

La formación del enfermero residente para la atención en la parálisis cerebral.

The training of the resident nurse for cerebral palsy care.

Diana Gil Marrero,¹ María C Pérez Guerrero,² Jaqueline García Rodríguez,³ Mirulaides Lahera Basulto,⁴ Isela Casa Olazabal.⁵

¹Licenciada en Enfermería, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado, Metodóloga de Posgrado. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. gildiana430@gmail.com <https://orcid.org/0000-0003-3952-9342>

²Licenciada en Enfermería, Máster en Atención integral al niño, Dra. en Ciencias Pedagógicas, Profesor Titular, Investigador Titular, Departamento Metodológico. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. mcperezg.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-4593-0538>

³Licenciada en Psicología, Máster en Trabajo social, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado, Metodóloga de Posgrado. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. jgarcia.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0001-7735-6265>

⁴Licenciada en Enfermería, Máster en Longevidad satisfactoria, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado, Metodóloga de Posgrado. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. mirulaideslahera@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-3439-2458>

⁵Licenciada en Enfermería, Máster en, Profesor Auxiliar, Aspirante a investigador, Departamento Metodológico. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. coisela.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-6994-4590>

Correspondencia: gildiana430@gmail.com

RESUMEN

Introducción: La formación de los profesionales de la enfermería reviste hoy día un papel esencial, este es considerado un proceso continuo e integral que supone la apropiación de conocimientos, habilidades profesionales y modos de actuar en correspondencia con las necesidades que la sociedad les plantea. Objetivo: Valorar la formación del enfermero residente para la atención en la parálisis cerebral. Métodos: Estudio descriptivo cualitativo en la Facultad Tecnológica de la Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey, desde noviembre 2021 hasta septiembre 2022. Se aplicaron entrevistas, encuestas y análisis de contenido en el plan de estudio de la especialidad. Resultados: Se demuestra que la habilidad apoyo emocional dirigidas a las discapacidades y en especial a la relacionada con la parálisis cerebral no son desarrolladas desde la disciplina ni del plan de estudio de la especialidad. Conclusiones: Se impone la necesidad de incluir en el plan de estudio aspectos relacionados con esta compleja temática. Constituye un reto entonces desde la formación

desarrollar estrategias que garanticen esta habilidad profesional necesaria para brindar una atención con calidad a la población infantil con parálisis cerebral.

Palabras clave: programa; enfermería; empatía; emocional; parálisis cerebral

ABSTRACT

Introduction: The training of nursing professionals plays an essential role today, this is considered a continuous and comprehensive process that involves the appropriation of knowledge, professional skills and ways of acting in correspondence with the needs that society poses to them. Objective:

Assess the training of resident nurses for cerebral palsy care. Methods: Qualitative descriptive study at the Technological Faculty of the Camagüey University of Medical Sciences, from November 2021 to September 2022. Interviews, surveys and content analysis were applied in the study plan of the specialty. Results: It is shown that the emotional support ability directed at disabilities and especially that related to cerebral palsy are not developed from the discipline or from the study plan of the specialty. Conclusions: There is a need to include aspects related to this complex subject in the study plan. It is therefore a challenge from training to develop strategies that guarantee this professional skill necessary to provide quality care to the child population with cerebral palsy.

Keywords: program; nursing; empathy; emotional; cerebral palsy

INTRODUCCIÓN

La formación de los profesionales de la Enfermería reviste hoy día un papel esencial, este es considerado un proceso continuo e integral que supone la apropiación de conocimientos, habilidades profesionales y modos de actuar en correspondencia con las necesidades que la sociedad les plantea.

