



# PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

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

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n19/273d.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* **Cuidado y empatía por los estudiantes de enfermería**

*Autores* Laura Icoquih Correa Neri, Héctor López López, Irene Neri González, Sandra Borrayo Saucedo, Ma. Ernestina Uribe Treviño, Manuel Díaz González

*Centro/institución* Facultad de Enfermería, Universidad Autónoma de Baja California

*Ciudad/país* Mexicali, México

*Dirección e-mail* icoquih.correa@gmail.com

## RESUMEN

La esencia de enfermería es el *cuidado*, se sustenta en una relación de interacción humana y social que caracteriza su naturaleza. La complejidad estructural del cuidado de enfermería radica en su naturaleza humana y social, en la relación dialógica y de interacción recíproca entre el profesional de enfermería y el sujeto cuidado, en la cual se desarrolla un intercambio de procesos de vida y de desarrollo humano distintos, con una manera particular de entender la vida, la salud, la enfermedad y la muerte. El proceso de cuidar se centra en las interrelaciones humano-humano, con una serie de conocimientos muy bien diferenciados. Durante la intervención de enfermería se otorga el cuidado, se produce en la relación entre el cuidador y quien es cuidado, se establece en el reconocimiento del ser humano en la otra persona. La utilización de la otra persona como mero instrumento del cuidado, la desposee de su propia esencia y la convierte en objeto. Para que no ocurra, el profesional de enfermería debe: escuchar a la persona, facilitar la empatía (Cuidado Transpersonal), ponerse en el lugar de la persona cuidada y favorecer la autonomía [...]

## **TEXTO DE LA COMUNICACIÓN**

### **Introducción**

La esencia de enfermería es el cuidado, se sustenta en una relación de interacción humana y social que caracteriza su naturaleza. La complejidad estructural del cuidado de enfermería radica en su naturaleza humana y social, en la relación dialógica y de interacción recíproca entre el profesional de enfermería y el sujeto cuidado, en la cual se desarrolla un intercambio de procesos de vida y de desarrollo humano distintos, con una manera particular de entender la vida, la salud, la enfermedad y la muerte.<sup>1</sup>El proceso de cuidar se centra en las interrelaciones humano-humano, con una serie de conocimientos muy bien diferenciados.<sup>2</sup>

Durante la intervención de enfermería se otorga el cuidado, se produce en la relación entre el cuidador y quien es cuidado, se establece en el reconocimiento del ser humano en la otra persona. La utilización de la otra persona como mero instrumento del cuidado, la desposee de su propia esencia y la convierte en objeto. Para que no ocurra, el profesional de enfermería debe: escuchar a la persona, facilitar la empatía (Cuidado Transpersonal), ponerse en el lugar de la persona cuidada y favorecer la autonomía.<sup>3</sup>

Mediante el cuidado, con la comprensión y el entendimiento del otro, al involucrar emociones y sentimientos, se forma una comunicación empática que favorece el desarrollo humano mutuo. Cuando no se proporciona de manera personal, interactuando con el paciente, se pierde la esencia del cuidado. La empatía forma parte del perfil enfermero, no existe una unidad de aprendizaje como tal, forma parte del currículo oculto. ¿Existe empatía en estudiantes de enfermería al relacionarse con los pacientes?

### **Objetivo**

Determinar la existencia de empatía en la relación de los estudiantes de enfermería con sus pacientes.

### **Metodología**

Investigación cualitativa –descriptiva, grupo focal (12 estudiantes) Facultad de Enfermería, campus Mexicali UABC. Semestre 2012-2.Recolectando información: audio y video, transcribiendo. Organización y comprensión: lectura analítica, extracción de datos significativos. Codificación: fragmentar datos en función del significado, asignando nombre/etiqueta. Se buscaron significados entre los datos reagrupando códigos que compartían un mismo significado, asignando nuevas etiquetas a cada grupo de significados. Abstracción y Redacción de reflexiones analíticas.

### **Resultados**

Sexo: 67% (8) mujeres, 33% (5) hombres. Edad media 23 años. Área de Atención: Adulto mayor (100%)

Relación con el paciente se establece: jerarquías, comunicándose, bien, con profesionalismo.

