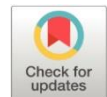


## Una mirada al cuidado holístico de enfermería

### *A look at holistic nursing care*

- <sup>1</sup> Luis L. Álvarez-Izquierdo  <https://orcid.org/0000-0002-1283-2045>  
Magister en Salud Pública, Universidad Estatal de Milagro  
[lalvarezi@utb.edu.ec](mailto:lalvarezi@utb.edu.ec)



---

#### Artículo de Investigación Científica y Tecnológica

Enviado: 11/04/2023

Revisado: 27/05/2023

Aceptado: 12/06/2023

Publicado: 28/08/2023

DOI: <https://doi.org/10.33262/ap.v5i3.1.386>

---

#### Cítese:

Álvarez Izquierdo, L. L. (2023). Una mirada al cuidado holístico de enfermería. AlfaPublicaciones, 5(3.1), 60–75. <https://doi.org/10.33262/ap.v5i3.1.386>



**ALFA PUBLICACIONES**, es una Revista Multidisciplinar, **Trimestral**, que se publicará en soporte electrónico tiene como **misión** contribuir a la formación de profesionales competentes con visión humanística y crítica que sean capaces de exponer sus resultados investigativos y científicos en la misma medida que se promueva mediante su intervención cambios positivos en la sociedad. <https://alfapublicaciones.com>

La revista es editada por la Editorial Ciencia Digital (Editorial de prestigio registrada en la Cámara Ecuatoriana de Libro con No de Afiliación 663) [www.celibro.org.ec](http://www.celibro.org.ec)



Esta revista está protegida bajo una licencia Creative Commons AttributionNonCommercialNoDerivatives 4.0 International. Copia de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>

---

**Palabras****claves:**

cuidado de enfermería, atención de enfermería, filosofía en enfermería.

**Keywords:**

nursing care,  
nursing care,  
philosophy in  
nursing

**Resumen**

**Introducción:** el cuidado enfermero está estrechamente relacionada a la concepción de salud-enfermedad que ha distinguido cada momento histórico, teniendo modos diferentes de cuidar desde los inicios de la civilización hasta ahora. En el Ecuador muestra una tasa de 15 profesionales de enfermería por cada 10.000 habitantes. **Objetivos:** el trabajo que pretende dar una visión amplia de nuestro que hacer disciplinar y la necesidad del crecimiento profesional. **Metodología:** el presente trabajo es una breve revisión bibliográfica de la evidencia existente acerca de las bases fenomenológicas del cuidado holístico. **Resultados:** el cuidado se ha venido estudiando bajo dos connotaciones; la histórica y la filosófica: la connotación histórica se relaciona con los cuidados que se otorgan al ser humano, con el objeto de mantener la vida y la sobrevivencia; la connotación filosófica se refiere al cuidado humano como un valor, legitimando el actuar, una forma de expresión, de relación con el otro ser y con el mundo, como una forma de vivir plenamente. **Conclusiones:** el cuidado holístico tiene connotaciones profundas que van más allá de una técnica o de atención planificada, este cuidado implica estar ahí con el otro, es satisfacer sus necesidades, es compartir sus sentimientos y sus emociones. **Área de estudio general:** enfermería. **Área de estudio específica:** cuidados holísticos. **Tipo de estudio:** bibliográfico.

**Abstract**

**Introduction:** nursing care is closely related to the conception of health-disease that has distinguished each historical moment, having diverse ways of caring from the beginning of civilization until now. In Ecuador it shows a rate of 15 nursing professionals per 10,000 inhabitants. **Objectives:** the work that aims to give a broad vision of our discipline and the need for professional growth. **Methodology:** this paper is a brief literature review of the existing evidence on the phenomenological basis of holistic care. **Results:** care has been studied under two connotations; the historical and the philosophical: the historical connotation is related to the care given to the human being, in order to maintain life and survival; the philosophical connotation refers to human care as a value, legitimizing acting, a form of expression, of relationship with the other being and with the world, as a way of living fully.

---

**Conclusions:** holistic care has deep connotations that go beyond a technique or planned attention, this care implies being there with the other, it is satisfying their needs, it is sharing their feelings and emotions. **Area of general study:** nursing. **Specific area of study:** holistic care. **Type of study:** bibliographic.

---

## Introducción

El cuidado enfermero está estrechamente relacionada a la concepción de salud-enfermedad que ha distinguido cada momento histórico, teniendo modos diferentes de cuidar desde los inicios de la civilización hasta ahora. Este cuidado tiene connotaciones históricas y filosóficas.

