

Florence Nightingale, la primera enfermera investigadora

Florence Nightingale, the first research nurse

Dr. C. Ydalsys Naranjo-Hernández ^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>

MSc. Roberto Álvarez-Rodríguez ² <https://orcid.org/0000-0001'6842-1694>

MSc. Juan Carlos Mirabal-Requena ³ <https://orcid.org/0000-0002-9159-6887>

MSc. Belkis Alvarez-Escobar ⁴ <https://orcid.org/0000-0002-8701-9075>

¹ Universidad de Ciencias Médica de Sancti Spíritus. Dirección Ciencia e Innovación Tecnológica. Sancti Spíritus, Cuba.

² Universidad Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Departamento Atención a la población. Sancti Spíritus, Cuba.

³ Universidad Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Hospital Psiquiátrico Docente Provincial de Sancti Spíritus. Servicio de Rehabilitación. Sancti Spíritus, Cuba.

⁴ Universidad Ciencias Médicas de Sancti Spíritus. Policlínico Dr. Rudesindo Antonio García del Rijo Sancti Spíritus. Servicio de Medicina Interna. Sancti Spíritus, Cuba.

*Autor para la correspondencia (email): ydalsisn@infomed.sld.cu

RESUMEN

Fundamento: Florence Nightingale fue una enfermera, escritora y estadística británica, considerada pionera de la enfermería moderna y creadora del primer modelo conceptual de enfermería.

Objetivo: analizar a Florence Nightingale como la primera enfermera investigadora.

Métodos: se realizó una revisión bibliográfica con el método de análisis bibliográfico a través de una búsqueda realizada entre los años 1994 al 2017, donde se consultaron bases de datos especializadas y se seleccionaron 28 publicaciones científicas sobre el tema.

Resultados: se insistió en algunos tópicos dentro del tema, como los conocimientos de Florence Nigthingale en cuanto a la filosofía, historia, artes, matemáticas, estadísticas, religión que le permitieron desarrollar innovaciones de técnicas en los análisis estadísticos con lo cual mostró, como un fenómeno social que podía ser medido de manera objetiva y analizado matemáticamente.

Conclusiones: Florence Nightingale fue la primera enfermera investigadora, su experiencia ha ejercido una gran influencia en el mundo de las matemáticas, las estadísticas y la Enfermería.

DeCS: DOCENTES DE ENFERMERÍA; EDUCACIÓN EN ENFERMERÍA; INVESTIGACIÓN EN ENFERMERÍA; MODELOS DE ENFERMERÍA; HISTORIA DE LA ENFERMERÍA.

ABSTRACT

Background: Florence Nightingale was a British nurse, writer and statistician, considered to be a pioneer of the modern infirmary and creator of the first conceptual model of infirmary.

Objective: to analyze Florence Nightingale as the first research nurse.

Methods: a bibliographical review was carried out with the method of bibliographical analysis through a search done from 1994 to 2017, where specialized databases were consulted and 28 scientific publications on the topic were selected.

Results: it was insisted on some topics, as the knowledge of Florence Nightingale as for the philosophy, history, arts, mathematics, statistics, religion that allowed her to develop technique innovations in the statistical analyses with which she showed, as a social phenomenon that could be measured in an objective way and analyzed mathematically.

Conclusions: Florence Nightingale was the first research nurse, her experience has exercised a great influence in the world of the mathematics, the statistics and the Infirmary.

DeCS: FACULTY, NURSING; EDUCATION, NURSING; NURSING RESEARCH; MODELS, NURSING; HISTORY OF NURSING.

