

Estado de la publicación: El preprint ha sido publicado como artículo en una revista
DOI del artículo publicado: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>

El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos

Maria Angélica de Almeida Peres, Pacita Geovana Gama de Sousa Aperibense, María de las Mercedes de Dios-Aguado, Sagrario Gómez-Cantarino, Paulo Joaquim Pina Queirós

<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>

Enviado en: 2020-12-03

Postado en: 2020-12-03 (versión 1)

(AAAA-MM-DD)

Artículo de Reflexión

Peres MAA, Aperibense PGG, Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP
El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos
Rev Gaúcha Enferm. 2021;42(esp):e20200228
doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>

El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos

O modelo da Teoria Ambientalista de Florence: uma transmissão de conhecimento

The Florence Nightingale's environmental theory: a transmission of knowledge

Maria Angélica de Almeida Peres^a <https://orcid.org/0000-0002-6430-3540>

Pacita Geovana Gama de Sousa Aperibense^b <https://orcid.org/0000-0002-3176-2134>

María de las Mercedes de Dios-Aguado^c <https://orcid.org/0000-0002-0991-7558>

Sagrario Gómez-Cantarino^d <https://orcid.org/0000-0002-9640-0409>

Paulo Joaquim Pina Queirós^e <https://orcid.org/0000-0003-1817-612X>

Como citar este artículo:

Peres MAA, Aperibense PGG, Dios-Aguado MM, Gómez-Cantarino S, Queirós PJP. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale: una transmisión de conocimientos. Rev Gaúcha Enferm. 2021;42(esp):e20200228. doi: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>

RESUMEN

Objetivo: Reflexionar sobre la contribución de Florence Nightingale en el área de la salud y la enfermería a partir de su legado epistemológico.

Método: Reflexión en que se aborda el modelo teórico enfermero de Florence Nightingale, intentando poner de manifiesto cómo influyeron su familia, formación, conceptos sociales y culturales, en la construcción formal del cuidado.

Resultados: La vocación, profesión y legado de Florence Nightingale se destacan como expresiones fieles a sus pensamientos para la constitución profesional de la enfermera.

Responsable del cuidado de las personas con una fuerte característica humanitaria.

Conclusiones: No es posible desentrañar el cuidado de enfermería hoy en día del pensamiento de Nightingale. Esto representa el poder de toda una vida dedicada a la profesión.

^a Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), Escola de Enfermagem Anna Nery, Departamento de Enfermagem Fundamental. Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, Brasil.

^b Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), Campus Macaé Professor Aloísio Teixeira. Macaé, Rio de Janeiro, Brasil.

^c Universidad de Castilla-La Mancha. Enfermera en Salud Comunitaria. Estudio Asociado HISAG-EP. Ciudad Real, Espanha.

^d Universidad de Castilla-La Mancha. Ciudad Real, Espanha.

^e Escola Superior de Enfermagem de Coimbra. Coimbra, Portugal.

Palabras clave: Historia de la enfermería. Teoría de enfermería. Biografía. Enfermería. Rol profesional.

RESUMO

Objetivo: Refletir sobre a contribuição de Florence Nightingale na área da saúde e da enfermagem partindo do seu legado epistemológico.

Método: Reflexão baseada no modelo teórico de enfermagem de Florence Nightingale, procurando mostrar como seus conceitos de família, formação, social e cultural influenciaram a construção formal do cuidado.

Resultados: A vocação, a profissão e o legado de Florence Nightingale destacam-se como expressões fiéis de seus pensamentos para a constituição profissional da enfermeira. Responsável pelo cuidado de pessoas com forte característica humanitária.

Conclusões: Atualmente não é possível separar os cuidados de enfermagem do pensamento de Nightingale. Isso representa o poder de uma vida dedicada à profissão.

Palavras-chave: História da enfermagem. Teoria de enfermagem. Biografia. Enfermagem. Papel profissional.

ABSTRACT

Objective: To reflect on the contribution of Florence Nightingale in the health and nursing areas based on her epistemological legacy.

Method: Reflection in which Florence Nightingale's theoretical nursing model is approached, trying to show how her family, training, social and cultural concepts influenced the formal construction of care.

Results: Florence Nightingale's vocation, profession and legacy stand out as faithful expressions of her thoughts for the professional constitution of the nurse. Responsible for the care of people with a strong humanitarian characteristic.

Conclusions: It is not possible to unravel nursing care today from Nightingale's thinking. This represents the power of a lifetime dedicated to the profession.

Keywords: History of nursing. Nursing theory. Biography. Nursing. Professional role.

