

# TEORIZAR Y DIAGNOSTICAR EN ENFERMERÍA: LA EVOLUCIÓN DEL PENSAMIENTO ENFERMERO

<sup>1</sup>Thalía Alvarado Romero  
thalialvarado12@gmail.com

Recibido: 14/06/2016  
Aprobado: 24/10/2016

<sup>2</sup>María de los Ángeles Godínez Rodríguez

1. Licenciada en Enfermería. Candidata a Maestra en Enfermería, UNAM. Ciudad de México.

2. Doctora en Ciencias de Enfermería. Profesor Asociado B, TC. Enfermería, FES Iztacala. UNAM. México.

## ENSAYO

## TEORIZAR Y DIAGNOSTICAR EN ENFERMERÍA: LA EVOLUCIÓN DEL PENSAMIENTO ENFERMERO

### THEORIZATION AND DIAGNOSIS IN NURSING: THE EVOLUTION OF NURSING THOUGHT

#### RESUMEN

En la actualidad enfermería se encuentra en el paradigma de la transformación, pero se hace necesario preguntarnos si esa transformación es real, si en verdad estamos avanzando en dirección de los objetivos planteados o nos encontramos en una pausa autoimpuesta tratando de asimilar nuestras capacidades y preguntándonos ¿qué somos? y ¿hacia dónde vamos? Este paradigma sitúa a la enfermería en un punto evolutivo superior, una situación dinámica y compleja, un proceso de transición, revalidación y transformación disciplinar que va de la mano de una transformación científica que busca la trascendencia del cuidado. Para trascender en el cuidado, el enfermero tiene una doble labor; producir literatura científica y consumirla pues la producción y el acúmulo de las teorías y los artículos en enfermería no sirven si no se llevan a un plano práctico, cuando no consumimos lo que producimos; estamos ocasionando una fuga de conocimiento y un rezago en la actualización y transferencia de éste. Dado que en la actualidad la evolución teórica del conocimiento que tenemos del cuidado ha revolucionado de manera irreversible la práctica y los sistemas de educación de enfermería, se vuelve fundamental utilizar todos los recursos con los que contamos, valorar los esfuerzos en la producción científica de enfermería y reconocer que la investigación sin importar el paradigma que sigue, provee conocimiento y fortalece el desarrollo de la enfermería como disciplina y como ciencia.

**Palabras clave:** ciencia, paradigma, enfermería, teoría, cuidado.

#### ABSTRACT

The nursing discipline is currently undergoing significant changes. However, it is crucial for nurses to ask themselves whether this transformation is real. Are they really moving toward the discipline's stated objectives, or are they in a self-imposed pause as they are trying to assimilate their capacities and wondering who they are and where they are going? This dilemma places nursing at the cusp of transcending its current limits. It is a dynamic and complex situation—a process of disciplinary transition, revalidation, and transformation that goes hand in hand with the current reorientation of scientific research toward the transcendence of care. To this aim, nursing faces a double task: not only to produce scientific literature, but also to consume it. The production and amassing of nursing theories and articles are of no use unless they lead nurses to a practical outcome in which they consume the literature that they produce. Failing this, the discipline faces both the flight of knowledge and a backlog in the updating of said knowledge. The theory of knowledge in the field of care has evolved in such a way that has irreversibly revolutionized the discipline of nursing in terms of both training and practice. Therefore, it has become essential for nurses to utilize all resources at their disposal, to appreciate contemporary efforts to produce scientific nursing research, and to recognize that all research—regardless of its paradigm—provides knowledge and strengthens the development of nursing as a discipline and as a science.

**Keywords.** Science; paradigm; nursing; theory; care.

## INTRODUCCIÓN

El propósito fundamental de este ensayo es abordar el tema de la investigación en enfermería, la producción de teorías y la utilización de un método estandarizado para diagnosticar, evidenciando la importancia y el significado que tienen dentro del área de la salud estas actividades puesto que en conjunto han permitido un avance en la implementación del cuidado y dan un sentido científico a la praxis enfermera.