La formación posgraduada de habilidades profesionales es una necesidad actual de la formación de especialistas en las diversas especialidades de la salud. Esto es válido también para la formación de enfermeros y ello requiere una atención mayor al desarrollo de dichas habilidades, aspecto que en el caso de la especialidad en Enfermería es muy importante, pero necesita de una política de formación posgraduada bien diseñada.⁽¹⁾

El avance acelerado de las ciencias médicas en la actualidad precisa de una actualización constante y una formación continua de habilidades profesionales. Exige una política inteligente de formación posgraduada, que, sin desatender la actualización teórica, conceda un lugar de gran relieve a la formación de habilidades profesionales.⁽¹⁾

La superación del profesional de enfermería de la APS requiere de un sólido sistema de conocimientos y de habilidades para que pueda trabajar con elevada calidad y eficiencia en la prevención de enfermedades y promoción de la salud, y que simultáneamente posea las

competencias profesionales necesarias y suficientes para que los individuos y familias asumen responsabilidad en cuanto a su salud y bienestar propios y los de la colectividad.⁽²⁾

El cuidado de enfermería” es entendido como: los actos o comportamientos intencionales de la enfermera, que conllevan al bienestar físico y emocional, a la seguridad y a la satisfacción de necesidades en la interacción paciente-enfermera, tales como: accesibilidad, explicación y facilidad expresada en las orientaciones, ofrecimiento de comodidad, relación de confianza, anticiparse y un acto que no debe faltar en la interacción enfermera- paciente es el monitoreo y seguimiento para la promoción de la salud y prevención de complicaciones”.⁽²⁾

La labor de la enfermera en lo referido a la discapacidad, se expresa, tanto en el campo de la prevención, cuando actúa para evitar en la comunidad factores de riesgo tanto biológicos como ambientales que pueden determinar enfermedades discapacitantes, o cuando en el consultorio detecta precozmente un curso del desarrollo retardado que puede ser la expresión inicial de una discapacidad permanente, como el retraso mental o la Parálisis Cerebral, para ello es imprescindible contar con habilidades necesarias a adquiridas desde la formación inicial.⁽³⁾

El cuidado emocional es la principal misión de las enfermeras(o), sin embargo la literatura consultada no muestra igual atención a los diferentes tipos de cuidados a prestar por la enfermera profesional. Por ello se realiza este trabajo con el **Objetivo:** Valorar la formación del enfermero residente para la atención en la parálisis cerebral.

MÉTODO

Se realizó un estudio descriptivo cualitativo, en el periodo comprendido de noviembre 2021 a septiembre 2022. Se trabajó con el universo compuesto por 18 residentes de la especialidad de enfermería Comunitaria Integral matriculados en el primer o segundo año de la especialidad en la Facultad Tecnológica de Camagüey.

Seleccionados mediante muestreo intencional no probabilística. Se planteó como requisito la disposición a participar en el estudio.

Fueron los siguientes métodos empíricos:

El análisis documental del programa de formación de la especialidad en Enfermería Comunitaria Integral y de documentos normativos que desde la docencia y asistencia médica pautan el accionar de los futuros especialistas en la APS.

Panel de expertos ⁽⁴⁾, compuesto por los 5 integrantes del comité académico de esta especialidad y 2 profesores del claustro, encargados de impartir el curso de atención integral al niño. Seleccionados de manera intencional a partir de su prestigio, experiencia y vinculación a la docencia en esta especialidad. Con el objetivo de sugerir temas específicos sobre la discapacidad infantil que permitan instruir al personal en formación y habilidades profesionales como la de cuidado emocional a desarrollar en la atención primaria de salud para brindar una atención integral a este sector de la población y en especial en la parálisis cerebral. Entrevista en profundidad confeccionada por las

autoras de la investigación, sobre la base de estudios similares ⁽⁵⁻⁶⁾, con la finalidad de indagar sobre el conocimiento de la habilidad del cuidado emocional en familias de niños con parálisis cerebral. Fue empleada además la triangulación metodológica de datos como criterio de certeza. El estudio se realiza en dos etapas en la primera se realizó el análisis documental y posteriormente en el orden teórico se emplearon los métodos empíricos.

A la transcripción de los métodos se le aplicó el análisis de contenido,⁽⁷⁾ identificándose dos categorías.

1- Superación. En ella se incluyeron términos como desarrollo, conocimientos, habilidades, interés.

