



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA
LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**CUIDANDO CON CUIDADO: EXPERIENCIAS DEL ESTUDIANTADO DE
ENFERMERÍA AL BRINDAR CUIDADO A TRAVÉS DEL USO DE LA TECNOLOGÍA**

TESIS
QUE PARA OPTAR POR EL GRADO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

PRESENTA:
MENDOZA VENEGAS VANNESSA

TUTOR PRINCIPAL:
DRA. DULCE MARÍA GUILLEN CADENA

LOS REYES IZTACALA, TLALNEPANTLA ESTADO DE MÉXICO, MARZO 2020



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

“Estamos rodeados de oportunidades para brillar cada día.”
Thomas S. Monson

Agradecimientos

A mí Padre Celestial por darme la oportunidad de vivir en este tiempo, por llenarme de bendiciones a lo largo de mi vida. Por hacerme sentir su amor hasta consumir mi alma y darme una familia maravillosa, por protegerme a lo largo de estos años. Porque gracias a Él puedo estar aquí y ahora, por siempre ver mi potencial y confiar en mí, porque sin Él nada pudiese existir. Por obrar milagros en mi vida y ser mi luz en mis tribulaciones.

A mis padres quienes han sido mi sostén, porque me han apoyado en cada decisión en mi vida y siempre me demuestran su amor sobre todas las cosas. Por darme los mejores momentos en mi vida y vivir experiencias maravillosas, por las risas interminables y la unión en los momentos difíciles. Porque siempre se han preocupado por mi bienestar y por darme lo mejor de ustedes, por ser mí guía, mi luz e inspiración. Por los viajes en familia, por darme la mejor infancia y educación, y por motivarme para ser mejor cada día.

A mis hermanos quienes siempre me han protegido, porque me han enseñado las mejores cosas, por ser mi mayor ejemplo, por todas las aventuras y siempre alegrarme cuando estamos juntos. Por ayudarme cuando lo he necesitado y por demostrarme su amor y confianza. Por darme sobrinos maravillosos que me han llenado de una felicidad diferente, y me han permitido ayudarlos a crecer y aprender. Por esas risas hasta doler el estómago, los conciertos y viajes juntos, por hacerme ver que cada lugar puede ser especial si estamos en familia.

A Joaquín porque me ha enseñado que el amor perfecto desecha todo temor, por darme lo mejor y hacerme crecer y progresar. Por acercarme más al Padre y juntos tener metas eternas. Por escucharme cuando lo he necesitado y ayudarme a mejorar, por preocuparse por mí cada día y darme ánimos cuando lo necesito. Por reconocer mi valor y recordármelo todos los días. Por las experiencias que nos han unido, por los viajes y aventuras juntos. Porque siempre me ha demostrado su amor y porque junto a él puedo ser yo misma y ser feliz.

A mi directora de tesis la Dra. Dulce María Guillen Cadena por abrirme las puertas de la Revista CuidArte y este gran equipo que está detrás de ella, quienes también me han llenado de luz con sus enseñanzas, por confiar en mí para lograr este proyecto, por escucharme, aconsejarme y darme su apoyo cada momento. Por guiarme en cada paso y demostrarme que siempre existen oportunidades para mejorar, por todo el aprendizaje que pude obtener y por preocuparse por el bienestar de todos quienes estamos a su lado.

A mi bella universidad, mi facultad, por estos años de tanto aprendizaje y oportunidades, porque me ha permitido esforzarme siempre un poco más. Por volverse mí segundo hogar. Por los amigos que pude tener y los profesores que me ayudaron a crecer profesionalmente. Por las horas en sus pasillos, salones, y cada lugar que pude recorrer que me vio crecer a lo largo de estos años, porque no soy

*la misma persona que llevo y porque siempre será un orgullo representar a mí
Máxima Casa de Estudios.*

*Porque este es un logro que forjamos todos, aun desde mi infancia, donde cada uno
me ha guiado, motivado y escuchado a lo largo de estos años. Porque todos
necesitamos de todos y sé que este trabajo refleja su amor en mí a lo largo de toda
mi vida, porque siempre están presentes en mi vida y en mi corazón y porque deseo
que así sea por los próximos años, este un logro más en nuestras vidas, vendrán
más y sé que a su lado podremos lograrlo.*

INDICE

RESUMEN	1
INTRODUCCIÓN	2
PROBLEMATIZACIÓN	4
JUSTIFICACIÓN	7
OBJETIVO GENERAL	8
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	8
ESTADO DEL ARTE	9
MARCO CONCEPTUAL	14
METODOLOGÍA	19
PERFIL DE LOS INFORMANTES.....	19
CRITERIOS DE RIGOR	20
ASPECTOS ÉTICOS	20
HALLAZGOS Y DISCUSIÓN	22
BENEFICIOS	23
CUIDADO INTEGRAL	23
EXPERIENCIA-APRENDIZAJE	26
APOYO DEL PERSONAL.....	27
EMOCIONES POSITIVAS	28
PERJUICIOS	29
DESHUMANIZACIÓN	30
EXCESO DE CONFIANZA	31
DISPOSITIVOS MÓVILES.....	32
EMOCIONES NEGATIVAS	33
IATROGENIAS	34
CONCLUSIONES	36
APORTACIONES A LA PROFESIÓN	37
SUGERENCIAS.....	37
ANEXOS	38
REFERENCIAS	40
BIBLIOGRAFIA	45

RESUMEN

Introducción. Las tecnologías en salud se han convertido en una herramienta de trabajo indispensable para el profesional de enfermería. Actualmente, facilitan la atención reduciendo tiempo y simplificando las tareas asistenciales. Estos avances han mantenido un crecimiento acelerado, brindando grandes beneficios para las diversas áreas relacionadas con la salud. Para enfermería es indispensable adquirir conocimientos de calidad relacionados con las nuevas tecnologías para fortalecer habilidades y destrezas que se requieren en la atención a los pacientes.

Objetivo. Evidenciar las experiencias del estudiantado de enfermería relacionadas con proporcionar cuidado a través de la tecnología.

Metodología. Investigación cualitativa fenomenológica interpretativa, la información se recolectó a través entrevistas semiestructuradas, apoyados en una guía de preguntas relacionados con el fenómeno a investigar. Los participantes fueron seleccionados por medio del “típico ideal”, siendo pasantes de la licenciatura en enfermería que hubieran concluido su servicio social en una unidad hospitalaria. Se consideraron los principios de respeto, autonomía, beneficencia y no maleficencia. Se llevó a cabo el consentimiento informado al acceder a participar de manera voluntaria y manteniendo en todo momento su confidencialidad. El análisis de datos se realizó conforme a lo propuesto por Krueger: transcripción, lectura, relectura, codificación, formación de temas y subtemas. Se consideraron la credibilidad, confirmabilidad y transferibilidad como criterios de rigor definidos por Castillo los cuales permitieron evaluar la calidad de la investigación a través de la confirmación de los hallazgos por parte de los participantes y otros investigadores.

Hallazgos. Se describen dos temas principales: beneficios y perjuicios. Dentro de los beneficios se encuentran los subtemas: cuidado integral, experiencia-aprendizaje, apoyo del personal, capacitación y sentimientos positivos. El tema de perjuicios contiene los subtemas: deshumanización, exceso de confianza, deficiente uso de las tecnologías, sentimientos negativos e iatrogenias.

Conclusiones. Las tecnologías son una herramienta clave para brindar cuidado, el trabajo se simplifica ahorrando tiempo y esfuerzo, factores indispensables dentro del área hospitalaria, sin embargo, la dependencia de estos dispositivos, puede traer repercusiones al paciente, por el exceso de confianza, que el personal ha depositado en éstas, llegando a provocar iatrogenias, por ello, el cuidado debe ser proporcionado con calidad y calidez, es decir, con humanismo, sin perder de vista que se está tratando con un ser humano enfermo y desprotegido.

INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se abordan los temas de tecnología en salud y las experiencias que el estudiantado de enfermería adquiere al proporcionar un cuidado al paciente a través de ellas. La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ define a las tecnologías en salud como los dispositivos médicos, procedimientos y sistemas que son empleados para resolver problemas en salud, mejorando la calidad de vida de los individuos enfermos. En la actualidad, la tecnología está presente en todos los escenarios en los que la sociedad se desarrolla, como los escenarios sociales, políticos económicos, políticos; pero sobre todo, en la atención en salud.²

Si bien en México se ha logrado un mayor avance en la cobertura por la atención sanitaria⁴, aún existen retos para esta cobertura como: la calidad que el profesional en este caso enfermería, otorga a los pacientes a través de estas tecnologías, en donde actualmente se centra en brindar una atención homogénea por parte del personal y el uso de las tecnologías como una herramienta principal dentro de las actividades asistenciales.

Este constante cambio en las tecnologías y la necesidad de introducir los avances en la atención, desencadena un sinnúmero de aportaciones al sistema de salud y como tal, involucra a los profesionistas quienes lo desempeñan y hacen explotar sus funciones. Por ello, el uso adecuado de estas tecnologías en los cuidados de enfermería, otorgan un avance significativo a la profesión para mejorar la salud del paciente, el cuidado y calidad de vida del mismo.³ Mismas que requieren un compromiso profesional, al adaptarse a las diferentes técnicas y usos que estas ofrecen, debido a que cada vez se encuentran inmersas en la práctica y desarrollo de la disciplina.

Para enfermería es importante la formación de profesionistas con los conocimientos y habilidades necesarias para su desempeño, en el área asistencial, las tecnologías se vuelven indispensables para explotar ese conocimiento adquirido en su formación académica, pues demanda la destacada participación de los estudiantes, a fin de obtener experiencias que guíen su práctica y madurez profesional, incorporando las nuevas tecnologías en salud, con el objetivo de volverse un profesional que pueda ofrecer un cuidado de manera integral, en el estado físico, emocional y psicosocial de cada paciente.

Esta investigación, se centra en la evidencia de las experiencias que los pasantes de enfermería enfrentan en escenarios reales durante el servicio social, a través de su práctica clínica con las diversas tecnologías en salud.

El interés al abordar este tema se centró en conocer las experiencias que los pasantes enfrentan durante su práctica en el servicio social, la relación con el profesional de enfermería y el uso de las tecnologías en servicios donde era indispensable su utilización.

Para ello es necesario conocer los procesos de atención a través de las tecnologías. Identificando la existencia de barreras entre el paciente y enfermería, para que el alumno brinde un cuidado de calidad, identificando las experiencias relacionadas a través del uso de estas herramientas biomédicas, además de cuáles son los factores que influyen para que el estudiantado de enfermería ofrezca un cuidado humanístico a través de la tecnología.

La principal acción de enfermería por brindar cuidados de manera efectiva es adaptarse de manera individual para satisfacer las necesidades de cada paciente con ayuda de la tecnología, en consecuencia, su objetivo se centra en conocimientos, técnicas y humanismo que conforman esa singularidad de la labor profesional de Enfermería.

PROBLEMATIZACIÓN

La necesidad de brindar una atención satinaría para satisfacer la demanda que la población requiere, ha dirigido la utilización de tecnologías en el campo de la salud. Actualmente, estos avances han mantenido un crecimiento acelerado debido a los grandes beneficios que ofrece tales como: la mejora en diagnóstico y tratamiento, y la administración de recursos; por mencionar algunos, para las diversas áreas médicas. México cuenta con una promoción en el ámbito de las tecnologías para la salud siendo de los países líderes de América Latina, su aplicación tecnológica en el sector sanitario, requiere de planeación y gestión constante con el objetivo de ofrecer mejoras en la salud de sus habitantes.⁴

Enfermería desde sus orígenes había sido catalogada como una práctica experimental del conocimiento común, en donde su actuación se basaba en actividades que eran delegadas⁵, sin embargo, a través del tiempo enfermería ha transformando su aplicación de acuerdo con las necesidades que la sociedad requiere, adaptándose para dar respuesta a los diferentes retos a lo largo de la historia, brindando un avance en el conocimiento científico a las nuevas generaciones, formando las bases sólidas para ofrecer una atención basada en la evidencia científica.^{5,6}

Esta trascendencia ha sido enmarcada en los aspectos esencialmente importantes que tiene la disciplina; una de ellas es el cuidado, el cual surge como el objetivo principal del desarrollo de conocimientos únicos de enfermería.⁷ Donde el cuidado es una actividad meramente humana que tiene un proceso, y un objetivo que va más allá de la enfermedad. Esta acción en enfermería implica la relación interpersonal con el individuo enfermo, donde se abarcan las acciones terapéuticas acompañadas de la comunicación verbal y no verbal con la persona enferma. Estas acciones permiten a la profesión visualizar la cosmovisión de enfermería en las dimensiones sociales, psicológicas e históricas de la sociedad.⁸

Actualmente la práctica de enfermería ha sido relacionada con atención oportuna, rápida y orientada a resolver problemas específicos que, involucran el entorno de los individuos al demandar un servicio⁶, la profesión se centra en brindar atención basada en su capacidad reflexiva, humanismo, el respeto hacia la dignidad de la persona, conservando sus derechos, priorizando un trato digno en cada procedimiento realizado y ética en el servicio por los demás.⁹ Misma que se esfuerza por mantener a pesar de los diversos cambios sociales, culturales y reglamentaria de las instituciones de salud.

