

**COMPETENCIAS ÉTICAS Y BIOÉTICAS EN LA PRÁCTICA DE  
ENFERMERÍA EN LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO**

**DANIELA LONDOÑO JARAMILLO  
CRISTIAN DAVID SÁNCHEZ ARANGO**

**Trabajo monográfico de la Especialización:  
Cuidado al adulto en estado crítico de salud**

**Asesoras:  
Jasmín Viviana Cacante Caballero  
Clara Victoria Giraldo Mora**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA  
MEDELLÍN  
JULIO 2023**

## Tabla de contenido

<b>1. Introducción</b> .....	<b>6</b>
<b>2. Formulación sustentada del tema propuesto</b> .....	<b>10</b>
<b>3. Justificación</b> .....	<b>14</b>
<b>4. Objetivos</b> .....	<b>17</b>
<b>5. Metodología</b> .....	<b>18</b>
<b>6. Análisis de bases de datos</b> .....	<b>22</b>
<b>Bases de datos</b> .....	<b>22</b>
<b>Descriptores</b> .....	<b>23</b>
<b>Distribución por continentes</b> .....	<b>25</b>
<b>Europa</b> .....	<b>25</b>
<b>América</b> .....	<b>26</b>
<b>Asia, Oceanía y África</b> .....	<b>27</b>
<b>Enfoque metodológico</b> .....	<b>27</b>
<b>Enfoque cuantitativo</b> .....	<b>28</b>
<b>Enfoque cualitativo</b> .....	<b>29</b>
<b>Línea del tiempo</b> .....	<b>30</b>
<b>Categorías identificadas</b> .....	<b>31</b>
<b>Análisis de línea de tiempo por trienio 2011 – 2013</b> .....	<b>32</b>
<b>Análisis de línea de tiempo por trienio 2014 – 2016</b> .....	<b>32</b>
<b>Análisis de línea de tiempo por trienio 2017 – 2019</b> .....	<b>33</b>
<b>Análisis de línea de tiempo por trienio 2020 – 2022</b> .....	<b>34</b>
<b>Categorías identificadas en Latinoamérica</b> .....	<b>35</b>
<b>7. Estado del arte</b> .....	<b>36</b>
<b>Conocimientos en Ética y bioética</b> .....	<b>37</b>
<b>Clasificación de las competencias éticas</b> .....	<b>42</b>
<b>Saber ser</b> .....	<b>44</b>
<b>Saber hacer</b> .....	<b>45</b>
<b>Saber saber</b> .....	<b>47</b>
<b>Las competencias éticas en la práctica social</b> .....	<b>50</b>
<b>Conflictividad en enfermería</b> .....	<b>55</b>
<b>Cuidado de enfermería</b> .....	<b>56</b>
<b>Entorno de cuidado</b> .....	<b>57</b>

<b>8. Conclusiones.....</b>	<b>60</b>
<b>9. Recomendaciones.....</b>	<b>61</b>
<b>10. Bibliografía .....</b>	<b>62</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>68</b>
<b>Anexo 1 .....</b>	<b>68</b>
<b>Anexo 2 .....</b>	<b>70</b>
<b>Anexo 3 .....</b>	<b>71</b>

## RESUMEN

Las competencias éticas y bioéticas en las unidades de cuidado intensivos generan cuestionamientos entre el cuidado y las necesidades del individuo, la familia y el personal de salud, esto conlleva a clarificar, identificar y analizar las competencias, aptitudes y conocimientos de enfermería para el desarrollo disciplinar de la profesión desde lo ético y bioético. **OBJETIVO:** Conocer el estado del arte de las competencias éticas y bioéticas del profesional de enfermería en las UCI entre los años comprendidos 2011-2022. **RESULTADOS:** Se identifican 4 categorías para el desarrollo ético y bioético en las UCI: conocimientos en el tema, conflictividad ética, clasificación de las competencias y competencias éticas en la práctica social a través de la revisión sistemática de las aptitudes y conocimientos éticos y bioéticos que el profesional de enfermería desarrolla en la práctica diaria y develar las diversas disciplinas que aportan al desarrollo del tema en las UCI. **CONCLUSIONES:** cuidados de enfermería relacionados con la practica social en el contexto ético asociados a: capacitación para nuevas tecnologías, manejo y desarrollo de competencias relacionadas a situaciones de estado de salud/enfermedad del paciente crítico, toma de decisiones, manejo de estrés, posiciones entre profesionales, inculcar en instituciones universitarias el manejo de competencias éticas y bioéticas desde diferentes entornos; identificación de las competencias éticas y bioéticas de enfermería para Colombia, reconocimiento de la importancia e impacto que tiene la ética del cuidado como una base sólida para comprender, analizar y abordar los dilemas éticos que enfrentamos como individuos en el contexto de las UCI.

## SUMMARY

Ethical and bioethical competencies in intensive care units raise questions between care and the needs of the individual, family, and health personnel, this leads to clarify, identify, and analyze nursing competencies, aptitudes, and knowledge for disciplinary development of the profession from the ethical and bioethical. **OBJECTIVE:** To know the state of the art of the ethical and bioethical competences of the nursing professional in the ICU between the years 2011-2022. **RESULTS:** 4 categories for ethical and bioethical development in ICUs were identified: knowledge on the subject, ethical conflict, classification of competencies, and ethical competencies in social practice through a systematic review of ethical and bioethical skills and knowledge that the nursing professional develops in daily practice and reveals the various disciplines that contribute to the development of the subject in the ICUs. **CONCLUSIONS:** Nursing care related to social practice in the ethical context associated with: training for new technologies,

management and development of competencies related to critical patient health/illness situations, decision making, stress management, positions between professionals, instill in university institutions the management of ethical and bioethical competencies from different environments; identification of ethical and bioethical nursing competencies for Colombia, recognition of the importance and impact of ethics of care as a solid basis for understanding, analyzing, and addressing the ethical dilemmas that we face as individuals in the context of ICUs

## **1. Introducción**

El siguiente párrafo tiene como fin generar un preámbulo que permite señalar de forma somera la descripción de los apartados que contienen el presente documento en su totalidad y permitan al lector identificar los diferentes tópicos que nutren y condensan el trabajo monográfico actual, es de gran importancia identificar la formulación sustentada del tema actual y generar una justificación que sustente de forma práctica y comprensible el objetivo por el cual se generó una revisión de bibliografía de la temática nombrada, se identifica una metodología heurística y hermenéutica y se procede a realizar una búsqueda bibliográfica a través de diferentes bases de datos, se logra identificar descriptores, líneas de tiempo, categorías y realizar una construcción del estado del arte a partir de los conocimientos en ética y bioética en enfermería de la unidad de cuidados intensivos, además de la clasificación de competencias éticas desde el ser, saber hacer y saber saber, competencias éticas en la práctica social de enfermería y la conflictividad que se puede generar en nuestra profesión con la temática planteada por último se logra generar unas conclusiones generales y recomendaciones que dejan abierta la temática para poder generar próximas investigaciones desde la presente área.

El que hacer del profesional de enfermería se enfoca en el cuidado de la salud de la persona teniendo en cuenta diferentes entornos, culturas y necesidades de la población, para su desarrollo es importante que el profesional haya tenido una construcción tanto académica como técnica desde el ser y el hacer, pasando por teorías biomédicas, teorías de las ciencias sociales y humanas y teorías de la ética y bioética, todo esto con el fin de desarrollar prácticas en pro del bienestar del paciente, ya sea para mejorar su estado de salud, sus condiciones o calidad de vida e impactar positivamente en su condición de vulnerabilidad.

De las diversas situaciones que se desarrollan en las unidades de cuidado intensivo, cabe resaltar que no solo las habilidades técnico-científicas son relevantes, sino que hay que tener en cuenta los diferentes contextos que rodean a los individuos para la adecuada toma de decisiones. Beltran, O (2008: pág. 53) cita a Travelbee la cual identifica el rol de del profesional de enfermería como aquel que "asiste a un individuo o familia a prevenir y enfrentar la enfermedad y el sufrimiento y a encontrar significados de esa experiencia", en las unidades de cuidado intensivo este rol esta mediado

entre brindar un cuidado holístico, el sufrimiento y el estrés del ambiente y las diversas interacciones entre enfermero-paciente-médico-familia.

El contexto del paciente y la familia en la unidad de cuidado intensivos son temas complejos, usualmente se experimenta cambios bruscos frente al hábito del diario vivir, en estas áreas se convive en condiciones ambivalentes desde cambios de temperatura, luz, humedad, cada día se identifican diferentes personas, lenguaje médico incomprendible, un que hacer continuo lleno de actividades que se enlazan una con otra para ofrecer cuidados frente a la ausencia de salud, esto genera sentimientos de impotencia, angustia y dolor para cada paciente. El profesional de enfermería planifica sus actividades y organiza de forma práctica y equitativa sin olvidar las necesidades que tenga cada individuo que tiene a su cuidado, se priorizan momentos, situaciones, sentimientos, emociones y sensaciones buscando siempre que el rol del enfermero en este entorno este equilibrado, como nos explica Zabalegui Yárnoz (2003).

Podemos evidenciar múltiples situaciones que se viven en cada cubículo o área de la unidad, son diferentes vivencias con un actuar único de cada momento, cada decisión se aborda desde las necesidades individuales del paciente, se encuentran dilemas que ponen en juicio el que hacer de los profesionales de esta área, en muchas ocasiones los actos van encaminados al ensañamiento terapéutico, todo acto diagnóstico y terapéutico centrado en la decisión e intervención médica y no en el abordaje de un equipo interdisciplinar, ni en la inclusión de los familiares y pacientes al poder expresar el deseo de querer o no querer, si, al prolongar artificialmente la vida, se puede prolongar también el sufrimiento y la agonía como indica Gálvez González et al (2011).

Desde la formación se cuenta con conocimientos y herramientas éticas y bioéticas que guían el actuar frente a las situaciones complejas de entender, en terapia intensiva al personal de enfermería en la premura del actuar, entre muchas actividades realizadas para lograr confort en el paciente no se genera el registro, ni la visibilización de algunos cuidados que requieren tiempo, planeación y ejecución, lo que conlleva a mejorar la atención y el bienestar al paciente y al entorno familiar, "las dificultades para lograr un reconocimiento de los cuidados invisibles son múltiples: cómo medirlos, como medir su eficiencia, cómo determinar qué peso deben tener dentro del conjunto de cuidado enfermeros" como explica De la Rosa, R (2012 pág. 221).

Por tal razón es importante destacar estos aspectos, pero aún más, es importante integrar tanto los aspectos biológicos y psicológicos, los diferentes contextos sociales, económicos, culturales, políticos y éticos tratando de construir un patrón de donde surge un profesional competente y transformador en el actuar de enfermería, por medio del trabajo investigativo la enfermería puede promover el crecimiento de su área de estudio promoviendo el empoderamiento y el surgimiento de nuevas oportunidades para la disciplina

El Ministerio de Salud y Protección Social (2013) en su documento perfiles y competencias profesionales en salud, "para la construcción y desarrollo de las competencias de los profesionales de enfermería en Colombia, recomienda pensar más allá de los confines de la profesión. Es decir, trascender estas competencias en el campo de dominio de la disciplina social". Con esto se busca dar posición y reconocimiento al liderazgo de enfermería, la calidad de los cuidados y la ética desde su rol en el desempeño de sus actividades, en la gestión de los cuidados desarrollados en diferentes ámbitos: comunitario, asistencial, administrativo e investigativo.

Las decisiones en las cuales se ve inmerso el profesional de enfermería deben estar fundamentadas desde los valores institucionales, humanísticos y desde el profesionalismo, según Villalobos citando a Carper (1978) da a entender que el conocimiento de la moralidad va mucho más allá del simple conocimiento de normas o de códigos de ética, y disciplinarios; Siendo así el patrón moral el que permite cuestionar sobre el que hacer frente a las actividades que necesita el paciente desde sus propias necesidades y como, el profesional de enfermería puede generar impacto de forma positiva desde la vista particular de una situación con el fin de dar un significado, todo esto requiere al desarrollo de una serie de habilidades, destrezas y nuevos conocimientos que fortalecen este patrón ético en la ciencia de la enfermería.

A nivel nacional, la Ley 266 de 1996 reglamenta la profesión de Enfermería y la Ley 911 de 2004 dicta las disposiciones en materia de responsabilidad deontológica, ambas regulan el ejercicio de la profesión, proponiendo asuntos tanto teóricos, humanos, políticos, económicos, académicos, sociales, culturales como éticos para un desarrollo profesional.

Con el surgimiento de los códigos morales y de ética, y la normativa que rige la disciplina de enfermería, se normaliza la conducta ética desde la

clarificación, desarrollo e instauración de las competencias que debe poseer todo enfermero para guiar el actuar ético, Duran de Villalobos (2005, pág: 92) afirma "el mérito del conocimiento ético está íntimamente relacionado con su habilidad para contribuir a la práctica. Ello implica estar consciente de quiénes participan en la práctica de enfermería"

Cabe clarificar que las competencias éticas y bioéticas de la práctica del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos aún se encuentran en construcción, pero ahí yace la importancia de esta monografía, en visualizar, analizar y cimentar este conocimiento en pro del desarrollo disciplinar de la profesión.

Para contribuir al desarrollo disciplinar de la profesión, desde la evidencia científica se identificaron 4 categorías que contribuyen a la construcción, discusión y clarificación de las competencias éticas y bioéticas en las unidades de cuidados intensivos como son: Conocimientos en Ética y bioética, clasificación de las competencias éticas, la conflictividad en enfermería y las competencias éticas en la práctica social, dando como oportunidad la ampliación de la visión ética y bioética en este campo de la enfermería.

## **2. Formulación sustentada del tema propuesto**

La adquisición de información, el desarrollo de nuevas investigaciones, las necesidades que son inherentes a los cambios temporales, socioculturales, demográficos, económicos y epidemiológicos ha llevado a readquirir conocimientos éticos - bioéticos aplicables a la práctica de enfermería, siendo necesario no solo conocer el concepto desde la teoría sino cómo trasciende y las aplicaciones de estos saberes en la práctica diaria, se necesita dar un reconocimiento e importancia a un modelo centrado en competencias éticas y bioéticas en el profesional de enfermería que den claridad frente a la dimensión moral de la actividad del cuidado como eje estudio; a su vez estos saberes los debemos incorporar y desarrollar a través del crecimiento personal y profesional como indica Molina & Forero (2012).

Con la Ley 911 de 2004 y 266 de 1996 se establecen "los principios y valores éticos del acto de cuidado en la práctica de enfermería, la naturaleza y ejercicio de la profesión con sus propósitos generales y particulares", con esto se confiere un grado de autonomía y responsabilidad a los enfermeros de nuestro país, con esta normatividad se establece la reglamentación, el deber ser y hacer que encaminen nuestras actividades hacia lo adecuado, lo justo que se entendería como lo legalmente reglamentado, Feito (2005, pág: 3) nos afirma: "En la historia de la ética suelen situarse estos dos polos como aparentemente contrarios: en el plano teleológico, es decir, el de los fines que orientan las acciones morales, por otro lado, en el plano deontológico, es decir, el del deber y las normas que guían las acciones hacia lo correcto, lo justo se entendería como "lo legal".

En relación con lo anteriormente descrito se debe tratar un tema de gran relevancia para la profesión y son las competencias éticas que deben ser inculcadas en el profesional de enfermería para el desarrollo de actividades en áreas administrativas, asistenciales, investigativas, educativas y logísticas, nuestro que hacer esta determinado y enmarcado en una formación multidisciplinar desde las ciencias sociales, biológicas y humanísticas entre otras, a través de las cuales se ha generado la motivación de diferentes investigaciones a los largo de décadas que han propendido por mejorar la calidad de los cuidados ofrecidos por enfermería, además de realizarse avances en cuanto a nuestro objeto de estudio " el cuidado".

A nivel internacional los avances en temas relacionados con el desarrollo de la ética y bioética en la práctica de enfermería han permitido generar diferentes cuestionamientos frente a la relación entre el cuidado y las necesidades del individuo, esto con el fin de que diferentes colectivos enfermeros motiven el surgimiento de procesos investigativos que demuestren la importancia de inculcar una formación con énfasis y aplicación de códigos deontológicos, Feíto (2005 pág.: 6), aclara "es necesario plantear el tema de la responsabilidad ética de los profesionales desde una nueva perspectiva: la de los códigos éticos, cuyo objetivo es la excelencia".

En Argentina en 1885 con el inicio de la primera escuela de enfermería, inicia en Latinoamérica el surgimiento de enfermería como profesión en pro del cuidado individuo, familia y comunidad teniéndose en cuenta las necesidades que existían y las creencias socioculturales de la época que enmarcaban el que hacer de la carrera profesional, hacia principios del siglo XX se funda el primer programa relacionado con la atención en el área de obstetricia en Colombia, rápidamente liderados por la comunidad de hermanas dominicas e iniciativa de la Universidad Nacional se da el primer programa que forma personas en el área de enfermería, con relación a lo anterior es importante adquirir el apoyo de entidades nacionales por medio de programas económicos, educativos que promuevan la investigación en nuestro campo disciplinar como aspecto relevante en los avances de nuestro objeto de estudio y por ende de nuestra profesión promoviendo el profesionalismo y con este cuidados con calidad; como cita Álvarez (2015, pág: 300) "En Colombia, la producción científica todavía no es comparable con la de otros países, aspecto que demuestra que el profesional de enfermería hace énfasis en otras áreas de la disciplina, dejando a un lado el campo de la investigación".

A nivel local autores como Zapata (1992), Garzón (2005), Velázquez Aznar y Dandicourt Thomas (2010) y Zambrano (2020) abordan la ética en enfermería, donde ejemplifican que la ética ha estado presente en los programas profesionales de salud a través del tiempo, sin embargo, su orientación y contenidos actuales deben responder a las necesidades de la profesión, ubicada en el aquí y ahora, es decir, deben considerar los avances científicos y tecnológicos y las condiciones sociales, con este nos contextualiza frente a la necesidad que tienen las instituciones de educación superior en formar profesionales de enfermería con un desarrollo de competencias desde la ética y bioética, que permitan la intervención en diferentes escenarios sociales desde la toma de decisiones, promoción de

la equidad, responsabilidad profesional, beneficencia y Promoción de la calidad de los cuidados y seguridad de los pacientes durante la atención en salud.

