



ISSN: 2230-9926

Available online at <http://www.journalijdr.com>

IJDR

International Journal of Development Research

Vol. 12, Issue, 05, pp. 56128-56131, May, 2022

<https://doi.org/10.37118/ijdr.24694.05.2022>



RESEARCH ARTICLE

OPEN ACCESS

FUNDAMENTOS TEÓRICO-FILOSÓFICOS DE LA ENFERMERÍA Y DEL CUIDADO DE LA SALUD: APLICABILIDAD DE LA ÉTICA Y LA BIOÉTICA A LA INVESTIGACIÓN FUNDAMENTAL

*Maurício Caxias de Souza, Aurilene Josefa Cartaxo de Arruda Cavalcanti, Patrícia Moita Garcia Kawakame, Deoclécio Oliveira Lima Barbosa, Luiz Henrique Bonifácio de Farias, Eudanusia Guilherme de Figueiredo, Raquel Carvalho dos Santos, Ivanise Freitas da Silva, Cícera Georgina Félix de Almeida, Ana Claudia Araújo da Silva, Xênia Maria Fideles Leite de Oliveira, Luanna Nayra Mesquita Alvarenga, Antonio Romario Mendes da Silva, Daniele da Silva Oliveira Lima, Edina Silva Costa, Lara Anisia Menezes Bonates, Emanuella Maria Moura de Oliveira, Teresa Kariny Pontes Barroso, Verilanda Sousa Lima, José Jonathas Albuquerque de Almeida, Renata Késia de Andrade Bezerra Coimbra, Valesca Paes de Albuquerque Vieira, Ana Suzane Pereira Martins, Suelane Cristina Silva de Lima, Michael Douglas de Sá Andrade, Gleyson Juliano Aragão Alves, Maria Renata de Oliveira Aragão, Monique Teixeira Salamoun dos Santos, Bárbara Regina Britto de Oliveira Vieira, Regiane Thaís Silva, Renata Gomes Mota, Francisca Francimária Maia de Macêdo, Aline Siqueira Martins, Débora Ananias de Melo and Gustavo Carvalho de Lima Queiroz

Universidade Federal de Mato Grosso do Sul (UFMS), Grupo de Estudos e Pesquisas em Saúde Coletiva

ARTICLE INFO

Article History:

Received 20th February, 2022

Received in revised form

11th March, 2022

Accepted 25th April, 2022

Published online 27th May, 2022

Key Words:

Enfermería Fundamental. Ciencias de La Salud. Ética. Bioética. Filosofía.

*Corresponding author:

Maurício Caxias de Souza

ABSTRACT

Objetivo: Contextualizar los fundamentos teórico-filosóficos del cuidado en enfermería y salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética para la investigación fundamental. **Introducción:** Es sabido que el cuidado de enfermería se articula con la aplicación de estos principios (ética y bioética) y los fundamentos teórico-filosóficos para el resultado metodológico y pragmático del proceso de creación de contenidos. **Método:** Estudio de carácter cualitativo-descriptivo-exploratorio del tipo revisión integradora, utilizando los pasos: 1) Elaboración de un protocolo para orientar el registro de la información necesaria para encontrar la respuesta al problema formulado y el logro de los objetivos; 2) Definición del problema de investigación; 3) Búsqueda bibliográfica a través de: consulta en bases de datos electrónicas; 4) Selección del material de estudio, adoptando criterios de inclusión y exclusión; 5) Evaluación crítica de los estudios, verificando el marco teórico y los resultados obtenidos por los mismos; 6) Producción de datos de cada estudio utilizando el protocolo y la síntesis de datos. **Resultados y Discusión:** Mediante el análisis de contenido, se realizó la categorización, delimitando las siguientes categorías temáticas: Fundamentos teórico-filosóficos del cuidado en Enfermería y Salud y Ética y Bioética para la investigación fundamental. El proceso de cuidar está delimitado por varios aspectos, aunque durante la construcción ética de la información que sustenta la enfermería necesita la participación asidua de la bioética para que la investigación sea fundamental. **Conclusión:** Esta investigación logró su objetivo, pues contextualizó los fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y el cuidado de la salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética a la investigación fundamental. Delimitación del problema de investigación y respuesta a la pregunta orientadora del camino metodológico.

