

Importancia de evidenciar los cuidados de enfermería como estrategia de innovación para fortalecer la profesión y la disciplina.

María Luisa Sánchez Padilla

**Académica Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, México
ORCID 0000-0001- 7621-0992**

Correo electrónico: maria_sanchez2789@uaeh.edu.mx

La palabra *profesión* etimológicamente significa “ocupación u estudios especiales” (1). La Real Academia Española RAE (2019) define a la Disciplina Científica como objeto de estudio, conocimiento o instrucción, considera que una profesión es una “actividad valorada socialmente que requiere de cualidades y de un conjunto de saberes teóricos conceptuales, metodológicos y técnicos específicos que han sido certificados o validados por una institución de educación superior” que se sustenta en una base disciplinar propia, competencias específicas del saber y saber hacer, que confiere autonomía y responsabilidad profesional. Y que sirve de base disciplinar con un conjunto de saberes teórico conceptuales, metodológicos, éticos, filosóficos, humanistas que lo especializan en su objeto de estudio, con teoría y conceptos que lo organizan, y con lenguajes especializados, métodos y presencia institucional, es este conocimiento o saber que sustenta la práctica profesional y que confiere autonomía para emitir juicios, es decir diagnosticar, cuidar, prescribir, tratar, pronosticar, discernir, tomar decisiones y asumir responsabilidad ética y jurídica (2).

Una profesión consolidada (definitiva y estable), no significa que no se encuentre en un constante desarrollo, y que la búsqueda de nuevos campos de acción, y de ampliación de competencias, sea una característica definitoria de lo que hoy en día es una profesión con una formación educativa de alto nivel y un cuerpo de conocimientos propios sustentado en saberes científicos, que depende de una actualización continua, una estructura organizativa de tipo corporativo con capacidad de control de la práctica profesional, con un código ético bien definido, y en constante búsqueda de autonomía como profesión. (3) .

Para la profesión de enfermería el cuidar constituye el objeto de estudio. El cuidado es un conjunto de acciones sistematizadas, organizadas, medibles, documentadas y evaluadas basadas en modelos y teorías de enfermería, enfoques curriculares e investigaciones sustentados en, evidencia científica como base del cuidado asistencial para tomar decisiones, al potenciar la gestión del cuidado en la promoción, mantención y restauración de la salud, prevención de enfermedades y lesiones; relativa a la persona o grupo de personas en estado de necesidad de cuidados de enfermería, con el fin de procurar que una persona, con problemas reales o potenciales reciba atención segura, eficiente y eficaz, que incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, los cuidados de los enfermos discapacitados y personas moribundos en su vertiente curativa y paliativa, como parte de la disciplina (2) .

Enfermería como profesión ha tenido presencia desde la época antigua, ante la necesidad de que alguien procure cuidados de salud a otro, ya sea a nivel individual, familiar o comunitario, fue Florence Nightingale, en 1892, quién sentó las bases de enfermería como disciplina científica y como actividad profesional al tratar de definir de manera específica al cuidado de la salud dando lugar a un modelo conceptual del que se derivarían posteriormente diversos modelos de la práctica enfermera. A finales del siglo XIX, al superar la práctica empírica, la enfermería emerge como una profesión que tuvo pleno desarrollo en el siglo XX hasta evolucionar a una especificidad del campo asistencial con funciones propias y bien definidas; en continuo avance. Al considerar que el análisis riguroso que deben cumplir las profesiones según Elly y Harley 1998, en Reyes 2015, permite establecer la distinción de la enfermería como profesión, establecen que posee un cuerpo organizado de conocimientos, emplea el método científico en la investigación, profesionales formados en instituciones de alto nivel, que gozan de autonomía en las actividades profesionales con base en el código de ética profesional, reconocen los servicios que presta la profesión como una contribución a la sociedad y realizando esfuerzos para ofrecer compensación a los profesionales referidos a su autonomía, desarrollo profesional y seguridad económica (7).

De acuerdo a la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018), considera que las áreas de influencia de enfermería son vastas y comprenden desde la atención clínica de personas y comunidades a la administración de los servicios de salud y el control y manejo de los problemas de salud en distintos niveles y complejidad, salud pública, privada, ocupacional, escolar, comunitaria. Los profesionales de enfermería están en la línea de acción en la prestación de los servicios y desempeñan una función importante en la atención centrada en las personas en el cuidado directo del paciente y comunidades. En muchos países son líderes o actores clave en los equipos de salud multiprofesionales e interdisciplinarios (5).

