

## **ARTÍCULO DE REVISIÓN**

# **El empirismo en la práctica enfermera**

## **Empiricism in nursing practice**

**MSc. Lic. Elvio Fernández Toledo**

**Hospital Pediátrico “José Luis Miranda”, Santa Clara, Villa Clara, Cuba**

### **RESUMEN**

La enfermería, como cualquier profesión, es un producto social que adopta, en cada época de la historia, la forma que le es posible en las circunstancias de referencia. Se realizó una revisión bibliográfica con el objetivo de analizar la influencia del empirismo en la práctica y la enseñanza de la enfermería en Cuba. Se destacaron conceptos, enfoques y posiciones del autor. Se consideró que el carácter empírico que siempre ha marcado la práctica enfermera contribuye sobremanera a la adquisición de conocimientos que tributan al perfeccionamiento del cuidado; no obstante, la enseñanza y la práctica profesional de la enfermería no deben propugnarse a través del empirismo. La intervención oportuna del docente en el perfeccionamiento del desempeño del educando, desde el laboratorio hasta el paciente, fortalece, entre otros, el valor responsabilidad en ellos, que perfeccionarán los métodos, las técnicas, las teorías y los modelos en función de la enfermería.

**Palabras clave:** empirismo, modelos de enfermería, enfermería práctica

### **ABSTRACT**

Nursing, like any profession, is a social product that takes, in every period of history, so that it is possible in the circumstances in question. A literature review was conducted to analyze the influence of empiricism in practice and nursing education in Cuba. Concepts, approaches and positions of the author are highlighted. It was considered that the empirical character that has always marked nursing practice contributes greatly to knowledge acquisition that leads to improvement of care; however, teaching and professional practice of nursing should not be advocated through empiricism. The timely intervention of teachers in improving the performance of learners, from the laboratory to the patient, strengthens, among others, the value of responsibility in them, which will refine the methods, techniques, theories and models based nursing.

**Key words:** empiricism, models, nursing, nursing, practical

En el transcurso del tiempo y en todas las culturas han existido especialistas en el cuidado de la salud. La enfermería ha desarrollado el contenido de su función a través de la historia para convertirse en una profesión y en una ciencia sin perder la originalidad de su esencia: el cuidado.<sup>1,2</sup>

Para ejecutar el acto del cuidado se requiere un grupo de habilidades que garantizan su excelencia: las intelectuales, las interpersonales, las técnicas, las conductuales, las personales, las sociales, las clínicas y la toma de decisiones.<sup>1</sup>

La enfermería, como ciencia humana práctica, es un conjunto organizado de conocimientos abstractos avalados por la investigación científica y el análisis lógico; cuenta con teorías y modelos que le proporcionan el marco teórico necesario para perfeccionar su práctica diaria a través de la descripción, la predicción y el control de los fenómenos.<sup>1-3</sup> Las teorías en enfermería, que surgieron a partir de la segunda mitad del pasado siglo, han sido de gran

relevancia para la profesión y han fomentado el desarrollo epistemológico y filosófico de la ciencia de enfermería. Esto condujo a la elaboración del método por el que se diagnostican y tratan respuestas humanas, el proceso enfermero.<sup>1-6</sup>

El colectivo de enfermería se ha caracterizado por su destreza técnica, por lo que se apeló a todo aquello que de arte ha tenido esta profesión para la calidad del cuidado. Es aquí donde la enfermería realiza la reflexión de cuáles son los aspectos principales de esta calidad; de esta manera comienza a configurarse el conocimiento de la ciencia de enfermería a través del vínculo y la aplicación de conocimientos empíricos y teóricos.<sup>1</sup> En cambio, hoy día la teoría ha pasado a formar parte del léxico habitual de la educación, la administración y el ejercicio profesional de la enfermería.<sup>2,3</sup>

El arte del cuidado es la utilización creadora y estética de la ciencia de enfermería; se manifiesta en la relación interpersonal y en la utilización de diversas técnicas y procedimientos que vinculan la reflexión, la integración de creencias y valores, el análisis, la aplicación del conocimiento, el juicio crítico y la intuición, que permiten crear el cuidado. Es el más imaginativo y creativo sentido del conocimiento al servicio del ser humano para el que el profesional de enfermería debe integrar los conocimientos de las artes, las humanidades, las ciencias sociales y conductuales en la asistencia humana.<sup>1-3</sup>

De acuerdo con estos presupuestos cabe preguntar: ¿Cómo ha logrado la enfermería erigirse como ciencia si históricamente ha estado identificada por los conocimientos empíricos?, ¿qué provecho tiene el empirismo en el desarrollo de la enfermería? Es objetivo del autor de este artículo analizar la influencia del empirismo en la práctica enfermera a partir de la búsqueda bibliográfica en fuentes documentales que tratan el tema propuesto.