Según Álvarez Yáñez (2015), la problemática sobre la situación de la profesión de enfermero tiene una situación laboral en términos de sueldos, se menciona que esto sucede en muchos países de América Latina y que esta profesión está siendo subestimada.

Los profesionales en enfermería en muchos de los casos son utilizados para realizar otras tareas que no van de acuerdo con su formación, en ciertos casos se los limita al trabajo de signos vitales y del despacho y administración de medicinas.

De acuerdo a De Arco-Canoles (2018), el Consejo Internacional de Enfermería considera que los oficios esenciales del profesional son: la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud y la formación. De Arco-Canoles (2018)

De acuerdo con Sempertegui (2023), el Ecuador muestra una tasa de 15 profesionales de enfermería por cada 10.000 habitantes, según los últimos datos el Instituto Nacional de Estadística y Censos INEC (2021). Lo recomendado por la Organización Mundial de la Salud, es de 23 enfermeros por cada 10.000 habitantes. En América, cerca del 70% de los países cuentan con los profesionales necesarios, en algunos casos los superan, pero sufren retos en su distribución y formación. OPS (2015)

Por esta razón se realiza el presente trabajo, con el propósito de realizar una descripción sobre conceptos de la profesión de enfermería, ciencia y holismo, partiendo de varios principios de la especialidad, como también acerca de las condiciones históricas y de estilos filosóficos que influyen en la enfermería.

Para comprender de mejor manera la filosofía holística, resulta importante la revisión de los conceptos de cuidado y holismo.

- **Cuidado**

Etimológicamente, el concepto de cuidado proviene del término “cuidare/curare”. Los Cuida las palabras con diferentes significados en nuestro idioma. Instantáneo y más popular sirve como una advertencia de peligro inminente. La utilizamos en la atención de la salud y es necesaria no sólo para el tratamiento, sino también Sanar y curar o restaurar la salud que afecta para toda vida humana, mente y cuerpo (Martín, 2015).

- **Holismo**

De acuerdo con Webdianoia (2023), holismo proviene del griego "hólos" (entero, completo). El holismo es una posición metodológica y epistemológica según la cual el organismo debe ser estudiado no como la suma de las partes sino como una totalidad organizada, de modo que es el "todo" lo que permite distinguir y comprender sus "partes", y no al contrario.

Las partes no tiene entidad ni significado alguno al margen del todo, por lo que difícilmente se puede aceptar que el todo sea la "suma" de tales partes (Webdianoia, 2023).

Para González (2007), el holismo considera que el “factor de totalidad” es inmaterial e incognoscible y le atribuye carácter místico.

### **Discusión**

El cuidado se ha venido estudiando bajo dos connotaciones; la histórica y la filosófica.

Según Rodríguez-Jiménez et al. (2014), la connotación histórica se relaciona con los cuidados que se otorgan al ser humano, con el objeto de mantener la vida y la sobrevivencia.

La connotación filosófica se refiere al cuidado humano como un valor, legitimando el actuar, una forma de expresión, de relación con el otro ser y con el mundo, como una forma de vivir plenamente, es un acto, una dimensión ontológica existencial, que se mueve en un proceso de relación, de correspondencia mutua, de confianza y compromiso afectivo por otro ser humano, descripción íntimamente ligada a la visión estética del cuidado, cuando se insinúa que es una forma de expresión, de la empatía en la relación con el otro, en la interacción que implica el perfeccionamiento de la sensibilidad y de la creatividad en la gestión del cuidado Rodríguez-Jiménez et al.(2014).

Conforme a lo indicado por Martín & Rebollo (2017), la evolución del cuidado enfermero está estrechamente relacionada a la concepción de salud-enfermedad que ha distinguido cada momento histórico, teniendo modos diferentes de cuidar desde los inicios de la

civilización hasta ahora. Pasando por las etapas: domésticas, técnicas, vocacional y profesional. Martín et al. (2023).

- **Bases filosóficas del cuidado**

El cuidado es la clave para comprender, explicar e interpretar los cambios en el desarrollo humano y comprender la relación entre el hombre y la naturaleza. Ante esto se acuñan varias reflexiones filosóficas para entender el cuidado.

Waldow (2011), concibe el proceso de cuidar como un proceso eminentemente humano en donde se reconoce que el ser humano se confronta consigo mismo solo en relación con el otro. Para la enfermera(ro) el cuidar se convierte en un verdadero sentido, desde el momento en que se relaciona con otro ser, ahí es donde se expresa su conocimiento, sensibilidad, espiritualidad y habilidad técnica, se busca el crecimiento y bienestar de la persona que cuida Waldow (2011).