Para ello es importante de manera racional y crítica establecer cómo enfermería se convirtió en una de las disciplinas más importantes dentro del sector salud, cuáles han sido los beneficios de guiar la práctica enfermera con la investigación, como los enfermeros somos científicos de nuestra área y de qué manera la producción de investigaciones y por tanto de conocimiento favorecen a la disciplina en lo teórico y lo práctico.

Con este ensayo también se busca reflexionar sobre qué es una transformación científica y si la estamos viviendo en este momento en enfermería, de manera paralela es inherente integrar dentro de nuestro proceder la realización de diagnósticos de enfermería como una forma de avanzar en el aprendizaje y comprensión del contexto en materia de salud y así aportar soluciones factibles a los problemas y retos que hay en la disciplina puesto que a nivel mundial se presenta un grave problema cuando las enfermeras diagnostican o intentan diagnosticar y aún más cuando éstas no lo hacen.

Una práctica es científica cuando sus actuaciones se basan en la teoría, pero si no hay teoría ¿en que nos basaremos? no debemos dejar de producir teoría pues ésta favorece el actuar práctico de enfermería, mejora la calidad de la atención de la salud, produce un impacto social y aporta al enfermero las destrezas intelectuales y de técnica que requiere.

La importancia de investigar en enfermería es invaluable y concierne a todos y cada uno de los integrantes del campo enfermero sin embargo considero que un punto fundamental de la trascendencia de la investigación es la divulgación que se haga de ésta.

## DESARROLLO

La enfermería se enfrenta a un gran reto ya que está sufriendo un cambio generalizado en la manera de actuar y de pensar. Generalmente se analiza a la enfermería como una disciplina nueva (de reciente aparición, formación y utilización) pues es comparada con la trayectoria de otras disciplinas más longevas; si pensamos en interpretar a la enfermería como una disciplina nueva debemos tomar en cuenta que ésta evolucionará y que toda evolución requiere de una adaptación y tiempo.

La identidad e historia de la ciencia enfermera es muy importante para comprender el punto en que se encuentra hoy, en los primeros años de existencia de la enfermería se tenía una concepción mágica religiosa del cuidado, posteriormente al evolucionar el pensamiento en este oficio también evolucionó la misma profesión convirtiéndose así en una disciplina y de manera más reciente en una ciencia.

La historia de la enfermería podría resumirse en estas cuatro palabras: oficio, profesión, disciplina, ciencia. En la evolución de la enfermería se identifican dos grandes periodos: el vocacional que fue ligado con el nacimiento de los hospitales; y el profesional que se relacionó con el movimiento de liberación femenina en el siglo XIX <sup>1</sup>. Fue posterior a esta época que se comenzó a ampliar el campo enfermero, la visión transformadora que se tiene el día de hoy nació de esta evolución que no ha sido fácil y que está ligada al trabajo que realizamos todos los días los profesionales de la salud, pero también al enorme cambio que se produjo en la formación de las enfermeras.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>

La diversa y activa producción científica de enfermería ha permitido delimitar el cuerpo de conocimientos propios dentro de lo que se denomina ciencia de la enfermería, lo que también ha permitido que la disciplina adquiera más fuerza y notoriedad. La disciplina de enfermería en los últimos 50 años se ha visto involucrada en un proceso de desarrollo de la teoría, seguido de la síntesis, pasando por el desarrollo de conceptos y, en estos últimos tiempos, en el debate de la integración<sup>2</sup>.

Las adaptaciones que ha sufrido la enfermería desde su inicio como oficio hasta el día de hoy, donde se le puede considerar ciencia son muchas, la adaptación más grande y la más complicada es la actual, puesto que nos encontramos en la era de la ciencia, y ésta exige científicidad, así como en su tiempo el ser oficio le exigía a la enfermería la practicidad, hoy es un objetivo incrementar el nivel de científicidad, pero también, lo es mejorar la práctica.

Eugenia Urra en el artículo avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina escrito en el 2009 realiza una proyección acerca del desarrollo de la ciencia de enfermería a través de las teorías para el año 2015 y plantea que habrá un tipo de teorías que se desarrollará para describir, explicar o predecir un fenómeno dentro de un contexto explicatorio o descriptivo específico (área práctica), y habrá otro tipo de teorías que las enfermeras desarrollarán que son las prescriptivas, y estas teorías reflejarán la guía para los cuidadores y para proveer ciertas acciones apropiadas<sup>3</sup>.

