



Aquichan

ISSN: 1657-5997

[aquichan@unisabana.edu.co](mailto:aquichan@unisabana.edu.co)

Universidad de La Sabana

Colombia

Valenzuela-Suazo, Sandra

La práctica de enfermería como foco de reflexión

Aquichan, vol. 16, núm. 4, diciembre-, 2016, pp. 415-417

Universidad de La Sabana

Cundinamarca, Colombia

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74148832001>

- 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

# Editorial

---

## La práctica de enfermería como foco de reflexión

Nursing Practice as a Focus for Reflection

A prática de enfermagem como foco de reflexão

*Sandra Valenzuela-Suazo<sup>1</sup>*

DOI: 10.5294/aqui.2016.16.4.1

La práctica es una palabra que se utiliza mucho en enfermería; deriva del latín “activo” o “que actúa” (1). Es descrita, asimismo, como el ejercicio de cualquier arte o facultad conforme a sus reglas; aquello que se organiza bajo la dirección de un maestro y que, por cierto tiempo, tienen que realizar algunas profesiones para habilitarse y poder ejercer públicamente su profesión (1).

Pensar en la práctica de enfermería significa, entonces, responder o situarse en dos contextos: el espacio académico y el clínico o asistencial.

El académico permite analizar la práctica de enfermería a través del ejercicio que realiza el estudiante, con el apoyo de un maestro, que centra su quehacer en la enseñanza del cuidado humano y en los procesos de análisis y práctica reflexiva. Es, en este espacio, donde se articulan e integran la teoría y la práctica de enfermería.

La formación de los profesionales de enfermería se considera un factor clave. Su inclusión y permanencia en los servicios de salud, así como la participación en la mayoría de los procesos de atención y conexión con todo el equipo de salud, demanda que su preparación garantice competencias para desarrollar un rol activo a favor de la calidad y la seguridad de la atención (2). En esta formación se destaca la práctica clínica donde el docente no solamente instruye, sino también estimula al estudiante a la toma de decisiones, a hacer observaciones, a percibir relacio-

nes y a trabajar con indagaciones, lo que provee el desarrollo de habilidades y actitudes que conducen a la adquisición de un “poder técnico” y también “político”, a fin de actuar en beneficio de la sociedad.

Componente importante en este proceso, en la práctica, es la enfermera clínica, que durante el desarrollo de su labor diaria y con objetivos dirigidos hacia la gestión del cuidado de la persona que demanda su atención, debe al mismo tiempo cosupervisar y apoyar la formación de los estudiantes, futuros profesionales de enfermería (3). Conocer y comprender a la enfermera clínica como una persona con responsabilidades propias y copartícipe del proceso de formación de los estudiantes de enfermería, también permite a quienes forman, los docentes, desarrollar nuevas miradas acerca de la experiencia clínica y su contexto, para fortalecer este espacio (4). La integración docencia-servicio se constituye, entonces, en un reto que debe ser enfrentado para construir conocimiento práctico y también teórico a través de proyectos de gestión e investigación, que surgen de las necesidades identificadas en los diferentes ámbitos de la práctica y logran materializarse a través de proyectos conjuntos, permitiendo mejorar el quehacer, generar una mayor autonomía, empoderamiento y visibilidad a enfermería.

Estudiosos del tema definen estos espacios de experiencia clínica como una estructura organizativa, producto de la alianza entre una institución formadora y una institución de servicios, con el objetivo específico de llevar a cabo procesos educativos, mediante la integración de la docencia y el servicio, para el desarrollo

---

1 Profesor Titular, Universidad de Concepción, Chile. svalenzu@udec.cl

de competencias teórico-prácticas en salud. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) la visualiza como la

...unión de esfuerzos, en un proceso de creciente articulación, entre instituciones de servicios de salud y de educación para contribuir a mejorar las condiciones de vida de la colectividad, mediante la prestación de servicios adecuados a las necesidades reales de la población, la producción de conocimientos y la formación de recursos humanos necesarios en un determinado contexto de la práctica de servicios de salud y de enseñanza (5).

Es necesario reforzar que la práctica requiere que los profesionales de enfermería se posicionen con actitud de pregunta y reflexión frente a las realidades que la circundan, en una búsqueda de respuestas que permitirá construir y transformar la realidad (6). Se reconocen sus competencias a través de la vivencia cotidiana que sostiene su experiencia, por lo que su visión es extremadamente pertinente y debe ser incorporada en todos aquellos procesos dirigidos a mejorar la docencia como son rediseños, innovación o revisiones curriculares; la acreditación o el establecimiento de nuevos perfiles profesionales.

