

Categoría: Congreso Científico de la Fundación Salud, Ciencia y Tecnología 2023

REVISIÓN

Nursing care and its humanization from the ethical and an esthetic

El cuidado de Enfermería y su humanización desde lo ético y lo estético

Anibal Espinosa Aguilar¹  , Michel Oria Saavedra¹  , Gloria Concepción Rojas Ruíz¹  , Carlos Oscar Lepez^{2,3}  , Irene Amelia Simeoni²  , Romina Caballero²  , Zunilda Elizabeth Duré Benítez¹  , Lucas Daniel Fleitas Sánchez¹  

¹Instituto Superior en Ciencias de la Salud “Juan Pablo II”, Cordillera. Caacupé, Paraguay.

²Universidad de Buenos Aires. Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Licenciatura en Enfermería. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

³Universidad de Ciencias Empresariales y Sociales. Facultad de Ciencias de la Salud. Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina

Citar como: Espinosa Aguilar A, Oria Saavedra M, Rojas Ruíz GC, Lepez CO, Simeoni IA, Caballero R, Duré Benítez ZE, Fleitas Sánchez LD. El cuidado de Enfermería y su humanización desde lo ético y lo estético. Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias 2023; 2:466 <https://doi.org/10.56294/sctconf2023466>

Recibido: 08-06-2023

Revisado: 07-08-2023

Aceptado: 09-10-2023

Publicado: 10-10-2023

ABSTRACT

Introduction: nursing has been postulated as a science since the birth of modern Nursing, when it emerged in Nightingale's thought to train professionals in this area of knowledge. However, considering its humanization from the ethical and aesthetic is the focus of researchers' attention. The postulates in this regard show several aspects, which leave Nursing care and its concepts in perspective.

Objective: analyze humanization nursing care from the ethical and aesthetic point of view.

Methods: integrative review for a critical and reflective analysis of contents of documents published between 2019-2023 with a methodology and theoretical reference. Keywords identified in DeCS and MeHS and Boolean operators were used: “Nursing care” AND “Nursing” AND “Holistic nursing” AND “Nursing theory” AND “science”. The search strategy was carried out in the SciELO, Medigraphic, index databases. The flow chart (PRISMA) was used to formulate the search strategy, 76 articles were identified and reviewed, of which 12 were useful regarding the evolution of the category. The following inclusion criteria were considered: original or review studies, available in full text, that declared the methodology applied, published in English and Spanish.

Conclusions: the systematization and analysis of the conceptions of Nursing care in its humanized approach from ethics and aesthetics shows congruences marked by the interpersonal relationships in which affections and communication converge, as a dynamic process that allows the demonstration of professional skills.

Keywords: Nursing care; Nursing; Holistic Nursing; Nursing theory; science; nursing ethics.

RESUMEN

Introducción: la Enfermería se postula como ciencia desde justo desde el nacimiento de la Enfermería moderna, cuando aflora en el pensamiento de Nightingale formar profesionales en esta área del saber.

Sin embargo, considerar su humanización desde lo ético y lo estético es foco de atención de investigadores. Los postulados al respecto muestran varias aristas, que deja en perspectiva el cuidado de Enfermería y sus concepciones.

Objetivo: analizar el cuidado de Enfermería humanización desde lo ético y lo estético.

Método: revisión integrativa para un análisis crítico y reflexivo de contenidos de documentos publicados entre el 2019-2023 con una metodología y referencial teórico. Se utilizaron palabras clave identificadas en DeCS y MeHS y operadores booleanos: “atención de Enfermería” AND “Enfermería” AND “Enfermería holística” AND “teoría de Enfermería” AND “ciencia”. La estrategia de búsqueda fue realizada en las bases de datos SciELO, Medigraphic, índex. Se utilizó el diagrama de flujo (PRISMA) para la formulación de la estrategia de búsqueda, se identificaron y revisaron 76 artículos, de los que fueron útiles 12 de la evolución de la categoría. Se consideraron como criterios de inclusión: estudios originales o de revisión, disponibles a texto completo, que declararan la metodología aplicada, publicado en los idiomas inglés y español.

Conclusión: la sistematización y análisis de las concepciones del cuidado de Enfermería en su enfoque humanizado desde la ética y la estética muestra congruencias marcadas por las relaciones interpersonales en la que confluyen, los afectos, la comunicación, como un proceso dinámico que permite la demostración de competencias profesionales.

Palabras clave: Atención De Enfermería; Enfermería; Enfermería Holística; Teoría de Enfermería; Ciencia; Ética en Enfermería.