En este momento histórico enfermería se consolida con la existencia del conocimiento propio al quehacer profesional, con el desarrollo de manera teórico conceptual tomando en cuenta las dimensiones del ser humano, desde la premisa de cuidar con actitud de ayuda para fortalecer las interrelaciones como sujetos sociales que se comunican para expresar respuestas humanas acorde a las necesidades individuales del sujeto (6).

El cuidado es el objeto de estudio del profesional de enfermería y es una necesidad evidenciar los resultados de la investigación para el desarrollo, mantenimiento y conservación de la salud del individuo, su familia y la comunidad. El cuidado de enfermería se distingue del cuidado innato de los seres humanos, porque este trata de establecer un proceso intencional de querer ayudar a los otros en sus procesos de salud y enfermedad, muerte y renacimiento, fundado y guiado el cuidado en el conocimiento teórico y científico (7).

La Profesión de Enfermería se mantiene en continua actualización a través de la educación continua y permanente, ha logrado un elevado prestigio pero es importante estar a la vanguardia en la actualidad ante el avance científico y tecnológico, donde surgen cambios significativos para el desarrollo de la praxis, el evidenciar los cuidados de enfermería como estrategia de innovación, fortalecerá la profesión y la disciplina, el transferir los resultados de los avances, publicar y difundir para hacerlos accesibles a todo el gremio de enfermería, desde el contexto en el que se otorga el cuidado, es la base del crecimiento profesional, la finalidad es utilizar la evidencia científica para fundamentar los cuidados, fortalecer las bases científicas y la toma de las mejores decisiones, por lo tanto es muy importante impulsar la investigación del profesional asistencial, motivar para desarrollar la investigación científica y producir conocimientos nuevos es una necesidad del saber, del conocer, del hacer y el saber convivir, desde la práctica diaria en los diferentes niveles de atención y grupos etarios, de forma individual o colectiva, ampliar las competencias, mostrar el liderazgo, la calidad cuidado, el trato humano y eficiente, al difundir, transferir conocimientos, habilidades prácticas, actitudes, valores, mostrar los logros que se han alcanzado desde un marco del contexto clínico, gestión e investigación debido a que nada es estático, porque todo conlleva una evolución, por la importancia que tiene visibilizar los avances profesionales, sobre el objeto de estudio "*el cuidado*" para basar estos cuidados en la mejor evidencia obtenida de la investigación para planificar cuidados más integrales, y dar respuesta a las necesidades de la población (8).

Para estar a la vanguardia y pertinente con el avance científico y tecnológico del siglo XXI, resulta necesario evidenciar los cuidados, mantener la estrategia permanente el investigar, difundir, evidenciar, analizar, desarrollar el pensamiento analítico y reflexivo en la toma de decisiones, interesarse en la consulta, analizar y aplicar para renovarse debido a que existe un antes y un después de la pandemia, que marcó diferencias sustantivas de la responsabilidad que los profesionales de enfermería tienen actualmente. Además de sustentar las bases de la enfermería posmoderna la responsabilidad de las universidades de vincularse para apoyar la formación de investigadores asistenciales, ante la necesidad de la innovación del cuidado que permitirá actualizar y transformar la práctica desde los escenarios reales y virtuales, desde los planes y programas de estudio de las instituciones educativas, el fortalecer el proceso enseñanza aprendizaje con pedagogías, didácticas y tecnologías emergentes, para que desde las aulas sea pertinente la formación del estudiante y sea el canal para apoyar en las investigaciones al insertarse al mercado laboral considerando que compartir el avance, aporta elementos transformadores para concretar y dar a conocer los cambios de la praxis que se viene dando para visibilizar a enfermería en el siglo XXI que asegure la calidad, fortalezca la profesión y la disciplina. (9).

