



OBJN
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Artículos Originales



Expansión en los cursos de especialización en enfermería – modalidad residencia en el hospital ophir loyola - pará (1998 2004)

Lucirene Barbosa da Silva¹, Gizele da Conceição Soares Martins², Maria Angélica de Almeida Peres³, Antonio José de Almeida Filho⁴

1,2,3,4 Universidad Federal de Rio de Janeiro

RESUMEN

Metas: Caracterizar los Cursos de Especialización en enfermería – modalidad Residencia en el Hospital Ophir Loyolay análisis de las implicaciones de la Expansión de esos cursos para los enfermeros y para el Hospital.

Método: Investigación histórico social. Las fuentes de datos se forma de de testigos orales de agentes involucrados en el proceso de implementación y expansión de los cursos y de los documentos escritos. Para el sostenimiento teórico nos valemos de los conceptos del capital cultural, social y el simbólico, de *habitus* del sociólogo francés Pierre Bourdieu.

Resultados: Se comprobó que la expansión de los cursos permitió al enfermero nueva actualización de su *habitus* profesional, con la incorporación de conocimientos específicos y de más grande complejidad.

Conclusión: Pese las dificultades políticas, sociales, e estructurales, la inversión realizada por los enfermeros ayudó para que elevara la calidad a la atención en las instituciones de salud formados por profesionales originados de los Cursos de Residencia de Enfermería.

Palabras clave: Enfermería, Historia de la Enfermería; Especialización

INTRODUCCIÓN

La región Norte, en 1998, poseía un cuantitativo reducido de profesionales, entre médicos y enfermeros. Datos del Ministerio de Sanidad, de 1999, desvelan que la región poseía 0,6 médicos y 0,3 enfermeros por 1.000 habitantes. Por lo tanto, se observa que la oferta del profesional médico era aproximadamente tres veces más grande que la del enfermero⁽¹⁾

Dicha preocupación encuentra justificativa, si se tiene en cuenta la extensión de la región Norte del País, con alrededor de 60% del territorio nacional, con cinco millones por Km² aproximadamente, volviéndose el centro de los cuidados como proveedora de servicios ambientales capaces a contestar a la colectividad como estabilizadora de la situación climática del mundo, ofertando sus recursos naturales como: más grande bacía hidrográfica, más grande foresta ; más grande rio de largo; en síntesis, concentra la más grande biodiversidad en el mundo⁽²⁾.

Sin embargo, junto a esta riqueza tenemos también un territorio caracterizado por conflictos sociales, con agricultura capitalizada, principalmente de soja , destinada a la exportación, que conlleva al aumento de las inmigraciones intra-regionales por la búsqueda de mejores condiciones de trabajo. Lo que decimos, hizo con que la ocupación de los espacios Urbanos estuviera hecha de forma desordenada, sin saneamiento, lo que desarrolla una gran población de pobreza. Este fenómeno también está observado, sobretudo, en las grandes metrópolis como Manaus y Belém do Pará, responsables, en gran parte, por la manutención de los desajustes sociopolíticos, económicos, cultural y sanitario en la región ⁽²⁾.

Si se considera la importancia de los aspectos ya dichos, cabe poner en relieve la necesidad de que sea dado una continuidad a un apolítica socio-económica y sanitaria para la región Norte del País, con énfasis a la Educación y a la Salud. Lo que nos lleva a buscar por una continuidad de los programas de los Cursos de Especialización en Enfermería-Modalidad Residencia como un gran soporte para la calificación profesional en la salud, en el estado de Pará. La Residencia en Enfermería se configura en una

modalidad de enseñanza de post-graduo Lato Sensu que se destina a los enfermeros, que se caracteriza por el desarrollo de las competencias técnico-científica y ética advenidos del entrenamiento en servicio, que se puede, por lo tanto, ayudar para una atención de enfermería más calificada al servicio de los ciudadanos ⁽³⁾.

Este estudio posee los siguientes objetivos: caracterizar los Cursos de Especialización en Enfermería – Modalidad Residencia en el Hospital Ophir Loyola y el análisis de las implicaciones de la expansión de los Cursos de Especialización en Enfermería – Modalidad Residencia en el hospital Ophir Loyola para los enfermeros y para el Hospital. El recorte temporal va desde el año de 1998 hasta el año de 2004, y su marco inicial está en la creación de los Cursos y el final corresponde al año de expansión de los Cursos de Especialización en Enfermería- modalidad Residencia en el Hospital Ophir Loyola.