En la actualidad, con los avances científicos se han desarrollado técnicas y conocimientos que han logrado la longevidad de la población. El promedio de vida se ha extendido, lo que ha generado un aumento en cuanto a cantidad de personas mayores de edad, se han aumentado el índice de enfermedades crónicas no transmisibles, accidentes de tránsito y enfermedades metastásicas desde tempranas edades, un sin fin de patologías que están generando largas hospitalizaciones en diferentes unidades de centros hospitalarios, no estando ajenas las unidades de cuidados intensivos a esta situación; con los cambios relacionados con el aumento de expectativa de vida de la población se han suscitado nuevos dilemas éticos, bioéticos y morales en las diferentes carreras del área de la salud, lo que conlleva a una adquisición de competencias que enfrenta al profesional ante situaciones que deben ser abordadas desde diferentes perspectivas.

Álvarez (2015, pág: 301) enfatiza procesos que deben ser inculcados en la formación de enfermería "La nueva tendencia en el siglo XXI está enfocada hacia el desarrollo de competencias, basadas en la adquisición de nuevos conocimientos científicos, el desarrollo de habilidades y destrezas que faciliten al profesional adaptarse al cambio, a dar respuesta a las necesidades y expectativas de la población". Adicionalmente se debe reconocer que el rol del profesional de enfermería ha experimentado una transformación que es transversal a las necesidades de la sociedad y la aplicación de la normatividad de los sistemas de salud, es importante resaltar del talento humano en enfermería competencias de deseo y capacidad de ayuda, por lo tanto, se deben implementar prácticas que fortalezcan la capacidad de escritura, expresión verbal, capacidad de argumentación, imponer el liderazgo y el trabajo en equipo, fortalecer la comunidad profesional generando la autonomía de la profesión y la visibilidad de toda actividad encaminada al acto del cuidado.

Integrando el que hacer profesional a las unidades de cuidado crítico, es importante promover competencias que promuevan el acto de cuidado con base en la ética del cuidado la cual ayuda a dimensionar las relaciones que se necesitan para brindar con calidad el cuidado enfermero, tomando como base los valores y principios básicos que nos permiten comprender la responsabilidad hacia el sujeto de cuidado. Según García (2004, pág:2) "La

ética del cuidado tiene que ver con situaciones reales, tan reales como las necesidades ajenas, el deseo de evitar el daño, la circunstancia de ser responsable de otro, tener que proteger, atender a alguien. La moralidad como compromiso deriva precisamente de la certeza de que el bienestar, e incluso la supervivencia, requieren algo más que autonomía y justicia: el reconocimiento y cumplimiento de derechos y deberes”.

Es ahí, donde el profesional hace una diferencia, al tener en cuenta los aspectos individuales como los éticos y bioéticos procurando un cuidado humanizado, cuando el enfermero demuestra empatía e interés frente a las necesidades del otro evidencia el deseo de querer ayudarlo, de disminuir el daño que se ha generado en su proceso de enfermedad o simplemente dar confort y acompañamiento en situaciones de declive de su estado de salud.

### **3. Justificación**

Esta monografía se justifica desde los ámbitos: sociopolítico, profesional-disciplinar, al incluir la reflexión desde el individuo, las comunidades, las instituciones educativas y las agremiaciones y en el aspecto económico promoviendo el funcionamiento adecuado de los sistemas de salud

#### **Aporte desde el ámbito socio- político:**

Con el pasar de los años y durante el proceso de globalización se han evidenciado variaciones socioeconómicas y tecnológicas a nivel mundial, cada país evidencia cambios en su perfil poblacional y de su situación en diferentes ejes, familiar, social, cultural, en el sistema de salud y educacional, enfermería adquiere diferentes responsabilidades que involucran diferentes actores sociales, según Feito (2005, pág: 1) "Necesitamos prudencia y sabiduría para articular formas de responsabilidad compartida que puedan dar respuesta a la fragilidad y al posible daño. El cuidado es, sin duda, una forma de responsabilidad", por lo que se le debe atribuir el desarrollo de competencias que enmarcan una serie de responsabilidades inherentes al perfil académico que debe desarrollar cada profesional para cumplir con las expectativas de una sociedad cambiante y con miras a la evolución.

Desde la regulación de la profesión de enfermería con la Ley 266 de 1996, Ley 911 de 2004 y la resolución 755 del 2022 que nos habla de la política nacional del talento humano en enfermería y el plan estratégico 2022-2031, se incentiva un liderazgo y empoderamiento que fortalece el colectivo de enfermería y reconoce en éste la importancia e impacto que genera en la actualidad en los diferentes ejes que involucran al ser humano, además es importante que cada profesional reconozca en su legislación la manera en cómo debemos encaminar nuestros cuidados hacia el otro, siempre atendiendo los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía aplicando de estos a nuestro ejercicio del acto del cuidado.

#### **Aporte al cuidado en la familia y la sociedad:**

Nos centramos en la relevancia que tenemos como actores de cambio en ámbito familiar y sociocultural, desarrollamos la capacidad de promover actividades que mejoren estilos de vida, que proporcionen tranquilidad ante momentos de tensión y que generen actos éticos que no permitan la vulneración y disrupción de los derechos de nuestros pacientes y grupos de

intervención. Feito (2005, pág: 169) menciona “el cuidado como actitud es otra dimensión que ciertamente remite a la actividad de cuidado, pero que abre paso al cuidado como responsabilidad por las personas y por el mundo. Guarda así relación con la preocupación por la humanidad o con el medio ambiente”.

### **Aporte en el ámbito educativo:**

Es importante reconocer que el profesional de enfermería debe desarrollar una serie de capacidades que permitan integrar su conocimiento de forma holística, actualizar sus saberes desde el área investigativa, anexar conocimientos que permitan adecuar, implementar y actualizar las diferentes tecnologías a las necesidades de cada individuo y su entorno desde el eje biopsicosocial.

Con relación al desarrollo de competencias éticas y bioéticas en el ámbito académico y profesional es importante reconocer en la profesión de enfermería el desarrollo de su autonomía y liderazgo, los aportes para mejorar las condiciones para el ejercicio, el desempeño y gestión para la profesión, la investigación para el fortalecimiento de competencias y calidad de la formación de enfermería desde las diferentes ramas del saber cómo humanística, biológica y pedagógica, con el surgimiento y paulatina aplicación de la Política Nacional de Talento Humano de Enfermería y el Plan Estratégico 2022-2031.

### **Aporte desde las agremiaciones:**

Se debe considerar el fortalecimiento en las instituciones que formen los profesionales de enfermería e incentivar la consolidación de las relaciones interpersonales entre profesionales, técnicos enfermeros y el resto del equipo interdisciplinar de la salud, como comenta Eulalia, J et al (2012, pág: 55) “La seguridad de los enfermos y la calidad de los servicios están directamente influidas por la competencia de cada profesional. La falta de pericia o un nivel de competencia insuficiente para desarrollar de forma adecuada un puesto de trabajo enfermero es también un problema ético frecuentemente”, por eso promover el trabajo en equipo, la toma de decisiones, el colegaje, el pensamiento crítico, el desarrollo de competencias, la autonomía profesional y del paciente en las diferentes áreas en que pueda intervenir un enfermero aumenta la calidad de los cuidados y la satisfacción de nuestros pacientes en sus diferentes condiciones y estados del círculo vital.

### **Aportes de esta reflexión al sistema de salud:**

El aporte que genera el desarrollo de competencias éticas en el personal de enfermería y la aplicación de estas en las unidades de cuidado intensivo durante la atención en salud es la generada desde una gestión administrativa y asistencial que propende por mejorar la calidad de atención a los pacientes y mejorar las condiciones laborales del personal asistencial en el área crítica, según Mora (2015, pág 2) "la calidad de los servicios de salud consiste en la aplicación de la ciencia y la tecnología médica de manera que rinda el máximo de beneficios para la salud sin aumentar con esto sus riesgos; es poner los recursos disponibles en función de lograr los mejores resultados en el paciente y la satisfacción del usuario externo e interno".

Por tanto, esta monografía reconoce las necesidades de conocimiento en el área y pretende identificar las competencias en ética y bioética en el desempeño del profesional de enfermería que labora en las Unidades de Cuidado Intensivo.

## **4. Objetivos**

### **General**

Conocer el estado del arte de las competencias éticas y bioéticas del profesional de enfermería en las unidades de cuidado intensivo en el periodo comprendido entre el 2011-2022.

### **Específicos**

- Reconocer las diferentes disciplinas que han aportado a la formación y práctica ética y bioética del profesional de enfermería.
- Identificar las actitudes, aptitud, técnicas y conocimientos del profesional de enfermería en relación con la ética y la bioética durante la práctica de cuidado en las UCI a la luz de la literatura científica.
- Identificar las tendencias que arrojan las publicaciones en el ámbito de las competencias éticas y bioéticas en las unidades de cuidado intensivo.

## 5. Metodología

El diseño de esta monografía se realizó bajo la modalidad de investigación cualitativa con enfoque de estado del arte realizando una aproximación heurística y hermenéutica. La investigación cualitativa, según Hernández, permite describir, comprender e interpretar fenómenos, proporcionando profundidad a los datos obtenidos al momento para ser interpretados, contribuyendo a la construcción de conocimiento (Hernández Sampiere, 2014).

Para la construcción de la monografía acerca de las competencias éticas y bioéticas del profesional de enfermería en las unidades de cuidado intensivo, se desarrolló el concepto de estado de arte, según Londoño Palacio, Maldonado Granados y Calderón Villafánez (2016, pág: 6) "que permite determinar la forma como ha sido tratado el tema, cómo se encuentra el avance de su conocimiento en el momento de realizar la investigación y cuáles son las tendencias existentes en ese momento cronológico, para el desarrollo de la temática" con el objetivo de dar a conocer el conocimiento existente frente a los enfoques teóricos, disciplinares y prácticos del tema.

Para la elaboración de este trabajo, se desarrollaron dos momentos:

1. **Fase heurística:** Es la búsqueda y la compilación de la información para contextualizar la temática. Se llevó a cabo en seis sub-fases:
  - Preparatoria: La identificación del tema de las competencias éticas y bioéticas en el profesional de enfermería permitió contextualizar la situación, a partir de los diversos enfoques, elementos teóricos, metodologías, tendencias y limitaciones relacionadas con las unidades de cuidados intensivos en la actualidad estableciendo los descriptores que guían la búsqueda. (Anexo 1)
  - Exploración: Se basó en la revisión de bases de datos especializadas en el área de la salud definidas inicialmente, que permitió la lectura analítica y comprensiva de la temática desde los diferentes enfoques abordados en la literatura en los idiomas español, inglés y portugués durante los años 2011 y 2021. Las bases de datos utilizada para el desarrollo de la monografía fueron:
    - o Scielo, Scientific Electronic Library Online
    - o Lilacs, Literatura Latinoamericana y del Caribe en Ciencias de la Salud
    - o Bireme, Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud

- o ScienceDirect
- o Medline, National Library of Medicine
- o Pubmed
- o BMC medical ethics
- o Sage journal
- o Elsevier
- o Semanthic Scholar
- Descriptiva: Se extrajo en las unidades de análisis los documentos y datos pertinentes en una matriz bibliográfica para identificar los referentes disciplinares y teóricos, estableciendo los diseños metodológicos, limitaciones y diversos autores que desarrollan el tema de las competencias en el profesional de enfermería. (Anexo 2)
- Formulación: Se creó una línea de partida a partir de la información encontrada, guiando el posterior análisis al reconocer los nuevos hallazgos.
- Recolección: A partir de la complicación de la información en la matriz bibliográfica frente a las competencias éticas y bioéticas del profesional de enfermería, se facilitó el registro, organización y clasificación de la información resaltando las teorías o conceptos, las reflexiones académicas y aportes que cada uno de los documentos encontrados aportó al desarrollo de la monografía.
- Selección: Permitió determinar e identificar nuevos tópicos en el tema o la saturación de la información, desarrollándose juntamente con la recolección.

2. **Hermenéutica**: Es la lectura, análisis e interpretación de la información para llegar a la reflexión crítica a través de las siguientes sub-fases:

- Interpretación: Se procedió al análisis de los documentos acerca de las competencias éticas y bioéticas en la práctica del profesional de enfermería estableciendo núcleos temáticos de los temas identificados. (Anexo 3)
- Construcción teórica: Comprendió la interpretación, articulación y escritura de los resultados de los núcleos temáticos planteados con el fin de construir el estado del arte de las competencias establecidas para el profesional de enfermería entorno a la ética y bioéticas en las unidades de cuidado intensivo.

## **Criterios de rigor**

Para el desarrollo de la monografía se tuvo en cuenta los criterios de rigor científico, que es definido según Noreña, Alcaraz Moreno, Rojas y Robellido Malpico (2012 p. 264) como "un concepto transversal en el desarrollo de un proyecto de investigación y permite valorar la aplicación escrupulosa y científica de los métodos de investigación", tales como:

- **Credibilidad:** Se garantizó mediante la correcta documentación del tema estableciendo las ideas principales consignadas en la matriz para la construcción del estado del arte y evitando realizar conjeturas a priori de las competencias éticas y bioéticas en las unidades de cuidados intensivos.
- **Auditabilidad:** Se logró mediante la realización de la matriz de análisis y la evaluación del texto por parte tutores y docentes durante su realización. Además de la presentación en diferentes escenarios de los avances investigativos y la entrega de documentos pactados como parte del proceso formativo.
- **Transferibilidad o aplicabilidad:** Las competencias éticas y bioéticas identificadas podrán ser aplicadas y relacionadas en otros contextos del país y reconocer la situación del profesional de enfermería en este tema. Si bien esta construcción teórica puede ser utilizada en otros contextos puede ser perfectible de mejora y actualización y se verificara en la práctica por medio de investigaciones de otro tipo.
- **Relevancia:** Permitió dar cuenta del conocimiento que contribuye existente frente al tema y reconocer vacíos frente a las competencias éticas y bioéticas en las unidades de cuidado intensivo.
- **Reflexibilidad:** Se respetó la autoría intelectual de los autores por medio de la aplicación de las normas APA a los documentos utilizados y citados para la construcción de la monografía.
- **Difusión:** Al finalizar el proceso de la monografía y la construcción del estado de arte, se estableció la socialización mediante una presentación final y su publicación a través del repositorio institucional Universidad de Antioquia.

## **Consideraciones Éticas**

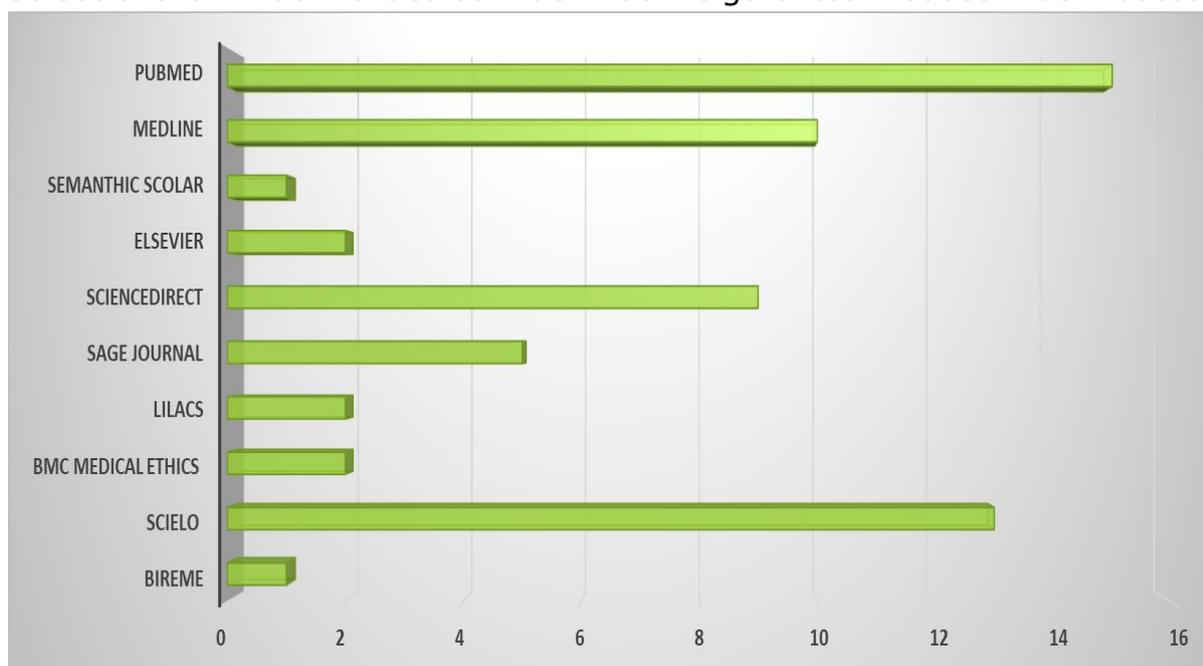
La construcción de la monografía se llevó a cabo bajo los parámetros de la Resolución 8430 de 1993 del Ministerio de Salud, donde se establece las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud, en concordancia con lo estipulado, la investigación pretende contribuir a investigaciones posteriores relacionados con el tema de las competencias éticas y bioéticas del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos; según el Artículo 11 numeral a, es clasificada como investigación sin riesgo al ser una construcción de un estado del arte, sin embargo se tendrá en cuenta la normativas de propiedad de intelectual del país.

Adicionalmente, se respetará la propiedad intelectual, la cual se encuentra contemplada en la ley 23 de 1982 del Congreso de Colombia y en la Decisión Andina 351 de 1993 con la finalidad de velar por el cumplimiento y protección a los autores y sus obras, sin importar su índole, procurando en esta investigación el cumplimiento de estas a través de la adecuada citación de los documentos por medio de las normas internacionales APA.