En las Instituciones de salud existe cada vez personal con niveles altos de formación, licenciatura, posgrados, maestría, doctorado lo que empodera y trasciende desde el fenómeno de estudio que es el cuidado, desde una perspectiva científica, humana, ética, filosófica, antropológica, del cuidado, que considera a la persona como un ser indivisible, único e irreplicable que desde el contexto en el que se encuentra, se ve favorecido por los profesionales con una visión más amplia, científica y humanista, y que son parte importante para reinventar la actividad profesional de enfermería, a través de la investigación, repensar que hacen los profesionales de

enfermería, como lo hacen, y cuál es el camino para incrementar el cuerpo de conocimientos debido a que cuenta con modelos y teorías, basados en el meta paradigma que explican los fenómenos salud, entorno, persona, cuidado, con la conjunción de la práctica y la realidad del cuidado, esencial para fortalecer su identidad profesional y permitir el desarrollo disciplinar. En especial en la “gestión del cuidado” un hito profesional con efecto en las áreas tales como: autonomía profesional, auto organización, auto información, autocontrol, delegación, responsabilidad por los propios actos (10).

Por tal motivo los profesionales de enfermería al trabajar en diferentes contextos necesitan estar actualizados acrecentar sus competencias clínicas y docentes (conocimientos, habilidades, actitudes y valores), al impulsar la investigación como sustento científico, publicar y difundir los resultados debido a que existe un antes y un después de la Pandemia por (COVID-19), y que para tomar decisiones en la actualidad es necesario basar y sustentar la práctica enfermera en evidencia científica sólida y actualizada, es muy importante contar con los resultados de la investigación de los enfermeras y enfermeros clínicos que trabajan en instituciones públicas y privadas, en hospitales, clínicas, en la atención primaria a la salud en el primer, segundo, y tercer nivel, en los diferentes grupos etarios, evidenciar el cuidado que proporciona una amplia gama de servicios, como estrategia para empoderar la disciplina, a partir de que el virus SARS-CoV-2 ha visibilizado a la enfermería como la más importante de las profesiones debido a que se proporciona cuidado directo al individuo desde que nace hasta que muere, en la salud y en la enfermedad, y que en este momento histórico ante la incursión de las nuevas tecnologías se deben documentar formas diferentes de ver e innovar el cuidado porque es fundamental para fortalecer la profesión y la disciplina de enfermería, el difundir los resultados de la práctica permite, considerarlos como evidencia científica resultado de la investigación para sustentar la toma de decisiones por la importancia que tiene de igual manera considerar los problemas de salud desde las tesis de pregrado, posgrado, doctorado y posdoctorados, por la asesoría metodológica de docentes universitarios desde sus diferentes paradigmas que vinculan el cuidado directo con teorías y modelos de enfermería, y el trabajo docente en la asesoría desde los aspectos teóricos, metodológicos, éticos, filosóficos, antropológicos, administrativos clínicos, sanitarios, hospitalarios y domiciliarios para desarrollar habilidades blandas parte importante en enfermería por ser parte de un equipo pluridisciplinarios, interdisciplinarios, y multidisciplinario para impulsar el trabajo en el campo privado, en empresas, escuelas, docencia e investigación.

Evidenciar la naturaleza dialéctica de la disciplina y su materialización del cuidado, que deja atrás el ejercicio profesional intramuros, técnico, sumiso, invisible y fragmentario, logrando así en la actualidad, el interés emancipatorio de las ciencias de enfermería, que exige fundamento teórico-científico que sustenta el cuidado. En este contexto de la enfermería, el desarrollo conceptual ha llevado a la construcción filosófica del saber (desarrollo conceptual), el ser (cuidado), y el que hacer (forma como se proporciona el cuidado). La dialéctica apela a prestar atención a nuevas formas de enfermar, a las causas que modifican la esperanza de vida y también las causas de muerte debido a los aspectos socioculturales que están involucrados. (11)

En la gestión y ejecución pensar y repensar ¿Cuál es nuestra percepción como disciplina científica y humanística?, para innovar el cuidado y fortalecer la disciplina (8). Considerando lo anterior es importante analizar que: Enfermería basada en la investigación se refiere a investigar para introducir cambios en la práctica, (utilizar los hallazgos de la investigación para fundamentar el cuidado), y la Enfermería basada en evidencia es el uso de la investigación cuantitativa y cualitativa que permite buscar evidencias de calidad más allá del diseño de la investigación (que grado de evidencia tengo, que certeza tiene la investigación en la que se basan los cuidados), debido a que es necesario contar con pruebas, respaldos de testimonios, conclusión o datos para sacar conclusiones. Cabe mencionar que primero fue la medicina basada en la evidencia (MBE) en Inglaterra en la Universidad de Oxford y luego en Canadá en la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Mac Master con bases positivistas, investigaciones cuantitativas. La MBE, fue acuñado para describir un nuevo enfoque de la docencia y la práctica de la medicina en la utilización consciente y explícita de la mejor evidencia científica clínica disponible procedente de la investigación biomédica como base esencial para la toma de decisiones en la práctica clínica, combinada con la experiencia clínica y los valores y expectativas del paciente en el contexto de los recursos disponibles. Que implica, por tanto, un proceso sistemático de búsqueda, evaluación y uso de los hallazgos de la investigación biomédica aplicando criterios explícitos para evaluar críticamente dichas pruebas y considerar como evidencias útiles solamente los que tengan la calidad suficiente (10)

