



EL PROCESO DE TRABAJO DE LA ENFERMERA EN BRASIL Y EN CHILE

**Cristina M. Meira Melo
Juliana Alves Leal Leite
Quêuam Ferreira Silva de Oliveira
Handerson Silva Santos
Nildo Batista Mascarenhas**

**SALVADOR
2014**

Introducción

Marx considera el trabajo como “una condición de existencia del hombre, independiente de todas las formas de sociedad, eterna necesidad natural de mediación del metabolismo entre hombre y naturaleza y, por lo tanto, de la vida humana”.

El trabajo en salud surge a partir de necesidades individuales y colectivas, lo cual posibilita la transformación de un objeto de trabajo utilizando instrumentos, saberes y fuerza de trabajo, para un producto final que permita satisfacer la necesidad inicial.

El proceso de trabajo de la enfermera envuelve condiciones, instrumentos, finalidad y objetos distintos de las otras trabajadoras del campo de la enfermería.

Para la consolidación del campo de la enfermería, se destaca la producción científica como una importante estrategia que permite acercarse del proceso de trabajo de la enfermera y la relevancia de sus acciones para la promoción de salud.

En Latinoamérica ,Brasil y Chile son los países que presentan mayor número de publicaciones en las bases de datos Lillacs y Medline en el campo de la enfermería desde la década de 1990 ⁽²⁾.

Brasil y Chile: Sistemas de salud distintos, pero un proceso de trabajo en común: articulan el trabajo en salud y en enfermería, desarrollan un trabajo caracterizado por la continuidad y vigilancia.

OBJETIVO

➤ Analizar las producciones científicas sobre el proceso de trabajo de la enfermera en Brasil y en Chile en los últimos 12 años, considerando los aspectos técnicos, sociales y económicos de ese trabajo en el capitalismo, así como la calificación/descalificación del trabajo, la división técnica del trabajo.



Metodología

Investigación del tipo cualitativa, con el uso de método de Revisión Integradora

Cuestiones:

¿Cuál es la producción científica en Brasil y en Chile en los últimos doce años? ¿Cuáles las características, elementos, convergencias, divergencias en el trabajo de la enfermera abordada por los estudios?



Sobre las publicaciones:

- "Revista Latino-Americana de Enfermagem" de la Universidad de São Paulo;
- "Revista texto & contexto Enfermagem" en la Universidad Federal de Santa Catarina;
- "Revista Brasileira de Enfermagem" de la Asociación Brasileña de enfermería.
- En Chile:
- "Ciencia y enfermería" del departamento de enfermería de la Universidad de Concepción

La mayoría de las publicaciones ocurrió en los años de 2009 (13%), 2006 y 2007 (11%).

La mayoría de los artículos seleccionados fueron de autoría de enfermeras, otras autoras son abogadas y farmacéuticas.

CARACTERÍSTICAS DEL PROCESO DE TRABAJO DE LA ENFERMERA

- Considerado indispensable para la promoción, manutención y recuperación de la salud.
- Garantiza la continuidad de atención a la salud
- Utiliza la acción gerencial para alcanzar los objetivos propuestos para la prestación de la asistencia en enfermería
- En Chile, el trabajo de la enfermera comprende tres grandes ejes: gestión del cuidado, ejecución derivadas del diagnóstico y tratamiento médico, y el deber de promover mejor administración para la calidad de la asistencia en salud.

- En Chile – énfasis en la calificación de la enfermera a partir de su competencia gerencial, caracterizando esta acción con exclusividad de la enfermera.
- En Brasil, es perceptible el reconocimiento de las prácticas gerenciales, sin embargo, estas son relatadas como acciones burocráticas. Se valora la técnica como única acción que permite acercarse de la asistencia, negando así la articulación de la gerencia como acción indisociable de la asistencia.
- En Brasil, la enfermera tiene se destacado por ocupar cargos de dirección y coordinación, siendo así, corresponsable por la gestión del SUS (Sistema Único de Salud), que exige habilidades y poder político.
- El campo de la enfermería en Brasil y en Chile está organizado a partir de la división social del trabajo.