METODOLOGÍA

La investigación posee como basamento teórico el pensamiento del sociólogo francés Pierre Bourdieu a lo que se refiere a los conceptos de capital cultural, social y simbólico. Además de los conceptos de habitus y de campo. El argumento central de Bordieu es que las prácticas sociales están estructuradas, es decir, presentan propiedades típicas de la posición social de quien o quienes la produce. Tales practicas se expresan a través del habitus, en el cual “traduce las características intrínsecas y relacionales de una posición en un estilo de vida unívoco, o sea, en un conjunto unívoco de escojas, de bienes y de prácticas”, una vez que el habitus actúa como un conjunto de rasgos distintivos y separaciones diferenciales, constitutivas de un sistema mítico-ritual, que simbolizan los individuos en los espacios sociales ⁽⁴⁾.

El Estudio estuvo ubicado en el Hospital Ophir Loyola (HOL), que representa el espacio social, en donde se estableció relaciones dialécticas entre los agentes (médicos, fisioterapeutas, psicólogos, asistentes sociales, técnicos de enfermería y otros miembros del grupo actuante en el área de la salud) y las estructuras de dicho espacio.

Las primeras fuentes del estudio se compusieron de entrevistas semi-estructuradas, realizadas en los meses de octubre y diciembre de 2009 y en los meses de enero, febrero y marzo de 2010, auxiliadas por un guión de preguntas abiertas, en las que se permitían hablar sobre la cuestión, sin que se perdiera la indagación formulada (MINAYO, 2007, P.64). Los entrevistados fueron personas que participaron o fueron testigos de los sucesos, con un total de 03 enfermeros y 01 médico, que actuaron en la función de Gestores; de entre las enfermeras entrevistadas, 01 actuó como Gestora y Representante de la Entidad de Clase. Las entrevistas solamente se realizaron tras firma del Termo de Consentimiento Libre y Esclarecidas. También se utilizó documentos escritos: leyes; Decretos; Resoluciones y el Diálogo Oficial del Estado. Estas fuentes formaron el Corpus documental del estudio.

Las fuentes secundarias se constituyó de artículos, tesis, disertaciones y libros, los cuales basaron el análisis de los datos derivados de las fuentes primarias del estudio. Esas fuentes se encontraban en Bibliotecas Públicas y virtuales, son ellas: Biblioteca Dr. Orlando Costa; Biblioteca virtual de Salud Pública del Estado de Pará; Biblioteca digital de Tesis y Disertaciones de Máster de la UEPA a través del sitio: www.btdt.ufa.br y la Biblioteca Paulo Freire – CCSE – Campus I – UEPA.

Como se determina en el método Histórico, el estudio cumplió con las tres etapas esenciales: adquisición de los datos; análisis crítica de dichos datos y conclusiones. De esta manera, tras la etapa de selección y clasificación de las fuentes documentales, entonces se hizo la determinación de la calidad y la relevancia de la información contenida en tales fuentes para el trabajo historiográfico propuesto. Ese proceso de validar fuentes se denomina crítica externa e interna. En la etapa de análisis de datos, el conjunto de hechos políticos y sociales sirve para la interpretación de datos históricos, el cual permitió la exposición histórica desde la documentación seleccionada. Después, el análisis estuvo sometido al Comité de Ética en Investigaciones de la Escuela de Enfermería Anna Nery/ Hospital Escuela São Francisco de Assis, conforme Protocolo de nº 087/2009, aprobado en 30 de noviembre de 2009.

