



¿Existe una ética de enfermería única?

Autora: Sara Sánchez Castro.

Diplomado y Grado en Enfermería. Máster en gestión y calidad. Enfermera de Práctica Avanzada en Oncología por la Universidad de Navarra. Hospital Universitario 12 de Octubre (Madrid, España).

Enfermería parece tener una lucha constante por definir su papel dentro de la asistencia sanitaria, por lo que podríamos considerar que es una profesión en evolución constante. Ahora bien, el papel que ofrece a la sociedad si parece que está más esclarecido pues cuidar consuela, apoya, y apoyar al paciente es abogar para que éste mantenga su máxima autonomía, por lo que *es una actividad relacional moral* (1).

La principal diferencia entre la ética y la moral radica en que, si bien la primera es una rama del conocimiento que se entra en el entendimiento de los aspectos morales, la segunda estudia las costumbres sociales. Por otro lado, cuando hablamos de la ética, se podría dividir según sea normativa (es decir, se rija por códigos donde estaría la ética práctica y dentro de ella, también tendría cabida la ética en enfermería) y otra división en ética no normativa. No obstante, a pesar de esta distinción, la ética enfermera sigue siendo el estudio de la moral, puesto que enfermería posee un fuerte conocimiento práctico de los conceptos éticos (1,2).

Ahora bien, podríamos enumerar varios aspectos que confluyen:

1. La relación enfermero-paciente: la relación asistencial no es exclusiva de enfermería, pues otros agentes sanitarios también tendrán relación con el paciente, por lo que la defensa de los valores éticos, de dignidad, autonomía no es exclusiva de la profesión enfermera, ni siquiera apropiarse del cuidado de manera exclusiva (3).
2. La ética del cuidado: dentro de la ética del cuidado, hay autores que han mencionado la feminización y por ende los roles de género, como factores que marcan las relaciones interpersonales e interprofesionales (4,5).
3. La relación de enfermería como profesión dentro de las organizaciones y los nuevos roles competenciales en contraposición con otras disciplinas: si bien

es cierto que todas las profesiones se enfrentan a los mismos problemas dentro de las organizaciones, las relaciones interpersonales derivan en conflicto, por lo que como solución se propone una mejor dotación de enfermería en el manejo de conflictos (6). Asumir mayor autonomía de enfermería a través de los roles avanzados; y por otro lado, no estaría de más, el conocimiento y comprensión mutua de todos los actores implicados en la atención al paciente.

4. La influencia de las teorías de enfermería: aunque los marcos y las teorías pueden ayudar a la toma de decisiones, ninguno ofrece aspectos exclusivos de enfermería. La solución podría pasar por entender la singularidad de enfermería, identificar los dilemas éticos más frecuentes dentro de los contextos singulares en los que surgen y comprender cómo los códigos éticos pueden ser una guía que ayude a comprender la naturaleza de la práctica enfermera (2).

Consecuentemente, si bien es cierto que enfermería ha ido evolucionando, y la razón de ser principal de nuestra disciplina es el cuidado, hemos de señalar que los nuestros son cuidados profesionales, y lo que los distinguen es su fundamento, que ha de basarse en la investigación que contribuye a la excelencia en la profesión, al dotarlo de un conocimiento científico. Por lo tanto, la ética está unida indiscutiblemente a la investigación, puesto que, por un lado, como Gracia indica, “en la ética de las profesiones, cualquier cosa menor que la excelencia es mala” (7) y, por otro lado, los principios morales se incorporan a la práctica clínica directa y a los nuevos roles profesionales, sin olvidar que la razón de ser de la profesión es el cuidado integral de las personas.

La aportación real de la ética es incorporar algunas máximas que guen el cuidado. Una de las más importantes defiende que el paciente ha de ser entendido como un ser autónomo, dotado de voluntad, y aboga por el

respeto profundo a su ser, por mirar al ser humano que está enfrente (8). Este respeto va de la mano de la justicia, tratar a cada persona sin discriminación por ninguna causa, aunque, como personas que cuidamos de personas, no coincidamos con su visión de la vida. Ese es el aspecto más importante para cuidar con ética, el respeto profundo por el otro, comprender, porque, como Goleman afirma, “*comprender es aliviar*” (9).

BIBLIOGRAFÍA

1. Llano A. La nueva Sensibilidad en la era de la desconexión. Palabra; 2017.
2. Ruiz Mitjana L. La teoría del estrés de Richard S. Lazarus: Una teoría que trata sobre la relación entre el estrés y los pensamientos. Psicología y Mente. [Citado 14 oct 2024]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/teoria-estres-lazarus>
3. Bimbela Pedrola JL. La gestión de las emociones en la práctica clínica. Un cambio inteligente y sanador para mejorar la salud de las personas. Enferm Clin. 2018;28(2):77-80. [Citado 12 oct 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-pdf-S1130862118300184>
4. Mesa Castro N. (2019). Influencia de la inteligencia emocional percibida en la ansiedad y el estrés laboral de enfermería. 2019 Ene; 13(3), 13310. Epub 24 feb 2020. [Citado 12 oct 2024]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000300010&lng=es&tlng=pt.
5. Pérez Estevan E. La inclusión de los servicios de interpretación en consultas de atención al duelo en España desde una perspectiva de género. Panace. 2023;24(58):77-85. [Citado 12 oct 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/140693>
6. Roca E. Cómo mejorar tus habilidades sociales. ACDE; 2003.
7. Gracia D. Prólogo. En: Sellán Soto MC. La profesión va por dentro. Elementos para una historia de la enfermería española contemporánea. Madrid: Fuden; 2009. p.13-14
8. Sánchez Castro S. Personas que cuidan de personas la importancia de la relación interpersonal. Conocimiento Enfermero.2023;6(21). DOI: <https://doi.org/10.60108/ce.264>
9. Goleman D. Inteligencia Emocional. Kairós; 1998.