-la-ennse%C3%B1anza-7aa35a8c-cb0c)

**MEDLINE** <http://www.nlm.nih.gov/medline-plus/spanish/>

**DIALNET.** <http://dialnet.unirioja.es/>

**PUBMED.** <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

**CCOCHRANE.** <http://www.bibliotecacochrane.com/>

**LILACS.** <http://lilacs.bvsalud.org/es/>

En ambas fases se consideraron como criterios de inclusión:

- 5 años de publicación (2012 a 2017).
- Idioma español, portugués e inglés.
- Que el título incluyera la palabra “cuidados”.
- Que el resumen contenga por lo menos uno de los DeCs
- Acceso a texto completo.

Para la recolección y ordenamientos de los datos se elaboraron tres instrumentos,

1-Para la revisión de los trabajos finales de investigación (TFI) de grado.

2-Para las tesis de maestría y doctorado.

3-Para la revisión bibliográfica, un formulario de Google, con la finalidad de completar y digitalizar los datos obtenidos.

## Resultados

El total de artículos revisados en ambas fases, ascendió a 1597, siendo seleccionados según los criterios 257 o sea un 16%. La relación entre ambos presenta porcentajes diferentes, así en la 1ra fase de 1313 artículos son seleccionados 110 un 8% y en la segunda de 284 se seleccionan 147 el 51%. Lo que ante los porcentajes diferentes se derivan de cifras muy similares, 110 y 147.

**En relación a los Años:** Los que presentan más publicaciones se agrupan en una franja común entre los años 2014 al 2017 para ambas etapas, mostrando como diferencia que en Latinoamérica la tendencia va en aumento no así en Uruguay.

**En relación al Idioma:** La clara superioridad del idioma español con un 95% se debe a que en la 1ra fase este idioma representa la totalidad de los seleccionados, mientras que el portugués se destaca por su cifra en aumento, habiendo escasas publicaciones en Inglés.

**En relación a los Países:** El hecho que en la primera fase, la búsqueda sea en fuentes uruguayas motiva que el mayor número de las publicaciones sea del país, en Latinoamérica son las provenientes de Brasil y Colombia.

**En relación al Tipo de publicación:** En este orden las Tesis, se presentan con superioridad causada por el criterio de búsqueda en Uruguay relacionada a los Trabajos Finales de Investigación (TFI) y las Tesis de Maestrías, seguidas por los artículos provenientes de revistas y en menor cantidad los enviados por sus autores.

**En relación a la Metodología:** La más desarrollada es la cualitativa, cifra que es aumentada por las provenientes de países latinoamericana-

nos, siendo la cuantitativa la más presente en la 1ra fase, característica derivada por ser las TFI ejecutadas solo con esa metodología.

## Análisis

Desde el vínculo de la categoría del contenido y línea de cuidado, se generalizó la palabra asignada mediante la abstracción de características y atributos de los fenómenos, que permite organizar la visión de la realidad, considerando la representación de conocimientos, inquietudes y perspectivas de análisis, que permitan el posterior desarrollo de proyectos de conocimientos basado en un tema de estudio en este caso el Cuidado del Ser Humano.

En este contexto se identifican 90 líneas de las cuales 44 pertenecen a la 1ra fase y 46 a la 2da, correspondiendo a un 56% y 44% del total de cada fase, mientras que en las sublíneas se identifican 69 más en los países latinoamericanos.

Identificando los contenidos en las líneas, se conforman 4 grupos según las coincidencias y diferencias entre las fases, presentando sus contenidos elementos del cuidado considerados en las publicaciones que son comunes o difieren según la tendencia a la profundización del conocimiento de los Cuidados entre Uruguay y países latinoamericanos.

## I - Líneas con iguales cantidades de sublíneas en ambas fases

### 1- Formación

**Uruguay:** Se destacan los análisis de la formación existente, manifestándose la capacidad creativa, la falta de pautas, transmisión de saberes desde contenidos teóricos y el aprendizaje del trabajo en equipo; así como la necesidad de formación extracurricular y observación que los estudiantes aprenden el trabajo en equipo a través de sus experiencias.

