

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

El proceso de atención de Enfermería y la Medicina Natural y Tradicional

The nursing care process and the natural and traditional medicine

Lic. Yahima Lee Garcés¹, Dra. Yadeleine Lee Garcés², Lic. Idalexis Guerrero Silva³, Lic. Tatiana Delgado Ros⁴, Lic. Adriana Lois Martén⁵

¹ Licenciada en Enfermería. Máster en Medicina Bioenergética y Natural. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

² Especialista de I Grado en Estomatología General Integral. Máster en Urgencias Estomatológicas. Asistente. Clínica Estomatológica "Julio Antonio Mella". Guantánamo. Cuba

³ Licenciada en Enfermería. Máster en Atención Integral a la Mujer. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

⁴ Licenciada en Enfermería. Máster en Urgencias y Emergencias. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

⁵ Licenciada en Enfermería. Asistente. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba

RESUMEN

Los profesionales de enfermería desempeñan un rol importante en la aplicación y cumplimiento de las diferentes modalidades de disciplina de la Medicina Natural y Tradicional, pues estos procedimientos están comprendidos dentro de las actividades, funciones y habilidades de su modelo profesional, cuyo objeto de estudio es el cuidado a la persona, la familia, la comunidad y el entorno. Se ocupa además de diagnosticar y tratar en el área de sus competencias las respuestas individuales y colectivas a las manifestaciones del proceso salud-enfermedad, aplicando la lógica del proceso de atención de enfermería como método científico de la profesión; teniendo en cuenta acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación para garantizar el bienestar físico, mental y social. También utiliza los procesos docentes, administrativos e investigativos para garantizar la calidad y optimización de los servicios de enfermería, en la búsqueda de la excelencia. Hoy en día los

profesionales de enfermería aplican escasamente el proceso de atención de enfermería no incluyendo así, acciones relacionadas con la medicina bioenergética.

Palabras clave: proceso de atención de enfermería, Medicina Bioenergética y Natural

ABSTRACT

Nurses play an important role in the implementation and enforcement of the various forms of discipline of Natural and Traditional Medicine, as these procedures are included in the activities, functions and abilities of its professional model, whose object of study is the care to the individual, family, community and the environment. It also deals with diagnosis and treatment in the area of competence of individual and collective manifestations of the health-disease process responses, applying the logic of the process of nursing as a scientific method of the profession; considering promotion, prevention, cure and rehabilitation to ensure the physical, mental and social well-being. Teachers also used administrative and investigative processes to ensure the quality and optimization of nursing services in the pursuit of excellence. Today nurses sparingly apply the nursing process not including actions related to the bioenergetic medicine.

Keywords: nursing care process, Natural Medicine and Bioenergetics

INTRODUCCIÓN

La Medicina Tradicional y Natural es el resultado de una evolución lenta, pero avalada por la experiencia práctica. En el devenir histórico, la práctica de la medicina tomó dos caminos distintos, el mundo oriental mantuvo su más rancio sabor práctico, mientras que el occidental y sobre todo en este siglo, alcanzó la síntesis de sustancias medicamentosas, lo que unido al desarrollo industrial y de los medios de diagnóstico dio lugar a una carrera competitiva que inundó el mercado con todo tipo de medicamentos, más o menos útiles, sin tener en cuenta el mayor o menor daño secundario que ellos podían determinar. Cuba, aunque pobre y subdesarrollada no escapó de esta influencia y se conformó una tradición propia en el uso de las plantas medicinales, que alcanzó su máxima expresión en la persona del ilustre sabio Juan Tomás Roig Mesa.¹⁻⁴

Las universidades y en particular las de Ciencias Médicas deben asumir una posición activa en las áreas anteriormente señaladas, considerando su función como promotoras de ideas y porque tienen recursos humanos altamente calificados en sus claustros, así como entre los estudiantes a quienes debe educar e instruir en beneficio de la sociedad.⁵⁻⁷

Al hacer referencia a la medicina tradicional en Cuba, es importante resaltar que los procederes que llegan a la actualidad no tienen como fuente fundamental la aborígen, porque su población fue prácticamente exterminada en los primeros años que siguieron a la llegada de los conquistadores españoles en 1492. Lo que influyó en que su desarrollo recomenzara a finales del siglo XV con una mezcla de origen español, africano, chino y yucateca, las prioridades del Sistema Nacional de Salud a partir del triunfo de la Revolución en 1959 propició el acceso gratuito y fácil para la población a todos los servicios médicos calificados, educación y nuevas oportunidades laborales que favorecieron consecuentemente la disminución y casi extinción de los practicantes, los yerberos, el desarrollo de los recursos humanos y la educación sanitaria de la población.^{1,8,9}

Se reconocen dos vías principales hacia el logro del empleo de los recursos tradicionales para contribuir con la Atención Primaria en Salud: desarrollo paralelo o separado e integración o síntesis. El desarrollo paralelo o separado participa de manera independiente en la atención de salud, sin ningún punto de contacto y se favorecen legislaciones para reconocer los procederes tradicionales que no pongan en peligro a la población. En la integración se propicia incorporar a los sistemas de salud los procederes tradicionales adecuadamente validados, conforme al nivel científico actual.