## 6. Análisis de bases de datos

### Bases de datos

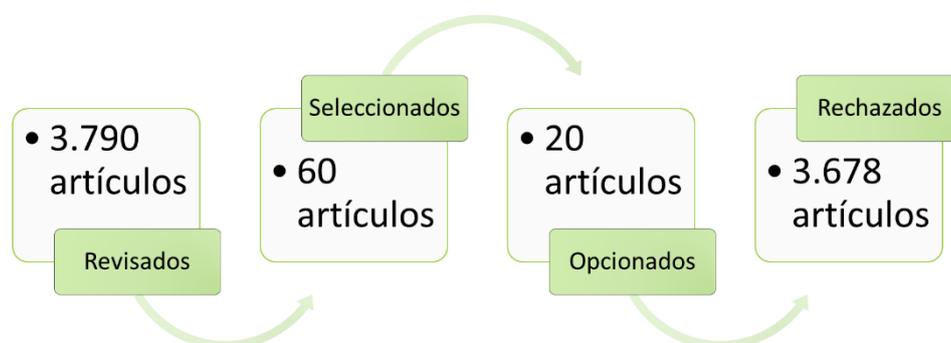
Para el desarrollo de la monografía acerca de las competencias éticas y bioéticas en la práctica en las unidades de cuidado intensivo se seleccionaron 60 artículos de las siguientes bases de datos:



Siendo distribuido de la siguiente manera: PubMed cuenta con 15 artículos que corresponde al 25% del material revisado, scielo con 13 artículos que corresponde al 21,6%, Medline: 10 artículos que corresponde al 16,6%, Sciencedirect: 9 artículos que corresponde al 15% del material revisado, Sage journal: 5 artículos que corresponde al 8,3%, cada una de las siguientes bases de datos BMC medical ethical, lilacs, Elsevier con 2 artículos que corresponde al 3,3% del material revisado y por último, las bases de datos Semanthic scholar y bireme con 1 artículo que corresponde al 1,6% del material revisado, utilizando la siguiente tabla de combinaciones de descriptores al momento de la búsqueda.

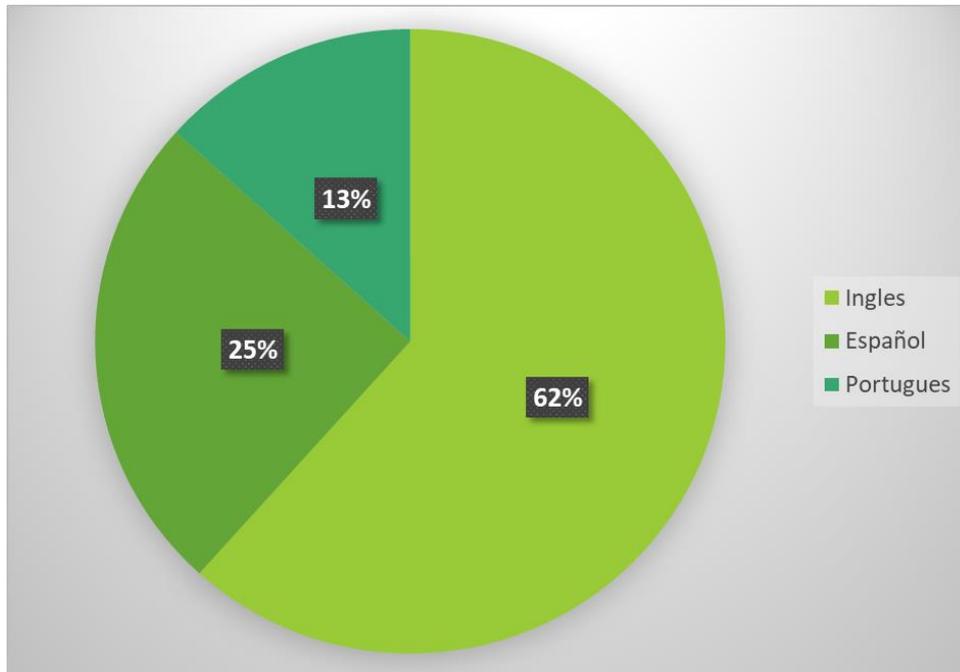
## Descriptores

Competencias, ethics, nursing	10
Competencia profesional, enfermería, unidad de cuidados intensivos	2
Critical Care Nursing/ethics	8
Enfermería; bioética; cuidado; críticos	1
Ethics and nurse and critical care	1
Ética en enfermería; enfermería de cuidados críticos	7
Ethics, Nursing; Bioethics	4
ética, bioética, cuidados intensivos	1
Intensive Care Units, bioethics, nurses	12
Moral, enfermería, unidad de cuidados intensivos	4
Nursing ethics, critical care nurses	4
Professional competence and critical care and ethics	6



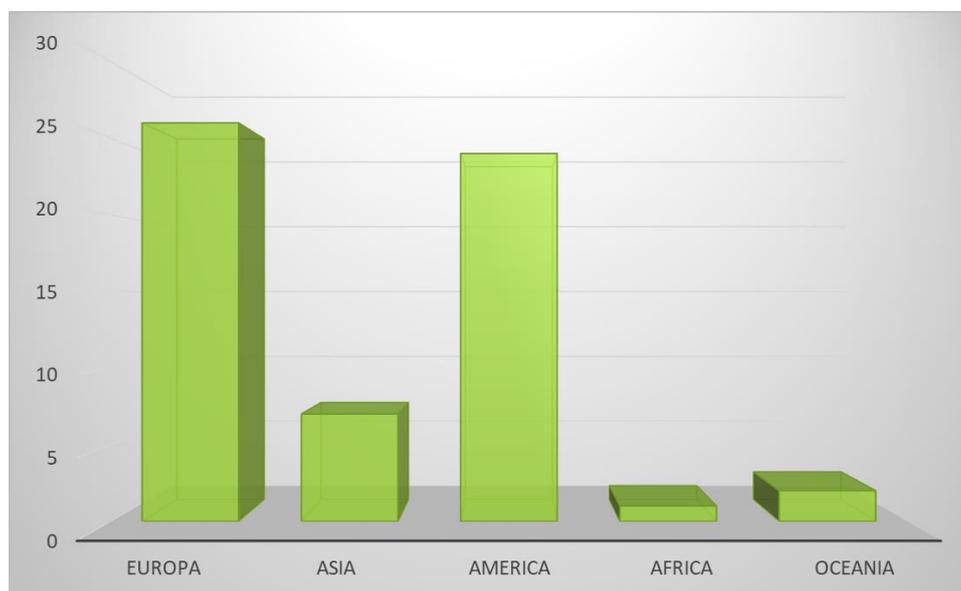
Se revisaron en total 3790 artículos en las bases de datos anteriormente descritas. Los artículos seleccionados cumplían con el tiempo de publicación inferior a 10 años entre los rangos de 2011 y 2022, abordando el tema de competencias éticas y bioéticas para el profesional de enfermería en las unidades de cuidado intensivo desde diferentes perspectivas que nutrían el desarrollo del estado del arte. El total de artículos descartados fue 3.678 por falta de similitud con el desarrollo del tema o encontrarse fuera del rango de línea de tiempo establecido, adicionalmente se seleccionaron 20 artículos opcionados para el desarrollo de la monografía, sin posibilidad de acceso porque requerían suscripción paga a la misma.

Con respecto a los idiomas en los cuáles se encontraron los artículos revisados se tiene que 37 de ellos (62%) están escritos en inglés, 15 de los artículos revisados se encuentran en español (25%) y el restante que corresponde a 8 artículos se encuentran en portugués (13%).

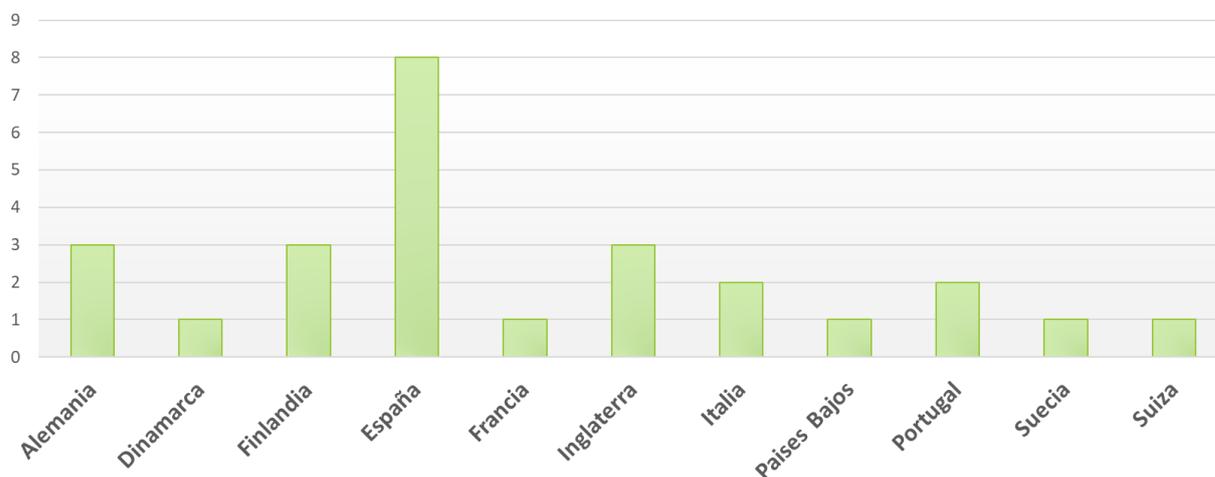


La producción bibliográfica con la cual se construyó la matriz se distribuyó por continentes de la siguiente manera: En Europa se encuentra el 43,3% de los artículos seleccionados, seguido de América cuenta con el 40%, Asia cuenta con el 11,6%, Oceanía cuenta con el 3,3% y por último África cuenta con el 1,6% de los artículos seleccionados. Siendo relevante ejemplificar el avance que tiene este tema en los continentes con mayor proporción de enfermeras laborando, tomando en cuenta que el desarrollo de los temas éticos y bioéticos a través de la profesionalización va siendo relevante para el desarrollo del cuidado de enfermería.

## Distribución por continentes



## Europa



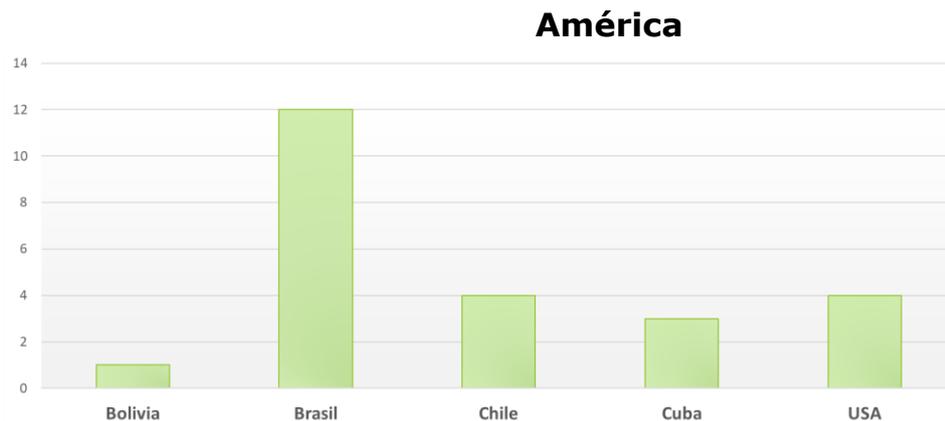
En Europa la producción bibliográfica se encuentra distribuida de la siguiente manera:

- España con el 30,7%
- Alemania, Finlandia, Inglaterra con el 11,5% cada uno.

-Italia y Portugal con el 7,6%

-Dinamarca, Francia, países bajos, Suecia y Suiza con el 3,8% cada uno.

Con este se identifica que la mayor producción literaria relacionada con competencias éticas/bioéticas en enfermería prevalece en España lo que podría relacionarse con los avances de enfermería en cuanto a desarrollo de políticas profesionales e implementación de programas e intervenciones que promueva la formación de competencias en esta área del saber.



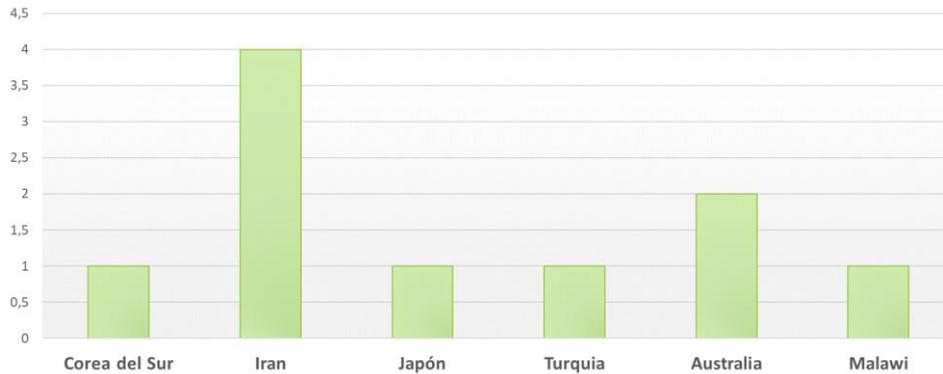
América es el segundo continente con mayor producción bibliográfica, siendo distribuida en Brasil con el 50%, seguido por Chile y Estados Unidos con el 16,6% cada uno

-Cuba con el 12,5%

-Bolivia con el 4,1% cada uno.

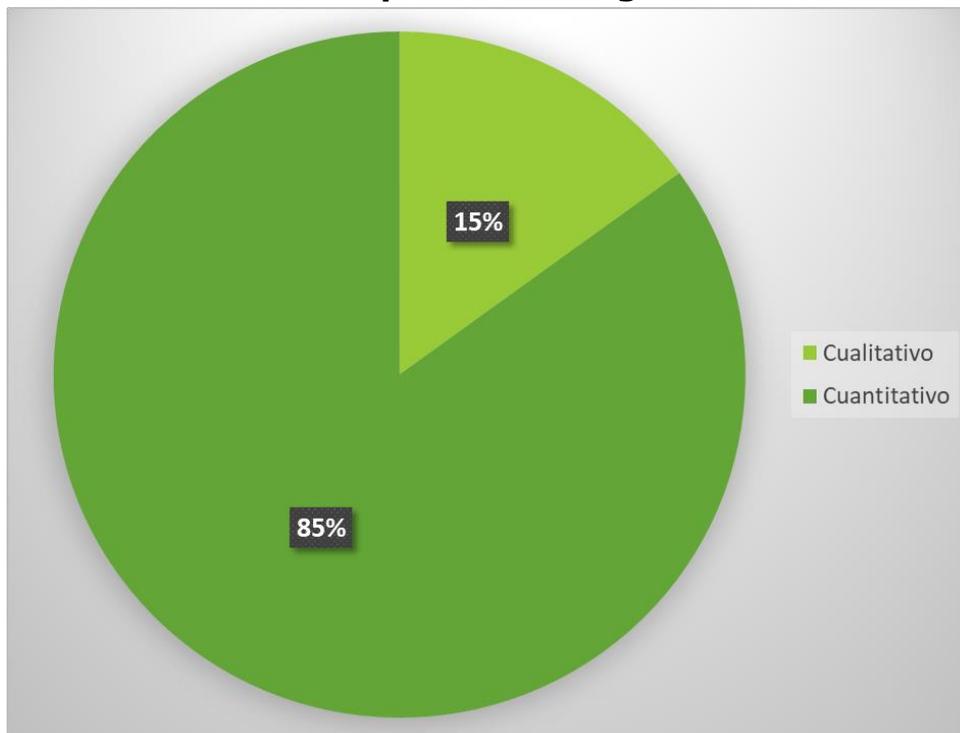
Se puede concluir que el colectivo de enfermería en Brasil desarrolla producción literaria e incentiva en el personal de enfermería la escritura de experiencias relacionadas con dilemas éticos y bioéticos, a su vez se puede identificar que en Colombia no es ampliamente divulgada ni se escribe con temas relacionados por lo que no se logra identificar avances importantes en cuanto a competencias éticas del profesional de enfermería y la aplicabilidad de estas a la práctica clínica

### Asia, Oceanía y África



El desarrollo de la temática en el resto de los continentes se encuentra distribuida de la siguiente manera: Irán con el 40%, Australia con el 20%, Corea del Sur, Japón, Turquía y Malawi con el 10% cada uno, siendo equivalente a 10 artículos en total, lo que identifica la importancia de determinar las competencias éticas y bioéticas en los diferentes escenarios donde se desarrolla la profesión de enfermería, reconociendo los aspectos que la hacen particular en cada uno de los diversos países.