INTRODUCCIÓN

La historia de la Enfermería trasciende en la actualidad, el legado de pensadoras de esta ciencia enaltece sin dudas su desarrollo profesional. Sin embargo, este desarrollo es desigual en los distintos contextos internacionales, aunque el fenómeno es multifactorial, no se identifica con claridad una concepción homogénea sobre su objeto de estudio. Lo cual influye no solo en el desarrollo de la Enfermería como profesión y ciencia, sino también en el logro de la independencia profesional.

Según Alligood et al.⁽¹⁾ en el 2021, no es hasta el inicio del presente siglo que se conoce como: “la era de la utilización de las teorías de Enfermería”. En tanto desde la década del 1950 del siglo XX, inició la era científica de Enfermería, luego de cien años de silencio, en los que se desarrollan y exponen resultados e investigaciones que ofrecen conceptos meta paradigmáticos que dimensionan al cuidado de Enfermería.

Estos antecedentes colocan a la Enfermería en comparación con otras ciencias en desarrollo en las primeras etapas del desarrollo científico.⁽²⁾ Su insipiente y creciente desarrollo, motiva a investigadores a proponer concepciones y definiciones que operan en sus indagaciones.

Las investigaciones muestran resultados coherentes con supuestos teóricos validados por teorizadoras de Enfermería, se identifica, además, un desarrollo teórico que fortalece el cuerpo epistemológico de la ciencia. Sin embargo, las concepciones ofrecidas a criterio de los autores de este texto, están influenciados por el contexto en el que se desarrolla cada investigación en particular. Influye también la subjetividad humana, el pensamiento diverso y contradictorio de los investigadores sin dejar de lado el rigor de la investigación, así como los objetivos de las investigaciones, lo que diversifica también los modos de concebir el cuidado de Enfermería, su lógica y contexto natural.

Partiendo de enfoques filosóficos, los autores de este artículo toman como punto crítico las siguientes referencias teóricas:

- “El arte, y las prácticas estéticas en general, constituyen hoy una de las formas más dinámicas de interactuar con la realidad social circundante, en la medida que contienen las herramientas necesarias para hacer del ser humano una experiencia integral.”⁽³⁾
- “La experiencia estética en sí misma no posee una connotación ni negativa ni positiva, en ocasiones empleada de manera indiscriminada”.⁽³⁾

Asimismo, en torno al eje de análisis la concepción filosófica de la dimensión estética del cuidado reviste una aproximación referencial, para ello el aporte de Marta de la Fuente Carrillo en el 2021, en el artículo especial: El cuidado como experiencia estética según John Dewey, revela unos componentes claves que argumentan la lógica del planteamiento original, que se relatan a continuación:

- En tal sentido en el artículo se menciona la definición de “la dimensión estética dentro de la enfermería como aquella que integra la racionalidad estética de las características basadas en la expresión de la práctica, mediante la imaginación, la armonía, el ajuste y diseño de acciones de enfermería individualistas, creativas y armoniosas dentro de una situación clínica específica”.⁽⁴⁾
- Para John Dewey “la criatura viviente está más viva en tanto sobreviene la experiencia. En términos de polarización está la mecanización o robotización de la vida, ya sea por un exceso de receptividad, o por defecto de esta, causando una letargia interna, y para deshacerse de la mecanización de las acciones es necesario que cada una sea integrada y modifique a la siguiente, y para esto es necesario el esfuerzo consciente y la creatividad”.⁽⁴⁾
- Añade atributos claves para la experiencia estética a través del carácter transaccional o de interacción, en tal sentido Dewey refiere que: “cada experiencia es el resultado de una interacción entre la criatura viviente y algún aspecto del mundo en el que vive”.⁽⁴⁾
- Supone que la experiencia estética produce una sensación placentera en quien la consigue, como puede ocurrir con el proceso de cuidar, atendiendo a las emociones generadas en el sujeto cuidado y en el cuidador y visibilizando la mutua transformación.⁽⁴⁾

Hoy, a casi un cuarto del siglo XXI, se considera necesario reconocer una concepción clara de esta categoría. Pues las diversas interpretaciones imposibilitan un desarrollo equitativo del proceso de cuidado. Por tanto, proponer un análisis de las consideraciones sobre el cuidado de Enfermería y su humanización desde lo ético y lo estético es la motivación de los autores, y se intenta con ello mostrar las cualidades y sus enfoques.

Por lo que el objetivo de este trabajo fue analizar el cuidado de Enfermería humanización desde lo ético y lo estético.

