

PRESUPUESTOS TEÓRICOS HUMANÍSTICOS EXISTENCIALES RELACIONADOS CON LA ESENCIA DE LA ENFERMERÍA Y EL CUIDAR

Existential Humanistic theoretical related to the essence of nursing and caring

Analia Verónica Losada¹ Niquelen Bianca Miller França²

Resumen

Este artículo tiene por objetivo la descripción de los presupuestos teóricos humanísticos existenciales relacionados con la esencia de la enfermería y el cuidar. La teoría de Travelbee de las relaciones interpersonales y los postulados de Paterson y Zderad enfatizan una enfermería humanística basada y desarrollada en la experiencia existencial de los profesionales a través de su vocación del deber ser frente al otro y sobre sus relaciones sociales. Las teorías describen la práctica del cuidar en una sinergia singular de arte y ciencia. Este trabajo fue escrito con la finalidad de presentar las teorías humanísticas existenciales relacionadas del proceso de trabajo de los equipos de los profesionales de enfermería, que cuidan de las personas en situaciones de dolor, sufrimiento o muerte. El ejercicio profesional del enfermero cobra nueva relevancia en el contexto del COVID 19, bajo las necesidades de cuidado y asistencia de la población afectada.

Palabras-Clave: Profesionales de enfermería; Humanística; existenciales; cuidado.

Abstract

The objective of this article is the description of existential humanistic theoretical assumptions related to the essence of nursing and caring. In which, I highlight Travelbee's theory of interpersonal relationships and the theory of Paterson and Zderad that emphasize a humanistic nursing based on and developed in the existential experience of professionals who, after experiencing it, reflect on their calling for the vocation of being in front of the other and on their social relations. Theories describe the practice of caring as a unique mixture of art and science. This work was written in order to present the existential humanistic theories related to the work process of the teams of health professionals, especially nurses, who take care of people in situations of pain, suffering or death. The professional practice of nurses acquires new relevance in the context of COVID 19, under the care and assistance needs of the affected population.

Keywords: Nursing professionals; Humanistic; existential, caution.

¹ Psicopedagoga, Lic en Psicología y Doctora en psicología por la pontificia universidad Católica Argentina. Es especialista y Magister en Metodología de la Investigación por la Universidad Nacional de Lanús. Pos Doctoro en Psicología en la Universidad John F. Kennedy. Docente en la asignatura Psicología de la Familia y las Insituciones y es Coordinadora Terapéutica del Instituto Argentino de Trantornos de la Alimentación. Así también como desempeña otras funciones de Direcciónde Investigación para la Salud del Ministerio de Salud, Presidencia de la Nación en Argentina. Universidad de Flores e.mail analia_losada@yahoo.com.ar <https://orcid.org/0000-0003-0488-4651>

² Enfermería por la Facultad Arthur Sá Earp Neto- Petrópolis- RJ; Mestre en Psicología por la Universidad Católica de Petrópolis- RJ; Doctoranda en Psicología social por la Universidad John F. Kennedy. Diretora de Enfermagem – SMS no Município de Duque de Caxias- RJ. Universidade Estácio de Sá -RJ/ Brasil e.mail:niquelen@yahoo.com.br

Resumo

O objetivo deste artigo é a descrição de pressupostos teóricos humanísticos existenciais relacionados à essência da enfermagem e do cuidado. No qual, destaco a teoria das relações interpessoais de Travelbee e as teorias de Paterson e Zderad que enfatizam uma enfermagem humanista baseada e desenvolvida na experiência existencial de profissionais que, após experimentá-la, refletem sobre sua vocação para a vocação de ser na frente do outro e em suas relações sociais. As teorias descrevem a prática de cuidar como uma mistura única de arte e ciência. Este trabalho foi escrito com o intuito de apresentar as teorias humanísticas existenciais relacionadas ao processo de trabalho das equipes de profissionais de saúde, em especial os enfermeiros, que cuidam de pessoas em situação de dor, sofrimento ou morte. A prática profissional do enfermeiro adquire nova relevância no contexto do COVID 19, no âmbito das necessidades de cuidado e assistência à população acometida.

