



“De la excelencia formativa a la investigación con impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

METAPARADIGMA CUIDADO Y ANDRAGOGIA COMO PROCESO DE GESTIÓN EN ENFERMERÍA DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

¹Francisco Machado Reyes, Maria de la Caridad Casanova Moreno ², Daimy Casanova Moreno ³, Diana Belkys Gómez Guerra ⁴

¹Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, ORCID.
<http://orcid.org/0000-0002-2144-2348>

²Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, ORCID.
<http://orcid.org/0000-0002-4778-5269>

³Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, ORCID.
<https://orcid.org/0000-0002-9885-9096>

⁴Universidad de Ciencias Médicas de Pinar del Río, ORCID.
<http://orcid.org/0000-0002-5165-6240>

Correo para correspondencia: pakitomachado812@gmail.com

Resumen

Introducción: el metaparadigma es la base del conocimiento en Enfermería, conformado por cuatro conceptos cortos, ser humano, ambiente, salud y cuidado, que están interrelacionados. El cuidado de Enfermería desde el metaparadigma permite definir en Atención Primaria de Salud la población con mayor necesidad de cuidado, inmersa en una sociedad y ambiente. **Objetivo:** identificar el metaparadigma cuidado y la andragogía como proceso de gestión en Enfermería y su enfoque o visión desde la Atención Primaria de Salud. **Métodos:** se realizó una revisión integrativa entre enero de 2022 y agosto de 2023, analizando críticamente 937 artículos nacionales e internacionales sobre conceptos y prácticas en enfermería. La búsqueda se efectuó en PubMed, Scopus y ScienceDirect, utilizando palabras clave relacionadas con teoría, filosofía y atención primaria en enfermería. Se incluyeron estudios en español, inglés o portugués, publicados entre 2010 y 2023. **Desarrollo:** el metaparadigma del cuidado, como proceso de gestión en Enfermería, se consolida en la Atención Primaria de Salud (APS) mediante la planificación,



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

liderazgo y toma de decisiones basadas en el Proceso de Atención de Enfermería (PAE). Esta gestión integra dimensiones clínicas, administrativas y comunitarias, centradas en la persona, la familia y su entorno. Diversos modelos teóricos sustentan esta práctica, que requiere estandarización del lenguaje enfermero, formación continua y estrategias adaptadas al contexto social para garantizar un cuidado integral, seguro y humanizado.

Conclusiones: el metaparadigma cuidado desde la andragogía en la Atención Primaria de Salud juega un rol de gran jerarquía, ya que mediante la gestión se previenen las enfermedades y sus complicaciones.

Palabras clave: Pautas de la Práctica en Enfermería; Investigación en Enfermería; Teoría de Enfermería; Filosofía en Enfermería; Cuidados de Enfermería; Enfermería en Atención Primaria.

Introducción:

Las condiciones que influyen en la calidad de atención y cuidados enfermeros se relacionan con el metaparadigma de Enfermería, el que establece la especificidad de esta actividad y la perspectiva que adoptan los enfermeros en su labor. Este metaparadigma incluye como definiciones globales a la persona, el entorno, los cuidados específicos y la salud. El ser humano es dinámico, flexible y cambiante. Este dinamismo determina e individualiza el cuidado, un fenómeno universal e intercultural. El desarrollo de los conocimientos de la Enfermería debe responder a cabalidad con esta individualización del cuidado; por lo que es insostenible crear un conocimiento generalizado y de aplicabilidad estándar a todas las personas. ⁽¹⁾

La profesión de Enfermería lleva implícito el cuidado, tema vital para la subsistencia de la humanidad y las relaciones solidarias entre personas. Desde esta perspectiva, cuidar es una actividad indispensable para la humanidad, toda vez que no se trata solo de supervivencia, sino de promover y desarrollar todas aquellas actividades que velan por el bien común de las personas y los grupos. Toda mujer en algún momento de su vida ejercerá como enfermera de una u otra forma, ya que la Enfermería consiste en acompañar o asumir de forma responsable los cuidados de otra persona. Así el cuidado de Enfermería



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

se define desde una visión holística de la humanidad en que la persona es un todo conformado por distintas dimensiones del ser; física, psicológica, social y espiritual. Es posible encontrar enfermeras con gran capacidad para mantener un cuidado equilibrado entre las dimensiones humanas, mientras otras tienen un mayor interés por el cuidado físico, en lo cual sin dudas los aspectos de la relación del cuidado paciente- profesional de Enfermería podrían debilitarse.⁽²⁾

