

La enfermería desde un pensamiento crítico

Nursing from critical thinking

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0180>

Rodrigo José Cortez Méndez^{1*}

<https://orcid.org/0000-0003-4061-8107>

direccion.medico@formacion.edu.ec

Jordy Abrham Hernández Palomeque¹

<https://orcid.org/0000-0001-6730-1607>

jordy_g22@hotmail.com

Recibido: 8/7/2022

Aceptado: 28/10/2022

RESUMEN

Introducción: El profesional de la enfermería es partícipe de cambios sociales, económicos y culturales en la actualidad; al igual que del bienestar de las personas en cuanto a salud se refiere. Esta actividad involucra la capacitación de profesionales en atención del diagnóstico y tratamiento de enfermedades, a través del conocimiento y estudio en este campo. Para ello, debe establecer propuesta de concientización, prevención e intervención a problemas de salud individual y colectiva, caracterizada por una postura humanista donde el pensamiento crítico modele los nuevos retos en la gestión de calidad de servicios de salud y atención médica. **Objetivo:** Como objetivo se plantea el análisis teórico del pensamiento crítico en la enfermería, a través de la revisión de literatura con expresión de este concepto **Materiales y métodos:** Consiste en un estudio de enfoque cualitativo-descriptivo, con un análisis de la información relacionada con los descriptores en estudio. **Resultados:** Los retos que enfrenta la enfermería del Siglo XXI son exigentes por los sucesos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y de índole tecnológica. Y es la visión transformadora del pensamiento crítico que gestiona el fortalecimiento del desarrollo de las destrezas y habilidades de los enfermeros para la prestación de servicios de salud y atención médica. **Conclusiones:** El pensamiento crítico es una herramienta valiosa para la formación de los profesionales en enfermería, pues modela el cambio de pensamiento y accionar teórico-práctico, para la adquisición de nuevos conocimientos y gestión de la calidad en los servicios de salud y atención médica. A pesar de los avances de la ciencia en la salud, el pensamiento crítico muestra bajos niveles en cuanto a la formación y capacitación de estos profesionales.

Palabras clave: Enfermería, pensamiento crítico, pensamiento transformador, habilidades, destrezas.

1. Instituto Superior Tecnológico de Formación Profesional Administrativa y Comercial (UF)- Ecuador

* Autor de correspondencia: direccion.medico@formacion.edu.ec

SUMMARY

Introduction: The nursing professional is a participant in social, economic and cultural changes at present; as well as the well-being of people in terms of health. This activity involves the training of professionals in care for the diagnosis and treatment of diseases, through knowledge and study in this field. To do this, it must establish a proposal for awareness, prevention, and intervention in individual and collective health problems, characterized by a humanist position where critical thinking models the new challenges in quality management of health services and medical care. **Objective:** The objective is the theoretical analysis of critical thinking in nursing, through the review of literature with expression of this concept **Materials and methods:** It consists of a study with a qualitative-descriptive approach, with an analysis of the information related to the descriptors under study. **Results:** The challenges facing nursing in the 21st century are demanding due to historical, political, demographic, cultural, economic and technological events. And it is the transformative vision of critical thinking that manages the strengthening of the development of skills and abilities of nurses for the provision of health services and medical care. **Conclusions:** Critical thinking is a valuable tool for the training of nursing professionals, since it models the change of thought and theoretical-practical actions, for the acquisition of new knowledge and quality management in health services and medical care. Despite the advances in health science, critical thinking shows low levels in terms of the education and training of these professionals.

Keywords: Nursing, critical thinking, transformative thinking, abilities, skills.

INTRODUCCIÓN

Los objetivos de las instituciones médicas están enmarcados en el pensamiento de bienestar y salud integral como parte de la gestión de calidad de vida de las personas. Esta visión implica una adecuada atención hospitalaria en este sistema multidisciplinario, donde el servicio de enfermería es uno de los elementos gestores, donde, además, se integra la gestión comunitaria y familiar. Desde este sentido, se puede entender a la enfermería como una actividad que contempla aspectos que van más allá de una simple actividad de salud, porque involucra la capacitación de profesionales en atención del diagnóstico y tratamiento de enfermedades, a través de la puesta en práctica de los conocimientos y estudios en este campo, los cuales, servirán para la toma de decisiones acertadas con un nivel de conciencia de las falencias en el desempeño profesional.

Se entiende entonces, que la calidad de la atención médica se basa en la formación de enfermeros con un enfoque humanista, donde la percepción de los problemas de salud y el bienestar de las personas se expresen en los diferentes contextos sociales y culturales, donde la comunicación con los pacientes sea efectiva y se implemente el uso de las nuevas

tecnologías de la información y comunicación. Como se observa, el positivismo es el referente teórico más empleado en el área de la enfermería, porque permite describir las relaciones existentes entre las diversas complejidades propias de ese entorno social.