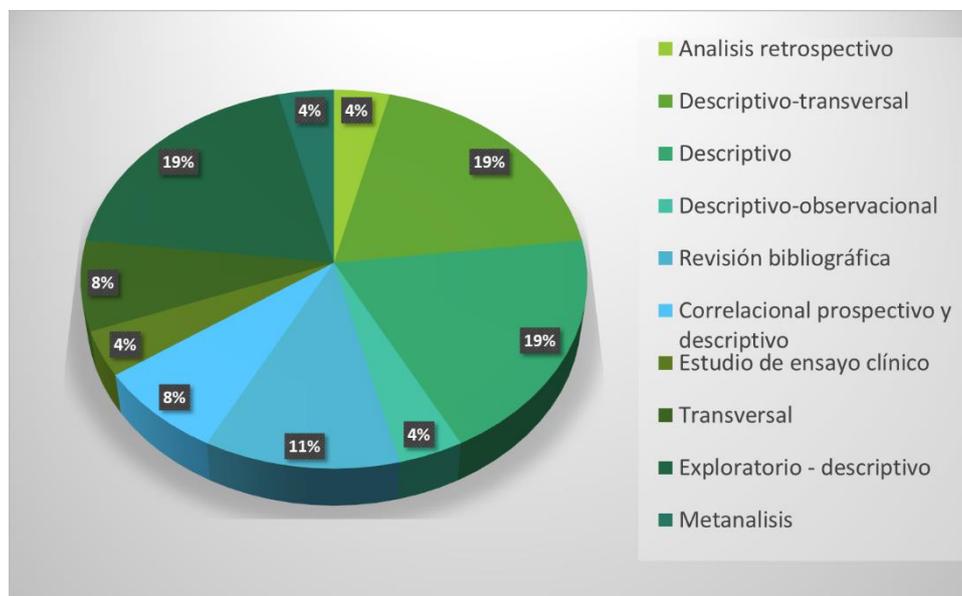
### Enfoque metodológico



Los artículos encontrados, se evidencia que el 15% de las investigaciones son con enfoque cualitativo, seguido del enfoque cuantitativo con el 85%,

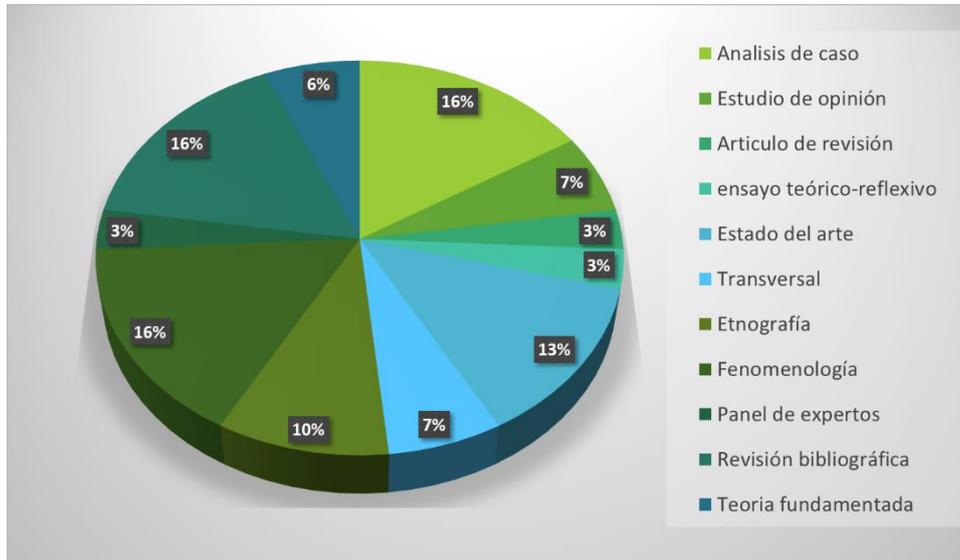
por lo que es predominante la investigación cuantitativa por el uso de datos numéricos y la cuantificación estadística de diferentes perfiles, competencias, actitudes, opiniones y comportamientos encontrados en dilemas y abordados por el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, de igual forma se deja claro que la investigación cualitativa es utilizada también ya que ayuda a desarrollar hipótesis para investigaciones cuantitativas e identifica tendencia de pensamiento y opiniones relacionadas con la temática abordada

### Enfoque cuantitativo



La metodología con la que se desarrollaron los diferentes artículos bajo la metodología cuantitativa se ven plasmados en la gráfica, el enfoque exploratorio-descriptivo, exploratorio y descriptivo-transversal corresponden al 19% cada uno, siendo relevante porque con este enfoque se logra destacar los aspectos fundamentales de las competencias del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, y así de esta manera contribuye a la construcción del estado del arte.

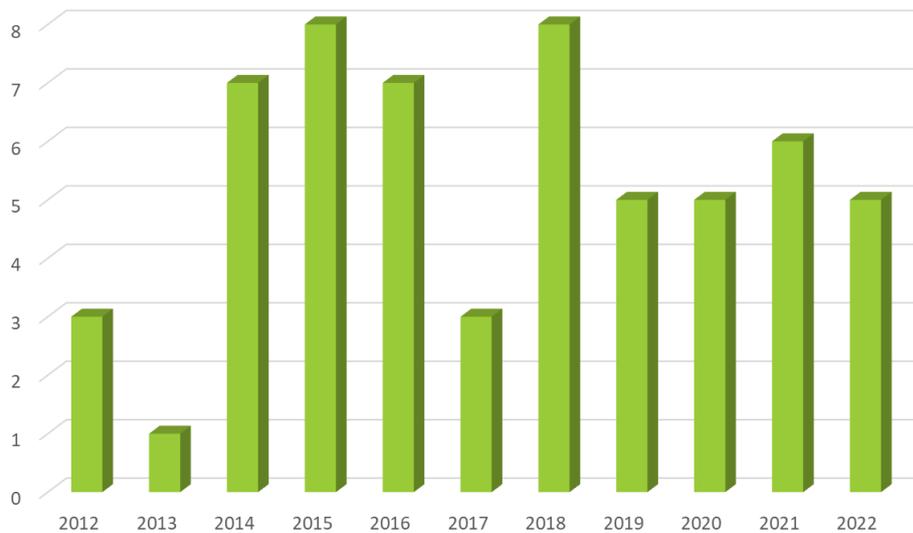
## Enfoque cualitativo



La metodología con la que se desarrollaron los diferentes artículos bajo la metodología cualitativa, se ven plasmados en la gráfica, mostrando el mayor número de artículos 5 de ellos (16%) bajo las metodologías análisis de caso, fenomenología y revisión bibliográfica, seguido por 4 artículos (13%) desarrollados bajo la metodología de estado de arte, las metodologías de estudio de opinión, transversal y teoría fundamentada cuentan con 2 artículos cada una (7%) y por último las metodologías de artículo de revisión, ensayo teórico-reflexivo, metaanálisis y panel de expertos cuentan con 1 artículo cada una (3%).

Es preponderante el uso del enfoque fenomenológico y análisis de casos ya que la investigación en enfermería se basa en datos observables que puedan generar dar una explicación del ser, de la consciencia y del que hacer de nuestra disciplina en el medio, además que centra su componente teórico en búsquedas bibliográficas por medio de revisiones extensas y en la necesidad de fortalecer la disciplina desde en campo de la investigación, educación, la clínica, la gerencia entre otros

## Línea del tiempo



La producción bibliográfica acerca del tema de las competencias éticas y bioéticas en el profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos según la gráfica, se puede observar una mayor producción en el año

2019-2020 y 2022 con 5 artículos cada uno (8,3%)

2021 con 6 artículos (10%)

2018 con 9 artículos (15%)

2014 y 2016 con 7 artículos (11,6%)

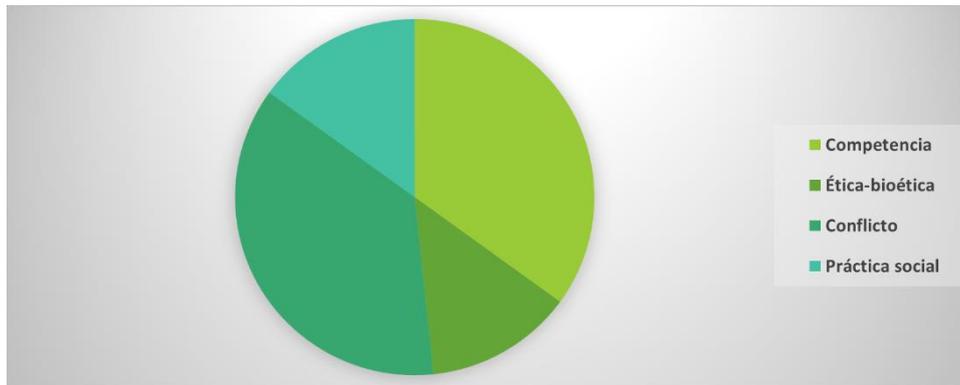
2015 con 8 artículos (13,3%)

2012 y 2017 con 3 artículos cada (5%)

2011 y 2013 con la producción de un artículo (1,6%)

Es importante resaltar que en el último quinquenio se han investigado acerca de estas competencias logrando mayor desarrollo de la temática con el 54,9%. Esto se evidencia en el fortalecimiento de la disciplina en los últimos años y en la necesidad que se evidencia en continua formación de competencias éticas en el profesional para la relación de problemáticas y dilemas éticos y bioéticos a los cuales se pueda ver enfrentado el enfermero en los diferentes servicios hospitalarios

## Categorías identificadas



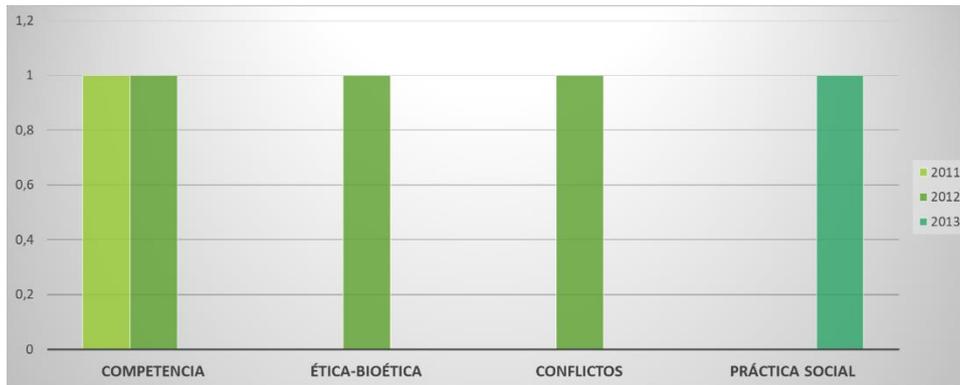
Al momento de realizar la lectura de los artículos que están relacionados con la temática se realiza el vaciamiento de información a la matriz bibliográfica, se ha logrado definir 4 categorías que al momento del análisis de la información se puedan clasificar y agrupar los temas según el abordaje que impacta en nuestra disciplina, lo que genera un amplio y continuo desarrollo de la monografía y un análisis importante de los avances relacionados con ética y bioética en la unidad de cuidado intensivo y su relación con las competencias el profesional de enfermería.

Estas categorías en el momento nos identifican cuales son los intereses de investigación y los posibles vacíos de la temática:

- Conflictos con 22 artículos corresponde al 37%
- Competencia con 21 artículos corresponde al 35%
- Práctica social con 9 artículos corresponde al 15%
- Aspectos éticos y bioéticos con 8 artículos corresponde al 13%

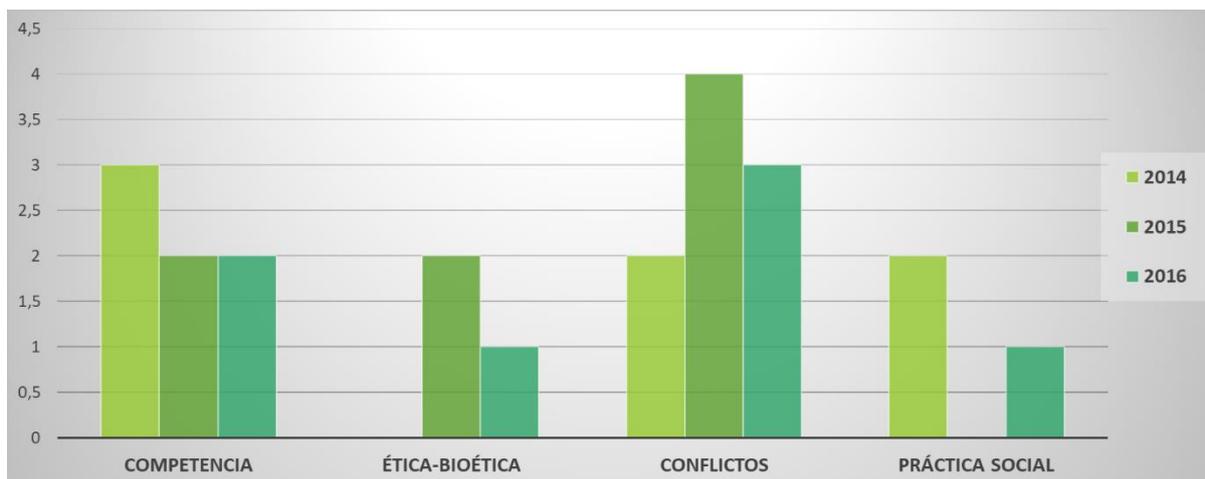
Con lo anterior se puede concluir que las competencias, conflictos, la practica social y los aspectos éticos y bioéticos son temas que se abordan en la práctica de enfermería en diferentes ámbitos de nuestra disciplina por lo tanto es de vital importancia el fortalecimiento de esta temática para fortalecer nuestras intervenciones en los diferentes agentes a intervenir (individuo, familia, comunidad, sociedad y medio ambiente).

## Análisis de línea de tiempo por trienio 2011 – 2013



Para el trienio del 2011 al 2013 la producción bibliográfica correspondiente a 5 artículos, donde las categorías iniciales evidenciadas no cuentan con un desarrollo adecuado, siendo relevante señalar que la categoría de competencia cuenta con más desarrollo para el momento. Pero para este trienio los aspectos éticos y bioéticos no contaban con mayor relevancia para los profesionales de enfermería.

## Análisis de línea de tiempo por trienio 2014 – 2016

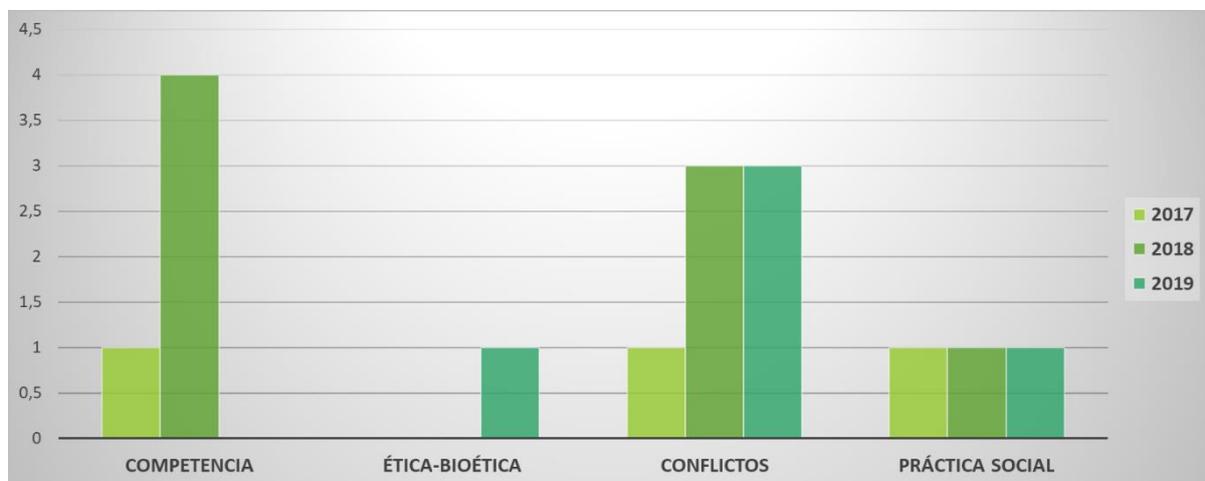


En el 2014 se evidencia que se realiza una descripción y análisis predominante relacionado con la temática de competencias, conflictos y practica social sin generarse un avance importante en el abordaje de la ética y bioética según los artículos identificados y encontrados durante esta revisión bibliográfica

En el 2015 se evidencia que se realiza una descripción y análisis relacionado con la temática de conflictos, competencia u ética y bioética, sin generarse un avance importante en el abordaje de la practica social según los artículos identificados y encontrados durante esta revisión monográfica

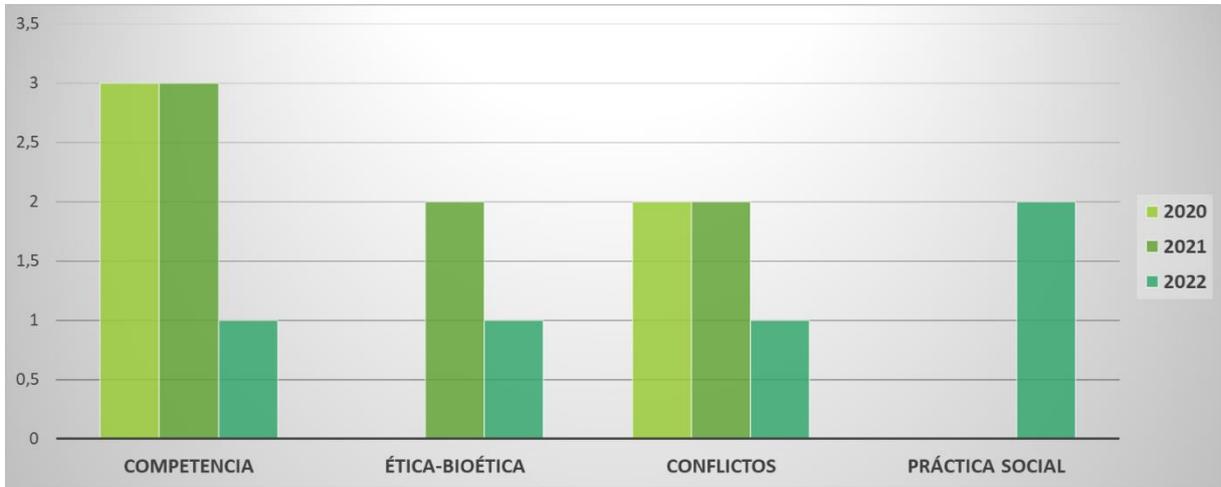
En el 2016 se evidencia que se realiza una descripción y análisis relacionada con la temática de conflictos y competencia y menor medica la ética y bioética y practica social según los artículos identificados y encontrados durante esta revisión monográfica

### **Análisis de línea de tiempo por trienio 2017 – 2019**



Para el trienio de 2017 – 2019 se identifica mayor producción bibliográfica desarrollando los temas de competencia y conflictos, estableciendo las temáticas por medio de la descripción de los diversos aspectos que rodean al profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos y analizando como estos favorecen el cuidado o generan conflictos en el desarrollo de la práctica clínica institucional.