INTRODUCCIÓN

La vida de Florence Nightingale (1820-1910), investigada y contada en muchos idiomas es por sí misma de gran interés. Por lo que sabemos, a través de sus memorias, se conoce su lugar de nacimiento, al cual debe su nombre (Florencia, Italia)⁽¹⁾. Esta mujer creció en Inglaterra, en el seno de una familia acaudalada, profundamente religiosa y con nivel cultural elevado. Siendo la figura paterna esencial para Nightingale, debido a sus ideas reformistas y su ferviente defensa de la educación de la mujer. Hechos que le permitieron ser instruida en matemáticas, religión, filosofía y dominar varios idiomas⁽¹⁾. Sin embargo, durante el siglo XIX, la mujer mantuvo una posición subalterna con relación al hombre, tanto en la esfera política, social y cultural. Quedando relegada la figura femenina al ámbito doméstico, cuestión que tropezó con los ideales de Nightingale. Desde muy joven (17 años), sintió una vocación por la enseñanza y el cuidado del otro. Con 23 años, tras comunicar que sería enfermera, su madre se

negó rotundamente, pues dicha profesión, en ese momento, era ejercida por mujeres de clase humilde y sin reputación⁽²⁾.

En este momento, Nightingale conoce la existencia de órdenes religiosas pertenecientes a la Iglesia Católica, las cuales se encontraban a cargo del trabajo social con los pobres. "En el protestantismo, la creación del ministerio de diaconisas también surge de la posibilidad de que las mujeres realicen una práctica social caritativa"^(3:243). Es, por lo tanto, que "esta conciencia de tener" deberes sociales "impregna a la dama de la obra protestante de Siglo XIX"^(3:250). Florence Nightingale es parte de este movimiento feminista protestante, donde "la misión de salvar al mundo, profundamente anclada en la tradición evangélica, toma para ciertas feministas, la forma de una obra civilizadora"^(4:560). Es en este contexto británico, anglicano que "emergen grandes figuras femeninas con influencia internacional, como Josephine Butler, que se ocupa de las prostitutas, Elizabeth Fry, reformadora de la condición penitenciaria, y Florence Nightingale, que organiza la profesión de enfermería"^(3:250).

Durante sus viajes, en su afán de aprender el arte del cuidado, sistematizó sus notas, analizó informes de hospitales y revisó publicaciones oficiales referidas a la sanidad pública. Experiencias que la formaron en responsabilidad para con los demás y reforzaron su decisión firme, de servir a los enfermos⁽⁵⁾.

En 1853 estalló la guerra de Crimea, donde las condiciones existentes en los hospitales militares eran desoladoras. Estos lugares estaban a cargo de soldados ingleses, y carecían de todo servicio de enfermería⁽¹⁾. Por tanto, se puso en marcha una expedición de 38 enfermeras voluntarias, dirigidas y entrenadas por Nightingale. Esta mujer y su equipo, en tan solo dos semanas, organizó los servicios hospitalarios militares. Nightingale, investigaba y revisaba los datos anotados durante sus paseos nocturnos entre los enfermos. Así descubrió que las enfermedades infecciosas causaban la muerte de los soldados ingresados en el hospital, en mayor medida que las propias heridas de guerra. Estas mujeres consiguieron habilitar una cocina, proporcionando una alimentación adecuada a los enfermos. Incluso, suministraban verduras frescas pagadas con donativos. También acondicionaron una lavandería, donde se desinfectaba la ropa de los pacientes. Además, dotaron a los soldados de camisas nuevas, las cuales fueron compradas con los salarios de las propias enfermeras. La expedición de estas sanitarias consiguió que la tasa de mortalidad de los ingresados en el hospital decayese del 40% al 2%⁽⁵⁾.

Por lo tanto, la guerra de Crimea (1853-1856) puede decirse que fue el origen de la enfermería contemporánea. Para demostrar su descubrimiento comenzó a explicarlo a través de la estadística. Creó el Diagrama de la Rosa, conocido posteriormente en lenguaje matemático

como el diagrama del área polar. Con este se logró demostrar la importancia de la higiene dentro de las instituciones sanitarias⁽²⁾. Debido a esto, Nightingale puede ser considerada pionera en la disciplina de la enfermería. Sus ideas hicieron especial énfasis en las ciencias básicas a través del conocimiento matemático. Utilizó la estadística para medir el impacto del cuidado al paciente. También la manejó para el correcto diseño sanitario de los hospitales y reducir las muertes de los pacientes ingresados, incluso en tiempos de paz⁽⁶⁾.