La humanización en el ámbito hospitalario requiere un compromiso ético que permite cuidar a la persona en su totalidad, además de valores que guíen al personal para ofrecer cuidados que respeten la dignidad de cada individuo. La humanización compromete al profesional de enfermería a tomar al individuo como un ser integral el cual se desarrolla en un entorno biopsicosocial.¹⁰ El compromiso humanístico en enfermería se refleja al ayudar al paciente al tratar de conservar su armonía biopsicosocial, por lo tanto, el profesional no debe tener únicamente habilidades que resuelvan procesos fisiopatológicos, sino también debe desarrollar su capacidad moral que logre aplicar un cuidado íntegro; promoviendo los principios bioéticos en las competencias profesionales a través de un pensamiento crítico para la toma de decisiones.

Desde sus inicios, la tecnología ha tenido un papel importante en el cuidado a la salud, gracias a sus mejoras en las técnicas, lo que ha permitido una aplicación de conocimientos científicos en beneficio para la salud de la sociedad. De acuerdo con la Asociación Médica Mundial (AMM)¹¹ la tecnología es “el uso de fármacos, dispositivos, procedimientos médicos y quirúrgicos empleados en la atención médica y los sistemas organizativos con los que se presta la atención sanitaria e incluye la forma como se aplica y el modo como se organiza”. Por ello la tecnología debe emplearse con profesionalismo considerando en primer lugar la seguridad e integridad del paciente. En la práctica profesional enfermería brinda un cuidado en situaciones que involucran su conocimiento y acción diaria, a individuos que donde su estado de salud puede ser cambiante de un momento a otro. Debido a esto, el uso de los avances tecnológicos ha tenido un protagonismo importante en la práctica del día a día, sin embargo, puede generar diversos dilemas éticos que requieren de una toma de decisiones para beneficio del paciente.

Para enfermería es indispensable el desarrollo de conocimientos y habilidades que le permitan emplear estas tecnologías, pero a su vez requiere de una mayor concientización en su uso, tomando en cuenta los valores éticos de la profesión los cuales se pueden ver afectados; debido a que en ocasiones se despoja de sus derechos humanos, se limita el cuidado y no se interactúa con el paciente a no ser que este dependa de equipo biomédico que requiera de supervisión constante, lo que genera un trato deshumanizado, despersonalizado y carente de una comunicación entre otras.

Otro aspecto importante son las instituciones de salud, pues en ellas cumplen con funciones normativas adaptando e integrando al sistema, con el objetivo de que se cumplan diversos roles para mantener un control social. Sin embargo, el cuidado holístico puede verse vulnerable por esta visión reglamentaria, la cual, dificulta la visión humanística de enfermería, puesto que el cuidado es visto

basado en normas, rutinas y patrones de conductas entre el personal de enfermería y el paciente.

Las técnicas y procedimientos asistenciales se han vuelto un tema importante para la atención que brinda el personal, ya que para los profesionistas que tienen una interacción directa con los pacientes, están involucrados a su vez con equipo biomédico la mayor parte del tiempo; sin embargo en dichas unidades la humanización en los procedimientos y vínculo enfermera paciente se ha perdido con el avance del tiempo, aunque las tecnologías aplicadas favorecen en particular al profesional a realizar tareas con mayor facilidad y en menor tiempo, la dignidad a la persona no se ha tomado como una prioridad al ejercer el cuidado. Es decir, el profesional de enfermería ahora solo se enfoca en brindar una atención a través de tecnología olvidando los derechos, dignidad y respeto, que el necesita el paciente al vivir su proceso de enfermedad y recuperación.

Me parece necesario poder identificar los factores que existen durante las prácticas que tienen los estudiantes en su pasantía y saber por qué el personal prioriza la atención a las tecnologías desplazando las relaciones interpersonales con los pacientes. Llegando a la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son las experiencias que viven los pasantes de enfermería al brindar cuidado a través de las tecnologías?

JUSTIFICACIÓN

Las tecnologías en salud se han convertido en una herramienta de trabajo indispensable, pues facilitan la atención del paciente reduciendo tiempo o simplificando las tareas asistenciales. Sin embargo, también se ha convertido en un obstáculo que el profesional de enfermería ha creado, olvidando el significado humanista de la atención para mejorar la recuperación de cada paciente. Perdiendo la ética profesional, lo que ocasiona escasas en la comunicación e interacción para mantener y brindar un cuidado integral en cada paciente.

En servicios como la unidad de cuidados intensivos el paciente dentro de su estancia, disminuye considerablemente la autonomía y capacidad para llevar a cabo su vida diaria, volviéndose dependiente de la mayoría de los cuidados que le son proporcionados, al estar en un estado vulnerable y desprotegido. El personal de enfermería es quien principalmente puede influenciar en su estancia, debido a que a través de sus cuidados pueden repercutir en la respuesta humana al tratamiento, e incluso, prolongando su estancia hospitalaria lo que aumenta la demanda de recursos materiales y humanos.

Actualmente la atención ha sido desplazada por el uso masivo de equipo biomédico, el personal ahora se ha enfocado en responder los estímulos de la respuesta humana que tiene el paciente a través de los registros de las constantes vitales, manteniendo un parámetro normal a las cifras reflejadas, atendiendo las alteraciones inmediatas que comunican estas tecnologías, dejando de lado otras necesidades psicosociales que el paciente pudiera presentar. De modo que es indispensable ofrecer un cuidado de calidad en cada paciente con el objetivo de respetar las esferas biopsicosociales y espirituales incluso si se encuentra en estado crítico.

Es importante para enfermería que frente al constante cambio y crecimiento profesional se puedan adquirir los conocimientos necesarios para fortalecer las habilidades y destrezas que se requieren para dar una atención de calidad y seguridad a cada paciente. Dejar de ver a los pacientes como un número o un objeto que depende de cierta atención, es indispensable para su recuperación. Sabemos la atención, el cuidado y los diferentes escenarios que enfermería demuestra en esforzarse por dar la atención que se le demanda, pero ¿cuán importante es conocer el otro lado de esta atención? lo que el paciente pudo percibir de cada uno de los cuidados sus sentimientos, experiencias y cómo enfermería influyó para poder determinar si en su hospitalización pudo reflejarse una mejoría gracias a la atención recibida por parte del personal.

Esto refleja que el cuidado humanizado se pierde con la inserción masiva de tecnologías. La atención a los pacientes a través de las tecnologías no debe ser un impedimento para ofrecer atención de calidad a través de un gesto de amor y empatía, como tocar sus manos para brindar tranquilidad y cariño, o simplemente el presentarse y llamarlo por su nombre aun cuando se encuentre bajo los efectos de la sedación. Estas pequeñas acciones hacen la diferencia entre un cuidado mecánico y un cuidado humanizado y de calidad.

Por último, es importante recalcar que la tecnología ha sido la herramienta principal para ofrecer una atención más enfocada a las necesidades del paciente en estado crítico en niveles de atención donde se necesita control de lo cual demanda más atención de la enfermera para la utilización adecuada de equipo, por ende no podemos suplir el apoyo que le suma a las acciones que el profesionalista realiza; sin embargo, el manejo de equipo biomédico no debe de interferir en gran medida con la interacción entre enfermera y paciente, pues como se ha mencionado anteriormente, somos seres humanos que estamos en constante relación e interacción con nuestro entorno, y aun en un estado crítico la comunicación no debe verse interrumpida o desplazada por el uso de tecnologías. La interacción con el paciente debe ser tomada como una acción que enfermería debe tener como prioridad para mejorar el cuidado que ofrece.

OBJETIVO GENERAL

- Evidenciar las experiencias de estudiantes universitarios con relación a
- brindar cuidados de enfermería a través del uso de tecnologías.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la existencia de barreras entre el paciente y la tecnología para que el estudiante brinde un cuidado de calidad.
- Analizar como el estudiante ofrece cuidado a través de las tecnologías.
- Interpretar las experiencias que tuvieron los estudiantes al proporcionar cuidado a través del uso de las tecnologías.

ESTADO DEL ARTE

Para poder profundizar el objeto de estudio fue necesario realizar una búsqueda para conocer los aspectos que han sido previamente investigados, los cuales aportaron orientación para identificar los puntos a desarrollar para la investigación. Para ello se realizó la búsqueda sistematizada a través de la pregunta de investigación, en donde la recolección de los documentos se realizó en los meses de agosto a diciembre de 2018, utilizando palabras clave a través de los Descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS) y Medical Subject Headings (MeSH) además de la utilización de filtros como: artículo: original, tesis doctoral, artículo de revista, ensayos, reflexión, además de textos completos en español, inglés y portugués, y artículos menores a 10 años de publicación.

Al aplicar esta búsqueda, se encontraron un total de 89 artículos, los cuales pertenecían a las bases: Scielo, PUBMED, BVS, Cinahl Dialnet y Medline. Sin embargo, solo 47 de estos artículos fueron tomados para poder realizar la investigación, algunas de las características que se tomaron en cuenta para descartar los artículos fueron: documentos que no contaban con las características mencionadas y que abordaran temas diferentes, además que no estuviesen relacionados con el estudio. Al realizar la lectura y análisis de los mismos, y se contaron con 21 documentos más para su consulta. A continuación, se detallan los datos más relevantes encontrados.

En la investigación de Silva y Ferreira.¹² La tecnología en el cuidado de enfermería: un análisis desde el marco conceptual de la enfermería fundamental. Discuten la aplicación de tecnologías en cuidados intensivos de enfermería, tomando como referencia el marco teórico-conceptual de enfermería fundamental. En donde la comunicación en el hacer profesional de la enfermera parece sufrir influencias de los efectos producidos por el empleo de las tecnologías en la asistencia. Tomando a la observación como uno de los instrumentos a la prestación de cuidados básicos de enfermería, así como la planificación y la organización de la asistencia deben estar orientando la práctica en todos los escenarios de actuación. La enfermera cuando domina las tecnologías puede sustanciar su evaluación clínica amparada en una segunda mirada, semejante al de un centinela avanzada, ya que las tecnologías amplían la capacidad de alcance de los sentidos humanos, dando más seguridad en las tomas de decisión sobre la atención al cliente crítico. La enfermera tiene momentos en que logra estar más cerca del paciente viviendo a su lado el proceso de cuidado y permitiendo que el diálogo esté en la base de este encuentro.

Así mismo Arandojo M¹³, en su investigación: Nuevas Tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería explica como las TIC se han consolidado como instrumentos que refuerzan, ayudan y mejoran el actual modelo sanitario y es enfermería quien ha comenzado a hacer uso de ellas a fin de garantizar la atención, cobertura y continuidad de los cuidados, mejorar los procesos de comunicación y lograr adecuar los recursos sanitarios disponibles a las demandas existentes, sin embargo, recalca que resulta urgente la inclusión de los conocimientos tecnológicos en la formación continuada de los enfermeros pues la obtención de competencias digitales e informacionales, les permitirá establecer una comunicación eficiente con sus pacientes y compañeros de trabajo, realizar procedimientos enfermeros a través de las TIC y abordar los sistemas de información en la práctica enfermera, en donde las necesidades de información del enfermero tienen que ver directamente con la toma de decisiones y con la salud de los pacientes, además de la producción de información científica.

En las relaciones interpersonales de las acciones asistenciales en el entorno tecnológico hospitalario. Julimeire y Palmira¹⁴ relacionaron la pregunta de considerar que es posible incorporar en el proceso de cuidar la actitud humanista; y cuáles son los requisitos para tal incorporación. En donde explican que la humanización en un entorno tecnológico hospitalario depende de las personas involucradas en las acciones de atención. El esfuerzo es de todos para que la humanización se establezca con sus diferentes interfaces, como el conocimiento, el compromiso, la conciencia, la donación, el intercambio que se traduce en atención. El cuidado involucra a toda la persona con sus habilidades técnico-científicas y sus sentimientos, motivación, deseo de aliarse con lo humano y lo técnico, se convierten en una existencia viva.

Para Navarro et al.¹⁵ en su investigación: “Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de enfermería.” explica que en Chile las instituciones formadoras explicitan perfiles de egreso orientados a la consecución de un profesional generalista, crítico, reflexivo y humanista; diseñan planes de estudios y evaluaciones en distintas actividades curriculares. Sin embargo, se desconoce la perspectiva de los estudiantes de enfermería en cuanto al desarrollo de habilidades psicosociales, actitudinales y relacionales, necesarias para brindar un cuidado humanizado. Pues menciona que desconocer la relevancia del desarrollo científico y tecnológico, que beneficia la atención clínica de las personas, existe el riesgo de una mecanización involuntaria por parte del equipo de salud, descuidando el vínculo necesario entre la atención técnica y un cuidado humano holístico. Los estudiantes que formaron parte de esta investigación son personas únicas, con habilidades y herramientas distintas y variadas, pero con un objetivo en común: entregar un cuidado de calidad y humanizado.

