

BIOÉTICA

Hospital Pediátrico Docente "William Soler"

CONOCIMIENTOS Y APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS ÉTICOS Y BIOÉTICOS EN EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

Lic. Juana Mirtha Porra Casals,¹ Dra. Ireida Díaz Valladares² y Dra. Girelda Cordero López³

RESUMEN

En Enfermería las acciones independientes son las que consolidan el carácter científico de la profesión, de ahí la necesidad de una modificación positiva en el modo de actuación profesional de las enfermeras, que les permitan actuar con científicidad y profesionalidad, razones por las cuales es implantado en nuestros centros hospitalarios el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Determinar los conocimientos de los principios éticos y bioéticos y su aplicación por el personal de Enfermería. Se realiza un estudio descriptivo acerca de los conocimientos que sobre los principios éticos y bioéticos posee el personal de enfermería según su nivel profesional, así como la aplicación de estos en el desempeño de sus funciones. Para ello se realiza un cuestionario de preguntas evaluativas para determinar los conocimientos. La aplicación de los principios se mide a través de una entrevista estructurada con preguntas problémicas. Los principios más conocidos fueron: el respeto a las personas, el secreto profesional y el de justicia; los menos conocidos el de beneficencia y el de autonomía. Las que menos conocimientos poseían fueron las enfermeras, técnicas del curso básico, que a su vez fueron las que menos cursos sobre esta materia habían recibido y las de más conocimientos eran las licenciadas, con mayor participación en cursos sobre ética y bioética. Los principios eran aplicados aceptablemente a pesar de no tener conocimientos sólidos sobre ellos. Se debe preparar este personal sobre estos aspectos para elevar la calidad de la atención mediante cursos y otras actividades programadas al efecto.

DeCS: ETICA DE ENFERMERIA/educación; BIOETICA; ATENCION DE ENFERMERIA; PRINCIPIOS MORALES; CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD; EDUCACION DE POSTGRADO EN ENFERMERIA; EVALUACION DE ENFERMERIA.

¹ Licenciada en Enfermería. Instructora. Hospital "William Soler".

² Doctora en Estomatología. Profesora Asistente. Facultad "Enrique Cabrera". Asesora Metodológica de la Vicedirección de Enfermería. Hospital "William Soler".

³ Especialista de II Grado en Bioestadística. Profesora Asistente. Facultad "Enrique Cabrera".

En enfermería las acciones independientes son las que consolidan el carácter científico de la profesión, de ahí la necesidad de una modificación positiva en el modo de actuación profesional de las enfermeras, que les permita actuar con científicidad y profesionalidad, razones por las cuales es implantado en nuestros centros hospitalarios el Proceso de Atención de Enfermería (PAE).^{1,2}

El PAE es el método científico de la enfermera y está centrado en las respuestas humanas del sujeto, objeto de su atención, por lo que se hace imprescindible que la enfermera conozca los enfoques éticos y bioéticos actuales y los aplique en cada una de las etapas de este método.^{1,3} (Carpeta Metodológica. Aspectos éticos y bioéticos de Enfermería. Ministerio de Salud Pública, 1996).

Para la aplicación de estos enfoques de forma completa se hace necesario que todo el personal de Enfermería conozca y domine los principios éticos establecidos y tenga plena conciencia de qué tratan cada uno de ellos y los fines que se buscan al aplicarlos.

La ética es clasificada por muchos como la ciencia que trata de la moral, su origen y desarrollo, de las reglas y normas de conductas de los hombres, de sus deberes hacia la sociedad, la Patria y el Estado. Como doctrina hace su aparición más tarde que la moral misma, se utilizó para señalar virtudes humanas, y está muy ligada a los intereses de la sociedad en que se vive.^{1,3,4}

Bioética es el término utilizado para distinguir de la ética tradicional, los problemas de ética que plantea los progresos en medicina y biología. Es la ciencia cuya finalidad es contribuir a salvaguardar la vida humana y el medio frente a los avances científicos en biomedicina y biotecnología, sustentándose para estos fines en 3 pilares fundamentales: autonomía, justicia y beneficencia.^{2,5,6}

Para mejorar la calidad de la atención de Enfermería y dar cumplimiento a los objetivos propuestos para la estrategia de perfeccionamiento del PAE se hace necesario saber los conocimientos que este personal posee sobre ética y bioética, razones por las cuales los vemos motivados a realizar este trabajo.

