

Nuevos retos en el desempeño profesional de la “enfermería comunitaria” en Cuba

New Challenges in the Professional Performance of “Community infirmary” in Cuba

Mercedes Niuris González Acosta^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-3501-8310>

Lourdes Brito Gómez¹ <https://orcid.org/0000-0001-9563-8477>

¹Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

*Autor para la correspondencia: niurysglez@infomed.sld.cu

RESUMEN

La educación de posgrado es actualmente el nivel más elevado del sistema de educación superior y es la instancia encargada de ofrecer los procesos de crecimiento profesional. Integrada por dos áreas: la superación profesional y la formación académica. La primera se responsabiliza con las actividades de superación y capacitación, lo que contribuye de forma sistemática a elevar la productividad, eficiencia y calidad del trabajo mediante cursos, diplomados, entrenamientos, entre otros. La segunda se encarga de la dirección y el control de los procesos formativos en el campo de los doctorados, maestrías y especialidades. El desempeño profesional de la enfermería implica, en la actualidad, transformaciones en los conocimientos y modos de actuar con alta especialización, orientadas al desarrollo de una personalidad con elevados niveles de autonomía y creatividad para afrontar los diversos problemas de la enfermería contemporánea, relacionados con conflictos y situaciones propias del actuar de este profesional de la salud.

Palabras clave educación de posgrado; desempeño profesional; enfermería.

ABSTRACT

Graduate education is currently considered the highest level of the higher education system and is responsible for offering professional growth processes. It comprises two areas: professional development and academic training. The first is responsible for professional development and training activities, which systematically contributes to increased productivity, efficiency, and work quality through courses, diplomas, and training programs, among others. The second is responsible for the direction and control of training processes in the fields of doctorates, master's degrees, and specialties. Professional performance in nursing currently requires changes in knowledge and modes of action with a high

degree of specialization, aimed at the development of a personality with high levels of autonomy and creativity to address the various problems of contemporary nursing, related to conflicts, dilemmas, and situations inherent to the practice of this health professional.

Keywords: graduate education; professional performance; nursing.

Recibido: 18/12/2024

Aceptado: 24/06/2025

Introducción

En la actualidad, es necesario dirigir los esfuerzos hacia la generación de procesos de transformación en la práctica de la enfermería, mediante la aplicación de cuidados más eficaces, creativos y pertinentes ante las crecientes necesidades de la población en un contexto social cambiante.

Antes del triunfo de la Revolución cubana, no existía un sistema ni una política coherente de salud, la atención dependía fundamentalmente de la práctica privada, totalmente aislada de la enseñanza de las ciencias médicas. La actividad docente era eminentemente teórica, sus objetivos se orientaban al aspecto curativo y se encontraba desvinculada de los problemas de salud, así como de la realidad sanitaria y social de la población.⁽¹⁾

A principios de la década de 1960 se crearon los policlínicos como unidades de primera línea, responsables de la atención en un área de salud. A medida que se lograban progresos considerables en la organización de la salud pública y la revolución científico-técnica se ponía al servicio de la salud, ocurrieron también avances importantes en los distintos sectores económicos y sociales. Este proceso evolutivo en su conjunto determinó modificaciones en los patrones de morbilidad y mortalidad, con la erradicación de una serie de afecciones infecciosas y la disminución de otras. Esta situación incrementó la prioridad concedida a la atención primaria de salud y a las actividades de atención integral relacionadas con ella.

Las circunstancias anteriores permitieron que en 1974 se conformara un nuevo modelo de atención primaria denominado Medicina en la Comunidad, con la particularidad de brindar una atención de salud integral, sectorizada, regionalizada, continuada, dispensarizada en equipo y con participación activa de la comunidad.

En 1984 se inició el plan del médico y la enfermera de la familia. Su perfeccionamiento posterior permitió el cumplimiento anticipado de la meta de Salud para Todos en el año 2000, además de la proclamación del propósito de convertir a Cuba en una potencia médica mundial. Ante la complejidad alcanzada por el proceso de atención de enfermería en este nivel del sistema de salud, se

ha considerado que la formación básica universitaria en la profesión no resulta suficiente. Por tanto, se requieren estudios de posgrado que eleven la preparación de estos profesionales para un desempeño adecuado.

