# AVANCES EN LA PROPUESTA CURRICULAR NÚCLEO CLÍNICO

Socorro Pulido de Lalinde<sup>1</sup> María Cecilia Lalinde Gómez<sup>2</sup> Ana Cecilia Ortiz Zapata<sup>3</sup>

#### Resumen

El proceso de construcción curricular en el núcleo clínico parte de una visión global del contexto socioeconómico, político y legislativo en salud, educación y enfermería, a nivel nacional e internacional.

Toma como referencia institucional el plan de desarrollo de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia articulado con el plan de desarrollo de esta última, y los elementos de transformación curricular con la perspectiva de presente y futuro.

El proceso de construcción curricular propone fortalecer la investigación, concretando líneas sobre el objeto del saber de enfermería, para formar personas con comprensión del rol profesional, que trabajen articuladas con otras disciplinas y den respuesta a los problemas de salud.

Además, este grupo de docentes analiza los términos: clínico, núcleo y ámbito, y su significado para la profesión. Considera que lo nuclear que la Facultad tiene que enseñar es el cuidado de enfermería dando respuestas al qué, cómo, cuándo, dónde y para qué de dicho cuidado

Por último, como elemento fundamental se plantea recoger y sistematizar las experiencias de docentes y egresados para que, a la luz de éstas y de la visión global del currículo, se seleccionen los contenidos y experiencias esenciales para la formación, y se organice el plan de estudios orientandolo hacia el logro del propósito y del perfil de la formación.

#### Palabras clave

Curriculum Enfermero clínico Competencia clínica

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Enfermera Profesora Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia.

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Enfermera Magister en educación, orientación y consejería. Profesora Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia.

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Enfermera Gerente Hospitalaria. Profesora Facultad de Enfermería Universidad de Antioquia.

# ADVANCE ON A CURRICULAR PROPOSAL CLINICAL NUCLEUS

### Summary

The process of curricular building in the clinical nucleus starts from a global view of the socio-economic, politic, and legal legislative context in health, education, and nursing to a domestic and international level.

The process of curricular construction propose to strengthen research, establishing lines on the object on the nursing knowledge to educate with an understanding of the professional role in order to work together with the other disciplines to response to health problems.

Furthermore, this group of teachers analyse the term clinic, nucleus, and scope and it meaning for the profession. This group considers that the teaching nucleus School of Nursing is the Nursing care, answering what, how, when, where, and what for of such care.

Finally, as fundamental element, it is proposed to collect and systematise teachers; and graduates; experiences in order to select, by the light of these experiences and from a global vision of curriculum, the basic experiences and subjects for education and to organise the curriculum the subjects directing it to the achievement of goals and the profile of education.

#### Key words

Curriculum
Clinical competence
Nurse clinicians

La transformación curricular de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia está influenciada por los cambios que ha generado el modelo económico neoliberal y sus demandas de productividad, competitividad y rentabilidad económica y social, así como la proyección internacional y las tendencias al trabajo interdisciplinario y en equipo.

El mejoramiento continuo y la búsqueda de la calidad total son componentes de ésta tendencia, que la Facultad tiene en cuenta en el proceso de formulación, ejecución, control y evaluación del currículo, para garantizar que sus egresados respondan a las exigencias del entorno; esto es un profesional que sea capaz de vender y contratar servicios, y articularse al mercado con proyección económica y social.

Las políticas de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud consolidadas en el encuentro de Alma-Ata y en la carta de Otawa, la Constitución política de Colombia, la Ley 10 de 1990 -por medio de la cual se reforma el sector salud-, la Ley 60 de 1993 -que establece las competencias de los sectores salud y educación-, la Ley 100 de 1993 -que establece la reforma al sistema general de seguridad social en Colombia-, y la Ley 266 de 1996 -que regula la profesión de enfermería-, son las bases para

la transformación del currículo hacia un modelo flexible y adecuado a los cambios permanentes del medio donde ejercen los egresados de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia.