En otras palabras, el pensamiento en la enfermería busca entender un problema a partir de elementos verificables y evidencias acumuladas, que se traduce en estudios de salud bajo preceptos teóricos determinados y por la práctica cotidiana del actuar del enfermero, lo cual se conforma un mayor conocimiento y aprendizaje.

Y es que los retos que enfrenta la enfermería del Siglo XX son exigentes en cuanto a grandes desafíos derivados de sucesos históricos, políticos, demográficos, culturales, económicos y si se quiere, hasta de índole tecnológica. Sin embargo, uno de los desafíos lo constituyen los cambios en las políticas sanitarias, por la orientación de las prácticas medicinales preventivas y cuidados hacia grupos de mayor vulnerabilidad o estratos sociales más desfavorecidos, el cual constituye todo un reto en el área de salud.

Si se analiza la perspectiva de la salud a nivel mundial, se puede observar que la perspectiva de la enfermería en Suramérica no es homogénea; en tal sentido, el desarrollo de la formación científica y profesional se inclina hacia países con mayor desarrollo de capacidades que otros, tal es el caso de Brasil, Colombia, Chile, Perú y Ecuador, donde existe la disponibilidad de programas de formación Doctoral, Revistas Científicas Especializadas y Redes Académicas Profesionales; así lo señala De Bortoli (1). Sin embargo, si se analiza de manera más cercana el caso de Ecuador, se puede observar que son escasas las ofertas dirigidas a los profesionales de enfermería, lo que afecta la calidad de los servicios de gestión de cuidados y el desarrollo de políticas públicas de salud relacionadas con la enfermería, que en Ecuador es regulada por el Consejo de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior, (2); (3); (4).

Desde esta óptica, se puede concebir a la enfermería como una ciencia de la salud que converge con otras profesiones sanitarias y que incorpora las evidencias científicas en la solución de problemas de salud de los pacientes. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud, (OMS) (5) emitió en un informe titulado *Enfermería y Partería en la historia de la OMS 1948-2017*”, en el cual presenta la visión de la enfermería en el sistema de sanidad y la compara con una columna vertebral primaria; en este mismo sentido, el Concilio Internacional de Enfermeras con el Burdett Trust for Nursing (UK), resalta la labor de estos profesionales para visibilizarles a través de una campaña internacional a la

cual llamaron Nursing Now 2020 (6). Es con este mismo propósito que se realiza el presente artículo que presenta el pensamiento crítico en Enfermería, es decir, una visión de esa profesión en el mundo actual, donde se resalten los elementos de interés de esta carrera en el desarrollo de habilidades y destrezas de los futuros enfermeros en el desempeño de sus funciones.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se trata de una investigación del tipo cualitativa, con un enfoque descriptivo de la información encontrada, para ello se procedió a la búsqueda en diferentes bases de datos disponibles en la web y el correspondiente análisis de esta.

RESULTADOS

A nivel mundial existen aproximadamente 28 millones de profesionales de la enfermería, un número que de acuerdo a la información aportada por la OMS, (5) es significativa por representar más de la mitad de los profesionales de la salud; esta organización también señala, que a pesar de esto, la exigencia es de 5,9 millones de profesionales en esta área y los mayores requerimientos los presentan países como Región del Mediterráneo Oriental, África, Asia Sudoriental; asimismo, presentan esta realidad algunos países Latinoamericanos. Entonces, es necesario implementar estrategias para contrarrestar esta situación, tales como invertir de los fondos nacionales en la formación de estos profesionales y designar más plazas de estudio en estas áreas de salud para incrementar el número de graduados en enfermería; no obstante, es primordial mejorar el campo laboral y las condiciones de trabajo, así como los salarios del sistema de salud, entre otras estrategias.

En el caso de Ecuador, Calderón Posada, (3) presenta que el panorama de las ofertas de formación posgraduada dirigida a profesionales de enfermería, las mismas son contempladas en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior 2018 y contemplan las maestrías en gerencia de la salud y los recursos; en seguridad y salud ocupacional y en investigación epidemiológica. Para el 2020 se ofrece el programa de doctorado en salud colectiva, ambiente y sociedad.



Es pertinente, que la formación en la carrera de enfermería debe ser atractiva y debe contener una serie de estrategias de enseñanza-aprendizaje que promuevan un aprendizaje altamente significativo, autónomo y capaz de realizar como buena práctica el hábito que conlleve siempre a la sana reflexión sobre los procedimientos y actuaciones en este campo. En ese orden de ideas, se presenta el desarrollo del pensamiento crítico que posibilite el desarrollo de los conocimientos teórico-prácticos y que respondan a una serie de indicadores de la práctica clínica, que según Torres-Gómez (7) constituyen los basamentos legales, administrativos, deontológicos y éticos. El Código Deontológico del Consejo Internacional de Enfermería (CIE), (8) tiene cuatro elementos principales a saber, en las que sobresalen las normas de conducta ética:

- a) La relación enfermeros-personas: Que esgrime las acciones sociales para la satisfacción de las necesidades de salud.
- b) La enfermería y la práctica: Soslaya la implementación de las nuevas tecnologías por sé de los cuidados personales, involucra precaución, seguridad y derecho legal de pacientes (8), y se deben también considerar los derechos del enfermero como profesional en su actuación como profesional ante los pacientes.
- c) La enfermera y la profesión: refiere a la participación activa e investigación como aportes de La enfermería a la ciencia y al nuevo conocimiento.
- d) La enfermera y entorno: involucra la gestión de calidad y de seguridad y riesgos para preservar la vida de las personas, familia o comunidad, con sentido de cooperación absoluto y un comportamiento ético”. Este punto considera cuatro deberes fundamentales de los enfermeros: promover la salud, prevenir la enfermedad, restaurar la salud y aliviar el sufrimiento (8).

Y es que el pensamiento crítico fortalece el desarrollo de habilidades y destrezas de los enfermeros, estas estrategias conllevan al cambio de pensamiento y construcción de un nuevo conocimiento cada vez más necesario y útil. Por esto, se debe fomentar en el proceso de formación de los estudiantes, el desarrollo de estrategias educativas para su aplicación en los diversos escenarios, ya sea tanto en el ámbito personal como en el profesional. Se requiere de un pensamiento crítico para entendimiento de las necesidades biológicas, psicológicas y sociales del ser humano (8).

Entre las habilidades y destrezas en enfermería se detallan: Estabilidad emocional, habilidad para la comunicación (capacidad analítica y de evaluación, inferencia y

capacidad para transferir información), flexibilidad en el horario, empatía y habilidad para relación interpersonal, atención y observación, resistencia física, respuesta rápida y destreza, respeto (9), a las que se agregarían autorregulación o metacognición, que implica el monitoreo consciente de las propias actividades cognitivas. Estas habilidades en el contexto de la enfermería, son imprescindibles para alcanzar los conocimientos, destrezas y actitudes; así como habilidades intelectuales generales (situaciones de la vida diaria) y específicas (conocimientos más concretos) para pensar críticamente sobre un determinado problema.

Sin embargo, de acuerdo a lo expresado por Agila-Álvarez y Reina-Garcés (8), el rol del profesional en enfermería actualmente enfrenta problemas vinculados con el conocimiento, comprensión y análisis crítico, desarrollo de competencias profesionales en valores y actitudes; así como habilidades técnicas, diagnósticas y terapéuticas.

Teniendo en cuenta los elementos anteriores, Luengo (10) y Laguado (11) refieren que los docentes son los encargados de potenciar la labor teórico-práctica, en el cual se promueva el pensamiento creativo y crítico, donde se empleen estrategias de pensamiento crítico, novedoso y creativo. Se debe hacer énfasis en las habilidades del pensamiento crítico, no solo como herramientas para el análisis clínico, sino como componentes de la enseñanza, el aprendizaje y el razonamiento moral y ético, que permitirán al personal de enfermería ejercer la profesión de forma segura, competente y eficiente. Por lo tanto, el pensamiento crítico de los enfermeros debe contemplar la posibilidad para dirigir la valoración especializada en áreas específicas; así como la emisión de diagnósticos y perfeccionamiento de las distintas etapas en el proceso de enfermería.

Estas exigencias para el desempeño del profesional en enfermería no son nuevo, pues desde hace mucho tiempo se concibe la idea en relación a lo referido por Agila-Álvarez y Reina-Garcés (8), quienes señalan lo siguiente: “para que los servicios de hospital adquieran un nivel profesional pleno y con autonomía, es indispensable una sólida base de erudiciones y competencias. Compartió también, que para que funcione era necesario la unificación de conocimientos curriculares que proporcionen mayores habilidades en clínica”. Este tipo de pensamiento perfila los elementos constructivos, enriquecedores y transformadores en esta profesión. Además, de sustentar las bases en la gestión de calidad en los servicios médicos.

Hablar de las habilidades y de los requerimientos para un buen desempeño del profesional de la enfermería sin conceptualizar y definir el término, no relaciona la verdadera importancia de esta noble profesión; para ello, a continuación, se establecerán conceptos y definiciones pertinentes.

Definición de Enfermería

En varios países los enfermeros son catalogados como líderes o autores claves en los equipos de salud multidisciplinarios e interdisciplinarios. Este concepto define a este profesional como el encargado del cuidado autónomo y colaborativo de personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos y en todos los entornos, de acuerdo a lo expresado por la OMS (5). De igual manera, esta organización señala que la línea de acción que dirige a estos profesionales es la prestación de servicios en el área de salud, centrada en la atención de la persona.

La Enfermería es una profesión de índole social, que ha ido en avance en el último siglo a pesar de ser una profesión antigua; se tiene por conocimiento que sus orígenes se relacionan cuando surgen las primeras necesidades de cuidados del ser humano.