El concepto de “cuidado” proviene del término latino “cuidare/curare” y posee múltiples significados en español, desde una advertencia ante el peligro hasta una noción profunda vinculada a la salud y la vida humana. En el ámbito sanitario, cuidar implica no solo atender físicamente, sino también curar, considerando cuerpo y mente. Aristóteles amplió este concepto al asociarlo con respeto, atención y sensibilidad hacia la condición humana. El cuidado abarca tanto lo individual como lo colectivo: cuidar del cuerpo y la salud es esencial para el bienestar, pero también lo es cuidar de los demás y respetar su autonomía, integrando así una visión holística del vivir.⁽³⁾

La palabra cuidado afecta a toda la vida humana, a la mente y al cuerpo. Así, una mente sana es el supuesto de una buena vida. Este término ha sido discutido desde diferentes perspectivas, pero se coincide con la importancia del mismo para la humanidad, en general y, en el campo de la salud y los profesionales de la Enfermería, en particular. Sin duda, la esencia epistemológica de la Enfermería se ha visto influenciada por diferentes corrientes filosóficas que, dependen del momento histórico-social, han contribuido al desarrollo científico de la disciplina. Así, la Enfermería no solo ha evolucionado con la generación de conocimientos sino con los aportes que la filosofía ha hecho a la forma de investigar, concebir e interpretar el cuidado.⁽⁴⁾

Los profesionales de Enfermería en los Equipos Básicos de Salud de la Atención Primaria de Salud juegan un papel fundamental en la coordinación del cuidado porque actúan como puerta de entrada preferencial a todos los servicios del sistema de salud.^(5, 6,7)

Dada la importancia que tiene para la Salud Pública el estudio de los metaparadigmas como base del conocimiento en Enfermería, se hace necesario investigar e instituir la especificidad de esta actividad y el enfoque



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

que adoptan los profesionales de Enfermería en su labor, dado que este metaparadigma encierra como categorías integrales a la persona, el entorno, los cuidados específicos y la salud, y la APS es el enfoque más inclusivo, equitativo, costo eficaz y efectivo para ello. De ahí surge el interés manifiesto por el tema, con el objetivo de identificar el metaparadigma cuidado como proceso de gestión en Enfermería y su enfoque o visión desde la APS.

Metodología:

Se realizó una revisión integrativa para desarrollar un análisis crítico reflexivo del contenido de documentos desde diversas aristas, donde se consideraron artículos, nacionales e internacionales, originales y de revisión. Para el desarrollo de la investigación se realizó una revisión de la literatura especializada, se establecieron palabras claves y descriptores específicos, se eligieron bases de datos bibliográficas apropiadas y se confeccionó una estrategia de búsqueda, que diera respuesta al objetivo trazado.

Además, se utilizó información de sitios web oficiales gubernamentales, y sociedades científicas, así como un libro publicado por la Editorial: Elsevier.

Palabras clave para la búsqueda: “práctica de Enfermería, investigación en Enfermería, concepto de teorías de Enfermería” “concepto de cuidados de Enfermería” “concepto de filosofía en Enfermería” “Enfermería en Atención Primaria”

Los criterios de inclusión para la selección de los artículos fueron investigaciones en disponibles en los portales de datos seleccionados que tuvieran adherencia a la temática, publicados entre los años 2010- 2023 que explicaran de forma clara la metodología o referencial teórico seleccionado.

Se escogieron para analizar: 937 artículos, los que fueron analizados para comprobar cuáles serían útiles en el cumplimiento del objetivo, se escogieron las 25 que aparecen en las referencias bibliográficas.

Tras la identificación de los estudios preseleccionados se realizó la lectura de los títulos de las publicaciones, resumen y palabras clave, se comprobó la pertinencia con el estudio, al estar adherido a la temática abordada.

Para una mejor visualización de los pasos de selección de datos, se utilizó el diagrama de flujo *Preferred Reporting Items for Systematic Review and Meta-Analyses* (PRISMA) (fig. 1).⁽⁶⁾



Fig. 1 Diagrama de flujo PRISMA 2020 Statement.⁽⁷⁾

Resultados, discusión y análisis:

El oficio de la Enfermería es tan antiguo como la humanidad ya que las personas siempre han necesitado cuidados de Enfermería cuando están enfermos o heridos. La Enfermería como actividad profesional surge de la evolución del concepto de la actividad de cuidar dentro de la sociedad. La Enfermería no como profesión, sino como ejercicio de las «prácticas cuidadoras», ha sido una actividad necesaria para la conservación de la especie humana. Cuando se habla del origen de la práctica de los cuidados hay que tener en cuenta los antecedentes de la Enfermería relacionados con valores y prácticas religiosas que de manera tradicional han caracterizado a la Enfermería.⁽⁸⁾



