



OBNJ
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

uff
Notas Previas

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Consulta de enfermería en la Estrategia de Salud de la Familia: un estudio descriptivo

Isabela Tavares Amaral¹, Ana Lúcia Abrahão¹

¹ Escuela de Enfermería Aurora de Afonso Costa, Universidad Federal Fluminense

RESUMEN

Objetivo: analizar la consulta de enfermería en la Estrategia de Salud de la Familia (ESF) y describir las herramientas involucradas en el proceso de trabajo del enfermero en la consulta de enfermería en ese escenario. **Método:** Este proyecto configura un estudio descriptivo, posee abordaje cualitativo y tiene por campo de estudio unidades de Salud de la Familia en la ciudad de Rio de Janeiro. La colecta de datos ocurrirá en Marzo de 2015. Serán utilizadas la entrevista focalizada con 14 enfermeros actuantes en la Estrategia y observación simple de las consultas de enfermería registradas a través de la producción de diario institucional. Los datos recogidos serán tratados a través de la hermenéutica-dialéctica, siendo este el arte de aprender los significados y significancias que traspasan aquello que se muestra como resultado, sin ignorar la existencia de las contradicciones que constituyen el contexto donde los hechos suceden.

Descriptores: Estrategia Salud de la Familia; Procesos de Enfermería; Atención Primaria a la salud.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICANCIA

El fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) por medio de la Estrategia de Salud de la Familia (ESF) se destaca como uno de los avances de las políticas públicas de salud en Brasil. Esa táctica viene siendo objetivo de muchos fomentos del Ministerio de la Salud para ampliación de su proceso de implantación en el territorio nacional. Entre las propuestas de acción, el enfermero se destaca en su autonomía y su papel multifacético dentro del equipo en el proceso de cuidado.

Sin embargo, ese aumento de la libertad del enfermero se instituye arraigado también en cierta concesión de "poder medicalizante". Eso se dio también a partir de protocolos municipales que tenían como objeto mayor potencial resolutivo de los problemas de salud de la población en la Atención Básica.

La consulta de enfermería gana destaque en la actual política - en que las acciones de promoción y prevención de la salud son abordadas en conjunto con la prescripción medicamentosa, en la formulación de protocolos y otras normativas técnicas preestablecidas⁽¹⁾.

Al reflexionar sobre los documentos del Ministerio de la Salud que protocolan las acciones en Atención Básica se percibe que son dirigidos, en casi su totalidad, a las consultas a un modelo queja-conducta bien definido.

Se sabe que el proceso de trabajo en salud se caracteriza por la necesidad de los múltiples modos de hacer⁽²⁾. Pero si por un lado las acciones del enfermero con la introducción de protocolos amplían el grado de resolución (principalmente en la consulta de enfermería), por otro configura actos prescriptivos centrados en la medicación y en el espacio de la enfermedad por el cuerpo. En ese caso, la dinámica del trabajo muerto sobre el vivo puede ser evidenciada⁽³⁾.

PRESUPOSICIÓN

Las acciones del enfermero en los consultorios de la ESF ha incorporado mayoritariamente el modelo biomédico de asistencia. En ese sentido, se entiende que el acto de [re]pensar prácticas de cuidado genera la búsqueda por la mejoría en la calidad del servicio desarrollado, incentivando el desarrollo de miradas autocríticas.

PREGUNTAS GUÍA

- ¿Se vive una reproducción del modelo biomédico asistencialista y curativista dentro de los consultorios de enfermería?
- ¿Cuáles son los procesos de trabajo implicados en la ejecución de la consulta de enfermería?
- ¿Cuáles factores interfieren en esos procesos?

OBJETIVO

General

Analizar la consulta de enfermería en la ESF.

Específicos

- Describir las herramientas involucradas en el proceso del trabajo del enfermero en la consulta de enfermería de la ESF;
- Contribuir para reflexión acerca del proceso de trabajo del enfermero en los consultorios.

MÉTODO

Estudio descriptivo de abordaje cualitativo, teniendo por campo de investigación unidades de Atención Básica que trabajen con la ESF en la ciudad de Rio de Janeiro. El municipio es dividido

en áreas programáticas a título de la organización de la gestión local. El estudio será realizado en el área programática 1.0.

La colecta de datos ocurrirá en Marzo de 2015. Los instrumentos utilizados serán la observación simple, registrada por medio de la producción de diario institucional; y la entrevista focalizada, que tiene como objetivo recoger informaciones sobre conductas, aspectos relacionales y tecnologías utilizadas.

Los sujetos del estudio serán enfermeros de la ESF que trabajen por mínimo tres meses en la unidad y acepten participar de la investigación mediante firma del Término de Consentimiento Libre e Informado. Serán excluidos aquellos que estén gozando de vacaciones o licencia médica/maternidad durante el período de la colecta de datos.

El dimensionamiento de la muestra será la relación de un enfermero para cada Unidad de Atención Básica da AP 1.0 que posea ESF, totalizando 14 enfermeros.

Los datos recogidos serán analizados por medio de la hermenéutica-dialéctica, siendo esta la filosofía de aprender los significados y significancias que traspasan aquello que se muestra como resultado, sin ignorar la existencia de las contradicciones que forman el contexto de los hechos.

Esta investigación hace parte del proyecto "Atención Básica y el Proceso de Trabajo en el Cuidado de la Hipertensión/Diabetes y las Lesiones Tisulares", financiado por el CNPq para su desarrollo. No trae daños a los sujetos y fue aprobada por el Comité de Ética e Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Federal Fluminense, bajo el número de parecer 563.899, de acuerdo con los preceptos de la resolución 466/12.

CITAS

1. Ministério da Saúde (BR). Departamento de Atenção Básica. Política Nacional de Atenção

Básica. Secretaria de Atenção à Saúde. Brasília (DF): Ministério da Saúde; 2012.

2. Abrahão AL. Work and care in the actions of the nursing in technician: a descriptive study. Online Braz J Nurs (Online) [internet]. 2013 Oct [cited 2014 Jul 30] 12:737-39. Available from: http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4544%2A/pdf_2
3. Marx, K. O Capital. Crítica da economia política. Vol 1. Livro primeiro. O Processo de Produção do capital. Tomo I. São Paulo: Nova Cultura Ltda; 1996. Loureiro RS,

Contribución de los autores

Las dos autoras son responsables por la concepción y delimitamiento del estudio. Escritura del texto: Isabela Barboza da Silva Tavares Amaral. Revisión Crítica y aprobación de la versión final: Ana Lúcia Abrahão.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 15/08/2014

Revisado: 23/10/2014

Aprobado: 23/10/2014