La MBE se utilizó por primera vez a finales del siglo XVIII Pierre Louis con el método numérico para la eficacia de las sangrías. 1834 en el movimiento denominado *Medecine d observación*. Erradicar sangrías. En el siglo XX introducción del método científico medicina rigurosa basada en pruebas objetivas contrastables, reproducibles y generalizables. (14)

En enfermería la investigación también es con tinte positivista, pero si consideramos al enfoque holístico utilizado en enfermería es muy difícil pensar en abordajes experimentales, la invitación a los profesionales de enfermería es utilizar metodologías cualitativas a las que se subyace un paradigma interpretativo, o bien sociocrítico que implica concebir a la evidencia científica desde otra perspectiva. (15)

La Enfermería Basada en Evidencia inicia en el siglo XXI, con la idea de que la asistencia sanitaria se debe basar en evidencias sólidas es aceptada de forma universal por los profesionales. En Europa el trabajo de Workgroups of European Nurse Research los últimos años ha proporcionado una base firme sobre la cuál desarrollar una plataforma europea de investigación en enfermería. La investigación tiene una función importante para ayudar a que los profesionales enfermeros establezcan fundamentos científicos en el ejercicio de su profesión. La Práctica clínica basada en evidencia (PBE) y por lo tanto la enfermería basada en evidencia (EBE) debe originar que nuestras decisiones se basen en la utilización crítica y consciente de los resultados de investigación mas reciente, el término evidencia se emplea para referirse a la evidencia científica o a la evidencia aportada por la investigación, evidencia es algo que se comprueba, demuestra, verifica: la certeza la proporcionan las pruebas científicas obtenidas a través de la investigación para la toma de decisiones, por lo tanto la toma de decisiones adquiere distinto significado los profesionales asistenciales toman decisiones acerca del cuidado individual de los pacientes. Los gestores hospitalarios toman decisiones que afectan a grupos de pacientes. Y los gestores políticos toman decisiones que afectan a grupos de pacientes. La EBE. Se puede definir como la aplicación consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica disponible relativa al conocimiento enfermero para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes, teniendo en cuenta sus preferencias y valores e incorporando la pericia profesional en la toma de decisiones. (16).

En la profesión de enfermería a través de la práctica basada en evidencias (PBE), como nuevo paradigma, en el que se analizan y aplican las pruebas aportadas por la investigación, para tomar las mejores decisiones, evidencias de los profesionales asistenciales, al brindar cuidados para asegurar la calidad y seguridad del paciente vinculando su intuición, experiencia, razonamiento, argumentación y sus competencias investigativas, además de las preferencias del paciente. Evidencia se refiere a “disponer de certezas claras, manifiestas y tan perceptibles que nadie puede racionalmente dudar de ellas, no hay menos evidencia que la enfermería basada en evidencias (EBE), que, para afrontar los retos actuales a través del análisis de los resultados, ofrecen máxima calidad asistencial y es considerada estrategia básica en el cambio de pensamiento, la inducción que es el tipo de razonamiento del que se obtiene una conclusión general a partir de una serie de casos conocidos como experiencia, la cual equivale a la “práctica clínica basada en evidencias” (9)

