

Sistemas de organización de cuidados en enfermería: reflexiones sobre la complejidad del cuidado como práctica asistencial

Nursing care organization systems. Reflections on the complexity of care as assistance practice

Sistemas organizacionais de cuidados em enfermagem: refletindo sobre a complexidade do cuidado como prática assistencial

Michele Ediane Gayeski, Giuliana Micheloto Parizoto, Gisele Perin Guimarães, Alacoque Lorenzini Erdmann, Betina Hörner Schlindwein Meirelles

Universidad Federal de Santa Catarina. Florianópolis, Santa Catarina (SC). Brasil.

RESUMEN

El presente artículo se propone comprender cómo las enfermeras ven la complejidad de los cuidados de enfermería dentro de un Sistema de Organización de la Salud. Para este fin se realizó una revisión bibliográfica integradora, utilizando la base de datos *SciELO*. El análisis dio como resultado 26 referencias completas en el período de 2004 a 2010. Se encontró que entender la enfermería como un sistema complejo de producción de los servicios de salud no siempre es fácil, así como reconocer la profesión dentro de las bases administrativas. La producción científica sobre el cuidado de enfermería dentro de esa complejidad no siempre es valorada y, a menudo infravalorada, ya que el enfermero considera que es sólo un integrador de otras profesiones. Llegamos a la conclusión de que nos alejamos de la esencia de la enfermería cuando perdemos la capacidad de comprender nuestro producto no sólo como un integrador, sino como una parte clave del proceso de vivir, estar sano y adolecer.

Palabras clave: Organización del cuidado de enfermería; Sistemas de organización en salud; Sistemas de cuidado y cuidados de enfermería.

ABSTRACT

This article aims to understand how nurses see the complexity of nursing care within an organizational system in health. To this end, we developed an integrative literature review, using the Scielo database. The analysis resulted in 26 complete references from 2004 to 2010. We found that understanding nursing as a complex system of production of health services is not always easy, as well as recognizing the profession within the administrative bases. The production of nursing care within this complex phenomenon is not always valued and often underestimated because the nurses feel it is only an integrator of other professions. We conclude that we move away from the essence of nursing when we lose the ability to understand our product not only as an integrator, but as a key part of the process of living, being healthy and sick.

Key words: organization of the care of nursing; organizational systems in health; systems of care and care of nursing.

RESUMO

Esse artigo tem como objetivo compreender de que maneira os enfermeiros vislumbram a complexidade do cuidado de enfermagem dentro de um Sistema Organizacional de Saúde. Para tanto realizamos uma revisão integrativa da literatura, utilizando a base de dados Scielo. A análise resultou em 26 referências completas, no período de 2004 a 2010. Constatamos que entender a enfermagem como um sistema complexo de produção de serviços em saúde nem sempre é tarefa fácil, assim como reconhecer a profissão dentro das bases administrativas. A produção do cuidado de enfermagem dentro dessa complexidade é um fenômeno nem sempre valorizado e muitas vezes subestimado pelo fato de o enfermeiro sentir-se somente um integrador de outras profissões. Concluímos que nos afastamos da essência da enfermagem quando perdemos a capacidade de entender o nosso produto não somente como integrador, mas como parte primordial do processo de viver, ser saudável e adoecer.

Palavras chave: organização do cuidado de enfermagem; sistemas organizacionais em saúde; sistemas de cuidados e cuidado de enfermagem.

INTRODUCCIÓN

Cada sistema es un conjunto de partes interrelacionadas (subsistemas) que tiene como objetivo transformar *inputs* (entradas), a través de un proceso, en *outputs* (salidas), con más resultados y rendimiento individual, en comparación con los elementos del sistema principal. Por lo tanto, todo sistema se compone de subsistemas y todo sistema es parte de un sistema mayor.¹

La Teoría General de Sistemas (TGS), propuesta por el biólogo austriaco Ludwig Von Bertalanffy en 1937, considera el sistema como un conjunto de elementos que interactúan, en el que los elementos están en relación y modifican su comportamiento cuando hay un cambio en esa relación.

Por lo tanto, esta teoría analiza la organización en su conjunto, no sólo en departamentos o sectores, con la identificación de un mayor número de variables posibles, externas e internas, que influyen en todo el proceso existente en la organización.¹

De acuerdo con su naturaleza, consideramos que los sistemas son cerrados cuando no presentan intercambio con el medio ambiente que los rodea, sin recibir ni influir en el ambiente, por lo que no se produce ningún recurso externo. Por otra parte, se consideran sistemas abiertos cuando presentan relaciones de intercambio con el ambiente a través de entradas y salidas. Son altamente adaptables, es decir, para sobrevivir deben reajustarse constantemente a las condiciones del medio ambiente.