Origen de la Enfermería

Los orígenes se remontan desde principios de la humanidad, surgen con carácter propio, de ahí su importancia en su estudio detallado en cada una de las épocas, de acuerdo a lo expresado por Calero Marín de Villodres (12). De igual manera, este autor expresa que existen diversos estudios que hacen referencia a los inicios de esta actividad, desde la dedicación de la mujer en el hogar y sus cuidados familiares, que luego trasciende a los conflictos bélicos donde era de imperiosa necesidad la atención en los campos de guerra; para luego acompañar a la doctrina de Cristo y fraternidad en el desarrollo de la sociedad humana, lo que se relaciona con la primera era cristiana (1500 d.C.), se pone aquí de manifiesto la frase “Buen Samaritano” para designar a los cuidados de los más desvalidos y enfermos; en este sentido, Febe (60 d.C.) fue reconocida como la primera diaconisa y enfermera visitadora y mencionada por San Pablo en el Nuevo Testamento. También existió la figura de Marcela, una matrona romana que fundó el primer hospital gratuito en Roma y al que San Gerónimo llamó *nosocomium* o lugar donde se cuidaban enfermos. Pero el origen de la enfermería se le atribuye a Florence Nightingale, como fundadora

de la enfermería moderna y de la primera escuela de enfermeras en 1860 llamada St. Thoma's, Hospital.

Es a finales del siglo XIX, que se crea en Inglaterra la primera Asociación Profesional de Enfermeras y en 1899, el primer Consejo Internacional de Enfermeras en Estados Unidos. Narra la historia los hechos de la existencia de un pensamiento crítico, es esta disciplina desde 1977 cuando se relacionan los términos enfermería y universidad, con los permisos otorgados para la integración de los ayudantes técnicos sanitarios como escuelas de universitarias de enfermería, lo que acarrió múltiples conflictos y es en 1981, que se realiza en Madrid el primer examen para matricular a los docentes en esta disciplina. Todo esto permite hacer una pausa y reflexionar de los múltiples cambios de los cuales ha sido objeto esta profesión y que son los responsables de la generación de nuevos escenarios en las áreas de salud y en las sociedades (13).

La influencia norteamericana e inglesa fue determinante para la enfermería de salud pública en Latinoamérica, siendo Cuba una de las naciones que percibió esas influencias a finales del siglo XIX y es Mary O'Donnell, enfermera graduada de la escuela del Hospital Bellevue en New York-Estados Unidos, quien fundó la primera escuela de enfermeras en 1899. Es en 1909 que nace el servicio de Enfermeras Visitadoras en Cuba bajo la dirección de Mary Eugenie Hibbard. En Argentina, la formación de enfermeras se remonta a 1885 y es en 1890 cuando se inicia de manera formal la primera escuela de enfermería. Se tiene conocimiento del establecimiento del primer curso de enfermería sanitaria en Chile en 1927 (14), (15).

La Fundación Rockefeller influyó mucho en el desarrollo y reestructuración de la profesión en Latinoamérica en 1914 y es en ese mismo año, que se establece el Costa Rica un proyecto para erradicar la anquilostomiasis, el cual se extiende al Salvador, Nicaragua, Guatemala y Panamá. En Colombia se establece la profesión con la creación de la escuela de comadronas en 1920 y en México en 1922, con la escuela de Sanidad Pública. En 1937-1938, en Venezuela nace la escuela de enfermería polivalente, donde se fusiona la escuela de puericultura y la de higienistas escolares. Sin embargo, la historia relata que Ecuador presenta una trascendencia en comparación con otros países de la región, ya que en 1906 se había fundado la primera escuela de enfermería (15).

Situación de la Enfermería a nivel Mundial

Cabe destacar, que a nivel mundial las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), representan una grave situación de salud y son las responsables de los mayores requerimientos en la prestación de servicios de salud. Latinoamérica no escapa a esta realidad. De acuerdo a lo planteado por la OMS, surgió ante esta situación la idea de elaborar un plan estratégico de acción mundial para la prevención y control de las ECNT en el período 2013-2020, que contemplaba prevención y control de diabetes mellitus, alcoholismo, sedentarismo, tabaquismo, elevado consumo de sodio, obesidad e hipertensión arterial, entre otras (15), (16).

Entre las actuaciones atribuibles al personal de enfermería, es la comunicación a sus pacientes de las actividades a realizar para el autocuidado de su enfermedad crónica, mediante la educación terapéutica; con esto se pretende alcanzar con una mejor percepción la concientización de la familia acerca de la situación de salud del paciente, la importancia de la adherencia al tratamiento, las consecuencias de la patología, los factores de riesgo, la dieta, actividad física, tratamiento farmacológico y asistencia a controles médicos, (17).

En cuanto a la situación actual de la profesión de enfermería se tiene que existen diversos programas dedicados a la formación en esta área, lo que se refleja en la tabla 1, (3).

Tabla 1.