**Latinoamérica:** Se reconocen sublíneas que relacionan la formación con el cuidado humano y espiritual, la Salud Mental como contribuciones a una atención holística y humanizada. Además, en estrategias formadoras necesarias en los procesos de Salud, como los desafíos de la enseñanza aprendizaje, la ética del cuidado, la fenomenología y el cuidado de enfermería, así como la problematización de las teorías del cuidado.

De estos datos se desprende que si bien la línea aparece en ambas etapas, existe una real diferencia destacándose en Latinoamérica, la relación con los cuidados espirituales, cuidados humanos y teorías del cuidado.

### 2- Cuidadores

**Uruguay:** Se analiza el perfil de los cuidadores, la feminización, la relación con redes sociales, el estrés, la comunicación entre cuidadores y técnicos.

**Latinoamérica:** Mayormente las sublíneas se relacionan con la familia como sistema, la institucionalización del cuidador familiar, así como las representaciones sociales, la ética y bioética en los cuidadores y servicios de asistencia.

### 3 - Género

**Uruguay:** A su vez se encuentra integrando las sublíneas. Se identifica con el lugar de la mujer como protagonista desde la naturalización y cuidadora en su propio sostén y desarrollo.

El significado del cuidado como dependencia, carga y desde la subjetividad de género, las prácticas de mujeres-madres en hogares, también desde el análisis de patologías de género.

**Latinoamérica:** Aparece desde el maternalismo y discursos feministas latinoamericanos, el aprendizaje y conocimiento, el cuidado en patologías de género y teorías de enfermería.

### 4 - Profesiones

**Uruguay:** Se desarrollan análisis desde la profesión de enfermería, incluyendo otras profesiones desde diferentes miradas. Se destaca la articulación entre componentes claves del ejercicio profesional del cuidado, la atención, el rol y actitudes.

**Latinoamérica:** La profesión de enfermería aparece mayoritariamente, desde el análisis de actitudes profesionales al final de la vida y la aplicación ética del cuidado.

### 5 - Sociedad

**Uruguay:** Entre otras cosas, relacionada con el saber popular y el cuidado en grupos.

**Latinoamérica:** Se consideran las representaciones sociales como posibilidad de comprender los fenómenos salud-enfermedad, desde la especificidad de su subjetividad. El cuidado sociocultural en la cronicidad y el despliegue de la dimensión amorosa del ser humano, en la dimensión social, comunitaria y relacional.

## II - Líneas representadas en ambas partes con mayoría en Uruguay (Tabla N°7B)

### 1- Autocuidado

**Uruguay:** Desde los datos obtenidos se trasluce que esta mayoría está marcada desde el número de inclusiones en las Tesis Finales de Investigación.

En sus consideraciones se destaca; el autocuidado en el Primer Nivel de Atención, acciones preventivas, teoría de Orem, el cuidado de los pies en el diabético.

La consideración de que la enfermera es quien muchas veces realiza la detección del déficit de autocuidado en la persona. Por su parte los usuarios realizan demandas según necesidad considerada.

**Latinoamérica:** Se analiza el autocuidado desde el pensamiento de Foucault, la práctica psicosocial y comunitaria, la autonomía compartida y se considera al autocuidado no siempre relacionado a la profesión de enfermería. También en patologías, heridas y lesiones, el cuidado personal y el yo. El entorno, desde el desarrollo humano y la teoría de Orem.

### 2- Cuidado de Enfermería

**Uruguay:** Se presenta relacionado a los cuidados en patologías específicas, técnicas y consideración de las mismas. Desde la gestión, el plan de cuidados, interrelaciones NANDA, NOC y NIC, el tiempo, la dedicación.

