



Revista Brasileira de Enfermagem

ISSN: 0034-7167

reben@abennacional.org.br

Associação Brasileira de Enfermagem

Brasil

Gomes Vale, Eucléa; Silva, Maria Josefina da  
La Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería: visión y proyecciones para el siglo XXI  
Revista Brasileira de Enfermagem, vol. 57, núm. 1, enero-febrero, 2004, pp. 62-65  
Associação Brasileira de Enfermagem  
Brasília, Brasil

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=267019638011>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica

Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal

Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

# LA FEDERACIÓN PANAMERICANA DE PROFESIONALES DE ENFERMERÍA: visión y proyecciones para el siglo XXI

Eucléa Gomes Vale\*  
Maria Josefina da Silva\*\*

## Resumen

El presente ensayo discurre sobre la visión prospectiva de la Federación Panamericana de Enfermería en el escenario de la salud y educación para el nuevo siglo. Discute los conceptos de asociacionismo, liderazgo, y los caminos que la profesión siguió como organización profesional. Realiza un breve histórico de la construcción de la enfermería como profesión y de su organización como corporación. En la segunda parte sitúa a la FEPEN en este contexto de la enfermería como corporación, expone sus propósitos y las luchas específicas en las cuales tuvo un papel relevante. Finalmente discute el papel de las asociaciones para la construcción de una sociedad más sana y justa.

**Descriptores:** asociacionismo; corporación profesional; liderazgo; organización de clase

## Resumo

O presente ensaio discorre sobre a visão prospectiva da Federação Panamericana de Profissionais de Enfermagem no cenário da saúde e educação para o novo século. Discute os conceitos de associativismo, liderança, e os caminhos que a profissão tomou como organização profissional. Faz um breve histórico da construção da enfermagem como profissão e de sua organização como corporação. Na segunda parte situa a FEPEN neste contexto da enfermagem como corporação, expõe seus propósitos e as lutas específicas das quais teve papel relevante. Por fim discute o papel das associações para a construção de uma sociedade mais sadia e justa.

**Descritores:** associativismo; corporação profissional; liderança; organização de classe.

**Título:** A Federação Panamericana de Profissionais de Enfermagem: visão e perspectiva para o século XXI

## Abstract

This essay concerns the prospective vision of The Pan-American Federation of Nursing Professionals in the scenario of health and education in the new century. It discusses the concepts of association, leadership, and paths the profession has taken as a professional organization. It makes a brief historical study of the construction of nursing as profession and its organization as a corporation. In the second part it places FEPEN in this context of nursing as corporation, revealing its aims and the specific struggles in which it has played an important role. Finally it discusses the role of associations in building a healthier and fairer society.

**Descriptors:** association; professional corporation; leadership; class organization

**Title:** The pan-american Federation of nursing professionals: a vision and perspective for the 21<sup>st</sup> century

## 1 Introducción

Al hablar de *asociacionismo* en enfermería y del papel de las asociaciones como granero de *liderazgos*, es necesario explicitar lo que se entiende por cada uno de los términos. Asociacionismo “puede comprenderse como la asociación de grupos para la realización de un interés común”<sup>(1-90)</sup>. Por lo tanto se trata de un importante concepto sociológico, cuyas características principales son: constituirse con la finalidad de promover algún interés común a todos los miembros; la participación es voluntaria; y existen independientemente de las organizaciones oficiales.

El término liderazgo denota, “la ocupación de un status y el desempeño activo de un papel que moviliza un esfuerzo colectivo y voluntario más o menos organizado para la obtención de metas y objetivos comunes”<sup>(1-694)</sup>. El concepto de liderazgo en una perspectiva política está restringido a “determinadas formas de autoridad, considerada como un poder ejercido consciente e intencionalmente por un lado y aceptado y reconocido espontáneamente por otro”<sup>(2-716)</sup>.

La enfermería, como profesión, aún es joven, tiene poco más de un siglo. Como práctica es milenar, tan antigua como la historia humana.

Nace en el ambiente doméstico, la realizan las mujeres movidas por la acción de cuidar. Es una práctica colectiva, una vez que el conjunto de las mujeres lá hácia en tareas complementarias, manteniendo la semejanza que hasta hoy tiene el equipo de enfermería.

Hasta hace poco fue una profesión cuyo universo era eminentemente femenino, una vez que la división social del trabajo, excluía a las mujeres y les destinaba las tareas de cuidar del parto, encargarse de los niños, de los enfermos, además, del cuidado con la labranza y la crianza de animales

domésticos. La práctica de la enfermería estaba relacionada al “arte de manipular las fuerzas de la naturaleza y de las divinidades para asegurar la salud del ser humano y de las comunidades”<sup>(3)</sup>.

