

El metaparadigma de enfermería: estrategias para su uso en la práctica. Avanzando en el desarrollo del conocimiento

Nursing Meta-Paradigm: Strategies for Its Use in the Practice.
Advancing Knowledge Development

O metaparadigma da enfermagem: estratégias para o uso na
prática. Avançando no desenvolvimento do conhecimento

✉ **Alejandra Fuentes-Ramírez**

<https://orcid.org/0000-0003-3311-9211>
Universidad de La Sabana, Colombia
alejandra.fuentes@unisabana.edu.co

Palabras clave (Fuente: DeCS)

Enfermería; investigación en enfermería; teoría de enfermería; filosofía en enfermería.

Keywords (Source: DeCS)

Nursing; Nursing Research; Nursing Theory; Nursing Philosophy.

Palavras-chave (Fonte: DeCS)

Enfermagem; Pesquisa em Enfermagem; Teoria de Enfermagem; Filosofia em Enfermagem.

DOI: 10.5294/aqui.2023.23.4.1

Para citar este editorial / To reference this editorial / Para citar este editorial

Fuentes-Ramírez, A. Nursing Meta-Paradigm: Strategies for Its Use in the Practice. Advancing Knowledge Development. *Aquichan*. 2023;23(4):e2341. DOI: <https://doi.org/10.5294/aqui.2023.23.4.1>

Introducción

El metaparadigma se define como un área de estudio (1) y es el consenso más amplio dentro de una disciplina (2). El paradigma es un modelo o patrón que, según su uso, es aceptado por la comunidad cuando se comparten valores y creencias, se solucionan problemas y cuando se transforma porque evoluciona con el tiempo (3).

La disciplina de enfermería se ha preguntado sobre cuál es la definición del metaparadigma que debe ser aceptado. Este cuestionamiento tiene unos hitos históricos que inician con la propuesta de Fawcett (4) quien, en 1984, postuló que el metaparadigma de enfermería era el componente más abstracto dentro de la estructura jerárquica del conocimiento, restringido por las orientaciones filosóficas y por la visión de mundo de una disciplina; así mismo, estableció que se compone de cuatro conceptos: persona, ambiente, salud y enfermería. Por su parte, Newman (1) afirmó que la enfermería es el estudio del cuidado en la experiencia de la salud humana; en esa misma línea, Monti y Tinggen (5) plantearon la disyuntiva entre tener o no una unificación teórica y destacaron la importancia de los múltiples paradigmas que se suman al avance de la ciencia de enfermería. Las nuevas conceptualizaciones surgieron en el 2008 con Newman (6) y Willis (7), quienes agregaron nuevos conceptos y análisis a los ya existentes, exhortando a los miembros de la disciplina de enfermería a unirse en un significado compartido que aportara coherencia a la práctica.

En 2018, Bender (8) presentó la reconceptualización del metaparadigma enfermero, donde defiende un metaparadigma que articula la ontología de la enfermería. Smith (9) analizó la literatura sobre el enfoque de la disciplina enfermera, sintetizó los temas y sugirió áreas de desarrollo del conocimiento para la disciplina; los cuatro temas que identificó fueron: la integridad humana, la salud/curación/bienestar, la relación ser humano-entorno-salud y el cuidado.

El cuestionamiento con relación al paradigma de enfermería sigue vigente, por esta razón, los estudiantes que cursan programas de doctorado en enfermería, es decir, disciplinares, han reflexionado al respecto y han generado propuestas innovadoras más cercanas a la cotidianidad, como bien lo establecen Tara y Col (10) y Reed (11). Incluso propuestas disruptivas como la de Johnson y Carrington (12) toman mayor fuerza, dado que incluyen un dominio específico de tecnología dentro del metaparadigma, para avanzar al ritmo de descubrimientos novedosos.

De hecho, en el 2023, Fawcett (13), después de casi 40 años de haber presentado su postulado inicial, cuestiona la necesidad de un metaparadigma y cuál debería ser su contenido, adhiriéndose a la propuesta de Chinn (14), quien establece en sus postulados la descolonización del conocimiento de la enfermería y propone involucrar a personas de diversas culturas, residentes en países no eurocéntricos, a que contribuyan con su perspectiva sobre la necesidad y el contenido del metaparadigma de enfermería.

Aunque este debate continúa y evoluciona, pues estamos en un momento de transición donde se requiere de un enfoque más cercano a la cotidianidad del cuidado en enfermería, para el cual se están posicionando nuevas propuestas entre la comunidad académica, que resuelven con éxito, en comparación con las anteriores, los problemas a los que se enfrenta la enfermería, en este artículo se intenta ampliar el debate, preguntando qué se requiere para el uso del metaparadigma de acuerdo a los desafíos actuales desde dos miradas: el profesional de enfermería y la disciplina de enfermería.

¿Qué logra el enfermero con el uso del metaparadigma?