En los sistemas vivos, ya sean individuos u organizaciones, se incluyen los sistemas de salud y cuidado. Estos son analizados como "sistemas abiertos", manteniendo un continuo intercambio de materia/energía/información con el medio ambiente.

Según esta visión, los Sistemas de Organización de Salud deben actuar como una organización efectiva, sin generar ningún tipo de daño al medio y los recursos, o producir tensión entre los miembros de la organización. Sin embargo, las organizaciones están cada vez más sujetas a fuertes cambios y pueden producir más inestabilidad, inseguridad y ansiedad entre los profesionales.²

Para que los Sistemas de Organización de Salud funcionen es necesaria la integración entre los objetivos individuales y organizacionales a través de relaciones honestas con los participantes, comprometidos y motivados con su trabajo. En este contexto, se hace necesario un liderazgo flexible, que varíe de estilo según las personas y las necesidades de las diferentes situaciones. Sin embargo, otras cuestiones relacionadas con el liderazgo como políticas y procedimientos guiados por la flexibilidad, adaptando la organización a las oportunidades y los cambios externos y un alto grado de confianza entre las personas también se deben tener en cuenta.³

Desde el siglo XIX cuando Florence Nightingale sentó las bases de la enfermería, nuestra profesión ha estado tratando de consolidar sus conocimientos y situar a las personas como centro de su trabajo. El enfoque de la enfermería como una ciencia ha sido claramente definido hace años, pero la centralización de sus conceptos en la atención y la salud se hace presente hoy en día.⁴

Desde los años 90, los factores organizativos, tales como la rentabilidad, resultados, control de calidad, el absentismo, el bienestar físico y psicológico y la salud de estos profesionales se han convertido en las prioridades dentro del concepto de salud organizacional que debe incorporar conceptos más específicos como, por ejemplo, las reacciones de estrés de los trabajadores.⁵

Con los años, se defiende que para que haya una consolidación teórica y metodológica del constructo es necesario que las organizaciones de salud tengan una mejor comprensión de los factores que desencadenan en los profesionales la percepción de una organización saludable.⁶

Por lo tanto, podemos percibir la enfermería como un sistema de producción de asociaciones entre las personas, ser parte de la organización del sistema de salud y del sistema de cuidados, al mismo tiempo que se organiza con otros sistemas sociales. Por todos estos aspectos se considera, en sus más variadas formas de expresión, la fuerza impulsora en el sistema de producción de los servicios de enfermería. Así, para que este sistema de producción de servicios de enfermería sea eficaz debe tener en cuenta factores importantes, como: la autonomía, la individualidad, las relaciones y actitudes profesionales, aceptando la incertidumbre

y la ambivalencia presentes en el sistema de cuidados para hacer frente a la complejidad real.⁷

Si pensamos la enfermería como un sistema de entrada (*inputs*) y salidas (*outputs*), podemos considerar al profesional de enfermería como un subsistema demandado por entradas, que procesa informaciones y produce salidas: el cuidado.⁸

El ser humano es un ser que requiere cuidado, por lo tanto, todas las personas son capaces de cuidar y de igual forma, necesitan ser cuidadas. Sin embargo, esta capacidad será más o menos desarrollada de acuerdo con las circunstancias y dependerá de la manera como las personas fueron cuidadas durante las etapas de su vida. Factores tales como: el ambiente, la cultura, la economía, la política, la religión, entre otros, interferirán directamente en ese proceso.⁹

Lamentablemente, la lógica de la administración tecnoburocrática en enfermería a menudo lleva a una solidaridad mecánica que amortigua nuestra existencia profesional, y nos conduce a un estancamiento de la conciencia sobre los problemas de nuestros usuarios, lo que a veces vuelve el ambiente hospitalario inhóspito.¹⁰

Teniendo en cuenta esa realidad dinámica y compleja que es vivida en las organizaciones de Salud y Enfermería, con esta revisión bibliográfica hemos establecido el siguiente objetivo: entender de qué manera los enfermeros ven la complejidad del cuidado de enfermería dentro de un Sistema de Organización de Salud.