Con el propósito de determinar los conocimientos de los principios éticos y bioéticos y su aplicación por el personal de Enfermería en el Hospital Pediátrico Docente "William Soler". El conocimiento de los principios éticos y bioéticos en el personal de Enfermería y la participación del personal de Enfermería en cursos de superación de ética y bioética.

Los principios éticos y bioéticos más conocidos y los de mayor dificultad en su dominio y conocer si el personal de Enfermería aplica estos principios en el desempeño de sus funciones.

MÉTODOS

Se realiza un estudio sobre los conocimientos de los principios éticos y bioéticos y su aplicación por el personal de Enfermería del Hospital Pediátrico Docente "William Soler". Para el mismo se seleccionan 120 enfermeras clasificadas en: licenciadas (40), técnicas con cursos posbásicos (40) y técnicas del curso básico (40), procurando que estuvieran representados todos los servicios de atención del hospital.

Se les realizó una encuesta para determinar los conocimientos que sobre ética y bioética poseían, así como su participación en cursos sobre estos temas. Además, se les realizó una entrevista estructurada con preguntas problemáticas sobre su actitud y la aplicación de los principios en su modo de actuar.

Al cuestionario realizado (anexo) se le dio un valor de 55 puntos, considerando:

- Conocimientos suficientes de 40-50 puntos. Pocos conocimientos de 25-40 puntos.
- No conoce: menos de 25 puntos.

Se resume la información, se utiliza como medias descriptiva los porcentajes y se presentan en tablas. Se analizan los resultados, se exponen las conclusiones, se dan recomendaciones.

RESULTADOS

Los datos obtenidos en las encuestas realizadas a las 120 enfermeras, nos permiten mostrar el dominio que sobre algunos principios éticos y bioéticos tienen éstas según su calificación profesional, donde observamos que el 77,5 % de las licenciadas conocía sobre el principio de la autonomía, les siguen las que han realizado cursos posbásicos (37,5 %) y por último, las técnicas (15,0 %). En general, este principio es conocido por el 43,3 % del personal de Enfermería encuestado. El principio de la beneficencia fue reconocido por el 87,5 % de las licenciadas, el 40,0 % de las de posbásicos y el 25,0 % de las técnicas.

En cuanto al principio de justicia el 78,3 % de las enfermeras lo reconocieron, las licenciadas en el 80,0 %, las técnicas y las de posbásicos en el 77,5 % en ambos casos. El principio del respeto a las personas fue reconocido por el 85,8 %, las licenciadas en el 90,0 %, en el 85,0 % las de posbásicos y 82,5 % las técnicas. Por último, en el principio del respecto a las personas el 80,0 % lo reconoció, el 82,5 % las licenciadas, el 80,0 % las de posbásicos y el 77,5 % de las técnicas (tabla 1).

De acuerdo con la participación del personal en cursos de ética y bioética, se observa que la mayor cantidad de cursos fueron recibidos por las licenciadas (36,3 %), les siguen en orden descendente las técnicas con cursos de posbásicos (21,0 %) y las técnicas (10,7 %). El 32,5 % del personal no ha recibido curso alguno relacionado con esta esfera.

