
Multimed 2021; (25)5: e2529

Septiembre - Octubre

Artículo de opinión

Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba

Application of the Florence Nightingale Theory in health services in Cuba

Aplicação da Teoria Florence Nightingale nos serviços de saúde em Cuba

Roselvia Denis Torres^{1*}  <https://orcid.org/0000-0003-0525-2007>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Granma. Bayamo. Granma, Cuba.

* Autor para la correspondencia. Email: roselviadt@infomed.sld.cu

RESUMEN

El pensamiento filosófico de Florence Nightingale está vigente aún en nuestros tiempos y, para poder incursionar en ella con éxito, se hace necesario conocer cómo surgió y evolucionó a través de la historia. La originalidad del proyecto de Nightingale le dio una nueva directriz a la ciencia del cuidado del ser humano, además de diferenciar lo que era medicina de enfermería concebía que las propias enfermeras formaran a las estudiantes de enfermería mediante programas específicos de formación, haciendo hincapié tanto en las intervenciones de enfermería hospitalarias como extra hospitalarias, para el mantenimiento y prevención de la salud, tanto del individuo como de las familias. La concepción filosófica de Nightingale en los servicios de salud cubano y su repercusión en el paciente son fuente de estudio para la



Esta obra de Multimed se encuentra bajo una licencia
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

formación de nuevos profesionales de enfermería. La universalización y atemporalidad de sus conceptos aun hoy son extensibles a todas las instalaciones hospitalarias de la actualidad.

Palabras clave: Enfermería; Teoría; Definiciones.

ABSTRACT

The philosophical thought of Florence Nightingale is still valid in our times and, to be able to enter it successfully, it is necessary to know how it emerged and evolved through history. The originality of the Nightingale project gave a new guideline to the science of caring for the human being, in addition to differentiating what nursing medicine was, it conceived that the nurses themselves trained nursing students through specific training programs, emphasizing both hospital and extra-hospital nursing interventions for the maintenance and prevention of health, both for the individual and for the families. The philosophical conception of Nightingale in the Cuban health services and its repercussion on the patient are a source of study for the training of new nursing professionals. The universalization and timelessness of its concepts even today can be extended to all hospital facilities today.

Keywords: Nursing; Theory; Definitions.

RESUMO

O pensamento filosófico de Florence Nightingale ainda é válido em nossos tempos e, para poder inseri-lo com sucesso, é necessário saber como ele surgiu e evoluiu ao longo da história. A originalidade do projeto Nightingale deu uma nova diretriz à ciência do cuidar do ser humano, além de diferenciar o que era a medicina de enfermagem, concebeu que as próprias enfermeiras formavam os alunos de enfermagem por meio de programas de formação específicos, com ênfase tanto hospitalar quanto extra-hospitalar intervenções de enfermagem para a manutenção e prevenção da saúde, tanto do indivíduo quanto da família. A concepção filosófica de Nightingale nos serviços de saúde cubanos e sua repercussão no paciente são fonte



de estudos para a formação de novos profissionais de enfermagem. A universalização e atemporalidade de seus conceitos ainda hoje podem ser estendidas a todas as instalações hospitalares de hoje.

Palavras-chave: Enfermagem; Teoria; Definições

Recibido: 22/6/2021

Aprobado: 5/8/2021

Introducción

Solemos definir a la Enfermería como una ciencia, en el sentido de adquisición de conocimientos mediante la observación y la experimentación, y la practica basada en la evidencia científica. Asimismo, se le considera un arte y una filosofía, compatibles con esta concepción científica.^(1, 2) El Consejo Internacional de Enfermería define: La enfermería abarca los cuidados autónomos y en colaboración, que se presentan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos en todos los contextos, e influyen la de la salud, la prevención de la enfermedad, los cuidados de los enfermos, discapacitados y personas moribundas.⁽³⁾

