

Teoría de Jean Watson: Cuidado de Enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario

Theory of Jean Watson: Nursing care in a situation of chronicity at the primary level

Pérez Rodríguez, Liz Ania¹

Sixto Pérez, Arahí²

Jiménez Pérez, Pedro Michel³

Fundora López, Yolanda⁴

1 Centro Municipal de Genética Médica. Santo Domingo. Villa Clara. Cuba. Email: lisaniap@infomed..sld.cu

2 UCM-H Facultad 10 de Octubre. Ciudad Habana. Cuba. Email: arahisixto@infomed.sld.cu

3. ING 1. UCM-VC. Villa Clara. Cuba. Email: pedri0313@nauta.cu

4. Centro Municipal de Genética Médica. Santo Domingo. Villa Clara. Cuba.

Resumen:

Introducción: la estructura del conocimiento es fundamentado en teorías que permiten el actuar del personal de enfermería en su ejercicio profesional en el nivel primario. **Objetivo:** valorar la utilidad de la Teoría del Cuidado humano de J Watson para sustentar los cuidados de enfermería en situación de cronicidad. **Métodos:** se realizó un investigación con enfoque cualitativo, basada en una revisión documental, utilizando libros y la base de datos, Lilacs, Pubmed, donde fueron seleccionados materiales de interés a los que se tuvo acceso a texto completo, evaluando el contenido de las temáticas expuestas en torno a la cronicidad, proporcionando un marco de referencia que contribuya a la aplicación en la práctica. **Resultados:** las teorías permiten la generación del conocimiento, perfeccionan las prácticas y fundamentan el cuidado profesional en enfermería en situación de cronicidad. **Conclusiones:** el cuidado que se atribuye a los profesionales de enfermería está respaldado por los conocimientos teóricos que aseguran el fortalecimiento del ejercicio profesional así como la calidad de los cuidados hacia el paciente y los cuidadores en situación de cronicidad en el nivel primario.

Palabras clave: enfermedad crónica; cuidado; teoría; enfermería.

Abstract

Introduction: the structure of knowledge is based on theories that allow nursing staff to act in their professional practice at the primary level. **Objective:** to evaluate the usefulness of the Theory of Human Care of J Watson to sustain nursing care in a situation of chronicity. **Methods:** an investigation was carried out with a qualitative approach based on an documentary review, using books and the databases Scielo, Lilacs and Pubmed, where materials of interest were selected to which full text access was obtained, evaluating the content of the thematic issues around chronicity, providing a frame of reference that contributes to the application in practice. **Results:** the theories the generation of knowledge, improve the practices and base the professional care in nursing in chronic situation. **Conclusions:** the care attributed to nursing professionals is supported by theoretical knowledge that ensures the strengthening of professional practice as well as the quality of care for the patient and caregivers in a chronic situation at the primary level.

Keywords: chronic disease; care; theory; nursing.

I. INTRODUCCIÓN

La disciplina de enfermería ha ido evolucionando con los acontecimientos y con las diversas corrientes del pensamiento a través de la historia. El cuidado en enfermería comienza desde los inicios de la vida y se han destacado cuatro etapas en este proceso hasta convertirla en profesión: la etapa doméstica, vocacional, técnica y profesional.¹ Aproximadamente en el siglo XIX Florence Nightingale define al cuidado como "un arte y una ciencia que exige una formación formal y el papel de la enfermera es poner al sujeto en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe sobre él" y da comienzo a la profesionalización de enfermería.²

El cuidado es una necesidad que urge en la práctica profesional de enfermería, pues el ser humano cuando sufre deterioro de su salud requiere de ayuda y cuidados profesionales para lograr la adaptación, explicaciones acerca como abordar los procesos de salud y vivir momentos de incertidumbre por el desconocimiento de la enfermedad y de los procesos de atención, es aquí la necesidad que los profesionales de la salud deben comprender que el paciente en situación de cronicidad necesita participar de sus cuidados conjuntamente con sus cuidadores familiares, sin perder la comunicación con otras disciplinas y sin dejar de responder a las necesidades del cuidado, donde las respuestas no están solamente en la descripción de modelos y teorías de enfermería, sino que ameritan también la reflexión de quienes investigan sobre el tema y tienen evidencia para mejorar la calidad del cuidado.