DESARROLLO

La formación de los licenciados en enfermería está centrada en la ciencia de la enfermería, la que fue descrita desde 1952 como un proceso interpersonal entre el personal de enfermería y el paciente con necesidades afectadas y que se fundamenta en una base amplia, el Proceso de Atención de Enfermería, el cual se consideró un proceso distinto por primera vez en 1955, al aparecer en Estados Unidos de Norteamérica en la década del 60 y extenderse por Europa y América a mediados del 70. En Cuba se introduce en 1976 con el inicio de la formación de universitarios en la especialidad, lo que establece la línea divisoria entre las capacidades desarrolladas por el personal de enfermería técnico y profesional.¹⁰

Este proceso es el fundamento en que se basa el ejercicio de la enfermería, al considerar el método de trabajo de la especialidad que proporciona la lógica organización para que este personal organice sus acciones, de forma tal, que la atención que brinde pueda dar solución a las necesidades inherentes al cuidado de la salud del individuo, la familia y la comunidad.⁵

El proceso de enfermería o proceso de atención de enfermería es un método sistemático de brindar cuidados humanistas eficientes centrados en el logro de resultados esperados, apoyándose en un modelo científico realizado por un profesional de enfermería. Es un método sistemático y organizado para administrar cuidados individualizados, de acuerdo con el enfoque básico de que cada persona o grupo de ellas responde de forma distinta ante una alteración real o potencial de la salud. Es un proceso cíclico y continuo, está enfocado, además de en las necesidades fisiológicas del paciente, en las de seguridad y protección, amor y pertenencia, autoestima y autorrealización. Es a través del mismo que la disciplina aplica el método científico en la práctica asistencial y le otorga a la profesión la categoría de ciencia.¹¹

Yura & Walsh lo define como "la serie de acciones pensadas para cumplir el objetivo de la enfermería, mantener el bienestar óptimo del cliente". Quiere decir que en la atención del usuario, es básico por parte del personal de enfermería, el empleo integral de las habilidades cognitivas, interpersonales y psicomotoras.

Como cada una de las etapas del proceso están relacionadas entre sí y afectan al todo, una valoración completa permitirá identificar un listado sin omisiones y exacto de diagnósticos de enfermería, así como la planificación del cuidado debe conducir a una intervención y ésta a una ejecución, y será la evaluación constante durante el proceso la encargada de generar un nuevo objetivo.⁴

El proceso de enfermería proporciona un método lógico y racional para que estos profesionales organicen la información de tal manera que la atención sea adecuada, eficiente y eficaz. El colectivo de autores del Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana lo definen como: "un enfoque deliberado que deviene un conjunto de actividades sucesivas e interdependientes de la enfermera, dirigidas ayudar al hombre sano a mantener el equilibrio con el medio ambiente y al enfermo a restablecer su equilibrio, acelerando su retorno al bienestar físico, mental y social."¹⁰

Es el sistema de la práctica de la enfermería, en el sentido de que proporciona el mecanismo por el que el profesional de enfermería utiliza sus opiniones, conocimientos y habilidades para diagnosticar y tratar la

respuesta del cliente a los problemas reales o potenciales de la salud.^{12,13}

Para Henderson el proceso de enfermería "es un proceso analítico que debe ser utilizado por todos los que prestan atención cuando su actuación o ayuda que ofrecen van encaminados a resolver los problemas de los pacientes". Es decir, va dirigido a un objetivo y los enfermeros utilizan las fases del proceso para proporcionar cuidados de calidad centrados en el individuo.¹⁰

Florence Nightingale fue la primera teórica que describió la enfermería y su entorno. Esto dio paso a las posteriores teóricas, que tomaron sus descripciones para formular teorías de las que hoy se pueden estudiar.¹² Esta teoría abordó muchos aspectos que en el contexto histórico y en la época en que se desarrolló no es tan lejano al conocimiento actual y ha servido de pauta en las actividades que se describen para el modo de actuación de la enfermera. Esta gran teórica está considerada como la que fue capaz de describir a la enfermería y la relación del hombre y el entorno; catalogada como naturalista, atendiendo a lo expuesto en esta teoría y sus fundamentos se pueden aplicar a cualquier enfermedad haciendo énfasis en los aspectos que ella abordó.