RESULTADO Y DISCUSIÓN

Los motivos que impulsaron a la creación de los cursos de Especialización en Enfermería en la Modalidad Residencia eran distintos, pero se puede considerar que la necesidad de formar recursos humanos especializados en el área de salud para el estado del Pará y, además, para actuar en el propio HOL, se hizo muy importante para que el grupo de enfermeras docentes asistenciales se organizaran de manera a transformar el deseo en realidad, como el testimonio que tenemos a continuación:

El Curso de Especialización surgió a partir de una necesidad de formar especialistas en el estado de Pará, para atender a la necesidad de profesionales especializados, principalmente del Hospital Ophir Loyola y también por la gran búsqueda de profesionales de Enfermería que venían al Hospital por querer excelencia en sus conocimientos [...] (DG1)

Por ello, las enfermeras docentes se preocuparon en nueva actualización de su *habitus* profesional, además por la inversión significativa de capital científico. El *habitus* científico es un “modus operandi científico que funciona en un estado empírico según las normas de la ciencia sin que se tenga tales normas en su origen” ⁽⁴⁾.

El Curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica – Modalidad Residencia fue el primer a criado en el Hospital Ophir Loyola, en 1998, sin poner el sello de una Institución de enseñanza

Superior, lo que se prevé en Ley de directrices y bases de la Educación Nacional, promulgada en 20 de diciembre de 1996 ⁽⁶⁾.

La selectividad del Curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica- modalidad Residencia poseía como metas: ampliar y perfeccionar los conocimientos técnicos, científicos, éticos y humanísticos del enfermero, con el fin de capacitarlo para el desarrollo de sus actividades asistenciales, administrativas, de enseñanza y de investigación científica con el cerne en la visión holística y en la Teoría de las Necesidades Humanas Básicas, Perfeccionarla atención de Enfermería quirúrgica ofrecida al cliente del Hospital Ophir Loyola (HOL) a través de la actuación de los enfermeros

residentes en las distintas áreas , en las instancias preventivas , de curación y de rehabilitación ; ofrecer a la bolsa laboral profesionales especializados en la atención al individuo en peri operatorio de clínicas quirúrgicas como: oncológica, neurológica, uro nefrológica, torácica , cardiovascular y otras (Pará. Regla del Curso de Especialización en Enfermería Cirurgica-Modalidad Residencia, 1998).

Se desarrollaba el curso en dos años , con entrenamiento en servicio, con régimen de tiempo integral lo que correspondía, inicialmente, entre 40 hasta 48 horas semanales, lo que correspondía a una carga hora de 2.800 horas, bajo la orientación de enfermero calificado. El primero año se componía por una base común de conocimientos y el segundo año se desarrollaba por elementos específicos, según el área de concentración tras deliberación por la Comisión de Residencia del curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica (CREnC) ⁽⁷⁾.

El Curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica – Modalidad Residencia tenía como recursos humanos para el desarrollo de las actividades teórico-empíricas, en su gran parte, los profesionales con Máster y/o Doctorado. Es decir, que este aquel entonces , se atendía ya a las exigencias mínimas que se recomienda por el Conselho Federal de Enfermagem (enfermería) (COFEn). Con ello, se pretendía garantizar la participación de profesionales con elevado capital institucionalizado, capaz de enunciar un discurso autorizado en el campo de la enfermería, a lo que se refiere a la formación de especialistas en el área quirúrgica ⁽⁸⁾.

Respecto a la complejidad propia del proceso de calificación de los enfermeros en los Cursos de Residencia, se debe considerar que el campo científico representa el campo social, por lo tanto, con imposiciones, solicitudes etc. De esta manera, los enfermeros estarían capacitados para dar contribución en el campo científico con autonomía, ampliando el poder de refracción, y de re-traducción de per si. ⁽⁹⁾

Mientras no se lograba establecer El convenio entre la UEPA y el HOL, las dificultades se veían agravadas para que se mantuviera el Curso de Especialización e Enfermería Quirúrgica – modalidad Residencia. Tal situación se ve ilustrada en el testimonio a continuación:

[...] teníamos un cansancio muy grande después de 4º año, se volvió más difícil lograr profesores colaboradores, ya que la euforia del primer año había ya acabado. (DG1).

Aunque considerando la lucha del grupo de profesionales involucrados directamente en la manutención de la Residencia de Enfermería , el mismo que se contaba en 2001, con cuatro grupos, un total de 22 concluyentes ⁽¹⁰⁾.