A fin con lo institucional, la profesión, sistemas de salud y cuidados intensivos. Además, la identificación de teorías relacionadas directamente al cuidado de enfermería, entre ellas el modelo de Herdenson, autocuidado de Orem, teoría de Leininger.

**Latinoamérica:** Se considera la enfermería como profesión humanista de naturaleza social; cuya práctica profesional debe fundamentalmente ofrecer un cuidado humanizado, que además de tratar el órgano o sistema enfermo, se abordan las diferentes dimensiones del receptor del cuidado.

La práctica de los cuidados de enfermería, desarrollada en diferentes espacios y escenarios, comprende varios conocimientos, sistema de enfoques disciplinarios. Se interrelacionan el desarrollo de enfoques de Colliere, Mayeroff, Foucault y Martínez. Se considera su importancia en la atención primaria, el cuidado a la Salud Mental.

Se analiza el tiempo requerido para un cuidado con calidad, la fundamentación del quehacer profesional e investigador. Se destaca el análisis de la Telesalud - influencia de la distancia en la comunicación.

### 3- Gestión

**Uruguay:** Se analiza la gestión del cuidado, el proceso de enfermería, la planificación de la atención al paciente, los planes de cuidados informatizada. Así como la taxonomía de NANDA, NIC, NOC considerando que contribuye a brindar cuidados de forma racional, lógica y sistemática, la práctica asistencial, el diagnóstico de enfermería, registros de enfermería, modelo y teoría de Henderson.

**Latinoamérica:** Modelos de Gestión, de organización y de Producción Supervisión, innovación organizacional, protocolos, determinación de necesidades de cuidados de salud, instrumentos de cuidado, indicadores de Calidad en atención de salud y evaluación.



También las competencias, la equidad en el acceso, necesidades y demandas de servicios de salud, descripción de las funciones.

#### 4 -Adulto Mayor

**Uruguay:** La cantidad se relaciona con la presencia en las tesis de grado, analizado desde el ciclo de vida, como etapa la terminal de la vida (Cuidados paliativos) proceso de Salud Enfermedad (Hipertensión, Oncología, factores de riesgo) desde el rol de enfermería, demandas, institucionalización, segundo nivel de atención, factores de riesgo.

Identificación del cuidador no profesional, la generación de dependencia y subjetividad de género, el lugar de la mujer como protagonista, la naturalización como cuidadora en su propio sostén y desarrollo; el estrés, el significado de la vida y la autodeterminación en esta etapa.

**Latinoamérica:** Entre las sublíneas consideradas se destacan, el proceso de envejecimiento, la auto trascendencia e importancia del cuidado de enfermería; la intervención de teorías como la del cuidado humanizado de Watson, la del modelo de promoción de la salud de Pender y la de Halldórsdóttir que aborda los cinco modos de ser con el otro.

#### 5 - Patología

**Uruguay:** Se identifican en los TFI, los contenidos presentan análisis relacionados con patologías generalmente en los procedimientos, priorizando lo biológico y disociado, generalmente en el segundo nivel de atención.

El cuidado de personas con enfermedades crónicas y procedimientos.

**Latinoamérica:** Se destaca en los procesos de patologías y procedimientos, una mirada integral para el desarrollo de los cuidados.

Entre las sublíneas se encuentran, diabetes Mellitus, Accidente Vascular Encefálico, Tuberculosis, HIV-SIDA, hemodiálisis, Cuidado después de la transfusión de sangre, Embarazo de alto riesgo.

Hemorragia postparto, Aborto inducido, Histerectomía. Usuario de Crack .

Otra mirada relacionada, la actualización de términos en el lenguaje en patologías.

### III - Líneas representadas en ambas partes, mayoría en Latinoamérica

#### 1- Familia

**Uruguay:** Se identifica mayormente con los cuidados familiares no remunerados., la madre adolescente, en cuidados Intensivos y la discapacidad severa y alta. Como conclusiones, los cuidados exigen conocimientos específicos de las cuidadoras familiares, la importancia de la paternidad y el cuidado paternal en edades tempranas.