"El Plan de desarrollo de la Facultad de Enfermería para el período 1996-2006, hace parte integral del plan de desarrollo de la Universidad de Antioquia para el mismo periodo; en consecuencia, debe guardar correspondencia con la metodología de éste y con los fundamentos legales plasmados en la Constitución Política de Colombia. Además, debe recoger las directrices expresadas por la Misión Nacional de Modernización de la Universidad Pública, la Misión de Ciencia, Educación, y Desarrollo, la Ley 30 de 1992, la Ley General de Ciencia y Tecnología -Ley 29 de 1990- el Plan Nacional de Desarrollo, el Documento 2738 del Conpes, el Plan de Desarrollo del departamento de Antioquia y las Políticas de Desarrollo de la Enfermería en la región propuestas por la Organización Panamericana de la Salud".1

La Facultad se apoya en el plan de desarrollo de Enfermería para América Latina <sup>2</sup>, que plantea seis líneas de acción centradas en:

- Incidir en la formulación de políticas de salud, de desarrollo de enfermería a nivel nacional e internacional.
- 2. Fomentar la capacidad investigativa en enfermería
- 3. Resignificar el paradigma para enfermería
- 4. Equilibrar la oferta y demanda cuantitativa y cualitativa de personal de enfermería
- 5. Clarificar, divulgar y fortalecer la imagen p·blica de la enfermería en relación con el servicio esencial a la sociedad
- 6. Fortalecer los sistemas de información técnico-científica en enfermería

Para que ésta transformación tenga éxito es preciso ejecutar las estrategias del Plan de Desarrollo de la Facultad, orientadas al desarrollo científico, tecnológico, humanístico y cultural del talento humano; a la planeación y modernización administrativa que apoye y facilite los procesos académicos, y a la proyección regional, nacional e internacional de la Facultad. Es preciso también, involucrar los elementos que debe contener la transformación curricular resumidos en el documento Carta del rector No 11: 3

- 1. Implementar un modelo pedagógico activo
- 2. Introducir nuevas tecnologías en el modelo de enseñanza y capacitar en su uso a profesores y estudiantes.
- 3. Diseñar un modelo de formación integral y un plan de estudios flexible
- 4. Incrementar las prácticas profesionales desde el comienzo del pregrado
- 5. Involucrar a los estudiantes en la investigación
- Impulsar el cambio en la estructura académico-administrativa de manera que se favorezcan la interdisciplinariedad, la interinstitucionalidad y la relacién con la comunidad internacional.

Tradicionalmente la investigación y la educación se han caracterizado por un enfoque

positivista, causa efecto, enmarcado en investigaciones cuantitativas.

La transformación curricular debe tener un enfoque integrado y holístico con elementos cuantitativos y cualitativos coherentes con los contextos socioeconómico, cultural y político a nivel institucional regional, nacional e internacional.

La investigación es un factor trascendente en la práctica profesional, la Facultad se propone fortalecer la investigación tanto cualitativa como cuantitativa, sobre el objeto del saber de enfermería -el cuidado-, con el fin de dar cumplimiento a su visión, misión y propósitos.

Se ha demostrado (Cañón HM, [y otros]. Análisis funcional de tareas de enfermería en instituciones prestadoras de servicios de salud de Barranquilla, Santafé de Bogotá, Cali, Medellín y Villavicencio, observaciones inéditas, 1997) que "hay alto grado de superposición de tareas en el ejercicio del cargo que actualmente desempeña el profesional y auxiliar de enfermería en las instituciones prestadoras de salud de primer, segundo y tercer nivel de atención". La Facultad se propone formar estudiantes con clara comprensión del rol profesional para trabajar articulados con otras disciplinas, de manera que cada uno aporte el objeto de su saber para que se construyan modelos de atención en salud coherentes con las demandas del entorno. Proyecta también incidir en las instituciones de salud que contratan profesionales de enfermería.

Una de las intervenciones del profesional de enfermería es la gestión del cuidado; por tanto su preparación requiere competencias para coordinar e integrar no sólo el equipo de enfermería sino a otros profesionales y dependencias a nivel institucional e intersectorial, en la búsqueda del cumplimiento de las políticas del sector salud, de la calidad de vida y de la calidad del servicio.

A partir del análisis histórico y prospectivo de su situación, la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia, definió un marco conceptual para direccionar su currículo, apoyado en las categorías: enfermería, cuidado de enfermería, ser humano, medio ambiente, proceso salud enfermedad, proceso vital humano, ambientes de aprendizaje. La categoría cuidado de enfermería es el eje central del proceso de formación de profesionales, los cuales se deben capacitar para desarrollar, transformar, proyectar y resolver problemas relacionados con el objeto de estudio de la profesión de acuerdo con el perfil epidemiológico de la región y del país. S

Se requiere, entonces, construir una teoría sobre el cuidado sustentada en las experiencias de los docentes, transformarla por medio de la investigación y proyectarla a través de la publicación.