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

Es el cuidado el objeto del conocimiento enfermero y elemento que lo distingue del resto de las profesiones del área de la salud, es el cuidado profesional, que además hace referencia a la ayuda, apoyo o conductas de estímulo que facilitan o mejoran la situación de salud de una persona. En la actualidad el reto de la profesión de Enfermería es reconstruir su saber hacer a partir de nuevas formas de interpretación de lo que significa el cuidado, para poder transformar su práctica. El centro del cuidado ha sido, es y será la persona, la familia, la comunidad y el medio en que se desarrolla. ⁽⁹⁾

A consideración de los autores, estas corrientes, además de aportes puestos en práctica en atención de perfeccionar la calidad de los servicios asistenciales y las condiciones higiénicas sanitarias de los enfermos, estampó una divergencia en la profesión y auxilió su evolución hacia el desarrollo científico de la misma y a partir de ese instante se promueve la optimización filosófica del cuidado por intermedio del avance teórico de la disciplina.

Diversas celebridades han favorecido al robustecimiento de la profesión desde la teoría, la sistematización ejecutada y la experiencia de los autores centralizó la atención en varias dimensiones filosóficas del adelanto científico de la misma:^(10, 11)

- Faye Glenn Abdellah, desarrolló la teoría de los 21 problemas de Enfermería: Cambió el enfoque de la Enfermería de centrado en la enfermedad ha centrado en la persona ya sea sana o enferma, y comenzó a incluir las familias y ancianos en el cuidado de Enfermería. El modelo de Enfermería está destinado a orientar la atención en instituciones hospitalarias, pero también se puede aplicar a la Enfermería comunitaria.
- Joyce Travelbee, afirma en su modelo de relación de humano a humano que el propósito de la Enfermería era ayudar y apoyar a un individuo, familia o comunidad para prevenir o afrontar las luchas de la enfermedad y el sufrimiento y, si fuera necesario, encontrar significado en estos sucesos, al ser el fin último la presencia de la esperanza.
- Nancy Roper, Winifred Logan, y Alison J. Tierney, propusieron un modelo de Enfermería basado en un modelo de vida, Logan produjo una teoría simple,



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

que en realidad ayudó a las enfermeras de cabecera, pero el trío colaboró en la cuarta edición de *The Elements of Nursing: A Model for Nursing Based on a Model of Living* y preparó una monografía titulada *The Roper-Logan-Tierney Model of Nursing: Based on Activities of Daily Living*. Incluye mantener un ambiente seguro, comunicarse, respirar, comer y beber, evacuar, asearse y vestirse, controlar la temperatura corporal, movilizarse, trabajar y jugar, expresar la sexualidad, dormir y morir.

- Jean Watson, fundamentó la teoría del cuidado humano, fue pionera en la Filosofía y Teoría del Cuidado Transpersonal. La Enfermería se ocupa de la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, el cuidado de enfermos y la restauración de la salud.
- Kari Martinsen, trabajó la filosofía del cuidado. La Enfermería se fundamenta en el cuidado de la vida, en el amor al prójimo. A la vez, la enfermera debe formarse de manera profesional.
- Martha E. Rogers, desarrolló la teoría de los seres humanos unitarios, en la que definió la Enfermería como un arte y una ciencia que es humanista y humanitaria. Una persona enferma no puede estar separado de su entorno cuando se trata de salud y tratamiento.
- Dorothea E. Orem, en su Teoría del Autocuidado, definió Enfermería como el acto de ayudar a otros en la provisión y gestión del autocuidado para mantener o mejorar el funcionamiento humano en el nivel de efectividad del hogar. Se enfoca en la capacidad de cada individuo para realizar el autocuidado. Compuesta por cuatro teorías interrelacionadas.
- Callista Roy, en el modelo de adaptación, definió la Enfermería como una profesión del cuidado de la salud que se enfoca en los procesos y patrones de la vida humana y enfatiza la promoción de la salud para los individuos, las familias, los grupos y la sociedad en su conjunto.
- Anne Boykin y Savina O. Schoenhofer. Trabajaron en la teoría de la Enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica. El cuidado en Enfermería es una expresión altruista, activa de amor, es el reconocimiento intencional y encarnado del valor y la conexión.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

- Nola J. Pender, desarrolló el modelo de promoción de salud, describe la interacción entre la enfermera y el consumidor al considerar el papel del entorno de promoción de la salud, se enfoca en tres áreas: características y experiencias individuales, cogniciones y afectos específicos del comportamiento, y resultados del comportamiento, describe la naturaleza multidimensional de las personas a medida que interactúan dentro de su entorno para buscar la salud.
- Madeleine M. Leininger, creó la teoría de la enfermería transcultural, o lo que es lo mismo la Cultura Cuidado Teoría de la Diversidad y Universalidad. Se enfoca en el hecho de que varias culturas tienen comportamientos de cuidado diferentes y únicos, diferentes valores, creencias y patrones de comportamiento sobre la salud y la enfermedad.
- Kristen M. Swanson, creó la teoría del cuidado. Define la Enfermería como el cuidado informado del bienestar de los demás, y ofrece una estructura para mejorar la práctica, la educación y la investigación actualizadas de la Enfermería, al mismo tiempo que lleva la disciplina a sus valores tradicionales y sus raíces curativas.

