

CIENCIAS SOCIALES

Universidad de Ciencias Médicas de La Habana
Facultad de Ciencias Médicas "General Calixto García"
Centro de Estudios Humanísticos para las Ciencias Médicas
Vice-Rectoría de Extensión Universitaria

Eticidad del pensamiento de Florence Nightingale

Ethics in Florence Nightingale's thought

Marlina Lescaille Taquechel^I, Jorgelina Apao Díaz^{II}, María de los Ángeles Reyes Figueroa^{III}, Marisol Alfonso Mora^{IV}

^I Profesora Auxiliar. *Master* en Bioética. Miembro de la Cátedra de Bioética de la FCM "General Calixto García. e.mail: marlina@infomed.sld.cu

^{II} Profesora auxiliar. *Master* en Didáctica. Miembro de la Cátedra de Bioética de la FCM "General Calixto García". e.mail: japao@infomed.sld.cu

^{III} Profesora auxiliar. *Master* en Pedagogía. Miembro de la Cátedra de Bioética de la FCM. "General Calixto García" e.mail: mareyes@infomed.sld.cu

^{IV} Asistente. *Master* en Enfermería. e.mail: marisol.alfonso@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: es un gran reto incursionar en la personalidad de Florence Nightingale, mujer que tuvo un papel brillante en su época y que aún hoy está vigente su enfoque sobre enfermería y su aplicación de ciencias como la administración, la estadística y otras, al arte de brindar cuidados. Ella desempeñó múltiples funciones: enfermera, administradora, higienista y docente. Se creció en la Guerra de Crimea y a su regreso creó la primera Escuela de Enfermería.

Objetivo: analizar la eticidad del pensamiento de Florence Nightingale.

Material y métodos: análisis documental en el estudio de su obra *Notas sobre Enfermería. Qué es y Qué no es* y bibliografía de otros autores que escribieron sobre ella, su teoría del entorno e informaciones obtenidas por Internet. Sistematización que permitió la organización de la información.

Resultados: Florence Nightingale añadió a los principios tradicionales de la ética médica los principios de fidelidad y veracidad. Su Juramento refleja sus concepciones y la eticidad y científicidad de la profesión. Tanto el modelo elaborado como otras contribuciones a la dirección y a la formación de enfermería tienen vigencia actual.

Conclusiones: la eticidad de su pensamiento da sentido a los conocimientos, los cuales eran su deseo que formaran parte de la profesión de enfermería. Prevalecen

sus actitudes llenas de razón y se aprecian virtudes del carácter e inteligencia. En la actualidad se reconoce un grupo de virtudes, en las que, salvando la distancia en el tiempo, Florence Nightingale se ve reflejada en ellas. Su escuela implica iniciativa, control, responsabilidad, lucha, tratamiento científico de la enfermería y comprensión del método científico.

Palabras Clave: eticidad, Virtudes del carácter y la inteligencia, enfermería, método científico.

ABSTRACT

Introduction: to approach the personality of Florence Nightingale is a challenge. She played an outstanding role in her times and even today her view of Nursing and the application of administration, statistics and other disciplines are still relevant. She was a nurse, a manager, a hygienist and a trainer. She became stronger in the Crimea War, and upon return she founded the first Nursing School.

Objective: analyze the ethics in Florence Nightingale's thought.

Material and Methods: literature review in the study of her work *Notes of Nursing. What is it and what is not* and of other papers about her, theory of the environment and also information downloaded from Internet were organized and systematized.

Results: Florence Nightingale added the principles of fidelity and veracity to the traditional ones of medical ethics. Her pledge expresses the ethics and scientific grounds of Nursing. Both the model she designed and other contributions in management and training are still relevant nowadays.

Conclusions: the ethics of her thought makes knowledge meaningful, as she wanted it to be part of nursing. Attitudes that prevail are full of reason and virtues of character and intelligence. Some virtues recognized at present reflect Florence Nightingale _considering the time elapsed. Her school implies initiative, control, responsibility, struggle, a scientific approach to nursing and understanding of the scientific method.

Key words: ethics, virtues of character and intelligence, nursing, scientific method.