El día de hoy podemos analizar la proyección hecha años atrás y concluir que sí existen teorías para fundamentar el actuar, ligadas a la práctica basada en evidencia; y que también hay una producción que sustenta la parte filosófica y humanista de la enfermería, y ambas contribuyen al enriquecimiento de la profesión.

La capacidad de mejorar la calidad de formación de los nuevos profesionales perfilándolos para ser autónomos y críticos, se ve ligada de manera obligada a la comprensión del entorno (cultura, creencias y convicciones). En cuanto al fenómeno que nos interesa que es el cuidado, el crecimiento profesional ha sido significativo en la medida en que los enfermeros han interpretado su propio proceder; un resultado de estas interpretaciones son las teorías.

La teoría es un sistema lógico deductivo en donde el creador de ésta realiza varias hipótesis para tratar de explicar o predecir un fenómeno; de una manera más sencilla son las interpretaciones que da un sujeto a sus observaciones con lo que crea un sistema o modelo científico que trata de dar una interpretación aceptable que pueda generalizarse.

Las teorías son muy importantes pues tienen como función realizar postulados que puedan ser utilizados por los miembros de una comunidad principalmente disciplinar, además son necesarias para seguir generando conocimiento pues éstas se utilizan como bases de conocimiento para crear más conocimiento.

Watson refiere que vendrá una nueva generación denominada productores culturales de enfermería y que, de esta forma, un nuevo movimiento de teóricas emergerá usando los diversos paradigmas en la búsqueda de conocimiento de enfermería relacionado con su único fenómeno concerniente: el ser humano-universo-proceso de salud<sup>4</sup>.

La mejora en los campos de enfermería requiere de la cooperación de todos los que somos parte de esta profesión, si queremos crear una enfermería avanzada debemos profundizar en los temas que nos competen e interactuar de manera más activa con las innovaciones académicas curriculares que se proponen en las escuelas y facultades dándole a la profesión un enfoque transformador y a los

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>

enfermeros una oportunidad de aprender y actuar con un enfoque humanista que tenga un sustento filosófico, teórico, metodológico, tecnológico y científico.

Las teorías enfermeras han contribuido a solidificar y acelerar el crecimiento disciplinar de la profesión, a pesar de esto la enfermería se encuentra en una lucha constante por la profesionalización pues desafortunadamente en México la cuestión legal en materia de este tema es inestable y el consumo de estas teorías realmente es poco.

Las teorías en enfermería son variadas, cubren diversos temas y son factibles de llevarse a cabo en poblaciones diversas, además, pueden ser utilizadas como fundamentos especializados en los diferentes niveles de atención y dentro de un plan de estudios educativos en las facultades y escuelas.

Los medios que se utilizan para la divulgación son revistas, sitios en internet, bases de datos, libros y publicaciones diversas, por lo que se podría pensar que el impacto en la población enfermera es alto, pero esta situación no es así; tenemos una carencia en el conocimiento de las teorías y su aplicación derivado de la falta de interés y el ignorar y subestimar su aplicación práctica.

## **LA CIENCIA ENFERMERA: SER CIENTÍFICO EN ENFERMERÍA**

El Diccionario de la Real Academia Española define a la ciencia como el conjunto ordenado de conocimientos estructurados sistemáticamente que se obtiene mediante la observación de patrones regulares, de razonamientos y de experimentación en ámbitos específicos, a partir de los cuales se generan preguntas, se construyen hipótesis, se deducen principios y se elaboran leyes generales y sistemas organizados por medio de un método científico<sup>5</sup>.

Si analizamos de manera detenida la definición

anterior podemos percatarnos que enfermería cumple con la mayoría de los criterios establecidos para la ciencia, por tanto, surge la pregunta ¿puede enfermería considerarse una ciencia? puesto que los criterios y las definiciones se han realizado bajo el consenso social, podría decirse que estos pueden ser algo subjetivo. ¿Enfermería es una ciencia? ¿Cumple con las características para serlo?