Recibido: 05/06/2019

Aprobado: 28/02/2020

Ronda: 1

INTRODUCCIÓN

Florence Nightingale, nació en el seno de una familia británica de clase alta en *Villa Colombaia*, Florencia, y recibió el nombre de su ciudad natal, en aquel entonces capital del Gran Ducado de Toscana. ⁽¹⁾

Fue una enfermera, escritora y estadística británica, considerada pionera de la enfermería moderna y creadora del primer modelo conceptual de enfermería. Muy dotada para las matemáticas, aplicó sus conocimientos a la epidemiología y a la estadística sanitaria, y fue la primera mujer admitida en la *Royal Statistical Society* británica, además de miembro honorario de la *American Statistical Association*. ⁽²⁾

El primer programa oficial de entrenamiento de enfermeras, la Escuela Florence Nightingale para enfermeras, fue inaugurado en 1860. La misión de la escuela fue entrenar enfermeras para trabajar en hospitales, asistir a los menos pudientes, y enseñar. Se pretendía que los estudiantes estuvieran capacitados para cuidar a los enfermos en sus domicilios, un enfoque que aún hoy es avanzado.

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 al cuidado del paciente, diligencia y cuidado en la administración hospitalaria. ⁽³⁾

A partir de lo antes descrito, se considera pertinente analizar a Florence Nightingale como la primera enfermera investigadora.

MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica sistemática para desarrollar un análisis crítico reflexivo del contenido de documentos, donde se consideraron tesis de doctorado, de maestría, artículos originales y de revisión.

La estrategia de búsqueda adoptada fue la utilización de las palabras clave o descriptores, conectados por intermedio del operador booleano AND.

Las palabras clave utilizadas fueron: autocuidado, modelos, metaparadigmáticos, enfermería, estas identificadas a través de DeCS o de MeSH. De esta forma, fueron utilizados para la búsqueda los artículos referidos descriptores en idioma español e inglés. La búsqueda fue realizada en las bases de datos SciELO, Pubmed/Medline, Ebsco, Clinical Key, Springer, Web of Science, Infomed; durante el mes de enero de 2018.

Los criterios de inclusión para la selección de los artículos fueron: artículos en español e inglés disponibles en los portales de datos seleccionados que presentaban adherencia a la temática, publicados entre los años 2004 y 2016 que presentaran de manera clara la metodología o el referencial teórico seleccionado. Los criterios de exclusión fueron las pesquisas que se encontraron repetidas en las bases de datos.

Tras la identificación de los estudios pre-seleccionados se llevó a cabo la lectura de los títulos de las publicaciones, resumen y palabras clave, comprobando la pertinencia con el estudio, al estar adherido a la temática abordada.

DESARROLLO

La teoría de Florence Nightingale analizado por Young P et al. ⁽⁴⁾ y Amaro Cano M del C, ⁽⁵⁾ donde se centran que el entorno como cúmulo de todas las comunicaciones e influencias externas que afectan la vida y el desarrollo de un organismo que son capaces de evitar, suprimir o construir a las enfermedades los accidentes o la muerte, aunque jamás mencionó el término entorno en la forma intrínseca, en sus escritos describió con detalles los conceptos de ventilación, calor, luz, dieta, limpieza, ruido todo ellos como componentes de dicho entorno, si bien Florence Nightingale definió a menudo con precisión los conceptos que manejaba, no esperó en lo específico el medio del paciente al espacio físico, emocionales o sociales al suponer que todos ellos formaban parte del entorno.

En sus escritos es fácil detectar su interés por el medio físico en cuanto a la higiene adecuada que debía existir en los hospitales de Crimea y Gran Bretaña así como en los hogares de los pacientes,

creía que para mantener una atención sanitaria adecuada era necesario disponer de un entorno saludable. ⁽⁶⁾

Algunos elementos abordados en la teoría de Florence Nightingale han influido de manera notable en la formación de los enfermeros profesionales, tales como la importancia de la educación sanitaria para fomentar un entorno agradable, la constante observación de los diversos problemas de salud, el mantenimiento de conductas éticas hacia el paciente, la necesidad de la prestación de servicios a domicilio, la realización de actividades organizativas y de administración, además de la imprescindible investigación científica para el desarrollo de la ciencia. ⁽⁷⁾

En la actualidad, las instituciones hospitalarias y las de la comunidad cuentan con un personal para realizar las tareas relacionadas con el entorno, aunque enfermería no debe desatenderse de ellas.