De manera global, las habilidades para el cuidado humanizado presentaron un predominio de la habilidad paciencia, seguido del conocimiento. Haciendo énfasis en que es necesario potenciar a través de la formación las habilidades de cuidado, preparando a los estudiantes para que desarrollen un genuino interés por los otros; que tengan el conocimiento necesario para que sus acciones sean eficaces y oportunas; que reconozcan sus propias limitaciones y puedan encontrar las herramientas psicoemocionales para la superación personal.

En la investigación: “El conocimiento y aplicabilidad de las nuevas tecnologías en el profesional de enfermería.” desarrollada por Dolores y López¹⁶ identifican el nivel de conocimiento que tiene el profesional de Enfermería acerca de las nuevas tecnologías, y la relación que se establece con determinadas características demográficas y laborales de la muestra, así como su opinión acerca de la aplicabilidad de las nuevas tecnologías en Enfermería. En donde se observa actualmente que, los profesionales de Enfermería dificultan la posible formación continua, así como la sobrecarga de trabajo, sin una formación previa, estableciéndose una relación entre el conocimiento, nivel de aplicabilidad y determinadas características sociodemográficas de la muestra. Observado en el estudio que la tecnología tiene desventajas en cuanto a la práctica asistencial reduciendo el contacto humano con el paciente y la falta de tiempo. Ante esto, comentan las consecuencias negativas que se le atribuye al desarrollo tecnológico, entre ellas, la deshumanización. Afirmando la pérdida de la relación profesional- tecnología- paciente es uno de los elementos de deshumanización progresiva de la atención sanitaria, que va asociado a los avances tecnológicos y su utilización.

En otras investigaciones como “Efectos de la tecnología en los cuidados de enfermería” Marrujo y Domingo¹⁷ expresan la visión de enfermería sobre la tecnología como herramienta que sirve de ayuda para mejorar aquellas condiciones en la asistencia y el cuidado. Abarcando a la profesión como una conexión entre el paciente y la tecnología, la importancia de la ética en el cuidado enfermero y la capacitación que el personal recibe sobre el manejo de la tecnología en los diversos ámbitos de su formación. A partir de ello, se puede ver que la falta de capacitación y problemas que se presentan, provoca alteraciones emocionales, como estrés, y ansiedad; sin embargo, el uso de las tecnologías dentro de su formación, ayudará a una mejor adaptación en el entorno asistencial. Relacionado a ello, los autores expresan que la tecnología es solo un elemento que enfermería aplica para brindar un cuidado, sin embargo, son las acciones que enfermería desarrolla las que tienen efectos positivos o negativos en la aplicación de las diversas tecnologías; pues solo se pretende que los profesionales puedan verlo como un apoyo para su crecimiento y se interesen en su desarrollo.

En el artículo “Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería”, propuesto por Uriarte S, Ponce G y Bernal M.¹⁸, señalan la experiencia en el campo clínico ofrece a los estudiantes de enfermería la oportunidad de combinar habilidades cognitivas, psicomotoras, afectivas y para resolución de problemas; permite desarrollar competencias, la aplicación de conocimientos, habilidades, actitudes y valores a situaciones clínicas. Donde En los espacios hospitalarios el proceso enseñanza aprendizaje se ve influido o afectado por las condiciones del entorno, en este se entretajan las situaciones particulares de cada alumno, su tiempo, su espacio y desde luego su cultura; en el cotidiano de los estudiantes las vivencias se vinculan con su relación de alumnos y compañeros. Se asume que el sentido y significado se relacionan con sus propias expectativas, intereses y deseos. Además, que los conocimientos que adquiere el estudiante de enfermería en los espacios clínicos reflejan una praxis repetitiva, mecánica y cíclica. No permite al estudiante la reflexión para una transformación de la práctica. Lo que se advierte como una limitante para su desarrollo profesional.

Báez, Nava, Ramos y Medina⁸ describen que Cuidar es una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad, en su artículo: “El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería.” La acción de cuidado rompe las barreras de materia, tiempo y espacio, ya que los informantes reviven emociones en las narraciones de sus experiencias, por lo que el cuidado se vuelve trascendente en el presente, en el aquí y ahora en que el cuidado es entrar al mundo vivencial de cada individuo para compartir sus momentos más especiales. Esta situación implica un conocimiento propio de cada enfermo, un darse cuenta de sus actitudes, intereses y motivaciones; además, requiere su manifestación como persona única, auténtica, capaz de generar confianza, serenidad y apoyo efectivo. Dicha situación es manifestada en respuestas físicas y emocionales que se reflejan en agradecimientos recíprocos por parte de la persona y la enfermera, que concluyen en reconocer al cuidado profesional de enfermería como una pieza importante en la recuperación de la salud.

En el artículo “Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios hospitalarios.” propuesto por Troncoso y Suazo⁹ se hace un análisis de la influencia institucional en el trabajo de las enfermeras de los servicios de salud pública en Latinoamérica y como este afecta la visión humanista del cuidado.

El cuidado humano debe basarse en la reciprocidad y debe tener una calidad única y auténtica. La enfermera es la llamada a ayudar al paciente a aumentar su armonía dentro de la mente, del cuerpo y del alma, para generar procesos de conocimiento de sí mismo. Desde este punto de vista, el cuidado no solo requiere que la enfermera sea científica, académica y clínica, sino también, un agente humanitario y moral, como copartícipe en las transacciones de cuidados humanos.

Las acciones de los enfermeros recién egresados están restringidas cuando se considera la complejidad tecnológica inherente a los cuidados intensivos. Como se menciona en el estudio de Silva y Ferreira² en “Tecnología en la terapia intensiva y sus influencias en las acciones del enfermero.” donde señalan a la tecnología en salud como un fenómeno complejo que provoca reflexiones y conversaciones diarias sobre las diferentes experiencias de atención al cliente que dependen de ella. Además, reconocen que el equipo utilizado revela ser desconocido y hace que sea imposible brindar la atención adecuada si no se produce el proceso de familiarización previa. Por eso, es primordial conocerla para atender a los pacientes que dependen de la tecnología. Y contrastan que enfermería necesita entender y dominar el *lenguaje tecnológico* para poder traducirlo con miras a la atención.

MARCO CONCEPTUAL

Partiendo de la definición de experiencia como: un conocimiento de algo o habilidad para ello, que se adquiere al haberlo realizado, vivido, sentido o sufrido una o más veces. Para Heidegger¹⁹ la experiencia involucra dos cosas: “la actuación experimentada” y “lo experimentado a través de ella”. Puesto que revela la experiencia a través de las presuposiciones, lo cual hace posible la forma de entender a la persona, y, por ende, el significado del hombre en el mundo.

La experiencia indica la referencia del conocimiento, a partir de la cual tiene que elaborarse, adecuarse, responder y corresponder; de la que tiene razón. Es en la medida en la que el entendimiento humano deben ser fuente de algún tipo de asertividad que va más allá de su conciencia, y debe responder a algo que no sea el mismo. La experiencia aparece fundamentalmente como el resultado y producto de la actividad cognoscitiva, en la que necesariamente interviene como soporte todo el conjunto de conocimientos interpuestos por la subjetividad humana.²⁰

El interés por este enfoque interpretativo se centra en ver la realidad que viven los pasantes en su práctica hospitalaria al brindar cuidado a través de las tecnologías, en donde, existen diversos factores que expresan como se dan cada una de esas experiencias a lo largo de un año en el servicio social. Para ello Heidegger menciona que el significado de la vida es la experiencia vivida, orientada en un pensamiento que implique mirar más allá de su simple significado cotidiano normal. Puesto que lo estudiantes se enfrentan a distintas experiencias cada día que forman su carácter profesional, es necesario no solo interpretar su quehacer día a día sino comprender que estas actividades ayudan a entender como el significado de ser un estudiante y como su entorno es comprendido para ellos.

Heidegger¹⁹ expresa que la función principal de la fenomenología hermenéutica, consiste en explicar el Dasein, el cual consiste en interpretar la existencia para poder descubrir los diferentes fenómenos ocultos, y así, sacarlo a la luz, que puede ser en sí mismo y para sí mismo, explicando que el Dasein es propio de sí mismo. Las experiencias son fundamentales en las relaciones sociales, y aún más en la toma de decisiones que se requieren en la vida social y en el razonamiento. Estas están directamente implicadas en nuestras experiencias día a día, las cuales generan un comportamiento razonable en ciertas circunstancias, haciéndolo más rápido y eficiente.²¹

Un aspecto importante de su postura es los momentos que no escogemos, pero que nos encontramos y estas pueden condicionar nuestra manera de ser en el mundo, de tal modo que no depende de nosotros y que puede determinar nuestro

ánimo y el modo en el que nos enfrentamos a la realidad. En el caso de los estudiantes el cómo se pueden enfrentar a las relaciones que establezcan con el personal de salud y los pacientes, la tecnología que emplean y el cuidado que deben ofrecer dependiendo del padecimiento y tratamiento actúa de la persona enferma. Sin embargo, existen otras posibilidades que sí pueden ser escogidas, ya que están disponibles u abiertas al efecto que hagamos con nuestra existencia, y estas pueden definir nuestra comprensión del Dasein, al adquirir el significado de las cosas en el mundo, la cotidianidad y todas aquellas que se relacionan entre sí que cumplen un significado y una función comprensible para el hombre proyectando una existencia propia en el mundo, pues significan algo distinto para alguien y cada una de estas realidades o proyecciones determina en vista de que hacemos el uso de las cosas y su relación con los demás.²²

Por otra parte, el cuidado es definido como: una actividad humana que se define como una relación y un proceso cuyo objetivo va más allá de la enfermedad. En enfermería, el cuidado se considera como la esencia de la disciplina que implica no solamente al receptor, sino también a la enfermera como transmisora del cuidado se manifiesta en la práctica interpersonal, que tiene como finalidad promover la salud y el crecimiento de la persona.^{23,24}

Es una necesidad multidimensional de todas las personas en todos los aspectos del ciclo vital, aunque en distintos grados y dimensiones, que constituyen la necesidad básica que permiten sostener a la vida, las cuales son basados en los derechos humanos, cuidados en salud, atención, vigilancia y acompañamiento, implicando también apoyo emocional y social.²⁵

El cuidado de los pacientes es la esencia de enfermería como profesión, la cual puede definirse como una actividad de valor personal y profesional, encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida, tienen una relación terapéutica con la enfermera y el paciente. El cuidar es una actividad indispensable, como supervivencia, la cual constituye una función esencial para promover y desarrollar todas aquellas funciones que permiten vivir a la persona y su entorno.²⁶

Este cuidado que permite orientar la búsqueda de un paradigma unificador, el cual tiende a la necesidad de un nuevo ideal humano que responde a la invasión de una crisis en la modernidad, que en la actualidad considera como humanista a toda tendencia filosófica que realza el "ideal humano" en términos de dignidad e individualidad.²⁷

Es una característica distintiva, la cual es el empeño destinado a que el hombre este en libertad de asumir su humanidad y en ello pueda encontrarse su

dignidad. El cuidado es sensible a la diversidad histórica que ha tenido el hombre, en cuestión de culturas, y principalmente en el ejercicio de la práctica para así tener decisiones y dar un juicio orientado a resolver problemas específicos de los hombres en situaciones específicas.²⁸

Las diversas actitudes y acciones del personal de salud demuestran interés y respeto por cada paciente, direccionadas hacia los intereses, inquietudes y valores de los enfermos, generalmente relacionado a los aspectos espirituales, psicológicos y sociales, que ubican al ser humano como su preocupación esencial, es el centro de la reflexión de valorar la vida y circunstancias vitales del ser humano como dolor, enfermedad, discapacidad funcional u orgánica del paciente, el deterioro emocional y afectivo.²⁹

Para poder comprender el cuidado que enfermería ofrece, es indispensable el considerar el conocimiento que se requiere en el área asistencial, para el adecuado manejo de la tecnología biomédica utilizada en los diferentes servicios, así como su función y el uso apropiado para aportar un beneficio a los pacientes. Ya que esto se convierte en un objeto esencial de aprendizaje que, si se utiliza de forma aislada, puede volverse perjudicial para su estado de salud.

El servicio social es un escenario donde permite a los pasantes la realización de actividades temporales tendientes a la aplicación de los conocimientos que han adquirido y que impliquen el comienzo de su ejercicio a la práctica profesional, en dónde puedan contribuir al desarrollo integral de la comunidad a través de acciones multidisciplinarias en las que participen en las instituciones de salud, aunados a los propios esfuerzos de la comunidad por mejorar su bienestar.

