



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO X – N. 25 – 2016

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n25/348.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN ORAL en “LA ENFERMERÍA COMO INTEGRADORA DE SABERES” V SIAHE – Simposio Iberoamericano de Historia de la Enfermería, III Foro I+E Reunión Internacional de Investigación y Educación Superior en Enfermería, reunión celebrada del 11 al 12 de noviembre de 2016 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Rol de La Enfermera en el Desarrollo de Calidad en Salud Hospital Regional Temuco-Chile. Años 1970-1980**

Autores Josseline Sepúlveda Sarabia, Valeria Palma Tenorio, Nicolás Ramírez Aguilera, Edith Rivas Rivero

Centro/institución Universidad de La Frontera

Ciudad/país Temuco, Chile

Dirección e-mail eu.josselinesepulveda@gmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

En salud, el concepto de calidad aparece en 1951 con la creación de la Joint Commission on Accreditation of Hospitals.¹ Avedis Donabedian en 1966 introduce principios de calidad asistencial enfatizando la calidad de atención en salud.² Se describen dimensiones de calidad relacionadas con las competencias profesionales y por la forma de entregar el servicio al usuario.³ En la actualidad, la calidad en salud está en su apogeo, se enfatiza crear una cultura de calidad.⁴ Resulta interesante y novedoso conocer el rol de la Enfermera en este ámbito en un hospital acreditado, más de 30 años antes de lograrlo. La pregunta fue ¿Cómo era el rol profesional de la Enfermera en el desarrollo de calidad en salud en la década de los 70 en el Hospital Regional de Temuco?.

Objetivo general

Conocer el rol profesional de la Enfermera en el desarrollo de calidad en salud, en el Hospital Regional de Temuco, entre los años 1970 y 1980.

Metodología

Investigación cualitativa, descriptiva e histórica. Se realiza búsqueda documental e histórica, búsqueda sistemática y de referentes vivenciales. Se realizan entrevistas semiestructuradas a tres Enfermeras. E1: trabajó en Hospital desde 1971, formó la

Unidad de Paciente Crítico. E2: funcionaria del Hospital desde 1978 a la fecha, formó programa de Diabetes. E3: trabajó en Hospital desde 1954 a 1974 y desde 1974 a 1986 prestó asesoría. Se aplicó criterios de rigor y requisitos de Ezekiel Emanuel con consentimiento informado. El desarrollo de las entrevistas y su análisis se abordó en metacategorías y categorías intermedias.

Resultados

Se identificaron cinco metacategorías, a) Contexto personal y laboral b) Cuidados directos al paciente, c) Administración de recursos, d) Transferencia de conocimientos e) Generación de nuevos conocimientos. Categorías intermedias: a1) Pérdida de formalidad profesional, a2) Respeto a enfermeras de mayor experiencia a3) Valoración y autovaloración positiva. b1) Relación enfermera – paciente, b2) Concepto de prevención. c1) Programación de reuniones y difusión de información, c2) Registros clínicos y categorización de pacientes, c3) Toma de decisiones directivas c4) Adquisición de equipamientos. d1) Capacitación al personal, d2) Especialización profesional, d3) Trabajo en equipo, d4) Educación al paciente y comunidad. e1) Estadística en salud e2) Participación en investigaciones.

Se presenta extractos de entrevistas según metacategorías descritas. En el contexto personal y laboral [*...Hasta 1979, todas las Enfermeras que ingresaban a un cargo en la administración pública, debían estar inscritas en el Colegio de Enfermeras pues ello constituía un requisito y desde ese momento dejó de serlo, pasando a ser voluntario...*] [*...tuve muy buenas maestras en mi inicio como Enfermera... puedo mencionar a Millaray Prenzel y Adalia Mora... maestras de lo que era Enfermería...*] [*Todo lo hicimos las Enfermeras en este Hospital...*][*...la doctora me ponía bien en alto... nunca me lo dijo a mí, pero en sus rondas siempre hablaba que había una Enfermera que había mejorado mucho la salud de los pacientes diabéticos...*] En relación a los cuidados directos al paciente [*...de la atención de Enfermería, de la dedicación al enfermo y calidad humana había mucho. La Enfermera era muy compasiva y cercana...*] [*...no se nos infectaban los enfermos. Recuerdo que a los sueros se les colocaba vitamina C y además teníamos unas pomadas de aceite de comer con óxido de zinc...*][*... todo iba a una central de esterilización.... Recuerdo cuando era alumna, hasta tercero nosotras hacíamos los aseos de unidad...*]. En la Administración de recursos [*...Para Enfermería era también difícil poder realizar una labor de asesoría y de supervisión a todos los establecimientos de la región mediante visitas periódicas, pero se ideó a cambio de ellas realizar una reunión mensual con las Enfermeras encargadas de la atención en terreno de cada hospital y otra, también mensual, con las Enfermeras de área intrahospitalaria... en ellas se daban a conocer, las normas técnicas y las instrucciones impartidas desde el Nivel Central y se analizaba el avance y cumplimiento de cada uno de los programas de salud...*] [*...la Enfermera jefe llamaba a todas las jefas de servicio y le transmitía al resto los problemas de Infecciones Intrahospitalarias...*] [*...diseñamos las hojas de Enfermería donde le poníamos un rubro de observaciones... nos enseñaron a ser, a tener buen triage... en ese tiempo empezamos con este concepto de poder crear, de poder seleccionar al paciente más grave, de más cuidado, de más riesgo, surge después todo lo que es el proceso de atención de unidad de pacientes crítico...*] [*...trabajábamos muy cercanamente con los equipos directivos de los hospitales... nuestra opinión era muy valorada, tú tenías una participación activa de la delimitación, definición o requerimientos de todos los recursos... también trabajábamos arduamente con la comunidad... hacíamos bingos, en ese tiempo era la cardioton, para conseguir todos*

