

## La movilización de habilidades para la gestión de los cuidados de enfermería

Lucieli Dias Pedreschi Chaves<sup>I</sup>, Sílvia Helena Henriques Camelo<sup>II</sup>, Ana Maria Laus<sup>III</sup>

El trabajo multidisciplinar en el cuidado de la salud representa un desafío. Asume una dinámica de manera colectiva, pero sin perder la singularidad de los conocimientos y profesiones. Requiere una perspectiva más amplia del desempeño, más allá de la asistencia técnica y de gestión, la lógica de la inclusión en un sistema de salud que tiene como uno de los principios filosóficos la atención integral.

La integralidad de la atención requiere el establecimiento de redes de servicios que permiten la atención integral de las unidades de salud con recursos tecnológicos de diferentes dimensiones que abarcan la promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación, al servicio del ser humano en su dimensión biopsicosocial.

Las características peculiares en relación a la atención integral y la gestión son importantes preocupaciones (preguntas) a ser respondidas por el equipo de enfermería.

Históricamente la atención y la gestión pueden ser consideradas las dimensiones principales del trabajo de enfermería, sino que se configuran en procesos poco correlacionados. En la actualidad, experimentamos un paradigma emergente, que se refiere a la gestión centrada en los cuidados de enfermería, en una perspectiva que combina la gestión y asistencia, centrado en el usuario del servicio de salud y la atención en salud con un enfoque abordaje que va más allá del tecnicismo hacia la plenitud de la atención.

Esta situación requiere conocimientos, habilidades y actitudes de los enfermeros para comprender el proceso salud-enfermedad en una dimensión ampliada que conduce a la atención más resolutive. Es necesario que las enfermeras movilizar habilidades más allá del ámbito clínico, que puede asumir el papel de gestión de la atención en una actuación que considere adecuadamente la relevancia de la dimensión biológica, sin embargo reducir este para el usuario, i. e., un abordaje que considera la atención integral y la dimensión de atención incorporando la dimensión psico-socio-emocional y espiritual.

Teniendo en cuenta el contexto actual, el enfermero hace uso de dispositivos tecno-asistencial-organizacional tales como el acogimiento con clasificación de riesgos y la evaluación del grado de dependencia, que considerando diferentes enfoques, facilitan el conocimiento de la demanda de atención, los cambios en el planeamiento y ejecución de atención en salud, promover el acceso, la humanización, y el mejoramiento del trabajo en equipo, la responsabilidad y el vínculo.

El uso de estos dispositivos tecno-asistencial-organizacional de atención implica en un investimento individual y colectiva del personal de enfermería para asegurar una práctica diferenciada por medio de una base sólida de conocimientos que se convierte en acciones de atención y gerenciales. Ofrece nuevas posibilidades para el trabajo de los enfermeros en la perspectiva de tener un papel destacado en el equipo de salud, en la participación en los procesos de toma de decisiones y la asignación de recursos humanos, materiales y tecnológicos.

En este sentido, comprendemos que el desarrollo de investigaciones puede avanzar en el conocimiento sobre la gestión de la atención, con propósito de atender las nuevas demandas de la sociedad, con el fin de promover cambios en la salud y en enfermería y consolidar el sistema de salud, así como señalar nuevos horizontes, especialmente en los aspectos básicos y de alta complejidad en salud, dos dimensiones de las redes de atención de salud responsables por las grandes poblaciones y que emplea a un número importante de enfermeros.

---

<sup>I</sup> Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professor Doutor, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto (EERP), Universidade de São Paulo (USP). Pesquisadora do Centro de Estudos e Pesquisas sobre Hospital e Enfermagem Ribeirão Preto, SP, Brasil. E-mail: [dpchaves@eerp.usp.br](mailto:dpchaves@eerp.usp.br).

<sup>II</sup> Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professor Doutor, EERP, USP. Pesquisadora do Centro de Estudos e Pesquisas sobre Hospital e Enfermagem Ribeirão Preto, SP, Brasil. E-mail: [shcamelo@eerp.usp.br](mailto:shcamelo@eerp.usp.br).

<sup>III</sup> Enfermeira. Doutora em Enfermagem. Professor Doutor, EERP, USP. Pesquisadora do Centro de Estudos e Pesquisas sobre Hospital e Enfermagem Ribeirão Preto, SP, Brasil. E-mail: [analaus@eerp.usp.br](mailto:analaus@eerp.usp.br).