Palavras-chave: Profissionais de enfermagem; Humanista; existencial, cuidado.

Enfermería Humanística

El concepto de enfermería, en todas las teorías, presenta el cuidar como el eje central de la razón de su existencia. Así, el cuidado con el otro envuelve actos humanos que exigen una proximidad de y con la persona mediante la creación de una relación interpersonal pautada en valores, creencias humanísticas y en la búsqueda de asistencia de enfermería pautada en la ética y en la ciencia. Estos postulados vislumbran el cambio de paradigma dentro de la ciencia de la enfermería (Morin, 2010).

Travelbee mediante la teoría de las relaciones interpersonales y Paterson y Zderad enfatizando una Enfermería Humanística basada y desarrollada en la experiencia existencial exhiben en los profesionales de enfermería la auto vivencia y auto reflexión sobre la vocación del deber ser frente al otro y sobre sus relaciones sociales. Oliveira, Costa y Nobrega (2006) describen la experiencia existencial como la oportunidad de encuentro entre yo y la otra persona, reconociendo en el otro su singularidad, como un ser humano que vivencia su día a día para alcanzar su ser y confirmar su existencia con sentido.

Las teorías describen la práctica del cuidar como una mezcla singular de arte y ciencia. Visto que la ciencia viabiliza la creación de la sistematización del proceso de asistencia, pierde significado si no son respetados los principios de la ética en las relaciones de convivencia. El arte remite al encuentro del yo y tú de Buber (2012) dialogado entre el ser que presta cuidados y el ser que necesita de asistencia, generando una relación pautada en el vínculo dado entre los seres humanos frente a las necesidades antagónicas de ambos, una vez que el profesional necesita recibir el sueldo para su subsistencia, así como atender al llamado para su vocación y el paciente a asistir.

Los profesionales de enfermería permanecen disponibles a solicitud del paciente, pues la enfermería supera el potencial de la humanidad, es en verdad un ser humano auxiliando otro en momentos de sufrimiento.

Paterson y Zderad (1988) son influenciadas por la filosofía del humanismo, del existencialismo y la fenomenología para la elaboración de la teoría humanística en enfermería en 1970, basándose en la realización de valores vivenciales, creativos y de actitudes como docentes y enfermeras asistencialistas.

França (2016) afirma que la enfermería Humanística propuesta acontece en cualquier situación que envuelve relaciones humanas, un encuentro entre el yo y tú, en la experiencia dialógica, en la transacción intersubjetiva entre los profesionales de enfermería y otra persona que puede ser el paciente, familiar o colega de trabajo, todos participando del contexto por un determinado tiempo. En este sentido, los profesionales de enfermería evolucionan de su ser para el deber ser como persona que siente que valoriza y ayuda al otro, pues la vida es un bien indispensable y único.

Así siendo, el punto central de la atención de la enfermería es el ser humano que necesita de cuidado, respetando sus dimensiones biopsiconoéticas envueltas en la dimensión social, se postula como objetivo general el promover, recuperar, rehabilitar la salud, así como prevenir enfermedades.

De acuerdo con Silva (2013), el cuidado se refleja en la acción de cuidar entre el ser que presta el cuidado y el ser que necesita de asistencia. El cuidar del otro es un proceso complejo que envuelve la realización de la técnica con destreza y habilidad y el arte de la educación adquirida con la experiencia laboral diaria con pacientes, familiares, colegas de profesión, jefes, coordinadores y en todo el universo del área de la salud.

Prado, Gelbck y Reibnitz (2006) destacan la acción de interconexión y de interacción de los profesionales de enfermería con otro ser humano en proceso de enfermedad, generando una reacción de instigación imprevisible, que envuelve competencias emocionales, de relación y valores éticos en la calidad y efectividad de la asistencia prestada.