INTRODUCCIÓN

Es un gran reto incursionar en la personalidad de Florence Nightingale. Resulta muy estimulante analizar una arista de su vida y obra, ya que ella fue y sigue siendo un modelo de inspiración para las mujeres y hombres que han dedicado su vida al cuidado de los enfermos.

Florence Nightingale nació el 12 de mayo de 1820 en el seno de una familia adinerada pero quiso hacer algo por sí misma, sintió atracción por la enfermería, la cual no contaba con mucha reputación en esa época; tuvo que luchar con su familia para ganar la independencia e ir hacia la búsqueda de los conocimientos que la convirtieron en líder de la enfermería. Desempeñó múltiples papeles: enfermera, administradora, higienista y docente. Participó en la guerra de Crimea y a su regreso logró realizar su sueño, el de crear la primera escuela de enfermeras con

características profesionales. Luchó hasta el último día de su vida para que la Enfermería ocupara un prestigioso lugar en la sociedad.¹

Mujer leyenda, conocida como "La dama de la lámpara" y sin embargo tan objetiva y material que a partir de ella surge la enfermería como profesión.

Aristóteles expresaba que virtud era todo hábito acompañado de razón. Establecía una diferenciación entre las virtudes éticas del carácter y las virtudes de la inteligencia.² Por su parte, Ferreter Mora, Piscula Cohn plantean que: "La ética es teoría sobre las conductas, comportamientos y valores morales del ser humano. Puesto que las teorías éticas son producciones culturales y las producciones culturales elementos del continuo sociocultural, este continuo se halla a su vez insertado en un continuo biológico-social y en un continuo físico-biológico."²

La filosofía da sentido a los conocimientos, orienta y determina los fundamentos intelectuales y las razones más elevadas de todas las cosas. Desde el punto de vista histórico, la filosofía se encuentra en la raíz del sentido creador del Hombre y nace del saber universal.³

OBJETIVO

Analizar la eticidad del pensamiento de Florence Nightingale.

MATERIAL Y MÉTODOS

Análisis documental: Se aplicó, para profundizar en la bibliografía disponible sobre el tema, su principal obra *Notas de enfermería. Qué es y Qué no es*; Biografía de Florence Nightingale; Primera Declaración de deberes profesionales de las enfermeras, el llamado "Juramento Florence Nightingale", redactado en 1893 por una comisión nombrada a tal fin, por el Colegio Farrand del Hospital Harper, en Detroit; Modelo propuesto por Florence Nightingale (primera referencia escrita que describe la enfermería como una acción profesional con una aportación propia y específica de la atención de la salud); su libro *Notes on Matters affecting the health Efficiency and Hospital Administration of the British Army* (1858). Notas sobre cuestiones que afectan a la salud, la eficiencia y la administración hospitalaria del ejército británico y el "Poema de Longfellow". En ellos se condensa la historia casi legendaria de esta mujer que forma parte de los anales registrados en los servicios a la Humanidad. En 1859, ayudó a crear la primera Asociación de Enfermería, y publicó *Notas de Hospital* y *Notas sobre Enfermería*.

Sistematización: Desde la posición dialéctica permitió interrelacionar los conocimientos de forma tal que quedara expresada la relación del todo y sus partes, teniendo en cuenta las transformaciones del objeto y su desarrollo. Para la organización de la información sobre la personalidad de Florence Nightingale, se utilizó el análisis para descomponer en sus partes; se hizo observación de los fenómenos, de los nexos fortuitos e intrascendentes que son dados en su percepción. Síntesis para reconstruir el todo a partir del análisis de la obra de Florence y de los que escribieron sobre ella.

DESARROLLO

Desde la Antigüedad se han elaborado distintas normas para definir los derechos y deberes de los profesionales sanitarios, especialmente en relación con los pacientes. A lo largo de la Historia se han ido formando diversos juramentos y códigos éticos que han conformado el germen de los actuales códigos deontológicos, compartiendo muchas veces un mismo espacio lo normativo, lo religioso y lo jurídico.⁴

Estas normas han venido a conformar los códigos deontológicos dictados y asumidos por un colectivo profesional determinado. El primero de estos códigos es el atribuido a Hammurabi, Rey de Babilonia (1730-1688 a.n.e.), que establece una regulación tanto legal como ética. Aunque existen declaraciones precedentes de deberes y derechos resulta paradigmático la atribuida a Hipócrates (460-377 a.n.e.).⁴ Para aquellos que nos dedicamos al cuidado de los enfermos hemos de adoptar como primera declaración de deberes profesionales de las enfermeras el llamado "Juramento Florence Nightingale":

