

## El Profesional de Enfermería & el Cuidado Humanizado

### The Nursing & the Humanized Care Professional

Susana B. Reyes-Torres<sup>a</sup>, Rocío B. Mayorga-Ponce<sup>b</sup>, María L. Sánchez-Padilla<sup>c</sup> y Adamary Roldan-Carpio<sup>d</sup>

---

#### Abstract:

The beneficiaries of the different health institutions demand as part of their remuneration to receive care by health professionals in such a way that their dignity is respected at all times and this makes them feel valued and respected in all its dimensions; institutions have only devoted themselves to delimiting attention by focusing on the technical or procedural part rather than providing a care focused on the person and his integrity, minimizing in that way the management of care leading to the dehumanization of this, a situation present not only in the professional practice but also in the training of future professionals. Derived from this situation the World Health Organization (WHO) promote a training policy for health professionals with the aim of protecting the rights of users based on humanized treatment.

#### Keywords:

Humanized Care, nursing, dehumanization

---

#### Resumen:

Los derechohabientes de las distintas instituciones de salud exigen como parte de sus retribuciones el recibir atención por parte de los profesionales de la salud de tal forma que se respete su dignidad en todo momento y esta les haga sentir valorados y respetados en todas sus dimensiones; las instituciones solo se han dedicado a delimitar la atención al centrarse en la parte técnica o procedimental en lugar de brindar un cuidado enfocado en la persona y su integridad, minimizando así la gestión del cuidado llevando a la deshumanización de este, situación presente no solo en la práctica profesional sino también en la formación de los futuros profesionales. Derivado de esta situación la Organización Mundial de la Salud (OMS) impulso una política de formación para profesionales de la salud con el objetivo de proteger los derechos de los usuarios partiendo del trato humanizado.

#### Palabras Clave:

Cuidado Humanizado, enfermería, deshumanización

---

### Introducción

Hoy en día los derechohabientes de las distintas instituciones de salud exigen como parte de sus retribuciones el recibir atención por parte de los profesionales de la salud de tal forma que se respete su dignidad en todo momento y esta les haga sentir

valorados y respetados en todas sus dimensiones (física, social, emocional, mental y espiritual). A partir de esta necesidad expresada por los usuarios se han implementado políticas de salud dirigidas a asegurar el buen trato, lo que implica la práctica del cuidado humanizado en los hospitales. <sup>[1]</sup>

---

<sup>a</sup> Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0002-9830-2589>, Email: [re375087@uaeh.edu.mx](mailto:re375087@uaeh.edu.mx)

<sup>b</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0003-3544-7171>, Email: [rmponce@uaeh.edu.mx](mailto:rmponce@uaeh.edu.mx)

<sup>c</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0001-7621-0993>, Email: [maria\\_sanchez2789@uaeh.edu.mx](mailto:maria_sanchez2789@uaeh.edu.mx)

<sup>d</sup> Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, <https://orcid.org/0000-0001-9207-6165>, Email: [ro407854@uaeh.edu.mx](mailto:ro407854@uaeh.edu.mx)

Con todo y lo anterior las instituciones solo se han dedicado a delimitar la atención al centrarse en la parte técnica o procedimental en lugar de brindar un cuidado enfocado en la persona y su integridad; minimizando la gestión del cuidado y que dista mucho de la misión humanística y holística propias de enfermería llevando a la deshumanización de esta, situación presente no solo en la práctica profesional sino también en la formación de los futuros profesionales. <sup>[2]</sup>

Derivado de esta situación la Organización Mundial de la Salud (OMS) expresa que “la humanización es un proceso de comunicación y apoyo mutuo entre las personas, encausada hacia la transformación y comprensión del espíritu esencial de la vida” por lo que impulso una política de formación para profesionales de la salud con el objetivo de proteger los derechos de los usuarios partiendo del trato humanizado a toda persona ya sea sana o enferma. Mientras que para Jean Watson el cuidado humanizado “...requiere de un compromiso moral por parte de los profesionales de salud, el cual demanda cada individuo, sea sano o enfermo, para mejorar su calidad de vida, inmerso en la educación en cada cuidado brindado, y de esta manera elevar la percepción de los pacientes en relación al cuidado humanizado” <sup>[3]</sup>