El nivel de conocimientos que sobre los principios en general poseen estas enfermeras (55,8 % tienen suficientes conocimientos; 25,0 % tienen pocos conocimientos y 18,2 % no tienen conocimientos) según su clasificación profesional, fue: 87,5 % de las licenciadas poseen suficientes conocimientos y el 12,5 % tienen pocos conocimientos; las de posbásicos tienen suficientes conocimientos el 65,0 %; el 25,0 % tienen pocos conocimientos y el 10,0 % no los posee, mientras que las enfermeras con ni-

TABLA 1. *Relación entre los principios estudiados y las enfermeras que los reconocieron, según su nivel profesional*

Principios	Licenciadas		Técnicas		Técnicas de posbásicos		Total	
	n = 40	%	n = 40	%	n = 40	%	n = 120	%
Autonomía	31	77,5	6	15,0	15	37,5	52	43,3
Beneficencia	35	87,5	10	25,0	16	40,0	61	50,8
Justicia	32	80,0	31	77,5	31	77,5	94	78,3
Respeto a las personas	36	90,0	33	82,5	34	85,0	103	85,3
Secreto profesional	33	82,5	31	77,5	32	80,0	96	80,0

vel técnico poseen conocimientos suficientes el 37,5 % y pocos el 37,5 %.

En relación con las entrevistas estructuradas realizadas para comprobar la aplicación de estos principios, la tabla 2 muestra cómo de las 120 enfermeras entrevistadas, el 99,16 % actuaron acorde con el principio de beneficencia; el 67,5 % al de justicia, el 100 % al de autonomía y el 73,3 % al de respeto a las personas. Con una actuación no acorde tenemos el 0,83 % con el de modestia; el 32,5 % con el de justicia; el 20 % con el secreto profesional y el 26,6 % con el respeto a las personas.

TABLA 2. *Relación entre los principios y la actuación acorde o no con estos*

Principios	Modo de actuación	
	Acorde (%)	No acorde (%)
Beneficencia	99,16	0,83
Justicia	67,5	32,5
Autonomía	100	0
Secreto profesional	80,0	20,0
Respeto a las personas	73,3	26,6

Al relacionar actitud ante los problemas y la correcta o parcial aplicación de los principios se encontró que aquellas que mantenían la calma y actuaban enérgicamente aplicaban correctamente los principios (55,8 %), de ellas, sólo el 0,8 %, los

aplicó parcialmente. De las que refirieron poseer un carácter explosivo pero, actuaban con autocontrol, el 26,6 % aplicó correctamente los principios y parcialmente el 4,16 %, mientras que las de carácter explosivo con poco autocontrol, sólo el 3,3 % los aplicó correctamente y el 8,3 % parcialmente (tabla 3).

DISCUSIÓN

Al analizar los resultados, pudimos comprobar que los principios éticos y bioéticos más conocidos por las enfermeras fueron, el respeto a las personas, secreto profesional y justicia, mientras que los de beneficencia y autonomía son los menos reconocidos, datos que están en total correspondencia con trabajos realizados en otros centros hospitalarios del país.⁷

La mayor participación en cursos de ética y bioética la tuvieron las licenciadas, seguidas por las enfermeras con cursos posbásicos, lo que sustenta que sean éstas las que más conocimientos sobre estos aspectos reflejaran, datos también acordes con los detectados por la Lic. *Madelín Reyes* en el Hospital Clínicoquirúrgico de Cienfuegos.⁷

Trabajos presentados en el último Congreso de Enfermería dieron a conocer cómo las enfermeras de varios centros hospita-

TABLA 3. *Relación entre la actitud ante los problemas y la aplicación correcta o no de los principios*

Actitud ante los problemas	Correcta		Aplicación de los principios Parcialmente		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Mantiene la calma y es enérgico	67	55,8	1	0,8	68	56,6
Explosivo y actúa con autocontrol	32	26,6	5	4,16	38	31,6
Explosivo y actúa sin autocontrol	4	3,30	10	8,30	14	11,6
Total	104	86,6	16	13,3	120	100,0

rios cumplían con los principios éticos y bioéticos establecidos, de igual manera, nuestros resultados muestran que realmente éstos se aplican y se cumplen a pesar de que teóricamente no se dominan a cabalidad. Comprendemos que en esta actuación están implícitos patrones morales establecidos por nuestra ética social, desarrollados desde edades tempranas como cualidades humanas que se manifiestan en nuestro modo de actuar y de pensar.

Se pudo detectar además, que el carácter de cada persona puede, directa o indirectamente influir en su forma de actuar, lo que se pudo observar en las pocas enfermeras que, de una forma u otra, no cumplieron cabalmente con los principios, por poseer, poco autocontrol y un carácter explosivo.