La importancia del presente estudio reside en la comprensión del cuidado como un sistema complejo, un fenómeno vital, dinámico y esencial en la vida de los seres y de la naturaleza.⁸

MÉTODOS

Se realizó un estudio cualitativo para identificar las producciones científicas sobre los Sistemas de Organización de Cuidados en Enfermería. Se adoptó la Revisión Bibliográfica Integradora basada en la metodología de Lawrence H. Ganong,¹¹ donde se siguieron las siguientes etapas: selección de la pregunta de investigación, definición de los criterios para la inclusión de estudios y selección de la muestra, representación de los estudios seleccionados en forma de tablas, análisis crítico de los hallazgos, interpretación de los resultados y la evidencia encontrada.

Con base en la selección de los tipos de investigaciones realizadas, se evidenciaron y discutieron características de la complejidad del cuidado en enfermería. La pregunta de investigación formulada es: "¿De qué manera los enfermeros ven el cuidado de enfermería dentro de un Sistema de Organización de la Salud?"

Los criterios de inclusión adoptados consideran los siguientes aspectos: estudios disponibles de forma gratuita en los bancos de datos de la *Scientific Electronic Library Online (SCIELO)*, la cual fue consultada a través del portal de la Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), disponible en el sitio <http://www.bireme.br/php/index.php>, en forma completa, publicados de enero de 2004 a noviembre de 2010, en portugués, escritos por enfermeros o con la participación de esos profesionales. Se incluyeron dos categorías de artículos: artículos reflexivos y artículos originales. Para esa finalidad se utilizaron las siguientes palabras claves: organización del cuidado de enfermería, sistemas de organización en salud, sistemas de cuidado y cuidado de enfermería.

La búsqueda bibliográfica en el banco de datos *SciELO* se hizo el día 25 de noviembre de 2010. El recurso utilizado en la investigación fue la opción "término exacto" durante la realización de las consultas.

Los criterios de exclusión de los artículos fueron los siguientes: artículos en lengua extranjera, no disponibles gratuitamente y escritos sin la participación de enfermeros. La búsqueda dio como resultado un universo de 782 referencias, de las cuales, 32 eran artículos completos. De esos textos completos se excluyeron seis referencias, por no estar relacionadas con el objetivo de esta revisión, dando como resultado un total de 26 textos.

En posesión de todos los estudios, se inició la lectura de las publicaciones. Se elaboró una tabla que contiene las siguientes informaciones: *título del estudio, autores, titulación de los autores, revista, año de publicación, Institución, diseño del estudio, tema central y descriptores*.

Después de organizar los datos, se hizo el análisis según el tipo de reflexión sobre la complejidad del cuidado y los aportes sobre la reflexión del cuidado de enfermería como sistema complejo para la práctica asistencial, con el apoyo de otras bibliografías relevantes.

RESULTADOS

En relación a las revistas analizadas en este estudio, se muestra en cuáles de ellas fueron publicados los 26 artículos y cuántos publicó cada revista. La Revista Brasileña de Enfermería fue responsable de 10 publicaciones,^{7,12-20} la Revista de la Escuela de Enfermería de la USP de cinco publicaciones,²¹⁻²⁵ la Revista Texto & Contexto Enfermería de cuatro publicaciones,²⁶⁻²⁹ la Revista Latinoamericana de Enfermería^{30,31} y la Aquichán^{32,33} de dos publicaciones, y las Revistas Gaucha de Enfermería,³⁵ Acta Paulista de Enfermería³⁶ y Escuela Anna Nery Revista de Enfermería de una publicación³⁴ (tabla 1).

Al relacionar la revista con el año de publicación y el tipo de producción, observamos que la Revista Brasileña de Enfermería publicó en 2004 un artículo original, en 2006 dos artículos originales y un artículo de reflexión, en 2008, un artículo de reflexión, y en 2009, tres artículos de reflexión, dos artículos originales y un relato de experiencia. La Revista de Enfermería de la USP, publicó en 2007 un artículo de reflexión y un artículo original, y en 2009, tres artículos de reflexión. La Revista Texto & Contexto Enfermería publicó en 2005 un artículo de reflexión, en 2006, un artículo de reflexión, y en 2010, un artículo original y otro de reflexión. La Revista Aquichán publicó dos artículos de reflexión: uno en 2009 y otro en 2010. Las Revistas Gaucha de Enfermería y Acta Paulista de Enfermería publicaron en 2010 un artículo original, cada una. La Revista Latinoamericana de Enfermería publicó dos artículos originales: uno en 2007 y otro en 2009. La Escuela Anna Nery Revista de Enfermería publicó en 2009 un artículo de reflexión (anexo).