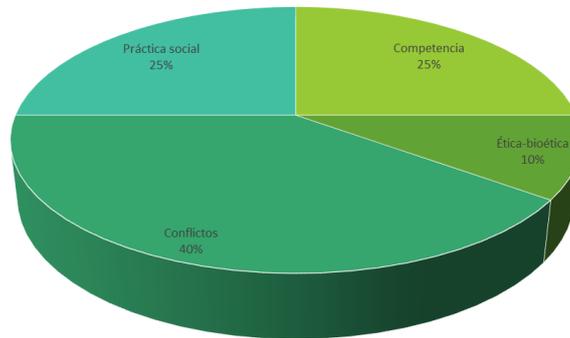
## Análisis de línea de tiempo por trienio 2020 – 2022



### Para el trienio 2020 – 2022

Durante el 2020 se evidencia un aumento en la producción bibliográfica relacionada con competencias y conflictos de enfermería en la unidad de cuidado intensivo, además poca producción relacionada con la ética y bioética y la practica social como categorías identificadas durante este trabajo monográfico, en el 2021 se identifica mayor producción relacionada con competencia ética y bioética y conflicto y en 2022 mayor producción relacionado con la practica social, todo esto puede estar relacionado con la época de la pandemia del covid 19 y la cantidad de profesionales es poco entrenados, mala información durante procesos de atención en salud y falta de insumos, personal asistencial y deficiencias en los diferentes sistemas de salud.

## Categorías identificadas en Latinoamérica



A nivel de Latinoamérica la categoría predominante es conflictos seguida por competencias, cabe resaltar que a pesar del desarrollo de la profesión de enfermería se encuentra en diversos momentos a nivel global, la categoría de conflictos es de las más prevalentes en el tiempo, siendo importante porque los conflictos éticos y bioéticos son parecidos, pero aun así los contextos sociales y las prácticas de enfermería llevan a que se desenvuelvan y se resuelvan de diferentes maneras.

## **7. Estado del arte**

La ética desempeña un papel fundamental en el campo de la enfermería, especialmente en las unidades de cuidados intensivos, donde los profesionales de la salud se enfrentan a situaciones complejas y decisiones difíciles de tomar. En este contexto, es esencial que los enfermeros posean conocimientos éticos sólidos, desarrollen competencias éticas y estén preparados para manejar los conflictos éticos que puedan surgir.

Los conocimientos éticos en enfermería se refieren a la comprensión de los principios éticos fundamentales que guían la práctica enfermera en las unidades de cuidados intensivos. Estos principios incluyen el respeto a la dignidad y autonomía del paciente, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Los enfermeros deben estar familiarizados con estos principios y entender cómo aplicarlos en situaciones clínicas complejas.

Además de los conocimientos éticos, los enfermeros deben desarrollar competencias éticas para tomar decisiones éticas sólidas en la atención de estos pacientes. Estas competencias incluyen la capacidad de análisis ético, la empatía, la comunicación efectiva, la toma de decisiones éticas basadas en evidencia y la capacidad de reflexionar sobre la práctica profesional. Las competencias éticas permiten a los enfermeros evaluar situaciones éticamente desafiantes, considerar las implicaciones morales y tomar decisiones que respeten los valores y las necesidades del paciente.

Sin embargo, a pesar de los conocimientos y las competencias éticas, los enfermeros en las unidades de cuidados intensivos pueden enfrentarse a conflictos éticos. Estos conflictos pueden surgir cuando hay tensiones entre los principios éticos, discrepancias entre el personal médico y de enfermería, limitaciones de recursos o decisiones difíciles relacionadas con el final de la vida. Los enfermeros deben estar preparados para abordar estos conflictos de manera ética, buscando soluciones que sean moralmente aceptables y que promuevan el bienestar del paciente y su familia.

Los conocimientos éticos, las competencias éticas y la capacidad para abordar conflictos éticos son aspectos cruciales en la enfermería en las unidades de cuidados intensivos. Se debe tener una base sólida de principios éticos, desarrollar habilidades y competencias éticas, y estar preparados para enfrentar los desafíos éticos que puedan surgir en la atención de los pacientes. Al hacerlo, podrán proporcionar una atención de

calidad que respete los valores y la dignidad de los pacientes y promueva su bienestar. Por tal motivo, se ampliarán estos temas a continuación.

### **Conocimientos en Ética y bioética**

La profesión de enfermería centra su práctica en ofrecer cuidados humanizados, estos se encuentran cimentada en los conceptos de ética y bioética, ambos conceptos descritos por A.E. Hardy-Pérez y J.E. Roveló-Limab (2015, pág: 80) donde la ética se define como: "conjunto de conocimientos derivados de la investigación de la conducta humana al tratar de explicar las reglas morales de manera racional, fundamentada teórica y científicamente" y la bioética: "consiste en un diálogo interdisciplinario entre ética y vida, entre filósofos humanistas y profesionales en salud que promueva un movimiento sociocultural", siendo definidas ambas construyen el ejercicio de la enfermería.

La enfermería va más allá de conocimientos y avances técnico-científicos, la práctica profesional exige la aplicación de la responsabilidad fundamentada en la sensibilidad y compasión con su objeto de cuidado, las intervenciones no se deben encaminar solo hacia estrategias de tratamiento, sino también en promover la autonomía, la aplicación de valores y principios éticos y bioéticos en el ejercicio profesional. Este quehacer debe asumir una postura analítica, crítica y transformadora de la práctica, estableciendo profesionales de enfermería competentes como es ejemplificado por O. Vallès-Fructuoso et al. (2016).

Desde la perspectiva del profesional de enfermería, es clave aprender y fortalecer las competencias desde la formación, vinculando estos conocimientos no solo a la memorización sino al razonamiento clínico, la toma de decisiones, la resolución de problemas y las habilidades interpersonales necesarias para el quehacer diario, siendo consistentes con los cambios continuos que se presentan a nivel global, esperando que aporte una visión humanizadora de los cuidados y la ética del cuidar, aportando al equipo sanitario una visión donde se apliquen los valores éticos propios de la profesión, por formación y por sentido del cuidado como lo expresan O. Vallès et al (2016) y Wood-Molina, T., & Rivas-Riveros, E. (2017).

La formación ética en enfermería es fundamental para el desarrollo de profesionales responsables y comprometidos con la calidad del cuidado. Como expresa Hernández (2019) a través de la comprensión de los principios éticos, la reflexión crítica, la comunicación efectiva, el respeto

por la privacidad y la colaboración interprofesional, los enfermeros pueden brindar un cuidado humanizado y centrado en el paciente. La formación ética fortalece la relación enfermero-paciente y promueve la toma de decisiones éticas informadas, dicha formación contribuye a una práctica profesional de calidad y al bienestar de los pacientes.

Los conocimientos éticos en enfermería son indispensables para proporcionar un cuidado integral y de calidad, basado en el respeto, la empatía y la responsabilidad profesional, desde este estado del arte se pueden ejemplificar algunas de las características éticas que deben tener los profesionales de enfermería:

- **Modales exaltados:** Son las características tales como honestidad, humildad, sinceridad, decisión y determinación, buen temperamento y paciencia requiere una especie de comprensión sutil, atención y cuidado continuo por parte de enfermería como es referenciado por Barkhordari (2016).
- **Juicio moral:** Definida por Katayama (2022) como la capacidad de tomar decisiones y juicios que son morales (es decir, basados en principios internos) y de actuar de acuerdo con tales juicios.
- **Conciencia moral:** Definida por Schallenberger et al (2019) como un concepto personal e intuitivo que comprende las experiencias y el desarrollo personal de un individuo y la experiencia de otros, como un proceso constante cambio y desarrollo a lo largo de la vida de un profesional.
- **Sensibilidad ética:** es un componente importante de la toma de decisiones éticas, que es un proceso deliberativo realizado por los profesionales de enfermería que intentan identificar y definir acciones y consecuencias alternativas para determinar qué deben hacer cuando se enfrentan a problemas éticos como es definido por Poikkeus (2018).
- **Toma de decisiones éticas y resolución de problemas:** Los profesionales de enfermería deben estar preparados para tomar decisiones éticas en situaciones complejas y delicadas. Esto implica evaluar cuidadosamente los valores y preferencias del paciente, respetar la autonomía del paciente y considerar el beneficio y la no maleficencia en la toma de decisiones clínicas como expresado por Barrio-Linares (2014) y Barkhordari et al (2015).

- **Trabajo en equipo y colaboración:** La colaboración efectiva con otros profesionales de la salud es esencial para brindar una atención integral y coordinada. Los profesionales de enfermería deben fomentar un entorno de trabajo en equipo, comunicación abierta y respeto mutuo, reconociendo la experiencia y el conocimiento de otros miembros del equipo, siendo explicado por diferentes autores como Piers, R. (2014), Quill C (2015) y Pishgooie A et al (2019).
- **Responsabilidad y rendición de cuentas:** Viana R et al (2014) y Maluwa V et al (2019) ejemplifican que los enfermeros deben asumir la responsabilidad de sus acciones y decisiones, reconociendo el impacto que tienen en la atención al paciente. Esto implica cumplir con los estándares éticos y legales, practicar dentro de los límites de su competencia y buscar oportunidades de desarrollo profesional continuo.
- **Empatía y compasión:** Barkhordari (2015) ejemplifica que la empatía y la compasión son competencias esenciales para proporcionar un cuidado humano y centrado en el paciente. Los enfermeros deben mostrar comprensión y apoyo emocional a los pacientes y sus familias, reconociendo su vulnerabilidad y brindando un ambiente de atención seguro y acogedor.
- **Justicia:** Es la búsqueda por establecer un equilibrio equitativo y tratar a las personas de manera imparcial. Según Carrasco (2015) y Lesdema Y et al (2019) implica que cada persona debe recibir lo que le corresponde o merece de acuerdo con criterios objetivos e imparciales. Esto implica tratar a las personas de manera igualitaria y tratarlas según sus méritos y circunstancias individuales.

Los conocimientos éticos son fundamentales en la práctica de enfermería, ya que guían la forma en que los profesionales interactúan con los pacientes, sus familias y otros miembros del equipo de atención médica. El desarrollo de estos promueve un cuidado integral y humanizado, donde los enfermeros deben estar preparados para tomar decisiones éticas, comunicarse efectivamente, proteger la privacidad de los pacientes y colaborar en equipo para garantizar la mejor atención posible.

En consecuencia, según Maluwa (2018, pág 1280) implica que los profesionales de enfermería deben “pensar críticamente, analizar cuestiones éticas, resolver problemas, tomar decisiones éticas y actuar moralmente”, siendo promovido desde la formación con el fin de beneficiar

el paciente y la calidad del cuidado, pero se reconoce que carecen del apoyo para cumplir con la competencia ética.

Poikkeus (2018, pág 280) refiere que, "si las enfermeras no pueden mantener un curso de acción ético, tienden a mostrar un bajo rendimiento, agotamiento o abandonar la profesión". La ética y bioética en enfermería es un proceso deliberativo que permite identificar y definir acciones frente a un problema de cuidado, pero como profesionales a pesar de los conocimientos brindados desde la formación optan por un papel conformista frente a la toma de estas decisiones, por lo tanto, deben propiciar "oportunidades para procesar los problemas éticos que afectan su trabajo diario".

Para reconocer los problemas éticos, se deben reconocer cuáles son los desafíos a los cuales los profesionales de enfermería se ven enfrentados en la práctica diaria como son: dilemas éticos complejos, presión del tiempo y recursos limitados, sobrecarga de trabajo, falta de apoyo institucional y los conflictos de valores y creencias personales, como es expresado por diversos autores como Linares (2014), Nunes (2015), Pereira et al (2021), Silveira et al (2021), Khanal et al (2022) y Pegueroles et al (2016).

Es esencial para que los profesionales de enfermería puedan dar solución a los desafíos diarios se estén capacitando a través de la formación formal y continua, pero se hace evidente que puede haber una falta de énfasis en la formación ética en algunos programas de enfermería, lo que puede limitar la capacidad de los enfermeros para aplicar eficazmente los conocimientos éticos en su práctica, siendo expuesto por Riofrío (2020) donde desde el currículo se establece la separación de este tema, no se toma como eje transversal para la formación de talento humano para la salud.

Para abordar estos problemas institucionalmente, es importante promover una cultura ética brindando capacitación y formación continua en ética a los profesionales de enfermería, y contar con recursos y políticas claras que respalden la toma de decisiones éticas. Además, fomentar la reflexión ética, el diálogo interdisciplinario y el apoyo institucional pueden ayudar a superar los desafíos en la aplicación de los conocimientos éticos en la práctica de enfermería.

En conclusión, los conocimientos éticos son fundamentales para la comprensión y el desarrollo de una sociedad justa y moralmente responsable, donde nos permiten abordar dilemas morales complejos y conflictos éticos, proporcionando marcos conceptuales y teorías que nos ayudan a analizar y evaluar diferentes perspectivas, la ética no solo se

limita a las decisiones individuales, sino que también se extiende a nivel colectivo, abordando cuestiones sociales, políticas y globales. Esto nos ayuda a construir argumentos racionales y tomar decisiones éticamente fundamentadas.

## **Clasificación de las competencias éticas**

En nuestro país las competencias éticas van encaminadas desde la reglamentación de la profesión de enfermería en Colombia a través de la Ley 266 /1996 donde se reglamenta el ejercicio de la profesión, se define la naturaleza y el propósito, determina el ámbito del ejercicio, esclarece principios, establece entes rectores de dirección y control, establece principios de la práctica profesional desde la integralidad, individualidad, dialogicidad, calidad y continuidad; además se establecen los fundamentos de responsabilidad deontológica a través de la Ley 911/2004, estas normas nacionales trabajan al unísono con el código de ética del consejo internacional de enfermería del 2021; allí se instauran responsabilidades, valores y competencias para profesionales y estudiantes, encaminan la práctica ética y bioética de enfermería.

Por medio de la búsqueda bibliográfica se identifica que autores como Barrio-Linares (2014, pág. 2) y el CIE "incluye cuatro elementos principales para una práctica ética: las enfermeras y los pacientes u otras personas que requieren cuidados o servicios; las enfermeras y la práctica; las enfermeras y la profesión; y las enfermeras y la salud global"

1. Las enfermeras y los pacientes u otras personas que requieren cuidados o servicios:

Está relacionada con la responsabilidad profesional con personas, familias y población que necesite cuidados, promoviendo el respeto por los derechos humanos, valores y costumbres, transmitiendo información comprensible, concisa y oportuna según las necesidades culturales lingüísticas y cognitivas, se promueve el uso del consentimiento además de la confidencialidad del paciente y los colegas.

2. Las enfermeras y la práctica:

Es importante promover la responsabilidad personal y la práctica ética de la enfermería el medio del desarrollo profesional continuo y del aprendizaje, a través de cuidados con calidad y seguridad, la delegación actividades de forma responsable y razonable; valorar la dignidad, bienestar y salud propia, reconociendo entornos positivos para la práctica, que ofrezcan reconocimiento profesional, formación, reflexión y actuación; es primordial compartir sus conocimientos y experiencias, además de proporcionar observaciones, actividades docentes y apoyar el desarrollo profesional de otras áreas de en salud; generar comportamiento éticos y

diálogo abierto. Se debe tener claro que el profesional puede realizar objeción de conciencia en relación con la participación de determinados procedimientos o investigaciones y ejecutar acciones adecuadas para proteger personas y comunidades cuando una intervención o un mal uso de la tecnología pone en peligro su salud siendo esto de vital importancia para las unidades de alta complejidad donde los pacientes se encuentran en condiciones críticas y en ocasiones no tienen capacidad de decisión.

### 3. Las enfermeras y la profesión:

La enfermería asume el liderazgo principal en la determinación e implementación de estándares de práctica clínica, gestión, investigación y formación; trabajando en la ampliación del conocimiento profesional actual basado en la evidencia, a través de valores profesionales, se contribuyen a generación de contextos éticos, y cuestionan las prácticas y los entornos poco éticos. Se genera un aporte a los colegas enfermeros, así como a otras disciplinas de la salud.

### 4. Las enfermeras y la salud global:

La enfermería valora la atención de salud como un derecho universal, defiende la dignidad, libertad de todos los seres humanos colaborando con otras profesiones sociales y sanitarias y con la ciudadanía para defender los principios de justicia, promoviendo la responsabilidad en los derechos humanos, la equidad y la imparcialidad, así como fomentando el bien público y la salud del planeta, contribuyendo al desarrollo y mantenimiento de la salud global y garantizando la estructuración y aplicación de políticas públicas

Con lo anteriormente dicho se debe tener en cuenta que el profesional de enfermería debe tener un planteamiento profesional y una continua formación de competencias, Maluwa, V et al (2018, pág. 2) afirma "la competencia moral contribuye a mejorar la atención en la práctica de enfermería porque hace que las enfermeras piensen críticamente, tomen decisiones y resuelvan problemas éticos y clínicos en el desempeño de sus funciones cotidianas en la práctica de enfermería" por lo anterior se debe hacer énfasis en los pilares educativos de los 3 saberes: saber ser, saber hacer y saber saber. Estos aspectos definen un conjunto de habilidades y actitudes éticas necesarias para brindar una atención de calidad y cuidado ético a los pacientes en situaciones críticas.

## **Saber ser**

La enfermería a nivel mundial pretende generar grandes cambios en los procesos de atención en salud, se centra en la necesidad de ser reconocida como una labor profesional con un marco teórico amplio, basado en conocimientos científicos y aplicables al individuo de forma segura según la necesidad de cada persona; familia o comunidad, Egeroud, I et al (2021, pag. 2) "citan autores que identifican las competencias básicas en enfermería de práctica avanzada características como la defensa, gestión, liderazgo, colaboración, comunicación, consultoría, educación, ética, práctica basada en evidencia, reflexión clínico experto, autonomía profesional, gestión de calidad e investigación" como particularidades propias que debe tener una profesional para el desarrollo pleno de su labor y en pro de generar un aporte idóneo al individuo.