Las acreditaciones de conclusiones de los Cursos de Especialización en enfermería Quirúrgica- Modalidad Residencia comprendidas entre los años 1998 hasta 2001 se expidió por el propio HOL⁽¹¹⁾. Pese no ser aun una Institución de enseñanza y, además, sin convenio con la UEPA, el documento agregaba un reconocimiento social, puesto que , el diploma traduce una representación de valor a aquel que lo detiene. Sin embargo, a lo que se refiere a capital cultural institucionalizado representa la legalizar el habitus profesional de su portador y constituye arma importante de elevado valor simbólico, en la lucha por mejores posiciones en el campo⁽⁴⁾.

Solamente en 2002, bajo la vigencia del 5º año del Curso de Especialización en Enfermería Quirúrgica- Modalidad Residencia, que el Programa de Residencia de Enfermería logró avances para la formalización de un convenio con la UEPA. En este entonces, el Conselho Universitário (CONSUN) de la universidad, en análisis del Proyecto, deciden aprobar bajo condiciones⁽¹¹⁾. Como se observa a continuación:

[...] Al ser evaluado el proyecto de la residencia por la UEPA, esta solicitó al Director del HOL una declaración en la que se nombraba el responsable por las cuestiones financieras del dicho proyecto[...]. (DG1)

El convenio establecido con base en la Resolución Nº 683/02del CONSUN/UEPA exponía las responsabilidades que les cabría a cada una de las instituciones. Asimismo, se definió que la universidad quedaría el apoyo pedagógico, que incluía el registro de los alumnos, la emisión de las acreditaciones y certificados de conclusión de los cursos, participación en el desarrollo de contenidos teóricos y de la monografía, coordinación del curso implantado y de los que fueran a posteriori creados. Al Hospital cabría disponer el

recurso financiero previsto en la planilla de presupuesto del proyecto de Residencia de Enfermería, con el fin de mantener becas , alimentación de los Residentes, disponer ambiente equipado con ordenadores y acceso a la internet, además de una biblioteca con acervo bibliográfico actualizado⁽¹¹⁾.

Los enfermeros del Curso de Especialización en Enfermería – Modalidad Residencia estuvieron sometidos a las actividades pedagógicas teórico-empíricas con curriculum de once asignaturas en áreas temáticas, agregando un total de 590 horas clase teóricas y 2.930 horas de entrenamiento empírico, con un total general de 3.520 horas en escala de rotación, pero en el primer año las actividades teóricas se constituían por las asignaturas : Metodología Académica y Científica, Metodología de la Investigación científica, didáctica, Fundamentos Teóricos y Metodológicos.

Las actividades empíricas se realizaban en las Clínicas Quirúrgicas en General, promoviendo el conocimiento a la atención/gerencia de Enfermería de manera global. En el segundo año, el residente optaba por un área de concentración, en el cual desarrollaba su monografía de clausura de Curso.

Expansión de los Cursos de Especialización en Enfermería – Modalidad Residencia

Aun en 2002 , el gobernador del estado de Pará de entonces, Almir José de Oliveira Gabriel, proyecta la creación de hospitales regionales en su gobierno, y solicita al Hospital Ophir Loyola *una* inversión en la formación de especialistas para las áreas médicas y de enfermería, para suplir parte de esta necesidad. El relato abajo comprueba el deseo del político:

[...]. El gobernador Almir Gabriel en su plan de gobierno proyectó la construcción de los Hospitales Regionales, [...]y hizo solicitud al Hospital, preparo de especialistas, tanto en el área médica, como de enfermería, para suplir la necesidad de los hospitales base, que se encontraban en construcción. [...], uno en Marabá, uno en Santarém, otro en Altamira y uno más en Ananindeua, este último es el Hospital Metropolitano.[...](DG5).

Esa inversión política en el área de la salud contribuyó para que , en 17 de noviembre de 2003, fuera publicado en el Diario Oficial del Estado, el Pliego de Nº 1, volviendo pública las suscripciones para otros Cursos de Especialización en Enfermería – Modalidad Residencia en Clínica Médica; Clínica Oncológica y en Centro de Terapia Intensiva⁽¹²⁾.

Los candidatos se sometieron a la selectividad, que se compuso de una evaluación objetiva de carácter eliminatorio, con conocimientos generales de enfermería en nivel de Graduación, con especificidad 9,0(nueve) y análisis de Curriculum Vitae y entrevista con especificidad 01 (uno)⁽¹²⁾.