Este proceso presupone una dimensión estética y ética en el sentido de que es una acción humana que incluye belleza y bondad, en este sentido, la dimensión estética del cuidar se refiere a los sentidos y valores que fundamentan la acción en un contexto de interrelacionar de modo que haya coherencia y armonía entre el sentir, el pensar y el hacer Waldow (2011).

Waldow (2011), considera que la dimensión ética del cuidar es una forma de vivir, es un compromiso de estar en él y contribuir al bienestar del ser, en la conservación de la naturaleza, en la promoción de las potencialidades y de la dignidad humana, se asumen valores que son esenciales para la vida, como la compasión, solidaridad y la fraternidad en el reconocimiento de su vulnerabilidad que se traducen en actitudes éticas de la enfermera(ro).

Coincidimos con el pensamiento de esta autora, la cual se relaciona con la concepción del arte como actividad práctica sin dejar de lado el énfasis puesto en el conocimiento estético y el desarrollo de la sensibilidad inherente al arte del cuidado.

Rodríguez, et al. (2017, p. 193), concuerdan con Mayeroff, el cual manifiesta que el cuidado es consustancial al ser humano, permite el crecimiento mutuo tanto de la persona que cuida como la cuidada. Boff (1999), argumenta que el cuidado es una actitud amorosa hacia sí mismo y hacia los demás, establece la relación de cuidado-amoroso, cuidado-preocupación, cuidado-protección y cuidado-prevención. Ambos coinciden en que el cuidado pertenece a la naturaleza del ser humano y se comparte con su grupo social, con el fin de reconocer la propia existencia como manifestación del ser, el cuidado de sí y el crecimiento mutuo, de quien cuida y a quien se cuida, en un entorno armónico con la Tierra. Esto requiere de un desarrollo estético-humano, propio de la enfermería y su arte,

para significar su ser sensible y creativo, que hagan del cuidado y sus relaciones un fenómeno único que ocurre en y para la praxis (Rodríguez et al., 2017).

Montero (2020, p. 9), indica que para Mayeroff, el cuidado significa compasión, aprecio, empatía, entendimiento de sí y de otros, significa ser capaz de sentir a partir de adentro, lo cual la otra persona siente, y establecer qué necesita para crecer. El alcance moral del cuidado es la ética de la responsabilidad, enfatiza que los valores se hallan en el cuidado y se articulan con las respuestas humanas del ser (Quintero, 2001).

Este autor caracteriza el cuidado de la siguiente manera (Rodríguez-Jiménez et al., 2014):

- Conocer significa comprender las necesidades del otro y ser capaz de proteger correctamente, saber las habilidades y fortalezas propias para contestar como el individuo espera; este entendimiento podría ser explícito o implícito.
- Alternar ritmos, implantar movimientos de ida y vuelta entre los instantes del cuidado, centrarse en los detalles en ocasiones y en otros casos en el panorama más extenso del individuo, hacer ocupaciones o no hacer nada y mirar permanentemente las actividades y omisiones para retroalimentarlas.
- Paciencia, permitir que el otro crezca en su propio tiempo, en su propio camino y a su propio ritmo.
- Honestidad, significa estar abierto a uno mismo, para otros, y verlos como realmente son y como soy yo mismo, se tiene que ser auténtico en el cuidado.
- Confianza, significa dejar ir, permitir que el otro crezca en su propio tiempo a su forma para ser mejor, lo cual involucra un peligro y un salto a lo desconocido, representa creer en el otro en donde los dos crecen.
- Humildad, en el entendido que constantemente hay algo más que aprender, incluyendo el aprendizaje del individuo y de los propios errores; la humildad además significa superar pretenciosas reacciones.
- Esperanza, se debería fundamentar en las maneras presentes y realistas, sin confundirse con una ilusión, su falta carcome todo sentido de dignidad.
- Valor, esta fortaleza es importante, debido a que el cuidado es un viaje a lo desconocido en cualquier interacción humana

Así mismo, Boff (2002) establece cuatro grandes proposiciones que le dan sentido al cuidado y se constituyen en referentes filosóficos para la disciplina enfermera Boff (2002):