Para convertirse en disciplina enfermería organizó, jerarquizó y tuvo que definir cada uno de los elementos que la integran el día de hoy, posteriormente se interesó por incrementar su conocimiento y producir modelos y teorías, seguidos de guías, artículos, libros y proyectos nuevos derivados de la investigación propia de enfermería, así que la investigación actualmente es una constante en el cuidado proporcionado por enfermeros.

Definitivamente enfermería es una ciencia, aunque esto no debiese de ponerse en duda, considero importante establecer el por qué lo es, aunque enfermería es una ciencia nueva en comparación de otras pues fue reconocida como tal en el siglo XIX y su incremento en la producción científica ha sido acelerado.

En 1994 se creó la Fundación Índice para el desarrollo de la Investigación la cual actualmente está orientada a Investigación en Cuidados de Salud (IAC) esta fundación reconoció en el 2014 que el conocimiento enfermero iberoamericano tiene un crecimiento sostenible, pues la producción enfermera iberoamericana desde 1991 al 2013 ha tenido 90,000 artículos publicados, 115,000 autores de al menos un artículo en cooperación, más de 200 revistas específicas y 4 bases de datos, producción que se encuentra en aumento<sup>6</sup>.

El punto más importante para mí, es que la enfermería es ciencia porque hemos decidido incursionar en la investigación, porque existen teorías y modelos que han intentado predecir los fenómenos ligados a la profesión, porque nos hemos

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>

consolidado como una profesión independiente, tenemos una visión propia y porque hemos integrado tres dimensiones de la enfermería con éxito: la científica, la metodológica y la tecnológica.

Los campos de la ciencia se han diversificado y multiplicado con el tiempo pero la finalidad de ésta sigue siendo la misma; no debemos olvidar que el objetivo de la ciencia es la búsqueda de la verdad y su producto es el conocimiento, por tanto, a toda persona que está produciendo un conocimiento para la rama del saber al que pertenecen sin importar si son físicos, matemáticos, psicólogos, médicos o enfermeros podemos considerarlos científicos, la palabra suena imponente pero tiene una relación más estrecha con nosotros acerca de lo que pensamos.

De manera inconsciente el ser humano hace ciencia no formal todo el tiempo, esto se encuentra implícito en varias acciones en el acontecer diario, cuando nos cuestionamos la existencia, o cuando de manera lógica usamos el método para organizar nuestro proceder en la vida, no obstante, para llamarnos científicos se considera que el método a seguir debe ser el científico.

Un científico en enfermería es todo aquel enfermero que cuenta con una percepción y visión propia y que ha desarrollado una identidad profesional lo que le dota de una capacidad para reflexionar sobre la problemática existente en las áreas de interés para su profesión de manera que utiliza su habilidad intelectual para interpretar y plantear los fenómenos; pienso que para ser científico no se requieren cualidades extraordinarias como se suele pensar, pero sí se requiere de interés por lo que se realiza, además de un compromiso, paciencia y dedicación.

No estamos en la construcción de una ciencia sino en el desarrollo de ella... la enfermería se encuentra en el paradigma de transformación y yo concuerdo; los enfermeros nos encontramos en una transformación, ésta tiene matices científicos, tecnológicos y culturales. Una transformación hace referencia a un cambio mediante el cual se

modifican o alteran patrones, actitudes o situaciones, refiriéndome especialmente a la transformación científica creo que ésta es posible, se encuentra presente en enfermería e influye de manera directa en la interpretación de la realidad que realiza de manera personal, colectiva o disciplinar el enfermero. Finalmente cabe mencionar que las teorías en enfermería son la prueba del largo camino que hemos recorrido<sup>7</sup>.

## **DIAGNOSTICAR EN ENFERMERÍA: TODO UN RETO**

La utilización del método científico refleja el avance en cuestión de investigación, aunque sea un campo de la enfermería que no todos los enfermeros estén dispuestos a realizar; de manera parecida el proceso de enfermería es el método con el cual la enfermera demuestra el avance en los campos asistenciales, educativos y administrativos y su aplicación ayuda a validar la fase teórica, epistemológica y de investigación en la construcción disciplinar.