Los profesionales de enfermería tienen una responsabilidad con la ciencia y la sociedad. La capacidad de utilizar la ciencia para guiar la generación de conocimientos disciplinar y la gestión del cuidado, es un sello distintivo que debe ser parte de la práctica profesional, al ser la investigación en enfermería una herramienta valiosa que permite transformar la propia realidad en el contexto de los cuidados de la salud. La EBE, tiene su origen en los 70', deriva de la MBE y en su evolución se le ha conocido como práctica basada en evidencia PBE. Que sustenta la práctica clínica y surge la necesidad de revisar en profundidad la temática para conocer su evolución, actualizar sus conceptos e identificar las estrategias que permiten avanzar en la utilización de esta herramienta principalmente en Latinoamérica que no han integrado este cambio en la forma de proporcionar el cuidado a la salud. El paradigma cualitativo se ha acercado más hacia el eje disciplinar de la enfermería, el cuidado el cual surge a partir de las necesidades del paciente. La EBE es una herramienta que permite a los profesionales de Enfermería aplicar la mejor evidencia disponible para la resolución de problemas en la práctica clínica, en la gestión o en la academia y su sistematización en 5 etapas facilita su aplicación, al proporcionar una guía útil, lo cual requiere enseñanza a los profesionales apropiarse de la metodología, realizar sinergia entre gestores, docentes, investigadores y clínicos para el uso de la EBE. intencionado el aprendizaje en los tres primeros pasos del proceso de la EBE, que aportan los elementos básicos para el dominio de esta herramienta.

En la EBE, que enfoque o paradigma se usa. La investigación cuantitativa y cualitativa que permiten buscar evidencias de calidad más allá del diseño de investigación ¿Qué grado de evidencia tengo? ¿Qué certeza tiene la investigación en la que baso mis cuidados?, Por lo tanto, es muy importante abordar la Metodología, las etapas o fases de la EBE, además del. Escenario clínico. A continuación, se mencionan las 5 fases o etapas.

- 1.- Formulación de la pregunta clínica. I.I. Estructura de la pregunta clínica (PICO). 1.2. Tipos de preguntas.
- 2.- Búsqueda Bibliográfica.
- 3.- Lectura crítica.
- 4.- Implementación.
- 5.- Evaluación.

Lo importante es tomar en cuenta el escenario clínico. Hospital. Consultorio, centros periféricos, gestión y educación. Para iniciar con la etapa o fase. No se debe olvidar la importancia de realiza el cuidado a la cabecera del paciente y cultivar un cuidado enmarcado en todos los aspectos de la humanización que los sustenta, ya que se trata del punto de partida para generar preguntas de investigación y aumentar el cuerpo de conocimientos de la disciplina, la formación permanente y actualizada a los profesionales de enfermería en EBE es una herramienta principal para lograr este cambio que brinda cuidados seguros de calidad a la población, resultando clave las universidades para el logro de estas metas. EBE nace de la MBE su desarrollo como tal se describe a partir de 1997 contribuyendo a los cuidados de calidad para las personas, beneficiando a las instituciones de salud al disminuir costos y entregando seguridad, empoderamiento y liderazgo en los cuidados a la disciplina de enfermería, a continuación, se da a conocer la metodología para realiza EBE (17).

Tabla.1.

1.- Formulación de la pregunta clínica.	Estructura a.	P-	I-	C-	O-	Tipos de preguntas
<p>a.- Transformación de la incertidumbre de un problema cotidiano, en la formulación clara y precisa de la duda.</p> <p>b.- Dar respuesta y garantizar la calidad de las prestaciones a través de un: proceso sistematizado. Siglas. PICO.</p>	PICO	Paciente	Intervención	Comparación de la intervención O-Objetivo resultados clínicos esperados	Objetivos Resultados esperados	Hallazgos Diagnóstico, Tratamiento y Pronostico.
<p>2.- Búsqueda bibliográfica. Para realizar se cuenta con: revistas científicas, bases bibliográficas (Medline. Embase. Cuiden. Cochrane). Internet. Fuentes específicas de la evidencia (revistas. bases de datos) Libros y textos.</p>	<p>3.- Lectura crítica: Se debe evaluar el diseño, metodología, calidad de los datos, análisis e interpretación de los resultados, su validez, magnitud, su aplicabilidad.</p>		<p>4. Implementación: Poner en práctica la evidencia encontrada en el contexto cotidiano, así como la efectividad clínica es igual a la toma de decisiones</p>		<p>5.- Evaluar los cambios: Se pretende reflejar y objetivar la mejora en los cuidados y en los resultados en salud de los pacientes que esperamos obtener al modificar nuestra práctica.</p>	

Fuente: Capsula Científica. Enfermería Basada en Evidencia (18). Elaboración propia

¿CÓMO REALIZAR UNA PRACTICA BASADA EN EVIDENCIAS? Se proponen los siguientes pasos:

1. Formular una pregunta clara a partir del problema clínico a analizar (aprender a formular preguntas clínicas estructuradas, bien construidas y susceptibles de obtener respuestas) formato PICO.
2. Búsqueda sistemática de las mejores pruebas disponibles en la bibliografía llevar a cabo una búsqueda eficiente por medio de las distintas fuentes de información bibliográfica-primarias-secundarias-terciarias, principalmente en internet, como herramienta esencial en gestión y manejo de la información de calidad científica.
3. Valoración crítica de las mejores pruebas científicas encontradas: “aprender a juzgar si las pruebas científicas son válidas) rigor científico importante el (interés en la práctica clínica y aplicables) en nuestro entorno.
4. Aplicabilidad de los resultados de la valoración a nuestra práctica clínica: (integrar la evidencia científica obtenida e incorporarla al cuidado del paciente).
5. Evaluar el rendimiento con base en los estudios de adecuación de la práctica clínica a la evidencia científica. (conocer y reconocer la importancia de este paso final, lo que fundamentará la utilidad práctica de este paradigma de pensamiento científico).
6. Es importante considerar la variabilidad en la práctica clínica: definida como la incertidumbre en observaciones, percepciones, razonamientos, intervenciones, estilos, debido a la experiencia, la disponibilidad de los procedimientos, las preferencias del paciente la. EBE propone estos pasos para resolver dudas derivadas de la práctica. Modelo basado en pruebas: en la toma de decisiones clínicas en el que debemos tener muy claro que las pruebas procedentes de la investigación no deben ser la única guía para que se determine la acción. Es el caso del profesional de Enfermería y el paciente que es consciente de su enfermedad, que tiene interés y está informado.
7. **¿PARA QUÉ LA PRACTICA BASADA EN EVIDENCIA?** Para aplicar más la ciencia, el arte, para ser buscador de fuentes de información, al considerar que hay mucho por hacer y aportar de acuerdo a los cambios que se detectan durante la atención.

Por lo tanto la evidencia científica que se genere debe difundirse para hacerla accesible a través de los medios formales e informales, así sustentar el cuidado profesional como objeto de estudio y esencia de enfermería, considerada la piedra angular para la recuperación del paciente, siendo imperante investigar en todas las etapas de vida, desde el recién nacido hasta la vejez, en cualquier condición de salud, cuidados alusivos a las diferentes subespecialidades y especialidades, experiencias con pacientes con capacidades diferentes, secuelas de la pandemia, que marcó un antes, durante y un después donde se visibiliza al profesional como el más importante responsable de la atención al paciente, evidenciar lo vivido evitará cometer los mismos errores al contar con una gran cantidad de producción científica que permita a través de su análisis discriminar la mejor opción posible, para atender las necesidades de atención más oportuna, efectiva, especializada, segura y centrada en el paciente, el compartir experiencias vividas siempre será importante para innovar el cuidado y aprender de las experiencias pero principalmente la profesionalización del cuidado (19).

La Enfermería basada en evidencia científica es la base para lograr el mejor cuidado, y tomar las mejores decisiones con sustento científico, que para reconstruir e innovar la práctica, la base es el análisis de las publicaciones más recientes que permitirá resolver dudas a través de la lectura crítica para aportar a la ciencia del cuidado, investigaciones que se sustentan con el rigor científico que confiere el método científico, con temas que son de la práctica y que permitirá abrir el campo del actuar de enfermería al demostrar la efectividad de los cuidados y permita disminuir la variabilidad, facilitar la toma de decisiones, de ahí la importancia de impulsar la investigación que refleje la realidad de los diferentes contextos y situaciones que evidencie la importancia de producir conocimientos de la práctica, publicar los resultados y difundir para hacerlos llegar a los profesionales para que consulten y fortalezcan su criterio y fundamente el cuidado a la salud para evolucionar y revolucionar en la sociedad del conocimiento (20).