En 1852 Florence Nightingale con su libro *Notas de enfermería* citado por Young P et al. ⁽⁸⁾ donde sentaron las bases de la enfermería profesional, al definir cuál era el aporte específico de la enfermería al cuidado de la salud. Al inicio de la segunda mitad del siglo XIX. Uno de los primeros programas oficiales de formación para las enfermeras se inauguró en 1836 en Kaiserswerth, Alemania, a cargo del pastor Theodor Fliedner para la Orden de Diaconizas Protestantes. Por aquel tiempo, otras órdenes religiosas ofrecieron también formación de enfermería de manera reglada en Europa, pero la escuela de Fliedner es digna de mención por haberse formado en ella la reformadora de la enfermería británica Florence Nightingale.

Notas sobre Enfermería también tuvo una buena recepción por parte del público general y aún hoy es considerado una introducción clásica a la enfermería. Florence Nightingale dedicó el resto de su vida a promover el establecimiento y el desarrollo de la enfermería como profesión y a organizarla en su forma moderna. En la introducción a la edición inglesa de 1974, Joan Quixley de la Escuela de Enfermería Florence Nightingale subrayó: El libro fue el primero de su tipo en ser escrito. Apareció en una época en la que las más simples reglas de la salud recién comenzaban a conocerse, cuando su temática era de vital importancia para el bienestar y la recuperación de los pacientes, cuando los hospitales estaban plagados de infecciones, cuando las enfermeras aún eran consideradas como personas ignorantes, sin educación alguna. Este libro tiene, inevitablemente, su lugar en la historia de la enfermería, pues fue escrito por la fundadora de la enfermería moderna. ⁽⁹⁾

Además de *Notas sobre Enfermería*, entre sus libros más populares figuran *Notas sobre Hospitales (Notes on Hospitals)*, que trata sobre la correlación entre las técnicas sanitarias y las instalaciones médicas; y *Notas en cuestiones que afectan la Salud, la Eficiencia y la Administración Hospitalaria del Ejército Británico (Notes on Matters Affecting the Health, Efficiency and Hospital Administration of the British Army)*. ⁽¹⁰⁾

Según Mark Bostridge, uno de los mayores logros de Florence Nightingale fue la introducción de enfermeras entrenadas para el cuidado de enfermos a domicilio en Inglaterra y en Irlanda a partir de 1860. Esto significó que los enfermos pobres podrían acceder a ser cuidados por personal capacitado, en lugar de ser cuidados por otras personas de buena salud, pero también de escasos o nulos recursos como para acceder a una formación adecuada en la materia. Esta innovación es vista como el

antecedente del Servicio Nacional de Salud británico, establecido cuarenta años después de su muerte. ⁽¹¹⁾

Su preparación abarcó los conocimientos de filosofía, historia, artes, matemáticas, estadísticas, religión, lo que, acompañado de la inestimable retroalimentación que le proporcionaron sus numerosos viajes, tales como el dominio de diferentes lenguas, la percepción de aspectos relacionados con la política, la economía, los sistemas de gobierno, los conceptos de libertad, las condiciones sociales, la situó en el campo de la lucha por un mundo mejor. ^(11,12)

El encuentro de Florence Nightingale y la Enfermería se produjo en 1844, cuando visitó la Escuela de Diaconisas de los esposos Fliedner, en Alemania. Inmediatamente pensó que había recibido el llamado de Dios para este trabajo. La obra de los esposos Fliedner, en Kaiserswerth, hizo tal impresión a Florence Nightingale, que decide tomar ella misma un curso de enfermera, por quince días, en esa escuela. ⁽¹²⁾

A su regreso a Inglaterra se dedica a visitar e inspeccionar, durante tres años, los hospitales ingleses, recopilando datos de éstos y solicitando información similar, a través de diversos amigos, en diferentes países europeos. Esta faceta de su vida es desconocida para muchos. Sus grandes conocimientos matemáticos y sobre estadísticas le permitieron desarrollar innovaciones de técnicas en el análisis estadístico (como el pilotaje de incidencias de muerte prevenible entre los militares durante la guerra), con lo cual mostró, finalmente, cómo un fenómeno social podía ser medido objetivamente y analizado matemáticamente. ⁽¹³⁾