Por todo ello el cuidado se convierte en una filosofía de vida aplicada en la práctica profesional de enfermería, el cual se puede definir como una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera- paciente- familiar.³

A pesar de la importancia y el interés que genera esta problemática, existe gran desconocimiento sobre el tema, además de lo que percibimos a diario, dan fe de ello, por lo cual es motivación de este colectivo abordar esta temática, pues en el municipio no se han realizado estudios al respecto, ante esta situación, se desprende la siguiente interrogante científica: ¿Qué teoría debe sustentar los cuidados en la práctica profesional de enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario en Santo Domingo durante el año 2018?

Por todo lo anterior nos hemos propuesto como objetivo valorar la utilidad de la Teoría del Cuidado Humano de J Watson para sustentar los cuidados de enfermería en situación de cronicidad en el nivel primario de salud.

II. MÉTODOS

Se realizó una investigación cualitativa con un estudio descriptivo transversal en Santo Domingo durante el año 2018, basada en una revisión documental, utilizando principalmente libros textos, artículos y folletos en bases de datos Scielo, Lilacs, Pubmed, donde fueron seleccionados materiales de interés, que abordaron la Teoría del Cuidado de Watson J, la cual sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación en situación de cronicidad; realizándose una clasificación preliminar de los documentos obtenidos sobre la base de su contenido, considerando la información más sobresaliente en el tema. Fueron revisadas adicionalmente otras fuentes bibliográficas que incluyeron EcuRed y Google, siendo consultados expertos y profesionales de la enfermería, acción que enriqueció los criterios que sustentaron la investigación. En todos los casos se evaluó la calidad metodológica analizando su fiabilidad y validez para proceder luego a ordenar y analizar la información obtenida. Se utilizaron métodos del nivel teórico (análisis y síntesis e histórico-lógico), y del nivel empírico (revisión documental).

III. RESULTADOS

La enfermería como disciplina profesional tiene aspectos epistemológicos que orientan el desempeño en la práctica y a su vez ayudan a resolver y analizar inquietudes dentro de los fenómenos propios de la disciplina.

Una enfermedad crónica se define como la condición física o mental que requiere control y manejo de larga duración, superior a 6 meses de su sintomatología y el cual está determinado con un curso especial de la enfermedad, que produce incertidumbre, ansiedad, angustia, entre otros sentimientos que deben ser mitigados y aliviados. Se caracteriza por ser con pronósticos inciertos, requieren de cuidados paliativos la mayoría, son degenerativos, requieren servicios complementarios y son costosas, producen molestias en la vida de las personas así como en sus cuidadores familiares.⁴

Enfermería como disciplina, está compuesta por varios componentes y patrones de conocimientos de la disciplina por lo que depende de la existencia y generación de un conocimiento teórico que sustente todas las áreas. La aplicación de un Modelo Conceptual o Teoría de Enfermería en la atención, garantiza que todas las enfermeras compartan igual concepción del metaparadigma e igual lenguaje en la orientación de los cuidados.^{5,6}

Las teorías buscan describir, explicar, predecir y controlar los fenómenos de tal manera, de adquirir conocimientos para perfeccionar las prácticas. Es así, que las teorías han permitido a enfermería mejorar su capacidad, profesional y disciplinar, a través del conocimiento, pues los métodos aplicados de forma sistemática tienen mayor probabilidad de éxito.²

Los modelos conceptuales reflejan la riqueza del pensamiento enfermero que está continuamente en evolución. Los modelos conceptuales y las teorías existen para lanzar desafíos a práctica.^{7,8}

El enfermero/a emplea las fuerzas de esa teoría en sus actividades asistenciales diariamente, aunque quizás no lo reconozca como tal. Muchas teóricas han fundamentado el quehacer de enfermería en el cuidado, como Dorotea Orem y su teoría de déficit de Autocuidado, Madeleine Leininger y su teoría Cuidados Culturales, así como Jean Watson y su teoría Filosofía y Ciencia del Cuidado.