Según Eileen Donahue Robinson, el libro *Notas sobre la enfermería (Notes on Nursing)*, publicado por Florence Nightingale en 1859- tras sus experiencias en la guerra de Crimea- supuso «un texto de crucial influencia sobre la enfermería moderna». En 1860 se inauguro la *Nightingale Training School/ For Nurses («Escuelas Nightingale de Formación de Enfermeras»)*, la cual constituyó una institución educativa independientemente financiada por la Fundación Nightingale. La originalidad del proyecto fue que debían ser las propias enfermeras las que formaran a las estudiantes de enfermería mediante programas específicos de formación y



haciendo hincapié tanto en las intervenciones de enfermería hospitalarias como extra hospitalarias, para el mantenimiento y prevención de la salud, tanto del individuo como de las familias. ⁽⁴⁾ Nightingale reformadora del concepto de enfermería, le dio una nueva directriz a la ciencia del cuidado del ser humano, además de diferenciar lo que era medicina de enfermería situaba al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actuase sobre él en un ambiente libre de gérmenes patógenos. Se realiza este trabajo con el objetivo de analizar la concepción filosófica de Florence Nightingale en los servicios de salud cubano y su repercusión en el paciente.

Desarrollo

Inicialmente podríamos interrogarnos sobre el porqué de la necesidad de las teorías y modelos para la enfermería como paso previo para la aplicación de estos en la práctica. La teoría proporciona una base científica de conocimientos para poder llevar a la práctica nuestro trabajo, nos fundamenta y nos enseña a actuar como sentido. Es capaz de describir, explicar, predecir y controlar los fenómenos. ⁽⁵⁾ Profundizando sobre la cuestión se observa que la teoría ayuda a analizar los hechos, además de potenciar adecuar la práctica de los cuidados y la investigación de enfermería.

La teoría de Nightingale se centra en el entorno. Murray y Zentner definen *entorno* como el cumulo de «todas las condiciones e influencias externas que afectan a la vida y al desarrollo de organismo y son capaces de evitar, suprimir o contribuir a las enfermedades, los accidentes o la muerte». ⁽⁶⁾ Aunque Nightingale jamás menciona el término entorno de forma explícita en sus escritos, definió y escribió en detalles los conceptos de ventilación, calor, luz, dieta, limpieza y ruido, todos ellos componentes de dicho entorno.

Fitzpatrick y Whall describieron la teoría de Nightingale como la suma de «todos aquellos elementos externos que influyen en la salud de las personas sanas o enfermas», en lo que se



incluía «todo, desde los alimentos y flores del paciente hasta las interacciones verbales y no verbales con que se expresa». Casi ningún elemento escapaba de su definición de entorno. ⁽⁷⁾

Si bien Nightingale definió a menudo con precisión los conceptos que manejaba, no separó específicamente el medio del paciente de los aspectos físico, emocionales o sociales, aparentemente suponía que todo ello formaba parte del entorno. Nightingale creía que para mantener una atención sanitaria adecuada era necesario disponer de un entorno saludable. Su teoría de los cinco componentes esenciales de la salud ambiental (aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz) siguen manteniendo su vigencia hoy día.

Componentes esenciales en la Teoría de Nightingale

La ventilación apropiada del paciente era aparentemente una de las principales preocupaciones de Nightingale, aconsejaba siempre a las enfermeras «mantener el aire que se respira tan puro como el exterior, sin que el paciente se enfríe» ⁽⁸⁾. La arquitectura moderna ha dado paso a preocupaciones ambientales de nueva índole. Las enfermeras se han de cuestionar si los modernos edificios provistos de controles automatizados del entorno cumplen el principio de buena ventilación de Nightingale. Debido al alza en la comunidad de pacientes enfermos y el alto índice de morbilidad de la población existen hoy servicios hacinados en los hospitales por lo que la ventilación se ve afectada, es preocupación de la enfermera en este punto donde debe velar por la aparición de infecciones respiratorias constituyendo un nuevo reto para las enfermeras.