Sería bueno tener en cuenta lo planteado por la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuando refiere que el lenguaje ético no es “cosmético”, para mejorar la apariencia, sino, para orientar la toma de decisiones.⁸

Podemos concluir que las enfermeras que más dominan los principios éticos y bioéticos son las licenciadas, seguidas por aquéllas que han recibido cursos posbásicos y las del curso básico, y es su participación en cursos de ética y bioética acorde con esta misma secuencia.

Los principios de beneficencia y de autonomía son los que menos reconocen las enfermeras y los de justicia, respecto a las personas y secreto profesional, los más conocidos, aunque en la práctica diaria todos son aplicados de forma aceptable.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar cursos de superación o posgrado sobre ética y bioética en cada centro hospitalario para que estos principios sean aplicados de una forma consciente e integral, con mayor énfasis en las enfermeras técnicas.

ANEXO. Cuestionario

Calificación profesional: _____

Años de experiencia laboral: _____

¿Ha recibido cursos de Ética y Bioética? Sí ____ No ____

Marque con una cruz (X) la respuesta o respuestas correctas:

1. Principio ético del respeto a las personas.

- ____ Atender de forma solícita y benévola a toda persona que recabe de nuestros servicios.
- ____ Mantener para con nosotros mismos y los demás una actitud crítica y autocrítica.
- ____ Respetar el decoro, dignidad y pudor del paciente.
- ____ Conservar el secreto profesional teniendo en cuenta los intereses del paciente, siempre que no ocasione perjuicio social.

2. La obligatoriedad de hacer el bien y no el mal corresponde a:

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| ____ Respeto a las personas | ____ Competencia |
| ____ Dignidad | ____ Honestidad |
| ____ Justicia | ____ Beneficencia |

3. El principio más antiguo de la ética es:

- | | |
|---------------------|----------------------|
| ____ Veracidad | ____ No dañaras |
| ____ No defraudaras | ____ Responsabilidad |

4. La capacidad de determinar y elegir uno mismo lo que se le va a realizar con pleno conocimiento de consecuencias se corresponde con:

- | | |
|-------------------|----------------|
| ____ Justicia | ____ Temeridad |
| ____ Beneficencia | ____ Autonomía |

ANEXO. (Continuación)

5. Los compromisos contraídos con el paciente nos están obligados a cumplir por:

- ☐ Dignidad ☐ Justicia
- ☐ Honestidad ☐ Idoneidad

6. Al divulgar aspectos de la enfermedad que pueden estar relacionados con la vida íntima del paciente rompemos:

- ☐ La dignidad ☐ Secreto profesional
- ☐ Honestidad ☐ La autonomía

7. Brindar a cada quién lo necesario, lo propio, lo suyo es:

- ☐ Idoneidad ☐ Uniformidad
- ☐ Justicia ☐ Equilibrio

8. La latrogenia es el daño físico o psíquico causado por:

- ☐ Maltrato ☐ Inexperiencia
- ☐ Poco conocimiento ☐ Error profesional

9. Para realizar exámenes que impliquen riesgo para el paciente se debe pedir autorización:

- ☐ Del paciente.
- ☐ Del paciente o sus familiares en caso de éste no poder decidir.
- ☐ No es necesario pedir autorización.

De los siguientes principios señale con una E los que correspondan a la Ética Médica, con una B los que correspondan a la Bioética y con ambas letras los comunes a ambas.

- ☐ Principio de respeto a las personas.
- ☐ Principio de beneficencia.
- ☐ Principio de justicia.
- ☐ Principio de autonomía.
- ☐ Principio del carácter socialista de la medicina cubana.

