



\*MISCELÁNEO

## APORTACIONES DE FLORENCE NIGHTINGALE A LA ENFERMERÍA COMO GESTORA DEL CUIDADO

## CONTRIBUTIONS OF FLORENCE NIGHTINGALE TO NURSING AS MANAGER OF CARE

Díaz Benítez Erika Rossi<sup>1</sup>, Beltrán-Venegas María Isabel<sup>1</sup>, Domínguez-Jaimes Lucía<sup>1</sup>, González-Mantilla Fabiola<sup>1</sup>, Hernández-Martínez María de los Ángeles<sup>1</sup>, Mera-Rosas Ma. de los Ángeles<sup>1</sup>, Rivera-Ocampos Norma Gloria<sup>1</sup>, Zárata Rosa A<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Estudiante del programa de Maestría de la Universidad Autónoma de México.

<sup>2</sup>Profesora de la materia de Modelos de Gestión y Evaluación de la Calidad del Cuidado del Programa de Maestría de la UNAM.

Recibido el 20 de junio de 2016; aceptación el 6 de noviembre de 2016.

### RESUMEN

Florence Nightingale nacida el 12 de mayo de 1820, fue la primera en presentar una concepción del modelo de enfermería, su cualidad de observación le permitió desde 1853 llevar a cabo actividades administrativas y de gestión del cuidado iniciando en el hospital de las damas inglesas en donde planificó hasta el más mínimo detalle. Posteriormente durante su estancia en la Guerra de Crimea y tras su trabajo estadístico logró fundamentar cuantitativamente la necesidad e importancia del cuidado enfermero. Los fundamentos filosóficos y principios aportados por Florence Nightingale, hoy por hoy son primordiales para la comprensión y relevancia en una adecuada gestión del cuidado para el profesional de enfermería.

Palabras clave: Atención de Enfermería, Administración del Hospitales y Gerencia.

### SUMMARY

Florence Nightingale born on May 12, 1820, was the first to introduce a conception of the nursing discipline; its quality of observation allowed since 1853 to carry out administrative and care management activities starting in the English ladies hospital where she planned to the smallest detail. Later during their stay in the Crimean War and after his statistical work achieved quantitatively substantiate the need and importance of nursing care. The philosophical foundations and principles provided by Florence Ni-

ghtingale, today are crucial to understanding and relevance in proper management of care for nursing professionals.

KEYWORDS: Nursing Care, Administration Hospitals, Management.

### INTRODUCCIÓN

A los 106 años de la muerte de Florence Nightingale es considerada la primera enfermera investigadora y gestora del cuidado, contribuciones que dejó gracias a su ingenio, perseverancia y sentido de observación para lograr establecer los conceptos disciplinares que actualmente fundamentan el arte de la enfermería profesional. El propósito de este documento es introducir al lector en las aportaciones de Florence Nightingale y reflexionar sobre su filosofía en la praxis de enfermería como gestora del cuidado, porque implica una serie de funciones y responsabilidades en donde se requieren cualidades como liderazgo, comunicación, responsabilidad, compromiso y conocimiento; cualidades que contribuyen a tomar la decisión más correcta y asegurar que las personas que proporcionan el cuidado lo realicen de forma continua y con calidad.

Como bien planteaba Nightingale: “Pero si no puedes conseguir el hábito de la observación de una forma u otra, mejor es que renuncies a ser enfermera porque no es tu vocación, a pesar de lo amable que seas y lo ansiosa que puedas estar para conseguirlo”.

### DESARROLLO

Florence Nightingale nació en Florencia (Italia), el 12 de mayo de 1820 y murió el 13 de agosto de 1910; fue una mujer Aristócrata y privilegiada en su formación académica, ya que recibió clases de matemáticas principalmente en estadística, además de estudiar griego, latín,

### Dirección de Correspondencia:

Erika Rossi Díaz Benítez

Juan Badiana Núm. 1, Col. Sección XVI, C.P 14080, Alcaldía, Tlalpan, México.

Tel: (0155) 55732911 ext. 1335

E-mail: [rosdav\\_75@hotmail.com](mailto:rosdav_75@hotmail.com)

francés y alemán; estudió también religión, filosofía (se familiarizó con Euclides y Aristóteles) y temas políticos. En 1837 escribió en su diario acerca de la llamada divina que había recibido: “Dios me habló y me pidió que le sirviera”<sup>1</sup>. Durante algún tiempo, no tuvo muy claro el modo en que debía servir a Dios hasta que descubrió que podía llevar a cabo esta encomienda a través de la enfermería.

Un acontecimiento familiar que la enfrentó al cuidado de su padre fue lo que dio pauta para convencerse de cuál era su vocación. Su interés por el cuidado hacia las personas la motivó a escribir, publicar y gestionar en las altas esferas políticas, las formas para asegurar el cuidado de las personas. Era una mujer en búsqueda permanente de mejoras a través del conocimiento, altamente rigurosa con sus pares, pero con una fuerte convicción de entrega frente a las personas que requerían cuidado<sup>2</sup>, lo que le abrió las puertas para poder realizar sus trabajos que dieron sentido profesional a la enfermería.

Su cualidad de observación le permitió desde 1853 llevar a cabo actividades administrativas y de gestión del cuidado en el hospital de las damas inglesas en donde planificó hasta el más mínimo detalle como: agua caliente, ascensor para trasladar la comida, timbre para los enfermos y dotación de ropa limpia. Así como el reclutamiento de las hijas de los granjeros para prepararlas como enfermeras de acuerdo a la formación que ella recibió con las diaconisas de Kaisersweth.

