

ATS 10 56

Hola, bienvenidos a mi conferencia, bienvenidos a mi conferencia, bienvenidos a mi conferencia, Buenas noches, todos los martes a esta misma hora y durante 15 minutos aproximadamente, la revista del curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios tratará de orientar sobre los temas contenidos en el programa, así como de ofrecer todas aquellas informaciones de interés que vayan surgiendo a lo largo del curso. El curso de nivelación que imparte la Universidad Nacional de Educación a Distancia está dirigido a todos aquellos ayudantes técnicos sanitarios que quieran convalidar su título por el de diplomado en enfermería. Y para aclarar algunos de los temas contenidos en las dos primeras unidades didácticas de la asignatura de conceptos de enfermería, tenemos con nosotros a las profesoras Belén Cabello y Teresa Ruiz.

Buenas noches, en este primer programa de la asignatura de conceptos de enfermería queremos hacer una pequeña revisión de las dos primeras unidades del texto, deteniéndonos fundamentalmente en aquellos conceptos que consideramos más importantes y que después por consiguiente se reflejarán a la hora del examen. Como la Universidad no tiene emisiones de radio durante el mes de septiembre, nos vemos obligados a hablar en este primer programa de la primera y segunda unidad, aunque ustedes ya hayan tenido que estudiarla la primera y además cumplimentar la prueba de evaluación a distancia. De cualquier forma creemos que las indicaciones que podemos ofrecerle le pueden resultar de utilidad a la hora del repaso final de la asignatura.

De la primera unidad del texto es importante que extraigan una idea clara de los siguientes conceptos. Profesión, por profesión se entiende aquella actividad para la que se ha sido formado, que posee unas competencias específicas en su actuación con la sociedad y dentro de un área de compromiso y libertad. Nos gustaría destacar que si cada profesión tiene un campo de actuación preciso y requiere una formación determinada, los profesionales no pueden intercambiarse entre sí, es decir, que cada uno tiene su parcela propia en la cual actúa con pleno derecho.

La especificidad de cada profesión viene dada por su función propia, por el servicio que ofrece y cumple con la sociedad. En el caso de la enfermería podemos decir que es el cuidado del individuo, familia o comunidad, tanto en salud como en enfermedad y tanto en el ambiente intra como extrahospitalario. Para comprender mejor este concepto les recomendamos leer las doce características que debe reunir una actividad profesional, según Catering Hall, analizando aquellas que tienen plenamente conseguidas la enfermería y las que no.

Enlazando con la profesión vamos a referirnos ahora a tres conceptos que han formado parte de la prueba de ensayo de la primera unidad y que además son las que más dudas le suelen plantear a ustedes. Nos referimos a la tarea, la actividad y la función. Por tarea entendemos el trabajo puntual que se realiza en un momento dado, un trabajo concreto.

Son tareas dar un cambio postural, efectuar una entrevista, hacer una cura, realizar el aseo de un enfermo. El conjunto de tareas que se lleva a cabo constituye la actividad. Tienen que darse cuenta que la actividad y la tarea están en muy estrecha relación con el puesto de trabajo que se ocupa y así por ejemplo una enfermera que trabaja en una planta de un hospital va a tener una actividad preferentemente asistencial.

Lo mismo que una enfermera que puede trabajar en un equipo extrahospitalario, por ejemplo en un programa de salud infantil o escolar, va a tener una actividad preferentemente docente. La función, sin embargo, pertenece más a la definición profesional. Es algo que todos los profesionales, por el hecho de serlo, por el hecho de pertenecer a una profesión determinada, tienen que cumplir.

Ya no se refiere tanto al puesto de trabajo concreto que se ocupa. La función se ejerce de acuerdo a la formación recibida y se está facultado legalmente para ello. En enfermería las funciones son propias y derivadas.

Las funciones propias son las que se ejercen cumpliendo el compromiso profesional en un área determinada y en la que no existe ningún otro tipo de profesional que pueda llevarlas a cabo. Para la enfermería las funciones propias son la asistencial, la docente y la investigadora. Pero también enfermería tiene las funciones derivadas.

Esas funciones no le pertenecen, de hecho, sino que las recibe de forma delegada por parte de otros componentes del equipo de salud. El ejemplo más claro que tienen las enfermeras puede ser la medicación. La enfermera aplica, pone la medicación que el médico le ha ordenado.

Es responsabilidad suya el que se ejecute correctamente, pero los efectos que pueda tener esa medicación sobre la enfermedad que se quiere tratar son una responsabilidad última del profesional que lo ordenó, en este caso el médico. En el tercer tema del texto nos gustaría destacar las cuatro etapas que se pueden considerar en el desarrollo de la enfermería unida a la evolución del concepto de salud. En la primera, la salud se conceptúa como mantenimiento de la vida.