La Teoría de las Transiciones de Afaf Meleis sustenta el cuidado como un proceso dinámico de cambio en los patrones de vida, reconociendo la capacidad de adaptación e interacción del individuo con su entorno. Desde la década de 1970, el cuidado en Enfermería se orienta hacia la promoción y prevención en salud, consolidándose como disciplina científica mediante el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), que permite intervenciones racionales y sistemáticas. En el ámbito comunitario, se incorpora el modelo diagnóstico OMAHA, basado en dimensiones ambientales, psicosociales, fisiológicas y conductuales.⁽⁹⁾

Diversos modelos respaldan el cuidado de la salud con enfoque familiar, reconociendo la influencia de la familia a lo largo del ciclo vital. El modelo de Evelyn Duvall, descrito por Dandicourt,⁽⁹⁾ permite analizar los cambios y tareas comunes en la evolución familiar, facilitando acciones para preservar la salud individual y colectiva. El modelo de Allen resalta la influencia recíproca entre la



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

familia y sus miembros, orientado a la promoción de la salud. Marilyn Friedman propone enfoques estructural y funcional, considerando la composición familiar, valores, roles y necesidades. Por su parte, el modelo desarrollado por profesoras de la Universidad de Calgary se basa en tres dimensiones clave: estructura, desarrollo y funciones de la familia, integrando estos elementos en la planificación del cuidado enfermero.

Estos referentes, muestran como para el estudio de la historia de los cuidados resulta fundamental identificar, las estructuras que, en el ejercicio de su función facilitadora del proceso de satisfacción de necesidades en la sociedad, han participado en la configuración de una forma particular de organizar y dispensar los cuidados. ⁽¹²⁾

La Enfermería cubana es una profesión que ha experimentado cambios trascendentales en sus funciones como prestadora de servicios de salud. ⁽¹³⁾

La política del país garantiza la cobertura de Enfermería en todos los servicios, no solo en cantidad sino en calidad. A estas acciones, está dirigido el cuidado enfermero en la APS, el cual sitúa los servicios al alcance de la persona, la familia y la comunidad. Lo preventivo está orientado a modificar o establecer nuevos patrones sociales, económicos y culturales que contribuyan a disminuir la presencia de enfermedades y mejoren la calidad de vida de las personas. Por tanto, brindar un cuidado basado en lo preventivo conlleva a establecer acciones individuales y colectivas, que consideren actividades, intervenciones y procedimientos de detección temprana y protección específica. ⁽¹⁴⁾

Al mismo tiempo, reflexionan los autores, desde su modesta opinión, que la problemática a lo largo de su desarrollo de la profesión de Enfermería en Cuba, ha sido al estilo de transportar al escenario cubano modelos y teorías de otros entornos, por lo que han sido escasos los afanes para configurar un cuerpo de conocimientos propios. ⁽¹⁵⁾

Un extenso proceso de transformación ha beneficiado el refuerzo profesional, científico técnico de la Enfermería como profesión, el cual ha estado instaurado desde su nacimiento teórico y asistencial, lo que ha consentido que la visión internacional actual de la profesión se haya transformado. La gestión como nueva tecnología que se orienta a objetivos prácticos fue presentada al público



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

en general durante las últimas décadas del siglo XIX, y se convirtió de forma rápida en disciplina en las décadas de 1920 y 1930 en tanto cuerpo organizado de conocimiento orientado a apoyar las empresas que actuaban por instinto, al generar cambios en los valores y los procesos organizacionales. ⁽¹⁶⁾

Desde inicios del siglo XX, exponentes de la teoría clásica de la administración científica, como Frederick Winslow Taylor y su obra *The Principles of Scientific Management* y Henri Fayol, con los principios generales de la administración, aportaron en el orden teórico y práctico en lo relativo al término administración. A pesar de la trayectoria aplicada en el área sanitaria, en el continuo de la propia evolución del sistema de salud, los términos de administración y gestión se empleaban de forma indistinta. ⁽¹⁷⁾