De tal manera se debe inculcar en la formación enfermera una identidad de estudio y una cultura de aprendizaje y reflexión que permita un crecimiento continuo de nuestra área del saber además de generar procesos de transformación ideológica a través del desarrollo de la ética y bioética y su aplicabilidad a los diferentes casos que se puedan dar durante el proceso de atención en salud.

Willman, A (2020, pág. 2) cita en su artículo diferentes autores donde identifica "el concepto de competencia en enfermería como proceso dinámico más que la suma de competencias individuales", esto da pie a lograr una integración de conocimientos, habilidades, estrategias y experiencia en pro de la formación continua del profesional, se reconoce que las enfermeras recién egresadas tienen conocimientos básicos que deben ser reforzados durante su labor y deben ser apoyadas y supervisadas por personal de mayor experiencia para mejorar la atención en salud en pacientes con enfermedades crónicas que aumentan la complejidad en el proceso de salud- enfermedad.

Los recién egresados a pesar de que tiene las mismas responsabilidades que un profesional con experiencia, deben desarrollar habilidades que les permitan estar a la par con sus colegas, lo que disminuye el riesgo de complicaciones y situaciones adversas durante procedimientos que le competen al profesional, aun así autores como Katayama (2022, pág: 10), proponen que los conocimiento éticos y el juicio moral está claramente sesgado en ambas poblaciones, donde ambas "tienen niveles de razonamiento moral más bajos con respecto a las relaciones entre las variables de juicio moral, nivel educativo y comportamiento ético".

Por tal motivo, autores como Katayama (2022), Pietro P et al (2014), LiisaLakanmaa (2012), Díaz Mass y Lesmes (2020) proponen atributos que las enfermeras en el saber ser deben tener:

- **Liderazgo ético:** Barkhordari-Sharifabad M, (2018, pág. 11) propone que “Los líderes éticos deben comportarse sobre la base de sus principios éticos y respetar los derechos de los empleados, partes interesadas, clientes o pacientes, valorar al personal, comportarse con ellos sobre la dignidad y el respeto” se identifica en el líder enfermero características que permitan de forma holista un servicio, organización o programa de tal forma que cada quien pueda cumplir con sus labores con adecuada orientación y claridad de sus funciones éticas y morales.
- **Competencia moral:** implica conocimientos éticos, habilidades, comunicación, autorreflexión, actitudes, motivación, comportamiento ético y capacidad de juicio. Este concepto tiene implicaciones políticas para la práctica de enfermería, la educación, la gestión y la investigación como expresa Maluwa V et al (2018).

Para la formación de un profesional de enfermería éticamente competente, se debe nutrir esos conocimientos a través del intercambio y análisis de diversas posiciones éticas, bioéticas y morales, tomando siempre un punto de partida y punto de reflexión que permita la construcción de un criterio ético y moral como nos propone Michl S et al (2021, pág. 2) “una enseñanza puramente digital de la ética no puede reemplazar completamente los efectos de aprendizaje de los formatos cara a cara”, la búsqueda, análisis y discusión de los dilemas éticos permiten la construcción de conocimiento colectivo.

## **Saber hacer**

Es imprescindible fortalecer, implementar y dar a conocer la reglamentación y regulación de la vocación enfermera ya que nos permite generar procesos seguros y avanzar de forma paulatina en nuestra identidad profesional, se habla de practica avanzada en enfermería desde hace pocas décadas donde grupos profesionales ven la necesidad de promover prácticas que generen reconocimiento en nuestro quehacer diario desde ámbitos administrativos, hospitalarios, comunitario educativos e

investigativos, todo esto con el fin de preparar profesionales para áreas donde se puedan enfrentar a pacientes con estados de salud críticamente enfermos y se pueda aportar cuidados desde el razonamiento ético y bioético.

Alfieri, E et al (2017, pág. 2) nos indica que "El enfermero puede desarrollar habilidades en la comprensión del cuidado del paciente a lo largo del tiempo, a través de una formación educativa así como de una multitud de experiencias", como nos propone el autor con esto se determina la relación que tiene la falta de habilidades y conocimientos desde estudiantes de enfermería hasta los enfermeros graduados sobre las competencias éticas y las implicaciones que tienen para laborar en las unidades de cuidado intensivo.

Un profesional adecuadamente calificado desde el saber hacer, evalúa los conocimientos actuales a través de la búsqueda de saberes en su formación de pregrado y posgrado, las instituciones de salud deberían realizar un rastreo de perfiles que permita identificar habilidades, características y destrezas que permitan asignar el profesional en el área en la cual tenga mejores competencias y promover la formación continua, no solo relacionado con competencias del hacer asistencial sino fortalecer competencias altas requeridas en las unidades de cuidados intensivos como son:

- **Comunicación efectiva:** La comunicación clara y efectiva es esencial para mantener una relación terapéutica con los pacientes y sus familias, así como para colaborar de manera ética con el equipo multidisciplinario. Esto implica escuchar activamente, transmitir información de manera comprensible y respetar las perspectivas y opiniones del equipo interdisciplinario, pacientes y familiares como propone Saberi Z (2019).
- **Toma de decisiones éticas:** Los profesionales de enfermería deben tener la capacidad de analizar situaciones complejas y tomar decisiones éticas fundamentadas. Esto implica evaluar los aspectos éticos involucrados, considerar los valores y preferencias del paciente, y aplicar los principios éticos relevantes para llegar a una decisión justa y ética basadas en los principios éticos y los valores profesionales como indican autores como Barkhordari-Sharifabad (2018), Egerod et al (2021) y Carrasco (2015).

- **Resolución de conflictos éticos:** Schallenberger et al (2019), Wood-Molina, T., & Rivas-Riveros, E. (2017) y Khanal, A., Correia, S. F.- & Mosteiro-Diaz, M.-P (2022) relacionan que, en las unidades de cuidados intensivos, pueden surgir conflictos éticos entre los diferentes miembros del equipo de atención médica, los pacientes y sus familias. Los profesionales de enfermería deben ser capaces de identificar, abordar y resolver estos conflictos de manera ética, promoviendo el diálogo abierto, el respeto mutuo y la búsqueda de soluciones consensuadas.
- **Manejo del estrés y la ética en situaciones críticas:** El trabajo en las unidades de cuidado intensivo puede ser extremadamente estresante y emocionalmente desafiante. Los profesionales de enfermería deben desarrollar habilidades de manejo del estrés y ser capaces de tomar decisiones éticas en situaciones críticas y de alta presión, considerando el bienestar del paciente y manteniendo la integridad ética como nos indican Justine Monks, María Flynn (2014) y Mealer, M. & Moss<sup>2</sup>, M. (2016).

En las unidades de cuidados intensivos es donde el profesional debe desarrollar esta competencia en el hacer ético y moral, Maluwa, V et al (2018, pág. 3) describen "la competencia como la capacidad de actuar con eficiencia. Significa que la persona tiene la capacidad de combinar el conocimiento, la habilidad y la experiencia obtenidos de la formación para realizar tareas con seguridad, además del comportamiento o la conducta, los conocimientos y las habilidades"

### **Saber saber**

La calidad de la atención en salud, la seguridad del paciente y el mejoramiento continuo de los procesos asistenciales se ven asociados con la continua formación profesional, se considera que los profesionales de enfermería y otras áreas deben desarrollar ciertas competencias en el saber, Øvrebø, L (2022) referencia autores que señalan que Algunos entes profesionales en cuidados intensivos aseguran que las condiciones de alta complejidad de los pacientes requieren de una formación continua en cuidados críticos por parte del talento humano en enfermería incentivando la admisión a estudios de posgrado de nivel especializado avanzado.

Por lo anterior se genera un liderazgo por medio del pensamiento crítico, procesos de practica avanzada basados en evidencia científica, grupos de

trabajo organizados e inclusión de nuestra profesión en toma de decisiones importantes para el plan de cuidado del paciente críticamente enfermo desde nuestra área del saber.

Las competencias éticas del profesional de enfermería en las unidades de cuidados intensivos en el aspecto del "saber" se refieren al conocimiento ético y teórico que debe poseer para desarrollar su trabajo de manera ética. Estas competencias incluyen:

- **Conocimientos éticos:** El profesional de enfermería en la UCI debe poseer un sólido conocimiento de los principios éticos fundamentales, como la autonomía, la beneficencia, la no maleficencia y la justicia. Debe comprender cómo aplicar estos principios en la toma de decisiones éticas relacionadas con el cuidado y el tratamiento de los pacientes en situaciones críticas como expresa Lesdema, Yunia et al (2019).
- **Familiaridad con los códigos de ética y normativas:** Es esencial que el profesional de enfermería esté familiarizado con los códigos de ética y las normativas profesionales específicas de la profesión. Estos códigos proporcionan pautas y estándares éticos que deben seguirse en la práctica diaria.
- **Conocimiento de las implicaciones éticas de los procedimientos y tratamientos:** Nunes (2015), Fernández-Truillo (2016), Quill (2015) y Falcó-Pegueroles (2016), refieren que, en las unidades de cuidados intensivos se utilizan diversos procedimientos y tratamientos invasivos y complejos. Es fundamental contar con un alto nivel de competencia clínica y técnica para poder tomar decisiones éticamente informadas. Esto implica estar actualizado en los avances médicos y tecnológicos relevantes para la atención, así como comprender las implicaciones éticas de los procedimientos y tratamientos utilizados, incluyendo consideraciones como el consentimiento informado, el manejo del dolor y el sufrimiento, y el equilibrio entre los beneficios y los riesgos asociados
- **Actualización en avances éticos y tecnológicos:** La ética médica y los avances tecnológicos evolucionan constantemente. Es importante que el profesional de enfermería se mantenga actualizado en las últimas investigaciones y debates éticos relacionados con la atención en las unidades de cuidados intensivos. Esto incluye la

comprensión de temas éticos emergentes, como la toma de decisiones al final de la vida y el uso de la inteligencia artificial en la atención médica como explican Lakanmaa et al (2012) y Schallenberger et al (2019).

Por lo tanto, se habla de competencia clínicamente ética cuando se genera un desarrollo e introspección relacionado con la capacidad de generar una labor/tarea con una adecuada respuesta en un entorno clínico, es allí donde se generan características propias que resaltan un adecuado que hacer en la profesión, Kajander-Unkuri (2014) y Willman (2020, pág. 2) "identificó los siguientes tres enfoques hacia el concepto: (a) conocimiento sobre tareas y habilidades, (b) un enfoque genérico en la resolución de problemas y el pensamiento crítico y (c) un enfoque holístico que reúne conocimientos, habilidades, actitudes y juicios" si bien es importante dejar en claro que los enfoques anteriores están relacionados de forma estrecha con competencias éticas y bioéticas y la apropiación de las mismas en entornos de atención de alta complejidad con pacientes en estado crítico de salud que requieren de profesionales con un desarrollo de intuición y reacción oportuna ante situaciones que amenazan la vida del individuo.

## **Las competencias éticas en la práctica social**

A través de los años las instituciones prestadoras de servicios en salud se preocupan por mejorar cada día la atención con relación a los problemas salubres de la población, teniendo estas características propias relevantes en cada nación; aborda Hernández et al (2019, pág. 2) "la OMS promueve la implantación de la alianza mundial para el abordaje de la seguridad del paciente, liderando un programa de implementación a nivel mundial".

Por lo anteriormente dicho las instituciones de educación técnicas - tecnológicas y formación superior se deben plantear una formación profesional con competencias instrumentales, éticas, administrativas, gerenciales y que abarquen un ámbito holístico, que mejoren las practicas sanitarias en hospitales, clínicas y centros de salud y puedan ser de gran utilidad para las diferentes comunidades y en diferentes territorios, permitiendo que las complicaciones que se dan en diferentes enfermedades puedan ser tratadas en unidades de cuidado intensivo procurando la resolución de estas.

Hernández et al (2019, pág. 3) en particular asevera "Las condiciones especiales de los pacientes admitidos en las UCI, generan un cambio desde el punto de vista fisiológico y psicológico, requiriendo cuidados intensivos que involucran practicas específicas, niveles de competencia profesional, alta tecnología y desarrollo de humanismo que permitan revertir o aliviar la situación comprometedora" por lo que el desarrollo de competencias en los profesionales asistenciales debe encaminarse a generar procesos de cambios en las prácticas asistenciales que no tienen sustentación científica y por consiguiente promover procesos investigativos en todas las profesiones de la salud para mejorar las intervenciones relacionadas con procesos éticos y bioéticos para disminuir los eventos relacionadas a la inadecuada toma de decisiones por desconocimiento y falta de formación profesional.

Es por eso por lo que Oliveira Lemos dos Santos et al (2022, pág. 10) nos recuerda "en situaciones de escasez de recursos necesarios en el tratamiento de pacientes considerados en estado grave son ejemplo para demostrar la existencia de problemas morales". Estos dilemas son generadores de sobrecarga moral para el personal a asistencial ya que limitan por razones externas una adecuada atención según lo que se considera pertinente en la situación actual de la persona dentro de su alteración en el estado de salud.

Complementando lo anterior se puede considerar que, en la adecuada gestión de los recursos limitados en entornos hospitalarios está relacionada con un sistema eficaz de implementación de bienes, disponibles donde se necesiten y además se administren de forma organizada y contemplando prioridades.

A través del uso e implementación de nuevas tecnologías y el avance que se generan estas en países de mayor desarrollo económico y social, Escobar et al (2018, pág. 2) "plantean la existencia de un riesgo importante para la deshumanización desde los cuidados de enfermería ofrecidos, teniendo como punto de partida que cada individuo tiene el derecho a una atención calificada, dignificada, respetuosa, individual, además de poder proporcionársele información oportuna y comprensible". A la luz de esta cita sobre dilemas y las situaciones que generan conflictos éticos y bioéticos, el personal de enfermería debería tener una capacidad de abordaje holística, la cual debería ser aprendida desde su formación profesional y ser aplicada en la vida laboral, todo esto con el fin de proporcionar confort al paciente, la familia y comunidad, además de generar un clima laboral óptimo para el grupo interdisciplinar y el equipo de trabajo de cada unidad crítica.

Como describe Escobar et al (2018, pág. 3) "El enfermero debe establecer un compromiso de observar normativas éticas y legales que regulen su desempeño en sus acciones, decisiones y opiniones, dentro del marco del deber ser de la profesión, respetando lo que se considera deseable y conveniente para los pacientes, la profesión y la sociedad", por eso es de vital importancia recalcar que cada profesional tiene la responsabilidad de desarrollar su formación competitiva, fundamentada en bases teórico/prácticas y encaminada a desarrollar sus actividades en ambientes cada vez más cambiantes, complejos y tendientes a desenvolverse en mayores tecnologías.

La bioética en enfermería nos proporciona principios entre "lo que debe ser o debe hacerse y lo que no debe ser o no debe hacerse" a través de argumentos científicos y sólidos, debe estar presente en el momento de la toma de decisiones en situaciones altamente estresantes y de gran valor para un resultado favorable en el paciente y su núcleo familiar.

Así mismo como menciona Celestino da silva (2013, pág. 2) "En el área de los cuidados intensivos (UCI), las intervenciones de enfermería muestran un sistema entre la objetividad y la subjetividad en los cuidados, siendo indiscutible la aplicación de las tecnologías como instrumento complementario", por consiguiente, se considera de gran importancia la

aplicación de conocimientos técnicos y científicos para desarrollar un plan de enfermería óptimo y aplicable a la realidad de cada paciente y su entorno familiar. El uso de dispositivos tecnológicos arroja una serie de datos numéricos y gráficos que el profesional a través de un entrenamiento adecuado interpreta y puede promover cuidados encaminados a mejorar la calidad de vida en situaciones críticas que ponen en peligro ciclo vital.

Oliveira Lemos dos Santos (2022, pág.2 ) afirma "La toma de decisiones y sus efectos envuelve siempre una dimensión moral, aunque no sea evidente o sea contemplada en la práctica médica", todo esto compromete de manera prioritaria la forma en la toma de decisiones y por consiguiente puede haber una dualidad importante entre el acceso a la información que el paciente y su familia tiene acerca de su estado de salud y su pronóstico; lo que puede generar conflictos morales en los cuales el personal de enfermería se podrá ver involucrado sino esta adecuadamente formado en el abordaje de problemas éticos y bioéticos en el entorno hospitalaria y de mayor relevancia en las unidades de alta complejidad donde el compromiso vital se ve altamente comprometido.

Por otra parte, Celestino Da Silva (2013, pág. 2) señala "la actuación del enfermero en el cuidado de un paciente que requiere dispositivos señala la posibilidad de dos formas de acción: asistencial y tecnológica" Por consiguiente, se reitera que se requiere un entrenamiento que debe ser promovido desde la formación profesional en las instituciones de educación superior, además de fomentarse la formación continuada desde procesos administrativos y gerenciales de los centros hospitalarios para la admisión o ingreso a programas de diplomados, especializaciones y maestrías en las diferentes áreas en las que interviene el profesional de enfermería, fortaleciendo las capacidades y competencias, además esto mejora las prácticas de cuidado seguras y disminuye la recurrencia en los errores asociados a las actividades diarias de enfermería como administración de medicamentos, control de signos vitales, registros propios asociados a procedimientos, toma de decisiones, traslado de pacientes, gestión de exámenes diagnósticos, entre otros.

Dentro de este orden de ideas y con relación a la angustia moral que se genera en los enfermeros de la unidad de cuidados intensivos y asociado a las intervenciones realizadas al paciente Semler (2023, pág. 1) recalca "La confianza ética promedio en los profesionales se ve aumentada en 4 áreas en específico: identificación de los valores en conflicto, identificar las posibilidades del rol, preparación para resolver el conflicto ético y hacer lo correcto".