Se esperaría que en la formación del futuro profesional de enfermería, además de los conocimientos científicos requeridos, desarrolle una serie de habilidades y aptitudes que le posibiliten ofrecer una práctica reflexiva de cuidado, que impacte la calidad de este. Mencionando lo anterior, fue de importancia, trasladar ese enfoque a los pasantes de enfermería, quienes se encuentran en la etapa de indagar, plantear y aumentar su aprendizaje sobre los diferentes problemas de salud en un contexto real en el área asistencial, y comenzarán a formar un carácter profesional.

Además de tener habilidades tales como: un pensamiento crítico, reflexivo en las prácticas y trabajar individualmente y en equipos de salud, además de ser responsable de su propio conocimiento, creando estrategias en el cuidado a partir de los contextos reales en salud.

Esta formación pretende potencializar las habilidades de los pasantes para brindar los cuidados adecuados, en relación con a las experiencias propias, el conocimiento científico adquirido además de los valores en su desempeño académico. En México las instituciones formadoras requieren de aspectos importantes para la formación de los alumnos, caracterizados por una solidez ética, conocimientos y aptitudes que estén enfocados en el cuidado de la persona, su entorno y el actuar bajo las necesidades de la población con un trato humanizado; generando un compromiso social en la población, actitud de servicio, competencia profesional, responsabilidad.

Un aspecto importante que se relaciona, son las tecnologías en salud, las cuales son un conjunto de medios técnicos y de procedimientos puestos a disposición por la ciencia, la investigación y los operadores del sector salud para sus elecciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación. Las cuales han sido indispensables dentro de la profesión, ya que todas las áreas de la salud se ven inmersas en esta digitalización y actualmente no hay ningún servicio que quede fuera de ellas.

Enfermería se ve relacionada con la tecnología casi desde su inicio, sin embargo, para Barra³⁰ existen dos vertientes que interfieren a la profesión y la tecnología; el cuidado que se brinda, y el cuidado que se recibe, si bien la práctica del cuidado y el significado que adquiere la tecnología en su trabajo diario, determina la manera que se brindan las intervenciones al paciente. Al identificar al enfermo como un sujeto activo al que se le asiste o como un sujeto pasivo sin autonomía al que solo se realizan intervenciones delegadas. Heidegger³¹ describe a la tecnología como un medio para un fin, un instrumento, así como una actividad humana, donde el personal de enfermería interpreta el significado de estas herramientas dentro de la profesión y las cuales no deben sustituir la fusión de su práctica.

Actualmente la tecnología es clasificada en dos categorías principalmente; tecnología blanda y tecnología dura, la primera se refiere a la información que no necesariamente tiene una forma física, y la segunda a lo tangible en donde favorecen la elaboración de herramientas, productos y servicios que benefician el trabajo con mejor calidad. Partiendo de la definición anterior en enfermería la tecnología ha adquirido un lugar indispensable a la profesión, donde la demanda de atención en los servicios requiere una constante actualización en conocimiento y uso de biotecnologías.

Debido a lo anterior, se optó por enfocar a la tecnología dura, esta tecnología se ha integrado cada vez más al estilo de vida, trabajo, y quehacer de enfermería. En donde su operación se ha convertido en una rutina que se realiza

inconscientemente, y con ello, una dependencia invisible. Sin ella, las personas no sólo verían limitadas su eficiencia y posibilidades de acción, sino que también sentirían inseguridad en sus acciones.

METODOLOGÍA

Para realizar la investigación se optó por utilizar la metodología cualitativa con diseño fenomenológico interpretativo, de acuerdo con Heidegger²² quien pretende descubrir la existencia del *ser* y de sus conceptos por medio de la descripción e interpretación de sus experiencias en el mundo, lo que ayudó a dar una mejor visión del fenómeno, sobre cómo los estudiantes experimentan el cuidado en su práctica a través de la tecnología.

La investigación se realizó en la Facultad de Estudios Superiores Iztacala en el Estado de México. Se realizó un consentimiento informado verbal y por escrito el cual fue firmado. La selección de los participantes fue por medio del “típico ideal” propuesto por Stake³¹, al seleccionar personas con características similares para incluirse dentro del estudio. La recolección de datos fue a través de entrevistas semiestructuradas, apoyadas en una guía de preguntas relacionados con el fenómeno a investigar, las cuales fueron realizadas de manera individual, grabadas por medio de una grabadora magnetofónica la duración aproximada fue de entre 30 y 65 minutos. El análisis de datos se realizó conforme a lo propuesto por Krueger³²: Se comenzó con la lectura y relectura de cada una para la organización de la información obtenida, realizando la codificación de datos que sirvió para obtener los diferentes temas y subtemas presentados. Posterior a ello la verificación de cada participante se realizó en una segunda entrevista la cual tenía como objetivo mostrar la información obtenida, además de la participación de expertos en el tema para el análisis en conjunto.

PERFIL DE LOS INFORMANTES

Los participantes que se seleccionaron para la investigación fueron dos mujeres y dos hombres de la carrera de enfermería de la Facultad de Estudios Superiores Iztacala donde cumplían con las siguientes características.

- Pasantes de enfermería sin distinción de sexo.
- Que realizaron su servicio social en una unidad hospitalaria, y brindado cuidado en servicios que requerían de tecnologías biomédicas como la Unidad de Terapia Intensiva.
- Que desearan participar de manera voluntaria en la investigación.

CRITERIOS DE RIGOR

Para poder determinar la calidad científica de este estudio se tomaron en cuenta los criterios propuestos por Castillo³³ que apoyaron la investigación, como: la credibilidad la cual se centró en recolectar la información que contenga los hallazgos más importantes para la investigación, al afrontar la información con cada participante, verificando lo que cada uno de ellos expresaron en las entrevistas, estos hallazgos pudieron verificarse usando la confirmabilidad a través del apoyo de otros investigadores que abordarán el tema y la discusión de la investigación, teniendo similitud con lo que se deseaba interpretar. Finalmente se usó la transferibilidad la cual, ayudó a que en un futuro esta investigación pueda aplicarse a otro contexto, poblaciones y situaciones similares. Estos criterios orientaron la investigación para encontrar resultados creíbles.

ASPECTOS ÉTICOS

Para los aspectos éticos de la investigación, se tomó en cuenta el reglamento de la Ley General de Salud³⁴ en materia de Investigación para la Salud, Título segundo, De los Aspectos Éticos de la Investigación en Seres Humanos; Capítulo I. También, se consideró el código de ética para las enfermeras y enfermeros en México³⁵; tomando en cuenta el Capítulo II. De los deberes de las enfermeras para con las personas. Así mismo se retoman los artículos tercero y quinto, los cuales hablan sobre el comportamiento profesional, manteniendo una conducta honesta y leal, brindando un respeto mutuo, reconociendo sus derechos, valores y costumbres. Así como también el salvaguardar su integridad en todo momento.

Los principios éticos y bioéticos que se abordaron, fueron basados en el Informe Belmont³⁶, como el respeto al tratar a cada uno de los participantes como una persona autónoma, dando peso a sus opiniones, al acceder participar de manera voluntaria al expresar los objetivos de la investigación, aclarando sus dudas, y manteniendo en claro que su participación sería guardando su anonimato y que tenían el derecho de dejar su participación si así lo requerían. La beneficencia fue aplicada al tratar a cada participante con ética, protegiendo su integridad en todo momento al expresar que serías entrevistas grabadas por medio de una grabadora de voz que tal vez pudiese incomodar al participante al sentirse expuesto de alguna manera; haciéndolo sentirse cómodo y seguro realizando las entrevistas en la biblioteca de la escuela, alejado del ruido que pudiera generar incomodidad así como al explicar el objetivo de grabar la entrevista y generando un ambiente de confianza y tranquilidad. Además de la justicia al tratar a cada participante de

manera igualitaria, ofreciendo un consentimiento individual, brindando los objetivos y expresando cuál es su participación dentro de la investigación.

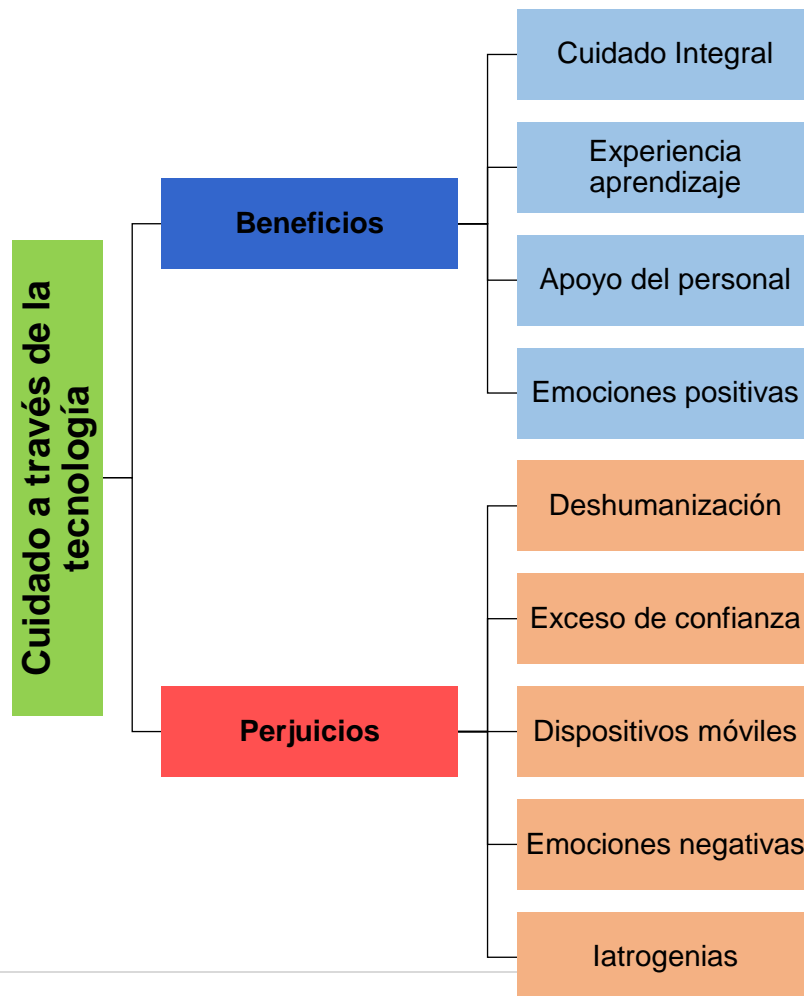
Estos criterios quedaron expuestos dentro del consentimiento informado donde los participantes expresaron que su participación era voluntaria, el conocimiento del objetivo de la investigación, que su identidad sería protegida a través del anonimato, con el uso de seudónimos, y que podían retirarse del estudio en el momento que ellos lo decidieran.

Utilizando la declaración de Helsinki³⁷ para la investigación científica. Además de respetar la autonomía de los participantes para tener la libertad de proporcionar la información libremente sí así lo desea, para ello se utilizó un consentimiento informado en el cual se estableció la información necesaria para la realización de las entrevistas, su propósito y confidencialidad de las mismas. Al igual que se utilizaron los principios éticos de la investigación con la única finalidad de generar nuevos conocimientos y de no perjudicar al informante social, psicológica, física ni espiritualmente.

HALLAZGOS Y DISCUSIÓN

La principal acción de enfermería por brindar cuidados de manera efectiva es adaptarse de manera individual para satisfacer las necesidades de cada paciente con ayuda de la tecnología, en consecuencia, su objetivo se centra en conocimientos, técnicas y humanismo que conforman, esa singularidad de la labor profesional de Enfermería.

Se describen dos temas principales: beneficios y perjuicios. Dentro del tema beneficios se encuentran los subtemas: cuidado integral, experiencia-aprendizaje, apoyo del personal y emociones positivas. En el tema perjuicios, los subtemas son: deshumanización, exceso de confianza, dispositivos móviles, emociones negativas e iatrogenias.



BENEFICIOS

El uso de la tecnología permite diversos beneficios, entre ellos, que los procesos y procedimientos se agilicen, lo que le permite al personal poder dedicar parte del tiempo en su trabajo al cuidado directo del paciente. Por otra parte, se podría decir que el cuidado es una función específica del personal en donde la interacción siempre está presente, y puede darse de manera directa como en el cuidado asistencial y siempre en beneficio directo para el paciente o, indirecto para la solución de un problema.

Los informantes relacionan un cuidado integral a través del apoyo de las tecnologías, teniendo en cuenta que estas son una herramienta indispensable y considerando que dichas tecnologías no remplazan el contacto humanístico hacia los pacientes.

CUIDADO INTEGRAL

Benjumea³⁸ menciona “El cuidado conecta al que cuida con el que es cuidado” la importancia del cuidado integral de enfermería, más allá de ser una tarea monótona, se centra en el compromiso por proporcionar un bienestar, esta relación se constituye por un compromiso y un interés emocional hacia la persona que recibe los cuidados.