Copyright © 2021, Maurício Caxias de Souza et al. This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Citation: Maurício Caxias de Souza, Aurilene Josefa Cartaxo de Arruda Cavalcanti, Patrícia Moita Garcia Kawakame et al. "Fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y del cuidado de la salud: aplicabilidad de la ética y la bioética a la investigación fundamental", *International Journal of Development Research*, 12, (05), 56128-56131.

INTRODUCTION

Considerar el cuidado como la esencia de la profesión de enfermería lleva a reflexionar sobre el compromiso de los profesionales de la salud en la orientación de sus clientes enfocados en el autocuidado, que puede caracterizarse como su principal objetivo en el trabajo diario. Así, también se considera que pensar en salud y enfermería es pensar en promover la vida, con calidad para vivirla. Se entiende, de esta forma, el saber/hacer que condiciona las acciones e intervenciones del profesional en esta área de conocimiento [1]. La cuestión de implementar el proceso de trabajo del enfermero pasa entonces a la identificación de diagnósticos que le permitan establecer un sistema de clasificación de los cuidados, demostrando la necesidad de intervenciones de enfermería para asistir a los clientes. En este trabajo, se argumenta que la principal orientación para el cuidado de las personas considera su propia posibilidad de independizarse del cuidado profesional de baja complejidad, desde los fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y el cuidado de la salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética para la investigación fundamental aporta la subvención necesaria para esta actuación [2]. El foco, en este caso, son los fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y el cuidado de la salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética para la investigación fundamental sobre el desplazamiento del modelo de atención en salud a una perspectiva de compromiso del cliente con su bienestar en el curso de tu vida. Por lo tanto, la orientación de enfermería para el autocuidado instituye el ejercicio de la ciudadanía para el profesional y la promoción de la independencia del cliente [3].

La exigencia de ese compromiso lleva a la reflexión de que es fundamental que la enfermería reconstruya su forma específica de cuidar y, principalmente, desvinculada de un modelo que privilegia la cura de las enfermedades que afectan a las personas. Hacer enfermería aplicando sus saberes específicos enfatiza el ejercicio de la autonomía del saber del enfermero, así como el fortalecimiento de su identidad profesional [4]. La aplicación de los sentidos humanos, la intuición y la experiencia en el trato con la imprevisibilidad de los seres humanos enfatizan la cientificidad de los enfermeros, o sea, el reconocimiento de que sus competencias contribuyen para la construcción de un nuevo paradigma científico [5]. El arte de cuidar se consolida en la relación profesional/cliente. Porque cuidar con intenciones y acciones basadas en el intercambio de saberes entre enfermero y cliente descaracteriza el cuidado viendo a las personas sólo como objeto de trabajo, siempre sacando a la luz la necesidad de una reserva de ética y bioética [6]. Cuidar en enfermería es una búsqueda de integración, espacio institucional y libertad, desafiando el miedo a lo desconocido y enfrentando los riesgos inherentes al crecimiento. Los desafíos de cuidar asumiendo el verdadero rol profesional conducen al enfermero y al cliente a su autonomía. Por lo tanto, el objetivo de esta investigación fue contextualizar los fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y el cuidado de la salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética a la investigación fundamental.

MÉTODO

Esta es una revisión integradora de la literatura actual, que consiste en un método de investigación que permite recopilar conocimientos sobre un tema determinado, realizada de manera sistemática y ordenada con el objetivo de contribuir al conocimiento del tema a investigar. La revisión debe seguir los mismos criterios y rigor metodológico de una investigación original, en la recolección de datos, análisis y presentación de resultados, desde el inicio del estudio, a partir de un protocolo de investigación previamente elaborado y validado [7]. De esta forma, el lector podrá identificar las características reales de los estudios seleccionados, así como información relevante para el avance de la enfermería. Para llevar a cabo esta revisión integradora de la literatura, se adoptaron los seis pasos sugeridos en la revisión: 1) seleccionar la pregunta de investigación; 2) definir los criterios de inclusión de los estudios y