SUMMARY

Independent actions in nursing are the ones that consolidate the scientific character of the profession, hence the need for a positive change in the professional performance of nurses that allow them to act professionally and scientifically. These are the reasons why the Process of Nursing Care(PNC) has been implemented in our hospitals. We determined the knowledge that the nursing staff has about ethical and bioethical principles and how they apply them. A descriptive study was undertaken on the knowledge of the nursing staff about ethical and bioethical principles and their application to the performance of their functions. For this, an evaluating questionnaire was designed to determine such knowledge. The implementation of these principles is measured by a problem question-structured interview. The most known principles were the respect to people, the professional secret and justice whereas the less known were charity and autonomy. The nurses who showed little knowledge in this regard were the ones from the basic nursing course, and at the same time they had received fewer courses on these subjects. The nurses with greater knowledge about this topic were the Bachelors of Nursing, who had participated more in ethics and bioethics courses. The principles were reasonably applied in spite of the fact that nurses do not have sound knowledge of all of them. By means of courses and other activities scheduled for this end, this nursing staff should be trained in these aspects so as to increase the quality of the health care.

Subject headings: ETHICS, NURSING/education; BIOETHICS; NURSING CARE; MORALS, QUALITY OF HEALTH CARE; EDUCATION, NURSING; GRADUATE; NURSING ASSESSMENT.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Feliú Escalona MB. Nuevo método del proceso de atención de enfermería. Rev Mex Enferm 1995;3(4):3.
2. Carpenito LI. Diagnóstico de enfermería. Aplicación en la práctica. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 1988:3. (Edición Revolucionaria)
3. Alonso Méndez D. Ética y deontología médica. Texto provisional. Docencia Médica. MINSAP. C Habana. 1985:17-22;101-8.
4. Principios de la ética médica. La Habana: Editora Política, 1983:1-12.
5. Potter Van R. Humility with responsibility; a bioethics for oncologists. Cancer Res 1975;35:2297-9.
6. Scholle S. Bioética. Bol Of Sanit Panam 1990;108(5-6):369-73.
7. Reyes López M. Exploración de conocimientos bioéticos en el personal de enfermería del Hospital Clínico Quirúrgico de Cienfuegos. Rev Cubana Enfermer 1997;13(1):20-4.
8. OMS. La ética y la salud en un mundo de evolución. Foro Mundial Salud 1996;17(2):157-63.

Recibido: 24 de diciembre de 1998. Aprobado: 4 de marzo del 2001.

Lic. *Juana Mirtha Porra Casals*. Hospital Pediátrico Docente "William Soler". San Francisco y Perla, Reparto Altahabana, municipio Boyeros, Ciudad de La Habana, Cuba.

CARTA AL DIRECTOR

Ciudad Habana, Enero del 2001

Lic. Marta Guillén Fonseca
Directora de la Revista
Cubana de Enfermería

Estimada colega:

Me dirijo a Ud. a través de la sección *Carta al Director* con el fin de compartir con los lectores algunas reflexiones relacionadas con el *Forum* de Ciencia y Técnica que acaba de concluir.

La realización de las ediciones del *Forum* es una oportunidad que se abre para la participación de enfermeros y enfermeras que se encuentran dentro y fuera de la Isla, con la constitución de la Comisión Especial de Internacionalismo. El personal de Enfermería puede exponer sus experiencias en el cumplimiento de las misiones en muy variados temas, como expresión del sentimiento solidario de una parte y de la validación del sistema cubano por la otra, también mostrar los resultados de los esfuerzos anónimos que se realizan cada día para dar solución, a los retos que impone vivir en un país bloqueado y trabajar en un área tan sensible como es la de cuidar la salud de nuestro pueblo.

Este año pude participar y ver el *Forum* desde dentro, por decirlo de alguna manera, como miembro del Jurado Nacional y sentí la necesidad de expresar a la comunidad de Enfermería de que aun valiosas experiencias y trabajos de investigación de mucho rigor no han llegado al *Forum* y sin pérdida de tiempo hay que dar respuesta a la pregunta que se impone *Por qué*, para de inmediato poner en movimiento todo el interés e inquietud científico que sentimos muchos y ponerlos en función de darlos a conocer a otros y no sólo entre nosotros mismos como generalmente se hace y enmendar las lagunas que en el orden de diseño o deficiencias tengan las investigaciones en las que se trabaja, para ello debe buscarse cada vez más la participación del personal de Enfermería en los Consejos Científicos como garantía de la comprensión de la diferencia entre un trabajo de Medicina u otra especialidad con la de Enfermería.