MÉTODOS

Se realizó una revisión sistemática integrativa, donde se consideraron artículos originales, de revisión. Al realizar la revisión se siguió la metodología propuesta por Arksey y O’Malley,⁽⁵⁾ donde se siguieron los siguientes pasos: elaboración de la pregunta de investigación; establecimiento de los criterios de inclusión y exclusión y búsqueda sistemática; revisión y selección de los estudios; extracción de los datos; así como, análisis y reporte de los resultados.

Se utilizó la estrategia PICO, asume este formato al tener presente los elementos P.- Problema, I.- Interés, C.- Comparación y Contexto, y considerar P (humanización), I (cuidado de Enfermería desde la ética y la estética), Comparación (no aplicable) y Contexto (Enfermería) para la pregunta de investigación: ¿Cuál es el alcance de la humanización del cuidado desde lo ético y estético en la literatura científica? La estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos considerada para fines de investigación se reunió mediante la aceptación de palabras clave. Se utilizaron las palabras claves identificadas en DeCS y MeHS y operadores booleanos: “atención de Enfermería” AND “Enfermería” AND “Enfermería holística” AND “teoría de Enfermería” AND “ciencia”, AND “enfermería ética” y en inglés, las

identificadas por MeHS: “Nursing care” AND “Nursing” AND “Holistic nursing” AND “Nursing theory” AND “science” AND “nursing ethics”.

Criterios de Inclusión: para la selección de las referencias, artículos en español disponibles en el portal de datos SciELO, Medigraphic, índice, publicados durante cinco años, desde el 2019 al 2023, que presentaran de manera clara la metodología, pertinencia del estudio, adherencia a la temática.

Criterios de exclusión: Investigaciones que se ha repetido en base a datos y presentaban solo resúmenes, textos que no guardaban relación con el tema.

La estrategia de búsqueda utilizada en la base de datos considerada para fines de investigación se reunió mediante la aceptación de descriptores. Se utilizó el diagrama de flujo *Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses*, ⁽⁶⁾ (PRISMA) para contribuir a la formulación de la estrategia de búsqueda. De esta forma, fueron utilizados para la búsqueda los descriptores en idioma español e inglés. La estrategia de búsqueda de datos se describe en la tabla 1.

Tabla 1. Estrategia de búsqueda según base de datos.		
Base de datos	Descriptores	Estrategia de búsqueda
SciELO	atención de Enfermería	((((atención de Enfermería) AND (Enfermería) AND (Enfermería holística) AND (teoría de Enfermería) AND (ciencia) AND (Enfermería ética))))
Index	Enfermería	
Medigraphic	Enfermería holística	
	teoría de Enfermería	
	ciencia	
	enfermería ética	

Se realizó evaluación crítica de los estudios incluidos a través del análisis de contenido, discusión e interpretación de resultados, con las que hicieron comparaciones, interpretaciones y valoraciones de los autores, y presentación de los resultados de la revisión. En la pesquisa se encontraron 76 artículos y fueron seleccionados 12 artículos. El flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos se describe en la figura 1.

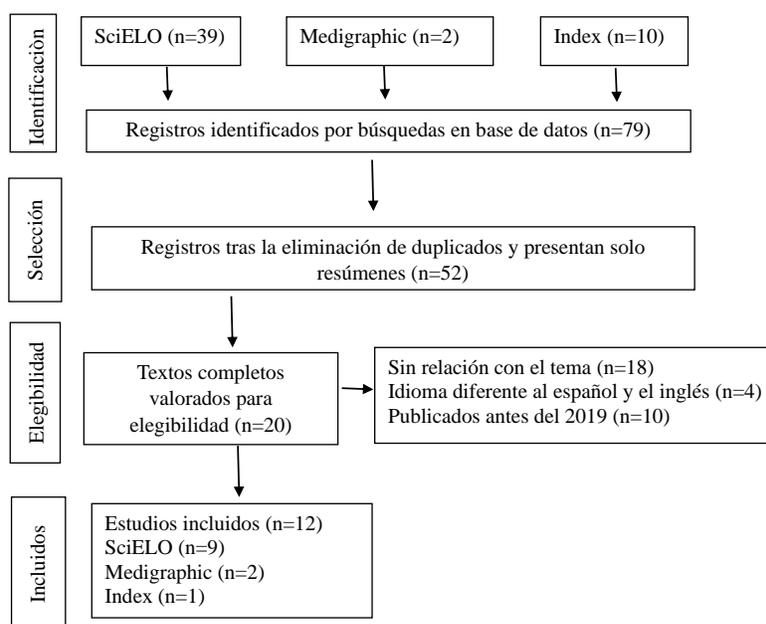


Figura 1. Diagrama de flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos SciELO, Índice y Medigraphic. Cordillera, Caacupé, Paraguay, 2024

DESARROLLO

En la tabla 2 se muestra una matriz para la discusión de resultados incluidos en el estudio.

