

SALA 3

BLANCA CECILIA VENEGAS BUSTOS

Profesora. Facultad de Enfermería. Universidad de la Sabana. Colombia. Especialista en Enfermería Comunitaria.



INNOVACIÓN Y MEJORA EN LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS INTEGRALES EN EL ÁREA COMUNITARIA

UNIVERSIDAD DE LA SABANA

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y REHABILITACIÓN

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

COLOMBIA, DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, MUNICIPIO DE CHÍA

Autor: Venegas Bustos Blanca Cecilia. Enf. Magister En Enfermería, Especialista en salud familiar y Comunitaria. Docente.

Universidad de la Sabana.

Título: La Calidad de los Cuidados de Enfermería en el Área Comunitaria.

RESUMEN.

Enfermería desde los inicios de la profesión, ha venido desempeñando su función primordial de cuidado en algunos espacios que han demarcado sus áreas de acción; en los comienzos se habla de la enfermera que actuaba fuera de los hospitales, era la enfermera visitadora quien actuaba de acuerdo a lo que iba observando, descubriendo y necesitando del medio social. En este entonces la enfermera era considerada una auxiliar del médico sin un cuerpo de conocimientos propio, sin autonomía ni título profesional.

La enfermera encargada de brindar cuidado fuera del ámbito hospitalario se convierte en un asistente social muy importante con capacidad de acceder a más fuentes de conocimiento por tener que enfrentarse al verdadero medio económico y social por estar en contacto con los diversos modos de vida de las personas; sin embargo, la enfermera se ve aún muy dependiente, poco motivada y sin autonomía.

Al iniciarse el ejercicio liberal de la práctica profesional de enfermería, son las enfermeras visitadoras quienes inician defendiendo la necesidad de unas condiciones de vida favorables para ejercer una práctica profesional de calidad. Esto indica que la enfermera debe estar preparada físicamente, académicamente y personalmente, porque si ella está bien y se encuentra compensada o en equilibrio con una vida saludable, cómoda y feliz; de esta misma manera puede brindar un cuidado de calidad a las personas que cuida.

Hoy enfermería es una disciplina profesional, porque posee un cuerpo de conocimientos definido y organizado alrededor del cuidado, además posee valores compartidos y un lenguaje común; Sánchez en el 2002 refiere que la disciplina de enfermería se organiza alrededor del cuidado de la experiencia de la salud humana y tiene que ver con la ciencia y el arte que ese cuidado implica. El cuidado se puede considerar como una necesidad del ser humano para mantener o conservar su vida; Collière en el 2009 refiere que cuidar es mantener la vida, asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades indispensables para la vida, pero que son diversas en su manifestación. Otros autores como Mayeroff (1971) definen el cuidado como ayudar a otra persona a crecer y a auto realizarse. Cuidar a otro permite un crecimiento en la persona a la cual se cuida.

El cuidado de enfermería, implica la vivencia de principios y valores que permiten interactuar con el sujeto de cuidado que puede ser el individuo, la familia o las comunidades; por lo tanto, el respeto por la dignidad de la persona, la vida y la verdad son elementos indispensables que complementan el actuar de un profesional de enfermería. Garzón en 1998 afirma que cuando se hace referencia al cuidado de enfermería, se entiende el cuidado que se brinda a la persona de forma integral, a través de la interacción enfermera persona y no al cuidado de una enfermedad. El cuidado se ofrece para ayudar a mantener la salud, evitar los riesgos, o contribuir con un proceso de adaptación a la limitación. Además refiere que el Cuidado de Enfermería como toda actividad humana, tiene una dimensión ética y moral, que se fundamenta en los principios y valores que permiten analizar las situaciones para decidir que está bien, que es lo correcto, lo justo, lo equitativo, lo que está en concordancia con la libertad, con la autonomía y el bienestar de la persona que se cuida.

Uno de los escenarios de trabajo y donde el enfermero a ocupado un lugar de privilegio por su conocimiento, experiencia y liderazgo, es el trabajo con las comunidades; entendiendo comunidad como el conjunto de personas que comparten algún atributo de su vida e interaccionan entre ellas de uno u otro modo estas comunidades pueden estar en diferentes ubicaciones o asistir a los mismos lugares, y compartir las mismas creencias o valores. Regularmente el trabajo de enfermería en la comunidad se asocia a la salud pública, la atención primaria en salud, la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad o a la educación en salud; es lógico, dado que son las funciones específicas que se realizan con los grupos o comunidades.

Si se visualiza el cuidado como la forma que tiene enfermería de interactuar con el sujeto de cuidado, es claro que para el enfermero comunitario, el sujeto de cuidado es una comunidad; pues bien, un profesional de enfermería que elige por convicción el sujeto de cuidado comunidad, siempre aborda el cuidado direccionado no solo a un individuo, sino al cuidado que involucra una respuesta en masa, según la OPS la forma de pensar de un trabajador de la salud pública hace que su trabajo esté destinado principalmente a grupos o poblaciones .

El cuidado a las comunidades se debe entender como un cuidado para la salud pública porque la meta es mejorar o mantener la salud de las poblaciones, desde el año 1920, Winslow definió la salud pública como la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física mediante esfuerzos organizados de la comunidad para sanear el medio ambiente, controlar las infecciones de la comunidad y educar al individuo en cuanto a los principios de la higiene personal; organización de los servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades, así como desarrollar la maquinaria social que le asegure a cada individuo de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud" . Aunque ha pasado mucho tiempo, esta comprensión de la salud pública sigue siendo vigente.