En relación con las instituciones en las cuales los artículos fueron desarrollados, se observó que la Universidad Federal de Santa Catarina publicó 13 artículos; la Universidad Federal de Sao Paulo y la Universidad Federal de Rio de Janeiro publicaron tres artículos, cada una; la Universidad Federal de Rio Grande do Sul publicó dos artículos; las Universidades Federales de Paraná, Ceará y Minas Gerais, así como la

UNICAMP y la Universidad Estatal de Maringá publicaron, un artículo, cada una. (anexo).

Hay una preocupación mutua en relación a la reflexión sobre el cuidado de enfermería en la práctica diaria y en la búsqueda por la mejora de la calidad de esa atención mediante la comprensión de la complejidad del cuidado.^{7,8,10,12,15-18,21,22,26,27,29,34} Al reflexionar sobre el significado del cuidado y sus dimensiones, los autores centran las habilidades necesarias al enfermero para que él pueda perfeccionarse, articular su potencial humano interactivo, técnico y científico, para promover la eficacia del cuidado en la práctica.^{12,15,16,29,32,35}

También es importante señalar que existe una preocupación en la conceptualización del cuidado en los nuevos paradigmas, pero también sin olvidar la herencia paradigmática anterior, vinculada al objetivismo de la totalidad y al subjetivismo de la simultaneidad.^{25,30,31} Los autores se preocupan en repensar el cuidado según las nuevas ideas tecnológicas y las necesidades del mercado laboral actual.^{7,15,29,36}

A pesar de la diversificación de las producciones científicas, en el enfoque general se registran aspectos relacionados con varias dimensiones del cuidado, la preocupación en la generación de bases teóricas que apoyen la práctica del cuidado de enfermería como un sistema complejo y las relaciones de la atención establecidas en trabajo diario de la enfermería.^{7,12,13,16,18,19,20,22,24,26-28,32,33}

La cuestión de la gestión/atención también es considerada cuando se evalúa el reflejo de las acciones burocráticas realizadas con competencia para la mejora de la asistencia de la enfermería como un todo.^{14,21}

DISCUSIÓN

El cuidado es el instrumento orientador de la calidad de la atención, es un conjunto de fuerzas que permiten la prolongación o brevedad de cierto grado de organización que puede ser expresado en diferentes niveles. Así, en enfermería el cuidado se rige por un esquema subyacente llamado proceso de enfermería, el cual pone orden, dirección y las bases intelectuales en las que este proceso se desarrolla. Cuando el cuidado de enfermería es el resultado de un trabajo científicamente organizado y sistemático, la vida se ve favorecida.

A través de esta revisión fue posible observar un aumento considerable en las publicaciones nacionales, llevada a cabo por las enfermeras, sobre la complejidad del cuidado de enfermería y sus implicaciones para la práctica diaria. Esta cifra fue notablemente más alta desde el año 2009, es decir, la preocupación con el pensamiento complejo y el cuidado como práctica social son temas relevantes que responden a una actitud actual hacia la calidad y la mejora de los cuidados de enfermería.

Los autores citan la construcción de nuevas prácticas de atención emergentes hoy en día, incluso repensar el cuidado de forma compleja, no sólo como una práctica diaria, sino como una práctica social emprendedora que es guiado por el pensamiento sistémico complejo, asociado al sistema de relaciones e interacciones.^{7,12,13,20-23,27,29,31,33,36}

Desde esta práctica es posible actuar de forma proactiva, innovadora y participativa, sin dejar de lado las contradicciones sociales emergentes.

En las publicaciones, el análisis del cuidado dentro de un sistema de organización es considerado desde la perspectiva de la tecnología relacionándolo directamente con las innovaciones tecnológicas que lo favorecen y mejoran. La innovación de esta práctica responde a las necesidades de un mundo globalizado que se abre hacia nuevas cuestiones siempre tratando de mejorar la atención al paciente.^{15, 21,29,33}

En este contexto se hace imprescindible volver a pensar la propia práctica y múltiples condiciones del ambiente como un área de cuidado y de transición, porque el desarrollo de acciones relevantes es fundamental para la consecución de un servicio de enfermería de calidad. La solución surge con el apoyo de la acción y el intercambio de conocimientos de diversos profesionales y el trabajo en equipo que se expresa en la complicidad del tejido entre ellos y el cliente.