selección de la muestra; 3) representar los estudios seleccionados en formato de tabla, considerando todas las características comunes; 4) análisis crítico de los hallazgos, identificando diferencias y conflictos; 5) interpretación de resultados; y 6) atribuir claramente la evidencia encontrada; 7) así como la síntesis de datos [8]. Luego, se eligió la pregunta de investigación de la revisión integradora y se definió la siguiente pregunta: ¿Cuál es el aporte de los estudios desarrollados a nivel nacional e internacional, sobre los fundamentos teórico-filosóficos del cuidado en enfermería y salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética? para la investigación fundamental? Así, se definieron los siguientes criterios para inclusión y selección de artículos: investigación publicada en forma de artículo original, en revistas nacionales e internacionales, en portugués, inglés o español, que investigó el tema propuesto, publicada en el período de 2000 a 2022, independientemente del método de investigación y de los artículos que contuvieran sus títulos y/o resúmenes en la base de datos.

El criterio de exclusión de artículos fue: estudios que no cumplieron con los criterios de inclusión mencionados anteriormente. Para el levantamiento de artículos se realizaron sistematizaciones a través de internet a través de las bases de datos Medical Literature on Line (MEDLINE), Latin American and Caribbean Literature (LILACS), Nursing Database (BDENF) y Cumulative Index to Nursing and Allied Health (CINAHL). A través del relevamiento de estudios en las bases de datos LILACS y BDENF, fueron elegidos los siguientes descriptores en Ciencias de la Salud (DeCs): Enfermería Fundamental. Ciencias de la salud. Ética. Bioética. Filosofía. Inicialmente, los estudios fueron sometidos a una lectura minuciosa de cada artículo completo, con énfasis en aquellos que respondían al objetivo abordado y, con el fin de organizar y tabular los datos, algunos de los cuales cumplían con los criterios de inclusión. Luego de analizar los estudios seleccionados, el contenido evaluado fue analizado mediante estadística descriptiva simple y sintetizado en texto. A través de un análisis posterior para la síntesis de los artículos que cumplieron con los criterios de inclusión, se utilizó un cuadro sinóptico especialmente estructurado para este fin, que especifica los siguientes aspectos: título del artículo; identificación de autores; Objetivos del estudio; año y nivel de evidencia. Al final de la revisión se extrajeron los conceptos abordados en cada artículo y de interés para los investigadores, conformados por categorías directas para el análisis.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Cuando se habla de bioética, lo que suele venir a la mente es la cuestión de los dilemas médicos, como el aborto y la eutanasia, y la investigación científica, como las células madre y los transgénicos. La relación entre la bioética y la enfermería, sin embargo, aún está poco estudiada, pero tanto la bioética como la enfermería tienen mucho que aportarse y el puente entre ambas es el cuidado [9]. Cuidar significa asistir al ser humano en sus necesidades básicas y este es el carácter universal del cuidado. Sin embargo, en la práctica, el cuidado se presenta de forma histórica y contextual, por lo tanto, es variable y depende de las relaciones que se establecen en el proceso de cuidar, convirtiéndolo en una actividad muy compleja. En ese sentido, el cuidado es importante, pero solo no es suficiente, el principalismo es otro enfoque muy difundido de la bioética, que puede aportar mucho a la enfermería. Desde el inicio de la historia de la enfermería, los parámetros éticos han sido un tema clave para su práctica [10]. La bioética es una ética aplicada que se preocupa por el uso correcto de las nuevas tecnologías en el campo de las ciencias médicas y por las soluciones adecuadas a los dilemas morales que presenta. Se trata, por tanto, de una rama específica de la filosofía moral con características propias [11]. La bioética tal como la conocemos hoy nació en Estados Unidos entre fines de la década de 1960 y principios de la de 1970, cuando una serie de factores histórico-culturales llamaron la atención sobre la ética aplicada. El término bioética fue utilizado por primera vez por el oncólogo Van Rensselaer Potter de la Universidad de Wisconsin, en el trabajo titulado *Bioethics a bridge to the future*. Para Potter, la bioética sería la ciencia que garantizaría la supervivencia del

planeta [12]. La definición de bioética que se impuso y se convirtió en clásica, fue descrita por la reconocida Enciclopedia de Bioética del Instituto Kennedy, como un estudio sistemático de la conducta humana en el campo de las ciencias de la vida y la salud, utilizando una variedad de metodologías éticas de manera interdisciplinaria. contexto, abriendo espacio para el diálogo transdisciplinario en el área de la salud y las ciencias de la vida, mientras se examina esta conducta a la luz de los valores y principios morales [13].