Nightingale redactó aproximadamente 20.000 cartas dirigidas a amigos y conocidos, donde expresaba sus ideas y descubrimientos. Además, escribió unos 200 libros, informes y folletos que tuvieron un profundo impacto en la salud y en la reorganización de los servicios sanitarios. Los escritos de Nightingale pueden ayudar a interpretar sus acciones. Incluso, cuando se encontraba impedida por su debilitada salud, se reunía en su casa realizando una consecución de todos sus proyectos. También ayudó a guiar a algunos de los grandes líderes de la enfermería, graduados de su escuela, brindándoles apoyo y orientación para sus carreras⁽⁵⁾.

Al celebrar los 200 años del nacimiento de Florence Nightingale y, cuando la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha declarado año Internacional de la enfermería y la partería al 2020, nos lleva a reflexiones profundas acerca de su modelo de cuidados. Esta mujer pensó en la enfermería como profesión femenina, construida y desarrollada por enfermeras. Reconocida por la categoría médica y la sociedad como distinta en el ámbito de la salud. Situó a las enfermeras como docentes y a la cabeza en la dirección de escuelas de enfermería. Además, ocuparon lugares hasta entonces reservados exclusivamente para el cuerpo médico. Jerarquizó las acciones asistenciales de enfermería, a través de la adquisición de competencias. Promovió la formación reglada de enfermeras en diferentes niveles sociosanitarios, para que la vocación las llevara al lugar donde mejor pudieran aplicar sus conocimientos de enfermería desde una base científica⁽⁷⁾.

Este artículo tiene como objetivo reflexionar sobre la contribución de Florence Nightingale en el área de la salud y la enfermería a partir de su legado epistemológico.

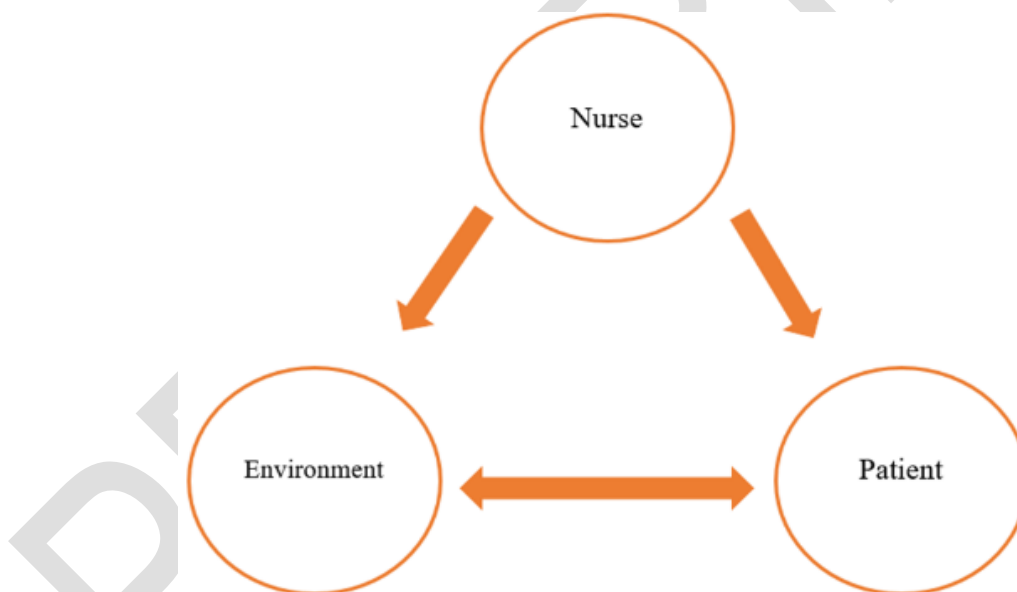
MÉTODOS

La enfermería es una ciencia de la salud y humana, donde el centro de atención, cuidados y responsabilidad es el hombre en todas sus dimensiones. La diversidad de modelos y teorías de Enfermería son reflejo de la evolución propia de la profesión. Por tanto, se pretende reflexionar sobre la naturaleza de los cuidados desde la perspectiva de F. Nightingale. Así como, avalar la importancia del desarrollo epistemológico de la disciplina de Enfermería, presentando los conceptos del metaparadigma según su modelo de cuidado. Los cuales han

generado intervenciones enfermeras que refuerzan y equilibran lo científico, tecnológico conjuntamente con lo humano. Cuestión que demuestra la relación del conocimiento teórico científico en relación con el ejercicio profesional de la enfermería. En este sentido, Nightingale con su Teoría del Entorno, promueve y conserva la energía vital del paciente. Teniendo en cuenta la acción que ejerce la naturaleza sobre los individuos, colocándolos en las mejores condiciones posibles para que actúe sobre él⁽²⁾. Sus influencias fueron la observación, la educación y la experiencia directa.