A partir de mediados del siglo XX, surgió la necesidad de diferenciar la gestión de la administración tradicional, aunque inicialmente ambos términos se usaban indistintamente. No fue sino hasta finales de los años 80 y durante los 90 cuando el concepto de gestión cobró relevancia en el ámbito sanitario, al reconocerse como un proceso dinámico, complejo y transformador. En este contexto, la gestión se consolidó como una prioridad en la organización de los servicios de salud, entendida como la aplicación sistemática de conocimientos científicos y técnicos por parte de los responsables de dirigir y resolver los problemas institucionales. ⁽¹⁷⁾

La Gestión del Cuidado de Enfermería se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación y control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en lineamientos estratégicos, para obtener como producto final la salud. ⁽¹⁸⁾

La gestión de cuidados tiene el propósito de adecuar la atención a las necesidades del enfermo, las demandas de sus familiares, cuidadores y la comunidad. Es un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, del liderazgo, la participación y de la comunicación. La enfermera responsable de la gestión debe considerar los valores, actitudes y conocimientos de la disciplina que le brindan una visión distinta y específica de la gestión de los cuidados. Así deberá ejercer un liderazgo comprensivo que



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

motive a los usuarios internos hacia la mejoría continua del cuidado. ⁽¹⁸⁾ Madeleine Leininger advierte, si algo está claro en Enfermería es su estrecha dependencia con los cuidados. ⁽¹⁹⁾

De acuerdo a la revisión bibliográfica la Gestión de Enfermería puede ser dividida en dos áreas, estas son la administrativa y la clínica, vista desde el punto de vista clínico es “la aplicación del PAE, que es la forma actual de gestión”, desde la parte administrativa está enmarcado en que es primordial definir en toda organización de Enfermería desde sus distintos niveles las directrices en cuanto a los protocolos, guías y procesos; los cuales están organizados de tal forma que se conviertan en una estrategia con metas definidas que orienten de manera coherente los cuidados en las organizaciones de Enfermería para lograr un aporte en el impacto de la calidad en el cuidado. ^(20,21) Por lo tanto, es necesario la implementación de modelos de gestión del cuidado de Enfermería en los servicios de APS. ^(22,23,24)

Según Franco-Giraldo, ⁽²⁵⁾ existe el modelo Gestión Integral de Riesgo, Gestión Clínica. Estos Modelos Comunitarios Salud Familiar/ Medicina Familiar; con responsabilidad familiar y comunitaria, basado en estilos de vida saludables y acción multisectorial, cobran gran validez en la actualidad. ⁽²⁶⁾

Un análisis bibliométrico realizado por Fernández Silva et al., ⁽²⁷⁾ sobre gestión del cuidado en la APS en Chile en el año 2018, concluyeron que se evidencia que en la APS, los roles con mayor desempeño que se llevan a cabo abarcan el asistencial y administrativo, expresados en las rutinas de las enfermeras en el desarrollo de procedimientos, técnicas y cumplimientos de indicadores ministeriales que aminoran el potencial de acción que tiene la profesión, los principios de promoción y prevención que exige el entorno, por lo que se genera como necesidad el contar con estrategias para la difusión e implementación del concepto de gestión del cuidado, que involucre a todos los implicados en el marco de la relación sujeto-sujeto en la APS, además de hacer notorio el quehacer cotidiano a través de registros elaborados con base en fundamentos disciplinares propios que den cuenta de la sistematicidad y efectividad de las acciones de Enfermería.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

En este sentido la Gestión de Enfermería en la APS es atendida como el ejercicio profesional de la enfermera sustentada en su disciplina: la ciencia del cuidar. Esta se define como la aplicación de un juicio profesional en la planificación, organización, motivación, control de la provisión de cuidados, oportunos, seguros, integrales, que aseguren la continuidad de la atención y se sustenten en las políticas y lineamientos estratégicos de la institución, son acciones enmarcadas durante la primera atención, dirigida a la persona con integración de su contexto social. La Gestión del Cuidado en la APS se dirige no solo a la persona, también contempla su entorno, su comunidad, donde lo social se vuelve primordial para el entendimiento del estado de salud de las personas y el enfoque del cuidado se prioriza desde las necesidades del contexto. ^(21,28)

Hoy en día existe la necesidad mundial de fortalecer el rol de Enfermería en el papel comunitario, la formación de especialidades, enfocadas en la comunidad y la familia para así contribuir a identificar nuevas herramientas de acción, la implementación de este tipo de especialidades permitirá que Enfermería sea la primera línea de acción en los Sistemas de Salud, al favorecer una mejora en la APS, pues dirige las acciones a la promoción de salud, prevención de la enfermedad, lo que admite avanzar y dar pasos seguros a una APS renovada. ^(21,29)