La luz también era muy relevante en la teoría de Nightingale. En particular consideraba la recuperación de la luz solar directa como una necesidad específica de los pacientes, y anotó en sus escritos que «la luz tiene efectos reales y tangibles sobre el cuerpo humano... ¿Quién no ha observado el efecto purificador de la luz, especialmente la del sol, en el aire de una habitación? Comprendiendo la veracidad de su planteamiento podemos afirmar que resulta casi imposible cumplir con lo descrito en su teoría en el 100 por ciento de los pacientes, según sus características.



Otro componente crítico de la teoría ambiental de Nightingale es *la limpieza*.⁽⁸⁾ Este concepto se refería tanto al paciente como a la enfermera en un entorno físico. Advirtió así que un entorno sucio (suelos, alfombras, paredes, camas y sábanas) era fuentes de infección por la materia orgánica que contenía. Incluso en zonas bien ventiladas la presencia de materia orgánica podía generar suciedad en el entorno, por tanto, se requería una evacuación apropiada de las evacuaciones corporales y un sistema de alcantarillado para evitar la contaminación del entorno, defendía la necesidad de bañar a los pacientes con frecuencia (incluso diariamente), instaba a las enfermeras a mantener una limpieza regular tanto corporal como de sus ropas, y a lavarse las manos con mucha frecuencia.⁽⁸⁾ En la actualidad la higiene y el tratamiento de las aguas han permitido controlar fuentes tradicionales de distintas afecciones, la enfermera de hoy cumple con lo planteado por Nightingale diariamente practicando lavado de manos frecuentes, velando por la higienización del ambiente en limpiezas generales, ayudando al paciente encamado en el aseo de cavidades etc.

Nightingale incluyó los conceptos de *calor, tranquilidad y dieta* en su teoría ambiental. Además de sus exposiciones sobre la necesidad de ventilar las habitaciones y las casas, ofreció una descripción de cómo medir la temperatura corporal del paciente por medio de la palpación de las extremidades para evaluar la pérdida de calor.⁽⁸⁾ Mostró también su preocupación por la dieta del paciente.⁽⁸⁾ En este sentido, instruyó a las enfermeras para que no se limitaran a vigilar que se siguiera la dieta sino también los horarios de comidas y su efecto en el paciente. En definitiva, instruía a las enfermeras para que manipularan permanentemente las condiciones del entorno y mantuvieran al paciente ventilado y con calor suficiente usando un buen fuego, abriendo las ventanas y modificando su colocación dentro de su sala. Nuestro país posee una ubicación ecuatorial donde el calor es propio de la temperatura ambiental no pudiendo la enfermera modificar este aspecto, pero si



interfiere el personal de enfermería en el descanso apropiado de los pacientes y en la nutrición adecuada a través de labores educativas realizadas diariamente.

El ruido innecesario y la necesidad de tranquilidad eran también aspectos conceptuales que habían de ser evaluados y controlados por las enfermeras.⁽⁸⁾ Nightingale opinaba, que en el entorno (sala), la enfermera debía evitar el ruido creado por actividades físicas, ya que podía perjudicar al paciente. Hoy en día nuestros centros de atención sanitaria la capacidad de controlar de forma individual la temperatura de la habitación del paciente se hace cada vez más difícil, y por el mismo entorno se hacen más niveles de ruido derivado de las múltiples actividades en las ciudades y de la tecnología (equipos) que se usa para favorecer el proceso reparador en el paciente.⁽⁹⁾ Coincidiendo con lo planteado por Nightingale.

Otro componente interesante de la teoría de Nightingale es su definición o descripción de los aspectos de «gestión».⁽⁸⁾ La enfermera se encargaba tanto del control del entorno físico como del administrativo. En este sentido, el control del entorno tenía como objetivo proteger al paciente de posibles perjuicios físicos y psicológicos. Así como creía que la enfermera había de responsabilizarse de la situación del entorno incluso cuando no estaba presente físicamente, ya que debía supervisar las actividades de todos los que siguieran trabajando en su ausencia.