- Primero: el cuidado es una reacción de interacción amorosa, suave, amigable, armoniosa y defensora de la verdad, personal, social y ambiental; es la mano abierta que se alarga para la caricia importante, para el apretón de manos, dedos que se enlazan con otros dedos para conformar una unión de cooperación y alianza

de fuerzas. Es lo opuesto a la mano cerrada y al puño cerrado que somete y domina al otro

- Segundo: cuidado es todo tipo de preocupación, inquietud, desasosiego, malestar y hasta miedo por personas y realidades con las cuales se está afectivamente involucrado, y por eso son significativas. Este tipo de cuidado acompaña en todo momento y en cada etapa de la vida. Es comprometerse con las situaciones y las personas que se quieren, estas dan cuidados y con ello se vive el cuidado esencial.
- Tercero: el cuidado es la vivencia de la relación entre la necesidad de ser cuidado, la voluntad y la predisposición a cuidar, creando un conjunto de apoyos y protecciones que hacen posible esta relación indisoluble a nivel personal, social y con todos los seres vivos.
- Cuarto: cuidado-precaución y cuidado-prevención se refieren a aquellas actitudes y comportamientos que deben ser evitados por sus consecuencias dañinas previsibles e imprevisibles, que son debidas a veces a la inseguridad de los datos científicos y a lo imprevisible de los efectos perjudiciales al sistema-vida y al sistema-tierra. El cuidado-prevención y el cuidado-precaución nacen de la misión de cuidadores de todo ser. Se es ético y responsable de las consecuencias, es decir, se reconocen las consecuencias benéficas o perjudiciales de los actos propios, las actitudes y comportamientos.

A su vez (Espino & Gómez, 2012, p. 3), comparte que las resonancias del cuidado nos hablan de la justa medida y la ternura entre otras. Indica que la justa medida es experimentada en forma positiva como la capacidad de usar, con moderación, potencialidades naturales, sociales y personales a fin de que puedan durar más y reproducirse.

La ternura vista como sinónimo importante de cuidados necesarios, es el cariño que tenemos por las personas y es el cuidado que se aplica a las situaciones existenciales. Es el conocimiento más allá de la razón, porque se manifiesta como sabiduría intuitiva, mirando profundamente, entrando en comunión y a su vez surge del acto mismo de vivir junto con otros en el mundo, y la exteriorizo cuando el sufrimiento de otros es mi angustia, su éxito es mi éxito, su salvación y destrucción es mi salvación y destrucción, así como el sufrimiento de todo el mundo. (Boff, El cuidado esencial - Ética de lo humano - Compasión por la tierra, 2002)

El acto de cuidar va más allá del manual e implica poseer habilidades en su estructura psicosocial, habilidades que se reflejan en su comportamiento hacia el paciente de forma negativa o positiva. hablar del cuidado en enfermería es centrarnos en su esencia, su razón de ser, es tomar conciencia del rol que conlleva esa labor, despojarnos de prejuicios, valorar la existencia del otro, demostrar las características del cuidado, rescatar la

humanidad del ser humano y permitir, aunque dependan de nosotros, que él o ella crezca en su mundo (Morales, 2018).

En efecto, se puede deducir que el cuidado desde el punto de vista filosófico es una preocupación por sí mismo de estar en el mundo, en una correspondencia e interés por los demás; significa compasión, aprecio, empatía, conocimiento de sí y de otros, sentir desde adentro lo que la otra persona siente y determinar qué requiere para crecer.

Lévinas (2015), plantea una filosofía del individuo por arriba del ser, la supremacía del individuo es la ética, se fundamenta en la interacción con el otro, su cercanía no es para conocerlo, ya que no es una interacción cognoscitiva, sino una interacción predominantemente ética, en el sentido de que el Otro me conmueve y me importa. Refiere que, la mejor forma de hallar el rostro del otro es observar su piel, puesto que es la más desprotegida, más sin ropa; en el rostro se reflejan una secuencia de emociones que en ocasiones se enmascaran con poses, y el rostro del otro se obliga de tal forma que prohíbe inclusive llegar a dañarlo (Rodríguez-Jiménez et al., 2014).

De acuerdo con lo redactado por Gil Jiménez (2000), la filosofía primera ha de ser una ética que descubre su motivo en el encuentro cara-a-cara con el otro, donde el individuo es responsable del otro inclusive previo a ser consciente de su propia vida. La soberanía del yo es subsiguiente a la configuración del otro, se da por medio de los recursos de proximidad, responsabilidad y sustitución (Gil Jiménez, 2000).

