

# Conferencia de la sesión inaugural de la X reunión nacional del grupo de trabajo de enfermería en hemodinámica de la aeec

"La relación de ayuda en las prestaciones de salud."

Sr. Don Ricardo Díaz Mallofré. Licenciado en Enfermería, Enfermero Clínico. Profesor de DOMO. Barcelona. Miembro de la Junta Directiva de la Asociación Española de Enfermería Clínica.

Al inicio de la conferencia se presentó la institución DOMO. Centro para el desarrollo de las Ciencias de la Salud y la vida. DOMO se crea en 1988 por profesionales de reconocido prestigio en el campo de la salud, la docencia y la investigación con la finalidad de proporcionar una formación actualizada, resolutive y de calidad, adecuada a las necesidades imperantes de las instituciones, de los profesionales y usuarios del sistema de salud. Nuestro paradigma fundamental de la escuela es que todo nuestro trabajo se sustenta en la promoción de la salud y la vida a través de la maduración del ser humano.

Los hilos conductores del modelo antropológico que ofrece DOMO, brotan de una concepción humanística y de corrientes de pensamiento existencialista, así como del movimiento holístico de la salud.

Se inspira en los valores y principios fundamentales, en el respeto, valoración de la condición humana y protección de su dignidad. DOMO considera que cada estudiante aporta una base personal, profesional y educación única y que ha de ser reconocida, respetada y potencializada.

Seguidamente se introdujo una serie de reflexiones que hacen posible la creación del paradigma presentado:

¿Qué está pasando a nivel social?, ¿Qué tipo de sociedad hemos creado?, ¿Cómo afecta a nivel de la salud, vida y maduración de la población?, ¿Qué responsabilidad y qué papel juegan los profesionales de la salud en todo esto?..

A continuación siguió la exposición resaltando los estilos de vida y las consecuencias con relación a la salud, vida y bienestar en nuestra sociedad, cultura y educación de occidente. Se resaltó como se genera el YO IDEA por miedos y necesidades, siguiendo un cumplimiento de los mensajes y exigencias de nuestra educación, persiguiendo el "sé perfecto" y "tú debes ser..." generando nuestra cultura del hacer, del tener, de la fachada, del consumo, cultura del ganador, opera en el comportamiento de los individuos generando seres humanos heridos con distorsión de la conducta llegando a estados de: depresión, somatización, drogodependencias y delincuencia entre otros. La persecución incesante del YO IDEAL, de la cultura de mercado existente del hombre y la mujer "10" nos parta del YO EXISTENCIA disminuyendo y anulando nuestra capacidad de ser espontáneos, la capacidad de estar próximos, íntimos, la capacidad de sí mismos y de los otros, en definitiva, nuestra cultura actual, nos parta cada vez más al aprendizaje del SER, ESTAR Y EXISTIR.

Cabe destacar que como respuesta a esta realidad a los problemas de salud se añaden otros problemas que afectan a la eficiencia y a los costes de las prestaciones sanitarias. Por ello, es necesario resaltar las características emergentes del perfil de comportamiento social que podemos observar respecto a los usuarios de los servicios de salud. En primer lugar cabe destacar los altos niveles de dependencia, la pasividad y la alta frecuencia y gran pulsión hacia el consumo de prestaciones sanitarias, que todo ello genera un coste desorbitado de las prestaciones sanitarias. Frente a esto DOMO aporta nuevos métodos y tecnología para la promoción de la salud y la vida, aporta mayor

capacitación de la persona para corregir estas situaciones problema: aumentar niveles de autonomía, generar comportamientos activos-resolutivos y la utilización de los recursos propios y el consecuente descenso del consumo de las prestaciones sanitarias.

La aportación de la Enfermería en la sociedad es la de: observar la sociedad, reconocer turbulencias, observa fenómenos, formula diagnósticos y aplica comportamientos terapéuticos desde la práctica específica de enfermería. Se comporta como agente transformador de modelos sociales orientados hacia la promoción de la salud y la vida.

Se resaltó las responsabilidades de la profesión de Enfermería dentro de los sistemas de salud. Entre ellas destacar la PROMOCIÓN DE LA SALUD. Como marco de referencia: la persona-grupo-sociedad y el desarrollo de su potencial para la vida, la salud y el bienestar. La Enfermería trabaja con las CAUSAS que crean cierto tipo de estilos de vida que generan incapacidad, limitación y enfermedad. Tiene como función: movilizar potencial y asertividad para la salud y la vida.

Se destacan los PRINCIPIOS que sustentan la práctica de la profesión de enfermería en relación a las interacciones que mantiene con el equipo de salud. PRINCIPIO DE COMPLEMENTARIEDAD, PRINCIPIO DE CORRESPONSABILIDAD Y PRINCIPIO DE COOPERACIÓN.

Para conseguir la potencialidad descrita anteriormente y posicionarse en los sistemas de salud es necesario el desarrollo creativo de nuevos métodos y tecnología en las prestaciones de salud. Los profesionales que mejor van a situarse en los sistemas de salud van a ser:

- Los mejor capacitados para relacionarse y mantener un buen contacto.