La posibilidad y necesidad de trabajar en grupo o equipo específico de lo que cada uno practicaba, podría, teóricamente, propiciar la organización de la enfermería como una práctica social, reconocida como tal y capaz de influir en las políticas de la salud. Aquí observamos también un lastre ancestral de los orígenes de la enfermería. La mujer, tradicionalmente, ejerce su fuerza en el ámbito de la casa, dentro de un espacio donde ella tiene el dominio del hacer, pero dicho espacio es invisible a los ojos de la sociedad. Tiene un status inferior al de las prácticas públicas, donde la visibilidad es amplia.

La enfermería, etimológicamente, significa la acción o efecto de tratar a los enfermos. En esta concepción empírica o vulgar de la profesión – el cuidado como una práctica subalterna, relacionada al sistema de cambio y a una profesión femenina – han limitado, durante mucho tiempo, el desarrollo de una práctica, que estuviese fundamentada a partir de un cuerpo de conocimiento propio.

Aunque estos aspectos sean, a simple vista, de cuño negativo, las enfermeras *pos-florence*, ya refrendadas por la práctica lega y autónoma, fueron capaces de romper con el mundo masculino y el confinamiento en el hogar. En poco más de un siglo, salimos del ethos de la caridad y filantropía para el ethos orientado por un código de ética<sup>(4)</sup>.

El asociacionismo, en enfermería, nace tardíamente. Florence creía que la enfermería guardaba una estrecha relación con la maternidad, ya que ambas presentan las características naturales de la mujer: cuidado, compasión, sumisión<sup>(5)</sup>. La asociación de la imagen de la enfermera con ángel de blanco

\* Presidente de la Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería. \*\*Professora do Curso de enfermagem da Universidade Federal do

reforzada aún en la actualidad por algunas instituciones influyentes en enfermería, con amplia penetración en la sociedad, retardó a que se reconociera la enfermería como una profesión científica, con un cuerpo de conocimiento organizado, para el cual se requerían habilidades especializadas y una potencialidad política y asociativa.

El papel de las asociaciones, en este contexto asume importancia vital. En ellas las enfermeras encuentran ambiente propicio para la discusión de sus problemas e intercambio de experiencias profesionales. La organización de las mujeres en asociaciones profesionales fue la de las enfermeras y se constituyó un hecho precursor. A partir de entonces, varias formas asociativas fueron implementadas, desde la organización para el cuidado a los enfermos, no importando su condición económica<sup>(5)</sup>. Hasta la época actual, en donde ellas asumen varios papeles, tales como un carácter de entidad cultural y científica incluso el papel activo de formación de liderazgo, a través de la formación y discusión sobre el papel de la política en el desarrollo profesional y ciudadano.

La historia de la evolución científica y de la práctica independiente está puntualizada por conflictos y victorias por alcanzar mayores inversiones en la formación profesional y reconocimiento del papel de la enfermera en la calidad del cuidado, tanto a nivel hospitalario como comunitario.

## **2 Los caminos de construcción del asociativismo en enfermería**

A pesar de que la enfermería científica tenga su cuna en Inglaterra, ha sido en el continente americano que se han desarrollado las teorías y se ha solidificado un cuerpo de conocimientos que orientan y fundamentan la práctica de la enfermería contemporánea.

Son instituciones que congregan a los profesionales de enfermería con distintos objetivos, pero oportuniza el desarrollo de la crítica, de la comprensión de la enfermería como profesión legítima y no como sacerdotisa, como espacio de producción de conocimiento y que da sentido de cuerpo profesional.

Dentro de una visión sociológica, una profesión sólo puede ser considerada como tal, cuando se fundamenta en una base técnica, aunque no necesariamente científica, cuando es un ideal de servicio, es decir, normas de conductas profesionales que abarquen las relaciones con sus pares, la valorización técnica y el combate a los no calificados y, por fin, devoción al cliente. El proceso de profesionalización se define por etapas típicas: "dedicación integral, entrenamiento estandarizado, creación de asociaciones profesionales; reglamentación profesional y adopción de un código de ética"<sup>(6:38)</sup>. En dicha visión sobresale el proceso de organización, puesto que él proporciona las condiciones de defensa de los intereses comunes, condiciones de trabajo y estrategias de acceso profesional.