Según Urra, Jana, & García, (2011, p. 14), referente a algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson, consideran que, para conceptualizar mejor las responsabilidades sociales y éticas de la enfermería y describir las repercusiones del cuidado humano, se necesita apoyarse en los 10 componentes de cuidado que construyó y después modificó, estableciendo el modelo Caritas o modelo de cuidados, en donde ahonda en los aspectos filosóficos, transpersonales, éticos, del arte y los espirituales-metafísicos, los que se describen a continuación:

- Practicar la amabilidad amorosa y la ecuanimidad dentro del contexto de la conciencia del cuidado.
- Estar auténticamente presente, permitir y mantener un sistema de creencias profunda en apoyo al mundo subjetivo de uno mismo y de quien se debe cuidar.
- Cultivar las propias prácticas espirituales del yo transpersonal más allá del ego.
- Desarrollar y apoyar una auténtica relación de cuidado-apoyo confianza.
- Estar presente para apoyar la expresión de sentimientos positivos y negativos como una conexión con el espíritu más profundo con uno mismo y con aquel a quien se cuida.
- Uso creativo de todas las vías de conocimiento, como parte del proceso de cuidado; participar en el arte de las prácticas de curación-cuidado.



- Crear un entorno de curación a todos los niveles: entorno físico y no físico, de energía y conciencia, allí donde lo saludable, la belleza, la comodidad, la dignidad y la paz se potencian.
- Ayudar con las necesidades básicas, con una conciencia de cuidado deliberado y gestionar cuidados humanos esenciales que propicien la integración de mente-cuerpo-espíritu y salud unidad del ser en todos los aspectos del cuidado.
- Tener la disposición para atender la dimensión espiritual-misteriosa y existencial de la propia vida-muerte; cuidar el alma de uno mismo y de quien debe recibir el cuidado.

Con dichos principios se basa el cuidado como una forma de habitar en el planeta, en un mundo al que se vino para desarrollar un plan, que dejará la trascendencia, un mundo con los demás por medio de la interacción interpersonal, intersubjetiva, transpersonal situada en una esfera cósmica. Su pensamiento significa una perspectiva holística del individuo incorporada con su ámbito social y cultural en un proceso de relación mutua, en él consigue relevancia la energía y la conciencia para un cuidado humano, donde la espiritualidad de sí mismo y del individuo son primordiales (Rodríguez-Jiménez et al., 2014).

Boff (1999) en sus concreciones hace referencia al cuidado hacia la gran travesía, la muerte. Menciona dos curvas en la existencia humana: la curva del hombre-cuerpo y la curva del hombre alma-espíritu. Para el hombre-cuerpo, la muerte representa el final de una caminata por este mundo espacio temporal. Para el hombre-alma-espíritu, la muerte significa la posibilidad de una plena realización de sus dinamismos latentes, que no conseguían irrumpir debido a los condicionamientos del tiempo y del espacio (Boff, 1999). Es importante el acompañamiento al individuo y su familia en esta etapa de vulnerabilidad, sentimientos encontrados e incertidumbres para que puedan entender que el sentido a la vida depende del sentido que damos a la muerte.

- **Bases filosóficas - Holismo**

En este sentido Morin (2006), afirma que todo debe ser relacionado con la organización de sus partes (elementos, interrelaciones, organización y todo). Los elementos deben ser definidos pues, a la vez en y por sus caracteres originales, en y con las interrelaciones que participan, en y con la perspectiva de la organización en la que están dispuestos, en y con la perspectiva del todo en el que se integran. Inversamente, la organización debe definirse con relación a los elementos, a las interrelaciones, al todo y así sin interrupción, este circuito es polirrelacional. Es decir, debe ser visto desde las múltiples esferas internas y la esfera del todo propio (Morin, 2006).

El autor coincide con el pensamiento de Morín, en que, un holismo simplificador privilegia, toda totalidad sobre sus elementos, y las basta entre las totalidades, no hemos

de privilegiar toda la totalidad sobre los componentes. Hemos de privilegiar la totalidad de la totalidad. La totalidad no es solamente la novedad, la verdadera totalidad está adentro. La idea de la totalidad deviene mucho más bella y rica cuando de ser totalitaria, cuando se vuelve incapaz de encerrarse en sí misma, cuando se vuelve compleja (Morin, 2006), por lo tanto hemos de concebir al individuo como un ser unitario, con características y necesidades propias, valorando como un todo, sin separarse de sus parte.