Algunos indicadores de investigación y formación profesional de enfermería en cinco países de Suramérica.

| CRITERIO | PAIS | NÚMERO | % |
|---|----------|--------|--------|
| Programa de Formación Doctoral en Enfermería | Brasil | 37 | 84,0 |
| | Colombia | 3 | 6,8 |
| | Chile | 2 | 4,5 |
| | Perú | 2 | 4,5 |
| | Ecuador | -- | -- |
| | Total | 44 | 100,00 |
| Doctores en Enfermería formados en el país de origen | Brasil | 2947 | 95,8 |
| | Colombia | 47 | 1,5 |
| | Chile | 42 | 1,4 |
| | Perú | 40 | 1,3 |
| | Ecuador | -- | -- |
| | Total | 3076 | 100,00 |
| Revistas científicas especializadas en enfermería | Brasil | 108 | 69,7 |
| | Colombia | 19 | 12,3 |
| | Chile | 12 | 7,7 |
| | Perú | 8 | 5,2 |



| | | | |
|--|----------|-----|--------|
| | Ecuador | 8 | 5,2 |
| | Total | 155 | 100,00 |
| Participación en redes académicas de enfermería | Brasil | 10 | 37,3 |
| | Colombia | 9 | 33,0 |
| | Chile | 7 | 25,9 |
| | Perú | 5 | 18,1 |
| | Ecuador | 1 | 3,7 |
| | Total | 27 | 100,00 |

Elizalde-Ordoñez destacan que en el proceso de enseñanza-aprendizaje se deben considerar tres actores: el estudiante, el docente y el enfermero clínico y como entorno se presenta el ambiente hospitalario, donde se gestiona la parte práctica de la enseñanza, se expresa que este ambiente resulta ideal para la aplicación de los elementos epistemológicos que fundamentan la ciencia y el humanismo del cuidado (18)

En el caso de Latinoamérica y en específico Ecuador, se hace referencia a la organización en los sistemas de salud por niveles de atención:

- Primer nivel: Establece el contacto directo con la comunidad; su misión enfatiza en la promoción de salud y prevención de enfermedades, así como la prestación de servicios en atención básica y referir a servicios de otras instancias cuando se requiera.
- Segundo nivel: Se brinda atención a pacientes que requieren hospitalización o atención de urgencias; además, de redireccionar a otras instancias. Aquí se incluyen los servicios de las cuatro especialidades básicas: medicina interna, cirugía, pediatría y ginecoobstetricia; así como otros de diagnóstico y tratamiento: laboratorio clínico, imagenología, anatomía patológica, nutrición-dietética, rehabilitación y farmacia institucional. Entre este nivel y el previo se resuelven hasta el 95% de problemas de salud de la población mediante actividades de promoción, prevención, curación y rehabilitación.
- Tercer nivel: Se prestan servicios de especialidades que resuelven problemas de alta complejidad, contando con recursos de tecnología avanzada. El 5% de los problemas de salud requieren de este tipo de especialización. Entre estos se pueden citar: Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT), que constituyen los problemas de salud de alta frecuencia a nivel mundial, con una incidencia de alrededor de 38 millones (68%), de los que un 40% (15).



Pensamiento Crítico en Enfermería

El razonamiento clínico es un proceso cognitivo que utiliza estrategias para la recopilación y análisis de la información o referente del paciente, permite evaluar el nivel de importancia de dicha información y la toma de decisiones para implementar posibles acciones sanitarias, con el propósito de contribuir en la mejora del estado del paciente y lograr resultados fisiológicos y psicosociales (19), (20).

Para Demandes Wolf e Infante Peñafiel (21), el pensamiento crítico es un nivel más elevado o comprensivo de reflexión; es en sí, la autorreflexión o autoconciencia, ellos expresan que esto ocurre cuando el pensamiento realiza un autoexamen y se verifica la coherencia, los fundamentos, el contexto y su origen; también refieren que se reflexiona sobre los intereses y valores que le rigen. De igual manera, De Lacalle (19) refiere que el pensamiento crítico es intencional y que esa intencionalidad permite dimensionar el problema de salud del paciente, examinar la evidencia práctica, es decir los hallazgos y por último analizar y generar respuestas o decidir sobre lo puntualizado por los hallazgos. En resumidas palabras, el pensamiento crítico de acuerdo a lo expresado por este mismo autor, es un aspecto metafórico entre la información y la acción.

Técnicas del Pensamiento Crítico

Álvarez Aguirre (22) señala, que en la práctica de enfermería el cuidar en su concepción de atención médica influye de manera directa en la recuperación de la salud de las personas y en la prevención de complicaciones derivadas por la respuesta individual de la persona ante una enfermedad y las comorbilidades que esta implica. Además, esta autora hace referencia al estado psicoemocional y tratamiento farmacológico que se aplica, así como de los procedimientos diagnósticos o terapéuticos, es decir, los cuidados que provee el profesional de enfermería son determinantes e influyen en la mejoría del paciente.