En la sociedad contemporánea, la corporación tiene un papel fundamental como sustituta de otras estructuras sociales, como la iglesia, la familia patriarcal. También esta forma de organización ha florecido predominantemente en régimen democrático, cuando se da un proceso circular, donde las asociaciones fortalecen la democracia<sup>(2)</sup>. Otro aspecto preponderante es que la participación en asociaciones está relacionada directamente con el nivel instruccional, la posición social y la participación política, a pesar de que las asociaciones como las que congregan a los enfermeros en todo el mundo no posean esta característica de asociación política.

Este fenómeno de la participación sobresale en el aspecto de que son sólo los dirigentes quienes desarrollan una efectiva milicia política, aunque sea consenso también que esta milicia solamente se da por intermedio de una organización asociativa, es decir, la participación política, sea como

En la enfermería, la movilización y organización de los trabajadores en asociaciones, sean ellas de carácter cultural, sean de fiscalización o de defensa de los derechos laborales, como son los sindicatos, se ha trabajado - conjunta e históricamente - por la valorización de nuestra fuerza de trabajo, por mejores condiciones de vida de la población, de los profesionales que militan en enfermería, por mejores sueldos y en pro de una sociedad con justicia social, sin cualquier tipo de discriminación.

En este sentido, la necesidad de organización colectiva, es una posibilidad de luchar por justicia y por el ejercicio pleno de la ciudadanía. La FEPPEN viene desempeñando un papel importante en esta lucha por los derechos del ser humano.

La FEPPEN fue fundada en 1970. Es una organización no gubernamental, está constituida por organizaciones nacionales de enfermería de los países latinoamericanos y del Caribe. Sus propósitos son: promocionar el desarrollo científico, político, económico y social de la profesión y de los trabajadores de enfermería en la Región; definir directrices, objetivos y metas que favorezcan el trabajo solidario y cooperativo de las organizaciones afiliadas; defender el derecho, la salud y la seguridad social en los países de la Región. En consecuencia, sus objetivos pueden ser sintetizados así: estimular el desarrollo y el fortalecimiento de las organizaciones de enfermería; reunir esfuerzos para el desenvolvimiento técnico, científico y político de la enfermería en el continente americano, por medio de la elaboración de proyectos y coordinación de actividades. Promover acciones y estrategias que impulsen la reglamentación del ejercicio profesional, promocionar parámetros y directrices para la formación y calificación de los profesionales de enfermería, fomentar el intercambio de experiencias entre las organizaciones relacionadas al asociacionismo y la solidaridad; divulgación científica, social y cultural de la Federación y asuntos de interés a través de un apoyo de publicación propio; estimular la participación de las organizaciones de enfermería en la formulación de políticas nacionales de salud.

La práctica política de la enfermería, aunque incipiente y tímida, se diversifica de varias formas. Así, las organizaciones asociativas están desarrollando con otras organizaciones interdisciplinarias, que pueden ser destacadas de la una verdadera concienciación. Ello se manifiesta de la siguiente forma:

En las luchas generales:

### **2.1 Por la defensa de mejores condiciones de vida:**

- Estabilidad de empleo para todos
- Reducción de jornada de trabajo, sin reducción de sueldo
- Salud y educación pública para todos
- Reforma Agraria
- Sueldo mínimo digno y justo
- Transporte, vivienda, alimentación y seguridad para todos
- Sistema justo de asistencia social

Los puntos mencionados no hacen parte de la agenda de la enfermería, pero todos los trabajadores de salud están comprometidos con la solidaridad planetaria. En Brasil, con el proceso de redemocratización que empezó en los años 80, se ha conseguido implantar la Reforma Sanitaria incluyendo algunos de esos puntos.

### **2.2 En defensa de la democracia plena:**

- Por elecciones libres y directas en todos los niveles
- Por libertad y autonomía sindical
- Por la conquista de la ciudadanía

El proceso democrático abarca libertad de elección, de dirigentes comprometidos con el bienestar social. El mundo

que consolide los derechos colectivos y la realización de la vida.

#### **En las luchas específicas de la enfermería:**

- por el fortalecimiento de las asociaciones sociales;
- por la construcción de proyectos pedagógicos que contemplen la formación de enfermeros generalistas, críticos y reflexivos;
- por la formación de profesionales que tengan conciencia social, por la totalidad social, la producción de los servicios de salud e inserción de la enfermería en el trabajo colectivo en salud;
- por visibilidad y emancipación de la profesión;
- por el ejercicio de la enfermería libre de cadenas políticas y cortes de la libertad;
- por la contratación de profesionales habilitados en los programas de salud establecidos por los gobiernos;
- por oposiciones públicas para los trabajadores en salud y educación
- por planes de cargos y carreras que garanticen una ascensión funcional
- por una legislación que considere las enfermedades de los trabajadores en salud.

