



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO VII – N. 19 – 2013

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/243d.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 DIGITAL en "CUIDADOS Y TECNOLOGÍA: UNA RELACIÓN NECESARIA" I Congreso Virtual, IX Reunión Internacional de Enfermería Basada en la Evidencia, reunión celebrada del 21 al 22 de noviembre de 2013 en Granada, España. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **¿Es posible conjugar cuidado humano con avances tecnológicos?**

Autores Encarna María Rodríguez Pérez

Centro/institución Complejo Hospitalario Torrecárdenas

Ciudad/país Almería, España

Dirección e-mail enmarope@hotmail.com

RESUMEN

Los diccionarios actuales recogen el significado de humanizar como “hacer a uno humano, familiar y afable”. La Enfermería como profesión constituye un servicio encaminado a satisfacer las necesidades de salud de las personas sanas o enfermas, individual o colectivamente. Su desafío actual consiste en dar respuesta a las nuevas tendencias sin perder de vista su carácter humano que es y debe ser el eje o la razón de ser del profesional de Enfermería. Por ello, tal vez sea el momento para hablar de humanizar los cuidados abordándolos, como herramientas que constituyen el armazón de nuestra profesión. Muchas teorizadoras independientemente de su corriente filosófica han destacado en sus modelos o teorías de Enfermería la importancia de unos cuidados enfermeros de calidad. Según Virginia Henderson, la imagen ideal de la enfermera sería una combinación del cuidado humanizado con las nuevas habilidades técnicas, que han transformado a las ciencias de la salud [...]

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Los diccionarios actuales recogen el significado de humanizar como “hacer a uno humano, familiar y afable” .La Enfermería como profesión constituye un servicio encaminado a satisfacer las necesidades de salud de las personas sanas o enfermas, individual o colectivamente. Su desafío actual consiste en dar respuesta a las nuevas tendencias sin perder de vista su carácter humano que es y debe ser el eje o la razón de ser del profesional de Enfermería. Por ello, tal vez sea el momento para hablar de humanizar los cuidados abordándolos, como herramientas que constituyen el armazón de nuestra profesión.

Muchas teorizadoras independientemente de su corriente filosófica han destacado en sus modelos o teorías de Enfermería la importancia de unos cuidados enfermeros de calidad. Según Virginia Henderson, la imagen ideal de la enfermera sería una combinación del cuidado humanizado con las nuevas habilidades técnicas, que han transformado a las ciencias de la salud.

Así mismo, Watson fundamenta su teoría en el trabajo de Nightingale, Henderson, Hall, Leininger y Hegel entre otros. Expone el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de” la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo. Por tanto, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales de enfermería” (1).

El hecho de dar un cuidado afectuoso, cálido y en definitiva “humano” a los pacientes es el eje fundamental de la Enfermería, entendida como ciencia humana práctica, y este hecho debe ser una premisa en todas nuestras actuaciones. El objetivo de este trabajo consiste en determinar mediante una revisión sistemática cómo influyen las tecnologías en la humanización/deshumanización del cuidado y cómo nosotros los profesionales de enfermería tenemos el deber y la responsabilidad de brindar cuidados humanizados al paciente en cualquier etapa de su vida.

Metodología

Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando bases de datos bibliográficas como: MEDLINE, LILACS (Centro latinoamericano y del caribe de información en ciencias de la salud), CUIDEN, ScienceDirect e Índice Médico español (IME). Se incluyeron en la búsqueda todos los artículos publicados en español e inglés que hicieran referencia a cuidados humanizados/deshumanizados, la humanización del cuidado en enfermería, avances tecnológicos y tecnología en salud. Todo ello independientemente del tipo de diseño del estudio. El período incluido en la búsqueda fue entre 1990 y 2013.

Resultados

El arte del cuidado enfermero

El cuidado del paciente en décadas recientes ha cambiado espectacularmente, debido a los avances en los conocimientos médicos y al conocimiento más profundo de las respuestas emocionales por parte de los profesionales sanitarios que lo atienden.

La enfermera debe indagar sobre las causas y razones de conflictos interpersonales e intrapersonales que ponen en peligro una atención humana al paciente, que en su situación conflictiva es un ser más frágil y vulnerable y requiere ayuda para vencer su enfermedad o aceptarla.

Según Watson (1), el cuidado requiere de un compromiso moral, social, personal y espiritual de la enfermera consigo misma y con otros humanos, para preservar la humanidad. El cuidado “transpersonal” tiene en cuenta las experiencias y patrones de respuesta diferentes entre enfermeros y pacientes dependiendo del contexto en el que se den (2). Esta teoría surge como respuesta a los continuos cambios producidos en las instituciones sanitarias con un enfoque excesivamente técnico y medicalizado. El cuidado debe adquirir una dimensión profunda que va más allá de una simple técnica, es estar ahí con el otro, compartir sus sentimientos y sus emociones (3). La calidad del encuentro, según Arredondo y Siles (4), entre la enfermera y el paciente hace la diferencia entre una práctica humanizada y otra instrumental, por esto, una relación interpersonal entre ambos va más allá de la ejecución de procedimientos y técnicas.

Sin embargo, varios autores explican que actualmente la esencia del cuidado está siendo desplazada por el modelo biomédico y curativo, en el que se va reduciendo lo humano a lo biológico, técnico y medicalizado, alejándolo de la visión humanista y holística del cuidado. Parece que cuánto más sofisticada y costosa sea una técnica más resultados satisfactorios obtendrá el paciente (5- 7).