Por otra parte, el modo de interpretar al objeto y/o sujeto originó el desarrollo del nuevo paradigma epistemológico conocido como “paradigma de la complejidad” creado por Morin (2006), que consiste en comprender a las personas enraizadas y contextualizadas en sus múltiples dimensiones sociales, biológicas, personales, psicológicas y de otra índole. En este sentido, conocer a la persona implicará conocer su pasado y presente, pero también sus interrelaciones con el entorno próximo (Mijangos-Fuentes, 2014).

De acuerdo a (Mijangos, 2014, p. 19), Martha Rogers añade a la enfermería el término holismo con el sentido filosófico oriental en el cual el foco de la teoría es el “ser humano unitario”, definiendo a la persona como “un todo único con integridad propia y que expresa cualidades que no pueden interpretarse solo como la suma de sus elementos individuales”.

Según Moreno (2005), Roy sostiene que las personas, ya sea como individuos o en grupos, comparten un poder creativo, tienen un propósito para su existencia, poseen un holismo intrínseco, buscan mantener la integridad y se dan cuenta de la necesidad de establecer relaciones con los demás.

Esta aproximación, según la teoría de Leininger, debe incorporar el punto de vista del sujeto e integrarse en un sistema de conocimiento profesional para servir de base a intervenciones de salud coherentes con los modos culturales, entendiendo la cultura como algo que trasciende al hombre y lo comprende, y que debe ser atendida como un todo integrado que “abarca desde el sistema de creencias, hasta el sistema tecnológico pasando por los conocimientos, costumbres, leyes, arte, que permiten al hombre vivir en sociedad”.

El holismo es parte del diseño y desarrollo de muchas ciencias como la medicina y la enfermería. Los practicantes de ambas disciplinas han tratado de entender bien sus prácticas. Basados en su filosofía y nutriendo un modelo Integral, sin embargo, el término integral es el mismo complejo de entender y aplicar en la práctica, es raro que los profesionales la desarrollen plenamente en su actividad profesional. Frente a esta realidad, muestra una Ignorancia y comprensión, en su conjunto, de distintas ciencias como la física encargada de analizar este concepto, según los principios y leyes gobernantes.

De acuerdo a Mijangos-Fuentes (2014), la palabra holístico tiene sus raíces en la palabra griega holikós significa "completo, completo y/o completo". Este podría ser el significado aplicable al uso médico, comprendiendo la salud como desarrollo continuo frente a los desafíos ambientales. Entonces, el cuidado tendrá un significado más amplio que la aplicación correcta de una técnica o proceso (Mijangos-Fuentes, 2014).

En la atención humana con un modelo holístico, se atiende en las esferas biológica, psicológica, social, espiritual y cultural, entre otros, así como en relación con el medio ambiente. La comprensión como modelo de lectura realidad y constituyen una propuesta humanística que trata al individuo como un todo, es decir, considera que las personas son verdaderamente interdependientes en su entorno. De ahí la importancia de tratar este modelo como una filosofía en la práctica de enfermería, creará un proceso de reciprocidad y satisfacción entre los sujetos que cuidan, 'enfermeras' y los sujetos que son cuidados, "usuarios" (Mijangos-Fuentes, 2014).

Frente a esta situación el holismo surge como un nuevo paradigma o forma de ver la salud, que se enfoca hacia una atención más humanizada e integral del individuo (Lemos et al., 2010). Esta forma de percibir y conceptualizar el bienestar es asimilada por disciplinas como la enfermería, la cual tiene entre sus objetivos promover la salud global y holística del ser humano.

De la misma forma, acompañar a la persona enferma en sentido holístico supone un conocimiento multidimensional, que incluye la apropiación de las propias cogniciones, ideas, teorías, visiones de las cosas y la vida (Mijangos-Fuentes, 2014).

“Una atención holística promoverá la salud relacional y la salud en la dimensión social”, esto significa que la persona se podrá relacionar bien consigo misma y con todos los demás (Mijangos-Fuentes, 2014).

- **Cuidado de enfermería**

El desafío, como enfermeras, es rescatar la idea compleja de que las personas no son objetos de cuidado, sino sujetos de cuidado, cuyas necesidades se expresan en ciclos naturales de vida, como nacimiento, crecimiento, desarrollo y reproducción. envejecer e incluso morir; Asimismo, se sabe que las personas tienen dimensiones físicas, sociales, culturales, mentales y emocionales que interactúan con el contexto que las rodea, el ambiente o el lugar en el que viven, por lo que desean que la práctica sea el espacio en el que se ocupa la vida (Rodríguez-Jiménez et al., 2014).