Determinar el cuidado a partir de un proceso interactivo y dinámico significa producir un conocimiento complejo en materia de salud, con el fin de lograr la comprensión del cuidado de la vida humana como un fenómeno que trasciende la dimensión física y el enfoque asistencial.

Para que este proceso sea eficaz es necesario comprender quién será cuidado y tener una observación cuidadosa de la vida cotidiana de manera que podamos considerar las distintas maneras de cuidar específicas de la enfermería, identificándolas y describiéndolas desde el momento del ingreso hasta que se es dado de alta. Creer en la fenomenología basando nuestras acciones en una práctica reflexiva, proporciona una renovación que ayuda a la reformulación de los valores y la mejora de las interacciones en el ambiente de trabajo.

Por lo tanto, la enfermera de este milenio debe recordar la necesidad de establecer una relación "con el otro". Para que esto suceda es necesaria la sensibilidad y la capacidad de vivir con las diferencias, pero sobre todo, debe demostrar la solidaridad, que es algo más que una cualidad, ya que representa un valor que estimula el potencial creativo, el pensamiento crítico y la interacción enfermero/pacientes.

Entender de enfermería como un sistema complejo de producción de los servicios de salud no siempre es fácil, así como reconocer la profesión dentro de las bases administrativas. La producción del cuidado de enfermería dentro de esta complejidad es un fenómeno no siempre valorado y, a menudo infravalorado, ya que los enfermeros consideran que es sólo un integrador de otras profesiones. Nos alejamos de la esencia de la enfermería cuando perdemos la capacidad de comprender nuestro producto no sólo como integrador principal, sino como parte del proceso de vivir, estar sano y adolecer.

Anexo

Distribución del total de revistas referentes a las publicaciones nacionales sobre la complejidad de los cuidados en enfermería y sus implicaciones para la práctica de atención de salud

Título del artículo	Autoría /Año de publicación	Revista	Diseño del estudio	Tema principal	Institución
Las organizaciones de salud desde la perspectiva de la complejidad de los sistemas de cuidado	Erdmann et al., 2004	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo original	La construcción de nuevas prácticas de cuidado	UFSC
Actualización del cuidado	Waldow, 2008	Aquichán	Artículo reflexivo	Acerca de las cuestiones de fondo subyacentes a la naturaleza y la comprensión del cuidado desde una perspectiva filosófica; propone algunas definiciones, como: la atención humana, el cuidado de enfermería, las relaciones de cuidado, entre otros aspectos.	UFGRS
El enfermero y la construcción de la autonomía profesional en el proceso de cuidar	Bueno; Queiroz, 2006	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo reflexivo	Los factores que afectan la calidad de la práctica de enfermería, especialmente en relación con la actuación del enfermero profesional en el proceso de atención	UNICAMP
Comprender las dimensiones del cuidado en una unidad de emergencia hospitalaria	Baggio et al., 2009	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo Original	Comprender la importancia de las relaciones del cuidado de enfermería en una unidad de emergencia desde la percepción de la atención humana, y proporcionar apoyo teórico para reflexionar sobre las relaciones de atención establecidas en el trabajo diario de enfermería.	UFSC
Destacar el cuidado de enfermería como práctica social	Backes; Erdmann; Büscher, 2009	Revista Latinoamericana de Enfermería	Artigo original	La comprensión del significado del cuidado de enfermería como una práctica social a la	UFSC