La tecnología y el cuidado

Los cuidados desarrollados en el ámbito clínico han incrementado la aplicación de tecnología y conocimientos científicos, con el propósito de diagnosticar y tratar la enfermedad en el menor tiempo posible. La tecnología aplicada a la medicina, despierta un gran interés entre los profesionales de la salud y entre los propios usuarios del sistema sanitario pero no garantiza por sí misma la calidad, el confort o los aspectos humanos del cuidado. Todo depende de cómo y con qué fin se utilice. Sin embargo, las personas se quejan de un cuidado deshumanizado debido principalmente al trato recibido por parte de los profesionales sanitarios, la falta de coordinación entre el personal y los servicios, las deficiencias en la información, la falta de confidencialidad y el continuo cambio de los profesionales durante el proceso de la enfermedad (8).

Los pacientes o usuarios pretenden tener una atención de calidad y esa calidad consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología para que les aporte el máximo beneficio posible. Además demandan recibir una atención sanitaria más humana que lleve implícito el respeto por su “dignidad” (9). Debemos ser conscientes de que no se puede menospreciar la necesidad de basar una profesión en procedimientos, ya que no podría ejercerse sin la utilización de instrumentos y por tanto, de técnicas (10-11). Lo

verdaderamente importante sería el poder conjugar la alta tecnología con una asistencia integral y humanizadora. La tecnología sanitaria debe ser considerada como un derecho social que implica, una responsabilidad ética por parte de los profesionales para aplicar los medios y métodos científicos más correctos. La deshumanización en la asistencia, además de ser responsabilidad de los profesionales sanitarios que la aplican, también depende en gran medida de la estructura sanitaria y el entramado social, muchas veces impuesto desde la complejidad de las organizaciones sanitarias.

Tal y como describen Barnard y Sandelowski (12): “la enfermera es el puente que une la tecnología con la atención de salud humana y tiene la responsabilidad de mantener la humanidad en medios ambientes tecnológicos”. En función del uso y del significado que se le dé tendrá efectos positivos y negativos en el cuidado y en las personas. Es posible que la técnica haya debilitado la relación que se crea entre el profesional de la salud y el paciente. Pero las causas no sólo hay que buscarlas en los profesionales si no también en la estructura sanitaria y en el entramado social (13).

Conclusiones

La humanización/deshumanización del cuidado depende de varios factores que se entrelazan entre sí. La tecnología no es la responsable por sí sola de la deshumanización del cuidado, si no que existen otros factores implicados, como la estructura de la organización sanitaria. Para Arredondo y Siles (4) la humanización del cuidado en contextos tecnológicos requiere el reconocimiento de los avances y desarrollos tecnológicos como medios, no fines, para la atención y el cuidado de las personas. Debemos ayudarnos de la tecnología para otorgar cuidados y no de tecnologizarlos (14). Los profesionales de la salud debemos ser conscientes del reto que tenemos delante para conjugar y establecer un equilibrio y una asistencia sanitaria más humanizadora donde se respeten los deseos y valores del enfermo y no se minimice su dignidad. El cuidado como tal debe tender hacia una práctica humana. Se debe saber conjugar la necesidad del uso de la tecnología para solucionar los problemas del paciente junto con una adecuada calidad humana en el cuidado.

Bibliografía

1. Watson J. Watson's Theory of Human caring and subjective living experiences: caritative factors/caritas processes as a disciplinary guide to the professional nursing practice. *Texto Contexto Enferm, Florianópolis* 2007; Jan-Mar; 16(1): 129-35.
2. Beltrán ÓA. Factores que influyen en la interacción humana del cuidado de Enfermería. *Invest. educ. enferm.* 2006; 24(2): 144-150.
3. Guillaumet M, Fargues I, Subirana M, Bros M. Teoría del cuidado humano. Un café con Watson. *Metas de Enfermería* 2005; 8(2): 28-32.
4. Arredondo González CP, Siles González J. Tecnología y Humanización de los cuidados. Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. *Index de Enfermería* 2009; 18 (1).
5. Poblete Troncoso M, Valenzuela Suazo S. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios. *Acta Paul Enferm* 2007; 20(4):499-503.
6. Nieto E, Bernaus E, Laínez R, Fuentelsaz C. Valoración de las necesidades y expectativas de los pacientes respecto a enfermería. *Enfermería Clínica* 1998; 8(6).
7. Urbina Laza O, Pérez Sánchez A, Delgado Moreno J, Martín Linares X. El modelo de actuación de Enfermería y su valor humanista. *Educ Med Sup*2003; 17(3).

8. Escudero, R. B. Humanismo y tecnología en los cuidados de enfermería desde la perspectiva docente. *Enfermería clínica* 2003; 3 (13), 164-170.
9. Hospital Ibáñez M^a, Guallart Calvo R. Humanización y tecnología sanitaria ante el proceso Final de la Vida. *Index de Enfermería* 2004; 46 (13):49-53.
10. Cañadas Núñez, F. Humanizar la tecnología: la asignatura enfermera. *Index de Enfermería* 2005; 48-49.
11. Cañadas Núñez F, Ferre Pérez, MA; Fernández García, GA, Plaza del Pino, FJ; Jiménez García, JF; Subirá Imbernón, A. La Humanización del cuidado. Un imperativo de cuidados intensivos. *Tesela* 2007; 2.
12. Barnard A, Sandelowski, M. Technology and humane care: (ir) reconcilable or invented difference? *Journal of Advanced Nursing* 2001, 34 (3):367-375.
13. Rodríguez A. Modelos de la relación médico-paciente reflejo de la deshumanización de la salud. *ARS médica. Revista de Estudios Médico Humanísticos* 2004; 12(12).
14. Ceballos Vasquez P. Desde los ámbitos de Enfermería, analizando el cuidado humanizado. *Ciencia y Enfermería* 2010; XVI (1): 31-35.