Según la Teoría del Cuidado de Watson J, sustenta la necesidad de integrar sus preceptos teóricos en las diferentes esferas del quehacer enfermero, gestión, asistencia, formación, docencia e investigación. El cuidado transpersonal es una forma singular que aborda el enfermero es “una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana”, lo que permitirá trascender el cuidado humanizado que brinda el profesional de enfermería en la práctica.⁹

Algunos autores coinciden que la conceptualización del cuidado, arte esencial de Enfermería, es el cuidar el acto más primitivo que un ser humano realiza para efectivamente llegar a ser, este ser, un ser en relación a otro que lo invoca, en una fundamentación de ética y filosófica. El cuidado representa una guía y el apoyo a la práctica por su beneficio en cultivar una conciencia de cuidados, y el establecimiento de una relación terapéutica fuerte y sostenible; por lo que el cuidado representa el quehacer de enfermería, basado en valores humanísticos con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida, involucrando emociones y cambios motivacionales.¹⁰⁻¹⁴

Por tanto el cuidado es parte esencial del ser humano, no es exclusivo de la enfermería, pero sí de su actividad profesional. En numerosas publicaciones se refieren a los cuidados de enfermería; si se realizara el análisis filosófico del término anterior, sería: ¿Cuidado de enfermería? o ¿Cuidado en enfermería?

Para poder responder el argumento anterior se puede citar a Jean Watson, con su Teoría del Cuidado Humano, que en esencia hace un llamado para que recuperemos la esencia de todos los seres humanos, que lo escuchemos y que comprendamos como debemos tratarlos, poniéndonos en la situación que ellos están viviendo, para así ser más humanos, retomando lo planteado por Pinto.^{15,16}

Watson J, citado por Caro S, en el año 2009, enmarca la teoría en un pensamiento de transformación “considerando que un fenómeno es único en su interacción recíproca y presente en el mundo que le rodea”. Por ende, su teoría representa un compromiso profesional, factor motivador esencial en el proceso de cuidado; a través de normas éticas, basado en un enfoque humanista ⁸. Al igual Torres C, Buitrago M, considera que lo primordial es valorar las necesidades de los pacientes así como de sus cuidadores, con el fin de satisfacerlas con las intervenciones y actividades de enfermería. Según lo anterior la satisfacción percibida por el paciente es un producto de la atención y un elemento fundamental como indicador válido de la calidad de los cuidados que se prestan a través de un cuidado humanizado.

Por ello los profesionales de enfermería necesitan valorar e identificar y evaluar el cuidado humanizado que se brindan a los pacientes en su domicilio, teniendo como base la teoría de Jean Watson basado en valores humanísticos, permitiendo fortalecer el cuidado en las instituciones asistenciales; para restaurar el arte cuidando-sanando, que constituye la base de la acción de Enfermería.

La teoría de Watson J, la Teoría del Cuidado Humano se basa en la armonía entre mente, cuerpo y alma, a través de una relación de ayuda y confianza entre la persona cuidada y el cuidador. Su teoría tiene un enfoque filosófico (existencial-fenomenológico), con base espiritual, cuidado como un ideal moral, y ético de la enfermería. ¹⁷⁻¹⁹

El cuidado profesional es desarrollado por profesionales de enfermería con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian a individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud. ²⁰

El cuidado de los pacientes es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal (enfermera-paciente). Por esta razón el trabajo de Watson J, contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos, que contribuyan a mejorar la calidad de atención. El cuidado es la esencia de Enfermería, constituidos por acciones transpersonales e intersubjetivas para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando así a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a sus cuidadores a adquirir autocontrol y autoconocimiento. ²¹

La escala en la medición del Cuidado Humano Transpersonal, basado en la Teoría de Jean Watson, presenta 6 dimensiones:

-Satisfacer las necesidades. El brindar cuidados es por tanto el trabajo profesional destinado a la satisfacción de necesidades humanas en el ámbito de la salud de un individuo, comunidad o población.

-Habilidades, técnicas de la enfermera. Se sustenta por la sistematización de la asistencia o proceso de enfermería bajo la responsabilidad de la enfermera.

-Relación enfermera-paciente. La comunicación representa una necesidad del paciente y de la familia, al mismo tiempo permite al paciente conocer su estado de salud y estar actualizado respecto a su enfermedad. Para esto es necesario la sensibilidad, la apertura y el altruismo, pero también la congruencia, que tiene que ver con la honestidad, con la percepción de realidad y con el apego a la verdad.