				luz de las interacciones y asociaciones del pensamiento sistémico y complejo.	
El cuidado de sí mismos, de otros y "de nosotros" desde la perspectiva de la complejidad	Baggio; Monticelli; Erdmann, 2009	Revista Brasileña de Enfermería	Relato de experiencia	Reflexión sobre el problema de las relaciones del cuidado de sí mismos, del otro y de "nosotros" en diferentes dimensiones, teniendo en cuenta el paradigma de la complejidad.	UFSC
Cuidado, autocuidado y cuidado de sí mismo: una comprensión paradigmática para el cuidado de enfermería	Silva et al., 2009	Revista de la Escuela de Enfermería de la USP	Artículo original	Reflexión sobre los conceptos de cuidado, autocuidado y el cuidado de sí mismos, y el establecimiento de relaciones con los paradigmas de la totalidad y de la simultaneidad	UFSC
Cuidado y tecnología: aproximaciones a través del Modelo de Cuidado	Rocha et al., 2008	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo reflexivo	Reflexión sobre el cuidado desde la perspectiva de la tecnología, al repensar la capacidad inherente de los seres humanos a buscar innovaciones	UFSC
Cuidado humano y tecnología en la enfermería contemporánea y compleja	Baggio; Erdmann; Dal Sasso, 2010	Revista Texto & Contexto Enfermería	Artículo reflexivo	Reflexiones sobre el cuidado humano, tecnologías de la información y el pensamiento complejo en el ámbito contemporáneo de la enfermería	UFSC
Reflexión sobre el cuidado como esencia del liderazgo	Sousa; Barroso, 2009	Escuela Anna Nery Revista de Enfermería	Artículo reflexivo	Reflexión sobre el rescate del cuidado como esencia del liderazgo en enfermería; análisis crítico reflexivo realizado a partir de la obra de James C. Hunter: El monje y el ejecutivo –una historia sobre la esencia del liderazgo	UFC
Tipología de los cuidados de enfermería según los clientes hospitalizados: un encuentro de las dimensiones técnica, científica y expresiva	Martins; Silva; Alvim, 2010	Revista Gaucha de Enfermería	Artículo Original	Descripción de los cuidados de enfermería, caracterizándolos desde las concepciones de 26 clientes hospitalizados	UFRJ

Validación del contenido de los indicadores de calidad para la evaluación del cuidado en enfermería	Vituri; Matsuda, 2009	Revista de la Escuela de Enfermería de la USP	Artículo reflexivo	Se sometieron a la validación del contenido diez indicadores de calidad del cuidado de enfermería en la prevención de eventos adversos	UEM
Gestión y cuidado en las Unidades de Hemodiálisis	Willig; Lenardt, Trentini, 2006	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo original	Experiencia teórico práctica y perspectivas en relación con la gestión del cuidado verbalizadas por los profesionales de enfermería	UFPR
El cuidado como una Ley de la Naturaleza: una percepción integral del cuidado	Lira; Silva, 2007	Revista de la Escuela de Enfermería de la USP	Artículo reflexivo	Reflexión sobre la percepción del cuidado del profesional de enfermería y la relación del significado dado al término cuidar, cuestionando el nivel de profundidad del significado que esa palabra puede tener	USP
Un modelo de enfermería como sistema complejo adaptativo	Klock; Costa; Erdmann, 2009	Aquichán	Artículo reflexivo	Reflexión sobre la interacción entre los sistemas complejos adaptativos y la salud y la enfermería dentro de una unidad de enfermería	UFSC
Formas de cuidar en Enfermería	Coelho, 2006	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo Original	Descripción de las formas de cuidar en Enfermería según los conceptos de cuidar y cuidados de Coelho y vida cotidiana de Certeau	UFRJ
Metodología del Cuidado en Enfermería en el enfoque fenomenológico	Graças; Santos, 2009	Revista de la Escuela de Enfermería de la USP	Artículo original	Entendimiento de aquél que será cuidado a través de la fenomenología	UFMG
Momento de cuidar: momento de reflexión en la acción	Waldow, 2009	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo reflexivo	El significado de la reflexión en la acción a través del análisis de esta actividad por parte del profesional de enfermería teniendo en vista el momento de cuidar	UFRGS
El cuidado de enfermería y el enfoque Winnicottiano	Mello; Lima, 2010	Revista Texto & Contexto Enfermería	Artículo original	Reflexión sobre los conceptos de <i>holding</i> , ambiente propicio, espacio transicional y relaciones interpersonales	USP

