EN BUSCA DE UN MODELO EN LA PRÁCTICA DE LA ENFERMERÍA DE SALUD PÚBLICA

Sr. Director:

Cuando reflexionamos sobre la Enfermería en un plano de análisis conceptual, el primer interrogante que se nos plantea es: ¿Es la enfermería una ciencia?

Siendo los cuidados al ser humano la competencia de las enfermeras y enfermeros, es necesario abordarlos bajo el estudio científico, con una aproximación tendente a generalizar, anticipar, medir y evaluar estos cuidados. La Enfermería moderna aplica una metodología científica y utiliza estructuras teóricas y modelos conceptuales tradicionales (jerarquía de las necesidades humanas de Maslow, etapas evolutivas de Erikson) para comprender al paciente y su ambiente y establecer un marco de referencia adecuado. En la actualidad, para la prestación de sus cuidados, las enfermeras utilizan modelos conceptuales ya clásicos entre los profesionales como los propuestos por V. Henderson, D. Orem, H. Peplau, M. Roger y otros. Para seleccionar el método más apropiado, las enfermeras consideran el estado de salud de las personas o grupos sociales que están a su cargo. Pero el sistema sanitario de hoy es cada vez más complejo y los modelos utilizados tradicionalmente por las enfermeras pueden aparecer demasiado centrados en los conceptos de enfermedad y enfermo cuando se trabaja con el proceso de atención de enfermería.

En 1973, la Asociación Americana de Enfermeras publicó las normas de la práctica de la Enfermería y enunció los cinco componentes básicos del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) bajo los títulos de Valoración, Análisis, Planificación, Ejecución y Evaluación de los cuidados al paciente o cliente.

En España el currículum de Enfermería se adecuó a las directivas de la Comunidad Económica Europea en 1977, y desde esa fecha en las Escuelas Universitarias de Enfermería se enseña y practica este método sistemático de solucionar los problemas para planificar y aplicar los cuidados necesarios al individuo sano o enfermo o a los grupos sociales.

Los docentes en Enfermería intentamos extender esta metodología de trabajo a todos los campos de actuación de las enfermeras y adaptarlo a cualquier situación y a cualquier modelo de cuidados.

De todos es conocido que el famoso Congreso sobre Atención Primaria de Alma Ata especificaba que la asistencia primaria se tenía que basar en «métodos y tecnologías prácticas y científicamente fundadas...» Pues bien, hoy en día muchas enfermeras nos planteamos las siguientes dudas: ¿Son prácticos los modelos que habitualmente utilizamos para trabajar en el campo de la salud pública? ¿Siguen siendo válidos los criterios de valoración enfocados en los pacientes para trabajar en la salud pública que se centra en la salud de la población? ¿Tendremos que adaptar los modelos tradicionales al campo de la Atención Primaria y de la Salud Pública? ¿O tendremos que aprender a utilizar algunos de los modelos más recientes?

Yo no puedo responder a estas preguntas, aunque quizás podría añadir muchas otras. Lo que sí puedo es llamar la atención del lector interesado en el tema sobre el modelo muy en boga en EE.UU., Canadá y Reino Unido y conocido como el modelo de sistemas de B. Neuman, basado en la Teoría General de Sistemas.

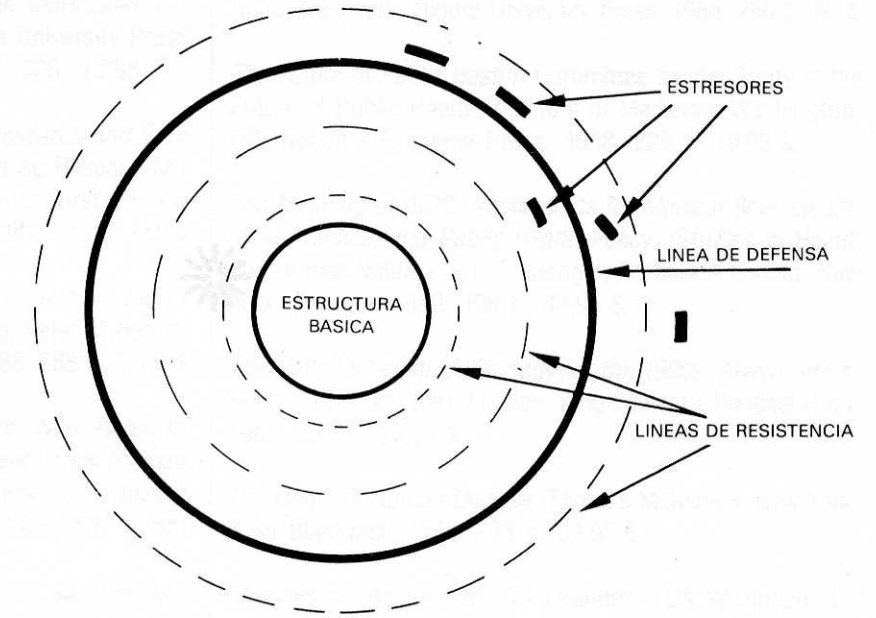
Defiende Betty Neuman que este tipo de teoría es muy útil en el campo de la Enfermería Comunitaria, campo que define como «complejo y con diferentes elementos en interacción».

Según Neuman el sistema sanitario actual es cada vez más amplio y diversificado y los cuidados de Enfermería se pueden enfocar hacia la disminución de los *estresores* y condiciones adversas que afectan al funcionamiento óptimo del individuo o grupo.

Cuando desarrolla su modelo, Neuman se basa en unos conceptos claves que podrían resumirse así (figura 1):

1. Cada individuo es único en sí mismo, pero tiene unas características comunes que constituyen su *rango de respuesta*.
2. Los *estresores* pueden ser muy variados y cada uno tiene un *potencial* distinto de *agresión*.
3. Cada individuo desarrolla su propia *línea de defensa*.
4. Cada individuo intenta mantener un equilibrio a través de unas *líneas de resistencia*.
5. El hombre oscila entre los estados de enfermedad y salud/bienestar según la interrelación de cuatro variables (fisiológicas, psi-

Figura 1. Adaptado de «The Neuman Systems Model»



cológicas, socio-culturales y de desarrollo).

Según Burgess (1980), al utilizar el modelo Neuman, las enfermeras reafirman la importancia de la prevención primaria, secundaria y terciaria como áreas de cuidados, enfoque esencial en la práctica de la salud pública. La prevención es un modo de intervención que facilita el proceso integrador necesario para conseguir y mantener la estabilidad del paciente/cliente en relación con el sistema del cual forma parte.

En mi opinión, sería interesante que algunas enfermeras comenzáramos a trabajar con el modelo propuesto para poder investigar su aceptación y poder valorar los clásicos factores que constituyen el índice de utilidad que aconseja McGee: Valor social, compatibilidad, integridad, viabilidad y habilidades y técnicas necesarias para su aplicación.

Dolores Anderiz
Escuela de Enfermería de Salud Pública. Clínica Puerta de Hierro. Madrid

Bibliografía

1. Griffith JW, Christensen PJ. *Proceso de Atención Enfermería.* México: Ed Manual Moderno SA 1986.
2. Neuman B. *The Neuman Systems Model. Application to Nursing Education and Practice.* Nueva York: Appleton-Century Crofts, 1982.
3. OMS-UNICEF. *Atención Primaria de Salud.* Alma-Ata, 1978.
4. Scoolcraft V. *Nursing in the Community.* New York: Wiley Medical Publication, 1984.
5. Chagnon M. Méthode d'appréciation de la qualité des soins infirmiers. Nursing Quebec. En. 1983.