Tabla 2. Matriz de discusión de resultados.			
Autores / Año / País /Base de datos	Objetivo	Resultados	Conclusiones
Espinosa Aguilar A, Arteaga Armenteros G, Elers Mastrapa Y. ⁽¹⁾ /2021/Cuba/SciELO	Sistematizar las concepciones de arte y ética en el cuidado de enfermería.	Muestra su desarrollo y la independencia profesional en diversos contextos, se establecieron los nexos entre el cuidado al ser humano como arte y ética.	El tratamiento de la ética del cuidado y los cuidados abordados desde perspectivas distintas en la que sus márgenes se desdibujan en la práctica del cuidado humano.
Altamira-Camacho R. ⁽⁷⁾ /2023/México/SciELO	Reflexionar en la enfermería, sus límites y sus alcances, es decir, el lugar que le ocupa como ciencia.	La visión epistemológica, teórica y empírica de la disciplina de enfermería. Se insiste en la comunicación del saber propio para mantener a salvo la dignidad epistemológica.	Articula a la enfermería a paradigmas posmodernos, poscoloniales y posestructuralistas, pensar la enfermería como una enfermería contemporánea.
Vialart Vidal N ⁽⁸⁾ /2019/Cuba/SciELO	Abordar la gestión del cuidado humanizado como cuestión necesaria, acompañados del desarrollo de la informática como complemento, sin abandonar aspectos éticos de la información en los servicios de salud.	Análisis sistemático de la gestión del cuidado humanizado como cuestión necesaria, acompañados del desarrollo de la informática como complemento, sin abandonar aspectos éticos.	La enfermería se prepara para los retos profesionales que debe asumir de manera consciente al incorporar a su accionar las tecnologías informáticas, otorga un lugar privilegiado al componente ético y relacional, que en este caso.
Moreno Lavín D ⁽⁹⁾ /2019/Cuba/SciELO	Analizar la importancia de la calidad del cuidado del enfermero en la especialidad de Oftalmología.	Análisis de la calidad y gestión, características definitorias de la gestión del cuidado en la especialidad de Oftalmología.	La calidad asistencial desde la implementación de los indicadores y estándares para los servicios asistenciales relacionado con las competencias.
Campiño-Valderrama SM, Duque PA, Cardozo VH. ⁽¹⁰⁾ /2019/Col/SciELO	Describir la percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería.	Los pacientes manifestaron que “siempre se percibe un cuidado humanizado”, identificación de necesidades de tipo físico, psicológico y espiritual se obtuvieron puntajes bajos.	Es necesario abordar el tema del cuidado humanizado como fenómeno de interés de la disciplina al identificar fortalezas y debilidades con estudios de pertinencia en torno al cuidado.
Zambrano Santos RO,	Analizar los	El cuidado de	Los fundamentos

Macías Alvia AM, Solórzano Solórzano SE. ⁽¹¹⁾ /2019/Ecu/index	fundamentos pedagógicos cruciales en el cuidado que provee el profesional de enfermería.	enfermería, se cristaliza en una esencia trascendente, que implica una acción holísticamente humana.	pedagógicos son cruciales en el cuidado que provee el profesional de enfermería, en cualquier situación de salud.
Amed-Salazar EJ, Villareal-Amaris G, Alvis Tous CC. ⁽¹²⁾ /2019/Col/index	Evaluar la calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en instituciones de salud de Sincelejo (Colombia), mediante la aplicación del Care Q.	Se pudo hallar una calidad total alcanzada en un 62 %. Dimensión con más alta calidad fue “monitorea y hace seguimiento” y la más baja “se anticipa”. 42 % de los pacientes dijeron no reconocen a la Enfermera (o) del servicio.	La calidad global del cuidado de Enfermería percibido con amplias oportunidades de mejora, lo que merece una revisión desde las instituciones de salud, las Enfermeras (os) y la academia.
Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. ⁽¹³⁾ /2021/Chile/SciELO	Describir la contribución de la Ética del cuidado a la enfermería profesional.	Los conceptos considerados clave en la Ética del cuidado, que han ampliado la discusión sobre el cuidado a nivel universal, aportando al cuidado informal como profesional.	La Ética del cuidado ha permitido desarrollar marcos conceptuales que facilitan la comprensión del cuidado de manera universal, dándole un estatus fundamental para la vida en sociedad.
Mijangos Alma DS, Jiménez Zuñiga EA, Pérez Fonseca M, Hernández Martínez A. ⁽¹⁴⁾ /2020/Mèx/SciELO	Evaluar la calidad del cuidado de enfermería, desde el enfoque de Donabedian, en pacientes hospitalizados con dolor.	No hubo asociación entre la variable calidad del cuidado de enfermería con la edad, sexo, turno, tipo de servicio, diferencias estadísticamente significativas entre la calidad del cuidado de enfermería con el nivel académico y la edad.	Es necesario un desarrollo profesional continuo para mejorar la calidad del cuidado de enfermería en pacientes hospitalizados con dolor, que se refleje en la evaluación de la estructura, proceso y resultado de la atención.
Martínez TN, Díaz BZ, Martínez BY, et al ⁽¹⁵⁾ /2020/Cub/medigraphic	Proponer un modelo teórico-conceptual que explique la práctica de la enfermería desde la perspectiva salubrista.	Se definieron las premisas y los basamentos filosóficos, los referentes teóricos desde la antropología, la sociología, la psicología y la enfermería comunitaria.	Considera a las prácticas de cuidados como un producto sociocultural e interdisciplinar en el que los participantes son sujetos activos pues aportan saberes a su relación desde su perspectiva de Salud.
Cruz Riveros C. ⁽¹⁶⁾ /2020/Chi/SciELO	Analizar la naturaleza del cuidado humanizado en Enfermería.	Los atributos indispensables en la realización del cuidado humanizado son: el ser humano, relación profesional - usuario, sujeto del cuidado,	La práctica sin la comprensión de los atributos sólo lleva a la realización de la atención presentando como característica principal una relación vertical-unidireccional entre el