Se han presentado diferentes definiciones y perspectivas sobre el metaparadigma, pero más allá de su conceptualización, lo importante es el uso inteligente de este por parte del enfermero y su aplicación en la cotidianidad. A continuación, se relacionan algunos ejemplos:

Pensar como enfermero: el estudiante desde sus primeros años de formación debe aprender a desarrollar una perspectiva amplia de la disciplina, debe reflexionar cómo es el pensamiento enfermero, cuáles elementos hacen parte de su estructura y, por supuesto, cuáles son las habilidades técnicas del quehacer instrumental que tiene como profesional. De esta manera dimensiona y aprecia las actividades que realiza dentro de un amplio mundo de conocimiento; para lograrlo, los docentes tienen el gran desafío de formar a los estudiantes con calidad, garantizando que entiendan la disciplina y toda la riqueza en conocimiento y práctica que se obtiene con el rol que deben desempeñar. El metaparadigma proporciona los parámetros generales del campo y ofrece a los científicos (y clínicos) una amplia orientación a partir de la cual trabajan (15).

Formar a los enfermeros en enfermería: hay una necesidad urgente de desarrollar planes de estudios, programas de licenciatura, maestría y doctorado que brinden una educación enfocada en la disciplina y en los conocimientos de enfermería, incluyendo la práctica guiada por la teoría y la investigación basada en la teoría de enfermería. La enfermería tiene su propia ciencia, y este conjunto debe ser la base de los conocimientos para la formación de las futuras generaciones (15)

Autonomía: el metaparadigma permite al profesional de enfermería tener dominio sobre un área de conocimiento, respaldar sus acciones con evidencia y tomar decisiones de forma independiente durante su práctica. El metaparadigma enfermero proporciona una lógica de la práctica, una hoja de ruta que fundamenta y da sentido a la increíble diversidad que se observa tanto en la práctica como en la investigación enfermera (8).

Lo anterior se evidencia en la Facultad de Enfermería y Rehabilitación de la Universidad de La Sabana que, a través de sus programas de pregrado y posgrado, ha logrado desarrollar una perspectiva real

y cotidiana de la disciplina con el uso y aplicación de teorías de enfermería en la docencia, la práctica y la investigación. Esta perspectiva se implementó a través de dos aspectos: el primero, con el desarrollo del pensamiento teórico, que le permite al graduado hacer uso de los recursos epistemológicos y aplicarlos en el día a día, en su cotidianidad, con el análisis desde los conceptos fundamentales en enfermería; el segundo, consiste en proponer soluciones a retos de la práctica y liderar proyectos y procesos de gestión innovadores, con el fin de mejorar la salud del paciente y su familia.

Identidad: tener claridad del perfil permite que las personas que ingresan a la disciplina puedan identificar su rol, reafirmar su identidad y enfocarse en tener un excelente desempeño para cumplir la misión con los medios que se encuentran a disposición, pero siempre con un propósito claro.

Trabajo interdisciplinar: entender qué es enfermería y reconocer las fronteras de conocimiento le permite al enfermero interactuar con libertad y con seguridad, comprendiendo la diferencia entre qué hacer y hasta dónde llegar en el marco de la salud global. Habilidad fundamental para lograr las metas en salud.

¿Qué logra la enfermería?

Definir mejor los conceptos fundamentales: es importante nombrar los fenómenos que a diario vive la enfermería, para lograr una mayor apropiación del lenguaje disciplinar. Entender, describir, medir y evaluar lo que se ve y se hace día a día permite conocer el impacto de la enfermería para abordar en mayor medida el área de estudio.

Unir la práctica y la evidencia: con el conocimiento adquirido, el que hacer está basado en la mejor evidencia disponible, que asegura las mejores prácticas para el bienestar de las personas con diferentes condiciones de salud. La teoría da forma y estructura al quehacer enfermero y su uso respalda cada una de las acciones. El conocimiento disciplinar siempre debe respaldar la práctica.

Guiar el proceso de investigación: según Kuhn, el metaparadigma da forma a la manera como “hace” investigación el científico. Los supuestos ontológicos y epistemológicos de un paradigma conducen sus metodologías. La enfermería tiene un enfoque y debe dirigir sus acciones a investigar, en su área de estudio, para ampliar el cuerpo de conocimiento y contribuir a teorías más sólidas. Se corre el riesgo de que ante la ausencia de un paradigma todos los temas parezcan igualmente relevantes y, por lo tanto, no se tenga una ruta clara para la investigación.

Mejorar las condiciones de salud de las personas y comunidades: impactar a las poblaciones con acciones concretas, es decir, entender los fenómenos, explicarlos, identificar las relaciones causales, establecer cómo se modifican y prescribir esos cambios para el bien-

tar; de esta manera, el consenso dentro de la disciplina puede impactar en el campo de estudio.

Los dilemas están planteados y la misión de los enfermeros se enfoca en un trabajo articulado que pueda disminuir la brecha entre la teoría y la práctica. Estos esfuerzos, gracias a una visión común, que incluye las diferencias, logran mayor visibilización del trabajo realizado, mediante resultados tangibles que evidencien los intentos por estructurar el conocimiento disciplinar. Los resultados comprenden investigaciones que abordan fenómenos de interés que permean la práctica y el currículo de enfermería. Una práctica autónoma, que experimente, debata o expanda la teoría y al mismo tiempo genere nuevas perspectivas de investigación. Un liderazgo que contribuya a mejorar las condiciones de salud de las personas y sus familias a través de acciones globales de alto impacto, porque soñar en grande no contradice la visión de la enfermería.