El uso del proceso de enfermería requiere de la implementación de una serie de pasos que deberán realizarse de manera dinámica, reflexiva y consciente para brindar cuidado al individuo, familia o comunidad, tomando en cuenta sus necesidades y su entorno y es funcional pues se encuentra centrado en objetivos. Consta de cinco pasos: valoración, diagnóstico, planeación, ejecución y evaluación<sup>8</sup>.

Los primeros dos pasos del proceso son fundamentales para el desarrollo de los demás, la valoración consta de la recolección de los datos por medios directos e indirectos y requiere de un grado de expertez y práctica para realizarse de manera adecuada, el diagnóstico es el análisis de los datos obtenidos de la valoración y requiere de la utilización de un pensamiento complejo para procesarlos.

Las personas ajenas al campo enfermero pudiesen pensar que diagnosticar es una actividad médica exclusiva, pero realizar diagnósticos es tan

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>

vital en el campo de la enfermería que prácticamente ningún procedimiento se podría realizar si no se diagnosticara.

Diagnosticar exige destrezas, habilidades y competencias de pensamiento, por tal motivo la enseñanza de los diagnósticos debe ser liderada por enfermeras autónomas que sepan trabajar en equipo, y sean conscientes de la gran responsabilidad que representa el aprendizaje adecuado del diagnosticar en enfermería<sup>9</sup>.

Las enfermeras somos capaces de diagnosticar y necesitamos hacerlo pues esto forma parte de la toma de decisiones en enfermería y cuando empleamos un razonamiento diagnóstico estamos íntimamente implicados en el proceso del cuidado puesto que nunca podemos estar absolutamente seguros de lo que el otro siente, dado que la valoración aporta datos subjetivos y objetivos debemos interpretar e interpretar, es parte del diagnosticar.

Diagnosticar es pensar y pensar, es un aspecto importante del dominio intelectual, pensar es parte del análisis y el razonamiento lógico que dan como resultado la aplicación de estándares, pensar es explorar el conocimiento que tiene la memoria en busca de posibles explicaciones para los datos, pensar es un proceso de aprendizaje continuo que en determinado momento da como resultado el juicio clínico que es crucial al diagnosticar.

Las habilidades del pensamiento en adultos varían según los niveles de educación y experiencia, la problemática más alarmante en enfermería es la desigualdad en la preparación académica, que engloba desde técnicos hasta doctores, existiendo en el medio; auxiliares, generales, licenciados, especialistas, maestros, doctores y en casos exclusivos personal con postdoctorados; esta inequidad en el conocimiento produce habilidades deficientes para diagnosticar de manera adecuada.

La necesidad de un lenguaje enfermero

estandarizado es real y su aplicación por las enfermeras de distintas procedencias y ámbitos de práctica debe ser inmediata. Como un recurso ante esta necesidad en 1973 se crea la North American Nursing Diagnosis Association (NANDA) una asociación que proporciona la estructura organizativa de la manera en que se diagnostica en la actualidad<sup>10</sup>.

La NANDA propone cuatro tipos de diagnósticos: de riesgo, reales, de promoción a la salud y síndrome, al formular un diagnóstico el enfermero debe contemplar el tipo de diagnóstico que realizará y validarlo, que quiere decir confirmar la exactitud de la interpretación de los datos<sup>11</sup>.

Diagnosticar no es sencillo, pero las habilidades para hacerlo se incrementan conforme se practican; y debemos tener presente que el foco de atención son las respuestas y las experiencias de la persona y no la enfermedad en sí misma.

## LA ENFERMERA INVISIBLE

La declaración de Granada sobre el conocimiento enfermero define que "el conocimiento enfermero es el legado que la enfermería como ciencia dirigida al cuidado de las personas entrega para el bien de la humanidad, resultado de siglos de experiencia acumulada por las enfermeras en su acción cuidadora en todos los lugares y ámbitos de la presencia humana, así como la síntesis de la riqueza de su pensamiento y de los procesos de investigación".