Los profesionales de enfermería deben basar sus acciones en realidades tangibles al momento de ser crítico y percatarse de la información que aporta el paciente al expresarse sobre una condición de salud con juicio crítico y sobretodo tener una amplia capacidad de entendimiento y comprensión de la expresión del paciente, situaciones no fáciles que debe abordar el profesional en su desempeño diario, para esto cuenta con las siguientes técnicas que De Lacalle (19), expresa en su estudio:

- Análisis crítico: Donde las preguntas son consideradas elementos o herramientas para brindar posibilidades y tienen un basamento filosófico Socrático.
- Razonamiento Inductivo: Basado en la inferencia, se apoya en las premisas sustentadas en experiencias previas.
- Razonamiento Deductivo: Es el pensamiento que aporta una deducción como respuesta ante una determinada situación; no precisamente es certero pero si en casi la mayoría de los casos ayuda a definir la causa probable de un inconveniente de salud.

Fases del Pensamiento crítico en la Enfermería

El pensamiento crítico en enfermería se emplea para accionar ante la situación que presenta el paciente, esto involucra las siguientes etapas; valorar, diagnosticar, planificar, implementar y evaluar. Según lo describen De Lacalle (19) y Álvarez-Aguirre (22), el implementar el pensamiento crítico le proporciona al profesional de enfermería generar un enfoque creativo del pensamiento y la acción para obtener, organizar y categorizar datos; asimismo, para el análisis de estos.

Importancia del Pensamiento Crítico en Enfermería

La importancia del pensamiento crítico en esta disciplina permite que se puedan instaurar estrategias de enseñanza-aprendizaje, con la finalidad de formar enfermeros autónomos, empoderados en el desempeño de su rol y con la capacidad de realizar una práctica clínica guiada por el sentido reflexivo; esto es con la intención de aplicar lineamientos de la gestión y aseguramiento de la calidad al paciente, (23).

El pensamiento crítico se presenta como un modelo integrador de las bases académicas y la práctica como habilidad y destreza para permitir fluya una competencia en el proceso de enfermería; este proceso involucra estándares que permiten regir las actuaciones de estos profesionales en las áreas clínicas, necesarios para llevar a cabo la respectiva vigilancia segura y efectiva. Con estas experiencias de aprendizaje clínico se adquieren las habilidades para la toma de decisiones.



Objetivo del Pensamiento Crítico en la Enfermería

Esta perspectiva surge como herramienta de la percepción del profesional en enfermería, de sus actuaciones y del entorno donde se desenvuelve. Esto nos conduce a pensar que el propósito del pensamiento crítico, implica la diferenciación entre las declaraciones de hecho, los juicios y las diversas opiniones que surgen del sistema integrador en el ambiente de salud y en el contexto social. Para que el pensamiento sea crítico requiere de la creatividad, de capacidades de reflexión y de autoanálisis del pensamiento. Es decir, como se observa el profesional intrínsecamente, su relación con el medio que le rodea y ponerse en las situaciones de otros a la hora de evaluar y tomar decisiones, pues este proceso encierra el sentido humanista, social, comunitario y saca a flote la sensibilidad del profesional como persona, como elemento transformador de realidades y de situaciones adversas en bienestar y salud. De Lacalle (19) expresa, que el pensamiento crítico más que un pensamiento, es una habilidad esencial necesaria para la identificación de los estados de salud de los pacientes y sus implicaciones de otras índoles, así como de la intervención oportuna y efectiva de la atención en enfermería.

El proceso del pensamiento crítico involucra una serie de hábitos mentales (19), consisten en diez pautas que se conjugan como componentes afectivos en los profesionales de enfermería, como lo son: confianza, perspectiva contextual, creatividad, flexibilidad, curiosidad, integridad intelectual, intuición, mentalidad abierta, perseverancia y reflexión. Por igual, integra siete habilidades o componentes cognitivos: análisis, discriminación o discernimiento, aplicación de estándares, búsqueda de información, razonamiento lógico, predicción y la capacidad del conocimiento transformador.

Formas de uso del pensamiento crítico en enfermería

- Integración y complementariedad de conocimientos de otras materias y áreas.
- Toma de decisiones y respuestas rápidas acertadas.
- Para mantener control en cambios de ambientes estresantes.

CONCLUSIÓN

El pensamiento crítico es un elemento formador de profesionales en la enfermería, con las capacidades de comprensión, análisis y evaluación; de igual manera, modelar su actuación en el desempeño de sus funciones, lo que se traduce en un aporte sustancial al

desarrollo del sistema de salud y en los sistemas de gestión de la calidad en los servicios médicos. Se puede expresar que el pensamiento crítico conduce al cambio de pensamiento y accionar, tanto en la práctica como en la investigación. Asimismo, implica la capacidad para planificar y organizar el tiempo, dar solución de un problema que se gestó en el contexto laboral y en la práctica profesional, es decir se convierte en un pensamiento creativo.