No existe una idea clara de lo que es la enfermedad, ni mucho menos de sus orígenes. Los cuidados de salud se centran en actividades ordinarias como el vestido, el calzado, la comida, y son por lo general las mujeres las encargadas de llevarlo a cabo, al mismo tiempo que el resto de actuaciones domésticas. En la segunda etapa, denominada la salud como valor religioso, nos situamos en la Edad Media, en el apogeo y florecimiento cristiano como religión oficial de Occidente.

El sentido religioso impregna toda la vida del hombre y, por supuesto, también sus ideas sobre la vida, la muerte y la salud, y así se considera que la enfermedad es un castigo divino ante el pecado del hombre. La salud y la enfermedad se consideran el resultado de una intervención personal y deliberada de Dios. En este momento florecen las órdenes religiosas, algunas de ellas especialmente dedicadas al cuidado de los enfermos, siempre base a sentimientos de

caridad y amor al prójimo.

Por todo esto es comprensible que la medida terapéutica por excelencia sea la oración y la palabra, en forma de consejos morales, como medio para poder reconciliarse con la divinidad. Por tabúes religiosos se pierde el contacto directo con el cuerpo del enfermo. La tercera etapa se denomina la salud como lucha contra la enfermedad.

Abarca una amplísima etapa que va desde el Renacimiento hasta el siglo XIX. Esta época coincide con el despegue tecnológico y científico que conduce a la ciencia médica a un desarrollo espectacular. Sus objetivos se centran en la búsqueda de las causas de la enfermedad y su tratamiento.

El hombre es objeto de la atención médica siempre y cuando es sujeto de una enfermedad. Se multiplican los aparatos e instrumentos de cada vez más compleja tecnología. Los recursos se centralizan en los hospitales en el marco de una atención diagnóstica y curativa.

Se hace necesaria en este momento la presencia de un personal auxiliar y paramédico que recogiese alguna de las tareas que ellos hasta entonces habían llevado a cabo. En la enfermería como ocupación esto influye decisivamente en cuatro aspectos. La enfermera requiere desde este momento una cierta formación específica para la misión que debe de cumplir.

Se inicia el proceso de profesionalización motivado fundamentalmente por la necesidad de enfermeras seculares que ocupasen los puestos que habían dejado vacantes las órdenes religiosas. La enfermera poco a poco pierde el contacto directo con el enfermo, obstaculizada por los diferentes aparatos y la diferente tecnología que tiene que usar. Por último, la enfermera pierde su identidad relacionada desde siempre con el cuidado directo de los individuos para pasar a ser un auxiliar paramédico.

En la última etapa, que es la etapa actual, ha cambiado sustancialmente el concepto de salud. Ya no se considera que es sólo la ausencia de enfermedad, sino que la salud se conceptúa como el equilibrio y la armonía del hombre con su entorno. Esto ha influido especialmente sobre los trabajadores de la salud, que han debido de cambiar su enfoque desde siempre dirigido hacia la enfermedad, hacia el enfermo encamado, y también han tenido que volverse ahora hacia situaciones de salud.

La enfermera no sólo cuida del enfermo en el hospital, sino que debe actuar para conseguir el mayor bienestar en el individuo y la comunidad. En la atención sanitaria actual hay que destacar dos puntos importantes, los niveles de atención de salud y el trabajo en equipo. Por niveles de atención de salud se entienden las diferentes áreas organizativas de las medidas de atención actuales, en las que se realizan preferentemente unas u otras estrategias en un intento de racionalizar y hacer económica la atención sanitaria.

El trabajo en equipo surge como consecuencia de la ampliación del campo de actuación de los profesionales de la salud. Ya no sólo se trata a enfermos, también se trata a sanos, y no sólo de

forma individual, sino reunidos en comunidad. En el equipo de salud están integrados diferentes técnicos y profesionales que trabajan en un programa común con objetivos comunes.

Es importante destacar que la comunidad siempre debe participar en la gestión y la actuación del equipo de salud. El último tema de la unidad les ofrece una somera visión de lo que representa el programa Salud para Todos en el año 2000, con especial referencia a la región europea en la que se encuentra incluida España. En cuanto a la actuación de la enfermería, de acuerdo a la estrategia fundamental del programa, que es la atención primaria de salud, se hace referencia específica a los cambios que ha supuesto en su actuación profesional, tanto referido a su lugar de actuación, el tipo y necesidades de sus usuarios, como a su propia actitud ante los usuarios, no sólo como ejecutora exclusiva de los cuidados, sino como facilitadora de conocimientos y medios para que los individuos puedan autocuidarse.

La segunda unidad que le corresponde estudiar en este mes está dedicada al estudio del método científico con sus aplicaciones a la enfermería. Del primer tema de la unidad es importante que extraigan dos conceptos, lo que es hecho científico y lo que es sistema. Por hecho, entendemos toda aquella realidad que puede ser estudiada y reproducida.

Del estudio de los hechos surgen problemas a los que hay que plantear soluciones. Los hechos generalmente se agrupan en sistemas. Un sistema es un conjunto de hechos siempre relacionados entre sí por una o más relaciones.

