

Praxis en enfermería: implicaciones

Practice in nursing: implications

L.E. Rosalba López Cruz* Lic Marisol Torres Santiago*

*Alumnas de la 6ª generación de la Maestría en Enfermería de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia ENEO-UNAM.

Resumen

El presente artículo tiene la finalidad de hacer una revisión del término praxis y pretende identificar las implicaciones en la disciplina de enfermería, argumentando una praxis creativa y reflexiva, reconociendo que esta se configura en una articulación teórico-práctica, fundada en el conocimiento científico y finalmente llegar a una conclusión del uso de la praxis en la profesión de enfermería.

Palabras clave: praxis, práctica, enfermería.

Abstract

this article aims to review the term praxis and attempts to identify the implications for nursing practice, citing creative and reflective practice, recognizing that this is configured in a joint theoretical and practical, based on scientific knowledge and finally reach a conclusion on the use of praxis in the nursing profession.

Keywords: practice, practice nursing.

INTRODUCCIÓN

A partir de la década de los noventa se inicia el uso del término praxis para hablar de enfermería, como una conducta humana práctica misma que puede incluir una actividad personal, ética, estética y empírica. El considerar estos elementos en el campo de la enfermería implica dimensiones creativas, expresivas y valorativas en el conocimiento enfermero que le ayuden a un sustento científico. Por lo que hablar de praxis en enfermería nos hace reflexionar sobre un sentido epistemológico de este termino y con ello argumentar a favor de una praxis creativa y reflexiva de enfermería reconociendo que esta se conforma en una articulación teórico-práctica, fundada en el conocimiento científico.

La palabra praxis es traducida al latín **action** y al castellano por **acción**¹; para Aristóteles significa las disciplinas y actividades predominantes en la vida ética y política del hombre requiere de conocimiento y sapiencia práctica. Marx y Lenin definen también el término praxis.² Como se observa existe una relación entre praxis, práctica, acción y técnica, sin embargo actualmente lo práctico engloba en lo técnico. José Luis Medina menciona que la enseñanza de enfermería y el ejercicio profesional deben conjuntarse como una praxis y con ello trascender en un plano contextual y social más global. La praxis posee cuatro aspectos que influyen claramente en nuevas directrices: la primera se encuentra orientada hacia una transformación social;

la segunda ayuda a los estudiantes a comprender el efecto que las estructuras y tradiciones sociales que pueden haber tenido en la constitución de sus perspectivas de significado; la tercera esta guiada por una disposición moral a obrar correctamente y finalmente la relacionada con una forma de pensamiento dialéctico en el que la reflexión y la acción son mutuamente constitutivos.³ Se observa que para llevar acabo esto, debe existir un sujeto y un objeto, en donde el primero transforma al segundo, dando diversas formas de praxis, un ejemplo de ello es una piedra (objeto) materia prima de una praxis productiva, que es transformada en una escultura mediante el trabajo del hombre (sujeto) a una praxis artística, esto también sucede en la salud se pueden contar con múltiples objetos que pueden ser usados por diferentes sujetos con un fin específico, en enfermería el *arte del cuidado*. Llevando a enfermería a la construcción de un conocimiento científico.

Con lo anterior se puede ver que la praxis en enfermería ayuda a analizar, comprender e interpretar la acción de la

enfermera, ya sea en la asistencia, la docencia, la gestión o la investigación a través de un cuerpo de conocimientos que permita diferenciar a la enfermería de otras disciplinas del área de la salud, identificando su contribución única, específica y particular "*el cuidado*", delimitando su espacio de intervención y responsabilidad profesional de una forma coherente para alcanzar una efectividad en la atención de la persona y con ello una práctica basada en evidencia científica.

Wallerstein y Sánchez mencionan que toda praxis no se preocupa solamente por la comprensión de los hechos sino también de cómo las personas que participan en tales hechos pueden aprender de ellos y colaborar en su transformación.⁴

Es decir que la praxis no solo busca mejorar la práctica de enfermería, si no también enseñarle a participar en la construcción del conocimiento y con ello lograr una libertad, independencia y autonomía de la profesión en el área de la salud, por lo que la practica humana, en el "bosque de la ceguera", tiene que ser una práctica



aprehendida. El aprehenderla es función de la filosofía y esta no parte de categorías, no parte de conceptos generales y comprensivos, sino de los hombres; analiza lo que hace, pregunta por qué lo hace, enseña a saber lo que hace⁵.

Enfermería hoy por hoy tiene desafíos importantes: En la práctica debe incursionar en la investigación para identificar la naturaleza de los fenómenos, conjuntando la teoría y la práctica que la lleven al logro de una praxis. Así también la enfermería mexicana debe incursionar en otros campos que usualmente son poco explorados en los planes de estudio en la formación profesional, como es el caso de la filosofía, la epistemología y la fenomenología, las cuales pueden servir como plataforma para lograr nuevos horizontes que permitan una consolidación de enfermería como ciencia.