El Paradigma utilizado por la autora, se concentra en la categorización, donde el centro principal es el entorno del propio paciente. Por tanto, la mayor parte de las instrucciones de Nightingale acerca del ejercicio profesional de la enfermería se encuentran relacionado con: 1) la analogía del paciente con su entorno; 2) la correlación de la enfermera con el paciente y 3) la relación de la enfermera con el entorno del paciente (Figura 1).

Figura 1 - Ejercicio profesional de la enfermería según las instrucciones F. Nightingale



Fuente: Creación propia de los autores

El alcance teórico de Nightingale se basa en el análisis, razonamiento y argumentos lógicos para identificar los fenómenos y los conceptos epistemológicos. Según el significado de Enfermería, esta autora, se encuentra dentro de una tendencia humanista la cual comprende ideas fundamentadas en el respeto y la dignidad humana. Se preocupa que la persona alcance un desarrollo integral y multidimensional, creando condiciones de vida de calidad y bienestar.

Donde la confianza y el respeto se encuentren presentes en la relación enfermera-paciente (familia-comunidad)⁽⁸⁾.

METAPARADIGMA

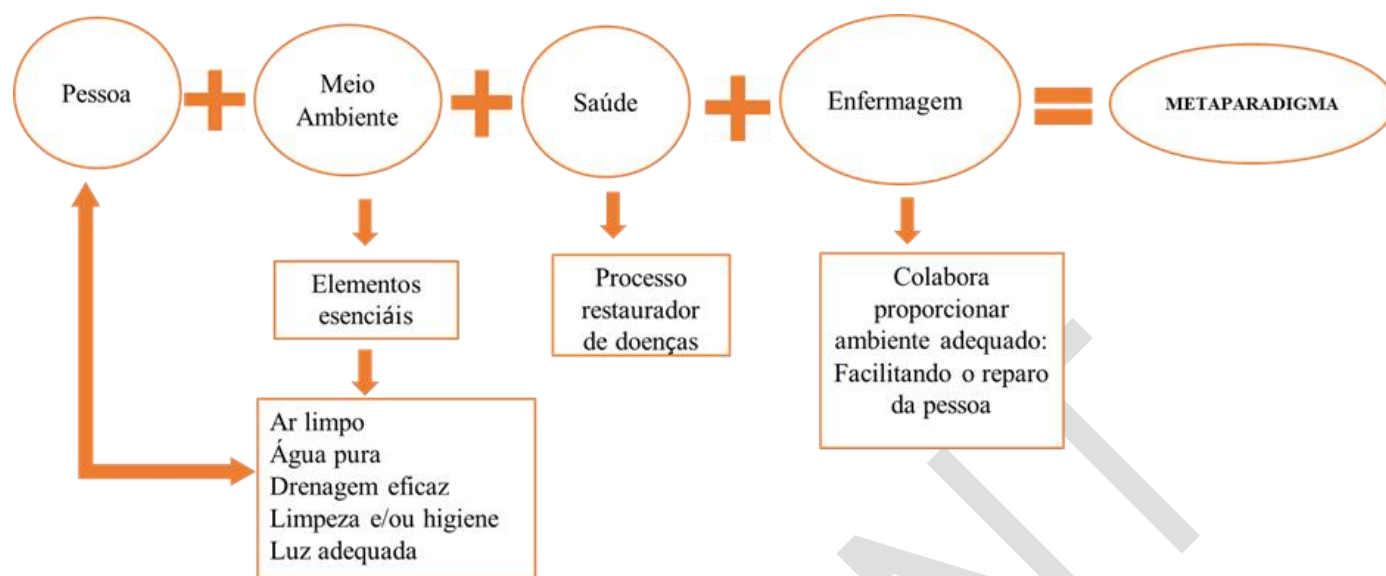
El metaparadigma provee a la enfermería de un panorama único a través de sus conceptos que la diferencian de otras disciplinas. Nightingale describe los principales conceptos metaparadigmáticos que hacen referencia a la persona, entorno, salud y cuidados, para realizar el desempeño de la enfermería como disciplina⁽²⁾. Es una construcción sistemática acerca de la naturaleza de la enfermería, su misión y cuidados. Incluso, describe las relaciones entre ideas y valores principales, dando lugar a las acciones de cuidado desde la práctica sanitaria a nivel hospitalario y domiciliario.