La innovadora en la recolección, tabulación, interpretación y presentación gráfica de las estadísticas descriptivas; mostró cómo la estadística proporciona un marco de organización para controlar y aprender, y puede llevar a mejoramientos en las prácticas quirúrgicas y médicas. También desarrolló una Fórmula Modelo de Estadística Hospitalaria para que los hospitales recolectaran y generaran datos y estadísticas consistentes. ⁽¹⁴⁾

Florence Nightingale es considerada la fundadora de la enfermería profesional; y también la primera enfermera investigadora. Florence Nightingale comprendió la importancia del método científico. Durante la guerra de Crimea realizó observaciones y registros detallados, y elaboró estadísticas de tasas de mortalidad entre los soldados heridos y enfermos británicos. Demostró que como resultado de sus esfuerzos de enfermería se produjo un brusco descenso en las tasas de mortalidad, del 42 al 2,2 %, en sólo un período de seis meses. ⁽¹⁵⁾

Florence Nightingale usó la estadística para apoyar su argumento en pro de la reforma de los cuidados médicos en los hospitales civiles y militares. En 1874 fue nombrada miembro de honor de la Sociedad Americana de Estadística. Antes, en 1859, había escrito su famoso libro *Notes on Nursing*, basado en los datos recogidos durante la guerra de Crimea. ⁽¹⁶⁾

Florence Nightingale demostró tener aptitudes para las matemáticas desde sus primeros años, y sobresalió en la materia bajo la tutela de su padre. Llegó a convertirse en una pionera en el uso de representaciones visuales de la información y en gráficos estadísticos. ^(17,18)

Entre otros utilizó el gráfico circular, cuyo primer desarrollo se debió a William Playfair en 1801, y que

aún representaba una forma novedosa de presentar datos. De hecho, ha sido descrita como una verdadera pionera en la representación gráfica de datos estadísticos, y se le atribuye el desarrollo de una forma de gráfico circular hoy conocida como diagrama de área polar, o como diagrama de la rosa de Florence Nightingale, equivalente a un moderno histograma circular, a fin de ilustrar las causas de la mortalidad de los soldados en el hospital militar que dirigía. ⁽¹⁷⁾

Hizo un uso intensivo de este tipo de gráficos en sus informes ante los miembros del parlamento británico y ante funcionarios civiles, con el propósito de demostrar la magnitud del desastre sanitario en la sanidad del ejército durante la guerra de Crimea, y de facilitar la comprensión de los hechos a quienes pudiesen tener dificultades en la comprensión de reportes estadísticos tradicionales. ⁽¹⁸⁾

En sus últimos años realizó un exhaustivo informe estadístico acerca de las condiciones sanitarias en las zonas rurales de la India, y lideró la introducción de mejoras en la atención médica y del servicio de salud pública en ese país. En 1858 y 1859 presionó de manera exitosa por el establecimiento de una Comisión Real para tratar la situación de la India. Dos años después redactó un informe a la comisión, donde completó su propio estudio de 1863. Después de 10 años de reformas sanitarias, en 1873, Nightingale informó que la mortalidad entre los soldados en la India disminuyó de 69 a 19 por cada mil. ⁽¹⁹⁾

En 1859 Nightingale fue elegida como la primera mujer miembro de la *Royal Statistical Society* y más tarde sería elegida como miembro honorario de la *American Statistical Association*. ⁽²⁰⁾

Las aportaciones de Florence Nightingale fueron pronto conocidas en los Estados Unidos de América. En la década de 1870, amadrinó a Linda Richards, conocida como la primera Enfermera entrenada de América, y la capacitó para retornar a Estados Unidos con el entrenamiento adecuado y el conocimiento necesario para establecer escuelas de enfermería de alta calidad. ⁽²¹⁾