La metodología aplicada en la teoría humanística se basa y organiza en función de los aportes de Paterson y Zderad (1988, en França, 2016), de las afirmaciones de Travelbee de acuerdo con Hobbie et al. (1994, en Thomas y Carvalho, 1999) para el establecimiento de la relación entre enfermero y paciente visando el cuidado humanizado. Las funciones de la enfermería humanizada como práctica profesional dan cuenta de la portación de Habilidades Sociales específicas que se enmarcan en acciones especializadas en el acto del cuidar. La Tabla 1 establece las habilidades que se estiman requeridas en la disciplina de la enfermería, a través de los aportes de Terradas (2011), Del Prette y Del Prette (2011) y Caballo (2012).

Tabla 1. Relación de las Habilidades Sociales

Terradas (2011)	Del Prette y Del Prette (2011)	Caballo (2012)
Habilidad para el conocimiento de uno mismo. Habilidad de manejo de los sentimientos y las emociones. Habilidad del pensamiento creativo y crítico	Habilidades afectivos-conductuales y meta- cognitivos. Habilidad de expresión de sentimiento y pensamiento positivo.	Habilidad de expresar las propias opiniones, hacer críticas y saber recibirlas, saber pedir disculpas y saber perdonar.
Habilidad de la comunicación afectiva y asertiva.	Habilidad de comunicación	Habilidad de mantener conversaciones
Habilidad para las relaciones interpersonales Habilidad del manejo de las tensiones y el estrés Habilidad de la empatía	Habilidades sociales de civilidad Habilidades empáticas	Habilidad de hablar en grupo Habilidad de expresar amor, afecto y agrado.
Habilidad de decisiones y solución de problemas y conflictos.	Habilidades sociales asertivas de enfrentamiento y de manejo delante de los conflictos y estrés.	Habilidad de defender los propios derechos, hacer solicitudes y rechazar pedidos.

En la tabla 2 Relación entre teoría humanística y teoría interpersonales se exponen en clara asociación los postulados de la Teoría humanística desarrollada por Paterson y Zderad (1988, en França, 2016) y la teoría de las relaciones interpersonales de Travelbee Hobbie et al (1994, en Thomas y Carvalho, 1999).

Tabla 2. Relación entre teoría humanística y teoría interpersonales

Teoría humanística Paterson y Zderad (1988, en França, 2016)	Teoría de las relaciones interpersonales de Travelbee Hobbie et al. (1994, en Thomas y Carvalho 1999)
Preparación de los profesionales de enfermería para que vengan a conocerse a sí mismos.	La finalidad de la enfermería es obtenida por el establecimiento de una relación humanizada y ético con el ser humano biopsiconoético dentro del contexto macro o social.
Los profesionales de enfermería conocen intuitivamente al otro.	La condición humana es propia de los seres humanos, más ramificada por naturaleza.
Los profesionales de enfermería conocen al otro de forma científica.	El ser humano experimenta y vivencia, en niveles diferentes la sensación de alegría, de plenitud, de amor, de dolor, de sufrimiento y de la pérdida ante la muerte.
Los profesionales de enfermería sintetizan de forma complementaria las realidades conocidas.	El enfermero identifica y determina el cuidado necesario para el cliente y realiza la prescripción de asistencia pautada en el diagnóstico de enfermería.
Sucesión interna de los profesionales de enfermería del múltiplo para la unidad paradójica.	Es en el encuentro entre cliente y profesional de enfermería que se establece la relación humana direccionada por el diálogo
Los principios fenomenológicos existenciales permiten una visión holística del cuidado, la vivencia del encuentro, del diálogo y de compartir vivencias, experiencias y sentimientos entre los seres humanos.	Es una de las responsabilidades del profesional de enfermería ir más allá de efectuar los procedimientos de forma técnica, siendo su función la de orientar y auxiliara los pacientes y/o a sus familiares para un sentido, a pesar de las adversidades cotidianas.