Respecto a las tecnologías E3 menciona “...son bastante efectivas, su función principal es ayudar al personal para brindar un cuidado más completo...nos brindan la ayuda o nos facilita la vida...con base en eso nosotros podemos dar un juicio clínico y con eso ya le damos un cuidado, más humanizado, integral al paciente...”

Así mismo Heidegger²² describió a la tecnología como un medio con un propósito hacia una actividad humana, en donde el profesional de enfermería es quien debe interpretarlos como parte de su profesión y el cuidado que brinda al paciente.

E1 menciona “...con apoyo de la tecnología nosotros otorgamos un mayor cuidado a los pacientes, nos beneficia al proporcionar mayor atención a varios pacientes a la vez.”

E2 expresa lo siguiente: “...saber que para dar un cuidado tienes que tener una fundamentación del porqué o hacia dónde quieres llegar, y si tengo las

herramientas para estar monitorizando constantemente, es una buena ventaja que realmente nosotros como personal de enfermería lo tenemos que aplicar...”

Los entrevistados coincidieron en que las nuevas tecnologías en salud, son un apoyo vital para brindar un cuidado, mismo que no debe ser desplazado por el uso cotidiano de las mismas. Desempeñar su uso como facilitador de tareas es esencial para que en conjunto con las acciones de enfermería, sea posible mantener la integridad física, psicológica y espiritualmente de cada paciente, además de que la satisfacción de ayudar a otros, va más allá de la atención asistencial.

E2: “...establecer que debemos de realizar un cuidado integral, en donde quiera que uno este desempeñando su trabajo...estableciendo que una máquina, no te va decir que es lo que siente un paciente”

E1: “...nosotros como enfermeras, y enfermeros, tenemos que contribuir al restablecimiento de la salud y mucho de eso depende de nuestras acciones...el saber qué es lo que tiene mi paciente, qué es lo que le aqueja, saber de la patología del paciente, que es lo que él a lo mejor posiblemente tiene y mis intervenciones como deben ir encaminadas para mejorar su situación...”

Como lo mencionan, las tecnologías actualmente son consideradas indispensables en la práctica asistencial en donde su propósito sea el aumentar la eficiencia de la actividad de enfermería, para poder satisfacer las necesidades de la demanda que sean requeridos.

Galimany³⁹ atribuye el uso de las tecnologías en salud como algo positivo que beneficia al personal al brindar una atención y cuidados más personalizados, además de dar una continuidad asistencial implicada en los diversos cuidados que puede efectuar el profesionista.

Es por ello que el estudiantado de enfermería cursa por una etapa de formación donde desarrolla habilidades y conocimientos a través de una práctica crítica y reflexiva.

E3: “...las personas que se dedicaban más, tenían un nivel de estudios de especialidad o licenciatura y eran los que tenían más apego al paciente, se basaban más en los conocimientos que ellos tenían y daban un cuidado bastante bueno, ocupaban las tecnologías como una simple ayuda o como un método diagnóstico, un método de monitorización, lo ocupaban realmente para lo que es, para basarse en su juicio clínico y darle un cuidado holístico al paciente...”

Con relación a lo anterior, se coincide con Garavito⁴⁰ quien centra la formación del estudiantado como crecimiento no solo a favor de la profesión, sino también para el individuo que necesita del profesionista, ya sea en su desarrollo académico o profesional, puesto que refleja su compromiso al brindar servicios que van más allá de la dependencia a las tecnologías, de tal manera que sus funciones se reflejan en la atención integral que se requiere.

Al tener un impacto mayor en la salud, es posible dar un cuidado humanizado, para poder satisfacer las necesidades que la sociedad demanda.

E2 expresa lo siguiente: *“...la tecnología hoy en día es algo que va estar innovando, que puede tener un gran impacto en la salud, siempre y cuando se maneje como debe ser, no olvidarnos que nuestra labor, nuestra profesión, es humanista, muy noble, una profesión que atiende al paciente de manera integral, y el aspecto emocional, es lo más sensible.*”

E4 *“...yo creo que el cuidado humanizado son aquellas acciones que nosotros como enfermeros tenemos que dar al paciente, respetando tanto su persona, sus creencias; verlo desde el holismo, como un ser total... se volvía una relación significativa entre ambos, ya que él te apoyaba, tú lo apoyabas...con el aumento de la tecnología... se volvía una relación menos estrecha...”*

La tecnología es un apoyo fundamental para el personal de enfermería, en donde el utilizarlas construyen su propia red de apoyo, utilizándolas a partir de ciertas necesidades que presenta el individuo enfermo, buscando como objetivo el bienestar físico y emocional. De acuerdo con Da Souza⁴¹ menciona “La motivación mayor en trabajar con tecnologías en mi trayectoria profesional fue porque, en el sentido de que la profesión sólo es valorada y reconocida por la sociedad cuando utiliza sus propios medios para alcanzar un fin.”

E1 *“...la tecnología es buena, nos facilita el trabajo y todo...nos ayuda mucho a brindar cuidados de calidad...es una buena ventaja, es algo que, realmente nosotros como personal de enfermería lo tenemos que aplicar...”*

E2 *“...teníamos que tomar mucho en cuenta la tecnología para hacer alguna intervención...implementando esta tecnología, tanto beneficia al paciente como beneficia al personal...”*

E3 menciona lo siguiente: *“...nosotros independientemente de que lo establezca la institución, no está de más que nosotros apliquemos el cuidado integral en todas sus esferas al paciente, verlo en todos sus aspectos, y darles el cuidado que ellos merecen.”*

Los entrevistados reconocen la importancia del equipo biomédico para el beneficio de la profesión y del paciente, se toma con mayor compromiso al integrar los conocimientos prácticos y reflexivos en el área asistencial, permite que el estudiantado se apoye de dichas tecnologías como una ventaja para dar un cuidado centrado en cada necesidad que el enfermo pudiera presentar.

EXPERIENCIA-APRENDIZAJE

La experiencia es definida como un conocimiento de algo o habilidad para ello, que se adquiere al haberlo realizado, vivido, sentido o sufrido una o más veces. Para Heidegger²² la experiencia involucra dos cosas: “la actuación experimentada” y “lo experimentado a través de ella”.

El siguiente subtema es la experiencia/aprendizaje que el estudiantado presenta al enfrentarse con un escenario que involucra a un individuo en un proceso de recuperación y utilizar el equipo biomédico le permite obtener mayor seguridad y compromiso. Así como lo expresan los entrevistados a continuación:

E2: “...en el hospital usábamos mucha tecnología para proporcionar cuidado de mayor calidad... aprendí muchísimo al usarlos... yo creo que fue una parte muy significativa ya que al conocer esas tecnologías, no sabes cómo se utilizan o por el tipo de funciones que desempeña...y necesitas una capacitación previa para poderlos utilizarlos...”

La identificación de responsabilidad asegura un mayor compromiso por continuar aprendiendo. Además de la utilización de diversos recursos de aprendizaje y llevarlos a la práctica que favorecen para adquirir conocimiento en dar cuidados con el apoyo de las tecnologías.

E2 expresa: “...yo creo que hay situaciones en donde nosotros tenemos que tomar la iniciativa y tenemos que hacer las cosas, obviamente no ignoras al médico, pero tenemos que hacer un buen equipo, y eso es de que una enfermera tenga que tener conocimientos en todos los aspectos, o sea no hay pretexto.”

Respecto a esto Navarro¹⁵ menciona que es necesario que los estudiantes de enfermería potencialicen sus habilidades a través de experiencias propias en conjunto de las técnicas, y la motivación que dar al trabajar para otros, motivando así su aprendizaje por querer cuidar explotan sus conocimientos que desarrollan a lo largo de su práctica. Por ello es importante conocer el uso de las tecnologías, puesto que dependía para ofrecer un cuidado y brindar seguridad a los pacientes.

E4 “...yo pedí lo manuales...era de revisar el manual e ir con tu paciente...creo que aprendí la mayor cantidad de cuidados con apoyo de la tecnología.”

E1 “...aprendí a ocupar las tecnologías estudiando, investigando, buscando información, leyendo, aprendiendo; con el personal de enfermería, teníamos que buscar la información y compartirla con ellos mismos...”

E4: “...había enfermeras que no sabían de cómo utilizar un ventilador, nunca se lo dijeron como tal a la jefa, entonces, ¿en dónde quedan esas ganas de capacitarte? o ¿en dónde queda el estudiar? yo creo que ahí en parte es responsabilidad de quien no acepta que desconoce sobre algo, no lo manifiesta para que se llegue a una solución.”

Para el estudiante la reflexión acerca de las competencias que debe desarrollar dentro la práctica deber ser encaminada al desarrollo personal de las habilidades que requieran el uso de las tecnologías incluyendo la disponibilidad para poder seguir actualizando su conocimiento, llevando de la mano la acción asistencial que se requiere para ofrecer un cuidado a través de las mismas. Desempeñando la acción de enfermería en todas sus áreas.

APOYO DEL PERSONAL

Los líderes de los servicios dentro del hospital proporcionan al personal y al estudiantado una capacitación previa, tomando en cuenta que es necesario que se dé un buen manejo de cada tecnología la cual es un apoyo indispensable, además transmitir la confianza para pedir la ayuda necesaria para seguir brindando un cuidado de calidad a los pacientes.

E2 menciona: “...la jefa de terapia intensiva con la que yo trabaje no permitía que se hiciera un mal uso del material...teníamos una muy buena líder que estaba muy comprometida con la profesión como tal...”

E1 menciona: “...es muy importante que las personas que trabajan en los hospitales estén capacitadas para manejarlos porque, hay personal de enfermería no estaba en el auge la tecnología y desconocen, entonces no saben utilizar, y eso es bien importante que en los hospitales si capaciten a su personal...”

E3 expresa lo siguiente: “...ahí en el servicio aprendí bastante humildad, si yo no sabía hacer las cosas pedía ayuda, porque al final de cuentas somos un equipo, se trabaja en conjunto para que sea un cuidado holístico, darle una atención

humanizada, personalizada, individualizada, de mayor calidad y siempre con los conocimientos.”

Cabe mencionar que los estudiantes, guían su práctica al obtener conocimientos por parte del personal, por ello es de suma importancia no solo realizar tareas vinculadas a un proceso que requiere atención inmediata a las necesidades fisiológicas, sino también, adquirir criterios que encaminen a mantener presente las actividades que en conjunto con el personal, se ofrezca una atención individualizada con cada paciente.

En relación con Uriarte, Ponce y Bernal¹⁸, las enfermeras son reconocidas como guías que les permiten aclarar dudas, reciben enseñanza, además de ser un apoyo para poder realizar cualquier tipo de procedimientos. Debido a que, al ser responsables de cada paciente, están ligados a ofrecer un cuidado en conjunto con el estudiante.

EMOCIONES POSITIVAS

Para Otero⁴² las emociones se convierten en un complejo de respuestas que regulan el comportamiento, y que se desarrollan a través de un origen meramente inconsciente, las cuales son productos de la percepción que tiene relaciones a personas, objetos, actividades y lugares. Las emociones se han vuelto fundamentales en las relaciones sociales y, sobre todo en la toma de decisiones dentro de una vida social, y por ende dentro del razonamiento de cada individuo.

E4: “...que me lleve yo la satisfacción de que mi paciente me recuerde...recuerde qué hizo la enfermera por quitarle el dolor, por darle confort.”

E1: “...el ver el impacto que puede causar en el paciente, en su salud, yo creo que te genera una emoción positiva, porque te pones a pensar ¿qué impacto van a tener a futuro todos esos pacientes?”

E2: “...desde el primer impacto, cuando llegas a conocer una nueva tecnología, te emocionas, porque dices ¡Wow!- o sea esto va a ser muy bueno para, para el hospital, incluso para la sociedad en general...”

Las emociones que los estudiantes pudieron relacionar al otorgar un bienestar al paciente a través de las tecnologías fueron positivas. El impacto hacia el cuidado y la satisfacción de que los pacientes recuerden el cuidado que recibieron son factores importantes al saber que se ha dado una atención de manera integral. Esa necesidad de ofrecer seguridad y puedan sentirse agradecidos por el cuidado que se les dio son objetivos que los estudiantes buscan durante tu práctica asistencial.

Márcio y Fabiani⁴³ las emociones que surgen durante y después de brindar un cuidado son diversos y pueden chocar debido a que son emociones nuevas para el estudiante demostrando la constante preocupación en prestar una atención contemplando al enfermo como un todo que requiere de un servicio de calidad, que, al ofrecer, genera emociones de satisfacción al ofrecer un soporte de vida con las intervenciones ofrecidas, las cuales destacan una actitud de auto reconocimiento propio.

E4 expresa: "...fue muy positivo porque aprendes todo, aprendes desde cómo tratar a tu paciente, aprendes su patología, aprendes el tratamiento desde lo farmacológico hasta el uso de las tecnologías para ayudarlo a recuperarse."