Así la “persona” actúa como un sujeto pasivo, aunque apoyó las opiniones de los pacientes en las decisiones donde estos se encontraban involucrados. Nightingale ve el ser humano afectado por el entorno. Apoyó por tener en cuenta las opiniones de los pacientes, en las decisiones donde estos se encuentren involucrados. Consta de un componente físico, emocional, intelectual, sin dejar de lado el espiritual^(5,8).

Respecto al “entorno” punto crítico y clave para esta teórica, facilita la reparación de la persona sana y enferma, llevándola a conservar y restablecer la salud. Realmente este término tiene en cuenta aspectos sociales, tales como las relaciones interpersonales (pudiendo las mismas provocar alteraciones de la salud), así como emocionales (música, poesía entre otras). Sin dejar de lado la influencia de los aspectos físicos, para alterar o no la salud de las personas. Expresa la relación de la persona con el entorno como un todo, teniendo en cuenta las transformaciones del objeto y su desarrollo^(2,8).

Si bien es cierto que el concepto de “salud” es entendido como, la sensación de sentirse bien, así como la capacidad de utilizar al máximo las facultades de la persona. Evitando la aparición de la enfermedad. Una vez que aparece esta, será tratada como un proceso reparador. Nightingale, concede gran importancia tanto a la observación como a la propia experiencia, las cuales serán claves para mantener o perder la salud de las personas^(2,8).

En este sentido la “enfermería” recae en la figura femenina, la cual debe ser honesta, virtuosa y ejercer la profesión con vocación y fidelidad. Además, colabora para proporcionar un entorno adecuado, facilitando la reparación de la persona. Siendo la enfermera totalmente leal al paciente⁽⁹⁻¹⁰⁾. (Figura 2).

Figura 2 - Estructura del metaparadigma desde la visión de Nightingale

Fuente: Creación propia de los autores.

Este abordaje teórico valora la necesidad de un entorno saludable, para aplicar unos adecuados cuidados de enfermería. Además, su teoría ha influido significativamente en otras teorías, tales como la Teoría de la Adaptación, Teoría de las Necesidades y en la Filosofía del cuidado humano.

RESULTADOS Y DISCUSIONES

La vocación

Nightingale, fiel a lo que ella consideró un llamado divino, dedicó todos sus esfuerzos a cuidar del vulnerable. Hecho que permitió un acercamiento a las caritativas hermanas de la congregación vicentina⁽⁷⁾. Además, facilitó imaginar que la reforma religiosa que precedió al período de la enfermería contemporánea, fue fundamental para dar paso a la enfermería en el hogar y hospitales. Ambos entornos significativos tanto para el cuidado, la promoción y la recuperación de la salud^(7,9).

Por lo tanto, su propio deseo de cuidar al paciente con calidad, ayudó a diseñar, en el campo de las ciencias de la salud, la profesión de enfermería⁽⁹⁾. Incluso esta mujer, afirmaba que la mirada de la persona que cuida, debe observar los aspectos intangibles⁽¹⁰⁾. Comentaba que, mediante la reflexión, el cuidador sabía cómo atender al enfermo. Indicaba que, las enfermeras a través de la práctica, alcanzaban la destreza necesaria para realizar los cuidados enfermeros con calidad⁽⁹⁻¹⁰⁾.

La atención y cuidados que Nightingale ofrecía al ser humano iban más allá de las heridas del cuerpo. Pues, se preocupaba igualmente por las heridas emocionales y psíquicas⁽⁴⁾. Así, se ocupó de escribir cartas a familiares de los soldados enfermos, ya que era tan importante aliviar el dolor que experimentaba el herido, como lidiar con el sufrimiento de las familias⁽⁶⁾. Cuestión que habría quedado descrita poéticamente por los soldados que trató en Scútari, lo que le valió que se la conociera como "La Dama de la Lámpara"⁽¹¹⁾.

La profesión

El origen de la llamada "Enfermería Contemporánea" se remonta a 1860, cuando Florence Nightingale funda en Londres una escuela de enfermería femenina dentro del Hospital St. Thomas. Esta escuela se encontraba dirigida por mujeres, debido a esto, los inicios no fueron fáciles debido a la cultura patriarcal imperante de la época^(5,8). Sus fuertes creencias religiosas quedaron plasmadas en gran parte de sus escritos, siendo curiosa su habilidad para vincular ciencia y religión. Así, el simbolismo de la escuela de Nightingale, recuerda al requerido para abrazar el noviciado dentro de una congregación religiosa católica⁽⁵⁾. Este hecho ha condicionado asociar a la enfermera durante un periodo de tiempo, virtudes muy feminizadas relacionadas con la compasión, la abnegación, el heroísmo y el sacrificio⁽¹²⁾. Si bien es cierto que esta profesión, aplica los principios de las ciencias sociales y humanas. Pues la enfermería se reafirma en su día a día, como un campo científico teórico, el del cuidado⁽¹⁰⁾.