Virginia Henderson, se apoyó mucho en los postulados de Florence Nightingale e incorporó en su teoría principios fisiológicos y psicológicos a su concepto personal de enfermería. Esta teoría planteó los criterios acerca del entorno, la salud, persona y cuidados. En la teoría de la Henderson no se encuentra ninguna definición específica de necesidades, pero identificó las 14 necesidades básicas del paciente. En la actualidad algunas de estas necesidades se diferencian en el cambio de su nomenclatura, pero en esencia la acción que se ejecuta para dar satisfacción a esas necesidades afectadas es la misma.⁴

La aplicación del registro de enfermería implica determinadas habilidades tales como la comunicación, realización de juicios de valor lógico, conocimiento y pensamiento crítico; como todo proceso tiene fases o etapas, las cuales se interrelacionan entre si y deben ser basadas en un modelo y teoría, estas son: valoración, planificación, intervención y evaluación.¹⁰

La Medicina Natural y Tradicional interactúa o es utilizada en la atención de enfermería desde la primera etapa del proceso cuando a través de la valoración se identifican las necesidades del paciente, cuál es la opinión del mismo sobre esta terapéutica, si es aceptada, si tiene conocimiento sobre sus modalidades y beneficios; en la fase de planificación teniendo en cuenta la información obtenida se evalúa con objetividad la priorización, categorización de los problemas reales, potenciales y su

tratamiento, ya en la intervención y siempre mediante el pensamiento científico, el profesional de enfermería deberá trazar un plan de acciones sean estas independientes, interdependientes o dependientes, encaminadas a resolver los problemas de salud del paciente, familia, comunidad dejando a su decisión la utilización de las diferentes modalidades de esta medicina alternativa. Además se puede sostener lo antes dicho a través de las teorías de enfermería.

En los últimos años Cuba ha introducido la MNT como alternativa terapéutica de su sistema de salud.¹⁴ El uso adecuado de estos métodos o técnicas terapéuticas amplía de manera significativa las posibilidades de los médicos y enfermeras en el trato diario de los pacientes¹⁵, insistiendo en la necesidad de que los profesionales de la salud se adiestren en el uso de estas modalidades terapéuticas. Ellas son relativamente fáciles de usar y poco riesgosas, por lo que el personal de enfermería puede jugar un papel protagónico en la aplicación de las mismas.^{16,17}

En la utilización de las modalidades de esta alternativa terapéutica en la actualidad no solo se piensa que influya el conocimiento práctico y teórico del personal sino que también es importante la promoción de salud en función de la MNT a través del proceso de atención de enfermería si se tiene en cuenta que la salud en su concepción individual y colectiva es producto de complejas interacciones entre procesos biológicos, ecológicos, culturales y económicos sociales que se dan en la sociedad.

La promoción de salud implica una acción educativa persuasiva y motivacional orientada a fomentar comportamientos saludables en los individuos, familias y comunidades, se considera como una respuesta válida que permite recuperar la importancia del entorno social como elemento indispensable para lograr la verdadera equidad en salud, más allá del concepto de Medicina Social que incorpora el concepto de ser humano como sujeto y deja de lado las ideas de individuo y objeto.¹⁸

Posee dentro de sus herramientas la comunicación y la educación, que están dirigidas a difundir y fomentar los estilos de vida, los cuales se expresan en comportamientos individuales. Esto lleva a destacar la importancia de los procesos de construcción social de la salud y la necesidad de la participación social en alcanzar los objetivos propuestos y específicamente, para el logro de cambios de conductas y de condiciones necesarias en el camino hacia una mejor salud.^{19,20}

La enfermería como profesión ha demostrado que su campo de actuación es cada día más amplio, moderno y significativo, y que ha adquirido características propias para actuar en la rama de la salud,

siendo considerada no por pocos casi una ciencia debido a sus varias especificidades del saber. La promoción de salud como política y principio filosófico, plantea la creación de oportunidades para el logro de mayor autoestima social e individual, el aumento de conocimientos y la democracia sanitaria como una estrategia de concertación social para el logro de metas de salud.^{21,22}

La Organización Mundial de la Salud en 1998 cita, que hay evidencias en muchos países, incluyendo Cuba, donde los profesionales de enfermería han mostrado un alto grado de experiencia en los aspectos de prevención de las enfermedades y de la promoción de salud, las enfermeras ofrecen servicios en una amplia variedad de formas, diagnostican problemas de salud, proveen enseñanza a los pacientes y sus familias, realizan consejería, hacen seguimiento de los cuidados, colaboran con otros profesionales, remiten pacientes, administran y controlan tratamientos, entre otros.