Comprensión/empatía: 90%(12) importante, fundamental, interesante, no es importante.

Relación enfermero-paciente se forma "cuando el paciente te tiene confianza" en la "aceptación del paciente", "es practicar, hacer las técnicas", "en los primeros semestres no nos dicen que es la enfermería, "los docentes de prácticas nos dicen cómo tratar al paciente".

Experimentan sensaciones en el trato con el paciente: confusión, responsabilidad, felicidad, buena voluntad, empatía, orgullo, lastima, comprensión y temor.

Emociones; satisfacción, empatía, tristeza, compasión, angustia, no sabe.

Manejo de sentimientos y emociones; tranquilidad, paciencia, seriedad, no empatizar, ser profesional, no mezclar sus emociones, con seguridad.

Relación con familiares; distantes, muy poco, enseñándoles el cuidado del paciente.

Elaboran juicios previos sobre la causa de la enfermedad: "están hospitalizados porque no se cuidan, que se aguanten", despersonalizan al paciente: "diabético", "hipertenso", "el de la cama 123".

Pensamiento lógico para establecer juicios personales; "analizando, jerarquizando el estado del paciente".

## **Discusión**

Durante el cuidado jerarquizan acciones, "siempre se establece una relación profesional". Cuentan con conocimientos teórico metodológicos, actúan conforme protocolos establecidos, "NANDA, NIC y NOC, tres libros en donde buscamos como atender pacientes". Comunicarse es "informar lo que hacemos". No reconocen que estar presente significa abrirse a una comunicación verdadera que consiste en comprender y compartir significados, algo que va más allá de la estricta respuesta profesional. Difiere de Kerouac,<sup>4</sup> la presencia está asociada a la apertura del espíritu y a la voluntad de conocer los valores, creencias, prácticas y modos de expresión de las personas.

Actúan como profesionales teórico metodológicos: no establecen relaciones personales afectivas. No identifican que es y cómo se forma la interacción. Difiere de Flores,<sup>3</sup> la relación enfermero-paciente se da en la relación de cuidado que se establece durante y a través de la intervención de enfermería. Se produce en la relación entre el cuidador y el ser que es cuidado, se establece en el reconocimiento del ser humano en la otra persona.

Consideran que la comprensión en la formación y desarrollo de la empatía: "es fundamental para identificarse con la carrera" en lugar de: identificación con la persona. Saben que la comprensión y aceptación del otro es primordial, sin practicarlo, existe confusión sobre el rol que juega la comprensión en la relación enfermero(a)-paciente que se brinda durante la práctica clínica. Reconocen que la relación empática es importante, sin embargo, no se relacionan empáticamente. Es preocupante en estudiantes próximos a egresar. La Empatía es una característica natural, que se manifiesta en forma de arte; cada persona la expresa de forma distinta en un comportamiento diferente entre unos y otros, mencionado por Larroyo<sup>5</sup> argumenta: si la virtud, se funda en algo objetivo, en algo así como el conocimiento, evidentemente que puede ser enseñada. Si la empatía se manifiesta como un comportamiento observable, es medible, por lo tanto puede ser una conducta aprendida que se debe de entrenar para la profesión.

En la práctica clínica experimentan sensaciones ambivalentes: felicidad, tristeza, orgullo, temor, confusión, lástima. Solo un estudiante menciona empatía, estas diversas sensaciones forman parte de la percepción del lugar, manifiestan la toma de consciencia del yo, son conscientes de sí mismos.

Con el paciente experimentan: angustia, orgullo, satisfacción y empatía.