Linda Richards se convertiría en una gran pionera de la enfermería en Estados Unidos y en Japón. Su sistema para la preparación profesional de enfermeras fue adoptado por varias escuelas americanas, sin embargo sus creencias sobre la importancia en la recogida de datos y en el análisis estadístico de los datos no corrió la misma suerte. ⁽²²⁾

Durante esta época, se pensó que la práctica de la enfermería podría mejorarse mediante la formación de enfermeras cualificadas, y no mediante la investigación. La educación, sin embargo, no era uniforme, de forma que los programas variaban entre una duración de seis semanas y tres años. ⁽²³⁾

La formación superior al currículum básico estaba destinada para aquellos que buscaban responsabilidades de enseñanza en las escuelas de enfermería o en servicios de administración. ⁽²⁴⁾

Suele afirmarse que Florence Nightingale muere rechazando la teoría microbiana de la enfermedad o teoría de los gérmenes. Mark Bostridge, uno de sus biógrafos, rechazó esta afirmación al decir que en realidad ella se opuso a una teoría microbiana conocida como contagionismo, que sostenía que las enfermedades solo podían ser transmitidas por contacto físico. ⁽²⁵⁾

Antes de los experimentos de Louis Pasteur y de Joseph Lister, a mediados de los años 60 del siglo XIX, difícilmente alguien podía considerar seriamente la teoría de los gérmenes, e incluso después muchos practicantes médicos no estaban convencidos. Bostridge señaló que a inicios de los años 80,

Florence Nightingale escribió un artículo para un libro de texto en el cual abogaba por la toma de estrictas precauciones para eliminar los gérmenes. Dicho trabajo sirvió como inspiración para las enfermeras que actuaron en la Guerra de Secesión Estadounidense. ⁽²⁶⁾

El gobierno de la Unión solicitó su consejo para la organización de la sanidad militar. A pesar de que sus ideas se toparon con el rechazo de la oficialidad, igualmente inspiraron el cuerpo de voluntarios de la Comisión Sanitaria de Estados Unidos. ⁽²⁷⁾

Los autores consideran que los mayores aportes de Florencia Nightingale han sido la influencia notable en la formación de los enfermeros profesionales, tales como la importancia de la educación sanitaria para fomentar un entorno agradable, la constante observación de los diversos problemas de salud, el mantenimiento de conductas éticas hacia el paciente, la necesidad de la prestación de servicios a domicilio, la realización de actividades organizativas y de administración, además de la imprescindible investigación científica para el desarrollo de la ciencia .

La dignificación de la profesión de Enfermería y la formación de enfermeras con alto grado académico y responsabilidad médicas; así como también, los primeros estudios estadísticos hechos en hospitales, mismos que como es conocido en la actualidad son de gran importancia para los estudios clínicos y diagnósticos que elaboran los profesionales de la salud pública. ^(28,29)

Desarrolló la fórmula de modelo de estadística hospitalaria, para que los hospitales recolectaran estadísticas confiables de natalidad, morbilidad y sus causas; para ello aprovechó sus conocimientos en matemáticas inventando incluso un sistema de logaritmos; base principal del estudio estadístico que sirve para representar numéricamente un fenómeno social, mismo que podía ser medido y analizado, proporcionando un marco de organización para controlar, aprender y con ello mejorar la práctica quirúrgica y hospitalaria. Además de ello, inventó el sistema de representación gráfica de datos denominado el diagrama de Área Polar, muy parecido a la representación gráfica que hoy es conocido como gráfico de pastel.

Florence Nightingale hizo uso de sus conocimientos y experiencias, escribió unos doscientos libros, informes y opúsculos que tuvieron importantes repercusiones en la sanidad militar, la asistencia social, los hospitales civiles, las estadísticas médicas y la asistencia a los enfermos. En los mismos hace continuas referencias a los objetivos de la educación y critican la instrucción que recibían las mujeres de su época.