La Teoría humanística desarrollada por Paterson y Zderad (1988, en França, 2016) postula que la preparación de los profesionales de enfermería para que devengan a conocerse a sí mismos, siendo que este autoconocimiento se constituye como esencial. Los profesionales de enfermería en un espacio de tiempo reducido y con un ritmo acelerado de trabajo, están enfocados en la prestación de una asistencia de calidad escuchando de forma activa al otro. La construcción del accionar en esta disciplina analiza la construcción de valores que pueden reflexionar de forma crítica, analizar, clasificar, categorizar y definir acciones prioritarias para cada miembro del grupo, respetando el potencial y las limitaciones de los mismos. Los enfermeros profesionales sintetizan de forma adicional las realidades conocidas con la finalidad de evaluar, comparar y sintetizar los diferentes contextos con la perspectiva holística, pero no generalista y determinista, visto que el ser humano es indeterminado y dotado de capacidades múltiples.

Según las teorías de Paterson y Zderad (1979), después de reflexionar y considerar sobre las relaciones existentes, los profesionales de enfermería bajo la supervisión de los enfermeros hacen una revisión comprensiva y expande su propia capacidad de entendimiento de forma holística. Siendo un proceso de aprendizaje pautado en la fenomenología que permite la construcción del conocimiento de forma interhumana e intersubjetiva que permite la interacción de la ciencia y del arte para el avance de la profesión.

La Teoría de las relaciones interpersonales de Travelbee según Hobbie et al. (1994, en Thomas y Carvalho, 1999) basada en la metodología del encuentro y de la comunicación en profesionales de enfermería de forma gradual, mediante las siguientes etapas:

1ª Fase: Encuentro entre el yo profesional de enfermería y el tu persona que necesita de cuidado para el establecimiento de confianza. En este momento acontecen las primeras percepciones sobre el otro.

2ª Fase: Identificación del profesional de enfermería y de la persona como seres *sui generis*. Se presenta como el momento en que la relación profesional emerge y la relación de persona a persona.

3ª Fase: Capacidad empática de los profesionales de enfermería de comprender el dolor y el sufrimiento del otro, con un verdadero sentimiento de amor, respeto e interés por la persona que se encuentra frente a ellos, necesitando escuchar de forma activa o de una acción que pueda auxiliar a la persona en la resolución de su

problema.

4ª Fase: Simpatía y sentimiento de afinidad que atrae e identifica a las personas, es la inclinación instintiva que lleva al ser profesional de enfermería a establecer una armonía con el ser cliente, lo que permite compartir sentimientos y acciones del yo terapéutico.

5ª Fase: Complicidad entre los profesionales de enfermería y los clientes que genera una compenetración y sincronización entre dos personas en pro de un resultado positivo en la práctica del cuidado diario.

En este sentido, el pensamiento de Travelbee descrito por Manzoli (1981) corrobora la idea de Frankl (2016) pautada en el amor, que tiene el poder de transformar a las situaciones y las personas. Teniendo en cuenta que la forma de cuidar y la interacción requiere de los profesionales de enfermería habilidades afectivas, motoras y cognitivas que son desarrolladas durante el proceso de aprendizaje académico y práctico. Sin embargo, las capacidades personales de relaciones interpersonales son optimizadas a lo largo de la madurez personal y profesional.

Travelbee (1979) afirma que los profesionales de enfermería requieren de tres talentos para ejercer sus actividades laborales. La primera es el amor por sí mismos y por otras personas, siendo capaz de impulsar, orientar, y auxiliar a las personas a amarse en cualquier situación. La segunda es pautada en la capacidad de acoger al otro, de comunicar, de cuidar y, principalmente, de ayudar al cliente a reconocer el problema de manera pragmática, animándole a vivenciar de forma creativa el hecho. La tercera orienta a las personas al sentido en el sufrimiento, visto que en la vida siempre todo es posible, en una sociedad nihilista con características hedonistas en una modernidad líquida como afirma Bauman (2001).