Cuestión que implica a su vez que, el arte de cuidar a las personas para restablecer su mejor condición de salud será un acto de conciencia^(8,11). Por tanto, la profesión utiliza el arte del cuidado en sus actuaciones, sin distinción de credo, condición social o cultural⁽⁸⁻⁹⁾. Tal y como Florence Nightingale defendió en Scurati, reconociendo en la persona cuidada sus procesos de transformación o cambio, acompañándola con una capacidad de escucha humilde y amorosa⁽⁵⁾. Si bien es cierto que la enfermería tiene un carácter holístico y estudia al ser humano inmerso en su cultura considerando las características concretas de la misma⁽¹⁰⁾.

El legado

En Brasil, el modelo de Nightingale, ha superado lo que podría considerarse la enfermería nacional. Construyendo una salud pública lo suficientemente fuerte como para requerir transformaciones en las políticas de higiene, promoción y prevención. La Escuela de Enfermería del Departamento Nacional de Salud Pública, fue la primera responsable de la difusión de las bases de Nightingale en el país. Al hacer que su dirección se traspasara a enfermeras brasileñas, la escuela pronto se acercó a su inspiradora Florence Nightingale, manteniendo fuertes vínculos entre la ciencia y la religión⁽¹¹⁾.

A partir del decenio de 1930, la enfermería brasileña se estableció científicamente en aproximadamente 50 años⁽¹²⁾. Coincidiendo con el primer curso de doctorado en enfermería en el país como un hito. Esto representa la fuerza de la enfermería Brasileña su capacidad intelectual y laboral, su aptitud política y social⁽¹³⁾.

Nightingale mujer abolicionista y ante todo humanista, fue precursora de libertades para el sexo femenino dentro de una sociedad patriarcal. Además, consiguió poner en valor a la profesión enfermera, considerada hasta entonces una ocupación de segunda categoría. Pues los cuidados de enfermería eran realizados por mujeres empobrecidas y de escaso nivel cultural⁽¹⁰⁾. También es posible considerar que extendió el concepto de cuidado y ayuda al necesitado. Mediante sus escritos de la Guerra de Crimea inspiró a Henri Dunant (1828-1901), fundador del movimiento Internacional de la Cruz Roja. De hecho, durante la primera conferencia de esta entidad celebrada en 1863, se alaba el gran trabajo realizado por Nightingale en Scurati. Dicho reconocimiento se hizo público durante una conferencia celebrada en Londres (1872), donde Henri Dunant solicitaba reglamentar las condiciones de prisioneros de guerra: “Esta noble dama, al asistir de forma encomiable a las personas vulnerables sin distinción de clase social y credo, fue pionera de una nueva caridad universal, pues aunque yo soy conocido como fundador de la Cruz Roja y creador de los Convenios de Ginebra, fue Nightingale quien inspiró mi trabajo”^(14:61).

A este respecto cabe destacar la figura de Nicasio Landa (1830-1891), médico militar español, quien promovió que en 1864 se fundase La Cruz Roja Española, siendo presidente de la rama masculina. Inventó el “mandil Landa”, el cual servía para el transporte de heridos desde el campo de batalla hasta el punto donde podían ser atendidos o acercarse las ambulancias. Por otro lado, Concepción Arenal (1820-1893), mujer ilustrada, jurista, escritora, y ante todo humanista. Fue la primera secretaria de rama femenina de la Cruz Roja Española⁽⁴⁾. Dedicó todos sus esfuerzos, al igual que Nightingale, a cuidar del vulnerable defendiéndole de las injusticias. Incluso, ambas compartían sus ideas feministas dentro de una sociedad paternalista. Por medio de su obra “La beneficencia, la filantropía, y la caridad” (1861), denunció las pésimas condiciones de higiene existentes en el país. Cuestión que permitió alentar modificaciones en materia de salud pública. Los esfuerzos de Arenal, se vieron recompensados cuando en 1918 la Reina Victoria Eugenia de Battenberg (1887-1969) funda la Escuela de Enfermeras de Cruz Roja basada en el modelo establecido por Nightingale⁽¹⁴⁾.