los equipamientos... así tuvimos los primeros monitores y ventiladores...] Otro aspecto relevante era la transferencia de conocimientos [*Tú tienes un personal a cargo, el cual tú tienes que indudablemente trabajar con ellos, estar con ellos, capacitarlos en forma continua, era todo un proceso. Tú capacitarte... estuve dos años y medio viajando para formarme en lo que es unidad de paciente crítico, recorrí casi todas las unidades de ese tiempo formándome, avalada por la Universidad y por el Ministerio...*] [*...del Ministerio me llamaron para ir a un curso a Santiago, donde nos capacitaban, orientaban y daban lineamientos de la atención de Enfermería al paciente diabético. En el Hospital San Juan de Dios había una Enfermera que lideraba todo...*][*...algo que era del resorte de la Enfermera propiamente tal, era la educación de la técnica de colocación de la insulina... La educación consistía en enseñar a esterilizar la jeringa de vidrio con su aguja en una olla con colador. Se enseñaba la técnica de inyección con una naranja, y después el paciente tenía que hacer devolución del procedimiento, en él mismo, con la indicación de insulina entregada por el médico, con una jeringa igual, pero esterilizada... hacíamos visitas domiciliarias, revisábamos donde tenían el material que les entregábamos... íbamos a los colegios para educar a los profesores y niños en qué consiste la diabetes... que no es contagiosa, que no era culpa de los padres... habían muchos mitos e ignorancia en el tema...*] En la generación de nuevos conocimientos [*...mensualmente nosotros teníamos que presentar trabajos...*] [*...yo traje la idea de los tarjetones... era como un resumen que se adjuntaba a la ficha del paciente.... Incluso en la parte de arriba marcábamos a los pacientes diabéticos, hipertensos, con sobrepeso... Al menos una semana al mes, en las tardes lo dedicábamos para sacar la estadística... También participé de una investigación... casi en el 80, era sobre la prevalencia de diabetes en población mapuche, en Ercilla. Al final se concluyó que las personas mapuches, pese a estar con sobrepeso y tener una alimentación rica en harinas, tenían menos diabetes que los demás chilenos... y después eso lo llevaban a los congresos y se publicó internacionalmente...*]

Discusión: Estudios concuerdan en el destacado compromiso, desarrollo profesional y sobrecarga de trabajo,⁵⁻⁶ planificación de cuidados en hoja de enfermería, marcado liderazgo, inicio de medidas de prevención de infecciones intrahospitalarias en 1980, capacitaciones al personal.⁵ Otro aspecto confirmatorio es que el Colegio de Enfermeras pierde importancia formal.⁷ En cuanto al rol profesional relacionado con calidad en salud y la participación en investigaciones este artículo arroja hallazgos no descritos anteriormente.

Conclusión

Desde su formación, las Enfermeras tienen un rol protagónico en el desarrollo de calidad en salud. Realizan acciones enfocadas en otorgar la mejor atención en beneficio de los pacientes, tanto por competencias profesionales como personales.

Bibliografía

1. Marriner A. Guía de gestión y dirección de enfermería. 8° ed. Barcelona: Elsevier; 2009: p. 457-8.
2. Frenk J. Avedis Donabedian M.D., M.P.H.1919-2000. Salud pública Méx. [Internet]. 2000; Nov; [citado 2016 Abr 18]; 42(6): 556-7. Disponible en: http://www.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342000000600015&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
3. Losada M, Rodríguez A. Calidad del servicio de salud: una revisión a la literatura desde la perspectiva del marketing. Cuad. Adm. Bogotá. [Internet]. 2007; Jul [citado 2016 Abr 18]; 20 (34): 237-58. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cadm/v20n34/v20n34a11.pdf>.
4. Moreno M. Calidad y seguridad de la atención. Cienc. enferm. [Internet]. 2013 [citado 2016 Abr 18]; 19(1): 7-9. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532013000100001&lng=pt.
5. Paredes P, Rivas E. Historia del ejercicio profesional de enfermeras hospitalarias del sur de Chile (1940-1980). Cienc. enferm. [Internet]. 2014 Abr [consulta 23 Abr 2016]; 20(1): 9-21. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100002&lng=es.
6. Chuaqui J, Bettancourt L, Leal V, Aguirre C. La identidad profesional de la enfermería: un análisis cualitativo de la enfermería en Valparaíso (1933-2010). Aquichán [Internet]. 2014; Mar [citado 23 Abr 2016]; 14 (1): 53-66. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972014000100006&lng=en.
7. Rivas Riveros E. Inicios de la Atención Sanitaria en Chile: Breve revisión, p. 137. 2014. Chile.