Por lo tanto, la enfermería es el arte de cuidar con ciencia que sufre transformaciones y perfeccionamiento, debido a la búsqueda continua de los profesionales de enfermería comprometidos con los principios fundamentales del Código de Ética y Legislación – Consejo Regional de Enfermería (2017) para el desarrollo de los conceptos fundamentales a la investigación y la práctica de la enfermería que envuelve a las personas, la salud y el medio ambiente.

Así, en las teorías de enfermería aplicadas a la formación de las bases conceptuales de la misma para el cuidado con una perspectiva humanista, que expresa la disposición del profesional de enfermería en estar disponible para el otro, atendiendo sus necesidades, compartiendo y orientando para el sentido frente a su momento de sufrimiento durante todo el ciclo de vida.

Según Silva, Amaral y Malaguti (2013) el entendimiento de los meta paradigmas es fundamental para la comprensión de la relación de las teorías de enfermería con el cuidado humanizado dentro de una concepción existencial, visto que es un conjunto de cuatro conceptos principales usados en la enfermería que fundamentan la teoría y esclarecen la práctica. Estos conceptos de enfermería, persona, salud y ambiente se constituyen como nodales y se presentan en las Tablas 3 a 10 inclusive, explicitando los supuestos de las teorías de la enfermería relacionadas al cuidado.

Tabla 3. Teoría de humanización - Rizzo Parse (en Silva, Amaral y Malaguti, 2013)

Enfermería	Es una ciencia hecha con arte, fundamentada en la visión de que el ser humano es único y libre para tomar sus decisiones frente a la vida.
Persona	Unidad vital del universo como un ser envuelto y abierto para el mundo
Salud	Representa las maneras de vivir de cada persona, o sea, la manera de estar en el mundo.
Ambiente	Son todas las personas que ocupan los espacios en conjunto con otros en el universo y escogen estar en determinada situación.

Tabla 4. Teoría ambientalista - Nightingale (en Silva, Amaral y Malaguti, 2013)

Enfermería	Es tener responsabilidad por la salud de la persona sana o enferma, cuidando de ella hasta potencializar el poder vital para una vida saludable.
Persona	Ser único, que debe recibir un cuidado individualizado, de acuerdo con sus necesidades.
Salud	Es un estado en que la persona se siente bien y utiliza todas sus capacidades. La enfermedad es vista como un proceso reparador instituido por la naturaleza como una señal de deseo de atención.
Ambiente	Mantenimiento de los estímulos que afectan positivamente al paciente. Pues, en el contexto de los cuidados paliativos, es deseable la búsqueda de un ambiente familiar, acogedor, para que la muerte acontezca con la presencia de seres queridos.

Tabla 5. Teoría del déficit del autocuidado- Orem (en Silva, Amaral y Malaguti, 2013)

Enfermería	Profesionales que realizan el arte de prestar cuidados individualizados a la persona incapacitada de realizar el autocuidado, participando de forma activa del equipo multidisciplinar de cuidados paliativos.
Persona	Que el ser humano en cualquier momento del ciclo de vida reciba asistencia de enfermería o de otro miembro del equipo de salud.
Salud	La capacidad de pensar sobre sí mismo, de mantenerse íntegro y de establecer una relación saludable basada en la comunicación.
Ambiente	El contexto familiar, de la sociedad, y los aspectos culturales, físicos, químicos y biológicos presentes en el medio.