Todo lo anterior está relacionado con un adecuado actuar ético y bioético según la formación que ha tenido cada individuo, todo con el fin de disminuir el sufrimiento moral al cuidador y al paciente y mejorar las condiciones de intervenciones desde el profesional de enfermería frente a dilemas éticos que aparecen en el diario vivir durante el cuidado, además de mejorar la autoconfianza en el rol profesional.

Sin duda alguna la practica social en enfermería está relacionada fuertemente con los principios bioéticos desde la justicia, autonomía, beneficencia, y no maleficencia, desde el actuar profesional podemos evidenciar actividades clínicas estresantes que provocan situaciones de angustia moral, cansancio y agotamiento físico y/o psicológico situaciones que en muchas ocasiones no son abordadas en las instituciones de salud pero que afectan gravemente el desempeño del profesional y no permiten un adecuado manejo o desempeño en las actividades cotidianas del cuidado asistencial.

Por lo anterior, se deben implementar programas que promuevan el abordaje con el propósito de un mejoramiento en el proceso de la atención en salud mental de los colaboradores asistenciales y además permitirse una adecuada formación para el abordaje de dilemas éticos evitando practicas inapropiadas o indebidas que en ultimas generen daños al paciente y afecten gravemente el sostenimiento del sistema de salud.

Dando continuidad a lo dicho, Hernández (2019, pág. 3) afirma que "la enfermería, como práctica social está encaminada por valores éticos y morales, regulada con códigos y estándares basados en la ética , es practica de arte y ciencia y no debe desarrollarse sin estos principios", por consiguiente se entiende que la integridad del paciente y su familia a través del cumplimiento de los derechos y deberes hace parte del qué hacer y de las responsabilidades del enfermero, de esta manera se es participe en la gestión del riesgo durante la atención en salud en las unidades de alta complejidad y en procesos vitales críticos en los que puede atravesar el individuo.

Dando importancia a los valores éticos y morales en el personal asistencial la Dra. Piers et al (2014, pág. 4) relaciona y da cuenta que, "tanto médicos como enfermeros que la falta de coincidencia entre la calidad de atención y el pronóstico relacionado con los cuidados desproporcionados son la causa más común de una inadecuada atención en la unidad de cuidado intensivo".

Esto se puede ver reflejado en los procesos traumáticos que pueden tener los pacientes posteriores al egreso de las unidades de alta complejidad y

que tuvieron una estancia prolongada, generando altos índices de delirium en sus variantes y complicaciones clínicas relacionadas a la atención en salud en los pacientes hospitalizados, los mismos autores concluyen que las enfermeras sienten mayor angustia frente al sufrimiento de los pacientes asociados a la atención inapropiada percibida lo que genera mayor sensibilidad entre el personal de enfermería.

Feron et al (2017, pág. 1040) describe "En el escenario de la UTI, las discusiones sobre el cuidado y la forma de trabajar de los profesionales de la salud son comunes. El modo de actuación es frecuentemente cuestionado, siendo criticados por asumir posturas tecnicistas y reduccionistas del ser humano". por lo anterior es indispensable que nuestro que hacer profesional sea transparente, seguro y con calidad que permita demostrar un trato humanizado y mejore las condiciones y calidad de vida de la persona atendida, las actividades de cuidado ejercida desde el afecto y teniendo en cuenta los principios éticos de beneficencia, justicia, no maleficencia y autonomía permiten del profesional ser ejemplo y líder en donde se desempeñe.

## **Conflictividad en enfermería**

La profesión de enfermería experimenta conflictos entorno al cuidado, donde la autonomía profesional, los dilemas éticos y la toma de decisiones involucran situaciones complejas en conjunto con la sobrecarga laboral y la dimensión emocional, por lo tanto, como refiere Molina y Riveros (2017), desde el año 1984 se define el concepto de *moral distress*, en el cual el profesional de enfermería se encuentra en conflicto frente la autonomía y la toma de decisiones entre su propia profesión y el trabajo interdisciplinario, la conflictividad en enfermería se pueden identificar en dos subcategorías: Cuidado de enfermería y entorno de cuidado.

La conflictividad ética se presenta cuando se enfrentan entre sí las actitudes que se derivan de los valores y principios éticos. Beauchamp & Childress (1999) y Johnstone (2009) coinciden en que estos conflictos repercuten: en la protección del bienestar y el cuidado de las personas en respuesta a las necesidades e intereses de estas, siendo respaldadas en la justificación del profesional de si la conducta es correcta en cada situación vivenciada.

Falcó Pegueroles (2012, pág 160) define los principales problemas que afectan a las enfermeras son: "a) indiferencia moral, b) incertidumbre moral, c) dilema moral, d) angustia moral y e) indignación moral" donde, el profesional conoce los principios y valores éticos, logrando ejemplificar el cuidado adecuado para cada paciente, pero, aun así, al momento de ejecutar dicho cuidado se encuentra con algún obstáculo o barrera que lo impide, generando en el profesional de enfermería conflictos éticos.

Dado que la sensibilidad ética es el primer paso en la toma de decisiones éticas, la profesión de enfermería debe poseer primero una sensibilidad ética adecuada antes de poder tomar decisiones éticas. Dado que los profesionales de enfermería están obligadas a tomar decisiones éticas al proporcionar atención al paciente, se deben adoptar métodos efectivos para empoderarlas éticamente, y estos esfuerzos no solo deben apuntar al conocimiento, sino que también deben buscar mejorar su toma de decisiones éticas y mejorar su desempeño modificando sus actitudes.

La conflictividad ética en las unidades de cuidado intensivo es un tema ampliamente abordado, desde la Asociación Americana de Enfermería Crítica es definido como un riesgo inherente a la profesión, reconociendo que, estas unidades poseen una alta carga emocional y laboral que puede afectar el cuidado a los pacientes disminuyendo la calidad en la atención y

generando vulnerabilidad en el personal hasta llegar a la deserción de la profesión siendo evidenciado en el absentismo laboral, teniendo como desencadenantes comunes la "atención al final de la vida, personal inadecuado, conflictos de valores, dinámicas de equipo desafiantes y deberes que entran en conflicto con las preocupaciones de seguridad". Para poder hacer frente a esta problemática, durante la última década, los conflictos éticos en las unidades de cuidados intensivos se han centrado en dos grandes vertientes: Cuidado de enfermería y entorno de cuidado, los cuales serán discutidas a continuación.

## **Cuidado de enfermería**

La enfermería en esencia se sustenta en la "ética del cuidado", la cual, se "basa en la comprensión del mundo como una red de relaciones en la que nos sentimos inmersos, y de donde surge un reconocimiento de la responsabilidad hacia los otros" según García (2015, pág: 31), entendiéndose como una consciencia de las necesidades de los demás, principalmente de los pacientes y su familia. Por ende, los conflictos éticos son inevitables y se asocian a la percepción de barreras para poder cuidar o promover un cuidado competente.

En la actualidad, la enfermería se encuentra enfrentando diversos dilemas que van más allá de la práctica en las unidades de cuidados intensivos, han surgido diversos dilemas asociados a la emancipación de los pacientes y su familia, y su participación en la toma de decisiones, logrando trascender desde la formación en las diferentes profesiones en lograr formar profesionales sensibles y con conciencia ética para la resolución de dilemas éticos como es explicado por Schaefer, R., & Junges, J. R. (2014), Schneider et al (2022) y Escobar Castellanos (2018).

El abordaje resulta complejo cuando entran en conflicto la autonomía de la profesión y la toma de decisiones frente a los avances científico-tecnológicos como expone Livia Silveira (2021). En la práctica clínica, estos conflictos se agravan cuando se ejerce la profesión bajo una formación médica tecnificada, desarrollando una práctica defensiva haciendo énfasis en la falta de formación en liderazgo como expresa Pegueroles et al (2016), olvidando que, la profesión de enfermería no es solo una cuestión de técnica sino profesión de carácter ético.

Desde la profesión de enfermería se debe trabajar activamente en las unidades de cuidados intensivos para mantener una visión humanizada en

conjunto con la práctica de la ética de los cuidados, porque según Valles Fructuoso et al (2016, pág: 142) "La enfermera aporta al equipo sanitario una visión y valores éticos propios de la profesión, por formación y por sentido del cuidado, y contribuye, recogiendo el testimonio del enfermo y su entorno familiar" logrando enfrentar y dar solución los diversos problemas y dilemas éticos que se presentan durante la toma de decisiones en la práctica diaria.

### **Entorno de cuidado**

En el contexto de las unidades de cuidados intensivos, además de las habilidades y responsabilidades propias de la profesión de enfermería, se deben reflejar intervenciones propias de este ámbito particular, se observan conflictos y dilemas concretos relacionadas con la vulnerabilidad del servicio desde una perspectiva ética.

El entorno de cuidado es un factor potencial en la generación de conflictos éticos, donde las relaciones interprofesionales, la sobrecarga laboral y la dimensión emocional, determinan la forma en que se trabaja y se abordan los problemas éticos, buscando la correcta atención del paciente por parte del equipo interdisciplinario, siendo una labor competente tratando de evitar la sobrecarga tanto laboral como emocional como es expresado por Maura et al (2012), Vallès-Fructuoso (2016) y Justine Monks (2014).

La vivencia diaria de los conflictos éticos en las unidades de cuidados intensivos tiene efectos negativos a nivel personal, profesional y laboral, siendo ejemplificado a través de la *moral distress* "constatando que la falta de habilidad para actuar moralmente produce sentimientos negativos y un malestar psicológico que, si no se resuelve, lleva al enojo, la frustración y sentimientos de culpa" siendo establecido por la Asociación Americana de Enfermería Crítica, que se puede transformar en un síndrome de burnout.

El conflicto ético es un problema interno en las unidades de cuidados intensivos influenciado por variables y condiciones del personal y el ambiente en que se desarrolla del cuidado. Pegueroles et al (2016) en un estudio multicéntrico, encontraron que el 70% de los profesionales experimentaron conflictos de diversos tipos, siendo considerados los de naturaleza ética como una alta proporción a considerar. Los autores como Mealer y Moss (2016), Nunes (2015) y Fernandez et al (2016) destacan la carga de trabajo, la comunicación inadecuada y la atención al final de la vida como las aristas que generan mayor conflicto.

Como expresa Camelo (2012) a pesar de que los conflictos son una cuestión interna y personal, son condicionados por variables ambientales, como la formación ética y el empoderamiento frente a la toma de decisiones, se debe trabajar a nivel personal y profesional en la modificación de la autonomía, la estructuración moral y los principios de cuidados procurando el desarrollo del análisis y juicio a través de métodos efectivos para el empoderamiento apuntando a la implementación del conocimiento ético-moral y mejorando las actitudes logrando establecer un ambiente laboral propicio.

La implicación de las enfermeras en los procesos de toma de decisiones sobre la atención de pacientes críticos surge como un factor que protege frente a los conflictos éticos, pero estas se encuentran influenciadas a nivel laboral por la cultura institucional, donde las decisiones se toman basadas en las reglas institucionales, el mantenimiento de la organización y el funcionamiento de la unidad, generando estrés al no saber cuál es la opción correcta o en defecto siendo incapaz de ser implementada.

Esta angustia moral constituye un problema que, puede amenazar la profesión y la integridad del profesional, contribuyendo a los conflictos éticos al no poderse desarrollar adecuadamente las conductas de afrontamiento y resolutivas de estos, representado en la relación interdisciplinaria como la pérdida del liderazgo como indica Semler (2022) y Malewa et al (2018). Esta pérdida se ve evidenciada a través de disminución de la atención, al no participar activamente en el cuidado.

En la profesión de enfermería no se aplica conscientemente las prácticas éticas y morales, siendo evidente la carencia de las habilidades necesarias para la toma de decisiones éticas, el liderazgo y el empoderamiento en las unidades de cuidados intensivos. Haahr et al (2020) indica que al reconocer la conflictividad a la que la profesión se ve enfrentada, los profesionales adquieren competencias frente a la autonomía y la resolución del conflicto moral, procurando la ética del cuidado.

En conclusión, la conflictividad ética en enfermería es una realidad compleja y desafiante que puede surgir en los diversos contextos clínicos. La interacción directa con pacientes y familias, la toma de decisiones difíciles y las presiones del entorno de trabajo pueden generar conflictos éticos que requieren una reflexión profunda y una resolución adecuada.

La conflictividad ética en enfermería destaca la importancia de contar con conocimientos éticos sólidos, así como de tener habilidades de

comunicación efectiva, empatía y resolución de problemas. Es fundamental fomentar una cultura ética en los entornos de atención de salud, donde los profesionales de enfermería se sientan apoyados y empoderados para abordar los dilemas éticos que enfrentan. Esto implica promover la educación continua en ética, establecer comités de ética y brindar espacios seguros para la discusión y reflexión ética.

Además, la colaboración interdisciplinaria y el trabajo en equipo son esenciales para resolver los conflictos éticos en enfermería. La participación de otros profesionales de la salud y expertos en ética puede enriquecer el proceso de toma de decisiones éticas y promover soluciones más justas y equitativas.

## **8. Conclusiones**

- 1.** Los cuidados de enfermería relacionados con la practica social en el contexto ético asociados al ambiente de las unidades de cuidado intensivo se ven reflejados en temas adjuntos a la implementación y capacitación para nuevas tecnologías, manejo y desarrollo de competencias asociadas a situaciones donde el estado de salud/enfermedad del paciente crítico, toma de decisiones oportunas y adecuadas, manejo de situaciones de alto estrés, afrontamiento de diversas posiciones entre pares profesionales, atención con calidad, autonomía profesional sean resueltos a través de las competencias éticas y bioéticas con el fin de proporcionar cuidados humanizados.
- 2.** Es importante promover e inculcar en las instituciones de educación superior el manejo de competencias éticas y bioéticas desde diferentes entornos de atención en salud ya que nos proporciona credibilidad, conocimiento científico y empoderamiento de la profesión frente a otras ramas del saber del área de la salud, lo que nos permite fortalecer nuestra labor y crecer frente a una sociedad que necesita ver el valor de nuestro trabajo en diferentes ámbitos de desempeño.
- 3.** Se reconoce que en Latinoamérica se han desarrollado investigaciones acerca de la ética y bioética en las unidades de cuidados intensivos, pero cabe resaltar que los contextos y entornos de desarrollo de la profesión difieren en cada país, por lo tanto, es de vital importancia identificar las competencias éticas y bioéticas en el profesional de enfermería para Colombia.
- 4.** Los aspectos éticos y bioéticos como se observa en la línea de tiempo han ido siendo más relevante en la actualidad en el desarrollo del cuidado de enfermería y como de esta manera los profesionales en las unidades de cuidados intensivos han reconocido la importancia e impacto que tiene la ética del cuidado.
- 5.** Los conocimientos éticos nos brindan una base sólida para comprender, analizar y abordar los desafíos éticos que enfrentamos como individuos y como sociedad, considerando el impacto de las acciones en los demás y en el contexto de las unidades de cuidados intensivos, procurando la ética del cuidado y el adecuado desarrollo de la profesión.

## **9. Recomendaciones**

- 1.** La conflictividad ética y bioética es un tema transversal y trascendental en la práctica de la enfermería, por lo tanto, es importante establecer comités de ética hospitalarios que aporten al desarrollo de la profesión y fortalezcan el liderazgo de esta.
- 2.** Desde los pensum de enfermería establecer y clarificar las competencias éticas y bioéticas en los diferentes ámbitos que se desarrolla la profesión.
- 3.** Aplicar los conocimientos éticos desde la vivencia, garantizando una mejor aplicabilidad de estas en la práctica diaria de cuidado de enfermería y en el entorno de cuidado
- 4.** Las agremiaciones nacionales e internacionales de enfermería deben inculcar y reforzar las practicas investigas y educativas para los estudiantes de pregrado y pregrado en cuanto al manejo de situaciones que estén involucradas con conflictos éticos y el adecuado abordaje de estos desde la práctica profesional.
- 5.** El estudiante y profesional de enfermería debe perfilarse desde el desarrollo de diferentes competencias éticas y bioéticas que permitan ser líder en procesos asistenciales, investigativos, comunitarios y políticos para un fortalecimiento del ethos profesional.

## 10. Bibliografía

A. Fernández-Truillo, H. Vallverdú-Cartié, B. Román-Maestre. Care ethics. A new bioethical approach to humanize the ICU. *Medicina Intensiva*, Volume 40, Issue 8, 2016. Pages 511-513.

Alvarado García, A. (2004). La ética del cuidado. *Aquichan*, 4(1), 30-39. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972004000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972004000100005)

Álvarez Yañez, D. M. (2016). Enfermería en América Latina: una mirada al horizonte. *Avances en enfermería*, 33(2), 295-305. <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v33n2.37032>

Anna Falcó-Pegueroles, M<sup>a</sup> Teresa Lluch-Canut, Gemma Martínez-Estalella, Adelaida Zabalegui-Yarnoz, Pilar Delgado-Hito, Gemma Via-Clavero, Joan Guàrdia-Olmos. Levels of exposure to ethical conflict in the ICU: Correlation between sociodemographic variables and the clinical environment. *Intensive and Critical Care Nursing*, Volume 33, 2016. Pages 12-20.

Barkhordari-Sharifabad, M., Ashktorab, T. y Atashzadeh-Shoorideh, F. (2018). Competencia ética de las enfermeras líderes: Un estudio cualitativo. *Ética de enfermería*, 25 (1), 20-36 <https://doi.org/10.1177/0969733016652125>

Beltrán-Salazar, Ó. A. (2008). La práctica de enfermería en cuidado intensivo. *Aquichan*, 8(1), 50-63. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1657-59972008000100005](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972008000100005)

Caroline M. Quill, Bernard L. Sussman, Timothy E. Quill. Palliative Care, Ethics, and the Law in the Intensive Care Unit. *Critical Care Nursing Clinics of North America*. Volume 27, Issue 3. Pag 383 - 394

Carrasco\*, VO. Aspectos bioéticos en la atención de los pacientes de las unidades de cuidados intensivos. *scielo.org*. (Rev Med La Paz, 21(1); Enero - junio 2015

Camelo S. H. (2012). Professional competences of nurse to work in Intensive Care Units: an integrative review. *Revista latinoamericana de enfermagem*, 20(1), 192-200.