### **Lo que se entiende por empirismo**

El empirismo es la teoría epistemológica que considera la experiencia sensorial como única fuente del saber; afirma que todo conocimiento se fundamenta en la experiencia y se adquiere a través de ella. La limitación del empirismo consiste en sobrevalorar metafísicamente el papel de la experiencia, a la vez que subestima el de las abstracciones y las teorías científicas en la cognición; consiste en negar el papel activo y la independencia relativa del pensar. Tales insuficiencias han sido superadas por la filosofía marxista, que examina todos los problemas de la teoría del conocimiento desde las posiciones de la dialéctica de la práctica.<sup>7</sup>

Es el procedimiento empírico, o sea, el método científico inductivo en que, a partir de la observación, se construye una teoría que después se comprueba experimentalmente y tiene, a veces, sentido despectivo, pues implica rutina. Empirismo deriva del término griego *empeiría*, textualmente, experiencia.<sup>8,9</sup>

Como empirismo se señala al conocimiento que se basa en la experiencia para validarse como tal. Parte del mundo sensible para formar los conceptos: lo que uno ha experimentado, lo ha experimentado (Whitehead). La filosofía empirista evoluciona a lo largo de los siglos XVII y XVIII y propugna que el origen del conocimiento es la experiencia, lo que implica la negación de las ideas del racionalismo y que el conocimiento humano no es ilimitado; la experiencia es también su límite. La consecuencia filosófica de esta afirmación lleva a la negación de la metafísica (conocimiento de realidades metaempíricas como Dios o el alma). Todo conocimiento es el conocimiento de las ideas y no de las cosas; pensar se reduce a relacionar ideas entre sí.<sup>8,9</sup>

Francis Bacon había señalado la importancia del razonamiento inductivo frente al razonamiento deductivo silogístico; creía que la verdad científica se descubría mediante la generalización de los hechos que se observan en el mundo natural. Esta visión, que recibió el nombre de método inductivo, se basa en la idea de que la formulación de generalizaciones teóricas debe ir precedida por la recopilación de los hechos en un enfoque de tipo "primero investigación y después teoría".<sup>8</sup>

El empirismo de Hume tuvo una notable influencia en Kant, dos doctrinas filosóficas estrechamente relacionadas entre sí, una concerniente a los conceptos y la otra al conocimiento. La primera sostiene que la mayoría de los conceptos, si no todos, derivan, en última instancia, de la experiencia; la segunda afirma que la mayor parte del conocimiento, si no su totalidad, deriva de la experiencia, en el sentido de que su justificación supone necesariamente apelar a la experiencia; ninguna de las dos doctrinas implica a la otra.<sup>8,9</sup>

Muchos empiristas han admitido que algunos conocimientos son *a priori*, o independientes de la experiencia, pero han negado que los conceptos lo sean. Por otra parte, algunos empiristas han negado la existencia de conocimientos a priori al tiempo que los afirmaban (John Locke, George Berkeley y David Hume y Francis Bacon son representantes clásicos del empirismo). Entre los sinónimos de empirismo se encuentran: materialismo, positivismo, experiencia, realidad, pragmatismo y observación.<sup>8,9</sup>

El positivismo, un término empleado por primera vez por Comte, se ha revelado como el enfoque dominante de la ciencia contemporánea. Los positivistas lógicos modernos veían en la investigación empírica y en el análisis lógico las dos posibles aproximaciones para llegar al conocimiento científico. Los empiristas lógicos, con una visión menos severa del positivismo lógico, sostenían que las posiciones teóricas deben poder contrastarse por medio de la observación y la experimentación.<sup>2</sup>

### **El empirismo en el campo de las ciencias de la salud**

En el campo de las Ciencias de la Salud el empirismo es la forma de terapia basada en la experiencia personal y en la de otros profesionales.<sup>8</sup> En tal sentido la formación del personal enfermero históricamente ha estado basada en la transmisión personal de las experiencias en el cuidado de los enfermos, a través de la demostración de esos conocimientos por el experto a sus discípulos, y Cuba no ha estado fuera de este proceso, pero ¿acaso ese experto puede, en todo momento, dar una explicación del por qué de los fenómenos que se dan en el proceso de cuidar, independientemente de que "no se equivoque" al repetir tantas veces las mismas operaciones?