Contribución en la enfermería

La más duradera contribución de Florence Nightingale fue su rol en la fundación de la enfermería moderna como profesión. Ella estableció los parámetros de compasión, dedicación, el cuidado del paciente, diligencia y cuidado en la administración hospitalaria.

Legado y memoria

La campaña a favor de la declaración Florence Nightingale, impulsada a través de la iniciativa Nightingale para un Mundo saludable, promueve la toma de conciencia mundial acerca de las cuestiones que motivaron el trabajo de Florence² priorización a nivel social los temas sanitarios y de medicina preventiva, formación y apoyo a enfermeras y demás trabajadores de la salud, acceso a una nutrición equilibrada, a fuentes de agua potable, a una atención digna y



a las medicinas, entre otros. ⁽¹⁰⁾ Lo único cierto es que Nightingale es aun reconocida como la brillante y creativa fundadora de la enfermería moderna y la primera persona que creó una teoría en este campo a lo largo de la historia.

Conclusiones

La teoría de Nightingale ha sido utilizada para bosquejar las líneas maestras generales de la actuación de las enfermeras de todos los tiempos. La universalización y atemporalidad de sus conceptos aun hoy se mantienen. Los conceptos de relación (enfermera, paciente, entorno) son extensibles a todas las instalaciones hospitalarias de la actualidad. Para las personas que deben prestar cuidados a otras personas (no solo las enfermeras profesionales), la teoría que propuso mantiene plena vigencia. En Cuba la evolución de la enfermería ha contribuido al desarrollo de filosofías y teorías, que han perfeccionado los conocimientos necesarios para mejorar la práctica diaria mediante el control de los procesos, su conocimiento da autonomía e identidad profesional tanto para la formación como para la investigación. El ejercicio de la profesión es complejo, dinámico y responde a las necesidades del paciente y de los sistemas de atención sanitaria en evolución.

Referencias bibliográficas

1. Peraza de Aparicio C. Vigencia del pensamiento de Florence Nightingale en su bicentenario. Medisur. 2020; 18 (5): 4.
2. Peres MAA, Aperibense PGG, Dios Aguado MM, Gómez Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúcha Enferm. 2021; 42(esp): e2020022.



-
3. Gutiérrez Raina DE. Florence Nightingale, la vigencia de un legado. Revista Eugenio Espejo. 2021; 15(2):1-3.
 4. Nightingale F, Kessler A. Notes on Nursing: What it Is, and What it Is Not [Internet] New York: Dover; 2007 [citado 10/9/2021]. Disponible en: <https://www.amazon.com/Notes-Nursing-What-Not/dp/1934451843>
 5. Rioja Rendon KK, Cigarroa Carreón G, Zarate Grajales RA. Florence Nightingale: principios y evolución en la gestión de calidad del siglo XXI. Rev Mex Enfer. 2015 Mar; 3:13-6.
 6. Murray R, Zentner J. Nursing Concepts for Health Promotion. AJN The American Journal of Nursing. 1976; 76: 149.
 7. Fitzpatrick J, Whall A. Conceptual Models of Nursing: Analysis and Application[Internet] Nursing Ethics; 1989[citado 12/9/2021]. Disponible en: <https://philpapers.org/rec/FITCMO-2>
 8. Martínez AC. El legado escrito de Florence Nightingale. Un rico patrimonio de la profesión enfermera. Cultura de los Cuidados. 2021; 25 (Nº esp): 63-73.
 9. Naranjo Hernández Y, Álvarez Rodríguez R, Mirabal Requena J, Alvarez Escobar B. Florence Nightingale, la primera enfermera investigadora. Arch Méd Camagüey. 2020; 24(3): 9.
 10. De Arco Canoles OC, Suarez Calle ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ Salud. 2018; 20 (2): 171-182.

Contribución de autoría

Yo, Roselvia Denis Torres, declaro la veracidad del contenido del artículo: Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba.