ELEMENTOS DEL PROCESO DE TRABAJO

- En las acciones asistenciales el objeto de intervención son las necesidades de cuidado de enfermería, a partir del cuidado integral. Ya en las acciones gerenciales, el objeto es la organización del trabajo en salud e del equipo en enfermería, para crear e implementar condiciones adecuadas para el desarrollo de las acciones de las trabajadoras y condiciones del cuidado⁽⁷⁾.
- Continua articulación entre la práctica desarrollada en la asistencia y en la gerencia, permitiendo que el trabajo de la enfermera tenga la caracterización asistencial – gerencial – asistencial.
- La enfermera actúa como intermediadora en el proceso de trabajo en salud, vez que está articulada con demás profesionales de las diversas áreas de salud, con los usuarios del servicio y gestores.

CONCLUSIÓN

- El proceso de trabajo de la enfermera en Brasil y en Chile son semejantes y tienen como características:
 - coordinar otros procesos de trabajo en salud y en enfermería
 - estructuradas a partir de una división técnica y social, y
 - tienen la gestión como acción diferencial de su trabajo.
- La enfermera ha sido colaboradora para la consolidación de la salud colectiva y asumido los espacios de gestión en los servicios y sistemas de salud.
- El trabajo de la enfermera es gerencial-asistencial, permitiendo una correlación y dependencia para la calidad del trabajo

REFERENCIAS

Marx K. **O capital: crítica da economia política; o processo de produção do capital, tomo I.** São Paulo, 1992. 1(1):1-53

Lange, C. ; Meincke, S.N. & Schwartz, E. (). Produção do conhecimento na área de Enfermagem na Argentina, Chile, Paraguai e Uruguai. *R. gaúcha Enferm*, 22(2):157-168.

Mendes, K D S; Silveira, R C C P and Galvao, C M. **Revisão integrativa:método de pesquisa para a incorporação de evidências na saúde e na enfermagem.** *Texto contexto - enferm.* [online]. 2008; 17 (4):758-764. ISSN 0104-0707.

SANCHES, Viviane Francisco; CHRISTOVAM, Bárbara Pompeu and SILVINO, Zenith Rosa.**Processo de trabalho do gerente de enfermagem em unidade hospitalar - uma visão dos enfermeiros.** *Esc. Anna Nery* [online]. 2006; 10 (2):214-220. ISSN 1414-8145.

Milos, P; Larrain, AI y Simonetti, M. **Categorización de servicios de enfermería: propuesta para asegurar una atención de calidad en tiempos de escasez de enfermeras.** *Cienc. enferm.* [online]. 2009; 15(1):17-24. ISSN 0717-9553

Estefo A; Silvana y Paravic K,T. **Enfermería en el rol de gestora de los cuidados.** *Cienc. enferm.*[online]. 2010; 16 (3): 33-39. ISSN 0717-9553.

Hausmann, M. and Peduzzi, M. **Articulação entre as dimensões gerencial e assistencial do processo de trabalho do enfermeiro.** *Texto contexto - enferm.* [online]. 2009;18 (2):258-265. ISSN 0104-0707

ORB, Angélica y SANTIAGOS, Alicia. **Breve Reseña de la Enfermería Domiciliaria: Una Perspectiva de la Atención Privada.** *Cienc. enferm.* [online]. 2005; 11 (1): 9-15. ISSN 0717-9553.

Bermudez, Zeidy Vargas, et al. "Modelo de enfermería para la categorización de pacientes en el Hospital Rafael Ángel Calderón Guardia." *Enfermería en Costa Rica* 2.33 (2012): 66-73.



Contacto:

Grupo de Investigación – GERIR

<https://blog.ufba.br/grupogerirenfermagem/>

Salvador – Bahía - Brasil