CÓDIGO DE ÉTICA DEL CIE PARA LAS ENFERMERAS. © 2021 por el Consejo Internacional de Enfermeras 3, place Jean Marteau, 1201 Ginebra, Suiza [https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN\\_Code-of-Ethics\\_SP\\_WEB.pdf](https://www.icn.ch/system/files/2021-10/ICN_Code-of-Ethics_SP_WEB.pdf)

Congreso, C de. LEY NÚMERO 266 DE 1996, Pub. L. LEY NÚMERO 266 DE 1996. (1996). Disponible en: [articles-105002\\_archivo\\_pdf.pdf](#) (mineduccion.gov.co)

Congreso, C de. LEY NÚMERO 911 DE 2004, Pub. L. LEY NÚMERO 911 DE 2004. (1996). Disponible en: [articles-105034\\_archivo\\_pdf.pdf](#) (mineduccion.gov.co)

Egerod, I., Kaldan, G., Nordentoft, S., Larsen, A., Herling, S. F., Thomsen, T., Endacott, R., & INACTIC-group (2021). Skills, competencies, and policies for advanced practice critical care nursing in Europe: A scoping review. *Nurse education in practice*, 54, 103142.

Escobar-Castellanos, B., & Cid-Henriquez, P. (2018). El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta Bioethica*, 24(1), 39–46.

Feito Grande, L. (2005). Los cuidados en la ética del siglo XXI. *Enfermería clinica*, 15(3), 167–174. doi:10.1016/s1130-8621(05)71104-9

García Martínez, M. A., Rebolledo Malpica, D. M., Pérez Ruiz, M. E., Arteaga Yanez, Y. L., Condo León, C. de L., & Muñiz Granoble, G. J. (2019). Bioethical foundations application for practice of critical care in ICU patients. *Revista cubana de investigaciones biomédicas*, 38(2), 210–225.

García Moyano, Loreto. (2015). La ética del cuidado y su aplicación en la profesión enfermera. *Acta bioethica*, 21(2), 311-317. <https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2015000200017>

Gálvez González, M., Ríos Gallego, F., Fernández Vargas, L., del Águila Hidalgo, B., Muñumel Alameda, G., & Fernández Luque, C. (2011). El final de la vida en la Unidad de Cuidados Intensivos desde la perspectiva enfermera: un estudio fenomenológico. *Enfermería intensiva*, 22(1), 13–21. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2010.11.003>

Haahr A, Norlyk A, Martinsen B, Dreyer P. Nurses experiences of ethical dilemmas: A review. *Nursing Ethics*. 2020;27(1):258-272. doi:10.1177/0969733019832941

Hardy-Pérez, A. E., & Roveló-Lima, J. (2015). Moral, ética y bioética. Un punto de vista práctico. *Revista de medicina e investigación*, 3(1), 79-84. <https://doi.org/10.1016/j.mei.2015.02.007>

Hernández Sampieri. R, Fernández Collado. C, Baptista Lucio. MP. (2014) Metodología de la investigación. McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, S.A. DE C.V. <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

Justine Monks, Maria Flynn, Care, compassion and competence in critical care: A qualitative exploration of nurses' experience of family witnessed resuscitation. *Intensive and Critical Care Nursing*, Volume 30, Issue 6, 2014. Pages 353-359.

Juvé Udina, M. E., & Almenara, P. A. (2012). Consideraciones éticas en la gestión enfermera: una revisión actual. *Nursing*, 30(3), 52-58. doi:10.1016/s0212-5382(12)70047-x

Katayama, H., Muramatsu, T. & Aoki and Eri Nagashima, Y. (2022). Psychometric evaluation of the Ethical Caring Competency Scale in nursing. *BMC medical ethics*.

Khanal, A., Correia, S. F.- & Mosteiro-Diaz, M.-P. (s. f.). Ethical conflict among critical care nurses during the COVID-19 pandemic. *SAGE Journals Home*.

Lesdema, Yunia et al. Fundamentos teórico-metodológicos sobre gestión de riesgos asociados al cuidado de Enfermería al paciente crítico. *Rev Ciencias Médicas* [online]. 2019, vol.23, n.5, pp.772-786. Epub 01-Sep-2019. ISSN 1561-3194.

Londoño Palacio, O. L., Maldonado Granados, F. L., & Calderón, L. (2016). Guía para construir estado del arte. International Corporation of Network of Knowledge, ICONK. <http://iconk.org/docs/guiaea.pdf>

Lucília Nunes. Problemas éticos identificados por enfermeiros na relação com usuários em situação crítica. (2015).

Maura C. Schlairet, Ken Kiser, Stephen Norris. Clinical ethics support services: An evolving model. *Nursing Outlook*, Volume 60, Issue 5, 2012. Pages 309-315.

Marta, F. P. A. (2012). Análisis de la Conflictividad Ética en los Profesionales de Enfermería de las Unidades de Cuidados Intensivos. <https://www.tdx.cat/handle/10803/84082#page=1>

Maluwa VM, Gwaza E, Sakala B, et al. Moral competence among nurses in Malawi: A concept analysis approach. *Nursing Ethics*. 2019;26(5):1361-1372. doi:10.1177/0969733018766569

Mealer, M. & Moss2, M. (2016). Moral distress in ICU nurses. *pubmed*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5683387/>

Michl, S., Katsarov, J., Krug, H., Rogge, A., & Eichinger, T. (2021). Ethics in times of physical distancing: virtual training of ethical competences. *GMS journal for medical education*, 38(1), Doc28.

Moral Distress - AACN. (s. f.). AACN. <https://www.aacn.org/clinical-resources/moral-distress>

Noreña, A. L., Alcaraz-Moreno, N., Rojas, J. G., & Rebolledo-Malpica, D. (2012). Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. AQUICHA ISSN 1657-5997, 12(3), 263–274. <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1824/2936>

O. Vallès-Fructuoso, B. Ruiz-de Pablo, M. Fernández- Plaza, V. Fuentes-Milà, O. Vallès-Fructuoso y G. Martínez-Estalella. Perspectiva de los profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos sobre la limitación del tratamiento de soporte vital. Enfermería intensiva, 2016-10-01, Volumen 27, Número 4, Páginas 138-145.

Øvrebø, L. J., Dyrstad, D. N., & Hansen, B. S. (2022). Assessment methods and tools to evaluate postgraduate critical care nursing students' competence in clinical placement. An integrative review. Nurse education in practice, 58, 103258

Piers, R. D., Azoulay, E., Ricou, B., DeKeyser Ganz, F., Max, A., Michalsen, A., Azevedo Maia, P., Owczuk, R., Rubulotta, F., Meert, A. P., Reyners, A. K., Decruyenaere, J., Benoit, D. D., & Approprius Study Group of the Ethics Section of the European Society of Intensive Care Medicine (2014). Inappropriate care in European ICUs: confronting views from nurses and junior and senior physicians. Chest, 146(2), 267–275.

Pishgooie A-H, Barkhordari-Sharifabad M, Atashzadeh-Shoorideh F, Falcó-Pegueroles A. Ethical conflict among nurses working in the intensive care units. Nursing Ethics. 2019;26(7-8):2225-2238.

Poikkeus, T., Suhonen, R., Katajisto, J., & Leino-Kilpi, H. (2018). Organisational and individual support for nurses' ethical competence: A cross-sectional survey. Nursing ethics, 25(3), 376–392.

Pulgarín, A ; Osorio, S; Varela, L; Cacante, J; (2012) Cuidado del paciente en estado crítico. - 1. Ed,editorial CIB

República, C. de la. LEY NÚMERO 23 DE 1982, Pub. L. LEY NÚMERO 23 DE 1982, (1982). Disponible en: [https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013\\_html/Normas/Ley\\_23\\_1982.pdf](https://www.defensoria.gov.co/public/Normograma%202013_html/Normas/Ley_23_1982.pdf)

Riitta-Liisa Lakanmaa, Tarja Suominen, Juha Perttilä, Pauli Puukka, Helena Leino-Kilpi. Competence requirements in intensive and critical care nursing – Still in need of definition? A Delphi study, Intensive and Critical Care Nursing, Volume 28, Issue 6, 2012, Pages 329-336

Rosa Eduardo, R. de la, & Zamora Monge, G. (2012). Cuidados invisibles: ¿son suficientemente reconocidos? *Índex de Enfermería*, 21(4), 219–223. Disponible en: <https://doi.org/10.4321/s1132-12962012000300009>

Saberi, Z., Shahriari, M. y Yazdannik, AR (2019). La relación entre el conflicto ético y las características personales y organizacionales de los enfermeros. *Ética de enfermería*, 26 (7–8), 2427–2437.

Salud, M. de. RESOLUCION 8430 DE 1993, 1 (1993). Colombia. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

Schaefer, R., & Junges, J. R. (2014). A construção da competência ética na percepção de enfermeiros da Atenção Primária. *Revista da Escola de Enfermagem da U S P*, 48(2)

Schallenberger, C. D., Tomaszewski-Barlem, J. G., Barlem, E., Rocha, L. P., Dalmolin, G. L., & Pereira, L. A. (2019). Moral sensitivity components identified among nurses from Intensive Care Units. *Revista brasileira de enfermagem*, 72(suppl 1), 2–8.

Schneider, D., Ramos, F., Saieron, I., Bruggmann, M., Silva, F., & Lorençoni, B. (2022). Problemas éticos na experiência clínica hospitalar de estudantes e profissionais de enfermagem. *Revista de Enfermagem Referência*, VI Série (No 1)

Semler LR. Angustia moral para el éxito moral: estrategias para disminuir la angustia moral. *Ética de Enfermería*. 2022

Suárez, B., & Enfermera, A. (n.d.). ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA COMISIÓN DE EDUCACION MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DIRECCION DE DESARROLLO DE TALENTO HUMANO EN SALUD ENFERMERIA DISCIPLINA SOCIAL Y PROFESION LIBERAL: DESARROLLO DE LAS COMPETENCIAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA. Gov.Co. Obtenido May 29, 2022, from [https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Enfermer%C3%ADa\\_Octubre2014.pdf](https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Enfermer%C3%ADa_Octubre2014.pdf)

Vallès-Fructuoso, O., Pablo, B. R., Plaza, M. F., Milà, V. F., & Martínez-Estalella, G. (2016). Perspectiva de los profesionales de enfermería de unidades de cuidados intensivos sobre la limitación del tratamiento de soporte vital. *Enfermería Intensiva*. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2016.06.002>

Velandia Mora, A. L. (1998). Enfermería: desarrollo teórico e investigativo. María Mercedes Durán de Villalobos. *Avances en Enfermería*, 16(1-2), 101–

103.

Disponible

en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/16387>

Viana, R. A. P. P., Vargas, M. A. de O., Carmagnani, M. I. S., Tanaka, L. H., Luz, K. R. da, & Schmitt, P. H. (2014). Profile of an intensive care nurse in different regions of Brazil. *Texto & Contexto - Enfermagem*, 23(1), 151-159. <https://doi.org/10.1590/S0104-07072014000100018>

Vilela, G. de S., Ferraz, C. M. de L. C., Moreira, D. de A., Caram, C. da S., & Brito, M. J. M. (2020). Construção identitária do enfermeiro diante do processo de distresse moral em um centro de terapia intensiva. *REME*, 24.

Vivas, M. A. (2022, May 17). Res.1755 de 2022: oficializan la Política Nacional de Talento Humano de Enfermería. Retrieved May 29, 2022, from CONSULTORSALUD website: <https://consultorsalud.com/politica-nacional-de-enfermeria/>

Willman, A., Bjuresäter, K., & Nilsson, J. (2020). Newly graduated nurses' clinical competencies and need for further training in acute care hospitals. *Journal of Clinical Nursing*, 29(13-14), 2209-2220. <https://doi.org/10.1111/jocn.15207>

Wood-Molina, T., & Rivas-Riveros, E. (2017). Conflictividad ética en enfermeras/os de unidades de cuidados críticos en un hospital del sur de Chile. *Enfermería universitaria*, 14(4), 224-234.

Zabalegui, Adelaida (2003). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(3),16-20. [fecha de Consulta 28 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74130304>

Zambrano Bermeo, R. N. (2020). Ética y bioética en Enfermería. En: Bermeo de Rubio, M. y Pardo Herrera, I. (eds. científicas). *De la ética a la bioética en las ciencias de la salud*. (pp. 175-194). Cali, Colombia: Editorial Universidad Santiago de Cali

Zapata Villa, A. (1992). Construcción de la ética profesional en enfermería. *Investigación y educación en enfermería*, 10 (2), 57 - 61. Disponible en: CONSTRUCCIÓN DE LA ÉTICA PROFESIONAL EN ENFERMERÍA | Investigación y Educación en Enfermería (udea.edu.co)

## Anexos

### Anexo 1

DESCRIPTOR	ESPAÑOL	INGLES	PORTUGUESES	DEFINICIÓN
<b>Competencia</b>	Competencia Profesional	Professional Competence	Competência Profissional	Capacidad para realizar los deberes de la profesión propia en general o una tarea profesional en particular, con una calificación de calidad aceptable.
	Competencia Clínica	Clinical Competence	Competência Clínica	Capacidad de realizar aceptablemente aquellos deberes directamente relacionados con el cuidado del paciente.
<b>Ética</b>	Ética	Ethics	Ética	La filosofía o código correspondiente al que se considera ideal en el carácter y en la conducta humana. También el campo de estudio que trata de los principios de la moralidad.
	Ética en Enfermería	Ethics, Nursing	Ética em Enfermagem	Principios de conducta profesional adecuada que comprenden los derechos y deberes de las enfermeras, sus pacientes, y de sus compañeros profesionales, así como de sus acciones en la atención de los pacientes y en las relaciones con sus familiares.
	Ética Profesional	Ethics, Professional	Ética Profissional	Los principios de una conducta apropiada acerca de los derechos y obligaciones del profesional, las relaciones con los pacientes o consumidores y colegas de profesión, así como las acciones del profesional y las relaciones interpersonales con las familias del paciente o consumidor
	Ética Clínica	Ethics, Clinical	Ética Clínica	La identificación, análisis y resolución de problemas morales que se presentan en el cuidado de pacientes.
<b>Enfermería</b>	Enfermería	nursing	enfermagem	El campo de atención de enfermería referido a la promoción, mantenimiento y restauración de la salud.

	Enfermería Práctica	Nursing, Practical	Enfermagem Prática	La práctica de enfermería por personas licenciadas, no registradas, calificadas para proporcionar atención de rutina a enfermos.
	Enfermería de Cuidados Críticos	Critical Care Nursing	Enfermagem de Cuidados Críticos	Una de las especialidades de enfermería que se ocupa específicamente de la atención de pacientes que están gravemente enfermos.
	Enfermeras Especialistas	Nurse Specialists	Enfermeiras Especialistas	Profesionales de enfermería cuya práctica se limita a un área particular o disciplina de la medicina.
	Rol de la Enfermera	Nurse's Role	Papel do Profissional de Enfermagem	Función esperada de un miembro de profesión enfermería.
<b>Bioética</b>	Bioética	Bioethics	Bioética	Una rama de la ética aplicada que estudia las implicaciones de valor de prácticas y desarrollos en las ciencias de la vida, medicina y atención en salud.
<b>Moral</b>	Moral	Morale	Moral	Temperamento o espíritu predominante de un individuo o grupo en relación con las tareas o funciones que de ellos se esperan.
<b>Unidades de Cuidados Intensivos</b>	Unidades de Cuidados Intensivos	Intensive Care Units	Unidades de Terapia Intensiva	Unidades hospitalarias que proporcionan atención intensiva y continua a pacientes en estado grave.

## **Anexo 2**

Matriz bibliografía (Archivo adjunto)

### Anexo 3

TEMA	SUBTEMAS
<p><b>Conocimientos en Ética y bioética</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Principios éticos</li> <li>• Dignidad ética</li> </ul> <p><b>FORMACIÓN DE ENFERMERÍA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estrategias de cuidado</li> <li>• Decisiones éticas</li> <li>• Educación ética en enfermería</li> </ul>
<p><b>Clasificación de las competencias éticas</b></p>	<p><b>SER</b> Bases disciplinares de la enfermería: ethos profesional</p> <p><b>SABER</b> Conocimientos y habilidades adecuados y las competencias relevantes para las necesidades de los pacientes.</p> <p><b>HACER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enfermería de cuidados críticos en práctica avanzado.</li> <li>• Competencias para la interacción con el paciente /familia relación con las intervenciones terapéuticas e interacción con los recursos humanos y tecnológicos.</li> <li>• Competencia para las enfermeras de cuidados críticos: práctica profesional, reflexiva, habilitación, resolución de problemas, trabajo en equipo y liderazgo.</li> <li>• Comportamiento ético y clima organizacional.</li> </ul>
<p><b>Las competencias éticas en la práctica social</b></p>	<p><b>TECNOLOGÍA HUMANIZADA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Empleo de la tecnología en salud: cuidados éticos y humanizados.</li> <li>• Justicia: Índices de severidad y mortalidad para racionalización y asignación de recursos.</li> <li>• Idoneidad del cuidado: idoneidad de los cuidados, junto c comunicación asertiva frente a las decisiones.</li> <li>• Principios morales y científicos: conocimiento teórico: procedimientos que no violen principios morales y científicos→ resultados más "humanos.</li> </ul>
<p><b>Conflictividad en enfermería</b></p>	<p><b>CUIDADO DE ENFERMERIA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autonomía/identidad profesional</li> <li>• Conflictividad/dilemas ética</li> <li>• Deliberación moral</li> <li>• Toma de decisiones/resolución de problemas</li> </ul> <p><b>ENTORNO DE CUIDADO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Trabajo interdisciplinario</li> <li>• Dimensión emocional</li> </ul> <p>Sobrecarga laboral</p>