Los enfermeros seleccionados iniciaron el curso en el 03 de febrero de 2004, con Clase inaugural, en una sesión conjunta con los candidatos seleccionados para la Residencia Médica. La conferencia intitulada "Rumbo de la Sanidad en Pará" , proferida por el Profesor Doctor Camilo Viana, en el Auditorio Luiz Geolas de Moura Carvalho⁽¹²⁾.

Para el curso de Especialización de Enfermería Oncológica – Modalidad Residencia se suscribieron 20 (veinte) candidatos para 04 vacancias ofertadas (UEPA./ Resolución-CONSUN de Nº 1021/04). La formación del curriculum se constituía de 11 asignaturas, correspondientes a 795 horas de contenido teórico y 2.725 horas de entrenamiento empírico, con un total general de 3.520 horas. El entrenamiento se promovía mediante escala de servicio en las clínicas afines, con el fin de desarrollar la habilidad en la atención/gerencia en Enfermería.⁽¹³⁾

Para el curso de Especialización en Enfermería en Clínica Médica- Modalidad Residencia se suscribieron 20 candidatos para 03 plazas ofrecidas. De los cuales 5 se clasificaron y seleccionados 03. Se dibujaba el curriculum por 15 asignaturas, con carga hora de 795 horas para las actividades teóricas y 2.725 horas de entrenamiento empírico⁽¹⁴⁾.

El Curso de Especialización de Enfermería en el Centro de Terapia intensiva- Modalidad Residencia, tenía 11 asignaturas, con total de 735 horas de teorico-práctico y 2785 horas de entrenamiento empíricos, total de 3.520 horas de entrenamiento empíricos. Hubo 24 candidatos suscritos para 03 plazas existentes. Se clasificaron 08 candidatos y seleccionados 03 para las plazas ofrecidas⁽¹⁵⁾.

El regimiento era único para los cursos, y en el capítulo I el tema eran las metas; El Capítulo II, se refería a las estructuras de los Cursos; el Capítulo III, explicaba el Régimen Académico; El Capítulo IV , Acceso al Curso; el Capítulo V, de los Residentes ; el Capítulo VI , el Regimen Disciplinar; el capítulo VII, respecto a la Evaluación y, por fin, el Capítulo VIII , de las Disposiciones Generales.

Los nuevos Cursos de Especialización en Enfermería- Modalidad Residencia tuvieron inicio con profesores impartiendo clases, la espera de una solución, hasta que medidas se adoptaron en el sentido de que se obtuviera una solución para la ausencia de inversión de esta actividad, de acuerdo con el testimonio de DG1:

[...] los profesores seguían colaborando con el curso a la espera de una resolución a posteriori [...] ¿Y cuál fue la solución a que se solucionara ese problema? Nosotros propusimos al Rector de entonces, Fernando Antônio Colares Palácios, que, además de la ayuda pedagógica la Universidad pudiera favorecernos con la administración del dinero, es decir, haciendo el repase para los profesores de aquella época. (DG1).

Sin embargo, la crisis vivida en la Residencia de Enfermería en el HOL, la ABEn hizo el 8º Seminario Nacional de Directrices para la Educación en Enfermería (SENADEn), realizado en Vitória- Espírito santo, en el período del 31 de agosto hasta el 03 de septiembre de 2004, con vistas a la Política de la Educación en el sector de Enfermería. En la oportunidad se discutió maneras para optimizar los recursos humanos como elemento que fortalece la relación enseñanza/trabajo, imponiendo responsabilidades y nuevos retos para la categoría en la búsqueda y en la condición de alzar la calidad de la enseñanza, teórico-metodológico, político y ético en la formación profesional ⁽¹⁶⁾.

CONCLUSIÓN

Si se considera la relevancia de los aspectos expuestos, es importante poner en relieve la necesidad de darse continuidad a una política socio-económica y sanitaria, para la región Norte del País, cuyos indicadores siguen desfavorables, principalmente en el área de la Educación y de la Sanidad, hay la preocupación para que sigan con esos programas de capacitación calificación profesional en la salud, contribuyendo para una atención de enfermería más calificada a causa del entrenamiento empírico.