**Latinoamérica:** Se consideran las: Relaciones familiares, atención centrada en la familia, El cuidado y autocuidado en familias en diagnóstico de trastorno afectivo bipolar Estrategias del cuidado de los hijos en el hospital, Cuidado intersubjetivo a padres, Modelo de cuidado de enfermería para la familia, Indicadores de carga del cuidado familiar.

Además, la importancia del cuidador familiar quien forma parte de la dinámica de cambio social, al establecer una dialéctica entre lo instituido y lo instituyente, al buscar satisfactores de atención en el proceso cuidar/cuidado.

Los profesionales de atención primaria, que trabajan en estrecha colaboración con la familia, pueden actuar como mediadores para guiarla en el proceso de cuidado y toma de decisiones.

## 2- Cuidado

**Uruguay:** No se expresa explícitamente. como concepto integral, ni unificado, como elemento primordial en la enfermería; como una relación de ayuda, con lugar a la creatividad, inscrita en el mundo de las relaciones sociales.

Generalmente relacionado con patologías, procedimientos y desde modelos o pautas conceptuales como Cuidado humanizado o Paliativos considerados como líneas específicas.

**Latinoamérica:** Se referencia en la profesión de enfermería o desde la consideración de los equipos de salud, los cuidados invisibles, la vida cotidiana y las representaciones sociales

Se considera el cumplimiento de los roles de las profesiones, en la enfermedad aguda desde la integralidad, necesidades de cuidado y el buen vivir. Se analiza la desde la Construcción Hegeggeriana, Las comunicaciones cuidadosas, Los Espacios Epistemológicos de cuidado, Las relaciones de poder y cuidado, El proceso de los Cuidados, El re significado del sentido del cuidado y La poesía y cuidado.

## 3 - Niños

**Uruguay:** Se analiza generalmente en relación con instituciones y servicios que brindan cuidados no directamente con la salud:

**Latinoamérica:** Los contenidos se relacionan mayormente en el entorno de la asistencia Construcción del Cuidado en Pediatría, Cuidado compartido enfermería y familia, Humanización de la Asistencia Niño Hospitalizado.

## IV - Líneas representadas sólo en Uruguay

- 1- Adolescente: El cuidado es considerado desde el contexto diario, desde la mirada de cuidadores, específicamente en hogares de adolescentes.
- 2- Trabajo en Equipo: Este tema se desarrolla vinculado a: estrategias de trabajo con los grupos, trabajo en equipo, cuidados paliativos, reconocimiento del otro.
- 3- Vejez: Se desarrolla dentro los parámetros considerados en el tema Adulto Mayor. Aparece la Familia, Demencia, Soledad, Cuidador familiar, Género percepción, Institucionalización las expectativas.
- 4- Cultura: Presenta la búsqueda de conocimiento y aprender de las personas sus formas de vida, sus contextos, el cuidado transcultural a grupos, Características Culturales, Etnografía.
- 5- Recién Nacido: Se consideran las características del Recién Nacido como: Bajo peso al nacer. Instituciones relacionadas al PNA y sus acciones. El cuidado de las madres, Relaciones Madre-Hijo
- 6- Red-Redes: Se considera el aumento de las actividades en Red entre diferentes colectivos su objetivo el desarrollo de actividades académicas, generación de conocimientos y difusión. Como contenido La red de enfermería, Interredes, Saber popular, Rondas de Enseñanza, Cuidados Críticos, Seguridad del Pte, Lógica del proceso en las experiencias
- 7- Sist Nac Cuidados: Esta línea marca la incursión desde la academia en una política de estado por lo que no se relacionan con el cuidado profesional.

Se identifica y analiza entre otras cosas: La intervención de cuidadores no profesionales, en la familia o instituciones sin relación con las patologías. Específicamente se da a conocer formas de cuidado en la infancia y el Adulto Mayor, relacionado con instituciones como la familia, estatales o paraestatales.