## Desarrollo

Con el paso del tiempo enfermería se ha mantenido en constante cambio, no hay que olvidar que en los principios la profesión estaba fuertemente influenciada por la religión y que tenía como objetivo el cuidado del ser humano, el dar acompañamiento y ayudar a la sanación del espíritu con más énfasis que en la sanación del cuerpo. <sup>[4]</sup>

Jean Watson sugiere que el cuidado debe tener una dimensión profunda y debe acompañarse de acciones intersubjetivas y transpersonales pues debe basarse en valores humanos lo que permitirá al paciente dar un nuevo significado a la enfermedad tras reconocer sus sentimientos y emociones, de esta forma el profesional de enfermería será capaz de apoyarlo en el control de dichas emociones, en el conocimiento y mejora de su estado de salud. <sup>[5]</sup>

De acuerdo con Aristóteles para que el cuidado sea humanizado debe componerse de ciertos atributos para ser considerado como tal, una vez comprendidos estos 5 aspectos será posible su aplicación. Los atributos son los siguientes: el ser humano, la relación enfermera-paciente, el acto del cuidado, la comunicación y el paradigma holístico. El primer atributo nos habla del reconocimiento de las características innatas del ser humano y que se

dividen en dos grandes campos el físico-biológico y por otro lado el pisco-espiritual y que ambas componen a un individuo. Una vez claro el primer atributo se abre una pauta para comprender el segundo que tiene que ver con la relación enfermera/o-paciente, elemento clave y pilar fundamental en el cuidado humanizado ya que a través de él se llevara a cabo la satisfacción de las necesidades vitales del individuo. El tercer componente que es el acto del cuidado es definido por Jean Watson como “una llamada seria al esfuerzo moral, ético, epistemológico, ontológico, filosófico y práctico”; el cuidado será el resultado de la responsabilidad ejercida por individuo y por el profesional de enfermería siendo este último el intermediario para llegar a la mejoría o alcanzar un estado de salud óptimo. La comunicación será el medio para establecer relaciones intersubjetivas necesarias para la aplicación del cuidado humanizado, estableciendo así el cuarto componente. Por último, el paradigma holístico que refiere una relación entre el individuo y su entorno, mismo que se espera genere condiciones que favorezcan su recuperación y sanación. Es importante recordar que llevar a cabo la práctica sin el conocimiento de los atributos mencionados anteriormente, traerá como resultado una atención unidireccional del cuidado. <sup>[6]</sup>

## La deshumanización del cuidado

La deshumanización del cuidado comienza con la pérdida de valores del ser humano, cuando después de años de práctica la gestión del cuidado se vuelve monótona y rutinaria hasta el punto de ignorar las experiencias negativas que atraviesan los pacientes durante su estancia hospitalaria, el dolor, los lamentos, el llanto e incluso la muerte se vuelve algo tan cotidiano que no tiene el mismo impacto en el profesional de enfermería despojando ese valor y deshumanizando la atención con la falta de empatía. Aunado a eso, distintos estudios mencionan que además existen factores externos como los avances tecnológicos y cambios en la gestión de los servicios de salud acrecientan la distancia entre el personal de enfermería y el paciente creando un ambiente de incertidumbre e inseguridad. <sup>[7]</sup>

Tras la problemática en la calidad del cuidado, la Comisión Permanente de Enfermería se crearon indicadores para evaluar la calidad del cuidado de enfermería, entre ellos, el indicador de Trato digno al paciente; teniendo en cuenta que lo que se espera del cuidado de enfermería es que sea oportuno, individualizado, humanizado, continuo y eficiente <sup>[8]</sup>, este indicador permite evaluar la percepción del paciente o el familiar acerca del trato y atención recibida durante la estancia en el hospital, sin embargo, en algunas instituciones se ha encontrado insatisfacción

por parte de los pacientes; resultado de esto se ha otorgado educación continua a los profesionales de enfermería.<sup>[8]</sup>

