



Como citar este artículo

Carlos DJD.
[Epidemias como
perspectivas para la
profesionalización de la
enfermería brasileña].
Hist enferm Rev
eletrônica [Internet].
2020;11(1):7-9.

Epidemias como perspectivas para la profesionalización de la enfermería brasileña

Djailson José Delgado Carlos¹

I Enfermero en el Hospital Universitario Onofre Lopes, Universidad Federal de Río Grande del Norte (HUOL/UFRN). Doctorado en Enfermería del Programa de Posgrado en Enfermería, Universidad Federal de Santa Catarina (PEN/UFSC). Correo electrónico: djailson.delgado@hotmail.com

Pensar en la historia de la humanidad y su relación con las enfermedades es ver cuán longeva, cercana y dinámica ha sido la convivencia entre ellas. En algunos episodios, se presentan como fáciles de controlar y superar, en otros requieren grandes confrontaciones y movilizaciones dadas las proporciones que pueden asumir, como en el caso de epidemias/pandemias.

Por lo tanto, la comprensión de la enfermedad debe necesariamente contextualizarse en su período histórico. En este sentido, las enfermedades ya se han asociado con la espiritualidad y, por lo tanto, consideradas un castigo divino impuesto a los seres humanos. En ese momento, el cuidado estaba dirigido a la salvación del alma. En otro período, las prácticas de salud estuvieron apoyadas por la Teoría Miasmática que abogaba por la intervención en el medio ambiente a través de la limpieza/saneamiento de espacios urbanos (calles, plazas, hogares) y la incineración de las pertenencias del fallecido⁽¹⁾. Actualmente, la Teoría Bacteriológica, advenido del desarrollo tecnológico y de los descubrimientos de Pasteur y Koch, reconoce en los agentes etiológicos - parásitos, virus, bacterias y hongos - las causas de las enfermedades⁽²⁾.

Por lo tanto, la aparición de epidemias/pandemias puede estar relacionada con condiciones adversas de vida, desastres naturales, agresiones ambientales, al comercio de mercancías y, más recientemente, globalización. A modo ilustrativo, cabe señalar la peste de Justiniano, la peste bubónica, el cólera, la tuberculosis, la viruela, la gripe española, el tífus, la fiebre amarilla, el sarampión, el SIDA, la malaria, la gripe porcina, el dengue, el zika, el chikungunya y, en la actualidad, el covid-19. En común, son similares en términos de asolamiento indiscriminado sociocultural y la posibilidad de resurgimiento.

Por lo tanto, el conocimiento producido sobre estos eventos deriva de la investigación científica, el uso de tecnologías, el financiamiento, las asociaciones institucionales y los intercambios entre investigadores. A partir de esto, es seguro que la identificación de los agentes causales, el descubrimiento de la fisiopatología, los medicamentos, las vacunas y las estrategias para el combate, exige esfuerzos colectivos entre investigadores y centros de investigación/agencias de control, sin que se adviertan fronteras⁽³⁾.

En la realidad brasileña, la producción de sueros y vacunas comenzó con la operación del Instituto Municipal de Vacunas, en Río de Janeiro, en 1894. Esta iniciativa fue seguida por las fundaciones del Instituto Serumtherapico, en São Paulo (1899), hoy Instituto Butantan, y del Instituto Soroterápico Federal de Río de Janeiro (1900), actualmente Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ)⁽⁴⁾. Hoy, los centros de excelencia comprobada, en sus respectivas áreas, tienen al Sistema Público de Salud como socio para promover la salud de nuestra población.

Estas instituciones impulsaron la construcción del pensamiento de salud brasileño y en esta trayectoria, la Fundación Rockefeller, hasta mediados del siglo XX, aunó esfuerzos. En la particularidad de la Enfermería, se destacan los siguientes: Misión Parsons, capacitación de visitadoras de salud, operación de la Escuela de Enfermeras del Departamento Nacional de Salud Pública (DNSP), creación del Servicio de Enfermeras DNSP, cooperación con el Servicio Especial de Salud Pública (SESP), implementación de Escuelas de Enfermeras y apoyo financiero (1942-1960), capacitación de recursos humanos en salud (Auxiliares de Enfermería y Parteras), otorgamiento de becas en los Estados Unidos, etc.⁽⁵⁾.

En cuanto a la formación de los recursos humanos en el campo de la Enfermería, la historia de la profesión tiene en las enseñanzas de Florence Nightingale su referencia a la profesionalización. Ella asumió el papel principal en la sistematización de la educación en Enfermería a partir de los conocimientos acumulados de viajes a Roma, Egipto, Alemania y en la Guerra de Crimea, en la que se dedicó al paciente quirúrgico y la prevención/control de infecciones. Además del legado del sistema Nightingaleano, en todo el mundo extendido y aceptado, Florence Nightingale es acreditado el espíritu precursor como Primera Enfermera Epidemióloga y Primera Enfermera Teórica (Teoría Ambiental)⁽⁶⁾.