CONCLUSIONES

Florence Nightingale fue la primera enfermera investigadora, su experiencia ha ejercido una gran influencia en el mundo de las matemáticas, las estadísticas y la Enfermería hasta los momentos actuales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Velázquez Aznar A, Dandicourt Thomas C. Florence Nightingale. La dama de la lámpara (1820-1910). Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2010 [citado 04 Jun 2020];26(4):166-169. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000400001&lng=es
2. Berjaga Pernía L. Vigencia del pensamiento nightingaleano en la enfermería profesional cubana de 1909-1925. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 [citado 04 Jun 2020];20(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200010&lng=es
3. Amaro Cano MC. Florence Nightingale, la primera gran teórica de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 [citado 04 Jun 2020];20(3):[aprox. 4 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000300009&lng=es
4. Young P, Hortis De Smith V, Chambi María C, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910), a 101 años de su fallecimiento. Rev Méd Chile [Internet]. 2011 [citado 04 Jun 2020];139(6):807-813. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017&lng=es
5. Amaro Cano M del C. La formación humanística de las enfermeras: una necesidad insoslayable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2014 [citado 20 Feb 2020];29(4):[aprox. 11 p.]. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/441>
6. Rodríguez Abrahantes TN, Rodríguez Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 [citado 20 Feb 2020];34(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430>
7. García Moyano L. La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera. Acta Bioeth [Internet]. 2015 [citado 19 Ene 2020];21(2):311-7. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2015000200017
8. Rockingham L. Ethical aspects of nurses' thought too fat to care'. Nurs Ethics [Internet]. 2016 [citado 19 Ene 2020];23(1):117. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/?term=ethical+aspects+of+nurses+thought+too+fat+to+care>
9. Sérgio SV, Ana AL, Eliza EM, Fabio F, Zélia ZM, Silvana SM, et al. Entender el sentido de los cuidados en enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2015 [citado 19 Feb 2020];31(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/619>
10. Moreno Lavín D. Fundamentos del diseño de un modelo de atención de Enfermería para la gestión del cuidado. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 [citado 19 Feb 2020];34(1):[aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1238>
11. Amaro Cano M del C. La formación humanística de las enfermeras: una necesidad insoslayable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2014 [citado 13 Feb 2020]; 29(4): [aprox. 6 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/441>
12. Pedrosa Olga R, Caïs Jordi, Monforte Royo C. Emergencia del modelo de enfermería transmitido en las universidades españolas: una aproximación analítica a través de la Teoría Fundamentada. Ciênc Saúde Coletiva [Internet]. 2018 [citado 20 Feb2020];23(1):41-50.

Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1413-81232018000100041&lng=en

13. Borges Oquendo L de la C. Modelo de evaluación de impacto del posgrado académico en los docentes de la Facultad de Ciencias Médicas General Calixto García [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Pedagógicas Enrique José Varona; 2014.

14. Delgado Bravo AI, Naranjo Toro ME. El acto de cuidado de enfermería como fundamentación del quehacer profesional e investigativo. Av Enferm [Internet]. 2015 [citado 20 Feb 2020];33(3):412-419. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002015000300009&lng=en

15. Bautista Espinel GO, Ardila Rincón NA, Castellanos Peñaloza JC, Gene Parada Y. Conocimiento e importancia, que los profesionales de enfermería tienen sobre el consentimiento informado aplicado a los actos de cuidado de enfermería. Rev Univ Salud [Internet]. 2017 [citado 14 Feb 2020];19(2):186-96. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072017000200186&lng=en

16. Anés García RI, Torres Bonilla AA. Teoría de Marta Rogewrs: Seres humanos unitarios [Internet]. 2003 [citado 14 Feb 2020]. Disponible en: http://webs.ono.com/aniorte_nic/archivos/teoria_martha_rogers.pdf

17. Prado Solar LA, González Reguera M, Paz Gómez N, Romero Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. Rev Med Electron [Internet]. 2014 [citado 14 Feb 2020];36(6):[aprox. 9 p.]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>