El participar en el *Forum* también es una forma de desarrollo para todo el personal porque nos desinhibe de interactuar con otros en el orden científico, se abre un nuevo momento para la Enfermería Cubana caracterizada por comenzar un despegue en cuanto a la producción científica que refleje el avance de la formación de los Recursos Humanos en Cuba y la calidad de las prestaciones de los servicios.

Aún cuando somos los eternos insatisfechos con lo que hacemos, porque sabemos que podemos hacerlo mejor, en el área de investigaciones deberá centrarse el mayor esfuerzo para mejorar la calidad de lo que se hace, tampoco nos autolimitemos, porque el *Forum* reconoce el aporte de pioneros, jóvenes y las distintas representaciones de la sociedad donde cada cual tiene un espacio. *VAMOS A APROVECHARLO.*

Lic. *Belkis M. Feliú Escalona*
Directora Nacional de Enfermería
Ministerio de Salud Pública
Cuba

INFORMACIONES

GUÍA DE PRESENTACIÓN DE CASO A TRAVÉS DEL CASO O APLICACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA

- Título
- Autores e instituciones
- Resumen
- Introducción
- Método
- Desarrollo y conclusiones
- Referencias bibliográficas

1. Título. (no excederse de 15 palabras, de respuesta, QUÉ, DÓNDE, CUÁNDO..... 5 pts.
2. Autores e instituciones (nombre y apellidos, grado científico, categoría docente e investigativa, nombre de la institución de aplicación del proceso de atención de enfermería 5 pts.
3. Resumen. (no excederse de 250 palabras parte de la introducción, objetivo, método, desarrollo, resultado y conclusiones relevantes, escrito en pretérito, después del resumen en palabras clave 10 pts.
4. Introducción. Motivación de la selección del caso a tratar y objetivos. Explicar brevemente si corresponde los conceptos, fisiopatología, cuadro clínico, etiología y complicaciones potenciales..... 20 pts.
5. Método. Incluye la ruta crítica.
6. Desarrollo. Datos generales de identidad personal:
 - Nombre y apellidos, con iniciales.
 - Edad.
 - Escolaridad.
 - Ocupación.
 - U otros de interés general.

Expresa las fuentes y métodos utilizados para la obtención de datos.

- Tipos de datos subjetivos y objetivos.
- Diagnóstico de enfermería (basado en un razonamiento lógico, científico establecido por prioridades según las jerarquías de necesidades y taxonomía utilizadas.

- Expectativas objetivos o resultados.
 - Acciones o intervenciones de enfermería, independientes, interindependientes y dependientes.
 - Evaluación de las respuestas del paciente a través de observaciones o notas de los resúmenes de enfermería.
 - Conclusiones, expresar de forma concreta los aspectos más relevantes del caso estudiado al final del desarrollo en forma de párrafo..... 40 pts.
7. Referencias bibliográficas. Actualizada libros hasta 10 años y revistas 5 años y el resto al menos 3 años antes de la investigación 10 pts.

Lic. *Nilda Bello Fernández*
Asesoría Técnico Docente Vicerrectoría Desarrollo ISCMH

EFEMÉRIDES

DÍA INTERNACIONAL DE LA ENFERMERA

El 12 de mayo de 1820, en la hermosa ciudad de Florencia, Italia, mientras los esposos *Nightingale*, una familia de la alta burguesía inglesa, se encontraba de viaje, llegaba al mundo una niña que sería bautizada con el nombre de su ciudad natal.

A mediados de ese propio siglo XIX se producía el encuentro de *Florence Nightingale* y la práctica de la enfermería, en la lejana Alemania. De regreso a la patria se dedicó con pasión a cuidar a los enfermos, aun en contra de la opinión familiar, perteneciente a la alta burguesía del país, educada en las puritanas costumbres de la época victoriana de la Inglaterra anglicana.