Desarrollo

Las especialidades de posgrado tienen su origen en las experiencias de las Ciencias Médicas, cuando en la década de 1960 comenzó la estructuración del posgrado como sistema y la institucionalización de las especialidades de medicina y estomatología como proceso de formación formal.⁽²⁾

En julio de 1976 se creó el Ministerio de Educación Superior y se organizó nacionalmente la Educación de Posgrado como el nivel más elevado del Sistema Nacional de Educación. Se estableció como uno de los principios rectores de la superación profesional, mediante solicitud derivada de algún problema concreto de la producción, los servicios, y que se asegure la transmisión de conocimientos acordes con los últimos adelantos científico-técnicos.

Se han desarrollado diversos modelos teóricos para la atención a la familia y la comunidad. El Modelo de interacción familiar de Virginia Satir (1972) define a la familia saludable por su capacidad para comprender los sentimientos, necesidades y comportamientos de sus miembros; sus conceptos básicos son la comunicación, valoración propia, la interrelación con la sociedad y las normas de comportamiento. El modelo de desarrollo familiar de Evelyn Dubai (1977) refiere como conceptos básicos el desarrollo de la familia, la interacción y funciones de esta; según el modelo, la enfermera actúa en función de la capacidad de afrontamiento de la familia ante las etapas de desarrollo familiar. El modelo de promoción de salud en la familia de Marilyn Allen (1980) considera el cuidado como objeto de la enfermería, con dirección hacia la promoción de salud. Por su parte, la teoría de promoción de la salud de Nola J. Pender (1975) se basa en la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura (1961) y define la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamiento. Esta teoría demuestra las interrelaciones entre los factores cognitivo-perceptivos y los factores modificantes que influyen en la aparición de conductas favorecedoras de la salud.⁽²⁾

Existe coincidencia entre las instituciones de educación superior de diferentes países en relación con el tipo de egresado que se forma mediante la especialización: la finalidad es proporcionar una mayor calificación técnica para el ejercicio profesional mediante el énfasis en actividades de tipo práctico y la orientación hacia la aplicación de los conocimientos adquiridos en áreas específicas.⁽³⁾ Como precedente histórico, en 1960 comenzó la creación de cursos post-básicos dirigidos a los enfermeros técnicos para su especialización en diferentes áreas del desempeño. Esto constituyó un aporte al desarrollo de la organización, además de un incremento del nivel científico-técnico del personal

y de la calidad de los servicios prestados. La especialización llegó a abarcar catorce perfiles diferentes, según las necesidades de los niveles de atención, las funciones de enfermería y los programas de salud vigentes.⁽⁴⁾

Las primeras especializaciones de la enseñanza técnica que se iniciaron fueron en Enfermería de Terreno e Instructora de Enfermería General en 1961; Obstetricia en 1962; Psiquiatría en 1963, Administración y Docencia, y en Docencia para enfermeras obstétricas en 1964. A partir de 1970 se incorporaron las especializaciones en Terapia Intensiva con perfil de salida en Pediatría y Polivalente, Neonatología, Unidad Quirúrgica, Enfermedades de Transmisión Sexual y Lepra, en Anestesia y en Vigilancia Epidemiológica.⁽⁵⁾

La especialidad en Enfermería Comunitaria Integral se diseñó e implantó a nivel nacional en 2004, con un rediseño en 2019. Su centro es la formación de este profesional tanto en la atención de salud como de la enfermedad, con mayor énfasis en la promoción, la prevención de la salud y la curación. Lo anterior se sustenta en el respaldo político que las instituciones han recibido del Estado, lo que determina la necesidad de un profesional más competente.

La enfermería como ciencia se encuentra en un momento de desarrollo. Es necesario considerar su naturaleza cuando se basa en un modelo de ejercicio profesional autónomo, cuya esencia consiste en el cuidado del individuo, la familia y la comunidad para la mejora de su estado de salud mediante la aplicación del Proceso de Atención de Enfermería. Este proporciona un método lógico y racional para que el profesional organice la actividad del cuidado vinculada a la atención primaria de salud, a través de acciones de promoción, prevención, curación y rehabilitación. También incluye acciones para la mejora del medio en que vive, estudia o trabaja la población, así como para la prevención de su deterioro. La Atención Primaria de Salud forma parte tanto del Sistema Nacional de Salud, del que constituye la función central y el núcleo principal, como del desarrollo social y económico de la comunidad. Representa, además, el primer nivel de contacto del sistema con los individuos, la familia y la comunidad. Dentro de los servicios, la salud tiene un papel predominante porque garantiza el bienestar de la población. Para alcanzar este objetivo, los profesionales de la salud deben perfeccionar su preparación científico-técnica, mediante la instrumentación de distintas actividades de superación. Ellas solucionan las necesidades de aprendizaje y elevan la calidad de los recursos humanos.⁽⁴⁾

El desarrollo del Sistema Nacional de Salud impone la solidez de los modos de actuación profesional de Enfermería y el fortalecimiento de las actividades docentes, gerenciales, asistenciales e investigativas. Por ello, se requieren profesionales de Enfermería con elevada competencia y desempeño para el enfrentamiento de los desafíos del mundo contemporáneo, así como para la profundización y solución de los problemas propios de la profesión.