Refieren manejar sus emociones y sentimientos profesionalmente: no empatiza "lo mejor es no involucrar mis emociones", "no mezclar lo que siento, con el paciente" "debemos ser profesionales" "debo ser seria, para no sentir". No coinciden con la teoría; cuidados transpersonales de Joan Watson: el ser humano es un ser sintiente. Quien rehúsa reconocer sus propios sentimientos, difícilmente logrará entender los de los otros. Estos sentimientos forman parte de la vida y de los procesos que vivimos como seres humanos la expresión de los sentimientos es una forma de empatía con otros que trasciende el propio yo.<sup>6</sup>

Tienen la capacidad de ser conscientes de sus emociones y sensaciones frente al paciente, sin embargo son inexpresivos, no le manifiestan ninguna señal acerca de su propio sentimiento, consideran que así debe de ser la práctica profesional. difiere de Rojas,<sup>7</sup> la enfermera clínica trabaja, acudiendo en auxilio a los pacientes a quienes atiende con el don y el arte de curar adquiridos en su formación científica y humanista - es decir de ciencia con conciencia - realiza acciones desde la atención clínica hasta ser confidentes y terapeutas del alma; tratando de entender no solo el proceso mórbido sino atender cuerpo y alma, dentro de un contexto real; cumpliendo de ese modo con los preceptos de la atención integral que implican la atención física, mental y espiritual.

Están conscientes que no hay una relación personal afectiva paciente-estudiante. Han experimentado la necesidad de desarrollar esta habilidad y brindar un mejor servicio.

## **Conclusión**

No existe empatía en los estudiantes al relacionarse con los pacientes, reconocen su importancia, sin embargo no cuentan con habilidades para implementarla. La práctica del cuidado la realizan técnica e impersonalmente. Experimentan una amplia gama de emociones cuando están frente al paciente, son conscientes de sí mismos, sin embargo se muestran inexpresivos. No cuentan con habilidades ni conocimiento de cómo manejar sus emociones. Coincidiendo con Zupiria<sup>8</sup> los alumnos se confunden en manejar sus emociones frente al paciente ya que no saben cómo ni cuando manifestarlas y si es adecuado o no sentirlas. Deben desarrollar habilidades de escucha, comprensión, aceptación, intuición, percepción y empatía, para un cuidado enfermero de calidad.

## **Bibliografía**

1. Duque Cardona Sonia. Dimensión del cuidado de enfermería a los Colectivos: un espacio para la promoción de la Salud y la producción de conocimiento. [sede Web]. Universidad de Antioquia; 2005.[consultado el 31 de enero 2013]. Disponible en: <http://tone.udea.edu.co/revista/mar99/dimension.htm>.
2. Reyes Isidora. Gerencia Innovación y salud. [sede Web].RSS. Gerencia, innovación y salud; 2012. [consultado el 06 de febrero 2013]. Disponible:<http://quemundo.bligoo.com.ve/virginia-henderson-definicion-de-enfermeria>
3. Flores Moreno Elizabeth, Carvajal Ochoa Belkys María, Pérez Ortega Nelly Alcira,

- Soto Ester Elena. Actuación de enfermería y su valor humanista[sede Web]. Revista electrónica;2010.[consultado el 06 diciembre 2012]. Disponible en: <http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/2322/4/Actuacion-de-Enfermeria-y-su-valor-humanista>
4. Kerouac S, Pepin J, Ducharme F, Duquette A, Major F. El Pensamiento Enfermero. Barcelona España: Editorial Masson, 2005; p.66 y 67.
  5. Larroyo F. Diálogos de Platón. República de Argentina: Editorial Porrúa,2005; p.17.
  6. Urra ME, Jana AA, García VM. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría del cuidados transpersonales. Ciencia enfermería [sede Web]. Revista científica electrónica;2011, vol.17, n.3, pp. 11-22.[consultado el 22 diciembre 2012].Disponible en:[http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532011000300002&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532011000300002&script=sci_abstract)
  7. Rojas P. Autopercepción del rol como licenciado de enfermería. [sede Web]. Sistema de bibliotecas de San Marcos; 2004. [consultado el 3 de enero 2012]. Disponible en: [http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004\\_n2/pdf/a07.pdf](http://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/situa/2004_n2/pdf/a07.pdf)
  8. Zupiria GX. Breve Práctica grupal en primero de Enfermería. [sede Web]. XXVIII Simposio S.E.P.T.G. Donostia San Sebastián; 2001. [consultado el 26 de enero 2013]. Disponible en: <http://www.septg.org/symposio/sim28/arc28/textos/zupiria.htm>