El grupo de docentes del núcleo clínico se propuso esquematizar los procesos de la enseñanza del cuidado y analizó los términos: clínico, núcleo y ámbito, y su significado para la profesión de enfermería y llegó a las siguientes conclusiones:

"En las anteriores definiciones del término CLINICO se encuentran como elementos comunes los siguientes: lecho del enfermo, práctica, procedimientos, enseñanza de la medicina cerca de los enfermos y parte de la medicina que se relaciona con el cuidado inmediato del enfermo. Enmarcado este término en el contexto de la profesión de enfermería corresponde a los principios que sustentan la enseñanza teórica y práctica de los cuidados para el mantenimiento de la vida y los cuidados de curación, que se prestan al ser humano en procesos fisiológicos con alteraciones en su estado de salud, expuesto al riesgo o discapacitado, y que afectan directa o indirectamente su capacidad para satisfacer sus necesidades básicas.

La palabra NÚCLEO esta definida como parte central de una cosa, elemento principal, punto de partida de otros elementos que se unen para formar un todo. Se encuentra como elementos comunes de la palabra núcleo los conceptos de origen y esencia.

La palabra ÁMBITO está definida como el contorno de un espacio comprendido dentro de límites determinados".6

Apoyado en estas definiciones el grupo se pregunta si lo nuclear que la Facultad tiene que enseñar es el cuidado. Y si lo que actualmente llamamos núcleo clínico y comunitario pasarían a llamarse ámbitos donde se desempeña el profesional de enfermería.

Una vez definido que va a enseñar la Facultad se formularon las siguientes preguntas: ¿a quién se va enseñar a cuidar?; ¿a quien se va a cuidar?; ¿cuándo se va a brindar el cuidado?; ¿cómo se va enseñar a cuidar?; y ¿dónde y para qué se va a enseñar el cuidado?.

Se va a enseñar a cuidar a las personas que optaron por estudiar para ser profesionales de enfermería y llenaron los requisitos que exigidos por la Universidad de Antioquia para tal fin.

Se va a cuidar al ser humano -niños, adolescentes, adultos y ancianos-, en las dimensiones individual y colectiva. Se va a brindar el cuidado en los procesos vida-muerte y salud-enfermedad, es decir cuidar al ser humano en los procesos fisiológicos como la gestación, el crecimiento, desarrollo, y la muerte. Y en los momentos en que ese ser humano presenta enfermedades críticas, urgentes, agudas, crónicas o terminales.

Si se piensa en cómo la Facultad va a enseñar a cuidar, la respuesta es: lo va a hacer fundamentada en la conceptualización científico-técnica de las ciencias básicas y sociales, de la profesión y del marco conceptual del currículo; en forma integral, humana, ética, eficiente y eficaz; con un enfoque interdisciplinario e intersectorial; y un modelo pedagógico participativo donde el estudiante aprenda a solucionar los problemas socio-sanitarios relacionados con el objeto de su saber, para desarrollar aptitudes, actitudes y valores que transciendan su desempeño profesional. La fundamentación de las ciencias básicas y sociales facilita la comprensión del objeto de estudio.

Para el ámbito clínico se consideró conveniente que el currículo se apoye en quienes han teorizado sobre enfermería y que más se ajustan a los procesos del área clínica. Abdellah,

por ejemplo, define los problemas a los que se enfrenta un profesional de enfermería cuando atiende a los enfermos, apoyado en historias clínicas y en la discusión con expertos, formuló 21 problemas de enfermería; Henderson, por su parte, identifica 14 necesidades básicas en el paciente, estas constituyen los componentes de la asistencia de enfermería; por último, Gordon tomó como referencia los patrones funcionales y Orem desarrolló la teoría del déficit de autocuidado.<sup>7</sup>

Se va enseñar a cuidar en la Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia a través de las funciones de docencia, y extensión e investigación, en los ámbitos hospitalarios y ambulatorios en instituciones extrahospitalarias como: casas de ancianos, domicilio, jardines infantiles, escuelas, centros de rehabilitación, empresas y sitios recreativos.