Juro solemnemente ante Dios y en presencia de esta asamblea, llevar una vida pura y ejercer mi profesión con devoción y fidelidad. Me abstendré de todo lo que es perjudicial o maligno y de tomar o administrar a sabiendas ninguna droga que pueda ser nociva a la salud. Haré cuanto esté en mi poder por elevar el buen nombre de la profesión y guardar inviolable el secreto de las cuestiones que se me confíen y los asuntos de la familia que me entere en el desempeño de mi cometido. Con lealtad, procuraré auxiliar al facultativo en su obra, y me dedicaré al bienestar de los que están encomendados a mi cuidado.

Analizando el "Juramento Florence Nightingale" consideramos que resalta en toda su dimensión su eticidad cuando suscribe llevar una vida pura; es decir, honesta, virtuosa y ejercer la profesión con devoción y fidelidad, o sea, ser fiel al paciente, responder a sus necesidades con absoluta lealtad.⁵

Expresa abstenerse de todo lo que sea perjudicial y maligno por lo que el paciente asignado al servicio del personal de enfermería estará protegido, así como no se tomarán o administrarán a sabiendas drogas que puedan ser nocivas a la salud; por lo cual se evitan de esta forma las complicaciones y las dependencias innecesarias, estando implícita en este enfoque la educación para la salud, no directamente mencionada por ella, pero sí cumplimentado. Podemos apreciar los principios tradicionales médicos de no dañar y hacer el bien, equivalentes al principio de beneficencia -no maleficencia.

No dañar: Consiste en no hacer daño. Hipócrates habla en su Juramento de lo que el mundo romano ha traducido como *primun non nocere* (Escribonio Largo, farmacólogo romano del primer siglo después de Cristo). Para él se trataba de aliviar, o cuando menos, "no dañar". El ideal hipocrático es exactitud, precisión, diligencia, serenidad y disciplina.

Florence Nightingale añade a esta línea de acción el concepto de cuidado como algo más allá del concepto de curar. En su libro *Notes on Hospitals* escribió: "Puede parecer un principio extraño el enunciar como la primera y fundamental condición de un hospital y de las personas que en él trabajan, "No dañar"; pudiendo ser esta la primera norma deontológica de la enfermería."

Hacer el bien: Es asegurar el bienestar. Beneficencia no es un conjunto de actos de bondad que vayan más allá de la obligación estricta. Es una obligación de no causar daño, maximizar los beneficios posibles y disminuir los daños.

Florence Nightingale señala: "Me abstendré de todo lo que es perjudicial y malo y me dedicaré al bienestar de aquellos que están a mi cargo."

Para hacer el bien es necesario que el otro desee ese bien (es por tanto necesario reconocer al otro como ser autónomo y por tanto respetar su personalidad).

La obligación de hacer el bien (beneficiar) puede entrar en conflicto con la justeza (distribución equitativa de los recursos). Florence Nightingale, entre las medidas adoptadas en el Hospital Militar en Scutari, estaba el colocar a los pacientes más graves cerca de la enfermería y no por graduación militar como estaba establecido, actitud justa en que se refleja su gran sentido ético aunque no lo expresara de esta forma.

Propugna elevar el buen nombre de la profesión y lo patentiza a partir de la profesionalización de la enfermería.

Está implícito guardar el secreto profesional y los asuntos internos de la familia que surgen en múltiples ocasiones en el desempeño del trabajo de enfermería.

Nightingale incorpora a los principios de la ética médica tradicional, No dañar y Hacer el bien, dos principios éticos más: La fidelidad al paciente (entendida como el cumplimiento de las obligaciones y compromisos contraídos con el paciente sujeto a sus cuidados), entre los cuales se encuentra guardar el secreto profesional acerca de las confidencias hechas por el paciente; y la veracidad, principio de obligatorio cumplimiento aún cuando pueda poner en situación difícil al propio profesional, como en el caso de admitir errores por acción de omisión.⁶

Plasma la responsabilidad que llevan implícita acciones interdependientes con la parte médica al expresar que con lealtad procurará auxiliar al facultativo en su obra.