Durante la guerra de Crimea entre 1854 y 1856 fue conocida como “la dama de la lámpara” por los recorridos que realizaba durante las noches para atender a los soldados, evaluar su estado y observar su evolución, además de ofrecerles apoyo emocional; se interesaba y observaba minuciosamente en el cuidado que proporcionaban las enfermeras. Florence dio a conocer la importancia de la Gestión del Cuidado mediante la supervisión de 38 enfermeras organizadas en diferentes turnos para proporcionar cuidados a los heridos las 24hrs. del día; pudo darse cuenta de que las condiciones de insalubridad del entorno implicaban un factor de probabilidad 7 veces mayor de morir en el hospital que en el frente de batalla<sup>3,4</sup>.

Los datos recolectados y sus conocimientos estadísticos le permitieron determinar el porcentaje de militares muertos por las condiciones sanitarias e higiénicas y comprobar que las intervenciones para el saneamiento del ambiente que proponía eran efectivas y eficaces. Utilizó el Diagrama de Área Polar o histograma circular para representar gráficamente las cifras de mortalidad durante la guerra de Crimea.

En 1856 en Londres también demostró que los soldados entre 20 y 35 años de edad tenían una mortalidad al doble que los civiles en época de paz; confirmando la necesidad de modificar la reforma sanitaria en todos los hospitales militares<sup>5</sup>. Por sus aportes cuantitativos a las decisiones de políticas en salud, se constituyó en 1857 una comisión que empezó a trabajar sobre la manera de

abordar la Reforma de la Sanidad Militar Inglesa<sup>1</sup>.

Nightingale veía a cada paciente como un individuo, hizo especial hincapié en que la enfermera debía mantener siempre el control y la responsabilidad sobre el entorno. Abogó por tener en cuenta las opiniones de los pacientes en las decisiones donde ellos estaban involucrados y reclamaba a las enfermeras las intervenciones no fundamentadas<sup>5</sup>.

En la obra de Nightingale se identifica la definición de SALUD como la ausencia de enfermedad, la sensación de sentirse bien y la capacidad de utilizar al máximo todas las facultades de la persona. Contemplaba la enfermedad como un proceso reparador que la naturaleza imponía debido a una falta de atención. Concebía el mantenimiento de la salud por medio de la prevención de la enfermedad mediante el control del entorno y la responsabilidad social<sup>1,3</sup>.

El cuidado para Nightingale es un servicio a la humanidad basado en la observación y la experiencia que la enfermera asume con responsabilidad y conocimiento. El cuidado debe ser planificado utilizando los recursos disponibles fijando objetivos, metas y estrategias<sup>6</sup>. Concibiendo además esta gestión del cuidado como el ejercicio profesional fundamentado teóricamente para tener juicio crítico, lenguaje propio, organización y control para proveer cuidados oportunos que aseguren calidad en la atención, que como bien menciona Donabedian será “aquella que se espera que pueda proporcionar al usuario el máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que pueden acompañar el proceso en todas sus partes”.

La filosofía de Nightingale identifica a la enfermera gestora como un profesional sustentado en la disciplina, vocación de cuidar, aplicación de juicio propio para el cuidado organizado y oportuno que le permita a la persona recuperar su salud utilizando los recursos naturales, físicos y psicológicos disponibles.

## CONCLUSIÓN

Sin duda los conceptos filosóficos propuestos por Florence Nightingale definieron el enfoque del conocimiento de la enfermería moderna, necesaria para llevar a cabo un cuidado con eficacia y efectividad es decir, con calidad. Logró llevar su planteamiento de que “El ingenio y la perseverancia pueden salvar más vidas de lo que imaginamos” permitiéndole demostrar con evidencia científica la importancia del cuidado que proporciona el profesional de enfermería, más aún la necesidad de que la persona que lo proporciona sea una persona profesional, con cualidades y vocación. Proporcionó las bases conceptuales para el profesional de enfermería, la definición de los núcleos disciplinares como persona, entorno, salud y cuidado, lo que le ha permitido la identificación de la enfermera clínica, investigadora, educadora y gestora.

Por lo tanto, el desafío es vigente para enfrentar nuevas necesidades en materia de salud, pero además es relevante en la formación de recursos humanos competentes para llevar a cabo una adecuada aplicación del cuidado y organización en las instituciones de salud.

## REFERENCIAS

1. [Holliday ME, Parker DL. Florence Nightingale, feminism and nursing. J Adv Nurs 1997;28:483-488.](#)
2. [Núñez CER. Comprensión de la enfermería desde la perspectiva histórica de Florencia Nightingale. Cienc. enferma. 2011;XVII\(1\):11-18.](#)
3. [Fee E, Garafalo ME. Florence Nightingale and the Crimean War. Am J Public Health.2010;26:197-198.](#)
4. [Dossey BM. Florence Nightingale: her Crimean fever and chronic illness. J Holist Nurs. 2010;28:38-53.](#)
5. [Lescaille TM, Apao DJ, Reyes FM, Alfonso MM. Eticidad del pensamiento de Florence Nightingale. Rev haban cienc méd \[revista en la Internet\] 2013. \[citado4 septiembre 2015\];12\(4\): 688-96. Disponible en: <https://bit.ly/2QRULVB>](#)
6. [Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería. Cuidado y Práctica de Enfermería. Bogotá: Editorial Unibiblios; 2000.](#)
7. [Donabedian A. The quality of medical care. Science 1978;200:856-64](#)