Por otra parte, un elemento central en esta reflexión es incorporar el contexto, el mundo del trabajo asistencial, en los diversos lugares donde le corresponde actuar a los profesionales de enfermería, reconociendo su labor como “el ejercicio de la gestión del cuidado humano”, considerado un círculo fundamentalmente particular y complejo que busca generar, mantener o restituir la salud de las personas. Estos espacios donde enfermería desarrolla su quehacer son muy variados y, en numerosas ocasiones, con muchas limitaciones que hacen difícil la tarea.

Para el Consejo Internacional de Enfermeras (CIE), estas profesionales, a través de su práctica, están en la búsqueda de justicia social, son una fuerza para el cambio, trabajan para reducir

las diferencias y promover el acceso igualitario a la salud. Las profesionales de enfermería ven día a día ejemplos de inequidad, por esto tienen un papel significativo que desempeñar para contribuir a la consecución de sistemas de salud fuertes y equitativos en su práctica cotidiana y favorecer el acceso universal. Sin embargo, el CIE, igualmente, reconoce que existe necesidad de adaptarse y cambiar más rápidamente, y que los retos establecidos para los próximos años requerirán una nueva generación con desafíos asociados a un quehacer vinculado a la innovación y el liderazgo (7).

Estos retos en la formación deben ser incorporados por la academia. En materia de gestión y liderazgo, las enfermeras tienen gran participación en el logro de los objetivos, asumiendo un rol de líder, no siempre reconocido por el equipo de salud. Representan un desafío para la profesión y la disciplina, ya que el liderazgo contribuye al desarrollo de los servicios de salud en forma integral, eficiente, equitativa y de calidad para lograr salud para todos (8). Asimismo, la innovación en enfermería es vista como significativa para la entrega de cuidados, como un esfuerzo colectivo en la promoción y prevención, para el crecimiento profesional, a fin de transformar y avanzar en las formas de intervención y en las tecnologías que utiliza la práctica del cuidado de enfermería.

Finalmente, se enfatiza en este documento la importancia del ambiente y el contexto donde se desarrolla esta práctica clínica de los estudiantes de enfermería: un ambiente motivador y potenciador del aprendizaje si la reflexión se sitúa en la docencia práctica, o un ambiente laboral para los profesionales de enfermería, con buena comunicación y clima organizacional, favorecedor de satisfacción de este trabajador y de los usuarios, que permite mejorar los procesos de trabajo, fomentar el trabajo en equipo, y aumentar la calidad y humanidad en el cuidado de enfermería. Todos estos se constituyen en factores determinantes de los procesos organizativos de gestión, liderazgo e innovación, puntos clave que se subrayan en esta reflexión.

---

## Referencias

---

1. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=TtEMsxJ>
2. Moreno Monsiváis MG. Calidad y seguridad de la atención. *Cienc Enferm*. 2013 [citado 2016 Oct 10]; 19(1):7-9.
3. Bettancourt L, Muñoz LA, Merighi M, Barbosa A, Fernandes dos Santos M. El docente de enfermería en los campos de práctica clínica: un enfoque fenomenológico. *Rev Latino-Am Enfermería*. 2011 [citado 2016 Oct 10]; 19(5):1197-204.
4. Marcia Fernandes dos Santos M, Merighi M, Barbosa A, Muñoz LA. A experiência de enfermeiras assistenciais com estudantes de enfermagem: uma análise fenomenológica. *Rev Esc Enferm USP*. 2009 [citado 2016 Oct 10]; 43(3):528-34.
5. Soto P, García A. Impacto de un modelo de integración docente asistencial en la formación profesional y el campo clínico. *Cienc Enferm*. 2011 [citado 2016 Oct 19]; 17(3):51-68.
6. Ospina Rave BE, Toro Ocampo JÁ, Aristizábal Botero CA. Rol del profesor en el proceso de enseñanza-aprendizaje de la investigación en estudiantes de enfermería de la Universidad de Antioquía, Colombia. *Invest Educ Enferm*. 2008;26(1):106-14.
7. Consejo Internacional de Enfermeras. Las enfermeras: una fuerza para el cambio – Mejorando la capacidad de recuperación de los sistemas de salud. 2016. Disponible en: [http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/ind/ind\\_kit\\_2016\\_es.pdf](http://www.icn.ch/images/stories/documents/publications/ind/ind_kit_2016_es.pdf)
8. Quezada Torres C, Illesca Pretty M, Cabezas González M. Percepción del liderazgo en las(os) enfermeras(os) de un hospital del sur de Chile. *Cienc Enferm*. 2014 [citado 2016 Oct 10]; 20(2):41-51.