Sistema cerrado es aquel que no tiene relación con el exterior. Sistema abierto es aquel que tiene relaciones con el exterior porque procesa una información que le llega de él y vierte a su vez un producto. Un ejemplo típico de sistema cerrado es el universo.

Actualmente no conocemos nada fuera de él, por tanto no tiene ninguna relación exterior. Un ejemplo de sistema abierto, quizá el más sencillo, es el hombre. En el segundo tema es importante la descripción que se realiza del método científico en sus diferentes etapas.

Primero, estudio del problema. Segundo, formulación de hipótesis. Tercero, contrastación de las hipótesis.

Cuarto, búsqueda de leyes, principios, generalizaciones. Y quinto, formulación de una teoría o ley general. Es conveniente que retenga los diferentes pasos porque después cada uno de ellos encontrará su correspondencia en el trabajo de los enfermeros.

En este tema existen otros dos contextos que también suelen plantear dificultades para su comprensión, que es necesidad y que es problema. La necesidad es aquello que los individuos deben cumplir o satisfacer para mantenerse en estado de salud. Cuando estos requerimientos no son satisfechos, se produce una pérdida de equilibrio o de estabilidad en el individuo, ya sea en su medio interno o en las relaciones entre el medio interno y externo.

La necesidad no satisfecha, bien por falta de los conocimientos necesarios o por incapacidad

del individuo, origina un problema de salud. Existe una clasificación de necesidades, según Maslow, en la que se organizan en cinco categorías. Necesidades básicas para la supervivencia, necesidad de seguridad y protección, necesidad de afecto y sentimientos de pertenencia, necesidad de estimación y aprecio, necesidad de autorrealización o autodeterminación.

Por ejemplo, en el caso de un niño diabético, la necesidad básica o fisiológica de comer puede plantear un problema cuando la enfermera constata que su madre no conoce la dieta adecuada. Es también importante que estudien los instrumentos de la ciencia, observación, medición y entrevista, que no creemos que ninguno de ellos plantee problemas en su comprensión. En el siguiente tema, que es el tema 3, existen tres conceptos importantes, que son el marco conceptual, la tendencia y el modelo.

Por marco conceptual se entienden una serie de ideas o de conceptos teóricos que definen una profesión, que estructuran una determinada disciplina, determinando su campo de actuación. El marco conceptual es propio de cada profesión, sirviendo de referencia tanto para sus contenidos teóricos como para su práctica, y guía las actuaciones definiendo al receptor de las actividades. Es decir, que ante un determinado problema, la visión y, por tanto, las actuaciones de cada uno de los profesionales que lo contemplan, depende o se encuentra marcada por su propio marco conceptual o teórico.

Y, por ejemplo, no es igual para un médico que para una enfermera o para un arquitecto. La tendencia puede definirse como una idea general, que preside una forma de actuar dentro de la profesión. Sería como una corriente de pensamiento en la que los profesionales se incluyen.

Todos tienen el mismo marco conceptual o teórico, pero la tendencia en base a la cual actúan puede ser diferente. Dentro de la tendencia, a su vez, están los modelos. Los modelos son la plasmación práctica de esa tendencia, la forma de actuar concreta que utilizan los enfermeros para ofrecer sus cuidados.

Por eso, dentro de una misma tendencia, dentro de una misma corriente de pensamiento, puede haber modelos diferentes, que en sí, no es que difieran mucho, pero sí pueden tener diferentes actuaciones. En el texto se incluyen tres tendencias, las más características en la actualidad, que son la naturalista, la de suplencia o ayuda y la de interrelación. Y dentro de cada una de ellas, diferentes modelos.

No creemos que suponga ningún problema la comprensión de estos modelos de cada una de las enfermeras. De cualquier forma, estamos a su disposición, por si necesitasen alguna aclaración sobre el texto, en los teléfonos que ustedes ya conocen de Conde de Peñalver. Tarea, actividad, función, método científico y sistema han sido los conceptos contenidos en las dos primeras unidades didácticas de la Asignatura de Conceptos de Enfermería y de las que se han ocupado las profesoras Belén Cabello y Teresa Martínez.

Todos aquellos alumnos que necesiten cualquier aclaración pueden dirigir sus consultas a los teléfonos de Madrid 402-6600 o 402-4924. Repetimos, 402-6600 o 402-4924. Y ya por último,

recordamos a todos aquellos interesados en obtener la convalidación del título de Ayudante Técnico Sanitario por el de Diplomado en Enfermería, que la convocatoria que ha comenzado el 1 de octubre y que finaliza el día 30 de este mismo mes será probablemente la última oportunidad de realizar la prescripción en el curso de nivelación de ATS.

El próximo martes, alrededor de las 10 menos 20, estaremos de nuevo con ustedes. Les dejamos ahora con el informativo de la Facultad de Ciencias. Buenas noches.