2- Dimensiones del cuidado emocional.

Dimensión cognitiva

Indicadores:

-Juicio valorativo acerca del papel del residente en enfermería comunitaria integral en la atención a las familias de niños con parálisis cerebral.

- Conocimientos sobre los contenidos del programa que favorecen el desarrollo de la habilidad cuidado emocional.

- Definición de cuidado emocional.

-Saber programar acompañamiento psicológico.

- Habilidad para orientar los familiares sobre el cuidado en correspondencia con necesidades psicosociales identificadas en los familiares de niños con parálisis cerebral.

Dimensión afectiva

Indicadores:

- Motivación para la superación de dificultades.

- Implicación afectiva en el cuidado, (empatía, humanismo).

- Capacidad para transmitir afecto.

- Satisfacción con la habilidad de cuidado emocional desarrollada.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Resultados del análisis crítico del plan de estudio de la especialidad enfermería Comunitaria Integral.

El programa de estudio para la formación de Enfermeros Especialistas Enfermería Comunitaria Integral, se encuentra organizado en tres años. Al realizar el análisis crítico del plan de estudio y de sus contenidos se pudo apreciar que a pesar de que el enfermero desempeña un papel esencial en la atención a la población discapacitada, el plan de estudio no contiene conocimientos propios a esta problemática de Salud.

En el modelo del especialista aparecen declarados los objetivos generales educativos e instructivos, los cuales apuntan hacia una formación integral, con fundamento y relacionados con la enseñanza

del proceso de atención de enfermería y su aplicación en la práctica y que los prepara para integrar el equipo de salud de manera eficiente, con puestos de trabajo, funciones y habilidades técnicas definidas donde se aborda la discapacidad de manera general pero no se especifica enfermedades que por su incidencia deben ser abordada en consecuencia, no se desarrolla la habilidad cuidado emocional para brindar una atención integral a la discapacidad infantil en especial la relacionada con la parálisis cerebral en la esfera psicológica o emocional tan necesaria desde el diagnóstico clínico hasta la aceptación de la enfermedad.

El análisis realizado permite apreciar que aspectos tan importantes como el trabajo con la familia, en la esfera psico-emocional del discapacitado por parálisis cerebral, no son objeto de estudio en la Especialidad Enfermería Comunitaria Integral.

Análisis de los resultados de la entrevista.

El análisis de contenido de las entrevistas realizadas por las autoras de la investigación reflejó lo siguiente: En cuanto a la opinión de las entrevistadas(o) sobre el conocimiento apoyo emocional su aplicación con familias con niños con parálisis cerebral, el consenso se centró en la falta de información sobre el tema de la habilidad cuidado emocional a la discapacidad infantil, y en especial a la parálisis cerebral que no está incluido de manera específica en los programas docentes para la formación de Enfermeros Especialista.

Investigación realizada por Rojas Rodríguez Y⁽⁷⁻⁸⁾. Demostró la formación del Profesional de Enfermería donde más se enfatiza es en el cuidado integral, por considerar a la persona humana como un ser holístico con características biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales; teniendo en cuenta así la actual corriente de Humanización que se vive, siendo la enfermera la encargada de satisfacer las necesidades emocionales que se pronuncian en la etapa de enfermedad, es así como nace el término de "apoyo emocional", ahora tan común para la profesión enfermera, que a menudo se emplea e incluso se registra como acción de enfermería, además ya se menciona en las literaturas, sin embargo en ellas no hay un soporte explícito sobre: qué es el apoyo emocional, cómo se brinda, ni cuándo. Por lo que en la práctica diaria muchas enfermeras pueden tener ideas al respecto diversas, y puede ser inefectivo este cuidado tan importante.