A consideración de los autores, en Cuba la Gestión de Enfermería en la APS está mezclada a la atención comunitaria, pues el cuidado comunitario y la ejecución de una serie de prácticas que alcanzan satisfacer las necesidades de las personas en cada territorio es el objeto principal de la Enfermería en la APS, donde cada acción debe ir encaminada a la particularidad de cada comunidad para avalar la atención integral, al mismo tiempo se erige y dirige la gestión de la APS desde una perspectiva comunitaria contextualizada, las particularidades y las direcciones que incumben poseer a los profesionales de la Enfermería en la APS se establecen en vía a las oportunidades educativas centradas en la promoción, la prevención; honestidad de la atención clínica, y el Equipo Básico de Salud, para trabajar en cooperación con otros profesionales de la salud pertenecientes al Grupo Básico de Trabajo.



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

La práctica de Enfermería, implica tomar decisiones de forma permanente de conjunto con el equipo multidisciplinario, para lograrlo es necesario estandarizar el lenguaje y los cuidados de Enfermería, al utilizar como metodología el PAE y la vinculación taxonómica *North American Nursing Diagnosis Association (NANDA)*, *Nursing Outcome Classification (NOC)* y *Nursing Intervention Classification (NIC)*. La gestión del cuidado debe permitir brindar un cuidado planificado, mediante recursos disponibles, establece objetivos, metas y estrategias, además implica que sea un proceso creativo, moviliza los recursos humanos y los del entorno con la intención de mantener y favorecer el cuidado de la persona. ⁽³⁰⁾

El cuidado contribuye a la satisfacción de las necesidades de las personas, con soluciones óptimas, en correspondencia con el compromiso profesional que han asumido de modo formal los profesionales de Enfermería ante la sociedad; de cuidar a los seres más vulnerables. Es un proceso humano y social que se apoya en la influencia interpersonal, el liderazgo, la participación y la comunicación. Para una adecuada gestión del cuidado es necesario que los profesionales de Enfermería se encuentren actualizados en conocimientos del contexto, los contenidos de la profesión la organización y procedimientos los cuales garantizan un mejor cuidado. ⁽³⁰⁾

Gestionar el cuidado implica la construcción permanente de un lenguaje enfermero, que incluye a su vez la creación de instrumentos para la recolección de datos de manera sistemática, tanto sobre la experiencia en salud como el conocimiento de su entorno, y el capital humano debe recurrir a la creatividad, indagación y transformación; todo esto para fundamentar los actos a realizar y analizarlos de forma reflexiva-crítica. ^(31,32)

Como consecuencia de la sistematización los autores plantean que la gestión es un proceso enérgico en la toma de decisiones concerniente a la salud y la prosperidad de las personas, donde se debe tener la obligación de meditar sobre la uso y distribución de recursos en un ambiente de calidad, que requiere aprovechar más razonamientos profesionales para dar respuesta a las necesidades de la población, por ende desde su estructura y función la APS, demanda ser vista desde la complejidad, en lo colectivo, y desde la



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

gobernanza, manifestadas en las actividades programáticas y técnicas con una visión holística del usuario y la población en general, al utilizar el enfoque de salud familiar, y desarrollar en la medida de sus recursos, acciones de promoción, prevención y rehabilitación en salud a lo largo del ciclo vital en todo el proceso salud – enfermedad, y enfatizar en el liderazgo y empoderamiento profesional ejercido, asimismo, como en el trabajo en equipo multidisciplinario, e intersectorial, lo que es destacado por otros profesionales, por su compromiso y responsabilidad profesional lo que repercute de forma positiva en la ciencia de la Enfermería .

Se estiman limitaciones en el acceso a información disponible, por lo que los resultados no serían reflejo de la totalidad de evidencia sobre el estudio del metaparadigma cuidado como proceso de gestión en Enfermería y su visión en APS. La mayoría de la literatura está en inglés, de suerte resultarían excluidos documentos notables en otros idiomas. Un sin número de las investigaciones exhibe experiencias de metaparadigma cuidado como proceso de gestión en Enfermería en otros niveles de atención y de manera particular en enfermedades.

Conclusiones:

Se identifica y destaca que el metaparadigma cuidado desde un enfoque andragógico como proceso de gestión en Enfermería y su enfoque o visión desde la APS, juega un rol de gran jerarquía, ya que mediante la gestión se previenen las enfermedades y sus complicaciones, y al mismo tiempo el cuidado de Enfermería desde el metaparadigma accede definir en la APS la población con mayor necesidad de cuidado, inmersa en la sociedad y el ambiente.