El empirismo se caracteriza por dos aspectos fundamentales: niega la absolutización de la verdad o, como mínimo, niega que la verdad absoluta sea accesible al hombre. Reconoce que toda verdad debe ser puesta a prueba y, a partir de la experiencia, puede eventualmente ser modificada, corregida o abandonada. No se opone de ninguna manera a la razón, pero niega la pretensión de establecer verdades necesarias, es decir, verdades que valgan de una manera tan absoluta que se haga innecesaria, absurda o contradictoria su verificación o su control.<sup>10,11</sup>

La mayor parte del tiempo se actúa o se piensa de manera empírica y se espera que sucedan las cosas más por hábito o por costumbre que por razonamiento científico; en este sentido el empirismo se contrapone al racionalismo.<sup>10,11</sup> El hábito, según considera el autor de este trabajo, como proceso automatizado en sí, contribuye a la repetición de las acciones, que pueden ser congruentes con el contexto pero, en su defecto, se pueden realizar actividades no congruentes, por falta de conocimiento teórico, que atentan contra el buen desempeño en función del cuidado del enfermo. En cambio, el actuar del profesional de la enfermería no debe ser por costumbre, pues esto implica gustos y preferencias personales que no deben interferir en la práctica clínica diaria, sino la búsqueda constante del nuevo conocimiento y la verdad en función del perfeccionamiento profesional.

El empirismo, además, niega cualquier conocimiento o principio innato (que deba ser reconocido como válido necesariamente) y lo suprasensible (cualquier realidad que no se deje comprobar de algún modo objetivo, constatable); afirma la importancia de la realidad actual o de lo inmediatamente presente a los órganos sensoriales, o sea, de la realidad de hecho (de facto y no de jure); reconoce el carácter humano (limitado, parcial e imperfecto) de las herramientas que el hombre posee para atestiguar, para conocer y para controlar la verdad (empirismo crítico); aplica tales instrumentos (por limitados que sean) para todos los ámbitos de la realidad y para cada (supuesta) verdad.<sup>10,11</sup>

Llevado a sus consecuencias más extremas el empirismo puede conducir al escepticismo. Una diferencia básica entre el empirismo antiguo y el de Hume reside en el carácter moral del primero en oposición al carácter básicamente gnoseológico del segundo.<sup>10,11</sup>

### **Enfoques de algunos autores sobre el empirismo en la práctica enfermera**

Los empiristas sostienen que para que la ciencia mantenga su objetividad la recopilación y el análisis de los datos deben ser independientes de la teoría. Los paradigmas positivista e interpretativo han alcanzado un grado actual de aceptación en enfermería como ejemplos que orientan el desarrollo del

conocimiento. El paradigma interpretativo tiende a promover la comprensión de los hechos a través de los significados de la interacción social por parte de los participantes, con particular acento en la situación, el contexto y las construcciones cognoscitivas que crean los individuos para los sucesos cotidianos.<sup>2</sup> Con el término "observación de enfermería", hasta hoy, se enseña en Cuba la manera de recopilar datos por parte de este profesional;<sup>1</sup> sin embargo, el autor considera que el enfermero debe usar otras herramientas para obtener datos del paciente o la familia -y están diseñadas para tal fin dentro del proceso enfermero-, que no se limitan solamente a la recopilación por la observación directa de los fenómenos que ocurren en esas personas que reciben los cuidados, en tanto, este método muy útil, en su estricta aplicación por el significado que se interpreta de él, limita al enfermero de obtener datos de otras fuentes y de utilizar otros métodos y otras técnicas, lo que conduce al empirismo.