Como se sabe los procesos de transformación toman tiempo y se requiere de valor, paciencia, conocimiento, constancia y compromiso del profesional; por lo que enfermería debe tener en cuenta estos elementos y ser como un escultor para ir transformando su práctica y concluir en su mejor obra el *cuidado*. Castrillón menciona que la articulación teoría-investigación-práctica en enfermería puede iniciar una transición de ocupación a profesión, de realizar tareas a realizar una actividad intelectual, de cumplir órdenes a controlar autónomamente su proceso de trabajo; sin desconocer que el campo de la salud es pluri profesional y cada vez exige más la interdisciplinariedad para enfrentar problemas complejos.⁶ Por lo que la praxis debe incluirse en enfermería y no tomarlo como sinónimo de práctica ya que cada una de estas palabras tienen epistemológicamente un significado, es importante señalar que la práctica no solo se centra en lo técnico, si bien es cierto enfermería es considerada práctica, se debe tener en mente que como profesional de la salud este termino es acompañado de la teoría y con ello reconocer la importancia de una práctica basada en la teoría para lograr una praxis.

Con lo anterior podemos afirmar que el termino praxis debe ser utilizado al hablar de la conducta humana práctica; sin embargo no se debe olvidar que la práctica y la teoría van conjugadas para llevar a cabo una praxis y con ello contar con un conocimiento científico para trabajar con fundamento en el acto del cuidado, para lograr una actividad reflexiva, deliberada y autónoma; Por lo que NO utilizar praxis como sinónimo de práctica ya que sus implicaciones en la disciplina son diferentes.

NOTAS

- a .Ezcurdia, H. y Chávez, C. Diccionario de filosofía, Barcelona, 1996, p 146. Acción. En sentido amplio, toda actividad emprendida por un sujeto humano con miras a un fin. Este sentido se distingue de un simple suceso a un proceso natural y se opone a pasión que en sentido tradicional filosófico es toda alteración o modificación recibida por un sujeto. Aristóteles distingue tres clases de actividades del hombre: la teórica o contemplativa cuyo fin es el conocimiento; la poética cuyo fin es la producción de una cosa y la práctica cuyo fin es obrar bien.
- b Adolfo Sánchez, Filosofía de la praxis, México, 2003, pp 17-54. Marx. Conciencia filosófica de la actividad humana que transforma al mundo, lo que lo lleva a desarrollar una teoría de la praxis completa, sistemática y comprensiva, que proporciona la clave para entender su actividad mental básica hasta la madurez del pensamiento. Lenin. Concepción de la praxis explícita tanto al hacer teoría, al organizar y desarrollar una práctica revolucionaria y finalmente al reflexionar sobre la praxis misma y por tanto la unidad de la teoría y la práctica.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1Ezcurdia, H. y Chávez, C. Diccionario de filosofía, Barcelona, 1996, p 146
- 2Sánchez A, Filosofía de la praxis. Siglo XXI, México, D.F. 2003, pp. 5-54
- 3 Medina J. Pedagogía del cuidado. Alertes, España 1999, p 58
- 4 Op Cit p.160
- 5 Fischer E. Lo que verdaderamente dijo Marx, México 1977, p 158
- 6 Castrillón MC. Teoría y práctica de la enfermería: los retos actuales. Rev. Inv. Educ. Enf (Medellín) 2001; 19(1):55-56

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA.

Lic. Rosalba López Cruz locros@yahoo.com

Lineamientos para la aceptación de artículos en la revista Enfermería Universitaria

La Revista Enfermería Universitaria es una publicación trimestral de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM, su objetivo es difundir las aportaciones de Enfermería en materia de investigación, docencia y práctica profesional, con el propósito de contribuir al fortalecimiento, discusión, e intercambio disciplinar con Instituciones académicas, de salud nacionales e internacionales. La revista a través de su comité editorial y revisor realizan el arbitraje de los escritos propuestos para su publicación como: resultados de investigaciones de Enfermería, docencia, ensayos, experiencias de la práctica profesional.

Los artículos deberán enviarse a Revista Enfermería Universitaria, Camino Antiguo a Xochimilco S/N y Viaducto Tlalpan, Col. San Lorenzo Huipulco, C.P. 14370, México D.F., Fax.: 55730698 ext. 273 o por correo electrónico: revista@eneo.unam.mx

Preparación del manuscrito

Impresión original y dos copias a doble espacio en papel bond tamaño carta (21X28 cm) en dos columnas, letra tipo arial 12, con paginación inferior lateral derecha empezando con la carátula.

Grabación en disco flexible (CDRW) con nombres de o de los archivos y formato

Cada parte del escrito en hojas separadas: (carátula, resúmenes y palabras clave, texto del artículo, referencias, cuadros, graficas.