Conclusiones

Es importante entender la unidad como una fortaleza para avanzar y hacer que esta discusión pase de lo abstracto a lo concreto; dar mayor relevancia al uso del metaparadigma y entender que el núcleo del compromiso profesional está antes de los diferentes conceptos, leyes, teorías y puntos de vista que se puedan extraer, como lo establece Kuhn (3).

Trabajar en los desacuerdos y construir en la diferencia, con un enfoque general que permita albergar los fenómenos de interés, le facilita al enfermero hacer uso de una hoja de ruta que le permite avanzar con paso firme en la construcción de la enfermería y para la enfermería.

El liderazgo emergente y continuo de las enfermeras ha sido la base para el desarrollo disciplinar en la investigación, la práctica, la política y la educación. Lograr que los conceptos, aunque sean abstractos, lleguen a ser más congruentes y más específicos para la práctica, de tal manera que permitan al enfermero tener un marco de referencia para abordar los fenómenos de interés, conservando su autonomía e identidad, es necesario para posicionar el trabajo y mejorar la práctica con evidencia, guiar los procesos de investigación y fortalecer las condiciones de salud de las personas y las comunidades.

¿En qué otro lugar la enfermería puede tener la flexibilidad de desempeñar muchas funciones y tener al mismo tiempo la satisfacción de trabajar directamente para mejorar la calidad de vida de las personas, recibiendo una recompensa por esto? Con el uso del metaparadigma se avanza con la flexibilidad y con la seguridad de construir en la diferencia.

6 Referencias

1. Newman MA. Prevailing paradigms in nursing. *Nurs Outlook*. 1992;40(1):10-3, 32. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/1570217/>
2. Fawcett J. On the requirements for a metaparadigm: an invitation to dialogue. *Nurs Sci Q*. 1996; 9(3): 94-97. <https://doi.org/10.1177/089431849600900305>
3. Kuhn T. *La estructura de las revoluciones científicas*. México: Fondo de Cultura Económica; 1971.
4. Fawcett J. The metaparadigm of nursing: present status and future refinements. *Image J Nurs Sch*. 1984;16(3):84-87. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.1984.tb01393.x>
5. Monti EJ, Tingen MS. Multiple paradigms of nursing science. *ANS Adv Nurs Sci*. 1999 Jun;21(4):64-80. <https://doi.org/10.1097/00012272-199906000-00010>
6. Newman MA, Smith MC, Pharris MD, Jones D. The focus of the discipline revisited. *ANS Adv Nurs Sci*. 2008;31(1): 16-27. <https://doi.org/10.1097/01.ANS.0000311533.65941.f1>
7. Willis DG, Grace PJ, Roy C. A central unifying focus for the discipline: facilitating humanization, meaning, choice, quality of life, and healing in living and dying. *ANS Adv Nurs Sci*. 2008; 31(1): 28-40. <https://doi.org/10.1097/01.ANS.0000311534.04059.d9>
8. Bender M. Re-conceptualizing the nursing metaparadigm: Articulating the philosophical ontology of the nursing discipline that orients inquiry and practice. *Nurs Inq*. 2018; 25(3): 12243. <https://doi.org/10.1111/nin.12243>
9. Smith MC. Regenerating Nursing's Disciplinary Perspective. *ANS Adv Nurs Sci*. 2019; 42(1): 3-16. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000241>
10. Tehan TM, Cornine AE, Amoah RK, Aung TZ, Willis DG, Grace PJ, et al. Realizing the Focus of the Discipline: Facilitating Humanization in PhD Education: A Student Exemplar Integrating Nature and Health. *ANS Adv Nurs Sci*. 2019; 42(1): 69-80. <https://doi.org/10.1097/ANS.0000000000000246>
11. Reed PG. Moving On: From Metaparadigm to Midparadigm for Knowledge Development. *Nurs Sci Q*. 2020; 33(1): 38-40. <https://doi.org/10.1177/0894318419881796>
12. Johnson E, Carrington JM. Revisiting the nursing metaparadigm: Acknowledging technology as foundational to progressing nursing knowledge. *Nurs Inq*. 2023; 30(1): 12502. <https://doi.org/10.1111/nin.12502>
13. Fawcett J. Thoughts About the Metaparadigm of Nursing: Contemporary Status and Recommendations for Evolution. *Nurs Sci Q*. 2023; 36(3): 303-305. <https://doi.org/10.1177/08943184231169770>
14. Chinn PL. Decolonizing nursing knowledge. *Nurs Philos*. 2022; 23(4): 12410. <https://doi.org/10.1111/nup.12410>
15. Hardy, M. *Metaparadigms and theory development*. In N. L. Chaska (Ed), *The nursing profession: A time to speak*. New York: McGraw-Hill; 1993.