- Aquellos profesionales que más y mejor resuelvan los problemas.

- Aquellos profesionales que hagan uso óptimo de recursos y demuestren los logros en la reducción de costes en las prestaciones de salud.

- Los que pongan a prueba su práctica e investiguen al respecto.

- Los que tengan la mentalidad prospectiva

y sean creativos en el desarrollo de nueva tecnología y métodos.

El modelo DOMO ha desarrollado su teoría basándose en valores, convicciones y en su propia filosofía que guía la praxis clínica y educativa generando impacto específico al respecto. El modelo DOMO es un modelo categorizado dentro de los modelos y teorías llamadas de RESULTADO.

Se presentó la ENFERMERÍA CLÍNICA. La situación actual y su desarrollo en España.

Después de esta parte introductoria a la Enfermería Clínica, se abordó el estatuto de la filosofía de las prestaciones de Enfermería en el ámbito clínico. Propedéutica : aspectos epistemológicos del cuidar, ayudar y acompañar.

La conferencia prosiguió centrándose a partir de este momento en la RELACIÓN DE AYUDA como pieza clave para las prestaciones de Enfermería.

### ¿Qué es la RELACIÓN DE AYUDA?

La literatura en este ámbito identifica la relación de ayuda como un proceso de interacción entre dos personas: el usuario y el profesional. Cada uno contribuyendo, personalmente, en la identificación de potencialidades y necesidad de ayuda presentes.

Todo ello supone que el profesional adopte una forma de ser, de estar y comunicar que están en función a los objetivos y meta perseguida. Estos objetivos y meta en relación de ayuda, están a la vez, ligados a la demanda del usuario y a la comprensión y maestría que el profesional posee de su rol.

Se han identificado una treintena de profesiones de ayuda, entre las cuales se encuentra, de lleno, la profesión de Enfermería.

La RELACION DE AYUDA, según el modelo DOMO apunta:

- Identificar, focalizar una situación distorsionada que genera dificultad y/o malestar a la persona que vive.

- Trata de comprender el sentido, la función que realiza y la finalidad de por qué existe esta situación.

- Trata de comprender los tipos de com-

portamientos que la persona utiliza para poder hacer frente a esta situación.

- Busca atravesar y resolver la situación de la mejor manera posible para la persona según sus propias capacidades y potencialidades.

- Capacita a la persona y/o grupo en la promoción de la salud y la vida, alcanzando el máximo nivel de autoconciencia, lucidez y maduración personal, autonomía y plenitud como culminación máxima de las potencialidades humanas en el proceso de la vida.

La RELACIÓN DE AYUDA se puede dar en todo tipo de situación en la práctica profesional. A nivel de atención primaria, secundaria y terciaria de salud. En situación de salud, crisis, prueba de vida y/o enfermedad. Focaliza al sujeto, grupo y sociedad en general.

La RELACION DE AYUDA exige competencia en el dominio de la RELACIÓN y de la AYUDA.

Exige una comprensión global de la situación e identificación de interacciones entre los diferentes elementos de la situación, así como capacidad para la acción basada, más bien, sobre principios amplios que sobre reglas o normas a seguir.

A medida que la enfermera/o adquiere capacidades para la RELACIÓN DE AYUDA se transforma, progresivamente, en un experto en el ámbito clínico, desarrollando gran capacidad de captar el problema de forma intuitiva, dando la respuesta sin necesidad de plantearse diagnósticos alternativos.

Las aportaciones innovadoras de nuestro plan de estudios son:

1. Formación de recursos humanos para abordar la problemática de salud actual y de futuro.

2. Organización de la formación centrada en el desarrollo de capacidades clave para el ejercicio de la población.

3. Centraliza la práctica en la persona y por grupo de población (niños, adolescentes, adultos, ancianos) en lugar de centralizar tan solo células, tejidos y patologías.

4. Valores que promocionan la vida, la salud y el desarrollo social.

5. Estimula la creatividad frente a situaciones de cambio permanente.

6. Desarrollo de actividades prospectivas en el campo de la salud.

7. Sensibiliza y capacita para reducir los costes de las prestaciones de salud.

8. La Enseñanza se centraliza en la maduración de la personalidad de la enfermera/o

Las Capacidades:

I Trabajar en equipo.

II Conducir reuniones.

III Búsquedas y localización de recursos.

IV Comunicar, defender, explicar, describir y negociar.

V Intervenciones autónomas.

VI Evaluar el grupo y autoevaluarse.

VII Gusto por la búsqueda.

VIII Compartir experiencias y aportaciones a nivel interdisciplinar para:

- Conocer las aportaciones de otras disciplinas.

- Compartir experiencias

- Aceptarse.

- Valorarse.

- Respetarse.

- Colaboración mutua.

DOMO Centro para el desarrollo de las Ciencias de la Salud y la Vida.

Avda. Diagonal, 399, pral. 2ª

08008 BARCELONA

Tel: 93.2379744 / 93.2374383

Fax : 93.237.10.84

E-mail: [fundaciondomo@arrakil.es](mailto:fundaciondomo@arrakil.es)