Referencias:

1. Duque Castro JA, Ortiz Urbano J, Rengifo Arias DM. Entorno y cuidado: circunstancias que influyen en la calidad de la atención médica percibida por los colombianos. MedUNAB [Internet]. 2018 [Citado 20/07/2025]; 21(2): 60-8. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/719/71964815005/71964815005.pdf>



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

2. Yáñez Flores K, Rivas Riveros E, Campillay Campillay M. Ética del cuidado y cuidado de enfermería. *Enfermería (Montevideo)* [Internet]. 2021 [Citado 20/07/2025]; 10(1): 3- 17. Disponible en: <https://doi.org/10.22235/ech.v10i1.2124>.
3. Ramírez Elizondo N, Vílchez Barboza V, Muñoz Rojas D. El cuidado como un proceso de interacción y anticipación humana. *Index Enferm* [Internet]. 2019 [Citado 20/07/2025]; 28(4): 194-8. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962019000300007&lng=es.
4. Expósito Concepción M, Villarreal Cantillo E, Palmet Jiménez M, Borja González J, Segura Barrios I, Sánchez Arzuza F. La fenomenología, un método para el estudio del cuidado humanizado. *Rev Cubana de Enferm* [Internet]. 2019 [Citado 20/07/2025]; 35(1): e2333. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2333>
5. Lanzoni Gabriela MdeM, Celuppilanka C, Metelski F K, Vendruscolo C, Costa Veridiana T, Meirelles Betina Hörner S. Coordinación del cuidado: un análisis desde la perspectiva del enfermero de atención primaria. *Index Enferm* [Internet]. 2022 [Citado 20/07/2025]; 31(2): 82- 6. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962022000200007&lng=es
6. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev. Española de Cardiología* [Internet]. 2021 [Citado 20/07/2025]; 74(9): 790-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.recesp.2021.06.016>
7. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *BMJ* [Internet]. 2021 [Citado 20/07/2025]; 372(71): 1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1136/bmj.n71>
8. Nebreda López M. Origen de la práctica de los cuidados y su influencia en el hacer enfermero [Internet]. *Campus Training*; 2023 [Citado 06/07/2023].



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

Disponible en: <https://www.campustraining.es/noticias/historia-cuidados-enfermeria/>

9. Dandicourt Thomas C. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. Rev Cubana de Enfermería [Internet]. 2019 [Citado 20/07/2025]; 34(4). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318>
10. Barroso Romero Z, Torres Esperón JM. Fuentes teóricas de la enfermería profesional. Su influencia en la atención al hombre como ser biosicosocial. Rev Cub Sal Púb [Internet]. 2001 [Citado 06/07/2023]; 27(1): 11-8. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v27n1/spu02101.pdf>
11. Gallardo AI. Evolución del conocimiento en enfermería. Medwave [Internet]. 2011 [Citado 06/07/2023]; XI(4): 1-5. Disponible en: <https://doi.org/10.5867/medwave.2011.04.5001>
12. Girau Rodríguez DM, Juanes Giraud BY, Álvarez Hernández I. Los contenidos de la historia en la carrera de enfermería en Cienfuegos. Hechos y personalidades. Rev Universidad y Sociedad [Internet]. 2022 [Citado 06/07/2023]; 14(5): 630-9. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202022000500630&lng=es&tlng=es.
13. Vialart Vidal M, Medina-González I. Experiencias en la formación de recursos humanos de enfermería en Cuba y su desafío ante la salud universal. Rev Cubana de Enferm [Internet]. 2021 [Citado 06/07/2023]; 37(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/3756>
14. Redacción MINSAP. La enfermería: pilar fundamental de la salud pública cubana [Internet]. Cuba: Gobierno de Salud Pública en Cuba/MINSAP; 2020 [Citado 06/07/2023]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/la-enfermeria-pilar-fundamental-de-la-salud-publica-cubana/>
15. Dandicourt-Ythomas C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Med Gen Integr [Internet]. 2018 [Citado 06/07/2023]; 34(1). Disponible en: <https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/354>