El cuidado de enfermería como práctica emprendedora: oportunidades y posibilidades	Backes; , Erdmann, Büscher, 2010	Acta Paulista de Enfermería	Artículo original	La Teoría Fundamentada que, de forma sistemática, creativa e interactiva posibilitó el desarrollo de la teoría: "Vislumbrar el cuidado de enfermería como práctica social emprendedora"	UFSC
El cuidado en enfermería -una aproximación teórica	Souza et al., 2005	Revista Texto & Contexto Enfermería	Artículo reflexivo	Reflexión sobre el cuidado de enfermería al elegir la dimensión ético-política y algunos aspectos histórico-filosóficos que lo caracterizan	UFSC
El poder del cuidado humano amoroso en la enfermería	Rivero; Erdmann, 2007	Revista Latinoamericana de Enfermería	Artículo original	Aproximación sobre el poder del cuidado humano en la concepción de la Enfermería a través de la construcción de un marco teórico	UFSC
El significado de cuidar en el contexto del pensamiento complejo: nuevas posibilidades para la enfermería	Terra et al., 2006	Revista Texto & Contexto Enfermería	Artículo reflexivo	Reflexión sobre el significado del cuidado de enfermería desde la óptica del pensamiento complejo, donde se destacan puntos que pueden anclar una concepción teórica y una práctica más adherida a las necesidades que hoy se colocan a la Enfermería	UFSC
Prácticas innovadoras para el cuidado en salud	Barros; Oliveira; Silva, 2007	Revista de la Escuela de Enfermería de la USP	Artículo original	Sobre la importancia de construir una nueva mirada para el cuidado basada en el diálogo y en la creatividad, con el fin de transformar el papel social de los profesionales en su práctica	USP
Productos de los cuidados de enfermería	Coelho, 2009	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo reflexivo	La producción de conocimientos y saberes sobre el acto de cuidar en enfermería, teniendo en cuenta la relación con el cuidado y la atención de enfermería, las nuevas tecnologías, el proceso salud-enfermedad y sus	UFRJ

				factores determinantes para el cliente	
Promoción de la ciudadanía a través del cuidado de enfermería	Backes; Backes, Erdmann, 2009	Revista Brasileña de Enfermería	Artículo original	La comprensión del significado del cuidado de enfermería como una práctica social emprendedora	UFSC

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bertalanffy, L. von. Teoria Geral dos Sistemas. 2ª ed. Petrópolis: Vozes. 1975.
2. Cox T, & Howarth, S. Organizational health, culture and helping. *Work & Stress* 1990; 4(2): 107-10.
3. Fernandes MN. 2008. Saúde Organizacional, Ética e Confiança: o teste de um modelo preditivo a partir da percepção dos empregados. [Dissertação]. Universidade Federal de Uberlândia, Programa de Pós-Graduação em Psicologia. 140 f.
4. Vergel LL H, Betancourt DMZ, Guerra AJM. La percepción del cuidado en profesionales de enfermería. *Revista Cubana de Enfermería* 2010; 26(1): 30-41.
5. Paz, MGT. Poder e saúde organizacional. In: A. Tamayo (Org.), *Cultura e Saúde nas Organizações*. Porto Alegre: Artmed, 2004: 127-54.
6. Schein EH. *Organizational Psychology. Foundations of Modern Psychology series*. Englewood Cliffs, NJ: Prentice-Hall, 1965.
7. Erdmann AL, Mello ALSF de, Meirelles BHS, Marino SR de A. As organizações de saúde na perspectiva da complexidade dos sistemas de cuidado. *Rev. Bras. Enferm.*; 2004; Ago; 57(4): 467-71.
8. Erdmann AL, Silvia MA, Erdmann RH, Ribeiro JA. O reconhecimento do produto organizacional de cuidados de enfermagem. *Ciência, Cuidado e Saúde* 2005; 4(1): 37-46.
9. Waldow VR. *O cuidado na saúde: as relações entre o eu, o outro e o cosmos*. Petrópolis, RJ: Vozes, 2004.
10. Ferraz CA. As dimensões do cuidado em enfermagem: enfoque organizacional. *Acta Paul Enf* 2000; 13(esp): 99-97.
11. Ganong LH. Integrative Review of nursing research. *Res Nursing Health*. 1987 Feb; 10(01): 1-11.
12. Bueno FMG, Queiroz M de Sa. O enfermeiro e a construção da autonomia profissional no processo de cuidar. *Rev. Bras. Enferm* 2006; Abr; 59(2): 222-7.
13. Coelho MJ. 2006 Maneiras de cuidar em enfermagem. *Rev Bras Enferm* 2006; Nov-Dez; 59(6): 745-51.