En la actualidad la familia cumple una labor muy importante, por esto se tiende a dejar al paciente el mínimo de tiempo en el hospital para que en su casa se lleve a cabo la recuperación y convalescencia; sin embargo, no todos los cuidados pueden delegarse exclusivamente a la familia, puesto que, por su complejidad, algunos requieren la intervención del profesional de enfermería. Hacer énfasis en la preparación para el trabajo domiciliario es una necesidad, más aún si se tiene en cuenta que la enfermería ha sido declarada como una profesión liberal e independiente, desde enero de 1996 cuando se aprobó la Ley 266.

Es necesario que el estudiante reciba una fundamentación del saber, que adquiera las bases científico técnicas y metodológicas para gestionar, cuidar, investigar y educar para el autocuidado.

El proceso de enfermería es el método lógico que sirve para orientar la organización de los conocimientos y formalizar las acciones científico-técnicas de enfermería en el cuidado de individuos y colectivos. Está estructurado en cinco fases: valoración, diagnóstico de enfermería, planificación, intervención y evaluación.

En cuanto al hacer, el estudiante de enfermería debe desarrollar habilidades y métodos para cuidar a las personas en los procesos de gestación, crecimiento y desarrollo y muerte, y en las fases de enfermedad crónica, aguda, crítica y terminal.

Cuando se habla de la formación del ser, se piensa que en el estudiante se deben promover valores de acuerdo al perfil de formación de esta Facultad que posibiliten dar un cuidado ético y humanizado. El proceso de enseñanza-aprendizaje debe partir de lo simple a lo complejo, de manera que el estudiante reciba los conocimientos y métodos para cuidar al ser humano sano y aumentar el grado de complejidad hacia el cuidado de la enfermedad en sus diferentes fases; para que el estudiante logre seguridad, confianza, autonomía e identidad.

El ámbito núcleo clínico debe estar enmarcado en líneas de investigación relacionadas con el cuidado del niño, del adolescente, del adulto, del anciano, en procesos fisiológicos y de enfermedad, y así lograr que la formación del profesional de enfermería se apoye en la investigación-acción para dar respuesta a los problemas y necesidades del entorno y avanzar en el conocimiento de teorías y modelos propios de la profesión.

La transformación curricular se debe considerar como un proceso, es decir, definir las condiciones de eficiencia necesarias para que el estudiante se pueda formar; los procesos que requiere en ese aprendizaje y los resultados que se obtienen; debe ser una evaluación de estructura, de proceso y de resultados, dinámica y permanente. Estos planteamientos han servido para orientar al grupo y llegar a consenso. Otro elemento fundamental lo constituye el grupo de expertos; no se deben copiar teorías extranjeras que no se han asumido; se necesita lo propio, se tiene que recoger y sistematizar las experiencias de los profesores, egresados y estudiantes, en el cuidado de niños, adolescentes, madres, adultos y ancianos, sanos y enfermos, y pasar a conformar grupos de trabajo, que a la luz de estas experiencias y de los planteamientos anteriores, seleccionen los conocimientos, habilidades, actitudes y valores que requiere el estudiante en el proceso de formación para cuidar, y, posteriormente, organizarlos en un plan de estudios orientado al logro del propósito y del perfil de formación.

## Referencia bibliográficas

- Facultad de Enfermería. Universidad de Antioquia. Plan de Desarrollo 1996-2006. Medellín; 1996:12-13.
- Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería. Informe de Actividades Abril 1996- Marzo 1997. En: ACOFAEN XXXIV Asamblea general, Santa Fé de Bogotá D.C.
- Restrepo Cuartas J. Cartas de Rector. Medellín: Universidad de Antioquia; 1997 (11): 14-16
- 4. Castañeda M, et al. Lineamientos básicos para la construcción del marco conceptual del currículo de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad de Antioquia. Medellín: Facultad de Enfermería; 1996.(Documento)
- 5. Comité de currículo. Acta 03. marzo 28 de 1996
- 6. Acta reunión núcleo clínico. 5 de agosto de 1997
- 7. Marriner A. *Modelos y teorías en Enfermería*. 3a edición. Madrid: Mosby/Doyma;1994:107,118,181.

## Bibliografía

Marriner A. Modelos y teorías de Enfermería. Barcelona: Editorial Rol;1989. Restrepo Cuartas J. Cartas del Rector. Medellin: Universidad de Antioquia;1997, No.7,9. Universidad de Antioquia. Memorias del Seminario Internacional: Filosofia de la Educación Superior. Transformación de la Universidad siglo XXI. Medellín: Universidad de Antioquia;1996.

Fecha de recepción: diciembre de 1997