Como se puede notar, en Enfermería hay mucho por hacer. Por ser una profesión joven, que está constituida en su mayoría por mujeres, tiene una práctica extremadamente diversificada, y un objetivo de trabajo que comparte con otros profesionales de salud, cuyos límites de competencia son - en algunos momentos - difíciles de demarcar.

#### **3 El papel de las asociaciones para mejorar las condiciones de salud de la población.**

La valorización social de una profesión estará vinculada, según los autores que estudian la sociología de las profesiones, al tipo de entrenamiento y aura de misterio que este saber construido guarda.

La enfermería, como un campo de conocimientos fundamentalmente interdisciplinarios, está en el panorama social del enfermero. En la actualidad, el enfermero dejó de ser apenas el que da atención al paciente para asumir diversos sujetos: individuo, familia, trabajadores, escolares, ancianos, en distintos grupos: social, político, asistencial, gerencial. El núcleo profesional, que es el cuidado de la salud de los individuos y colectividades, conlleva una complicada red de procedimientos y tecnologías utilizadas. En programas emergentes, como el de Brasil, llamado Programa de Salud de la Familia, un nuevo espacio de práctica cuyas competencias aún no están bien definidas, puede ser un ejemplo de lo que decíamos. Si existe apertura para crear ese espacio para que la enfermería participe habrá una ampliación y nuevas oportunidades para su ejercicio. Sin embargo, también la sociedad tendrá que ir cambiando su mentalidad para poder identificar otras y nuevas posibilidades en la actuación del enfermero.

La razón de estos planteamientos sobre la profesión y el profesionalismo es para que lleguemos a ver la importancia de la asociación como identificadora de un grupo profesional.

El papel político de la asociación y la inversión en este potencial, por parte de los profesionales que la integran, puede ser el punto de partida para tener mayor visibilidad social y conquistar nuevos adeptos para los proyectos dentro de la salud y su clientela.

El asociacionismo puede aglutinar a los enfermeros hacia un proyecto que lleve la enfermería al centro de la salud, ya que las tendencias del mundo actual apuntan hacia eso.

El panorama que se presenta se puede sintetizar así: nuevas referencias teóricas o tipologías para explicar el

directrices del Banco Central para América Latina en los años 90 y las prácticas de salud con nuevos paradigmas, tales como prácticas holísticas, alternativas y otras.

La globalización; las desigualdades sociales cada vez más acentuadas debido a la formación económica llevan a lo que podríamos llamar de crisis: del individualismo moderno, o dicho de otra forma, la ciudadanía clásica al estilo francés de protección al hombre por el Estado; del Welfare State, recuperando los vínculos sociales de solidaridad; escasez de trabajo, proveniente de la reorganización económica y social. En este contexto, el enfermero surge, como capaz de contribuir para la calidad y soportar los servicios de atención a la salud.

En estudios realizados en países latinoamericanos quedó evidenciado que los servicios de enfermería son similares en calidad a los proveídos por otros profesionales de salud, incluyéndose a los médicos<sup>(7)</sup>.

#### **4 Lo que podemos esperar para el futuro de la enfermería: proyección para el siglo XXI**

En la enfermería, a pesar de todas las dificultades encontradas, hay según las organizaciones internacionales de salud, un futuro promisor. Sea por la apertura de nuevos campos de actuación, como por ejemplo, el campo de atención al anciano, el cuidado domiciliar - homecares, del trabajo en auditorías, de las terapias alternativas, en la atención de las enfermedades crónico-degenerativas, en las escuelas y guarderías, en la salud del trabajador, como el trabajo en industrias; sea como nuevos campos de conocimiento de especialidades tales como diagnósticos por imagen, nefrítico, trasplantes, genética y otros conquistados por el avance notable de la producción de conocimiento dentro y para enfermería. Todo ello ha sido posible con la instalación, en todo el continente, de los cursos de Enfermería y en los específicos para formación de investigadores de enfermería y en la proliferación y divulgación de la producción científica en enfermería.

Este avance de la enfermería rumbo al conocimiento tiene un reflejo directo en la mejoría de la calidad de vida de la población, sea por la atención cualificada superior, sea por la formación política que el enfermero dispone para desarrollar una conciencia crítica en su clientela, contribuyendo para lo que se espera: una sociedad más justa, más solidaria y, por fin, más saludable.