El principalismo surgió por la necesidad de los profesionales de la salud de contar con un eje de normas morales capaz de ayudarlos a enfrentar las nuevas situaciones creadas con el avance de los derechos de los pacientes. Hasta la aparición del principalismo, la doctrina ética utilizada por los profesionales de la salud era la ética de las virtudes. Con base en la reflexión ética de Aristóteles, la ética de la virtud supone que el agente es capaz de establecer el bien del paciente y, con ello, tener una conducta moralmente correcta hacia él, es decir que en cuestiones como el diagnóstico, pronóstico, tratamiento adecuado y cuidado, el profesional de la salud utiliza la prudencia [14]. En los nuevos tiempos, la ética de las virtudes ya no puede corresponder a las exigencias modernas de nuevas posturas en la relación médico-paciente. Un ejemplo de ello es la visión tradicional del paciente con la medicina, donde hasta entonces se consideraba al médico como alguien que tenía una situación de autoridad y que podía decidir por el paciente, y con el desarrollo del principio de autonomía, el paciente pasó a tener un nuevo estatus en su relación con el médico, amparado por el ordenamiento jurídico puede establecer una relación menos desigual con el profesional de la salud, ahora solo con su consentimiento el médico estará autorizado a decidir sobre su bienestar [15].

La idea de un grupo de investigación integrado por profesionales y clientes se justifica en este dispositivo analítico del método, que permite el aprendizaje mutuo entre ambos. El principio se refiere a la sociedad con el cliente, entendiéndolo que él tiene un conocimiento propio para cuidarse, que puede ser compartido con el equipo de salud. Por tanto, la filosofía de enfermería defiende la construcción colectiva del conocimiento partiendo de la premisa básica de que todas las personas tienen conocimientos (intelectuales, sensibles, emocionales, intuitivos, teóricos, prácticos, gestuales) [16]. Se refiere a la preocupación por los valores, visiones propias, creencias, interacciones con diferentes culturas y experiencias personales de crecimiento. El enfermero necesita agruparse con sus clientes, no considerándose el único poseedor del conocimiento en salud y enfermería. La apropiación de este principio posibilita conocer alternativas de cuidado con los clientes. Las personas se fortalecen y se ayudan para cuidarse a sí mismas y al autocuidado de los demás [17]. Se recomienda no sólo un cuidado eminentemente técnico, sino un cuidado con todo el cuerpo, considerando, además de la razón, las sensaciones, emociones, sensibilidad e intuición natural de las personas. Por lo tanto, el equipo de enfermería puede utilizar sus sentidos corporales para cuidar lo humano en el ser humano, o sea, tratar al humano con humanidad, sensibilidad, solidaridad [18].

La apropiación de este principio permite comprender el sentimiento de humanidad al considerar que los cuerpos de las personas (profesional y cliente) están comprometidos con el acto de cuidar. Por lo tanto, el cuerpo como instrumento de cuidado proporciona el potencial cognitivo de sensaciones, emociones, gestos, imaginación, intuición y la razón del cliente y del profesional. Así, el respeto/acogida del ser humano potencia las fuerzas de lucha por la autonomía en nuestra vida individual y profesional [19]. Favorece la dialogicidad y la creatividad de las personas. Revela necesidades y deseos de saber sobre su vivir y vivir en el mundo, aspirando al bienestar y eliminando el malestar. Posibilita, a través del arte de la enfermería, la emergencia de pulsos y saberes inconscientes, desconocidos, inesperados. Así es como lo sensitivo, lo emotivo, lo intuitivo son formas de conocer el mundo. Son energías vitales en la composición de una ciencia sensible, esencial para la comprensión integral del ser humano en el cuidado de enfermería. [20].