En cuanto a la profesionalización de la Enfermería brasileña, se sabe que ocurrió en la transición entre los siglos XIX y XX y que el campo de la salud pública, en tiempos de brotes y epidemias, proyectó sus mejores perspectivas, desde que la realización del curso de visitadoras de salud otorgaba créditos para estudiar en las Escuelas de Enfermería. En cuanto a su desempeño, en tiempos más lejanos, se insertaron en acciones gubernamentales de características reactivas en la lucha y control de epidemias y más tarde, en tiempos más cercanos, como participante en los medios de acción y capacitación de recursos humanos. Así, las enfermeras, antes con contratos temporales para trabajar en instituciones públicas, pasaron a componer el personal funcional de servicios de higiene y salud. En este punto, con una calificación adecuada y una remuneración congruente, asumieron la delantera en acciones educativas y de prevención de enfermedades y ocuparon espacios en los servicios de referencia⁽⁷⁾.

Por esta razón, cabe destacar que desde el comienzo de la profesionalización, la Enfermería permanece atenta a los fenómenos de la enfermedad, permaneciendo conectada a los descubrimientos científicos, además de contribuir a las ciencias de la salud con estudios y publicaciones relacionadas con las buenas prácticas en salud y atención calificada del cuidado y seguridad del paciente.

De esta manera, la atención médica se ha convertido en un gran aliado para combatir y controlar enfermedades. Se vio, por lo tanto, que las tecnologías han creado una nueva configuración para la atención y que, para su ejecución, la calificación profesional es un requisito importante. En vista de esto, la Enfermería, consciente de sus responsabilidades y dispuesta a asumir su papel protagonista, ha adoptado una postura atenta al proceso de atención y permanece vigilante a las nuevas solicitudes. Este ha sido el caso en la atención primaria, asumiendo una posición destacada en el combate y el control de epidemias/pandemias (fiebre amarilla, tuberculosis, malaria, viruela, etc.) y en la atención hospitalaria, en un escenario de mayor complejidad como se requiere en el empeoramiento del SIDA, influenza A (H1N1) y, actualmente, en el tratamiento de covid-19.

Finalmente, en esta trayectoria, las enfermeras precursoras - todas ellas merecedoras de reconocimiento - fueron de vital importancia en la construcción de conocimiento sobre la atención, así como en la consolidación de los procesos de Enfermería y la expansión de los horizontes profesionales. Este compromiso y cuidado les hizo, en muchos momentos, tener una vida profesional sobrecargada por la acumulación de funciones entre roles de administración, enseñanza, asistencia y a cargo de las organizaciones/asociaciones de enfermería.

REFERÊNCIAS

1. Martins V. Cidade-laboratório: Campinas e a febre amarela na aurora republicana. *Hist. cienc. saude-Manguinhos* [Internet]. 2015 Jun [acesso 2020 Abr 17]; 22(2): 507-524. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/hcsm/v22n2/0104-5970-hcsm-2015005000008.pdf>
2. Silva JB, Barros MBA. Epidemiologia e desigualdade: notas sobre a teoria e a história. *Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health* [Internet]. 2002 [acesso 2020 Abr 17]; 12(6):375-383. Disponível em: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2002.v12n6/375-383/pt>

3. Nascimento DR. As campanhas de vacinação contra a poliomielite no Brasil (1960-1990). *Ciência e Saúde Coletiva* [Internet]. 2011 Aug [acesso 2020 Abr 17]; 16(2):501-512. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/csc/v16n2/v16n2a13.pdf>
4. Nascimento DR. La llegada de la peste al Estado de Sao Paulo en 1899. *Dynamis* [Internet]. 2011 Feb [acesso 2020 Abr 17]; 31(1):65-83. Disponível em: <http://scielo.isciii.es/pdf/dyn/v31n1/04.pdf>
5. Bonini BB, Freitas GF, Fairman J, Mecone MCC. Enfermeiras americanas do Serviço Especial de Saúde Pública e a formação de recursos humanos na Enfermagem Brasileira. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2015 Dec [acesso 2020 Apr 18]; 49(spe2):136-143. Acesso em: <http://www.scielo.br/pdf/reusp/v49nspe2/1980-220X-reeusp-49-spe2-0136.pdf>
6. Carraro TE. *Enfermagem e assistência: resgatando Florence Nightingale*. 2 ed. Goiânia: AB Editora, 1997.
7. Teixeira VMN, Marques RC. Enfermeiros e saúde pública em Belo Horizonte: combatendo doenças e educando para a saúde (1897-1933) [Internet]. 2014 Oct-Dec [acesso 2020 Abr 18]; 54:37-54. Disponível em: <http://www.scielo.br/pdf/er/n54/a04n54.pdf>