18. Mora Guillart L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Rev Cubana Oftalmol [Internet]. 2015 [citado 13 Feb 2020];28(2):228-232. Disponible en: <http://revoftalmologia.sld.cu/index.php/oftalmologia/article/view/249>

19. León Román CA. Nuevas teorías en enfermería y las precedentes de importancia histórica. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2017 [citado 13 Feb 2020];33(4):[aprox. 7 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1587>

20. Pan American Health Organization (PAHO). 154 th Session of the Executive Committee, Strategy for Universal Health Coverage. Resolution CE154/12 [Internet]. Washington, DC: PAHO; 2014 [citado 20 Feb 2020]. Disponible en: <https://tinyurl.com/y75tm4xw>

21. García Moyano LM, Pellicer García B, Arrazola Alberdi O. La ética del cuidado, sustento de la bioética enfermera. Rev Latinoam Bioet [Internet]. 2016 [citado 20 Feb 2020];16(1):72-9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-47022016000100005&lng=pt

22. Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 8va ed. Barcelona: Elsevier; 2015.

23. García Casanova YI, Nader Díaz S, Marulanda Pérez A. La seguridad del paciente como paradigma de la excelencia del cuidado en los servicios de salud. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2014 [citado 20 Feb 2020];30(1): 62-64. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192014000100007&lng=es

24. Brown CS, Finnell DS. Provisions of the Code of Ethics for Nurses: Interpretive Statements for Transplant Nurses. *Nephrol Nurs J* [Internet]. 2015 [citado 20 Feb 2020];42(1):37. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26290916>
25. Alverde Marques dos Santos S, Carnevalli Motta AL, Rezende Dázio EM, de Souza Terra F, Rodrigues Resck ZM, Coelho Leite Fava SM, et al. Entender el sentido de los cuidados en enfermería. *Rev Cubana Enfermer* [Internet]. 2015 [citado 20 Feb 2020];31(3):[aprox. 7 p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300008&lng=es
26. Pérez González A, Suárez Merino M, Pons Carol M, Méndez Cuellar R, Tápanes Hernández M. Florence Nightingale: Vigencia de sus postulados en la actual formación de enfermeros profesionales cubanos. *Rev Medica Electron* [Internet]. 2014 [citado 20 Feb 2020];25(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.revmedicaelectronica.sld.cu/index.php/rme/article/view/84>
27. Rosales Origuela J, Díaz Díaz J, Molina Ramírez B, Chávez Troya O. Ética en los cuidados de enfermería a pacientes en tratamiento con hemodiálisis. *Medisur* [Internet]. 2016 [citado 20 Feb 2020];14(5):512-5. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000500006&lng=es
28. Blasco León M, Ortiz Luis SR. Ética y valores en enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2016 [citado 20 Feb 2020];24(2):145-9. Disponible en: https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/re_sumen.cgi?IDA_RTIC_UL_O=65629
29. Espinosa Aranzales Á, Enríquez Guerrero C, Leiva Aranzalez F, López Arévalo M, Castañeda Rodríguez L. Construcción colectiva de un concepto de cuidado humanizado en enfermería. *Cienc Enferm* [Internet]. 2015 [citado 20 Feb 2020];21(2):[aprox. 11 p.]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200005

CONFLICTOS DE INTERESES

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

- I. Ydalsys Naranjo Hernández (Concepción y diseño del trabajo. Recolección/obtención de resultados. Redacción del manuscrito. Revisión crítica del manuscrito. Aprobación de su versión final).
- II. Roberto Álvarez Rodríguez (Análisis e interpretación de datos. Redacción del manuscrito. Revisión crítica del manuscrito. Aprobación de su versión final).
- III. Juan Carlos Mirabal Requena (Revisión crítica del manuscrito. Asesoría ética o administrativa. Aprobación de su versión final).
- IV. Belkis Alvarez Escobar (Recolección/obtención de resultados. Aporte de pacientes o material de estudio. Aprobación de su versión final).