Nightingale escribe en 1859 en sus *Notes on Nursing. What it is, What it is not*: "La enfermería tiene la responsabilidad de cuidar la salud de las personas... y tiene que poner a las personas en la mejor forma."⁷

El bienestar de los que están encomendados a su cuidado es enfatizado y aún hoy es uno de los principales objetivos del trabajo de la enfermería como papel independiente, lo cual se señala en su obra.

No está presente en el "Juramento" la formación de las enfermeras; sin embargo, fue ella quien fundó una escuela en que se formaban las estudiantes en la profesión de enfermería "elevando el buen nombre de la profesión".

Seis meses después de la publicación de sus notas de enfermería, Florence Nightingale realizó su sueño de establecer la Nightingale Training School of Nurses en el St Thomas Hospital de Londres para el entrenamiento de enfermeras.¹

El "Juramento de Florence Nightingale" tiene su precedente remoto en la profesión médica; ha sido una auténtica guía de los deberes y derechos para las enfermeras por el mensaje claro y diáfano de su eticidad. Fue utilizado durante un largo tiempo, y finalmente se adoptó en EE.UU, en 1897, en ocasión de la constitución de la American Nursing Association (ANA), en la que se expresa la necesidad de establecer y mantener un código de ética.⁴

Modelo propuesto por Florence Nightingale (1859) ⁸

Primera referencia escrita que describe la enfermería: "Una acción profesional, con una aportación propia y específica a la atención de la salud." ⁷

Su autora, como sabemos, está considerada como la iniciadora de la enfermería moderna.

En el libro *Notas de enfermería. Qué es y Qué no es*, recoge lo que considera como principios de la práctica en enfermería.

Definición de los conceptos metaparadigmáticos del modelo

Persona: Definida como paciente, pese a que en algunos de sus escritos se recomienda a las enfermeras que pregunten a los enfermos sobre sus gustos; lo que hace suponer una cierta participación de estos en el proceso de cuidar; la persona para Nightingale es fundamentalmente ²paciente pasivo². La persona consta de un componente físico, emocional, intelectual y espiritual.

Es realmente así pero toda la atención diligente de Nightingale con la mayor minuciosidad era en beneficio del paciente así como exigir que este supiera lo que podía esperar y qué podía pasar; refleja su interés por su estado de ánimo; su preocupación por su entorno y a considerarlos por orden de prioridad acorde a sus afecciones y no a sus graduaciones militares refleja su justicia, su bondad, solidaridad y espíritu de sacrificio.

Abogó por tener en cuenta las opiniones de los pacientes en las decisiones donde ellos estaban involucrados y reclamaba de las enfermeras el evitar la indecisión o los cambios no fundamentados. ⁹

Salud: Definida como la ausencia de enfermedad y la capacidad de utilizar plenamente los recursos. La enfermedad es considerada como un proceso reparador que la naturaleza instaura cuando se produce falta de cuidado; consideró que la enfermera ejerce influencia en los procesos reparadores del paciente y expresó: "...y nada sino la observación y la experiencia nos enseñarán las formas de mantener o recuperar la salud".

Entorno: Considera el entorno como el conjunto de elementos externos que afectan la salud de las personas sanas y enfermas. En sus escritos nos muestra un interés por los aspectos sociales y emocionales que rodean a los enfermos, pero no los llega a desarrollar con tanta claridad, como lo hace con los factores físicos: cuál es la influencia de estos aspectos sobre la salud de la persona y cuál deberá ser el cuidado de dichos aspectos. Del entorno cita como elementos fundamentales: la ventilación, la luz, la limpieza, el calor, el ruido, la dieta y el agua. Al analizar *Notas sobre enfermería. Qué es y Qué no es*, Nightingale se refiere al aspecto social, las visitas inadecuadas e interrelaciones personales llenas de charlatanería, y en el aspecto emocional menciona la importancia de la música, las historias contadas, no leídas directamente o la posesión de un animal afectivo en casos crónicos.