El pensamiento crítico constituye una herramienta valiosa para la adquisición de los nuevos conocimientos y saberes desde la visión académica-universitaria, donde las modernas actitudes funcionales y las buenas prácticas son claves en la concepción de profesionales como un nuevo ser, capaz de contribuir en el desarrollo de la interpretación crítica, construcción de juicios fundamentados y posturas adecuadas como parte del desarrollo de una profesión para la prestación de servicios de calidad.

La visión a futuro del pensamiento crítico debe estar relacionada con la enfermería, en sinonimia, esto según refiere la autora va a permitir valorar y emitir un diagnóstico de la situación; además, sugiere que el proceso de enfermería debe vincularse más con la investigación (24), puesto que constituye un aspecto esencial para la vida por el nivel de importancia en la prestación de servicios para garantizar la salud (25). A pesar del esfuerzo en la formación del profesional capacitado para los requerimientos de la prestación de servicios de atención médica actuales, los niveles de pensamiento crítico son bajos en algunos países (22).

REFERENCIAS

- 1) De Bortoli-Cassiani SH, Law-Wilson L, Elias-Mikael SS, Morán-Peña L, Zárate-Grajales RA, McCreary LL, et al. The situation of nursing education in latin america and the caribbean towards universal health. Rev. Lat. Am Enfermagem [Internet]. 2017 [citado 2021 Ene 28]; 25. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/SxKSdcjJTgcPcTXs64NxQxp/?lang=en&format=pdf>.
- 2) Centeno Aulla, Hernán Darío, Díaz Ordóñez, Juan Carlos, & Hidalgo Solórzano, Gustavo Xavier. (2019). Automatización para el cálculo de indicadores: tasas de titulación y retención utilizados en la evaluación institucional estudio de caso Escuela Superior Politécnica de Chimborazo Riobamba - Ecuador. *Revista Digital Novasinerгия*, 2(1), 24-32. Epub June 06, 2019. <https://doi.org/10.37135/unach.ns.001.03.03> Disponible en:

- http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2631-26542019000100024&lng=en&nrm=iso&tlng=es
- 3) Calderón Macías, María Liliana; Posada Vera, Elvigia María. La formación doctoral e investigación científica en el área de la enfermería en Ecuador. *Revista Eugenio Espejo. Facultad de Ciencias de la Salud. REE Volumen 16(1) Riobamba ene. - abr. 2022. ISSN-digital 2661-6742. Revisado 19 Nov 2022.* Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1353018/1138.pdf>
 - 4) Saltos Llerena, Irma; Paravic Klijn, Tatiana; Burgos Moreno, Mónica. Visibilización de condiciones de trabajo del personal de salud en Ecuador en tiempos de pandemia. *Revista Eugenio Espejo, vol. 16, núm. 2, pp. 153-161, 2022.* Universidad Nacional de Chimborazo. <https://www.redalyc.org/journal/5728/572870672021/html/>
 - 5) Organización Mundial de la Salud. Actualización de la estrategia frente a la COVID 19 [Internet] Washington: OMS; 2021 [Actualizado Jun 2021; consultado 19 Nov 2022]. Disponible en: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/covid-strategy-update-14april2020_es.
 - 6) Aguirre Raya, Dalila Aida. Retos y desafíos de la Enfermería en el mundo moderno. *Rev. haban cienc méd [Internet]. 2020 Jun [citado 2022 Nov 20] ; 19(3):e3229Epub 10-Jul-2020.* Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/3229>
 - 7) Torres Gómez, Domitila. Indicadores de evaluación de los registros clínicos de enfermería: Implementación de una herramienta tecnológica. *Horizonte sanitario / vol. 20, no. 3, Septiembre - Diciembre 2021. Revisado 19 de Nov 2022.* Disponible en: <http://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte>
 - 8) Agila Álvarez, Cristina Lizbet; Reina Garcés, Feliciano del Carmen, 2020. Código deontológico de Enfermería, una mirada desde el interno rotativo de Enfermería. *Ocronos. 2020;3(1):44.* Disponible en: <https://revistamedica.com/codigo-deontologico-enfermeria-interno-rotativo/>
 - 9) Estrada Zapata, Katherinne. Pensamiento crítico: concepto y su importancia en la educación en Enfermería. *Index de Enfermería. 2019; 28(4): 204-8. [acceso: 19/11/2022].* Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ie/e12403i>
 - 10) Luengo Martínez, Carolina, & Paravic Klijn, Tatiana. (2016). Autonomía Profesional: factor clave para el ejercicio de la Enfermería Basada en la Evidencia. *Index de Enfermería, 25(1-2), 42-46.* Recuperado en 20 de noviembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100010&lng=es&tlng=es.
 - 11) Laguado E, Villamizar M. Desarrollo de la estrategia pedagógica "Proyectos Formativos" para fomentar la integralidad del conocimiento disciplinar. *Rev. cuba. enferm. 2016; 32(4): 126-136.* Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/980> [acceso: 20/11/2022].
 - 12) Calero Marín de Villodres, Paloma. (2021). La historia de la Enfermería en sus documentos. *Index de Enfermería, 30(3), 279.* Epub 06 de junio de 2022. Recuperado en 19 de noviembre de 2022, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962021000200028&lng=es&tlng=es.