Sin embargo, en España, la Escuela de Enfermería de Santa Isabel de Hungría, fundada en 1896, ya seguía el modelo Nightingale. Su fundador Federico Rubio y Gali (1827-1902), compartió pensamiento y enseñanzas con esta mujer, durante su estancia como Embajador en

Londres. Defensor de la importancia de la medicina social y de la higiene, donde el lavado de manos, tal y como lo aprendió de Nightingale, significaba controlar las infecciones y mejorar la calidad de los cuidados a las personas⁽¹⁵⁾.

A este respecto, señalar el interés de ambos para lograr una enfermería entrenada en la dirección y gestión de responsabilidades, asumiendo riesgos para lograr la sanación del que sufre. Por lo tanto, se constata que la formación de la enfermería de manera reglada, basada en las ciencias sociales y humanas conlleva lograr profesionales con conocimientos académicos para desarrollar funciones de gestión, docencia, investigación y práctica profesional⁽¹⁵⁾.

Es posible afirmar que Florence Nightingale es la creadora de la enfermería moderna. Destacar su papel como administradora, educadora y estadística, la cual dedicó su vida al cuidado de la vida humana de manera organizada, práctica y científica. Mujer presente en cada miembro de la enfermería de hoy.

CONSIDERACIONES FINALES

La escuela Nightingale abrió las puertas de un camino a seguir por las mujeres del siglo XIX, a través de la profesionalización de la enfermería basada en la ciencia. Abogó por la formación de mujeres, capaces de unirse en torno a una profesión para transformar la sociedad y promover la salud.

Su dedicación a la recolección de pruebas y a la respetabilidad vino con el deseo de combatir el sufrimiento y la desigualdad. Para Nightingale, el concepto de compasión tenía el sentido de la cualidad humana, la mística de la espiritualidad, que debe guiar los cuidados de enfermería.

Evocar en el año 2020, la memoria colectiva de F. Nightingale representa para la enfermería el buen hacer y coraje, a través de una formación científica y reglada. Pues está permitiendo a la enfermería demostrar frente al COVID-19 (acrónimo en inglés *Coronavirus Disease 2019*), su preparación técnico-asistencial, aflorando, aún más, su base humana. Nightingale consideraba que el saneamiento de la población era saludable. Demostró la necesidad de ventilación, luz, comida nutritiva y ejercicio para restablecer la salud. En los hospitales, creía que las camas debían estar a cierta distancia y que las enfermeras debían lavarse las manos con regularidad. Medidas actualmente se están potenciando a nivel político-asistencial debido a la situación de pandemia. Por tanto, la poesía que involucra el cognomen de la “Dama de la Lámpara” recibida por Nightingale servirá aquí, para acercarnos a las contribuciones dejadas a la sociedad, en cuanto al cuidado de los pacientes desde una visión formal y humana, en la percepción y construcción Nightingale.

No es posible desentrañar el cuidado de enfermería hoy en día del pensamiento de Nightingale. Esto representa el poder de toda una vida, dedicada a formalizar una profesión con una base científica. Las acciones para enfrentar la enfermedad causada por el COVID-19, están evidenciando los cambios acontecidos en la organización y funcionamiento de los equipos de salud, y el valor de la enfermería dentro de ellos. Generando la creación de equipos de salud multidisciplinarios, los cuales comparten competencias asistenciales en pro de la persona a cuidar.

Cuando se cumplen doscientos años del nacimiento de esta ilustre escritora, matemática, enfermera y ante todo humanista, descubrimos que sus pensamientos alcanzan la categoría de atemporales, pues pasados dos siglos, aún se puede comprobar que están totalmente vigentes y actualizados.

Florence Nightingale, brindó como mujer y pensadora a la sociedad, a partir de su vocación y propósito social, su pensamiento con relación a las ciencias de la salud, el cual cristalizó en una profesión con base científica, dejando un legado epistemológico para el cuidado del ser humano. Educar a la sociedad, y de practicar la enfermería de manera crítica, manteniéndose actualizado e innovando dentro de su campo profesional.