E3 nos menciona: "...no se valía que no supieras, tenías que saber a fuerzas para poder dar un cuidado y los pacientes contigo se sentían seguro...los pacientes que son agradecidos te roban el corazón."

E2: "...como que te abre, te abre la mente, o sea hasta te emocionas y eres bien feliz y ya quieres pertenecer ahí."

El poder brindar un cuidado holístico se vuelve significativo para el estudiante de enfermería. Tener conocimiento en cada procedimiento favorece la comunicación con el paciente para brindar seguridad en su tratamiento. Si se tiene un conocimiento basado en el holismo, la satisfacción de poder proporcionar un cuidado motiva y deja un impacto en cada paciente, volviéndose notable en cada una de las intervenciones y relaciones con los pacientes.

PERJUICIOS

Con relación a su aplicación, algunos autores toman a la tecnología como un elemento neutral donde su uso, brindará un cuidado a las personas de una manera positiva o negativa, es decir, a veces se comportará desfavorable en cuanto a la interacción se refiere. Teniendo en cuenta lo mencionado anteriormente, la tecnología permite mejorar de manera eficiente muchos procesos de la enfermería y en algunos casos ésta ha creado en los profesionales, una dependencia que en algunos casos, la interacción con el paciente se pierde.

DESHUMANIZACIÓN

Para Arredondo y Siles⁴⁴ existen diversos factores que interactúan en la deshumanización, definiendo este problema como un proceso que deteriora la relación convirtiéndose en cuidado aislado involucrado por los contextos sociales, institucionales, y sobre todo tecnológicos que encierran el cuidado como una cuestión rutinaria donde las relaciones virtuales protagonizan la atención sanitaria, en donde solo los enfermos se vuelven importantes a medida que respondan y mantengan cánones establecidos de productividad.

E2 “...lejos de que sea algo positivo lo estamos encaminando a algo negativo y algo que marca y que ensucia por así decirlo nuestra labor...”

E1 “...yo lo he visto en, en personal de enfermería ya que están en contacto diario, diario, con el paciente entonces yo creo que se les vuelve algo monótono, querer terminar antes y usar las tecnologías pero con un propósito muy negativo... en vez de enfocarte a que se recupere tu paciente y utilizarlas con ese propósito, a veces es como de que -las voy a utilizar, pero para que se alivie más rápido- sin importar que en un futuro va a regresar el paciente.”

E3: “...debemos establecer que muchas veces por la tecnología, por agarrar el teléfono y estar jugando o estar platicando, no vemos a nuestros pacientes, y eso está muy mal.”

E2: “...si se utiliza una tecnología debe ser con mucha responsabilidad y tener muy en claro para que la vamos a utilizar, una máquina no te va poder tampoco dar resultado en muchos aspectos que involucra la atención de un paciente...”

Un factor que delimita al personal de enfermería poder brindar un cuidado humanizado es la monotonía, utilizando las tecnologías solo para agilizar las tareas asistenciales, olvidando las necesidades emocionales y espirituales que el paciente pueda presentar, perdiendo el interés por mantener un contacto verbal y físico a los pacientes, alterando el objetivo principal de Enfermería que es el cuidado.

E4 menciona “...afecta esa relación en que el hecho que la convivencia se pierde, se desensibiliza la persona, omite muchas cosas que no se deben; la parte emocional del paciente, qué es lo que le aqueja. No nada más es la enfermedad, son muchos los aspectos que pueden intervenir que el paciente esté en esa situación y que a veces...no hay el tiempo, o no hay el interés de acercarte a tus pacientes y hablar con ellos...para que se olviden un poquito de su estancia en el hospital al olvidarnos muchas veces de la parte emocional o del contacto físico...”

E1: “...el querer terminar antes y usar las tecnologías, pero con ese propósito negativo en vez de enfocarte a que se recupere tu paciente y utilizarlas con ese propósito, a veces es: -las voy a utilizar, pero para que se alivie más rápido- sin importar que en un futuro va a regresar el paciente, y sí va a regresar otra vez al hospital, incluso con más complicaciones.”

E3: “...yo siento que afecta esa relación en que el hecho que la convivencia se pierde, hoy en día al enfocarnos demasiado en la tecnología, podemos llegar a perdernos y olvidarnos muchas veces de la parte emocional o del contacto físico.”

Los entrevistados coinciden en que enfermería a través del equipo biomédico ha centrado su labor en responder a los estímulos fisiológicos inmediatos del paciente, desensibilizándose al olvidar que el contacto físico y verbal son necesarios para ofrecer seguridad y bienestar durante el proceso de enfermedad.

EXCESO DE CONFIANZA

Otro tema importante que surge al emplear la tecnología como herramienta de trabajo es la confianza y dependencia que el personal ha depositado en ella, las cuales minimizan las intervenciones esenciales de enfermería para establecer una relación directa con el enfermo. La confianza es tanta que, no se piensa que pueda presentarse un error o un fallo en las mismas. Los cuidados se vuelven menos significativos, y el lapso de tiempo para brindarlo es mínimo.

E1 menciona “...a veces buscamos terminar temprano nuestros cuidados y dejamos de lado a veces al paciente...muy en el fondo tú sabes que con la tecnología el paciente va a estar bien. Te confías demasiado en que a veces dudas que esa tecnología vaya a fallar. Y a veces, los dispositivos fallan”.

E3: “Le confiaban mucho la salud del paciente mediante la máquina. - El monitor me dice que mi paciente está bien-. Se va acostumbrando el personal a esa tecnología”.

E2 “...te confías demasiado, con la monitorización de todos los pacientes, ya no vas a darte tus vueltas a ver a tu paciente como antes lo hacían, no es bueno confiarse demasiado; pero estamos de acuerdo que a veces los dispositivos fallan y necesitan revisión cotidiana, de un mantenimiento...”

E1: “...el mantenimiento se le brindaba a todo el equipo que lo requiriera, sin embargo, se modifica este mantenimiento por culpa del personal, porque no lo quiere soltar, porque tu paciente está estable y ahí se lo dejas, aunque el paciente ya no lo requiera, y se van quedando los equipos en el olvido, sin mantenimiento....”

Los participantes reconocen que el profesional de enfermería necesita establecer un equilibrio entre la atención de su quehacer intervenido por la tecnología y la atención brindada al paciente, para verlo como ser humano y no como objeto.

DISPOSITIVOS MÓVILES

La dependencia a otras tecnologías también afecta el cuidado que se pueda ofrecer. Perder tiempo en revisar sus dispositivos móviles hace que el personal invierta sus horas para brindar un cuidado en actividades que no favorecen al paciente. La responsabilidad cae en el personal que no usa las tecnologías con el fin por el cual fueron hechas, dando mayor importancia a la comunicación que se tiene en redes sociales.

E2 menciona: "...Invierte el enfermero en sus horas de trabajo tiempo para ver su teléfono, podemos evitar esas cosas comprendiendo que estamos en horario de trabajo..."

E3: "...llegue a ver una enfermera dentro de su rutina, estaba agarrando el teléfono, mensajeando, escuchando música...me tocó ver enfermeras con audifonos...no puedo responsabilizar a la tecnología porque pues el responsable es uno, en este caso quien la utilice y quien hace uso de ella..."

E1: "...muchas veces por la tecnología por agarrar el teléfono y estar jugando o estar platicando o estar viendo Facebook o Instagram, lo que sea, no vemos a nuestros pacientes, y eso está muy mal... invierten tiempo en estar en el celular o salen del servicio como tal para revisarlo..."

E2: "...hoy en día el personal de enfermería no tiene sentido de responsabilidad y compromiso, ahora con la tecnología todavía es más y aunado a que te ven con el teléfono sentada pues de que se trata ¿no? ¿En dónde queda nuestra labor? Entonces, hoy en día todo eso lo está empañando..."

Esto se relaciona a lo mencionado por Pacheco y Estévez⁴⁵, donde el personal enfermero se ha vuelto dependiente de la tecnología, no solo para ofrecer un cuidado, sino también para no ofrecerlo. El uso de dispositivos móviles interfiere en gran medida para que el personal de un cuidado, además de que esta dependencia es tan alta que las tecnologías que son requeridas para brindar apoyo al cuidado son también los medios por el cual el personal gasta su tiempo revisando redes sociales, lo que refleja el poco interés por desempeñar intervenciones significativas.

EMOCIONES NEGATIVAS

El temor al enfrentarse a nuevas tecnologías son principalmente el sentimiento que se presenta al tener que brindar un cuidado a los pacientes, puesto que les preocupa el saber hacerlo bien y si su aprendizaje no es el adecuado para poder ofrecer alguna intervención por medio de dichas tecnologías.

En la voz de los entrevistados

E1 "... cuando yo ingrese a la terapia, al principio era obviamente con miedo...porque pues ves todos los aparatos que manejan...el primer temor que surgió ahí fue el ventilador..."

E4: "...primero que nada te entra el miedo es así de -¿ Y sino aprendo a usarla rápido? o ¿si me llevo a equivocar en las primeras veces?- Pues tú no sabes, qué clase de persona la va a utilizar o si el personal sabe realmente su funcionalidad..."

Si bien las emociones negativas que son producidas por un escenario que no se domina en un inicio, generando miedo y algunas veces frustración, estas ayudan a que el estudiante se vuelva responsable por brindar la atención de manera efectiva, lo cual se refleja en el dominio de las intervenciones en un periodo corto de tiempo, debido a su necesidad de desarrollar un conocimiento que profundice y se relacione con la tecnología de apoyo, y el personal con el cual convive.

De acuerdo con Otero⁴³ es importante señalar a las emociones negativas son mencionadas como racionales, en el sentido de que conducen a la mejor solución ante una situación desconocida. Dicha supervivencia permite efectuar un comportamiento más ético, en donde el conocer y razonar sean centradas en acciones que permitan coherencia operacional entre los mecanismos de regulación humana que ayudan a librarse de emociones negativas.

IATROGENIAS

En relación con SESPAS y OMC⁴⁶ quienes refieren a la iatrogenia como un efecto dañino o perjudicial que resulta directa o indirectamente de la actividad diagnóstica o terapéutica del equipo de salud. La cual puede abarcar desde los efectos colaterales de los medicamentos, las secuelas de los procedimientos, los daños ocasionados por el uso de tecnología, etc., hasta errores por acción u omisión de los prestadores de servicios. El profesional de enfermería puede verse involucrado en actos de iatrogenia con pacientes en aspectos físicos o biológicos, psicológicos o de tipo social, y puede hacerlo de manera voluntaria o involuntaria.

E1 "...tenían monitores, los tenían combinados los nuevos y los viejitos; estábamos tratando de tomarle la tensión arterial con el monitor pero no la marcaba, no la detectaba. Estábamos casi seguros que ya había fallecido...la temperatura corporal disminuyó, le tomé el pulso con los dedos y no tenía, como tenía el ventilador, marcaba la frecuencia respiratoria...fui a avisar al personal de enfermería que el paciente ya no tenía pulso, fueron a ver a la paciente, y ya había fallecido, el monitor ya estaba fallando y no se dieron cuenta de eso, entonces se hizo un caos en el hospital por esa situación..."

E2 "...pasó una muy fea a mi punto de vista, en el momento en el que estaban dando las altas...esta enfermera se fue a sentar...un bebé justo en ese momento empezó con dificultad respiratoria, ella no lo había detectado...la mamá le menciona que estaba así su bebé, mandan...llamar al pediatra, le hace su valoración e indica que él bebé no se puede dar de alta porque el bebé realmente ya estaba comprometido...recuerdo mucho que ella se sentaba, o sea acababa sus actividades por que se apuraban, eso sí...ellas ya a las 10:00 am, ya habían terminado todo, entonces, ¿en dónde está el ir a supervisar a cada rato? afortunadamente no pasó a más pero el bebé estuvo muchos días en el servicio de pediatría, por esa situación, por esas omisiones..."

La responsabilidad legal del profesional de enfermería es un tema que requiere mayor importancia en la práctica diaria. Si bien las tecnologías son un factor que influye para brindar un cuidado, esta dependencia se puede ver involucrada en la limitación de intervenciones que el profesional puede ejercer, provocando la pérdida de la comunicación del personal con los pacientes, y el cuidado integral que con ayuda de las tecnologías se pretende dar.

Los informantes coincidieron al detectar las graves faltas a la salud que se han provocado por la falta de interés del personal al delimitar los cuidados por medio del uso excesivo de las tecnologías y dispositivos móviles, mismos que provocan

repercusiones en la recuperación de los pacientes que incluso no solo se ha llegado a prolongar su estancia hospitalaria, sino que incluso, la dependencia a las tecnologías irrumpe con las acciones que el profesional debe realizar de manera individual.