### V- Líneas representadas solo en Otros Países

- 1- Cuidado Espiritual: Esta línea la conforman sublíneas como las prácticas tradicionales de Reiki como forma terapéutica en el cuidado, la escucha y la bioética.
- 2- Cáncer: Se relaciona con: Neoplasias pulmonares, Cabeza y Cuello, de mama, El Cuidado de enfermería. Teoría de enfermería Enfermería oncológica. Se analizan Costos y avances, Adaptación Psicológica, Dimensión espiritual en el cuidado. Atención domiciliaria y paciente hospitalizada.
- 3 - Cuidado Humano: Si bien se identifica como línea, se incluye en varios otros como sublínea. Se destaca: Las relaciones interpersonales, La percepción, Humanización de la atención .El cuidado como un diferencial de valor humanístico, La teoría de Watson.
- 4-Cuidado Paliativo: Los cuidados paliativos como Línea se desarrolla en otros países analizado desde la Gestión de enfermería. Plan de cuidados. En Servicios e instituciones principalmente en Unidades de Cuidados Intensivos Mayoritariamente desde la percepción social, Visión de Enfermería, La confrontación: sentimientos y desempeño profesional, Los cuidados familiares – necesidades, Lo cotidiano.
- 5- Cuidar: Se relaciona con: La condición de la existencia humana, Los significados atribuidos al concepto, El cuidar o atender, La concepción funcional y social. Se destaca la conclusión que el cuidar es la forma de cultivar la humanidad. La relación, la integralidad y el reconocimiento del otro.
- 6- Empoderamiento: Es analizado como una utopía posible para la reconstruir la Humanización
- 7- Ética: No esta exclusivamente relacionada con la enfermería, pudiendo funcionar como pilar fundamental para determinar su propio modelo. Se la analiza desde Foucault sobre “la ética del cuidado de sí” como práctica reflexiva del "cuida de ti mismo" .de cierta manera el cuidado de los otros. La Psicología comunitaria, La valoración de lo ético desde la redefinición de valores como atributos individuales y trabajo comunitario.
- 8- Salud Mental: Los datos de otros países revelan claramente el aumento de estudios relacionados con la Salud Mental considerando la contribución a una atención holística y humanizada, como estrategias formadoras necesarias en los procesos de Salud. Se detalla Personas con dolencias mentales, Los saberes y haceres en salud mental, enfermería psiquiátrica, El equipo de salud, La resiliencia en el cuidado de trastornos mentales, el impacto en la familia, Atención primaria en Salud Mental, Las prácticas territoriales de cuidado en salud mental Patologías. Demencias en cuidados de larga duración La psicosis trastorno afectivo bipolar.

9 - Teoría: Además del análisis de estudios de validación de teorías se analizan temáticas de Watson, Henderson, Sor Callista Roy, Hall-dorsdottir, Pender, Leininger.

### Conclusiones

Las líneas contenidas con igual número en ambas partes conforman una mirada general común de la temática; las que representan características específicas que la impulsan, al igual que aquellas con cantidades mayores en una de las partes, destacando que las líneas Adulto Mayor, Autocuidado, Cuidado, Cuidado de Enfermería, Formación, Género, Gestión, son las que presentan menos diferencias en sus enfoques.

En lo que se refiere a la línea, Patología, en publicaciones de Uruguay generalmente presenta un enfoque, biológico, curativo y principal en el desarrollo del cuidado. Mientras que en los otros países se integra a otras dimensiones para el desarrollo del cuidado.

Por otra parte las líneas, Sociedad, Familia, Niños, Cuidadores, se presentan en Uruguay relacionadas con la política de estado, mientras que en los otros países se toman genéricamente,

Esta situación podría deberse a que en otros países las políticas de estado estén tímidamente relacionadas con el cuidado y a su vez la profesión de enfermería no aborde como propios los temas referidos a las situaciones sociales.