Cuidado: Se refiere a cuidar. Los cuidados son la aportación propia de la enfermera a la atención de la salud; destaca su relevancia en la consecución de la misma. Para Nightingale, la enfermería es un atributo propio de la mujer. Para ella ser enfermera significa tener la responsabilidad de velar por alguien, en el contexto social en el que surge su modelo, esta responsabilidad recae directa y plenamente sobre las mujeres. Pero es bueno señalar que en su libro antes mencionado, evidencia la necesidad de valores profesionales: bondad, solidaridad, espíritu de

sacrificio, respeto y tolerancia en el sentido de ver y tratar al paciente como a un igual, al que se orienta sobre lo que debe hacer y cómo hacerlo correctamente.

En el modelo podemos encontrar las siguientes afirmaciones o enunciados teóricos:

La enfermedad es un proceso reparador. Es un esfuerzo de la naturaleza para remediar un proceso de envenenamiento o debilitamiento, o reacción contra las condiciones en la que se encuentra la persona.

El cuidado es un servicio a la Humanidad que la enfermera asume y que lleva a cabo poniendo al paciente en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza actúe sobre él impidiendo que el proceso reparador se rompa, y así hacerlo efectivo y devolverle la salud. Este recibe la influencia de la enfermera, pero es un ser pasivo en lo que se refiere al proceso de cuidar.

El modelo de Florence Nightingale es un paradigma de categorización y se considera como la primera concepción escrita de la disciplina enfermería. Es una filosofía y se engloba en las tendencias ecologistas y naturalistas. Fue el fundamento de la disciplina de enfermería en el Reino Unido, Canadá y EE.UU. hasta los años 50 en que aparecieron nuevos modelos.

Florence Nightingale

Concepción Popular: Santa sacrificada con infinita bondad que puso a un lado todos los placeres de la vida para cuidar al enfermo.

Procedía de una familia adinerada, con magníficas relaciones; viajó frecuentemente, lo que incentivó su inteligencia y amplió su cultura; recibió una muy buena educación: Italiano, Griego, Historia, Matemáticas, Filosofía; por lo tanto, poseía una magnífica formación unida a una rica sensibilidad.¹⁰

Ella no aspiró a un casamiento con un señor de su clase social, sino aspiraba a algo diferente, sus preocupaciones eran distintas, quiso hacer algo por sí misma.¹ A los 17 años se sintió llamada por una gran causa; a los 23 años planteó ser enfermera y recibió una sólida oposición de sus padres, sobre todo de su madre que no concebía esta profesión para ella, propia de mujeres de clase pobre con poca reputación en esa época. Se fue a trabajar y estudiar al Hospital Kaiserworth en Alemania, que de forma decisiva fue la base en su carrera.¹

En 1853, fue nombrada Directora Residente del Hospital para Mujeres Inválidas en Harley Street London. Demostró en su trabajo tal grado de responsabilidad que despertó el interés por su sistema organizativo, minucioso y completo, el cual serviría de modelo para proyectos posteriores.

Cuando se inicia la guerra de Crimea ya ella se encuentra preparada, madura, libre, con experiencia, dispuesta a trabajar y aplicar sus conocimientos.

En 1854, recibió permiso para llevar 38 enfermeras al Hospital inglés en Scutari. La situación allí era alarmante: pobre organización médica, poca preocupación, pocos recursos y numerosos casos serios y variados.¹⁰

Nightingale encontró a los hombres en cuartos sin sábanas, ni comida decente. Sin lavar, ellos mantenían sus uniformes puestos, "tiosos de suciedad"; en estas condiciones no era sorprendente que en los hospitales las heridas de guerra fueran la sexta razón de defunción. No perdió la esperanza, a pesar de las dificultades,

vino preparada y con materiales obtenidos con sus propios recursos económicos. Supo imponer su capacidad organizativa y calidad humana frente a la suspicacia y poco reconocimiento de los médicos.

Consiguió cambiar los hábitos higiénicos de los enfermos, reorganizó las cocinas y lavanderías del hospital, así como la distribución de ropa. Poseía amplios conocimientos y aptitudes para la administración.¹

Durante este tiempo, Nightgale recolectó datos y sistematizó la práctica del control de registros. Ella inventó un gráfico de área polar, en el que las estadísticas representadas son proporcionales al área de una tajada en un gráfico circular. Esta información fue su herramienta para promover la reforma. Sus cálculos sobre la tasa de mortalidad muestran que con una mejoría en los métodos de sanidad las muertes bajarían.