Sin embargo, existe una preocupante tendencia a desestimar el conocimiento producido por las enfermeras, minimizando su función social y su capacidad para producir beneficios directos en la ciudadanía. Unas veces son los sistemas de salud quienes relegan el ejercicio de la enfermería a posiciones de subalternidad; otras veces son las políticas de gestión del conocimiento, instrumentalizadas por sectores hegemónicos de la ciencia, las que excluyen el conocimiento aplicado

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>

y sus soportes, interrumpiendo o alterando los procesos naturales de producción, difusión y consumo<sup>12</sup>. Esta situación sin lugar a dudas sitúa a la enfermera en una situación de invisibilidad.

El diccionario de Oxford define a lo invisible "como algo que no puede percibirse con la vista"<sup>13</sup>, por tanto, la invisibilidad puede definirse como "la cualidad de no ser visto o percibido bajo condiciones normales por un observador". Para enfermería el observador es el mundo, y los invisibles somos nosotros; la invisibilidad del papel de la enfermera parte de la pasividad e hipoactividad ligada a las habilidades de investigación y diagnóstico.

La enfermera invisible no diagnostica pues no cuenta con habilidades profesionales y personales para hacerlo, no prioriza pues no ve la funcionalidad en ello, no cree en las competencias intelectuales pues no sabe que las necesita, no piensa en su actuar, no analiza su pensar, no piensa críticamente pues no es consciente de que puede hacerlo y finalmente no piensa en mejorar su formación, reforzar su conocimiento o incluir al paciente, familia o comunidad en la planeación de su propio cuidado.

La enfermera invisible ignora los análisis conceptuales, la validación del contenido, la validez del constructor y los criterios relacionados con validación por consenso que debe pasar un diagnóstico para poder ser validado aún más, desconoce que se realizaron estudios de adecuación y estudios de implementación para la práctica enfermera y sin darles una oportunidad descarta los diagnósticos como si de una simple carta se tratara<sup>14</sup>.

La enfermera invisible es imprecisa, no utiliza métodos, no acepta opiniones y no es capaz de liderar, no sabe de investigación, leer le aburre y sólo cree en lo que la intuición le dice, no posee un juicio clínico ni un pensamiento crítico, salvar vidas y ahorrar sufrimientos sólo le son necesarios si contribuyen para subir un peldaño en su carrera profesional. La invisibilidad es una cualidad que puede cambiarse si revertimos todo lo que implementamos para serlo,

la visibilidad para enfermería sólo vendrá con la comprensión, autoreconocimiento y la formación de una identidad profesional integrada en la investigación, teorización y desarrollo del potencial para diagnosticar.

## CONCLUSIÓN

La enfermería es una ciencia, una profesión y una disciplina en evolución que requiere de una estabilidad y coherencia en su proceder para continuar creciendo en lo asistencial, académico, educativo, administrativo y científico, los enfermeros debemos tener la intención y disposición para mejorar.

En la investigación debemos afinar nuestras habilidades como consumidores y críticos de las publicaciones enfermeras y pasar de un simple pensamiento estándar a uno crítico, reflexivo y creativo. El enfermero debe ser capaz de analizar y juzgar bajo estándares de rigor la evidencia que sustentará su práctica.

Debemos considerar que la implementación de los diagnósticos enfermeros fue la solución a la necesidad de utilizar un vocabulario estandarizado para enfermería. Los diagnósticos enfermeros son mejor utilizados por enfermeras que tienen habilidades de comunicación, las enfermeras que asumen su papel en la gestión del cuidado y reconocen la necesidad de una organización clínica.

Reconocer el trabajo de otros profesionales es importante pues queda claro el nivel de complejidad que tiene el realizar y validar un diagnóstico, participar en proyectos de investigación enfermera y crear teorías para el cuidado. Es preocupante que después de 150 años aun no somos capaces de evaluar nuestra propia práctica. Necesitamos usar a la enfermería para guiar las decisiones públicas, participar en proyectos de salud e incluirnos en equipos multidisciplinarios para el crecimiento de la profesión.