El cuidado de las personas debe ser visto como un valor, un bien que legitima la acción, una forma de expresión, una relación con los demás y con el mundo, como una forma de vivir plenamente, una acción, una dimensión existencial, un movimiento en un proceso relacional, reciprocidad, confianza y compromiso afectivo con otro ser humano,

descripción íntimamente relacionada con la visión estética del cuidado, cuando se evoca como forma de expresión, y la empatía en relación con el otro, en la interacción que implica el desarrollo de la sensibilidad y creatividad en las acciones de cuidado.

### Conclusiones

- Considerar al usuario como un solo ser, que trae una historia de vida impregnada de emociones, experiencias y valores culturales, es esencial para una atención de calidad dentro del modelo holístico y humanístico.
- El cuidado holístico tiene connotaciones profundas que van más allá de una técnica o de atención planificada, este cuidado implica estar ahí con el otro, es satisfacer sus necesidades, es compartir sus sentimientos y sus emociones.
- En el ámbito de la práctica de enfermería al incluir las actividades de valoración, diagnóstico, planificación, tratamiento y evaluación de la respuesta humana observada en personas sanas y enfermas, que son de naturaleza variable, dinámica, diversas y exclusivas, se reafirma que la enfermería es una disciplina científica profesional holística, lo que se constituye en un gran desafío para la formación de pregrado y posgrado para el crecimiento disciplinar.

### Referencia Bibliográficas

Rodríguez-Jiménez, S., Cárdenas-Jiménez, M., Pacheco-Arce, A., & Ramírez-Pérez, M. (20 de agosto de 2014). Una mirada fenomenológica del cuidado de enfermería. México, México D. F., México. Recuperado el 11 de noviembre de 2021, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v11n4/v11n4a5.pdf>

Álvarez Yañez, D. M. (15 de junio de 2015). Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. Cúcuta, Colombia. Obtenido de <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/37032/60896>

Boff, L. (1999). *Saber cuidar Ética de lo Humano - Compasión por la Tierra*. Petrópolis, Brasil: Editora Vozes Ltda. Recuperado el mayo de 2023, de <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=q4wwDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=saber+cuidar+leonardo+boff&ots=LjBbtUeO-B&sig=8fxSGElcrQ4BCmIrXfdJActNqcA#v=onepage&q=saber%20cuidar%20leonardo%20boff&f=false>

Boff, L. (2002). *El cuidado esencial - Ética de lo humano - Compasión por la tierra*. Madrid, España: Trotta, S. A. Obtenido de <http://www.trotta.es>

De Arco-Canoles, O. (13 de abril de 2018). Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Bogotá, Colombia. Recuperado el 19 de agosto de 2023, de <http://www.scielo.org.co>

- Espino, S., & Gómez, M. d. (15 de octubre de 2012). Enfermería y sus resonancias del cuidado en el niño hospitalizado. *11*. Trujillo, Trujillo, Perú. Obtenido de <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/facenf/issue/download/59/57>
- Gil Jiménez, P. (2000). Teoría ética de Lévinas. Madrid. Obtenido de <https://www.filosofia.net/materiales/num/num22/levinas.htm>
- González, E. M. (2007). FUNDAMENTOS DE TOTALIDAD Y HOLISMO EN LAS COMPETENCIAS PARA LA INVESTIGACION. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/761/76111485017.pdf>
- INEC. (2021). Programa Nacional de Estadísticas 2021-2025. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. Quito, Pichincha, Ecuador. Obtenido de [https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sistema\\_Estadistico\\_Nacional/Planificacion\\_Estadistica/Programa\\_Nacional\\_de\\_Estadistica\\_2021-2025.pdf](https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Sistema_Estadistico_Nacional/Planificacion_Estadistica/Programa_Nacional_de_Estadistica_2021-2025.pdf)
- I PROFESIONAL. (10 de julio de 2021). *Qué significa holismo y qué es el enfoque holístico*. Obtenido de iProfesional: <https://www.iprofesional.com/actualidad/342084-que-significa-holismo-y-que-es-el-enfoque-holistico>
- Mijangos, K. I. (Agosto de 2014). El paradigma holístico de la enfermería. Oaxaca, México. Obtenido de [https://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol1num2/A3\\_Paradigma\\_Holistico.pdf](https://www.unsis.edu.mx/revista/doc/vol1num2/A3_Paradigma_Holistico.pdf)
- Montero, M. J. (2020). Habilidades del cuidador familiar del adulto mayor con Alzheimer, Chiclayo, 2019. Chiclayo, Perú. Obtenido de [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2919/1/TL\\_MonteroBenitesMarjorie.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2919/1/TL_MonteroBenitesMarjorie.pdf)
- Moreno, M. E. (17 de agosto de 2005). Importancia de los modelos conceptuales y teorías de enfermería: experiencia de la Facultad de Enfermería de la Universidad de La Sabana. Colombia. Recuperado el 21 de agosto de 2023, de <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v5n1/v5n1a05.pdf>
- OPS. (12 de mayo de 2015). *La OPS/OMS destaca la necesidad de formar más personal de enfermería en América Latina y el Caribe*. Obtenido de Enfermería en las Américas - Datos: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10947:2015-pahowho-highlights-need-train-more-nursing-personnel&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0)