Borges Damas L, Sánchez Machado R, Peñalver Sinclaiy AG, González Portales A, Sixto Pérez A. (17) /2021/Cub/SciELO	Describir la percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto el parto.	comunicación y enfoque holístico. Se percibió solo algunas veces una relación de cuidado humanizado en el personal de enfermería de la institución que la atendió durante su trabajo de parto y parto.	profesional y el usuario. La mayor cantidad de la muestra percibió que solo algunas veces el profesional de enfermería le brindó cuidados humanizados durante la atención al parto.
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

La historia de la Enfermería en su tránsito vocacional heredada en la actualidad como en todas las profesiones, disciplina académica, profesión y ciencia, se ha contado en múltiples escenarios. Sin embargo, en la actualidad es complejo para los profesionales de Enfermería dimensionar y actuar en consecuencia a la verdadera esencia del cuidado.

Por lo que, el reto transita por comprender sus atributos, modelarlos, aplicarlos y mostrar el camino para la independencia profesional. Este camino lo marca el recreo en cada acto de cuidado profesional, de los detalles que emergen de forma deliberada en los profesionales, y convertirlos en una verdadera muestra de lo aprendido, donde se explicita la vocación, la ciencia y el arte.⁽¹⁾

Por otro lado, esa independencia profesional se ve lacerada por las propias concepciones de los profesionales de Enfermería. En este sentido, se expresa Altamira-Camacho et al.⁽⁷⁾ al invitar a repensar la Enfermería, sus límites y sus alcances, es decir, el lugar que ocupa como ciencia, y las fronteras epistémicas y disciplinares autoimpuestas.

Barreras disciplinares autoimpuestas, matizadas por la concepción de intrusismo profesional, en la que se expresa abiertamente la concepción mercantilista de la salud y la posición de objeto de la persona con necesidades de salud. Se obvia la posición del ser humano como sujeto de cuidado, un cuidado que demanda ser oportuno, integral, terapéutico y profesional.

Por tanto, es responsabilidad de los profesionales de Enfermería colocar en las perspectivas personales su desarrollo, y poner en práctica en el marco del ejercicio de su profesión las competencias adquiridas. De esta manera, se desdibuja aún más el límite de la profesión al fomentar una práctica de Enfermería más autónoma, más integral y competitiva. Además, que con ello logra con un mayor margen la solución a los problemas de salud de ser humano, al satisfacer de manera más eficientes sus necesidades humanas.

También se invita a repensar en aspectos importantes para la ciencia de Enfermería: el cuidado de Enfermería, la persona con necesidades humanas en su enfoque de objeto y sujeto de cuidado, así como los modos y las formas de alcanzar el conocimiento. Es, una invitación para mantener la mirada en una realidad en torno al cuidado que se transforma en su totalidad, su complejidad.⁽⁷⁾

Todos estos avatares, marcan el punto de un análisis recurrente a consideración de los autores, pues el cuidado de Enfermería se presenta en transformación, en la búsqueda de nuevas formas de hacer, donde se desdibujan los límites profesionales y donde las barreras quedan al pensamiento humano diverso. En tanto, en cada análisis se encontrarán concepciones distintas que se robustecen y se articulan con el propio desarrollo científico, tecnológico y humano de los contextos. Por tal razón, se considera que analizar el cuidado de Enfermería en su dimensionalidad, puede resultar complejo, extenso, por lo que en este análisis se tendrán en cuenta concepciones relacionadas con la dimensión ética, estética y la humanización de este.