-Autocuidado de la profesional. El cuidado profesional es la esencia de la Enfermería, y comprende acciones desarrolladas de acuerdo común entre dos personas, la que cuida y la que es cuidada. Cuidado profesional es el cuidado desarrollado por profesionales con conocimientos científicos en el área de la salud, dotados de habilidades técnicas que auxilian individuos, familias y comunidades a mejorar o recuperar la salud.

-Aspectos espirituales del cuidado enfermero. En esencia la espiritualidad es un fenómeno íntimo y trascendente que es vital para el desarrollo de la recuperación de calidad en el paciente. Además, una fortaleza, motivación y búsqueda del significado de la vida. Es por esto que el cuidado espiritual ofrecido por el profesional de enfermería debe ser uno con un sentido de responsabilidad, respeto y dedicación al paciente, sobre todo si el paciente está en el proceso de muerte.

-Aspectos éticos del cuidado. La ética de enfermería estudia las razones de los comportamientos en la práctica de la profesión, los principios que regulan dichas conductas, las motivaciones, y los valores. Ante lo sustentado anteriormente podemos concluir que el cuidado humanizado se debe estar inmerso en una filosofía de vida del quehacer enfermero que cuida y que debe cuidarse para garantizar la calidad de cuidados que brinda en los diferentes escenarios del ámbito de la salud.

Ceballos, postula que se debe trabajar en la formación de futuras/os enfermeras/os, para que éstos comprendan la importancia de los cuidados humanizados para el paciente, esta imagen debe caracterizarse por intervenciones que demuestren calidad científica y humanización del cuidado, donde los docentes deben ser modelos de formación para sus alumnos, por lo que primeramente son ellos los que deben cultivar estas competencias. El cuidado, si bien es concebido como una actividad práctica, necesita de la actividad intelectual y de una masa crítica de investigadores que orienten las acciones, situación que debe fundamentarse en la investigación. Hoy en día un gran número de enfermeras están comprometidas con una práctica profesional al lado de personas, familias o comunidades, y son responsables de ofrecer cuidados específicos basados en las necesidades que viven las personas ante diversas experiencias de salud.^{22,23}

Por la sistematización realizada la autora asume que el cuidado está inmerso en la labor de cuidado enfermero en forma holística, teniendo en cuenta la parte humana del paciente y esto es independiente de que la persona esté sana o enferma, con el fin de establecer que los cuidados de calidad se sustentan a través de la relación enfermera-paciente.

Por lo cual podemos deducir que el cuidado humanizado es percibido tanto por el paciente como por el cuidador familiar lo que nos compromete a que debemos fortalecer la relación enfermera-paciente para que los cuidados de Enfermería profesionales sean significativos y ayuden en afianzar la confianza en el paciente para que los conocimientos que impartimos en sus cuidados sean percibidos en el sujeto como beneficioso para asumirlo en su vida cotidiana, donde esos cuidados de Enfermería que se brindan en el nivel primario tengan como base los cuidados holísticos, que sustentan la teoría de Watson J, a través de una visión humanista del cuidado de enfermería, permitiendo lograr un nivel de reconocimiento por parte del paciente y del familiar, trascendiendo en el ser de la enfermería, su razón moral, así mismo sustenta un cuidado transpersonal, el cual es una clase especial de cuidado humano que depende del compromiso moral de la enfermera, de proteger y realzar la dignidad humana; permitiendo satisfacer las necesidades básicas de los pacientes y de sus cuidadores.

Por ello Watson J, nos invita a seguir fortaleciendo estos cuidados con el fin de buscar la armonía entre la mente, cuerpo y del alma, adquiriendo una dimensión más profunda, compartiendo sus sentimientos y sus emociones, así mismo, refiere que para una relación óptima es necesario la sensibilidad, la apertura y el altruismo, entre la convivencia diaria que ejerce el profesional de enfermería, con el fin de fortalecer el vínculo entre el paciente, a través de una comunicación asertiva.

Las relaciones interpersonales enfermera-paciente, son la base de la disciplina de enfermería, para garantizar un cuidado holístico en cada individuo, teniendo en cuenta un compromiso moral, a través de valores de respeto hacia la dignidad de la vida, contribuyendo a mejorar la calidad de las personas.