En este sentido y para alcanzar lo dicho hasta ahora, se espera que los profesionales piensen y ejerciten una práctica de enfermería que tenga a la persona como centro de sus acciones y su norte sean los principios de la ética, ciudadanía, equidad e igualdad social.

Por consiguiente, es necesario:

- Capacitar a los líderes de la enfermería para análisis situacionales de las condiciones de salud de la población y de los servicios existentes.
- Estimular la participación de los enfermeros en los procesos de transformación de los sectores de salud y en la participación de definiciones políticas a cada instante de actuación profesional.
- Empezar con desempeño el trabajo en equipo transdisciplinar que posibilite ampliar el ámbito de acción de la enfermería.
- Integrar organizaciones de profesionales de salud para el desenvolvimiento de estrategias que superen las cuestiones éticas y el cuidado cualificado de la población.
- Desenvolver sistemas de informaciones gerenciales utilizando indicadores de calidad de la asistencia.
- Desenvolver la capacidad de las enfermeras para el trabajo con referencial epidemiológico.
- Definir patrones mínimos para calificar el cuidado de un modelo de asistencia que atienda las necesidades de la población.

cuidado transcultural.

- Desenvolver y complementar modelos teóricos concienzudamente que preconicen el cuidado humanizado.
- Desenvolver nuevas maneras de cuidados con la población anciana y con distintos grupos familiares.
- Desenvolver estrategias de trabajo comunitario resaltando la promoción y la prevención.
- Ayudar en los programas de educación y entrenamiento en servicios que visen la calidad y eficiencia de la asistencia en enfermería.
- Orientar las asignaturas de los cursos de enfermería, en todos los niveles adecuando las necesidades regionales
- Promover la integración en la enseñanza del servicio, para asegurar el desarrollo del conocimiento de enfermería, como base y causa de la pesquisa necesaria a la práctica y administración de la asistencia.
- Dar énfasis y atención primaria de salud en la enseñanza de enfermería con el objetivo de legislar y regularizar la profesión.
- Regularizar el sistema de registro y de licencia para la actuación en la práctica de enfermería.
- Divulgar el conocimiento producido en enfermería e identificar su impacto en la práctica.
- Continuar estimulando la investigación como instrumento de evaluación de la calidad de la asistencia prestada.
- Buscar mecanismos de colaboración entre los países con estrategias de acción considerando las orientaciones de la OPAS, sobre el desarrollo de equipos, prácticas y administración de los servicios de salud y de educación
- Estimular una participación más activa, en el sector de la enfermería.

Nos gustaría puntualizar que no es posible establecer cambios con buenas intenciones y voluntad subjetivas. Es

necesario comprender que aunque la sociedad establezca normas e imponga límites, somos actores sociales y, por lo tanto, actores y protagonistas de nuestra historia, lo que nos da libertad para luchar por nuevas conquistas y crear un futuro mejor, próximo de nuestras utopías. Como nos ha dicho un gran poeta y compositor latinoamericano: “quien sabe hacer el momento, no esperas que ocurra”. Y como nos dice Francis Bacon... “los hombres tienen el deber sagrado de organizarse para mejorar y para transformar las condiciones de vida”.

### Referências

1. Silva B, coordenador. Dicionário de Ciências Sociais. Rio de Janeiro: Fundação Getúlio Vargas;1986. Associativismo; 1421p.p.90.
2. Bobbio N, Matteucci N, Pasquino G. Dicionário de política. 2ª ed.Brasília (DF): UnB; 1986.1318p.p.716.
3. Salum MJL, Bertolozzi MR, Oliveira MAC. O Coletivo como objeto da enfermagem: continuidades e descontinuidades na história. *In*. Organização Panamericana de Salud. Enfermería en las Américas. Washington (DC): OPS; 1999.120p.p.101-118.
4. Angerami ELS, Correia FA. Atribuições e ethos da enfermagem: históricos e perspectivas. *In*: Organização Panamericana de Salud. Enfermería en las Américas. Washington (DC): OPS; 1999.120p.p.119-31.
5. Leddy S, Pepper JM. Bases Conceptuales de la enfermería profesional. New York: JB Company Filadelfia; 1985.377p.p.5
6. Bosi MLM. Profissionalização e conhecimento: a nutrição em questão. São Paulo: Hucitec; 1996.p.38.
7. OPAS. Servicios de enfermería para contribuir al logro de la equidad, el acceso, la calidad y la sostenibilidad de los servicios de salud. Plan de Mediano Plazo. Washington (DC) mar 2001.29p.

---

Data de Recebimento: 12/12/2003

Data de Aprovação: 30/04/2004