Su trabajo y el de su equipo, centrado en la higiene y la alimentación de los soldados heridos, permitió reducir la mortalidad de manera ostensible.¹

Nightingale recibió muy poca ayuda de los militares hasta que usó sus contactos con el *Times* para reportar la información. Se le encomendó organizar las barracas de Inkerman y al mejorar las condiciones de sanidad, logró reducir la proporción de muerte de sus pacientes con su esfuerzo, energía e inteligencia que le llevaron a hacer el bien impregnado de justicia.

En 1856, Nightingale regresó a Inglaterra como una heroína nacional. Prevalció en ella un método de trabajo estricto, con atención plena a los detalles, con horarios de trabajo interminables. Su apariencia era de una mujer tranquila pero fuerte; con gran sentido de responsabilidad.¹

Para dispersar sus opiniones sobre la reforma, Nightingale publicó dos libros. *Notas de hospital* y *Notas de enfermería* (1859).

Pudo reunir 59 000 libras esterlinas para mejorar la calidad de la enfermería. En 1860, utilizó este dinero para formar la escuela y casa para enfermeras Nightingale en el Hospital St Thomas. Ella también se involucró en el entrenamiento de enfermeras que trabajaban en "casas de trabajo" como resultado de una ley de protección de los pobres. Todo ello impregnado de justicia para el paciente y exigencia en la calidad profesional de la enfermera.

En su libro *Sugerencias para pensar, para los buscadores de las verdades religiosas* (1859), argumentó fuertemente para que se eliminaran las restricciones que prohibían a las mujeres realizar una carrera.

Posteriormente, Nightingale sufrió graves problemas de salud: en 1895, se quedó ciega; luego perdió otras facultades. A pesar de estar completamente inválida vivió otros 15 años hasta su muerte, en 1910, a la edad de 90 años.¹

CONCLUSIONES

A través del análisis de su obra *Notas sobre enfermería. Qué es y Qué no es*, bibliografía de otros autores que escriben sobre Florence Nightingale, el "Juramento" y su modelo, se puede concluir que la eticidad de su pensamiento da sentido a los conocimientos, los cuales eran su deseo que formaran parte de la

profesión de enfermería, que orienta las razones del actuar del profesional que brinda cuidados, aún en nuestros días.

En Florence Nightingale prevalecen sus actitudes llenas de razón y se aprecian virtudes del carácter: bondad, honestidad, espíritu de sacrificio, continencia, perseverancia; y de la inteligencia: sabiduría, prudencia, arte, ciencia. En la actualidad se reconocen un grupo de virtudes éticas: pureza, humanismo, comprensión, tacto, mesura, respeto, responsabilidad y solidaridad, en las que también Florence Nightgale se ve reflejada.

Su escuela implica iniciativa, control, responsabilidad, lucha, tratamiento científico de la enfermedad y comprensión del método científico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cohen IB. Florence Nightingale. Londres: Scientific American; 2010, p.128.
2. Aristóteles. Ética Nicomaquea. México: Editorial Porrúa S. A.; 1992.
3. Bolderas PM. Administración. La Habana: Editorial de Ciencias Sociales; 2010.
4. Medina Castellanos CD. Ética y legislación. Madrid, España: Difusión avances de enfermería (DAE, S.L.), 2010.
5. Juramento para Enfermeras Florence Nightingale. EE.UU.: Editorial de la American Journal of Nursing; Julio 11,2008; 11 (10).
6. Amaro Cano MC. Problemas éticos y bioéticos en enfermería. Conferencia postgrado. Facultad "General Calixto García". La Habana: febrero, 2009.
7. Florence Nightingale. Notas sobre Enfermería. Qué es y Qué no es.1ra ed. Barcelona: 2009.
8. Benaven Garcés A, Ferrer Ferrandis FR. Fundamentos de Enfermería. Madrid, España: Difusión avances de enfermería (DAE, S.L.), 2010.
9. Amaro Cano MC. Florence Nightingale: la primera gran teórica de Enfermería. Rev. Cubana Enfermer. Ciudad de La Habana. Sep-Dic, 2008; 20(3).
10. Strachey Lytton. Florence Nightingale. London: Penguin Books; 2009.

Recibido: 1 de Septiembre de 2012

Aprobado: 30 de Octubre de 2013