La espiritualidad en el ámbito de enfermería adquiere importancia en los cuidados prestados a todo paciente en situación de cronicidad así como a sus cuidadores, ante la complejidad de patología que rodean a los pacientes y frente a un diagnóstico desalentador. Por ello el ser humano necesita ser cuidado en todas sus dimensiones. La dimensión espiritual, representa la más noble y trascendente de la persona. Esta coincidencia nos permite deducir que tanto para el profesional de enfermería, como para el paciente adquiere importancia brindar un cuidado basado en el respeto por las creencias, con el fin de mejorar la calidad de vida de los pacientes, es por ello que necesitamos fortalecer el cuidado humanizado en nuestro quehacer profesional.

IV. CONCLUSIONES

El cuidado que se atribuye a los profesionales de enfermería está respaldado por los conocimientos teóricos que aseguran el fortalecimiento del ejercicio profesional así como la calidad de los cuidados hacia el paciente y los cuidadores en situación de cronicidad en el nivel primario, tomando las mejores decisiones, de manera tal que sea respetado como profesional con conductas responsables de cuidado frente a la sociedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Campo VA, Valenzuela Suazo S. Teorías de los cuidados de Swanson y sus fundamentos, una teoría de mediano rango para la enfermería profesional en Chile. *Rev Enferm Glob. Murcia*. [serie en Internet]. 2012 Oct; 31(4). Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695612&lng=es
2. Ortíz Barrera L, Mabel Carrillo G, Chaparro Díaz L, Sánchez Herrera B. Cuidado de enfermería en situación de enfermedad crónica. Universidad Nacional de Colombia. Facultad de Enfermería. 2014.
3. Espinoza L, Huerta K, Pantoja J, Velásquez W, Cubas D, Ramos A. El cuidado humanizado y la percepción del paciente en el Hospital EsSalud Huacho. Perú. *Rev Ciencia y Desarrollo*, 2011; 13:1-9.
4. Reynoso J, Delgado Y. Ética del cuidado del profesional de enfermería desde la perspectiva del familiar cuidador del paciente en estado crítico HRDLM. Tesis. Chiclayo, Perú: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2012.
5. Urra E, Jana A, García M. Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Rev Ciencia y enfermería*. 2011;17(3): 11-22.
6. Watson J. *Nursing Human science and Human Care: A Theory of Nursing*. New York: National League of Nursing, 1988.p. 158.
7. García M, Cárdenas L, Arana B, Monroy A, Hernández Y, Salvador C. Construcción Emergente del Concepto: Cuidado Profesional de Enfermería. *Texto & Contexto Enfermagem*. 2011;20: 74-80.
8. Torres C, Buitrago M. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes oncológicos hospitalizados. *Revista de Investigación. Escuela de Enfermería. Colombia*, 2011; 1(1): 138-148.
9. Barriado V. Atributos del cuidado humanizado de enfermería en personal asistencial. Madrid: Agencia Sanitaria Pública Hospital de Poniente; 2013.
10. Poblete M, Valenzuela S, Merino J. Validación de dos escalas utilizadas en la medición del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson. *Aquichán*. 2012; 12(1): 8-21.
11. Rivera L, Álvaro T. Cuidado humanizado de enfermería: Visibilizando la teoría y la investigación en la práctica en la clínica del Country. *Actual. Enferm*. 2007; 10(4):15-21.
12. González G, Medina R, Bracho L, Zambrano A, Marquina M, Guerra C. El cuidado humano como valor en el ejercicio de los profesionales de la salud. *Rev Científica en Ciencias de la Salud*. 2002; 6(2): 18-22.
13. González L, Velandia A, Flores V. Humanización del cuidado de enfermería. De la formación a la práctica clínica. *CONAMED*. 2009; (14):40-43.
14. Palomino E. Ética profesional de enfermería. Pisco, Perú: Universidad Alas Peruanas; 2014. 21. Poblete M, Valenzuela S, Merino J. Validación de dos escalas utilizadas en la medición

- del cuidado humano transpersonal basadas en la Teoría de Jean Watson. *Aquichán*. 2012; 12(1): 8-21.
15. Mezquita A, Valcanti C, Neves M, Alves D, Souza F, Lopes E. El bienestar espiritual y la prestación del cuidado espiritual en un equipo de enfermería. *Index Enferm*. 2014; 23(4): 219-223.
 16. Guerrero-Ramírez R, et al. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Rev enferm Herediana*. 2016; 9(2):133-142.