Conclusiones

Lo planteado hasta aquí permite reconocer que los Recursos Humanos en Enfermería son actores indiscutibles en el equipo de salud. Estos profesionales no pueden aislarse de las exigencias, retos y desafíos en materia de salud que presenta la población en la comunidad. Por tanto, se impone el perfeccionamiento constante de la calidad de los servicios que prestan a la población, así como la elevación del nivel de satisfacción de esta. Dicha situación se relaciona directamente con el proceso de formación y desarrollo de recursos. Precisamente, el diseño de la Especialidad de Enfermería Comunitaria se dirige a los Licenciados en Enfermería que laboran en las diferentes instituciones de salud o centros docentes. Su propósito es la actualización y desarrollo de estos profesionales en procesos que contribuyan a la profundización o ampliación de sus competencias y desempeño en las propias áreas del desarrollo profesional donde laboran. De esta forma, se propicia la identificación y solución de los problemas de salud, a través de una óptica sistémica y contemporánea que impacte y transforme su desempeño. Se utiliza el método científico de la profesión —el Proceso de Atención de Enfermería— como eje medular en los modos de actuación profesional, lo cual propicia una armónica interacción que estimula el pensamiento crítico y creador de estos profesionales en el enfrentamiento a los problemas actuales, con el objetivo de lograr la eficacia y eficiencia de estos procesos en el campo de la Enfermería.

Referencias bibliográficas

1. Hatim R A. Gómez P El. (2002). Calidad Evaluación e Impacto de los Postgrados. Material de Estudio de la maestría Educación Médica. La Habana.
2. Álvarez S. (2024). Temas de Medicina General Integral, Vol.1 cap. 1. Cuba.
3. Sánchez R N. Fernández V C. Zubizarreta E M. (1998). Actualidad y Perspectivas de la Educación Posgraduada en Enfermería en Cuba. Curso Precongreso.SOCUENF. Cuba.
4. Ministerio de Educación Superior de Cuba, (MES). (2022). Reglamento de la Educación de Postgrado de la República de Cuba. Impreso en el Combinado Poligráfico de la Empresa de Producción de la Educación Superior. La Habana.
5. UDDAL.(1999). Opciones de Estudios de Postgrado en Enfermería en América Latina. Organización Panamericana de la Salud (OPS).
6. Ministerio de Educación Superior de Cuba. (2024). Resolución No.132/2004. Reglamento de la Educación de Posgrado de la República de Cuba.
7. Pérez D TC. (2024). Metodología para la Evaluación de la Formación de Profesionales en las Especialidades Médicas. Tesis para optar por el Grado

Científico de Doctor en Ciencias de la Educación Médica. Escuela Nacional de Salud Pública. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana.

8. Barrio IM, Molina A, Sánchez CM, Ayudarte ML. (2022). Ética de enfermería y nuevos retos. Anales Sis San Navarra. [acceso 06/01/2020];29 Suppl 3. Disponible en:

http://www.scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272006000600005

9. Hernández L. Imagen de la enfermera en Cuba y en Belice. Rev Cubana Enfermer. 2016 [acceso 06/05/2019];22(2): Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000200005

10. Colectivo de Autores. (2019). Plan de Estudio y Programa de Especialidad Enfermería Comunitaria Integral. Universidad de Ciencias Médicas de la Habana, Dirección Nacional de Postgrado. Dirección de Docencia, Ministerio de Salud Pública Cuba.

11. Aguirre R, Dalila A (2022). Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Enfermería "Lidia Doce". La Habana, Cuba.

12. Águila, Narciso, colaboradores. (mar.-abr. 2020 Epub 02-Abr-2020) Retos actuales de la profesión de enfermería: un enfoque ético y bioético. Medisur vol.18 no.2 Cienfuegos.

13. Escobar-C B, Cid-H P. (2022) El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioethica.;24(1):39-46

14. Avances en gestión clínica. Campaña Nursing Now. (2020) Año Internacional de la Enfermera. Barcelona: Gesclinvar Consulting; [acceso 20/02/2020]. Disponible en: <http://gestionclinicavarela.blogspot.com/2020/01/campana-nursing-now-2020-ano.html>

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.