En tanto, considerar la humanización del cuidado de Enfermería, si se tiene en cuenta que el cuidado en sí, se establece desde las relaciones humanas, tiende a ser tautológico o contradictorio en sí mismo. Sin embargo, si por otro lado se concibe que las relaciones humanas se ven influenciadas por el entorno

en el cual se desarrollan, entonces es justo considerar cómo el entorno modifica estas relaciones, y como en ellas queda el matiz de la deshumanización o la humanización.

Dentro de los elementos del entorno a considerar se revela el desarrollo tecnológico, o tecnologización de los cuidados de la salud. En este sentido se desarrollan investigaciones que tienen en cuenta este elemento, que tiene también un enfoque ético. En tanto, los autores de este texto asumen que la ética se conforma por el conjunto de actitudes, convicciones o creencias morales y formas de conducta de las personas y grupos sociales. A su vez, analiza la moral como parte de la ética al concebir esta última como el conjunto de normas y valores concretos que rige la conducta del grupo social.⁽⁷⁾

Estos elementos son visibles y analizados desde perspectivas diversas pero que confluyen en los elementos que humanizan el cuidado de Enfermería. Además, colocan en su foco de atención aristas del cuidado que por su profundidad son difíciles de abordar en su conjunto.

Así se identifica que Vialart Vidal N,⁽⁸⁾ en el 2019, quién concibe que el cuidado de Enfermería comprende aspectos afectivos y comunicativos que requieren de conocimientos científicos-tecnológicos y del contexto socio-cultural donde se desarrollan. En su análisis reconoce la visión humanista que lo modifica al incorporar sentimientos y emociones, así como valores, actitudes y conocimientos de la disciplina.

Sobre la incorporación de los valores, sentimientos y emociones se expresa Moreno Lavín D, en ese mismo año, al asumir que el cuidado no es estático, sino que debe basarse en evidencias de las mejores alternativas para el sujeto de atención, la integración y confluencia de las creencias y los valores.⁽⁹⁾

Otros investigadores también colocan en el foco de atención lo humanizado del cuidado, y reconoce el aporte de esta concepción a Watson J, en su teoría del cuidado humano. Al concebir al cuidado humanizado que se soporta en sólidos conocimientos teóricos que incorporen empatía, vocación, paciencia y respeto por la dignidad de la persona.⁽¹⁰⁾

Por su parte, Zambrano Santos RO, Macías Alvia AM, Solórzano Solórzano SE, reconocen que el cuidado se ha definido como el conjunto de categorías que involucran la empatía para atender el todo y el involucramiento, que se refiere a la aproximación entre el cuidador y el ser cuidado como finalidad terapéutica.⁽¹¹⁾ También, se identifican elementos referidos al “ser” desde los atributos interpersonales y transpersonales de coherencia, empatía y calidez en el cuidado descritos por Jean Watson en su teoría de cuidado humano.⁽¹²⁾

Feito por su parte, plantea que la tarea profesional de enfermería es una práctica moral en la que el cuidado cobra su máxima vigencia, dado que justifica y legitima el valor social que aporta la profesión a la sociedad a través de los cuidados.⁽¹³⁾

Zambrano Santos RO, Macías Alvia AM, Solórzano Solórzano SE,⁽¹¹⁾ reconocen que el cuidado se ha definido como el conjunto de categorías que involucran la comunicación verbal y no verbal, la minimización del dolor físico, la empatía para atender el todo y el involucramiento, que se refiere a la aproximación entre el cuidador y el ser cuidado como finalidad terapéutica.