14. Willig MH, Lenardt MH, Trentini M. Gerenciamento e cuidado em unidades de hemodiálise. *Rev Bras Enferm* 2006;59(2):177-82.
15. Rocha PK, Prado MLdo, Wal ML, Carraro TE. Cuidado e tecnologia: aproximações através do Modelo de Cuidado. *Rev. Bras. Enferm* 2008;Fev;61(1):113-6.
16. Baggio MA, Callegaro GD, Erdmann AL. Compreendendo as dimensões de cuidado em uma unidade de emergência hospitalar. *Rev. Bras. Enferm* 2009;Jun;62(3):381-6.
17. Baggio MA, Monticelli M, Erdmann AL. Cuidando de si, do outro e "do nós" na perspectiva da complexidade. *Rev. Bras. Enferm* 2009;Ago;62(4):627-31.
18. Waldow VR. Momento de cuidar: momento de reflexão na ação. *Rev Bras Enferm Brasília* 2009;Jan-Fev;62(1):140-5.
19. Coelho MJ. Produtos dos cuidados de enfermagem. *Rev Bras Enferm, Brasília* 2009;Nov-Dez;62(6):919-22.
20. Backes DS, Backes MS, Erdmann AL. Promovendo a cidadania por meio do cuidado de enfermagem. *Rev Bras Enferm* 2009;62(3):430-4.
21. Lira OS, Silva MJP. O cuidado como uma lei da natureza: uma percepção integral do cuidar. *Rev Esc Enferm USP* 2008;42(2):363-70.
22. Barros S, Oliveira MAF, Silva ALA. Práticas inovadoras para o cuidado em saúde. *Rev. esc. enferm. USP, São Paulo*, 2007;Dec;41(spe).
23. Vituri DW, Matsuda LM. Validação de conteúdo de indicadores de qualidade para avaliação do cuidado de enfermagem. *Rev Esc Enferm USP* 2009;43(2):429-37.
24. Graças EM, Santos EF. Metodologia do cuidar em enfermagem na abordagem fenomenológica. *Rev. Esc. Enferm. USP* 2009;43(01):200-7.
25. Silva I de J, Oliveira M de FV de, Silva SÉD da, Polaro SHI, Radünz V, Santos EKA dos et al. Cuidado, autocuidado e cuidado de si: uma compreensão paradigmática para o cuidado de enfermagem. *Rev. Esc. Enferm. USP* 2009;Set;43(3):697-703.
26. Souza ML, Sartor VV, Padilha MICS, Prado ML. O cuidado em enfermagem: uma aproximação teórica. *Texto Contexto Enferm* 2005; Abr-Jun;14(2):266-70.
27. Terra MG, Camponogara S, Silva LC, Girondi JBR, Nascimento K, Radunz V, et al. O significado de cuidar no contexto do pensamento complexo: novas possibilidades para a enfermagem. *Texto & Contexto Enferm* 2006;15(Esp):164-9.
28. Mello DF, Lima RAG. O cuidado de enfermagem e a abordagem Winnicottiana. *Texto Contexto Enferm, Florianópolis* 2010; Jul-Set;19(3):563-9.
29. Baggio MA, Erdmann AL, Sasso GTMD. Cuidado humano e tecnologia na enfermagem contemporânea e complexa. *Texto contexto – Enferm* 2010;Jun;19(2):378-85.
30. Rivero ED, Alacoque LE. O poder do cuidado humano amoroso na enfermagem. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* 2007;15(4):618-25.

31. Backes DS, Erdmann AL, Büscher A. Evidenciando o cuidado de enfermagem como prática social. Rev. Latino-Am. Enfermagem 2009; Dez; 17(6): 988-94.
32. Waldow, VR. Atualização do cuidar. Aquichán 2008; Jan-Jun; 8(1): 85-96.
33. Klock P Vieira M, Costa R, Erdmann AL. Um modelo de enfermagem como sistema complexo adaptativo. Aquichán. Bogotá 2009; Sep.-Dec. 9(3): 245-49.
34. Barbosa L, Teixeira MG. Reflexão sobre o cuidado como essência da liderança em enfermagem. Esc Anna Nery Rev Enferm 2009; Jan-Mar; 13(1): 181-87.
35. Martins PAF, Silva DC, Alvim NAT. Tipologia de cuidados de enfermagem segundo clientes hospitalizados: encontro das dimensões técnico-científicas e expressiva. Rev Gaúcha Enferm, Porto Alegre (RS) 2010; Mar; 31(1): 143-50.
36. Backes DS, Erdmann AL, Büscher A. O cuidado de enfermagem como prática empreendedora: oportunidades e possibilidades. Acta Paul Enferm 2010; 23(3): 341-7.

Recibido: 3 de agosto de 2011.

Aprobado: 20 de septiembre de 2011.

Michele Ediane Gayeski. Universidad Federal de Santa Catarina (UFSC). Florianópolis, Santa Catarina (SC). Brasil.

E mail: michelegayeski@hotmail.com

Teléfono: (48)84076106