Un estudio realizado en España sostiene que el acto de cuidar, actualmente, está siendo deficiente, tanto en la práctica como en la formación donde predomina un enfoque biomédico resaltando las acciones de cuidado centradas en el procedimiento o en la técnica y no en la persona y su integridad.⁽⁹⁾

La parálisis cerebral puede ser diagnosticada en los primeros años de vida, las sospechas iniciales son detectadas por los padres, ya que el niño o niña no responde con patrones de desarrollo, consideradas normales. La comunicación del diagnóstico definitivo a los padres, puede generar sentimientos de rechazo, incredulidad, negación e impotencia. Por ende, la dinámica familiar se modifica y los padres o tutores se centran en la atención del menor diagnosticado. La

sistematización teórica al respecto indica la perspectiva de recibir cuidados humanizados donde se concreten habilidades y acciones que atiendan también a la emocionalidad. ⁽¹⁰⁻¹¹⁾

Tal como plantea: Edinson M Pérez, no debe perderse de vista que la familia y el entorno forman parte del abordaje biopsicosocial del niño. Estos son un apoyo fundamental para el portador de parálisis cerebral, aunque los autores coinciden en identificar sentimientos de culpa y alteraciones emocionales de diferente magnitud. En los familiares, así como estilos de afrontamientos que pueden o no favorecer el funcionamiento familiar y la adaptación a la situación. ⁽¹²⁾

Para Torralba María José: "El Cuidado Emocional implica una actitud empática que predispone a la enfermera a captar los sentimientos, deseos, intereses y necesidades de la persona que cuida, para vivir en cierto modo su experiencia, sin confundir nuestros propios sentimientos". ⁽¹³⁾

Por otra parte, M. F. Colliere, quien deviene referente teórico del presente estudio, incluye en el cuidado emocional a una serie de factores que intervienen en el cuidado enfermero. Colliere clasifica los cuidados en función de la finalidad que persiguen, y los cuidados emocionales se relacionan con los de compensación, de confirmación y de sosiego. ⁽¹³⁾

Los términos apoyo y cuidado emocional son empleados indistintamente en la literatura. Se coincide en definir el apoyo emocional como "Brindar empatía, cuidado, amor y confianza al individuo", otros consideran que apoyo emocional es: "proporcionarle seguridad, aceptación y ánimo en momentos de tensión".

Para Collière es cardinal el cuidado individualizado "la organización de los conocimientos nutre en los cuidados de enfermería, la cual no puede satisfacer con metodologías ciegas, ni encerrarse en sistemas rígidos, o en marco teóricos prefabricados". ⁽¹⁴⁾

Por todo lo anterior, proporcionar cuidado integrales mediante la formación de la habilidad cuidado emocional, en los residentes de Enfermería Comunitaria Integral, se convierte en interés de este estudio. Por ello el diagnóstico del estado inicial de la formación de esta habilidad, es punto de partida para el abordaje de esta realidad.

Hay que señalar que aunque la especialidad Enfermería Comunitaria Integral está diseñada al desarrollo y profundización de habilidades profesionales dentro de su plan de estudio no se describe el desarrollo de habilidades específicas dirigidas al cuidado emocional en las discapacidades y dentro de ellas la parálisis cerebral en edades temprana de la vida, ni un tratamiento teórico en el contenido del plan de estudio.

Por todo lo anteriormente expresado se considera necesario complementar la formación de los residentes a través de curso, capacitaciones para brindar una atención integral al problema de la discapacidad y desarrollar la habilidad de cuidado emocional en especial en la parálisis cerebral, ello a su vez, exige adecuar sistemáticamente los programas de formación de posgrado teniendo en cuenta las necesidades expresadas.

CONCLUSIONES

Tras analizar el plan de estudio de la especialidad Enfermería Comunitaria Integral, se observa la carencia de temas específicos de enfermedades incapacitantes con mayor incidencia en nuestro medio dentro de estas la parálisis cerebral en edades pediátrica. En este sentido se precisa incorporar el apoyo y cuidado emocional como base de la preparación psicológica y emocional de familias y del propio infante. La modificación del plan de estudios en este sentido constituye una forma de garantizar que el futuro especialista, pueda atender con éxito a un número creciente de familias e infantes afectados.