Es un compromiso de todos los profesionales de enfermería mantenerse actualizados porque enfermería debe ser crítica, analítica, reflexiva y no pasiva, debe ser capaz de detectar y proponer soluciones a problemáticas inherentes a su ámbito laboral. (7) Evidenciar la vinculación del cuidado profesional con la incursión de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación es el caso de internet de las cosas, telemedicina, registros clínicos de enfermería, la ciencia de datos, la inteligencia artificial, la realidad virtual y la realidad aumentada, la simulación clínica, gamificación y la inteligencia artificial que en la actualidad ya están siendo la base de las currículas y del

cuidado de los pacientes, por lo que resulta necesario estos abordajes para investigar y socializar los avances desde los diferentes contextos, fundamental evidenciar para rediseñar las herramientas tecnológicas y a su vez ajustar a las necesidades de la práctica clínica. La transformación digital en el sector salud debe tener un sólido componente humano y centrado en la persona, utilizar herramientas digitales permite mejorar la práctica basada en la evidencia. La pandemia por COVID -19 evidenció la gran relevancia que tiene la salud digital para mantener la salud de la población. Otorgando calidad en el cuidado, más efectivo y eficiente, potenciar un liderazgo transformador, sin embargo, un déficit de perfiles profesionales para implementar estrategias de Salud Digital y los que implementan las estrategias no escriben y menos publican los resultados, por esto es una necesidad potenciar y evidenciar los cuidados. (22)

Aspectos importantes para evidenciar es la calidad del cuidado cumpliendo los mejores estándares de calidad y fortalecer la autonomía, al considerar que desde los ámbitos la experiencia práctica, debido a que La Real Academia Española (RAE) define humanizar que significa “hacer humano, familiar y afable a alguien o algo” esto implica un contacto empático entre las personas. En el ambiente hospitalario “humanizar” son todas aquellas prácticas que se orientan a mejorar la calidad de atención y cuidado a los pacientes que cuando se humaniza y se trata de dolor, no solo son medicamentos sino también miradas, palabras, detalles, escuchar, simpatía, apoyo emocional y la interrelación con el equipo sanitario, familiares y acompañantes (23) (24)

La integración de la ciencia a la profesión permite al profesional de enfermería, el promover el cuidado humano en diferentes momentos del proceso vital y en diferentes contextos, considerando al ser humano con una visión holística del ser, focalizado en las respuestas humanas frente a problemas de salud reales o potenciales que demandan intervenciones de enfermería humanísticos y de calidad. La necesidad de fundamentar el quehacer profesional ha permitido desarrollar aspectos propios de enfermería a través de valores, estructuras, formas comportamientos y patrones de conocimientos que sirven como directrices (25)

Enfermería inserta en las ciencias de la salud que constituye una disciplina científico-humanista con un objeto, lenguaje y actos propios que se engloba con una base ética, filosófica y humanista que con el devenir del tiempo, los modos de percibir la salud ponen en evidencia problemas nuevos y de mayor complejidad planteando nuevas necesidades de conocimiento considerando los componentes social, económico demográfico, ambiental y político, para una dinámica de cambios y transformación de contextos. Enfermería como disciplina científica conocimientos que se deducen desde una perspectiva particular, que constituida con bases científicas, bases éticas, bases filosóficas, bases históricas, bases humanistas, con un cuerpo de conocimiento con un respaldo en corrientes epistemológicas que establecen la relación sujeto-objeto, sustentado en un paradigma interpretativo a través de las experiencias vividas ubicada desde los paradigmas de categorización, integración, y transformación integrados por supuestos teóricos, metaparadigma (Enfermería, entorno, persona, salud) Cuidado, Carper, (1988) establece fuentes del conocimiento (patrón empírico, patrón estético, patrón personal, patrón ético). Meleis, (1987) establece los tipos de conocimiento: conocimiento silencioso, conocimiento adquirido, y el conocimiento construido. Se proponen algunas estrategias para el desarrollo de la práctica clínica basada en la evidencia científica. Las Universidades tienen un papel protagónico al ser formadoras de recursos humanos, por lo tanto, su capital humano con su gran potencial investigativo debe vincularse con las instituciones de salud y ofrecer asesores para investigar, producir y difundir los resultados de la investigación desde los diferentes contextos. Incorporar estudiantes en la investigación en las instituciones de salud, considerando que egresan con la competencia investigativa, de las universidades de al menos 4 asignaturas del plan de estudio son de investigación, además de participar en seminarios por semestre donde muestran sus avances del proyecto de investigación y adquieren habilidad en la elaboración de preguntas clínicas. Invitar para que el personal de las instituciones asista a los seminarios y congresos que ofrecen las instituciones educativas para compartir experiencias y desarrollar la habilidad investigativa y ofrecer educación continua y permanente de: ¿qué es la práctica basada en evidencias? la cuál surge para afrontar mejor los retos, debido a que todos los profesionales de la salud trabajan sobre un objetivo que es conseguir la mejor toma de decisiones, realizar el mejor cuidado clínico, considerando que para lograrlo necesitamos un cambio de mentalidad que implica una adaptación curricular en la formación que transforme el modelo “pasivo-receptivo” en un modelo “activo-participativo.