Tabla 6. Teoría de las relaciones interpersonales –Travelbee según Thomas y Carvalho (1999)

Enfermería	Es un proceso interpersonal de involucramiento y de comunicación esencial para el profesional de enfermería auxiliar al individuo, la familia y la comunidad en la prevención y con la experiencia de la enfermedad y del sufrimiento, encontrando sentido para la existencia, en la mayoría de los casos.
Persona	Definida como un ser humano único e insustituible, que está en constante cambio y evolución.
Salud	La salud objetiva puede ser entendida como la ausencia de enfermedad, y la salud subjetiva como el estado de bienestar individual en equilibrio con la autoestima física, emocional y espiritual.
Ambiente	El sufrimiento, el dolor, la enfermedad y la desesperanza son condiciones humanas que pueden llevar a la persona a cambiar su ambiente de vida. Así, encontrar un sentido para su vida puede ser una filosofía que despierta la esperanza capaz de cambiar una realidad.

Tabla 7. Teoría de la adaptación – Callista Roy (en Silva, Amaral y Malaguti (2013))

Enfermería	Profesión orientada esencialmente para los cuidados con la salud de la persona, familia, comunidad, de forma sistematizada y holística.
Persona	La suma de las partes corresponde al todo para alguna finalidad, que forma una unidad.
SALUD	Es de forma completa e integrada bienestar físico, mental, emocional y noético.
Ambiente	Un conjunto de factores, condiciones, circunstancias, que son necesarias para el crecimiento de los seres humanos y su adaptación al contexto.

Tabla 8. Teoría del cuidar cultural o diversidad y universalidad del cuidado cultural Leininger (en Silva, Amaral y Malaguti (2013))

Enfermería	Profesión realizada mediante el arte de cuidar, basada en la ciencia y de cuño humanístico. Centrada en la asistencia a personas, familias y grupos sociales, teniendo por objetivos, ayudar y apoyar en el momento de enfrentamiento de enfermedades incurables, propiciando una atención digna en los cuidados paliativos al paciente y sus familiares.
Persona	Ser único y complejo, originario de una familia, de una diversidad de culturas y maneras diferentes de vivir, principalmente con diversas necesidades para ser atendidas, respetadas y cuidadas con dignidad.
Salud	La capacidad de la persona o grupo en estado de bienestar para realizar sus actividades personales y profesionales de forma íntegra y culturalmente establecida.
Ambiente	Conjunto de aspectos contextuales de situaciones y experiencias en los cuales las personas, las familias y la comunidad están insertas.

Tabla 9. Teoría del cuidado transpersonal - Watson (en Silva, Amaral y Malaguti (2013))

Enfermería	Ciencia humana de la persona y de las experiencias de salud/enfermedad, con foco en la promoción, prevención y recuperación de la salud, así como en el cuidado transpersonal humanístico.
Persona	Es un ser dotado de valor, objetivando el cuidado integral con dignidad y respeto por su persona.
Salud	El equilibrio entre el cuerpo, la mente y el alma, la percepción del ser el deber ser ante la vida.
Ambiente	Espacio físico de convivencia entre las personas en el contexto familiar y social, influenciado por los factores culturales y sociales.

Tabla 10. Teoría - Henderson pautada en el cuidado (en Silva, Amaral y Malaguti (2013))

Enfermería	Es compuesta por profesionales que asisten y prestan asistencia a la persona enferma o saludable y ayudan a las personas en el mantenimiento y recuperación de la salud o para una muerte digna.
Persona	Individuo y familia vistos como unidad que necesitan de cuidados de enfermería.
Salud	Mantenimiento del equilibrio entre los 14 componentes de los cuidados de enfermería (respirar, comer y beber, eliminar, mover, dormir, decidir, mantener la temperatura corporal, mantener la higiene, comunicarse, aprender a satisfacerse, evitar riesgos, trabajar, divertirse, realizar práctica religiosa), sin auxilio, ante los dominios de la vida en la dimensión biológica, psicológica, social y espiritual, que Frankl considera como noética.
Ambiente	Mantener el ambiente de apoyo a pesar de las influencias externas que afectan a la persona.