Cuidar se reconoce como una forma de diálogo que acarrea ir más allá de la observación y de la reflexión; involucra modelar, comunicar, confirmar y practicar; es una forma de relación y crecimiento mutuo.⁽¹²⁾ Durante el cuidado se reconoce la realidad del otro y existe una relación de intercambio en donde el cuidado no significa curar, sino que es el medio para lograr el bienestar de la persona.⁽¹⁴⁾

La acción e interacción humana y social que se establece entre los sujetos del cuidado que permite, desde lo histórico y lo cotidiano, movilizar e integrar las capacidades para utilizar los recursos disponibles en la satisfacción de necesidades de salud y la continuidad de la vida.⁽¹⁵⁾

Modelar y fomentar la comunicación durante el cuidado de Enfermería se reconoce como el punto que marca las diferencias profesionales y encuentra en ello la estética del acto. Además, considera que el arte del cuidado alcanza matices que se relacionan al adecuado uso del conocimiento y la expresión de la sensibilidad en el acto de cuidar, en el que la comunicación empática y dialógica se muestra como un elemento trascendental.⁽¹⁾

Cruz Riveros et al.⁽¹⁶⁾ considera que en la actualidad la humanización del cuidado es un elemento básico del quehacer profesional de Enfermería. Sin embargo, este queda en un segundo plano por factores como la gestión y factores personales del profesional de salud, considerados como factores que deshumanizan el cuidado. También considera que tradicionalmente se ha abordado desde el punto de vista objetivo y procedimental, y se olvidan las condiciones físicas, psicológicas, y espirituales de la persona que recibe el cuidado. Por otro lado, sugiere que en algunos contextos se fragmenta al sujeto de cuidado, con lo que se excluyen componentes de estos que deriva en una práctica sin relaciones interpersonales, en él se considera a la persona receptora de cuidados como objeto de cuidado, con lo que se aleja de las buenas prácticas.

Borges Damas L, por su parte asume que el cuidado humanizado es la esencia fundamental de Enfermería. Se encarga de: acompañamiento, escucha, brindar un trato digno basado en conocimientos científicos, éticos y morales para proporcionar un estado de confort y recuperación, desde una acción individual, personalizada e integral para centralizar el proceso salud-enfermedad desde la propia esencia del hombre como ser humano.⁽¹⁷⁾

La sistematización a la obra de los autores referenciados revela puntos en común y otros que resaltan ante la concepción previa con la que se inicia el análisis con la influencia del entorno. Elementos con los que los autores de este análisis comparten, además de concebirlas útiles y están relacionados con del cuidado de Enfermería como:

- Los aspectos afectivos y comunicativos
- Los valores, actitudes y conocimientos
- Lo dinámico del cuidado de Enfermería

Ante estos hallazgos resalta la concepción humana del cuidado de Enfermería, la que se concibe como una relación en la que se ponen en práctica las competencias profesionales adquiridas. Por otro lado, queda clara la necesidad de colocar en cada acto de cuidado los afectos en las que media la comunicación empática y terapéutica, además considerar como punto clave el hecho de los cuidados de Enfermería que se dirigen a los seres humanos, en el que cada uno le impregna aquello que los hace ser únicos, diversos e irrepetibles.

Al principio de este análisis se expone la perspectiva de la humanización del cuidado como un tratamiento contradictorio o tautológico. Sin embargo, queda claro para los autores que la dinámica del cuidado de Enfermería, los entornos en los que se desarrolla, el propio desarrollo científico-tecnológico, favorece de un cuidado de Enfermería cada vez más actualizado, puesto que este propio desarrollo genera mayores demandas de cuidados con enfoques integrales.

En la sistematización se identifican áreas que para los investigadores se muestran como novedosas al incursionar en una temática que hoy motiva a partir de problemáticas reales resultantes de la tecnologización creciente de la atención en salud. Quedan aristas por abordar que se expresan como limitaciones en este análisis. Las problemáticas en la práctica merecen entonces de otros análisis profundos, que permitan encontrar todas las aristas de un problema común para el cuidado de Enfermería.

Este análisis teórico compila criterios que desde las diversas ópticas se comprometen con el aporte a la ciencia en general. El análisis particular de estas dimensiones favorece el desarrollo de un camino de investigaciones más profundas.

CONCLUSIONES

La sistematización y análisis de las concepciones del cuidado de Enfermería en su enfoque humanizado desde la ética y la estética muestra congruencias marcadas por las relaciones interpersonales en la que confluyen, los afectos, la comunicación, como un proceso dinámico que permite la demostración de competencias profesionales.

REFERENCIAS

1. Espinosa Aguilar A, Arteaga Armenteros G, Elers Mastrapa Y. Arte y ética como dimensiones del cuidado de enfermería. *Rev cubana Enfermer.* 2021 [acceso: 09/01/2024]; 37(3): e4552. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300019&lng=es

2. Borges Damas L, Sánchez Machado R, Sixto Pérez A, Valcárcel Izquierdo N, Peñalver Sinclaiy AG, Parra Linares E. Teoría Fundamentada en Datos como alternativa investigativa para significar el cuidado en la enfermería cubana. *Rev cubana Enfermer.* 2019 [acceso: 09/01/2024]; 35(3): e2746. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000300014&lng=es.