DOI: <http://dx.doi.org/10.22201/fesi.23958979e.2017.6.11.69137>en: <http://www.oxforddictionaries.com/es/definicion/espanol/invisible>**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Saldaña-Rivera Andrea. Arquetipos de la enfermería en México. *Perinatol. Reprod. Hum.* [revista en la Internet]. 2012 Mar [consultado 24 de mayo 2016 ] ; 26( 1 ): 51-56. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0187-53372012000100008&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-53372012000100008&lng=es).
2. Meleis A I. *Theoretical Nursing: Development & progress.* 2a. Ed. Lippincott; 1997. p. 674.
3. Urrea M. Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2009 Ago [consultado 24 de mayo del 2016]; 15(2):9-18. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S071795532009000200002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S071795532009000200002&lng=es).
4. Watson J. The Nurse Theorists: 21st Century Updates- Jean Watson. *Nur Scie Q* 2002; 15(3): 214-219
5. Real Academia Española, *Diccionario de la lengua española*, 23.ª ed. Madrid: Espasa, 2014. - See more at: <http://www.rae.es/obras-academicas/diccionarios/diccionario-de-la-lengua-espanola#sthash.S8y4xLiS.dpuf>
6. Ciberindex, *Gestión del conocimiento en cuidados de la salud.* Web de la fundación index [serie en internet] [consultado 24 de mayo del 2016] Disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas.php>
7. Polit DF, Hungler BP. *Investigación científica en Ciencias de la Salud.* 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2000.
8. Gálvez Toro A. *Enfermería basada en la evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados.* 1ª ed. Granada: Fundación Index; 2001.
9. Reyes E. *Fundamentos de enfermería. Ciencia, metodología y tecnología.* 2ª. ed. Mexico: El Manual Moderno; 2015.
10. NANDA International Nursing Diagnoses and Classification 2009-2011. Spain. Elsevier 2009.
11. NANDA International Nursing Diagnoses and Classification 2012-2014. Spain. Elsevier 2012.
12. Ciberindex, *Gestión del conocimiento en cuidados de la salud.* Degra: Declaracion de Granda sobre el conocimiento enfermero. Web de la fundación index [serie en internet] [consultado 27 de mayo del 2016] Disponible en: <http://www.index-f.com/declaracion/documentos/DEGRA.pdf>
13. Oxford Dictionaries: Language matters.(Sitio web) [Serie en internet] [ 28 de mayo del 2016 ] Disponible en: <http://www.oxforddictionaries.com/es/definicion/espanol/invisible>
14. NANDA International Nursing Diagnoses and Classification 2015-2017. Spain. Elsevier 2015.
15. Amezcua M. *Investigación Aplicada a los Cuidados.* Index de Enfermería. (online) 2010; vol.19, núm. 4: pp. 237-239. [consultado 28 de mayo del 2016] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s1132-12962012000300010>
16. Burns, N. Groove, S. *Introducción a la investigación en enfermería.* En: *Investigación en enfermería.* 3ª ed. España. Elsevier; 2012.
17. García RM, Gómez AMG, Aguilar PI, Velázquez DL, Soriano SM, Landeros OE. *Tendencias y características de la investigación en enfermería publicada en México.* *Revista Universitaria ENEO-UNAM.* 2011. Vol.8, núm8:pp 7-16. [consultado 30 de mayo del 2016] Disponible en: <http://www.journals.unam.mx/index.php/reu/article/view/25641>
18. Leal LM. *Defender la ciencia y la investigación ¿pero de quién?* *Rev. Paraninfo Digital.* (online) 2013; vol. 18. [consultado 24 de mayo del 2016] Disponible en: <http://www.index-f.com/para/nt18/t002.php>
19. Pérez R. *Los discursos del método científico.* España. Fondo de Cultura Económica; 2014.
20. Triviño V, Sanhueza O. *Paradigmas de investigación en enfermería.* *Cienc. Enferm* (online) 2005; vol.11, núm1. [consultado 20 de mayo del 2016] Disponible en: <http://www.scielo.cl/pdf/cienf/v11n1/art03.pdf>
21. Veliz RL, Ceballos VP, Valenzuela SS, Sanhueza AO. *Análisis crítico del paradigma positivista y su influencia en el desarrollo de la enfermería.* *Index Enferm.* (online) 2012; vol.21, núm.4. [consultado 20 de mayo del 2016] Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s113212962012000300010>