Enfermería, cuidar y COVID 19

El ejercicio profesional del enfermero cobra nueva relevancia en el contexto del COVID 19, bajo las necesidades de cuidado y asistencia de la población afectada. La interdisciplinariedad y multidisciplinariedad alcanzan en contextos de pandemia sus necesidades máximas (Losada, 2017 y Losada, 2019).

La pandemia de COVID 19 causada por el coronavirus (SARS-CoV-2) generó una crisis de salud pública que amenaza a la humanidad, exponiendo lo más básico de la naturaleza de la humanidad. Góes, et al. (2020)

llevaron un estudio con enfermeros profesionales identificando los principales retos a los que se enfrenta el personal de enfermería frente a la pandemia del coronavirus. Los enfermeros, así como el resto del personal de la salud se enfrenta a una pandemia de una enfermedad altamente transmisible que pone en cartelera la situación sanitaria y una evaluación exhaustiva de los recursos, también y sobre todo los humanos. Los resultados de la investigación de Góes expuso que la preocupación informada por los enfermeros participantes es legítima ya que los trabajadores de salud son muy propensos a desarrollar la enfermedad encontrándose con altos riesgos de contagio y temor aun de contagiar luego a integrantes de su familia, como así también enfrentar otros problemas de naturaleza psicológica ligados a los desafíos impuestos por la pandemia del COVID-19.

El rol del enfermero profesional se encuentra en la primera línea de recepción de un paciente con posible diagnóstico de COVID y del mismo modo en brindarle asistencia.

La investigación de Contreras, et al. (2020) sostienen en relación con el rol del enfermero profesional frente a quienes padecen COVID 19, se presentan como personal preparado de manera científica, con una visión integral que los coloca a modo de líderes para afrontar todas las situaciones con la ética, desde diferentes ópticas administrativas, investigativas, docentes, asistenciales en el ámbito clínico y comunitario. Coincidiendo con la investigación de Góes se encuentra emocionalidad en los profesionales de enfermería es el miedo al contagio personal y familiar, la tristeza por el rechazo social y el cambio en los estilos de la vida personal, familiar y laboral desde el momento que se anuncia la cuarentena. Los diversos pilares que conforman la resiliencia dan cuenta de los recursos de afrontamiento que requieren los profesionales de la disciplina de la enfermería en un contexto con tanta exigencia en el plano laboral y emocional (Losada y Latour, 2012).

Conclusión

En el presente trabajo se postularon relaciones entre las teorías humanísticas, teorías interpersonales, teoría de humanización, teoría ambientalista, teoría del déficit del autocuidado, teoría de la adaptación, teoría del cuidar cultural o diversidad y universalidad del cuidado cultural, teoría del cuidado transpersonal y teoría pautada en el cuidado. El conjunto de teorías de enfermería presentadas tiene por finalidad ofrecer conocimientos teóricos para la práctica del cuidar, pues estar al lado de la persona en proceso de enfermedad, invoca una actitud de comprensión y humanismo para con el paciente y sus familiares.

La pandemia consecuente al COVID 19 permitió vislumbrar el rol del personal profesional de enfermería en la primer alineación de atención. Su rol en el marco interdisciplinar debe colocarse de modo asimétrico, más aún ponderando el contacto continuo con el paciente. Losada y Marmo (2020) asesoran sobre las acciones básicas para el autocuidado y reducción del estrés laboral en equipos que deben ser considerados como trabajadores de riesgo.

Los equipos de profesionales de la salud, en especial profesionales de enfermería que actúan con arte y ciencia al cuidar de personas que enfrentan dolor, sufrimiento, el proceso de muerte y la muerte en sí, pueden ayudar a sus pacientes y respectivos familiares de forma simple y empática, siendo apenas otro ser humano que acoge y ayuda, estando realmente disponibles para escucharlos y respetarlos como personas autónomas.

A modo de futuras líneas de investigación se prevén analizar pilares de resiliencia en la profesión del profesional de enfermería, analizando variables como el uso del sentido del humor en sus climas de trabajo y el recurso de la biblioterapia en el espacio de la internación asistida por la enfermería (Losada y Lacasta, 2019 y Losada, 2020).