Formato de sesión de derechos de autor a nombre de Revista Enfermería Universitaria. Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. División de Estudios de Posgrado: Camino Antiguo a Xochimilco S/N y Viaducto Tlalpan, Col. San Lorenzo Huipulco, C.P. 14370, Mexico.D.F

Título y Autoría

Título completo en español y en inglés con extensión de diez a quince palabras que refleje en forma específica y clara el contenido, sin abreviaturas o siglas

Título corto en español y en inglés con extensión máxima de ocho palabras

Nombre completo de cada autor, rango académico, centro de trabajo departamento o institución.

Nombre completo y domicilio, teléfono, fax y correo electrónico del autor a quien deberá dirigirse la correspondencia

Resumen y palabras clave

Cada artículo se acompañara de un resumen en español y en inglés en hojas separadas con una extensión de 150 a 200 palabras que indique claramente el orden de la información en el texto, en el caso de artículos científicos señalar: introducción, objetivo, metodología, resultados, discusión y conclusiones.

Las palabras clave en español y en inglés(*Key Words*), de tres a seis que permitan identificar el manuscrito.

Cuerpo del Trabajo

Para artículos de investigación, máximo 20 cuartillas, organizado en introducción, metodología, resultados, discusión, conclusiones y referencias bibliográficas.

Las gráficas y figuras en el orden en que se citan en el trabajo, en hojas separadas y en el caso de utilizar gráficas estas deberán contar con alta resolución; preferentemente sin que sean archivos nativos de Power Point.

Presentación del texto

a) Estará organizado en las siguientes secciones:

- Introducción: Incluir el propósito y justificación del trabajo con fundamentos teórico-conceptuales.
- Metodología: En esta sección incluir la descripción de la población de estudio, criterios de selección, tamaño de muestra, tipo de muestreo y pérdida de sujetos. En el caso de los estudios clínicos además incluir definición, frecuencia, gravedad y características clínicas de la enfermedad, así como las posibles complicaciones de la intervención. Descripción en forma clara y precisa los métodos, aparatos, procedimientos, medicamentos o sustancias químicas utilizadas, señalando las ventajas, desventajas o limitaciones de uso. Cuando se trata de experimentos con seres humanos, precisar si los procedimientos empleados han respetado los criterios éticos (Declaración de Helsinki). Describir en forma clara y precisa la medición y operacionalización de variables, métodos estadísticos utilizados y plan de análisis, permitiendo así la verificación de los resultados. Presentar las pruebas de validez y confiabilidad, de los instrumentos de medición, definir los términos estadísticos, abreviaturas y los símbolos e indicar los programas informáticos utilizados.

- Resultados: Presentarlos con secuencia lógica en el texto. Enfatizar o resumir sólo los hallazgos relevantes y no repetir en el texto los datos de los cuadros, figuras e ilustraciones. Cuidar que el orden y secuencia de éstos sea el correspondiente a la presentación de los mismos.
 - Discusión y conclusiones: Se derivan del análisis de los resultados y propósitos del estudio, destacar los aspectos nuevos o relevantes, así como la explicación a los hallazgos encontrados. Comparar los resultados con otros estudios similares, vincular las conclusiones con los objetivos de estudio y cómo contribuye al campo del conocimiento de Enfermería. Las afirmaciones deben estar plenamente respaldadas por los datos mostrados, además mencionar las limitaciones del estudio.
- b) Manuscritos de experiencia de la práctica clínica, extensión promedio de 10 a 15 cuartillas. En este caso se estructura como un ensayo con las siguientes secciones:
- Introducción: Identifica los conceptos centrales del tema en estudio, presenta revisión crítica y analítica de la literatura, en congruencia con el tema abordado, justifica la razón por la que se realizó el trabajo y expone los propósitos, refiere la contribución del tema, al conocimiento y práctica de enfermería.
 - Desarrollo: Expone las ideas principales del tema, precisa método o técnica, instrumentos, aparatos y procedimientos utilizados (si el tema lo amerita); si es un caso clínico o proceso de enfermería, contiene la información relevante sobre el caso, formula los diagnósticos de enfermería y los problemas interdependientes, refiere las intervenciones de enfermería pertinentes con éstos. Evalúa el cambio de la respuesta humana y el problema interdependiente.
 - Conclusiones: Derivan del análisis del trabajo y están relacionadas con el propósito del estudio. Señala las contribuciones del tema abordado al ejercicio profesional de Enfermería. Formula nuevos argumentos o tesis de trabajo y desarrolla los elementos teórico-prácticos que permiten operacionalizar procedimientos.
- c) Editorial: Extensión máxima de ocho cuartillas. La estructura de este tipo de documentos es argumentativa, es decir, iniciar con la definición del tema, texto, suceso o evento a tratar; el autor expone su postura, justifica con argumentos su opinión personal y cierra o concluye con comentarios críticos reafirmando la posición adoptada.