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

16. Manrique López A. Gestión y diseño: Convergencia disciplinar. Pensamiento y Gestión [Internet]. 2021 [Citado 06/07/2023]; 40(1): 129-58. Disponible en: <https://doi.org/10.14482/pege.40.8808>
17. Camacho-Hernández M, Espinosa-Aguilar A, Elers Mastrapa Y, Casanova-Acosta X. Concepción del proceso de gestión en el contexto de Enfermería profesional. Rev Cubana de Enferm [Internet]. 2023 [citado 06/07/2023]; 39(1) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/5485>
18. Morfi Samper R. Gestión del cuidado en Enfermería. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2010 [citado 06/07/2023]; 26(1): 1-2. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100001&lng=es.
19. Silva Muñoz MA. Gestión del cuidado en enfermería desde una reflexión epistemológica. BENESSERE - Revista de Enferm [Internet]. 2010 [citado 06/07/2023]; 5(1): 1-2. Disponible en: <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2722>
20. Camacho Hernández M de las N. Concepción del proceso de gestión en el contexto de Enfermería profesional. Rev Cub Enferm [Internet]. 2023 [Citado 06/07/2023]; 39. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192023000100027
21. Garcia Toro KS. La gestión del cuidado de enfermería en el marco de la renovación en la Atención Primaria en Salud [Tesis] Bogotá: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. Facultad de Ciencias de la Salud Programa de Enfermería Bogotá; 2018 [citado 06/07/2023] Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1186/Monografia%20final%20Kevin.pdf;jsessionid=A79B6E293839BC883D2206508EFBF03D?sequence=1>
22. Li D, Liu Y, Pan M, Zhao L. Application and Effect Evaluation of Nursing Risk Management in Nursing of Cardiovascular Medicine. Contrast Media Mol Imaging [Internet]. 2022 [Citado 06/07/2023]; 2022: 9253868. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1155/2022/9253868>



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

23. Valdebenito Pino J, Barquero A, Carreño M. Gestión del cuidado: valoración y conocimiento de enfermeros(as) de un hospital de la región metropolitana, Chile. *Cienc. Enferm* [Internet]. 2022 [Citado 06/07/2023]; 21(1); 127-42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000100012>.
24. Sánchez Franco JM, Rodríguez Solís EE, Zambrano-Loo FG, Martínez-Castro R. Modelo de gestión del cuidado de enfermería en servicios de atención primaria en salud. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. SALUD Y VIDA* [Internet]. 2023 [Citado 06/07/2023]; 7(13): 50-9. Disponible en: <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i13.2418>
25. Franco-Giraldo AJ. Configuraciones, modelos de salud y enfoques basados en la Atención Primaria en Latinoamérica, siglo XXI. Una revisión narrativa. *Rev Gerenc Polit Salud* [Internet]. 2020 [Citado 06/07/2023]; 19(38): 1-22. Disponible en: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.rgps19.cmse>
26. Despaigne-Pérez C. Aplicabilidad del modelo de adaptación de SorCallista Roy en el cuidado de personas con COVID-19. *Rev Cubana de Enferm* [Internet]. 2021 [citado 03/08/2023]; 37(1). Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4222>
27. Fernández Silva CA, López Andrade CI, Sánchez Sepúlveda MP. La gestión del cuidado en la Atención Primaria en salud en Chile. *Rev. iberoam. Educ. investi. Enferm* [Internet]. 2018 [citado 03/08/2023]; 8(2):18-29. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/277/la-gestion-del-cuidado-en-la-atencion-primaria-en-salud-en-chile/>
28. Cruz Enders B, Brandão de Carvalho Lira AL, Braz da Silva CM Paiva de Menezes M, de Sá Mororó DD. Análise conceitual da gestão do cuidado em enfermagem no âmbito hospitalar . *Actapaul. Enferm* [Internet]. 2017 [citado 03/08/2023]; 30(3): 323-32. DOI disponible en: <https://doi.org/10.1590/1982-0194201700043>
29. Mendía L. Consulta de enfermería de alta resolución. *Revista Enfermería en Desarrollo* [Internet]. 2018 [citado 03/08/2023]; 12. Disponible en: <https://enfermeriaendesarrollo.es/trabajo-enfermero/consulta-de-enfermeria-de-altaresolucion/>



“De la excelencia formativa a la investigación impacto: construyendo desarrollo humano sostenible.”

30. Alonso Ayala O, Duany Osoria L, SamameChero M, Paredes Ojeda RV. Gestión del cuidado de Enfermería en la atención a los pacientes con afecciones traumatológicas y ortopédicas. Rev. Cub. Tecnol. Salud [Internet]. 2019 [citado 06/07/2023]; 10(4): 2-8. Disponible en: <https://revtecnologia.sld.cu/index.php/tec/article/view/1335>
31. Coltters C, Güell M, Belmar A. GESTIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PERSONA MAYOR HOSPITALIZADA. NURSING CARE MANAGEMENT IN THE ELDERLY HOSPITALIZED. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2020 [citado 06/07/2023]; 31(1): 65-75. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.rmclc.2019.11.009>
32. Moreno Lavín D. Modelo de atención de enfermería para la gestión del cuidado en la especialidad de oftalmología [Tesis]. La Habana: Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Facultad de Enfermería Lidia Doce; 2017. [Citado 06/07/2023]. Disponible en: <https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=820>