Según Marilyn Parker la teoría de enfermería es aquella que explica las circunstancias y los eventos en el cuidado del paciente y que brinda una explicación que se puede aplicar en la investigación y la práctica de la disciplina. El empirismo, en general, es la confianza en la experiencia o la experimentación para obtener la comprensión de una serie de circunstancias; el empirismo es una ayuda valiosa para que el enfermero de un cuidado correcto al paciente.<sup>12</sup>

Bárbara Stevens Barnum plantea que el empirismo es parte de la mirada o escuela de pensamiento positivista. Se basa en el diseño experimental clásico y en la prueba de hipótesis que, con frecuencia, se denomina método científico. Esta mirada o este modelo hacen énfasis en "el control, los procedimientos cuantitativos y las manipulaciones estadísticas." Este método mira las partes que componen el fenómeno o la circunstancia en estudio.<sup>12</sup>

El modelo positivista sirve para "describir las interrelaciones" entre las partes de los fenómenos observados. Según Stevens Barnum el objetivo es "crear una teoría explicativa" y una "teoría de producción de situaciones". El empirismo busca explicar el síntoma o la condición del paciente y los factores que la producen y formula esta explicación por la observación y la verificación.<sup>12</sup> En este sentido el enfermero obtiene los datos valorativos necesarios para diagnosticar las respuestas humanas correspondientes a cada enfermo y así actuar en pos de disminuir, aliviar o eliminar las situaciones de la persona, la familia o la comunidad.

El empirismo es vital para la aplicación de la teoría de enfermería al cuidado del paciente. Peggy Chinn dice que la teoría está compuesta de "conceptos, definiciones y proposiciones" relacionados al paciente y el ambiente del cuidado de la salud; sin embargo, los conceptos de la teoría de la enfermería se deben vincular a la situación concreta del paciente. Se llama "relevancia empírica" a este proceso de vinculación y se refiere a la correspondencia entre un concepto particular "teoría" y los "datos empíricos objetivos (características observadas)".<sup>12</sup> Por ejemplo, el modo en que la enfermera utiliza el conocimiento experto para administrar los complejos tratamientos de quimioterapia es tan importante como la habilidad que demuestre para ayudar a una joven madre a dar un significado a su muerte inminente; las dos cosas convergen a menudo.

La distancia entre la ciencia de la enfermería y el arte que se asocia a esta actividad ha empezado a estrecharse y a generar una síntesis creativa de ambas: la "ciencia-arte" de la enfermería.<sup>2</sup>

El empirismo es un puente de vinculación entre la teoría y la práctica de la enfermería. El empirismo, a través de la colección de datos y observaciones, permite la articulación o la expresión de conceptos de enfermería, como sugiere Afaf Meleis. En el desarrollo de la actividad enfermera se tienen en consideración los conceptos de entorno, persona, cuidado, necesidades, salud y enfermedad entre otros de gran utilidad para la formulación de teorías y modelos que se adecuen a los diferentes contextos.<sup>12</sup>

Una vez que quedó expresado el comportamiento es más sencillo describir, explicar, predecir o prescribir procedimientos de cuidado enfermero. La importancia del empirismo en la teoría y la práctica de la enfermería son profundas. Esta escuela brinda un aspecto funcional y práctico a la teoría de enfermería y ha ayudado a mejorar el aspecto académico de la enfermería.<sup>12</sup>

El empirismo es complementario a la ética de enfermería, que enfatiza la dignidad del paciente y el cuidado. Al entender las condiciones del paciente en un contexto científico el enfermero puede dar un cuidado al paciente mejorado dentro de la

institución de salud.<sup>12-14</sup> El autor del presente trabajo considera que, en la medida que se aprenden los valores morales propios de la profesión, pueden entrar en contradicción con los valores morales personales y distorsionar la calidad del servicio que se brinda.

### **El empirismo en el escenario de los cuidados intensivos**

Es interesante poder ver cómo ha evolucionado la profesión desde el perfil "curativo" mencionado con anterioridad, ceñido al modelo biomédico e imperante por siglos hacia un perfil redinamizado, orientado hacia la comprensión y la percepción de las personas como seres integrales, holísticos, miembros de comunidades, expuestos y afectados por los cambios sociales de cada época.<sup>14,15</sup> Este modelo está vigente en el ámbito de los cuidados intensivos, en los que generalmente la familia y el propio enfermo tienen muy poca participación en la toma de decisiones; se infiere que tomar decisiones vitales es necesario cuando el enfermo no puede participar por razones de inconciencia y porque es el profesional de la salud especializado quien conoce los procedimientos necesarios para lograr el éxito en estas situaciones. El autor del presente trabajo considera que se requiere de un mayor esfuerzo para lograr una cultura en la que la participación de los enfermos y sus familias sea más evidente pues en este proceso de aplicar los conocimientos científicos en favor de la salud del enfermo el profesional aprende de las individualidades y del mundo subjetivo de forma dinámica, algo que le es necesario como retroalimentación para comprender su objeto de estudio.