Cuadros y Figuras

Al diseñar cuadros (tablas) y figuras (dibujos gráficos y fotografías) tener en cuenta una posible reducción de tamaño. Los encabezados de cuadros y las leyendas de figura deberán entenderse sin hacer referencia al texto

Los pies de figura están señalados con los números arábigos conforme a la secuencia global que les corresponde.

En una hoja separada, se presenta el título y la explicación de todas las figuras.

Referencias Bibliográficas

Todas las referencias bibliográficas deben citarse en el texto con los números consecutivos arábigos en superíndice, según el orden de aparición de las citas, se agregarán al final del artículo y se ajustarán a las normas siguientes:

Los apellidos paterno y materno de los autores aparecen enlazados con guión corto e inicial del nombre. Ejemplo:

Libros.

Balseiro-Almario L. *Principios de Administración*. 2ª Ed. Aztlán. México, 1996. 186 pp.

Revistas

Para el caso de artículos consultados en revistas científicas las normas son las siguientes:

Apellido (s) e inicial (es) del nombre de los autores, seguido (s) del signo coma. En el caso de que los autores sean más de 6 se anotará y Cols. Título completo del trabajo, proposición en acuerdo al Index Medicus, año de publicación punto y coma; número de volúmenes; entre paréntesis número o mes y año del ejemplar, seguido de dos puntos y número de páginas.

Ejemplo:

Barraza KL, Villareal AJ, Seipp C, Lara P, et al. Prevalencia de asma y otras enfermedades alérgicas en niños escolares. *Salud Pública de México*, año 2005, 43(3), 433-477.

Artículos de internet

Ejemplo: IMERSO. Las personas mayores en España, Informe 2002 (consultado 28/07/2006 on line). Disponible en: www.imerso-mayores.csic.es/estadisticas/informacion/informe2002.

Capítulos de libros

Ejemplo: Jack MQ. Cuidados intensivos en pacientes neurológicos. En: Marino ANET, editores. *Cuidados Intensivos Médicos*. México: Interamericana Mc Graw-Hill; 1998.p.351-366

Políticas de Publicación

Las opiniones expresadas por los autores son de su responsabilidad y no reflejan los criterios o políticas de la institución y la Revista.

La recepción del trabajo por la Revista no implica la obligación de su publicación, ni compromiso con respecto a la fecha exacta de su aparición.

No se devolverá ningún artículo sometido a revisión independientemente de que se publique o no.

LOS ARTÍCULOS QUE SE ENVÍEN DEBEN SER ORIGINALES E INÉDITOS.

La Revista se reserva el derecho legal de reproducción de los artículos.

Los autores principales son los responsables del trabajo y por lo tanto, conservan los créditos del mismo.

Material digital

Las fotografías incluidas para ilustrar el artículo deben contar con tamaño real, estas tienen que ser enviadas de preferencia a la mayor resolución posible y sin adicionarlas en power point o word. Deberán ser anexadas las fotos a un CD de manera individual para que se puedan manipular en los programas de edición fotográfica y con las siguientes extensiones:

- JPG, JPEG, TIFF y EPS.

Importante: Ninguna gráfica, ilustración, fotografía o logotipo bajado de la internet tiene los permisos necesarios para su impresión además de no contar con calidad óptima de reproducción.

FE DE ERRATAS



Dentro de la Revista Enfermería Universitaria número 21 el artículo Titulado “Estimación de talla, adaptando la técnica de medición altura talón-rodilla con regla y escuadra”; al final en los agradecimientos dice:

Se agradece al joven Diego Olascoaga Alba, su valiosa participación en la realización del material fotográfico de este documento.

Debiendo decir:

Se agradece al Margarita López Díaz y a la Mtra. Carmen Hernández Guillén la ayuda técnica en este documento.



REVISTA ENFERMERIA UNIVERSITARIA

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia

Camino Viejo a Xochimilco s/n y Viaducto Tlalpan. Col. San Lorenzo Huipulco, C.P. 14370, México, D.F.

FORMATO PARA LA AUTORIZACION DE PUBLICACION

Por medio de la presente transferimos a la revista Enfermería Universitaria los derechos del escrito cuyo título se indica, incluyendo: 1) derechos para reproducir el artículo completo o partes del mismo, 2) derechos para reimprimir sobretiros del artículo para una venta o distribución gratuita, 3) derechos para reproducir el artículo en una colección de trabajos o en cualquier otro sistema mecánico o electrónico; sin embargo conservamos el derecho para utilizar el material en forma personal para su presentación en conferencias, reuniones de Enfermería y /o exposiciones científicas.

Firmas de autorización-----

Firmas de autorización-----

Firmas de autorización-----