Muchas enfermeras que laboran en zonas rurales y aisladas cumplen este papel con más amplitud e independencia.²³⁻²⁵

Los profesionales de enfermería, promotores de salud por excelencia juegan un rol protagónico en la actualidad en el desarrollo y difusión de la terapéutica tratada en esta investigación teniendo en cuenta la actuación consecuente en el contexto con importantes aportes a la salud de la población, hecho que lo distingue como promotor del desarrollo humano y de todo lo que a su alrededor a esto contribuya.

Es por eso que las funciones de los enfermeros se dirigen en gran medida a la promoción de la salud, la prevención, la recuperación y la rehabilitación de las enfermedades, de forma tal que sitúe los servicios al alcance del individuo, la familia y la comunidad, para satisfacer así las necesidades de salud a lo largo del ciclo vital. Lo antes expuesto potencia la importancia de que se mantenga o permanezca en la formación de pregrado de la carrera de enfermería y otras carreras de las Ciencias Médicas, acciones basadas, sustentadas o fundamentadas en las diferentes modalidades de la Medicina Bioenergética y Natural.

En la actualidad, la Medicina Tradicional insertada al plan de estudios de la carrera desde el primer año hasta el quinto, aborda los fundamentos teóricos y prácticos de cada una de las modalidades de la misma y su aplicación en las afecciones del cuerpo humano. Partiendo de lo general a lo particular queremos resaltar que durante la realización de este trabajo nos hemos percatado que aun, cuando esta terapéutica es reconocida en el modelo del profesional, plan de estudio, programa de la disciplina y programa de la asignatura Enfermería Médico Quirúrgica y Comunitaria I y II, en su conjunto existe grietas y debilidades, no quedando

evidenciadas las acciones referentes al tema en cuestión, las que no poseen una relación concatenada, organizada y sistemática.

Teniendo como base la importancia de la MNT, además que forma parte de unos de los lineamientos aprobados, es necesario continuar haciendo énfasis tanto en el pregrado como el postgrado en el personal de enfermería, la necesidad de la utilización de la MNT y su incorporación como acción en el proceso de atención de enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Viñas M, Acosta Martínez L, Campistrous Lavaut JL. Integración de las prácticas de Medicina Tradicional y Natural al sistema de salud. Revista IDEAS [Internet]. 2009 [citado 23 jul 2014] :1-16. Disponible en: http://www.ideassonline.org/pdf/br_14_39.pdf
2. Cuba. Ministerio de Salud Pública. Programa Nacional de Medicina Tradicional y Natural. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2009.
3. Iyer PE, Taptich BJ. Proceso y Diagnóstico de Enfermería. 3ª ed. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2008.
4. Ancheta Niebla E. Historia de la enfermería en Cuba. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2002.
5. Amaro Cano María del Carmen. Enfermería Sociedad y Ética. 2009.
6. Bello Nilda L. Fundamentos de Enfermería. La Habana: Editorial Ciencias de Médicas; 2006.
7. Rigol VA. Manual de acupuntura y digitopuntura para el médico de la familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1992.
8. Mulet Robello C. Enfermería ocupacional en cuba: retos y desafíos en el nuevo milenio. En: Primera Jornada Nacional de Enfermería Ocupacional [Internet]. 2002 [citado 14 oct 2014]. Disponible en: http://indexmedico.com/publicaciones/indexmed_journal/edicion7/enfermeria_ocupacional/corrales_fernandez.htm
9. Rigol O. Manual de Acupuntura y Digitopuntura para el médico de la Familia. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 1992.
10. Akerele O. WHO and Traditional Medicine. An Overview. En: Cabieses F, ed. II Congreso Int. Medicinas Tradicionales. Área de Integración. Lima: Talleres Gráficos Marín; 1989.p.7-14
11. Jardines Jb, Aneiros-ribas R, Salas R. Cuba: Recursos humanos en la atención primaria de salud y su estrategia de desarrollo. Educ méd salud 1993; 27(2):145-59.
12. Pargas Torres F. Enfermería en la Medicina Tradicional y Natural. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2005.
13. Atiñol Torres E, Zaldivar Vitela S, León Garbey JL. Acciones de enfermería para la aplicación de la medicina natural y tradicional en