- 13) Rodríguez-Gómez, Rodolfo. (2017). Los orígenes de la enfermería comunitaria en Latinoamérica. *Revista de la Universidad Industrial de Santander. Salud*, 49(3) 490-497. Disponible en:
- 14) http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072017000300490
- 15) Simons-Morales P. Variabilidad y calidad de la práctica clínica de enfermería en pacientes con Diabetes mellitus, hospitalizados. *Rev. Ciencia y Tecnología internet*. 2017 [citado 2022 Nov 17]; 20: 67-90. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/321891938_Variabilidad_y_calidad_de_la_practica_clinica_de_enfermeria_en_pacientes_con_Diabetes_mellitus_hospitalizados.
- 16) Herrera Molina, Angélica Salomé; Machado Herrera, Paola Maricela; Tierra Tierra, Verónica Rocío; Coro Tierra, Erika Maribel; Remache Ati, Katherine Alexandra. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención. *Revista Eugenio Espejo*, vol. 16, núm. 1, pp. 98-111, 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/5728/572869632012/html/>
- 17) Proenza-Fernández L, Figueredo-Remón RJ, López-Peña L, Gallardo-Sánchez Y. Nivel de conocimientos sobre factores de riesgos y medidas de autocuidado en pacientes diabéticos. *Rev. Med Multim [Internet]*. 2020 [citado 2022 Nov 19]; 24(1): 86-103. Disponible en:
- 18) <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1851/1885>.
- 19) Jiménez-Reyes MO, Fuentes-González N. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería en pacientes diabéticos hospitalizados. *Rev. de Investig Salud Universidad de Boyacá [Internet]*. 2018 [citado 2022 Nov 18];5(2): 219-245. Disponible en: <http://200.21.15.145/index.php/rs/article/view/319/430>.
- 20) Elizalde-Ordoñez Humberto, Ortiz-Dávalos Gabriela, Rodríguez-Quezada Fanny, Aya-Roa Kevin Julián, Moreno-González María Mercedes. Experiencia del profesional de enfermería en su relación con el estudiante durante su práctica clínica. *Sanus [revista en la Internet]*. 2021 Dic [citado 2022 Nov 18] ; 6: e192. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942021000100302&lng=es.
- 21) De Lacalle Antonia, Pensamiento Crítico y Razonamiento Clínico en Enfermería. 2022. Actualizaciones en educación médica/atención primaria/ética&profesionalismo/Junio 2022/Residentes. Disponible en: <https://www.doctutor.es/2022/06/02/pensamiento-critico-y-razonamiento-clinico-en-enfermeria/>
- 22) González-Vega, María Patricia. Experiencias de enfermeros de la atención primaria, partícipes del modelo de atención integral. *Revista de Salud Pública [online]*. v. 20, n. 6 [Acceso 17 Noviembre 2022], pp. 677-683. Disponible en: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n6.74337>
- 23) Demandes Wolf, I., & Infante Peñafiel, A. (2017). DESARROLLO DEL PENSAMIENTO CRÍTICO EN LA FORMACIÓN DEL PROFESIONAL ENFERMERO. *Ciencia Y Enfermería*, 23(2), 9-12. Recuperado a partir de <https://revistas.udec.cl/index.php/cienciayenfermeria/article/view/442>

- 24) Álvarez Aguirre, Alicia. Evaluación del pensamiento crítico en pasantes de enfermería. Revista electrónica de portales médicos.com. 2022. Vol. XVII; n° 10; 403. Citado en: 20 de noviembre de 2022. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/evaluacion-del-pensamiento-critico-en-pasantes-de-enfermeria/>
- 25) Anzules Guerra JB, Menéndez Pin T del R, Villegas Chiriboga ME, Mastarreno Cedeño MP, Loor Vélez KG. Desgaste profesional en enfermeras durante la COVID-19, Hospital de segundo nivel en Ecuador. RECIMUNDO [Internet]. 31ene.2022 [citado 17nov.2022];6(1):289-00. Available from: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1527>
- 26) Hoppe Sancan, Jomaira. El Pensamiento Crítico en Enfermería. Universidad Estatal del Sur de Manabí. 2020. StuDocu. Consultado 20 de Nov 2022. Disponible en: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-estatal-del-sur-de-manabi/enfermeria-basica-ii/el-pensamiento-critico-en-enfermeria/6323242>
- Miranda López XC, Hernández Chérrez E de los Ángeles, Lozada Miranda DS, Lozada Miranda CM. El pensamiento crítico en estudiantes con necesidades educativas intelectuales: su desarrollo desde la musicoterapia. CCD [Internet]. 8 de febrero de 2022 [citado 20 de noviembre de 2022];5(1):171-87. Disponible en: <https://cienciadigital.org/revistacienciadigital2/index.php/ConcienciaDigital/article/view/2065>