En los años cincuenta, con los aportes dados por ciencias como la biología, la fisiología, las ciencias humanas y sociales, aparece el concepto de salud pública como un componente de responsabilidad social y dan mayor comprensión de la importancia de los hábitos de vida, costumbres, creencias, factores demográficos y la influencia del factor económico para los cuidados.

En éste contexto entran los otros componentes que hacen parte de las funciones de una enfermera en la comunidad, para prevenir las enfermedades es necesario hacer prevención primaria, secundaria y terciaria, tomando medidas para proteger la salud de las personas, detectando de manera temprana evidencias de enfermedad y controlando a tiempo, o tratando a las personas ya afectadas para prevenir mayores complicaciones; todo esto lo puede hacer a través de diferentes estrategias de intervención como la educación en salud, la protección específica, o control de los factores de riesgo entre otros.

Sin embargo; para que el cuidado en la comunidad tenga gran impacto y sea de calidad, debe contener unos ingredientes que están relacionados con: El conocimiento actualizado sobre la disciplina de Enfermería, las políticas locales nacionales e internacionales que direccionan la salud, los cambios permanentes en los perfiles epidemiológicos, avances científicos, tecnológicos, agroindustriales y en telecomunicaciones, cambios en el comportamiento social y sus consecuencias, consecución, manejo, asignación y distribución de los recursos técnicos, humanos y financieros. Apertura al trabajo interdisciplinario e intersectorial, actitud de liderazgo que le permita desarrollar capacidad de trabajo en equipo. Vivir los valores de la profesión de Enfermería. Esto enfocado al respeto por la dignidad de la persona humana, mantener un comportamiento de solidaridad, ejercer responsablemente la autonomía y la confidencialidad, hacer buen uso y aprovechamiento de los recursos y trabajar creando un ambiente seguro, cálido y respetuoso.

Frente a todos estos aspectos, el profesional de enfermería que trabaja con las comunidades tiene unos retos no solo consigo mismo o con la profesión sino con las personas con quienes se trabaja en el día a día. Estos están encaminados a retomar el liderazgo y la visibilidad que siempre a caracterizado al profesional de enfermería que brinda cuidado a los grupos comunitarios; emplear la tecnología y en especial las tecnologías de la información y la comunicación, son medios masivos que permiten tener mayor impacto y cobertura especialmente en lo relacionado a educación en salud; Fortalecer o implementar las redes de apoyo en todos los niveles, local, nacional o internacional, esto permite replicar acciones o programas exitosos, compartir experiencias, relacionar personas con problemáticas comunes para que intercambien conocimientos o estrategias de cuidado; seguir promoviendo la investigación acción participativa o generar nuevo conocimiento en relación al cuidado brindado con grupos comunitarios, es importante que los resultados de investigación sean publicados, esto da visibilidad no solo a la importancia del profesional de enfermería sino a la realidad de la salud de las personas, especialmente en lo relacionado a la salud pública.

Bibliografía:

Ridgway, L, Mitchel, C, Sheean, F; Information and Communication Technology (ICT) Use in Child and family Nursing: What do we know and where to now?. Contemporary Nurse, 40 (1), 2011.

Galimany, Masclans, J, Garrido, Aguilar; New Technology and Nursing: Use and Perception of primary Healthcare Nurses about Electronic Health Recording Catalonia Spain; telemedicine and E-Health 17 (8) 635-639. 2011.

Pereiro, Perez Rosana; Promoción de la Salud y Cambio Social, pág. 47-60.

Sicotte C; Moreault M P; Effects of Mobile Computing on the Quality of Homecare Nursing Practice; Proceedings Of the Annual Hawaii International Conference On System Sciences; art N° 5718543. 2011.

Eronen R, Calabretto, h; Pimcombe; Improving The Professional Support For Parents Of Young Infants. Australian Journal Of Primary Health. 2011.

Sousa F G M, Erdmann A L, Mochel EG. Limiting Conditions For Integral Care for a Child in Brazilian Primary Health Care; Texto e Contexto Enfermagem. Pp 263-271. 2011.

Hospital Distrital Las Heras; Normatización del Servicio de Enfermería Comunitaria, Provincia de Santa Cruz, Mayo de 2009.

Arribas Cacha Antonio; Gasco González Sara; Hernandez Pascual Montserrat; Muñoz Borreda Ester. Comunidad de Madrid, Plan de Mejora de Atención Primaria, Papel de Enfermería en atención Primaria, 2006-2009.

Organización Panamericana de la Salud; Lineamientos y Directrices de Enfermería Para la Mejoría de la calidad de la Atención Prenatal en Embarazados de Bajo Riesgo En América Latina y El Caribe. Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería, Washington D C. 2004.

Ortega Yudyth, Realidades de la Práctica de Enfermería Comunitaria Vista a la Luz de tres Generaciones de Enfermeras del estado Aragua, trabajo de Investigación, Mención Salud Comunitaria, San Juan de los Morros, Universidad Experimental Romulo Gallegos. República Bolivariana De Venezuela. 2008.

Land Sandra; OPS OMS; Enfermería Comunitaria en América Latina y el Caribe, Revista Paraguaya de Enfermería. Órgano Oficial de la Asociación Paraguaya de Enfermería APE Año 1- Número 1, 2000.

Lynn A, Kemp, Harris Elizabeth, J. Comino Elizabeth, Changes in Community Nursing in Australia 1995-2000, Journal of Advanced Nursing enero de 2005.

Rose, J & Glass, N 2006, Nurses and palliation in the community: the current discourse, International Journal of Palliative Nursing, vol. 12, no. 12, pp. 526-532.