- adultos mayores. *Medisan* [Internet]. Feb 2014[07 mayo 2014.]; 18(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Boon H, Kania-Richmond A, Verhoef M. 2014 IN-CAM Research Symposium: The Next Wave of Complementary and Integrative Medicine and Health Care Research. *Journal Of Complementary & Integrative Medicine* [Internet]. 2015, Mar [citado 21 March 2015]; 12(1): eA1-eA71. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=s3h&AN=100857819&lang=es&site=ehost-live>
 15. Zwickey H, Schiffke H, Fleishman S, Haas M, Crusier d, Gaster B, et al. Teaching Evidence-Based Medicine at Complementary and Alternative Medicine Institutions: Strategies, Competencies, and Evaluation. *Journal of Alternative & Complementary Medicine* [Internet]. 2014, Dec [citado 21 Mar 2015]; 20(12): 925-931. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=9995623&lang=es&site=ehost-live>
 16. Connelly E, Elmer P, Morris C, Zwickey H. The Vanguard Faculty Program: Research Training for Complementary and Alternative Medicine Faculty. *Journal of Alternative & Complementary Medicine* [Internet]. 2010, Oct [citado 21 de mar 2015]; 16(10): 1117-1123. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=54464174&lang=es&site=ehost-live>
 17. Báez Pérez OL, Díaz Domínguez TC, Márquez Marrero JL, Acosta Morales ML. Regularidades del proceso formativo en Medicina Tradicional y Natural Carrera de Medicina. Pinar del Río. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2013 [citado 6 ago 2014]; 17(2): 149-158. Disponible: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v17n2/rpr14213.pdf>
 18. Cabrera Dorta T, Quiñones Cabrera D, Guevara Pérez E, Garriga Alfonso N, Pons Carol M, Estrada Vaillant M. Evaluación del cumplimiento de las indicaciones para introducir la Medicina Tradicional y Natural a la Morfofisiología de Medicina, en Matanzas. *Rev Med Electrón* [Internet]. nov. 2010 [citado 6 ago 2014]; 32(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242010000600004
 19. Kim D, Park W, Kang H, Kim M, Park K, Lee S, et al. Complementary and Alternative Medicine in the Undergraduate Medical Curriculum: A Survey of Korean Medical Schools. *Journal of Alternative & Complementary Medicine* [Internet]. 2012, Sep [citado 21 Mar 2015]; 18(9): 870-874. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=79448744&lang=es&site=ehost-live>

20. Connelly E, Elmer P, Morris C, Zwickey H. The Vanguard Faculty program: research training for complementary and alternative medicine faculty. *Journal Of Alternative And Complementary Medicine* (New York, N.Y.) [Internet]. 2010, Oct [citado 21 Mar 2015]; 16(10): 1117-1123. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=mdc&AN=20874443&lang=es&site=ehost-live>
21. Ojeda Herrera R, Higuera Rodríguez AL, Bermúdez Pena YP. Intervención educativa en la carrera de Enfermería como estrategia curricular de Medicina Tradicional y Natural. *Rev Electron* [Internet]. Feb 2013 [citado 3 jul 2013.]; 38(2). Disponible en: <http://www.ltu.sld.cu/revista/modules.php?name=News&file=article&sid=440>
22. Rodríguez Álvarez L, Pérez M. Tratamiento con moxibustión en los pacientes con sacrolumbalgia aguda. *Rev Hab Cienc Méd. ene.-mar.* 2010; 9(1) LILACS ID: 575768
23. Ramírez Oves I, García Navas Y. Estrategia curricular de Medicina Tradicional y Natural en la carrera de Psicología de la Salud. *Rev EDUMECENTRO* [internet]. 2014 [citado 20 ene 2015]; 6(2): 184-198. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/edu/v6n2/edu13214.pdf>
24. Obringer F. Chinese Medicine and the Enticement of Heritage Status. *China Perspectives* [Internet]. 2011, Sep [citado 21 mar 2015]; 2011(3): 15-22. Available from: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=aph&AN=70970479&lang=es&site=ehost-live>
25. Atiñol Torres E, Zaldivar Vitela S, León Garbey JL. Acciones de enfermería para la aplicación de la medicina natural y tradicional en adultos mayores. *Medisan* [Internet]. Feb 2014 [citado 7 mayo 2014.]; 18(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192014000200013&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Recibido: 4 de mayo de 2015

Aprobado: 23 de julio de 2015

Yahima Lee Garcés. Universidad de Ciencias Médicas. Guantánamo. Cuba. **Email:** ylee@infosol.gtm.sld.cu