Este incremento de la política de estado en Uruguay da además diferencia en la identificación de otras profesiones a más de la enfermería, diferencia que se aclara en los contenidos de las publicaciones de los otros países donde las profesiones se integran en los procesos de cuidado.

En aquellas líneas que se identifican solo en Uruguay, muestran desde la publicación con participación de enfermería la tendencia nacional de reforzar desde estrategias para la mejor calidad de vida de los grupos más vulnerables como Recién Nacido y Adulto Mayor, aportando a los cambios desde la integración al Sistema de salud, con fuerte mirada social. Destacándose las líneas de Recién Nacido, Vejez, Cultura, Trabajo en Equipo, Sistema Nacional de Salud, Red-Redes.

Por último los contenidos que presentan líneas identificadas solo en otros países, aportan una nueva mirada al conocimiento relacionado con el desarrollo del Cuidado Humano, destacando temas como Empoderamiento, Ética, Salud Mental, Nuevas teorías, Filosofía.

En general se puede concluir que en Uruguay hay un camino construido en el conocimiento del cuidado.

En el planteo de estrategias para reforzarlo desde el análisis de otras miradas y las propias, se considera importante la búsqueda de conocimientos relacionados a los nuevos paradigmas, que permitan innovaciones a la profesión de enfermería desde la academia para un mejor desarrollo del cuidado desde una concepción amplia integral e integradora.

## Referencias bibliográficas

1. Weiss E. (coord.) El campo de la investigación educativa en México 1992- 2002 Vol 1 Consejo Mexicano de Investigación Educativa México; 2003.
2. Londoño Palacio L, Maldonado Granados L, Calderón Villafañez L. Guía para construir estados de arte. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://iconk.org/docs/guiaea.pdf> [consulta: 12 may 2018].
3. Hoyos-Botero C. Un modelo para investigación documental: guía teórico-práctica sobre construcción de estados del arte. Medellín: Señal Editora; 2000.
4. Rojas S. El estado del arte como estrategia de formación en la investigación. Revista Studiositas (Bogotá) [Internet] 2007;2(3):5-10. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2719676> [consulta: 12 mar 2018].
5. Castañeda-Zapata DI. Estado del arte en el aprendizaje organizacional, a partir de las investigaciones realizadas en facultades de Psicología, Ingeniería Industrial y Administración de Empresas en Bogotá, entre los años 1992 y 2002. Acta Colombiana de Psicología [Internet] 2004; 11; 22–33. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/798/79801103.pdf> [consulta: 10 dic 2017].
6. Jiménez A, Torres A (comp.). La práctica investigativa en ciencias sociales. DCS, Departamento de Ciencias Sociales. UPN, Universidad Pedagógica Nacional, Bogotá, Colombia. 2006. ISBN: 958-8226-21-X Disponible en la World Wide Web: <http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/ar/libros/colombia/dcsupn/practica.pdf> [consulta: 10 dic 2017].
7. Losantos V. Curso: Fuentes de información para la atención al público Módulo 1. Fuentes de información: tipos y características © Col•legi Oficial de Bibliotecaris-Documentalistes de Catalunya España 2011 Disponible en: [http://www.pregunte.es/manuales/M\\_dul01\\_Fuentes\\_Informaci\\_n\\_ML\\_PR\\_GM.pdf](http://www.pregunte.es/manuales/M_dul01_Fuentes_Informaci_n_ML_PR_GM.pdf) [consulta: 10 dic 2017].
8. Schwarz M. Marco teórico vs estado del arte en la investigación científica. [Internet]. 2013. Disponible en: <http://max-schwarz.blogspot.com/2013/01/marco-teorico-vs-estado-del-arte-en-la.html> [consulta: 11 dic 2017].

**Recibido: 14/01/21**

**Aceptado: 26/03/21**