- Rodríguez, S., Cárdenas, M., Pacheco, A. L., Ramírez, M., Ferro, N., & Alvarado, E. (11 de Julio de 2017). Reflexión teórica sobre el arte del cuidado. México, México, México. Recuperado el junio de 2023, de <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n3/2395-8421-eu-14-03-00191.pdf>
- Sempértegui , B. (12 de mayo de 2023). *Conexión PUCE*. Obtenido de Escasez de profesionales de enfermería afecta a Ecuador: [www.puce.edu.ec](http://www.puce.edu.ec)
- Urra, E., Jana, A., & García, M. (3 de diciembre de 2011). Algunos Aspectos Escenciales del Pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. Concepción, Chile. Obtenido de <https://www.redalyc.org/pdf/3704/370441808002.pdf>
- Lemos, R. C. A., Jorge, L. L. R., Almeida, L. S., & Castro, A. C. (2010). Visão dos enfermeiros sobre a assistência holística ao cliente hospitalizado. *Revista Eletrônica de Enfermagem*, 12(2): 354-359. <https://doi.org/10.5216/ree.v12i2.5544>
- Lévinas, E. (2015). *Ética e infinito*. Editorial Antonio Machado. [www.casadellibro.com/libro-etica-e-infinito/9788477743019/2507876](http://www.casadellibro.com/libro-etica-e-infinito/9788477743019/2507876)
- Martínez Martín, M. L., Chamorro Rebollo, E., & García Martín-Caro, C. (2023). *Historia de la enfermería: Evolución histórica del cuidado enfermero (Cuarta edición)*. Elsevier España. [dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=284360](http://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=284360)
- Martín, R. A. (2015). El Concepto de cuidado a lo largo de la Historia. *Cultura de los Cuidados (Edición digital)*, 19(41):101-105. <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2015.41.12>
- Mijangos-Fuentes, K. I. (2014). *El Paradigma Holístico de la Enfermería [Ensayo]*. *Salud y Administración*, 1(2): 17-22. [revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/86/83](http://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/86/83)
- Morales Padilla, O. N. (2018). Experiencia de cuidado: Bety es Elizabeth Rivera y yo, la enfermera. *Revista Salud y Desarrollo*, 2(1): 30-35. <https://doi.org/10.55717/VHZF2941>
- Morin, E. (2006). *El método. La naturaleza de la naturaleza*. Ediciones Cátedra. [dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=300717](http://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=300717)
- Quintero, B. (2001). Ética del cuidado humano bajo los enfoques de Milton Mayeroff y Jean Watson. *Ciencia y Sociedad*, 26(1), 16-22.

dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7463861

Urra M, E., Jana A, A., & García V, M. (2011). Algunos aspectos esenciales del pensamiento de Jean Watson y su teoría de cuidados transpersonales. *Ciencia y enfermería*, 17(3), 11-22. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532011000300002>

Waldow, R. W. (2011). Cuidar: Expresión humanizadora de enfermería.

*Ética de los cuidados: Humanización en salud*, 4(7).  
dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7644029

Webdianoia. (2023). *Holismo - Glosario de filosofía*. Recuperado 19 de julio de 2023.  
<https://www.webdianoia.com/glosario/display.php?action=view&id=168>

### Conflicto de intereses

No existe conflicto de intereses en relación con el artículo presentado.

El artículo que se publica es de exclusiva responsabilidad de los autores y no necesariamente reflejan el pensamiento de la **Revista Alfa Publicaciones**.



El artículo queda en propiedad de la revista y, por tanto, su publicación parcial y/o total en otro medio tiene que ser autorizado por el director de la **Revista Alfa Publicaciones**.



#### Indexaciones