13. Jiménez., Argimón.Guarga. *Medicina Basada en Evidencia: guías y protocolos*. España. : Elsevier España , 2020.
14. Pardo, Vega. Allegue. Bellmunt. López.Riera. Solanich. *Medicina basada en evidencia: concepto y aplicación*. [Formación continuada] Barcelona España : Servicio de Angiología y Cirugía Vasculat. Hospital de Galdakao , 2009.
15. Morán. *Práctica de enfermería basada en evidencias* . [Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica.] Ciudad de México : Jefa de la División de Estudios de Posgrado de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, 2001. 9.
16. *Enfermería Basada en Evidencia. Hacia la excelencia en los cuidados*. . [Ediciones DAE (Grupo paradigma)] Madrid España : Difusión de avances de enfermería , 2004.
17. Velasco.Rayón., Silva. Beneit. *Enfermería basada en la evidencia* . [SciELO] La Concepción. Chile. : Ciencia y Enfermería, 2022. Vol. 27.
18. Uzeta. *Enfermería Basada en Evidencia*. [Hospital General de Culiacán] Ciudad de México : Lambiomed. Latindex. Periodica. Capsula Científica, 2009. Vol.2 No. 4 .
19. *La ciencia del cuidado: Una visión a las necesidades de enfermería*. . Tirado, Ramírez. Silva. Moises. 1, Revista Conamed : s.n., 2024, Vol. 29.
20. Donoso, Gómez, Rodríguez. El futuro de la Enfermería Basada en la Evidencia y su impacto en el cuidado del paciente. *Universidad Regional Autónoma de los Andes Ecuador*. . [En línea] septiembre de 2020. [Citado el: 30 de enero de 2025.] <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n5/2218-3620-rus-12-05-229.pdf>.
21. Donoso, Gomez y Rodríguez. El futuro de la Enfermería Basada en Evidencia y su impacto en el cuidado del paciente. [En línea] septiembre de 2020. [Citado el: 29 de enero de 2025.] <http://scielo.sld.cu/pdf/rus/v12n5/2218-3620-rus-12-05-229.pdf>.
22. *El rol de enfermería en la salud digital: oportunidades y desafíos para la ciencia del cuidado*. Benavente. 6, Tokio Japón. Chiltán Chile : Revista Médica Clínica las Condes , 2022, Vol. 33.
23. Española, Real Academia. Real Academia Española. [En línea] Fundación la Caixa, 29 de enero de 2025. [Citado el: 29 de enero de 2025.] <https://dle.rae.es/humanizar>.
24. Urquiaga. "Humanizar para sanar" Como estrategia de cuidado en la Unidad de cuidados intensivo cardiológicos de un Instituto pediátrico especializado en Perú . *Innovación Clínica y Quirúrgica Pediátrica*. [En línea] <file:///C:/Users/Jos%C3%A9%20Javier%20Cuevas/Desktop/CHILE/humanizar%20el%20cuidado%2010.59594iicq.p.2024.v2n1.85.pdf>, 16 de marzo de 2023. [Citado el: 29 de enero de 2025.]
25. *Patrones de conocimiento de Carper y expresión en el cuidado de Enfermería: Estudio de Revisión* . Sanhueza, Escobar y. 1, Departamento de Enfermería, Universidad de Sonora, México. Facultad de Enfermería, Universidad la Concepción, Concepción de Chile. : Enfermería cuidados humanizados , 2028, Vol. 7.

26. *Estrategia para mejorar la visibilidad y accesibilidad de los cuidados enfermeros en Atención Primaria a la Salud*. . Martínez, Del Pino y. 2, Alicante España : Re. Adm. Sanit., 2007, Vol. 5. <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-administracion-sanitaria-siglo-xxi-261-pdf-13107526>.

27. Amezcua. *¿Porqué afirmamos que la Enfermería es una disciplina consolidada?*. [Index de Enfermería] Granada España : Catedra Index de Investigación en Cuidados de Salud. UCAM-Fundación Index,, 2018. Vol. 27.