El recrudecimiento de la guerra de Crimea, en 1854, le permitió marchar a los campos de batalla al frente de un grupo de enfermeras voluntarias reclutadas entre la propia burguesía. En las barracas de Scutari, en Turquía, se distinguió por sus dotes organizativas, motivo por el cual, un siglo más tarde, la Organización Mundial de la Salud instituyó el Día de los Hospitales en la fecha de su natalicio, y rendirle, de esa forma, tributo a su contribución a la teoría y práctica de la organización hospitalaria, reconociéndola como la primera gran administradora de hospitales.

A su regreso de Crimea fue recibida como una Heroína Nacional, condecorada por la Reina Victoria, de quien recibió un importante donativo para la fundación del Instituto Nightingale, primera escuela de enfermeras, con un método teórico-práctico de la enseñanza y un marco ético conceptual bien definido.

En sus "Notas sobre Enfermería", su única obra escrita, dejó plasmados muchos de sus conceptos éticos profesionales. Mientras para muchos, a fines del siglo pasado, la Enfermería debería constituir solamente una profesión después de un curso de preparación y exámenes, *Florence* era del criterio de que, aunque ambicionaba que todas las enfermeras estuvieran bien preparadas, era mucho más importante cultivar sus cualidades morales, que no podían ser calificadas por los exámenes ni por el número de un escalafón.

En ese marco conceptual fueron formadas las estudiantes de la Escuela Nightingale, de cuyo seno surgieron algunas enfermeras norteamericanas, tales como *Mary O'Donnell*, *Eugenie Hibbard*, *Gertrude Moore*, *Elizabeth Walker*, *Clara Luisa Maas* y otras, quienes contribuyeron con su labor personal a la fundación de las primeras Escuelas de Enfermeras en Cuba.

Todas estaban bajo el influjo de esta carismática mujer que había despertado la admiración y respeto de todos, hasta tal punto considerada una autoridad en la organización de la atención hospitalaria, que fueron solicitados sus servicios por las 2 partes beligerantes en las otras 2 guerras importantes de la segunda mitad del siglo XIX, la de Secesión Norteamericana y la Guerra Franco-Prusiana. La primera fue la que puso en contacto a *Elizabeth Blackwell*, primera mujer médico norteamericana, quien sería posteriormente la fundadora de la escuela de enfermeras norteamericana, con *Miss Nightingale*.

Lic. *María del Carmen Amaro Cano*

Máster en Historia. Profesora Auxiliar.

Directora del Centro de Estudios Humanísticos en Ciencias Médicas y de la Salud.
Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García".

NOTICIAS

En el XIII *Forum* de Ciencia y Técnica de la Comisión Especial del Internacionalismo en Salud, fueron premiados en las diferentes categorías los siguientes trabajos:

Trabajo	Autor	País	Premiación
• "Labor de Enfermería en la población de la Parroquia Karuao. Una experiencia cubana en el período de diciembre del año 1999 a junio del 2000"	Lic. <i>Doris Pupo Peña</i>	Venezuela	Destacado
• "Comportamiento de la desnudez en edad preescolar en la Comuna de Baire de Henne"	Lic. <i>Mario García</i>	Haití	Destacado
• "Experiencia de la Colaboración médica cubana en el Hospital Niños excepcionales de Catia la Mar"	Lic. <i>Mirna Castellano</i>	Venezuela	Mención Especial

En el reciente XIII *Forum* de Ciencia y Técnica celebrado en el año 2000 en el Ministerio del Interior, se contó con la participación de enfermeras en la presentación de trabajos, que contribuyeron con el aporte económico y social al organismo y a la Enfermería, obteniendo categorías de Relevante y Destacados al nivel de la especialidad de Servicios Médicos y de la Logística.

Hace 3 años, en el mes de febrero de 1998 se entregó el Sello del Nuevo Logotipo del Concilio Internacional de Enfermería (CIE) a 33 enfermeras y licenciados que se encontraban participando en el Taller "Liderazgo mediante Negociación" como 4ta. fase del Proyecto el CIE, auspiciado por el CIE y la Sociedad Danesa del Sindicato LO/FO. Este fue el primer grupo al que se le entregó por esta organización.