La literatura señala que la comunicación actúa como una herramienta mediadora para llevar a cabo los cuidados humanizados ya que garantiza la eficacia en la prestación de servicios de salud y a través de ella el profesional de enfermería es capaz de formar una relación interpersonal, en consecuencia, el cuidado se dará de manera interactiva e irá más allá de lo físico beneficiando el proceso de recuperación del paciente.<sup>[2]</sup>

## Conclusión

La humanización debe estar presente en cada intervención de enfermería teniendo en cuenta que la esencia de la profesión es el cuidado, para ello se debe considerar cada una de los componentes del ser humano y no solo enfatizar en la parte práctica; de no ser así, se estaría deshumanizando el cuidado, pues con el paso del tiempo el personal de enfermería deja de ver al paciente como un ser integral y pareciera que son una parte más del inhumano sin sentimiento alguno. De ahí la importancia de cumplir con el indicador de Trato digno al paciente y fomentar en el profesional de enfermería la educación continua y el desarrollo de habilidades comunicativas para establecer relaciones intersubjetivas que permitirán establecer en todo momento un cuidado humanizado.

## Referencias

- [1] Guerrero-Ramírez R, Meneses-La Riva M y De La Cruz-Ruiz M. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima-Callao, 2015. Revista Enfermería Herediana [Internet]. 2017 [Consultado el 15 de abril de 2022]; 9 (2). Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3017>.
- [2] Díaz-Rodríguez M, Alcántara Rubio L, Aguilar García D, Puertas Cristóbal E y Cano Valera M. Orientaciones formativas para un cuidado humanizado en enfermería: una revisión integrativa de la literatura. Revista Enfermería Global [Internet]. 2020 [Consultado el 15 de abril de 2022]; 19 (2). Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/392321>.
- [3] Vialart-Vidal N. La gestión del cuidado humanizado de enfermería en la era digital. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [Consultado el 15 de abril de 2022]; 35 (4) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3059/505>.
- [4] Valencia-Gutiérrez N. Autovaloración del cuidado humanizado por estudiantes de Enfermería. Metas de Enfermería [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de abril de 2022]; 24 (1). Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/metad/articulo/81695/autovaloracion-del-cuidado-humanizado-por-estudiantes-de-enfermeria/>.
- [5] Rojas-Solano J, Godínez-Rodríguez M y Regalado-Ruiz L. Cuidado humanizado de enfermería: ¿utopía o realidad?. Revista Portales Médicos [Internet]. 2020 [Consultado el 15 de abril de 2022]; 15 (11). Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidado-humanizado-de-enfermeria-utopia-o-realidad/#:~:text=El%20cuidado%20humanizado%20debe%20ser,enfermer%C3%ADa%2C%20humanizaci%C3%B3n%20de%20la%20asistencia>.
- [6] Cruz-Riveros C. La naturaleza del cuidado humanizado. Enfermería (Montevideo) [Internet]. 2020 [Citado el 15 de abril de 2022]; 9 (1). Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000100021&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S2393-66062020000100021&script=sci_arttext)
- [7] Ochoa-Arévalo B, Elizalde-Ordoñez H, Guamán-Castillo A y Torres-Sarango E. Factores influyentes en la desnaturalización de la experiencia humana desde la práctica enfermera. Revista Ocronos [Internet]. 2020 [Citado el 15 de abril de 2022]; 3 (4). Disponible en: <https://revistamedica.com/factores-desnaturalizacion-experiencia-humana-practica-enfermera/>.
- [8] Hernández-Terrazas L, Díaz-Oviedo A, Martínez-Licona J y Gaytán-Hernández D. Educación de enfermería en el cuidado humanizado. Escola Anna Nery [Internet]. 2018 [Citado el 15 de abril de 2022]; 22 (1). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8yn8wSD33fZVjN9kTsrxqs/?format=pdf&lang=es>.