### **El empirismo desde la perspectiva educativa**

Se puede afirmar con seguridad que la formación académica de un enfermero hoy día supone, imprescindiblemente, la necesidad de ampliar el espectro de conocimientos que otrora implicaba básicamente el aprendizaje de las Ciencias Biológicas hacia el campo de las Ciencias Sociales y hacia la generación y la producción del conocimiento científico propio de la disciplina.<sup>12</sup>

En Cuba, a inicios del siglo XXI y como respuesta a la alta demanda de personal enfermero, se estableció la universalización de la enseñanza, o sea, llevar la universidad hacia los municipios, con la implementación de nuevos planes de estudios y asignaturas que complementan, a través de esos modelos pedagógicos, los conocimientos y las habilidades prácticas que debe poseer el futuro graduado de enfermería, tanto para el nivel técnico como para el licenciado.<sup>14,15</sup>

Desde sus inicios la enfermería siempre ha tenido como "criterio de la verdad" la práctica, y este presupuesto es vital para cualquier rama del saber, más aún para esta, que "enseña a cuidar teniendo como medio, en gran medida, el escenario de la práctica clínica", en el que el estudiante interviene desde el primer año de la carrera, con la persona sana, enferma o que se rehabilita.<sup>14-18</sup>

Es innegable el aporte directo al aprendizaje desde el vínculo estudiante-paciente. Se aprende a relacionarse con el enfermo, a aplicar los conocimientos aprendidos en el aula y a través de la autogestión del conocimiento y a reproducir destrezas con una importante implicación imitativa del resto del personal enfermero con el que se labora.<sup>19,20</sup> Pero ¿es siempre o la mayoría de las veces adecuado el ejemplo de imitación para los educandos a través de la observación de sus colegas?

En todo caso, según considera el autor, se basaría la formación de las nuevas generaciones de enfermeros sobre el empirismo como consecuencia de la necesaria asistencia durante la práctica clínica pre-profesional, con el ánimo de solucionar las demandas, sobre todo, en el nivel secundario de salud.

La carencia -en la mayoría de las sedes universitarias- de laboratorios de enfermería propicia que el estudiante no tenga la oportunidad de "equivocarse" con un maniquí a la vez que el docente pueda corregir errores. En este sentido al educando no le queda otra opción que "aprender en el paciente", a pesar de sus dudas y de tener un tutor a su lado durante la educación en el trabajo. Resulta interesante que algunos estudiantes y enfermeros adopten una actitud de negación o de rechazo ante la continuación de estudios superiores, en cambio prefieren ejercer su trabajo con lo que aprendieron en la escuela y con lo que aprenden diariamente de aquel. Por tanto, ¿hasta dónde es capaz de reflexionar el educando sobre los errores que comete en la educación en el trabajo?, ¿acaso tiene siempre a su lado un tutor que tiene otras responsabilidades asistenciales?, ¿hasta dónde es justo que un paciente reciba una atención deficiente a pesar de la

necesidad objetiva de personal enfermero?, ¿cómo pudiera un estudiante de enfermería representar en su mente los procedimientos y las técnicas propias sin antes haberlos observado a través de la demostración de su profesor en un laboratorio? Se deduce que existen infinidades de ejemplos en los que se puede abordar lo empírico y el empirismo.

Pero ¿qué consecuencias traería consigo el empirismo en la práctica de enfermería? Algunas se pueden deducir inmediatamente, otras deben ser evaluadas a largo plazo, sobre todo las implicaciones éticas y legales que se desprenden de todo este proceso; esto es el valor responsabilidad (entre otros) para sí y para con los demás, que constituye el elemento rector que enriquece y sustenta no solo la labor del docente, sino, en gran medida, el aprendizaje de las buenas prácticas enfermeras en el educando y, por supuesto, el nivel de satisfacción de la persona que recibe los cuidados sería elevado.