La expansión de los cursos de Residencia en Enfermería trajo para el enfermero la posibilidad de reactualización de su habitus profesional y, de esa manera, pudiendo actuar en lugares más especializados, pues, tales espacios exigen conocimientos específicos y de mayor complejidad.

Al considerar las propias dificultades a lo que se refiere al volverse un experto profesional en la enfermería en el estado de Pará, la iniciativa del Hospital Ophir Loyola y de los enfermeros envueltos en el reto de la creación y expansión de las residencias de Enfermería se mantuvo notable. Con ello, contribuyeron para alzar la calidad de la atención en las instituciones de salud que formaban parte, en su cuadro funcional, originarios de los cursos de Residencia de Enfermería.

CITAS

1. Brasil, Ministério da Saúde. Conselho de Gestores de Recursos Humanos-CGRU/SUS e Conselhos Profissionais. Bases para cálculo população: IBGE, CENSO Demográfico (1991 – 2000). Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2002.
2. Viana ALA, Machado CV, Baptista TWF, Lima LD, Mendonça MHM, Heimann LS, et.al. Sistema de saúde universal e território: desafios de uma política regional para a Amazônia legal. Cad. Saúde Pública 2007; 23 Suppl 2:S117-31.
3. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução nº 259, de 3 abril 2001. Estabelece padrões mínimos para registro de enfermeiro especialista, na modalidade de residência em enfermagem. Brasília, DF; 2001.
4. Bourdieu. P. O poder simbólico. 9ª ed. Rio de Janeiro: Bertrand Brasil; 2010.
5. Minayo, MCS. (Org.). Pesquisa social: teoria, método e criativamente. 26ª ed. Petrópolis, RJ: Vozes;2007.
6. Brasil. Lei 9.394 de 20 de dezembro de 1996. Lei de Diretrizes e Bases da Educação Nacional [internet]. Brasília, DF; 1996. [cited 2009 jul 26]. Available from: <http://www.mec.sesu.gov.br>
7. Universidade do Estado do Pará. Regulamento do Curso de Especialização em Enfermagem Cirúrgica-Modalidade Residência. Pará: Universidade do Estado do Pará; 1998.
8. Silva L, Santos T, Oliveira A, Martins G, Peres M, Almeida-Filho A. The creation's process of the specialization course in nursing - residence modality in ophir Loyola Hospital (Pará, Brazil): a historical perspective. Online Braz J Nurs (Online). 2011; [Acess 2011 Oct 20]; 10(1). Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/3214>
9. Bourdieu. P. Os usos sociais da ciência: Por uma sociologia clínica do campo científico. São Paulo: Ed. UNESP; 2004.
10. Universidade do Estado do Pará. Controle dos Residentes de Enfermagem. Hospital Ophir Loyola (1998 – 2007).Universidade do Estado do Pará. Relatório Técnico dos Cursos de Especialização em Enfermagem Cirúrgica- Modalidade Residência (2002 – 2008). Belém: UEPA;2008.
11. Universidade do Estado do Pará. Relatório Final: versões I, II e III; Relatório Parcial: Versão IV do Curso de Especialização em Enfermagem Oncológica-Modalidade Residência. Elaborado por Edilma Pinheiro de Oliveira Dias. Belém: UEPA; 2008.
12. Universidade do Estado do Pará. Resolução CONSUN nº. 1021, de 30 jun. 2004. Aprovação do Curso de Especialização em Enfermagem Oncológica - Modalidade Residência. Belém: UEPA; 2004.Universidade do Estado do Pará. Resolução CONSUN nº. 969, de 4 de abril de 2004. Aprovação do Curso de Especialização em Enfermagem em Clínica Médica - Modalidade Residência. Belém: UEPA; 2004.
13. Universidade do Estado do Pará. Resolução CONSUN nº. 924, de 5 de março de 2004. Aprovação do Curso de Especialização em Enfermagem em Centro de Terapia Intensiva-Modalidade Residência. Belém: UEPA; 2004.
14. Moura A, Liberalino FN, Silva FV, Germano RM, Timóteo RSS. SENADEn: expressão política na educação em enfermagem. Rev Bras Enferm. 2006; 59(spe):442-53.

Recibido: 01/11/2011

Aprobado: 30/04/2012