CONCLUSIÓN

Esta investigación logró su objetivo, pues contextualizó los fundamentos teórico-filosóficos de la enfermería y el cuidado de la salud bajo la aplicabilidad de la ética y la bioética a la investigación fundamental. Delimitación del problema de investigación y respuesta a la pregunta orientadora del camino metodológico. Es necesario que puedan surgir nuevas investigaciones para que se puedan realizar nuevas discusiones frente a una determinada pregunta problema, para que la academia tenga más contenidos relevantes para ser discutidos frente a este programa de cantidad demandada. Se aplicaron los fundamentos teórico-filosóficos del cuidado en enfermería y salud, revelando una perspectiva donde la ética del cuidado, traducida en el respeto por los clientes y su saber para el autocuidado, conduce a la autonomía y solidaridad entre ellos y los profesionales. La ética y la bioética son principios fundamentales para su aplicabilidad en la investigación en salud, lo que perfila un espacio subvencionado por la problematización y líneas de frente relevantes para la investigación científica, notoria, base de datos y la principal aquí discutida que es para Enfermería.

REFERÊNCIAS

- Barbosa IA, Silva MJP. Cuidado humanizado de enfermagem: o agir com respeito em um hospital universitário. *Rev Bras Enferm.* 2007;60(5):546-51.
- Felix ZC. Vivência de enfermeiros no cuidar de pacientes na terminalidade: um enfoque bioético [dissertação]. João Pessoa: Universidade Federal da Paraíba; 2014.
- Heidegger M. *Ser e tempo*. 10ª ed. Petrópolis: Vozes; 2001.
- Jaspers K. *Iniciação filosófica*. Lisboa: Guimarães; 1998.
- Junqueira CR. *Bioética: conceito, fundamentação e princípios: módulo bioética*. São Paulo: UNIFESP; 2011.
- Maurício Caxias de Souza, Aurilene Josefa Cartaxo de Arruda Cavalcanti, Glauber Gean de Vasconcelos, Ciro Gadelha Queiroga. "Multidisciplinary patient care after treatment of acute myocardial infarction", *International Journal of Development Research*, 12, (02).
- Maurício Caxias de Souza, Patrícia Moita Garcia Kawakame, Aurilene Josefa Cartaxo de Arruda Cavalcanti et al. "Intensive care unit (i.t.u.) - adult and care after cardiac surgery: opinion study under the narrative of a pyramidal instrument", *International Journal of Development Research*, 12, (04), 55237-55239.
- Milanez TCM, Soratto J, Ferraz F, Vitali MM, Tomasi CD, Soratto MT, Bittencourt TG. Satisfação e insatisfação na Estratégia Saúde da Família: potencialidades a serem exploradas, fragilidades a serem dirimidas. *Cad. saúde colet.* 2018.
- Rabuske EA. *Antropologia filosófica*. Petrópolis: Vozes; 2003.
- Raimondi DC, Bernal SCZ, Oliveira JLC, Matsuda LM. Patient safety culture in primary health care: Analysis by professional categories. *Rev. gaúch. enferm.* 2019
- Rashvand F, Salsali M, Ebadi A, Vaismoradi M, Jordan S, Griffiths P. Iranian nurses perspectives on assessment of safe care: An exploratory study. *J. nurs. manag.* 2016.
- Saad ERD, Lima AP, Rodrigues C, Amorin F, Yasuda F, Santos GA et al. Bioética aplicada a pesquisa e inovação farmacêutica. *Rev Pesq Inov Far.* 2009;1(1):53-62.
- Schramm FR. Finitude e bioética do fim da vida. *Rev Bras Cancerol.* 2012;58(1):73-8.
- Silva CR, Fiabani KJ, Matos JCM, Arancibia BAV. Reflexões sobre la gestión documental frente a los principios bioéticos en la investigación científica en Brasil. *Acimed.* 2012;23(2):250-62.
- Teixeira RKC, Yamaki VN, Gonçalves TB, Silva JAC. Análise bioética dos anteprojetos de um CEP universitário. *R Ci Med Biol.* 2012;11(3):285-89.
- Torralla F. *Antropologia do cuidar*. Petrópolis: Vozes; 2009.
- Waldow VR. *Bases e princípios do conhecimento e da arte da enfermagem*. Petrópolis: Vozes; 2008.

Waldow VR. Cuidar: expressão humanizadora da enfermagem. 6ª ed. Petrópolis: Vozes; 2012.

Waldow VR. O cuidado na saúde: as relações entre o eu, o outro e o cosmos. Petrópolis: Vozes; 2004.

Zanam MAQ, Santos SVM, Silva LA, Darli RCMB, Bardaquim VA, Robazzi MLCC. Satisfação e insatisfação no trabalho dos profissionais de enfermagem. *Brazilian Journal of Development*. 2019.