### **Empirismo y tecnología**

Otra de las aristas que conduce al empirismo en la práctica enfermera lo constituye el abuso de la tecnología digital (que también enajena); en los escenarios de los cuidados intensivos (como en tantos otros) este tipo de asistencia requiere de la utilización de máquinas que registran y controlan los parámetros vitales que, a pesar de ser altamente confiables por su diseño, el personal enfermero tiende a "confiar" en ellas sin considerar de alto valor la interacción con el enfermo para obtener verdaderamente los datos necesarios que garantizan un cuidado de excelencia.<sup>14,18</sup>

Muchas son las situaciones con las que se enfrentan los enfermeros que llevan aparejadas relaciones y decisiones en las que existen conflictos de valores; prioridades y compromisos asociados con el cuidado que brindan a los individuos, las familias, las comunidades y la sociedad, así como para la profesión de enfermería.<sup>21-24</sup> "No solo hacemos de acuerdo a como somos, sino que también somos a partir de lo que hacemos, la acción genera Ser y el Ser se transforma a partir de la acción..." Esta acción profesional requiere de aptitudes específicas que solo pueden ser llevadas a efecto por un experto en la materia. En tal sentido la enfermería actual mantiene la recomendación que hiciera Florence Nightingale a las estudiantes de enfermería en 1873: "La enfermería es un llamado superior, un llamado honorable... El honor radica en el amor por la perfección, la consistencia y en el trabajo duro para conseguirla..."<sup>25</sup>

En resumen, la enfermería es una ciencia joven que requiere del sustento teórico de otras y de la construcción del suyo; el carácter empírico que siempre la ha marcado contribuye sobremanera a la adquisición de conocimientos que tributan al perfeccionamiento del cuidado; la enseñanza y la práctica profesional de la enfermería no deben propugnarse a través del empirismo, o sea, que es necesario estar conscientes del gran valor que los conocimientos teóricos aportan a la ejecución del cuidado y del valor de los conocimientos empíricos que conducen a la construcción de las teorías y a la modificación del pensar en función del cuidado. Si bien el empirismo no es paradigma de la enfermería, sus limitaciones afectan diariamente el desempeño en este ámbito.

Es innegable lo necesario e imprescindible de la revolución científico-tecnológica acorde a la dialéctica en tanto no desvirtúe la esencia de la profesión enfermera y su propósito ante la sociedad. Esto puede lograrse satisfactoriamente con la intervención oportuna del docente en el perfeccionamiento del desempeño del educando, desde el laboratorio hasta el paciente, para fortalecer, entre otros, el valor responsabilidad en ellos, que perfeccionarán los métodos, las técnicas, las teorías y los modelos en función de la enfermería.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Bello LN. Fundamentos de enfermería. La Habana: Ciencias Médicas; 2006.
2. Marriner Tomey A, Raile Alligood M. Modelos y Teorías en Enfermería. 4<sup>ta</sup> ed. Madrid: Ediciones Harcourt SA; 2000.
3. Leddy S. Bases conceptuales de la enfermería profesional. La Habana: Ciencias Médicas; 2007.
4. Blanco Aspiazu O. El método científico y la interdisciplinariedad en el abordaje del análisis de la situación de salud. Educ Med Super [Internet]. 2011 Abr-Jun [citado 22 Abr 2014];25(2):[aprox. 7 p.]. Disponible en:

- [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412011000200003&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412011000200003&lng=es&nrm=iso)
5. Crdentey Arias J. Lecciones de filosofía marxista-leninista. Tomo I. La Habana: Editorial Félix Varela; 2007.
  6. Ibarra Fernández AJ. Tratado de enfermería en cuidados críticos pediátricos. España: Mosby; 2010.
  7. Rosental M. Diccionario filosófico. Ciudad de La Habana: Editora Política; 1973.
  8. Empirismo. Enciclopedia Universal [Internet]. 2012 [citado 28 Sept 2013]. Disponible en: [http://enciclopedia\\_universal.esacademic.com/75887/Empirismo](http://enciclopedia_universal.esacademic.com/75887/Empirismo)
  9. Oizerman T. Compendio de historia de la filosofía. La Habana: Pueblo y Educación; 1980.
  10. Diccionario médico. Medicina, Enfermería y Ciencias de la Salud. Madrid: Ediciones Harcourt. S.A; 1999.
  11. Alcoberro R. Empirismo y racionalismo [Internet]. Filosofia pensament; 2009 [citado 28 Sept 2013]. Disponible en: <http://www.alcoberro.info/planes/empirisme3.htm>
  12. Roskoski J. ¿Qué es el empirismo en teoría de la enfermería? [Internet]. 2013 Ago 17 [citado 28 Sept 2014]. Disponible en: [http://www.ehowenespanol.com/empirismo-teorienfermeriasobre\\_110618/](http://www.ehowenespanol.com/empirismo-teorienfermeriasobre_110618/)
  13. Santos Padrón H. La filosofía de la ciencia y su aplicación en el área de la salud. Rev Haban Cienc Méd [Internet]. 2011 Oct-Dic [citado 22 Abr 2014];10(4):[aprox. 4 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729519X2011000400015&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729519X2011000400015&lng=es&nrm=iso)
  14. Ramacciotti K, Valobra A. La profesionalización de la enfermería en argentina: disputas políticas e institucionales durante el peronismo. Asclepio. Universidad de Buenos Aires, Argentina. Rev Hist Med Cienc [Internet]. 2010 Jul-Dic [citado 3 Jun 2014];62(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en:  
<http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/download/471/473>
  15. Bueno Robles LS. Aspectos ontológicos y epistemológicos de las visiones de enfermería inmersas en el quehacer profesional. Universidad Nacional de Colombia. Cienc Enferm [Internet]. 2011 [citado 3 Jun 2014];17(1):[aprox. 4 p.]. Disponible en:  
[http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n1/art\\_05.pdf](http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v17n1/art_05.pdf)
  16. Pernas Gómez M. Bases teórico-metodológicas de un modelo curricular pertinente para la formación de Licenciados en Enfermería en Cuba. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2011 Jul-Sept [citado 22 Abr 2014];25(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412011000300006&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412011000300006&lng=es&nrm=iso)
  17. Otero Ceballos M. Metodología para el diseño por competencias de la especialidad de Enfermería en Salud Mental. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2009 Ene-Mar [citado 22 Abr 2014];23(1):[aprox. 3 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412009000100007&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412009000100007&lng=es&nrm=iso)
  18. Alberto Martínez Isaac J. Diseño curricular del diplomado en Enfermería clínico-quirúrgica para el sistema de salud cubano. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2013 Ene-Mar [citado 22 Abr 2014];27(1):[aprox. 3 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412013000100009&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412013000100009&lng=es&nrm=iso)
  19. Puga García A. Modelo para desarrollar la asistenciabilidad en el proceso de formación del profesional de enfermería. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2010 Abr-Jun [citado 22 Abr 2014];24(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412010000200004&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412010000200004&lng=es&nrm=iso)
  20. Ayala-Valenzuela R. El sentido didáctico del "Aprendizaje Basado en Problemas" en la educación médica. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2011 Jul-Sept [citado 22 Abr 2014];25(3):[aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S08642141201100000012&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S08642141201100000012&lng=es&nrm=iso)
  21. López González C. Regularidades y manifestaciones del proceso de enseñanza aprendizaje de la Filosofía en la Universidad. Rev Ciencias Médicas. Pinar del Río [Internet]. 2014 Mar-Abr [citado 22 Abr 2014];18(2):[aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S156131942014000200012&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942014000200012&lng=es&nrm=iso)

- 22.Fernández Sacasas JA. El principio rector de la Educación Médica cubana. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2013 Abr-Jun [citado 22 Abr 2014];27(2): [aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412013000200011&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412013000200011&lng=es&nrm=iso)
- 23.Pernas Gómez M. Escenarios docentes asistenciales para la formación de los enfermeros en Cuba. Educ Med Super. Ciudad de la Habana [Internet]. 2010 Oct-Dic [citado 22 Abr 2014];24(4): [aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086421412010000400007&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086421412010000400007&lng=es&nrm=iso)
- 24.Navarro Ferrer PM. Buenas prácticas de enfermería en pacientes tributarios de cuidados paliativos en la atención primaria de salud. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2009 Ene-Jun [citado 28 Sept 2013];25(1-2): [aprox. 5 p.]. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S086403192009000100005&lng=es&nrm=iso](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192009000100005&lng=es&nrm=iso)
- 25.Sittner H. Reflexiones sobre enfermería. FCS [actualizado 6 Dic 2013; citado 22 Abr 2014]. Disponible en: <http://www.fcs.uner.edu.ar/ingreso/enfermeria.htm>.

Recibido: 17- 6-2014

Aprobado: 2-12-2014

**Elvio Fernández Toledo.** Hospital Pediátrico “José Luis Miranda”. Avenida 26 de Julio y 1ra. Reparto Escambray, Santa Clara, Villa Clara, Cuba. Código Postal: 50200  
Teléfono: (53)(42)271745. Correo electrónico: [elvio@hped.vcl.sld.cu](mailto:elvio@hped.vcl.sld.cu)