RECOMENDACIONES

Insertar cursos de entrenamientos en residentes enfermería Comunitaria Integral dirigida a la formación de la habilidad cuidado emocional en familias con niños con parálisis cerebral.

Confeccionar cursos de postgrado dirigido al personal de enfermería trabaja en la comunidad encaminada tratar la esfera psicológica de las familias ante el diagnostico de una discapacidad en especial la relacionada con parálisis cerebral.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pérez Guerrero M. Habilidades profesionales especializadas para la atención a la discapacidad infantil. Humanidades Médicas [Internet]. 2019 [citado 20 Jul 2023]; 19 (1): [aprox. 16 p.]. Disponible en: <https://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/article/view/1367>
2. Figueredo Borda Natalie, Ramírez-Pereira Mirliana, Nurczyk Selene, Diaz-Videla Valeria. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Jul 20]; 8(2): 22-33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es.
3. Pérez Guerrero MC. Desarrollo histórico del desempeño profesional de los Licenciados en Enfermería en el cuidado de la población infantil discapacitada residente en la provincia de Camagüey. Vol 37 no3. Rev Cub Enf ; 2021. <http://scielo.sld.cu>
4. Herrera Masó J R, Calero Ricardo J L, González Rangel M A, Collazo Ramos M I, Travieso González Y. El método de consulta a expertos en tres niveles de validación. Rev haban cienc méd [Internet]. 2022 Feb [citado 2023 Jul 20]; 21(1): e4711. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2022000100014&lng=es.
5. Figueredo Borda N, Ramírez Pereira M, Nurczyk S, Díaz Videla V. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Jul 20]; 8(2): 22-33. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022&lng=es.

6. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2021 Jun [citado 2023 Jul 20]; 10(1): 3-17. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062021000100003&lng=es.
7. Díaz Herrera C. Investigación cualitativa y análisis de contenido temático. Orientación intelectual de revista Universum. Revista general de información y documentación 2018 [acceso: 19/05/2021]; 28(1). Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?as_ylo=2017&q=tecnica+de+analisis+de+contenido&hl=es&as_sdt=0,5
8. Rojas Rodríguez Y. Formación continua y la superación profesional del licenciado de enfermería. Retos y desafíos. Revista metropolitana [Internet].2022; Vol 5 (3): Disponible en: <http://remca.umet.edu.ec/index.php/REMCA/article/view/544>
9. R Alfaro_ Le Fevre. Pensamiento crítico, razonamiento clínico y juicio clínico de enfermería: un enfoque práctico. Barcelona, España: editorial Elsevier; 2021
10. Cano Vásquez, Bombilla Áreas JL. Cuidados emocionales que brinda las enfermeras a los pacientes que serán sometidos a una intervención quirúrgica en una clínica de lima. [Tesis grado de enfermería].Lima. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia 2016. Disponible en: <https://hdl.handle.net20,500.12866/556>
11. Escudero del Cerro L, Salvador Molina N, Peinade Gálvez S. Grado de conocimiento del cuidador principal en el abordaje y manejo del cuidado en niños con parálisis cerebral. Rev Ocronos [Internet]. 2023 Vol.VI (1) [51]: Disponible en: <https://revistamedica.com/grado-conocimiento-principal-paralisis-cerebral/>
12. Pérez E. Cambios psicosociales, salud y calidad de vida de padres de niños con parálisis cerebral.Rev Neuro- psiquiatría. [Internet].2019;vol 82(4): [258-265]. Disponible en:<http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S0034-85972019000400004>
13. Rodríguez Díaz D, Alcántara Rubio L, Aguilar García D. Orientación formativa para un cuidado humanizado en enfermería: Una revisión integrativa de la literatura. Rev Enferm Global [Internet].2020; vol 19 (58): [640-672]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412020000200020
14. Colliere MF. Encontrando el sentido original de los cuidados enfermeros. Rev Tol enferm. 1999: Vol. 22 (1): 27-31. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3558272>