Esto se relaciona a lo expresado por Martínez y López⁴⁷ quienes mencionan que la tecnología afecta la profesión de enfermería modificando el tipo de cuidado dado que brinda y sobre todo a aquellos pacientes a quienes se les ofrece. Esta tecnología ayuda enfermería, pero también produce cambios en los comportamientos de los profesionales, pudiendo dejar de lado la visión integral del paciente, dando más importancia al equipo biomédico. Dando como resultado repercusiones a la salud del paciente dejando de lado, la función principal de las tecnologías como herramienta de trabajo.

CONCLUSIONES

Las nuevas tecnologías en salud han permitido que las acciones de enfermería se puedan centrar en ofrecer una atención más específica e individualizada para cada paciente, sin embargo, este incremento en la profesión, influye en el desempeño actual del personal, el cual puede repercutir para que las nuevas generaciones desplacen el enfoque humanizado por un cuidado que se convierte al paciente de individuo a cifras y número de cama. El cuidado que brindaron durante su pasantía se refleja en el aprendizaje que pudieron adquirir basados en sus experiencias con la misma, el personal de salud, lo que motiva a incrementar su conocimiento en la utilización de estas herramientas tecnológicas.

Los pasantes reconocen la importancia del papel que el profesional de enfermería otorga al capacitar y orientar a las nuevas generaciones, manteniendo un interés y un trabajo en equipo. A su vez, la labor que desempeñan dentro del ambiente hospitalario, al expresar emociones de felicidad y positivismo tras reconocer su desempeño, e identificando la utilidad que se le puede dar a las tecnologías.

Al estar en una monotonía constante, se pierde de vista la conexión enfermera paciente, volviéndose ajenos a sus necesidades emociones, reflejando que tienen un exceso de confianza en las intervenciones dadas por medio de la tecnología, olvidando que solo son herramientas que también requieren de un mantenimiento y estas pueden fallar en cualquier momento.

El uso indiscriminado de los dispositivos móviles, ha influenciado de manera negativa para que el personal de enfermería se concentre en su entorno laboral, lo cual ha generado una distracción al querer priorizar la atención a estas tecnologías que al mismo paciente, dando como resultado las graves faltas a la salud y bienestar de los mismos, además de olvidar las necesidades emocionales y sociales que representa el estar hospitalizado aunado al escaso contacto físico y verbal del personal. Provocando iatrogenias que pudieran ser evitadas si se tuviera consciencia al utilizar un dispositivo móvil dentro del horario de trabajo, pues si bien son indispensables para poder obtener información, no sustituyen el tiempo que el personal de enfermería pierde para ofrecer un cuidado de manera holística.

Los avances tecnológicos están en constante crecimiento y dichas herramientas han generado grandes ventajas para la profesión. Es responsabilidad que los profesionistas podamos aumentar la calidad de nuestros cuidados a cada paciente al explotar las tecnologías y sus funciones que conlleven a ampliar el cuidado más allá de los procesos fisiológicos, sino también la parte emocional, y las relaciones personales.

Las tecnologías son un elemento más que conforma el desarrollo de la profesión, pero son las acciones que enfermería ofrece lo que determina la presencia de los aspectos positivos o negativos relacionados a la aplicación de las tecnologías. La formación es vital e indispensable para construir el significado y compromiso profesional y su relación con la tecnología ayuda a percibir a la persona como un individuo único, y no como un objeto el cual depende de una máquina.

Finalmente, las tecnologías son una herramienta clave para brindar cuidado, pues el trabajo se simplifica ahorrando tiempo y esfuerzo, factores indispensables dentro del área hospitalaria; sin embargo, debe ser proporcionado con calidad y calidez, es decir, con humanismo, sin perder de vista que se está tratando con un ser humano desprotegido y enfermo.

APORTACIONES A LA PROFESIÓN

Los resultados obtenidos en la investigación permiten obtener aportaciones que ayuden a mantener nuestra responsabilidad ética entre los profesionales y alumnos de enfermería para formar entornos que favorezcan el que hacer con las tecnologías ocupadas en el área asistencial.

- 1) Se reconoce la importancia que enfermería representa en el áreas asistencial, siendo necesaria la formación profesional hacia áreas que involucren a la bioética como materia indispensable para brindar un cuidado humanizado.
- 2) Identifica los factores que el personal impone a las tecnologías para minimizar un cuidado de manera integral
- 3) Esta investigación puede ser aplicado a otros contextos del cuidado a través de la tecnología en diferentes niveles de atención.

SUGERENCIAS

1. Se sugiere implementar dentro de la formación académica, módulos clínicos en donde los alumnos están en interacción con pacientes en escenarios reales los cuales ayudarán a comprender el cuidado humanizado, puesto que no se cuenta con materias que profundicen el significado del mismo.
2. Familiarización con los equipos biomédicos en el laboratorio, a través de más prácticas en el periodo de teoría, favoreciendo una previa familiarización con las nuevas tecnologías empleadas en las unidades hospitalarias que requieren de tecnología como la unidad de terapia intensiva.

ANEXOS

Guía de Preguntas

¿Cuál fue la experiencia que el estudiante de enfermería tuvo al proporcionar un cuidado a través de la tecnología?

Hábleme de sus experiencias al proporcionar un cuidado a los pacientes a través de la tecnología durante su práctica hospitalaria

1. ¿Durante la práctica hospitalaria se apoyó en algún tipo de tecnología para proporcionar el cuidado? Hábleme de ello
2. ¿Qué problemas o desafíos pudo presentar al utilizarla? ¿Cómo resolvió esos problemas? ¿Qué podría destacar de la tecnología utilizada?
3. Menciona que es para ti un Cuidado Humanizado
4. ¿Considera que la tecnología ha deshumanizado el cuidado? ¿Por qué y de qué manera?
5. ¿Considera que la tecnología influyo en su relación con el paciente? Hábleme de ello
6. ¿Qué le genera la intermediación de la tecnología en la relación enfermera paciente?
7. ¿Podría describir alguna experiencia al proporcionar un cuidado a través de la tecnología?

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE ESTUDIOS
SUPERIORES IZTACALA

Edo. De México, febrero 2019

Asunto: Formato de consentimiento informado
para la participación en la investigación

La percepción de estar hospitalizado en una Unidad de Terapia Intensiva (UTI) crea una de las mayores experiencias en la persona que pasa por todo este proceso. La hospitalización genera en el individuo una serie de vivencias producido por situaciones como el proceso de enfermedad, la separación de sus familiares, la pérdida de su autonomía, los diversos procedimientos, la cantidad de equipos instalados; y múltiples factores más en los que se ve involucrado. Es necesario que los profesionistas de enfermería, comprendan las situaciones por las que atraviesa el paciente hospitalizado con el fin de diseñar estrategias que permitan promover el bienestar del paciente brindando un cuidado humanizado a las personas.

Yo, _____ he sido informado sobre el propósito y objetivos de esta investigación. Comprendo que mi participación es totalmente libre y voluntaria y tengo la libertad de retirarme en cualquier momento que desee sin tener alguna repercusión. Entiendo que la entrevista será grabada y toda información obtenida y los resultados de la investigación serán tratados confidencialmente y no se utilizará para ningún otro propósito fuera de este estudio.

Firma: _____

REFERENCIAS

1. OMS. Promover el acceso a las tecnologías médicas y la innovación. Intersecciones entre la salud pública, la propiedad intelectual y el comercio. 2013 [Sitio en Internet] [Consultado 17 Junio 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2Tx6051>
2. Silva CR, Ferreira MA. La tecnología en cuidados intensivos y sus efectos en las acciones de las enfermeras. Rev. esc. enferma USP [Sitio de Internet]. 2011 [Consultado 25 julio 2019]; 45(6): 1403-1411. Disponible en: <https://bit.ly/2Te6AG2>
3. Pozo C, Gonzáles MC. Aplicación de las nuevas tecnologías en cuidados de enfermería. Universidad Autónoma de Madrid. [Sitio en Internet] 2016 [Consultado 20 Junio 2019]; 5-11 Disponible en: <https://bit.ly/3aih4K0>
4. CENETEC Programa de Acción Específico. Evaluación y Gestión de Tecnologías en Salud. México 2013-2018. [Consultado 20 Junio 2019]; 5-11. Disponible en: <https://bit.ly/2IaAhS7>
5. León MJ. Enfermería: profesión, humanismo y ciencia. Enfermería Global [Sitio en Internet] 2013 [Consultado 4 febrero 2019]; 2(1): 1-8 Disponible en: <https://bit.ly/2vzs1YX>
6. Álvarez DM. Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. Av. Enferm. [Sitio en Internet] 2015 [Consultado 4 febrero 2019]; 33(2):295-305. Disponible en: <https://bit.ly/2TA0uhY>
7. Urra ME, Hernández AC. La naturaleza del conocimiento de enfermería: reflexiones para el debate de una mejor comprensión de los cuidados. Ciencia y enfermería. [Sitio en Internet] 2015 [Consultado 4 febrero 2019]; 21(3): 113-122. Disponible en: <https://bit.ly/2PGAqkk>
8. Báez FJ, Nava VN, Ramos LC, Medina ON. El significado del cuidado en la práctica profesional de enfermería. Aquichan. [Sitio en Internet] 2019. [Consultado 18 noviembre 2018]; 9(2): 127-134. Disponible en: <https://bit.ly/2LFzMTA>
9. Troncoso MP, Suazo VS. Cuidado humanizado: un desafío para las enfermeras en los servicios médicos. Acta Paul Enferm [Sitio en Internet] 2017 [Consultado 20 Junio 2019]; 20(4):499-503. Disponible en: <https://bit.ly/2NLJxR4>
10. Escobar BC, Cid PH. Cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. Acta Bioética [Sitio en Internet] 2018 [Consultado 8 noviembre 2018] 24 (1): 39-46 Disponible en: <https://bit.ly/38ggPhh>

11. Asociación Médica Mundial. Manual de políticas de la AMM. Declaración de la AMM sobre la ética médica y la tecnología médica avanzada. WMA; 2014. Bioética [Sitio en Internet] 2018 [Consultado 8 noviembre 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2ld0lX9>
12. Silva CR, Ferreira MA. Tecnología en cuidados de enfermería: un análisis desde el marco conceptual de la Enfermería Fundamental. Rev. Bras. Enfermería [Sitio de Internet] 2014 [Consultado 25 julio 2019]; 67 (1): 111-118. Disponible en: <https://bit.ly/2voFzGZ>
13. Arandojo IM. Nuevas tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. Index Enferm. [Sitio en Internet] 2016 [Consultado 26 febrero 2019]; 25(1-2):38-41 Disponible en: <https://bit.ly/2JNln4B>
14. Julimeire P, Palmira S. Las relaciones interpersonales en las acciones de cuidar en un ambiente tecnológico hospitalario. Rev. Scielo [Sitio Internet] 2018 [Consultado Octubre 2018]; 21(3): Disponible en: <https://bit.ly/32IC5Lz>
15. Navarro AL, Pabst RMA, Zamorano YM, et al. Habilidades para el cuidado humanizado en estudiantes de enfermería. Enfermería: Cuidados humanizados. [Sitio en Internet] 2016 [Consultado 18 noviembre 2018] 5(1):29-33 Disponible en: <https://bit.ly/38jEWf3>
16. Dolores E, López M. El conocimiento y aplicabilidad de las nuevas tecnologías en el profesional de enfermería. RECIEN: Revista Electrónica Científica de Enfermería [Sitio Internet] 2011 [Consultado 18 de Noviembre, 2018]; 2(1):1-21 Disponible en: <https://bit.ly/2bf9iDm>
17. Marrujo KJ, Palacios DC. Efectos de la tecnología en los cuidados de enfermería. Cultura de los cuidados. [Sitio en Internet] 2016 [Consultado 18 noviembre 2018]; 20(46): 127-133. Disponible en: <https://bit.ly/2M8OUZn>
18. Uriarte, S, Ponce, G, y Bernal M. Vivencias Cotidianas En Espacios Clínicos Del Estudiante De Enfermería. Enferm. Univ. [Sitio en Internet]. 2016, [Consultado 18 noviembre 2018]; 13(3): 171-177. Disponible en: <https://bit.ly/2Z8LYj7>
19. Acevedo GJ. Heidegger: de la fenomenología a la experiencia. Revista de Filosofía. . [Sitio en Internet] 2006 [Consultado 27 mayo 2019]; 15(1): 233-261. Disponible en: <https://bit.ly/3ajudCP>
20. Soto CN, Vargas IC. La fenomenología de Husserl y Heidegger. Cultura de los cuidados. [Sitio en Internet] 2017 [Consultado 23 octubre 2018]; 21(48): 43-50. Disponible en: <https://bit.ly/2vBgDMA>