REFERENCIAS

1. Rakoczy S. Florence Nightingale: discernment as trusting. HTS Teolog Stud. 2018 Sep;74(3):a5043. doi: <https://doi.org/10.4102/hts.v74i3.5043>
2. Taquechel ML, Díaz JA, Figueroa MAR, Mora MA. Eficacia del pensamiento de Florence Nightingale. Rev Haban Cienc Méd. 2013 Dec [citado 2020 Jun 02];12(4):688-96. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2013000400021&lng=es
3. Baubérot J. Da mulher protestante. IN: Duby G, Perrot M, organizadores. História das mulheres no ocidente: o século XIX. Porto: Afrontamento; 1991. v. IV, p. 239-55.
4. Kappeli A-M. Cenas feministas. In: Duby G, Perrot M, organizadores. História das mulheres no Ocidente: o século XIX. Porto: Afrontamento; 1994. p. 540-79.
5. Young P, Smith VH, Chambi MC, Finn BC. Florence Nightingale (1820-1910): 101 years after her death. Rev Med Chil. 2011 Jun;139(6):807-13. doi: <http://doi.org/10.4067/S0034-98872011000600017>
6. Kopf EW. Florence Nightingale as statistician. . Public Am Stat Assoc. 1916 [cited 2020 Jun 02];15(116):388-404. Available from: <https://amstat.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/15225445.1916.10503703?needAccess=true#.XtbqvTpKg2w>

7. Martínez EMB. Una extraordinaria mujer en la más noble profesión “Florence Nightingale”. *Rev Salud Cienc.* 2017 Nov [citado 2020 Jun 02];1(1):19-23. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/saludyciencias/article/view/328>
8. Medeiros ABA, Enders BC, Lira ALBC. The Florence Nightingale’s environmental theory: a critical analysis. *Esc Anna Nery.* 2015;19(3):518-24. doi: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20150069>
9. Rafferty AM. Nurses as change agents for a better future in health care: the politics of drift and dilution. *Health Econ Policy Law.* 2018 Jul;13(3-4):475-91. doi: <https://doi.org/10.1017/S1744133117000482>
10. Magpantay-Monroe ER. Exploring the emotional intelligence of Florence Nightingale. *Asia Pac J Oncol Nurs.* 2015 Apr-Jun;2(2):107-11. doi: <https://doi.org/10.4103/2347-5625.157587>
11. Barreira IA. A reconfiguração da prática da enfermagem brasileira em meados do século 20. *Texto Contexto Enferm.* 2005;14(4):480-7. doi: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072005000400003>
12. Machado MH, Oliveira ES, Lemos WR, Wermelinger MW, Vieira M, Santos MR, et al. Perfil da enfermagem no Brasil: relatório final. Rio de Janeiro: NERHUS - DAPS - ENSP/Fiocruz. 2017 [citado 2020 Jun 02]. v. 1. Available from: <http://www.cofen.gov.br/perfilenfermagem/pdfs/relatoriofinal.pdf>
13. Mendes ALTM, Aperibense PGG, Almeida Filho AJ, Peres MAA. Nursing master's program at Anna Nery School 1972-1975: singularities of graduating and challenges in its implementation. *Esc Anna Nery.* 2015 Mar;19(1):11-7. doi: <https://doi.org/10.5935/1414-8145.20150002>
14. Dowdeswell TL. The Brussels Peace Conference of 1874 and the modern laws of belligerent qualification. *Osgoode Hall Law J.* 2017 [cited 2020 Jun 03];54(3):805-50. Available from: <https://digitalcommons.osgoode.yorku.ca/cgi/viewcontent.cgi?article=3159&context=ohlj>
15. Borredá ES, Gabandé FF, Puig RC, Sarturi F. Florence Nightingale y Federico Rubio: reformadores de la Enfermería moderna española. *Cult Cuid.* 2012 May-Ago [citado 2020 June 02];16(33):43-9. Available from: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/24151/1/CC_33_06.pdf

Contribución de autoría:

Conceptualización: María de las Mercedes de Dios-Aguado e Maria Angélica de Almeida Peres.

Metodología: Maria Angélica de Almeida Peres, María de las Mercedes de Dios-Aguado e Sagrario Gómez-Cantarino

Supervisión: Maria Angélica de Almeida Peres

Visualización: María de las Mercedes de Dios-Aguado e Sagrario Gómez-Cantarino

Redacción - borrador original: Maria Angélica de Almeida Peres e Pacita Geovana Gama de Sousa Aperibense

Redacción - corrección y edición: Maria Angélica de Almeida Peres, Pacita Geovana Gama de Sousa Aperibense, María de las Mercedes de Dios-Aguado e Sagrario Gómez-Cantarino e Paulo Joaquim Pina Queirós

Autor correspondiente:

Pacita Geovana Gama de Sousa Aperibense

e-mail: pacitageovana@yahoo.com.br

Recibido: 11.06.2020

Aprobado: 22.09.2020

Editor asociado:

Dagmar Elaine Kaiser

Editor-jefe:

Maria da Graça Oliveira Crossetti

PREPRINT