Referências

- Bauman, Z. (2001). *Modernidade líquida*. Zahar.
- Buber, M. (2012). *Eu e Tu*. Centauro.
- Contreras, B. N. M., & Sierra, J. J. P. (2020). Reflexiones del cuidado enfermero en tiempos de COVID-19. *Enfermería Investiga*, 5(3), 71-78.
- França, N. B. M. (2016). *Crenças e Padrões Comportamentais – No atendimento a pacientes sem possibilidades de Cura. Dissertação de Mestrado- Psicologia Universidade Católica, Petrópolis.*
- Góes, F. G. B., Silva, A. C. S. S. D., Santos, A. S. T. D., Pereira-Ávila, F. M. V., Silva, L. J. D., Silva, L. F. D., & Goulart, M. D. C. (2020). Retos enfrentados por trabajadores de enfermería pediátrica ante la pandemia de COVID-19. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 28.
- Losada, A. V. (2017). Sociopsiconeuroinmunoendocrinología. Contribución teórica de la relación entre la sociología y la psiconeuroinmunoendocrinología. *Revista mexicana de investigación en psicología*, 9(1), 73-80.
- Losada, A. V. (2019). Interdisciplinarietà y Sociopsiconeuroinmunoendocrinologías. *Revista Neuronum ISSN: 2422-5193 (En línea)*, 5(1), 82-93.
- Losada, A. V. (2020). La biblioterapia como recurso terapéutico interdisciplinario. *Revista de Psicología*, 057-057.
- Losada, A. V., & Lacasta, M. (2019). Sentido del Humor y sus Beneficios en Salud. *Calidad de Vida y Salud*, 12(1), 2-22.
- Losada, A. V., & Latour, M. I. (2012). Resiliencia. Conceptualización e investigaciones en Argentina. *Psiencia Revista Latinoamericana De Ciencia Psicológica Psiencia Latin American Journal Of Psychological Science*, 4(2), 84-97.
- Losada, A. V., & Marmo, J. (2020). El cuidado de quienes cuidan: Miembros de Equipos de Atención de Violencia Familiar. *Revista Psicología Unemi*, 4(6), 8-19.
- Morin, E. (2010). *Ciência com consciencia*. (14ª ed). Bertrand Brasil.
- Manzoli, M. et al. (1981). *Psicologia em enfermagem*. Sarnier.
- Oliveira, N. F. S., Costa, S. F. G., y Nobrega, M. M. L. (2006). Diálogo vivido entre enfermeira e mães de crianças com câncer. *Rev. Eletr. Enfermagem*, 8, 1, 99-107.
- Paterson J. G. y Zderad, L. T. (1979). *Enfermería humanística*. Limusa.
- Paterson, J. G. y Zderad, L.T. (1988). *Humanistic nursing*. National League For Nursing.
- Prado, M.L., Gelbcke, F.L., & Reibnitz, K.S. (2006). Aprendendo a cuidar: a sensibilidade como elemento plasmático para formação da profissional crítico-criativo em Enfermagem. *Texto Contexto Enfermagem, Florianópolis*, 15, 2, 296-302,
- Silva, R. Souza; Amaral, J. Bezerra y Malagutti, W. (2013). *Enfermagem em cuidados paliativos: cuidando para uma boa morte*. Martinari.
- Silva, S.E.D., et al. (2013). O processo morte/morrer de pacientes fora de possibilidades atuais de cura: uma revisão integrativa. *Revista Eletrônica Gestão & Saúde*, 4, 2, 439-5.
- Thomas, C. y Carvalho, V. L. (1999). O cuidado ao término de uma caminhada. Paullotti.
- Travelbee, J. (1979). *Intervención en enfermería psiquiátrica*. Cali.

Fecha de recepción: 22/08/2020
Fecha de Aceptación: 28/10/2020