3. Jaramillo Valencia B, Betancur Buitrago B. Dimensión estética en la enseñanza de la filosofía: posibilidades de sensibilización frente a la diversidad ideológica en el posconflicto colombiano. *Perseitas* 2019 [acceso:19/01/2024];7(1):18-39. Disponible en: <https://revistas.ucatolicaluisamigo.edu.co/index.php/perseitas/article/view/3155>

4. De la Fuente Carrillo, M. El cuidado como experiencia estética según John Dewey. *Index de Enfermería.* 2021[acceso: 20/01/2024]; 30(1-2): 80-4. Disponible en: <https://ciberindex.com/c/ie/e13063>

5. Fernández Sánchez H, King K, Enríquez Hernández CB. Revisiones Sistemáticas Exploratorias como metodología para la síntesis del conocimiento científico. *Enfermería Universitaria.* 2020 [acceso 19/11/2020];17(1):87-94. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7299867.pdf>

6. Parums DV. Editorial: Review Articles, Systematic Reviews, Meta-Analysis, and the Updated Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) 2020 Guidelines. *Med Sci Monit.* 2021 Aug 23;27: e934475. doi: 10.12659/MSM.934475. PMID: 34421116; PMCID: PMC8394590.

7. Altamira-Camacho R. La disciplina de enfermería. Una perspectiva sobre su campo y dominio. *Index Enferm.* 2023 [acceso 12/01/2024]; 32 (2): e14252. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962023000200001&lng=es.

8. Vialart Vidal N. La Gestión de la Atención de Enfermería Humanizada en la Era Digital. *Rev cubana Enfermer.* 2019 [acceso: 09/01/2024];35(4): e3059. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400014&lng=es

9. Moreno Lavín D. Calidad de la atención de enfermería en la especialidad de Oftalmología. *Rev cubana Oftalmol* 2019 [acceso: 09/01/2024];32(4): e729. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762019000400014&lng=es.

10. Campiño-Valderrama SM, Duque PA, Cardozo VH. Percepción del paciente hospitalizado sobre el cuidado brindado por estudiantes de enfermería. *Univ. Salud.* 2019 [acceso: 09/01/2024];21(3):215-225. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-71072019000300215&script=sci_arttext

11. Zambrano Santos RO, Macías Alvia AM, Solórzano Solórzano SE. Fundamento pedagógico del cuidado humano en la práctica de enfermería. *Rev Digit Postgrado.* 2019 [acceso: 10/01/2024];8(3): e183. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_dp/article/view/17081

12. Amed-Salazar EJ, Villareal-Amaris G, Alvis Tous CC. Calidad del cuidado de Enfermería brindado por profesionales en una ciudad colombiana. *Rev. cienc. cuidad.* 2019 [acceso: 10/01/2024];16(2):108-19. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1615>

13. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)*. 2021 [acceso: 11/01/2024];10(1):3-17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es.

14. Mijangos Alma DS, Jiménez Zuñiga EA, Pérez Fonseca M, Hernández Martínez A. Calidad del cuidado de enfermería desde el enfoque de Donabedian en pacientes hospitalizados con dolor. *Cienc. enferm.* 2020 [acceso: 10/01/2024];26(26):14-1. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532020000100219&lng=es

15. Martínez TN, Díaz BZ, Martínez BY, et al. Modelo de Enfermería Salubrista para las prácticas de cuidado interdisciplinar. *Rev Cuba Enf.* 2020;36(3):1-12. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97191>

16. Cruz Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. *Enfermería (Montevideo)*. 2020 [acceso: 10/01/2024]; 9(1): 21-32. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062020000100021&lng=es.

17. Borges Damas L, Sánchez Machado R, Peñalver Sinclaiy AG, González Portales A, Sixto Pérez A. Percepción de mujeres sobre el cuidado humanizado de enfermería durante la atención en el parto. *Rev cubana Enfermer.* 2021 [acceso 10/01/2024];37(2): e4009. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000200018&lng=es.

FINANCIACIÓN

“Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación”.

CONFLICTO DE INTERESES

“Los autores declaran que no existe conflicto de intereses”.

CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

Conceptualización: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.

Investigación: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.

Metodología: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.

Administración del proyecto: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.

Redacción - borrador original: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.

Redacción - revisión y edición: Aníbal Espinosa Aguilar, Michel Oria Saavedra, Gloria Concepción Rojas Ruíz, Carlos Oscar Lepez, Irene Amelia Simeoni, Romina Caballero, Zunilda Elizabeth Duré Benítez, Lucas Daniel Fleitas Sánchez.