21. Barbera N, Inciarte A. Fenomenología y hermenéutica: dos perspectivas para estudiar las ciencias sociales y humanas. Multiciencias. [Sitio de Internet] 2012 [Consultado 27 octubre 2018]; 12(2): 199-205. Disponible en: <https://bit.ly/2VL8lwd>
22. León EA. El giro hermenéutico de la fenomenología en Martin Heidegger. POLIS, revista latinoamericana. [Sitio de Internet] 2019. [Consultado 18 marzo 2019]; 22(1): 1-13. Disponible en: <https://bit.ly/2vq3qyC>
23. Bermejo JC, Villaceros MD. El compromiso de la humanización en las instituciones Sociosanitarias. Fundación CASER para la Dependencia 2019 [Sitio de Internet] [Consultado 18 noviembre 2018]; 25(1): 106-112. Disponible en: <https://bit.ly/2lqxKU5>
24. Watson J. La teoría del cuidado humano: retrospectiva y prospectiva. Nursing Science Quarterly. New York (NY/USA): Harcourt-Brace/Elsevier; 2007. [Consultado 18 marzo 2019]; 10(1): 49-56 Disponible en: <https://bit.ly/38jqB2i>
25. Ministerio de Sanidad y Política Social. Los hombres y el cuidado de la Salud. España 2009 [Consultado 18 marzo 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2TgRLIZ>
26. Juárez PA, García ML. La importancia del cuidado de enfermería. Rev. Enfermería IMSS [Sitio en Internet] 2009 [Consultado 04 de Diciembre, 2019]; 17(2): 113-115. Disponible en: <https://bit.ly/38fMJdT>
27. Pardo MP, Núñez NA. El humanismo como paradigma de la Enfermería como ciencia. Av. Enferm. [Sitio en Internet] 1999 [Consultado 04 de Diciembre, 2019] 17(2): 22-30. Disponible en: <https://bit.ly/3axzhUn>
28. Bonill NC, Celdrán MM. El cuidado y la cultura: Génesis, lazos y referentes teóricos en enfermería. Index Enferm [Sitio de Internet]. 2012 [Consultado 27 de noviembre del 2018]. 21(3): 160-164. Disponible en: <https://bit.ly/2wZByZH>
29. Vera AD. Humanismo y medicina, y algunas reflexiones pertinentes. Revista Colombiana de Cardiología. [Sitio de Internet] 2004 [Consultado 18 noviembre 2018]; 11(6): 270-276. Disponible en: <https://bit.ly/2TgHx4Z>
30. Barra DC, Nascimento ER, Martins JJ, Albuquerque GL, Erdmann AL. Evolución histórica e impacto de la tecnología en el área de salud y enfermería. Rev. Eletr. Enfermera [Sitio de Internet] 2006 [Consultado 27 de noviembre del 2018]. 8(3):422-30 Disponible en: <https://bit.ly/2ThVNdW>
31. Stake RE. Investigación con estudios de casos. Madrid 1999 Pp: 16-19 [Consultado 7 enero 2019] 12(10):2864-72 Disponible en: <https://bit.ly/2VKIHaV>

32. Álvarez Gayou JL. Como hacer investigación cualitativa. II. Enfoque o marcos teóricos o interpretativos de la investigación cualitativa. España: Barcelona 2003. Pp. 80-85
33. Castillo E, Vásquez M. El rigor metodológico en la investigación cualitativa. Colombia médica [Sitio en Internet] 2003 [Consultado 04 de Diciembre, 2019] 34(3):164-167. Disponible en: <https://bit.ly/2JqiVzd>
34. Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. Artículo 13° en Título segundo: de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos. Capítulo uno: disposiciones comunes. [Consultado 7 enero 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2vy19Zu>
35. SSA. Secretaría de Innovación y Calidad. Comisión Interinstitucional de Enfermería. Código de Ética para Enfermeras y Enfermeros en México. 2001:15-19. [Consultado 17 enero 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2x5jQEm>
36. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. México [Sitio de Internet] 2017 [Consultado 4 junio 2019]. Disponible en: <https://bit.ly/38hZV1Q>
37. AMM. Declaración de Helsinki de la AMM – principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Sitio en Internet]. 2017 [Consultado 27 de noviembre del 2018]. Disponible en: <https://bit.ly/2r2W2cs>
38. Benjumea CC. El cuidado del otro: desafíos y posibilidades. Revista Investigación y Educación en Enfermería. [Sitio de Internet] 2017 [Consultado 18 noviembre 2018]; 25(1): 106-112. Disponible en: <https://bit.ly/2GqSN84>
39. Galimany JM, Lluch TC. Enfermería y nuevas tecnologías. Proyecto de investigación para evaluar enfermería en relación a la utilidad de la atención primaria de salud: objetivos y diseño. Elsevier [Sitio en Internet] 2017 [Consultado 18 noviembre 2018]; 28(2): 64-66 Disponible en: <https://bit.ly/2MhTVip>
40. Garavito Gómez, A. La formación integral de estudiantes de enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo [Sitio de internet]. 2013 [Consultado 18 noviembre 2018] 15(2):153-172. Disponible en: <https://bit.ly/2zcx55G>
41. Souza NS, Souza TS, Chagas FRC et al. Repercusiones de las tecnologías del cuidado en las unidades de terapia intensiva. Revista de enfermería UFPE [Sitio en Internet] 2018 [Consultado 7 enero 2019] 12(10):2864-72 Disponible en: <https://bit.ly/2VGO0la>

42. Otero, MR. Emociones, Sentimientos y Razonamientos en Didáctica de las Ciencias. Revista Electrónica de Investigación en Educación en Ciencias [Sitio de Internet]. 2016 [Consultado 4 junio 2019]; 1(1):24-53. Disponible en: <https://bit.ly/25vvakz>
43. Márcio ER, Fabiani LB. Conceptos y sentimientos de enfermeros que actúan en la atención pre-hospitalaria sobre la práctica y la información profesional. Revista Latinoamericana en Enfermería. [Sitio de Internet] 2018. [Consultado 4 junio 2019]; 18(2) 1-8. Disponible en: <https://bit.ly/2ThWtpX>
44. Arredondo CP, Siles JG. Tecnología y humanización de los cuidados. Una mirada desde las relaciones interpersonales. Index de Enfermería [Sitio en Internet] 2009 [Consultado 4 junio 2019]; 18(1): 2-10. Disponible en: <https://bit.ly/2PGAikC>
45. Pacheco PL, Estévez RA, Barco AG, Sánchez JM. Repercusión de los dispositivos móviles en la atención de enfermería a usuarios en estado crítico. Revista Cubana de Enfermería. [Sitio de Internet] 2016 [Consultado 4 junio 2019]; 41(4): 126-135. Disponible en: <https://bit.ly/30Rtfcfb>
46. SESPAS. Sociedad Española de Salud Pública. 2017 [Sitio en Internet] [Consultado 4 junio 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2uJNNJ8>
47. Martínez CD, López MJ. El conocimiento y la aplicabilidad de las nuevas tecnologías en el profesional de enfermería. Revista Científica de Enfermería RECIEN. [Sitio en Internet] 2011. [Consultado 26 febrero 2019]; 2(5): 1-17. Disponible en: <https://bit.ly/2uOwpDh>

BIBLIOGRAFIA

1. Martín ML. La presencia de los valores en la práctica enfermera. [Tesis doctoral]. Barcelona: Universidad Internacional de Catalunya, Facultad de Medicina y Ciencia de la Salud, 2017 [Consultado 8 noviembre 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2TA9zaz>
2. Sandoval LEP, Prado ALR. Relación entre teoría y praxis en la formación de profesionales de enfermería: revisión integradora de literatura. Enfermería Global 2017. [Sitio en Internet] [Consultado 25 febrero 2019] Disponible en: <https://bit.ly/2TANOrp>
3. Trota RA. Declaración sobre: ética y responsabilidad en la sostenibilidad del sistema nacional de salud. Cuadernos de bioética [Sitio en Internet] 2019 [Consultado 13 enero 2019] 30(98): 79-88. Disponible en: <https://bit.ly/2IhIzaA>
4. Landeros EO, Salazar TJS. Reflexiones sobre el cuidado. Rev. Enferm IMSS. [Sitio en Internet] 2006 [Consultado 15 febrero 2019] 14 (3): 121-122. Disponible en: <https://bit.ly/2TA9KCL>
5. Salazar OAB. La experiencia de estar hospitalizado en una unidad de cuidado intensivo. Aquichan [Sitio en Internet] 2009 [Consultado 25 enero 2019] 9(1) 1-9. Disponible en: <https://bit.ly/2vy3u6l>
6. Castro ES. La experiencia de estar hospitalizado en una Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios de una Clínica de tercer nivel del Distrito de Barranquilla. [Tesis de maestría] Universidad Nacional de Colombia. 2013 [Consultado 27 enero 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2PG4jBm>
7. Larrauri RC. Las nuevas competencias Tic en el personal de salud. Revista de comunicación y salud. [Sitio en Internet] 2011 [Consultado 13 enero 2019] 1(2) 47-60. Disponible en: <https://bit.ly/2wrrZdq>
8. Domínguez FJT, Domínguez MRR. Aplicaciones de enfermería basadas en TIC'S. Hacia un nuevo modelo de gestión. ENE Revista de enfermería [Sitio en Internet] 2010 [Consultado 4 febrero 2019]; 4(2): 10-18. Disponible en: <http://enfermeros.org/revista>
9. Hernández AMS. Humanización de la atención sanitaria: retos y expectativas. Cuadernos de bioética. [Sitio en Internet] 2003 [Consultado 4 febrero 2019] 1(1): 39-58. Disponible en: <https://bit.ly/3cpKtnE>

10. Cepeda DJM. Humanismo, salud y tecnologías de acercamiento. Index de Enfermería. [Sitio en Internet] 2014. [Consultado 4 febrero 2019]; 23(4): 23-27. Disponible en: <https://bit.ly/3cmKx7A>
11. Oliva MJR. La humanización de los cuidados de enfermería intensiva: la posición de las enfermeras de UCI frente al aspecto humano del cuidado intensivo. [Tesis doctoral] Facultad de Ciencias de la Salud: Sección de Medicina, Enfermería y Fisioterapia. Sede de La Laguna, Tenerife. 2017. [Consultado 8 noviembre 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2x827MF>
12. Cárdenas BL, Monroy AR, Arana GB, García ML. Importancia del pensamiento reflexivo y crítico de enfermería. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. [Sitio en Internet] 2015 [Consultado 4 febrero 2019]; 23(1): 35-41. Disponible en: <https://bit.ly/3anK03k>
13. Meza MA, Rodríguez NF, Gómez OL. Humanismo en enfermería. Medigraphic. [Sitio en Internet] 2009 [Consultado 5 junio 2019]; 17 (2): 109-111. Disponible en: <https://bit.ly/2TjFMEI>
14. Falcó MP. Análisis de la conflictividad ética en los profesiones de enfermería de las unidades de cuidados intensivos. [Tesis doctoral] Barcelona: Escuela Universitaria de Enfermería. 2012. [Consultado 30 mayo 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2lgfjRD>
15. Quallenberg MI. La diferencia entre la tecnología y ciencia. Iberoforúm. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana. [Sitio en Internet] 2012 [Consultado 21 mayo 2018]; 2(14): 231-255. Disponible en: <https://bit.ly/3cs3yFC>
16. Granados YP. El uso de la tecnología y la interacción enfermera paciente: el punto de vista de las enfermeras. [Tesis de maestría] Universidad de Antioquia. Facultad de Enfermería Medellín. 2012. Consultado 30 mayo 2018] Disponible en: <https://bit.ly/2TgkPdi>
17. Secretaria de Innovación y Calidad, Evaluación para las tecnologías en salud, 2012 [Sitio de Internet]. [Consultado el 25 de octubre, 2018]. Disponible en: <http://ow.ly/EIEI30mwoUS>
18. Vargas R. Cuidado humanizado al paciente críticamente enfermo: enfermería pieza clave en la atención, Ciencia y cuidado [Sitio en internet] 2007, [Consultado 03 de Noviembre, 2018] 4(4):21-27. Disponible en: <http://ow.ly/ngLs30mwoTE>
19. Alcazar RM, Madrid Y, Pais L, Rosenkranz E, Vivanco I. Habilidades para el cuidado humanizado de estudiantes de Enfermería. Enfermería: Cuidados

humanizados [Sitio en Internet] 2016 [Consultado 18 de Noviembre, 2018] 5(1):29-34. Disponible en: <https://bit.ly/315oo8l>

20. Piedrahita L, Rosero AL. Relación entre teoría y praxis en la formación de profesionales de enfermería: revisión integradora de literatura. Enfermería Global [Sitio en Internet] 2017 [Consultado 18 de Noviembre, 2018] 16(3):679-692. Disponible en: <https://bit.ly/2EUcLHA>

21. Altisent R. Declaración sobre: ética y responsabilidad en la sostenibilidad del sistema nacional de salud. Cuadernos de bioética. [Sitio en Internet] 2019 [Consultado 18 de Noviembre, 2018] 30(98): 79-88. Disponible en: <https://bit.ly/2TBneyt>