

Las habilidades profesionales del Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia desde la perspectiva de Patricia Benner

The professional skills of the Intensive and Emergency Nursing resident from Patricia Benner's perspective

Nancy Viscaino Contreras^{1*} <https://orcid.org/0009-0002-7687-667X>

Nubia Blanco Barbeito² <https://orcid.org/0000-0002-0359-9157>

Odalys Díaz de Villegas Gutiérrez¹ <https://orcid.org/0009-0003-0553-3359>

Ailyn Tania Paz Expósito¹ <https://orcid.org/0000-0002-6132-3300>

¹ Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara, Cuba.

² Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Ciencias Médicas de Sagua la Grande, Villa Clara, Cuba.

* Autor para correspondencia: nancyvc@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: el profesional de Enfermería de las Unidades de Cuidados Críticos debe integrar la aplicación de conocimientos, habilidades y actitudes en el cuidado del paciente, centrado en lo ético, para resolver situaciones de elevado riesgo.

Objetivo: determinar las habilidades profesionales del Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia desde la perspectiva de Patricia Benner.

Métodos: se realizó un estudio cuali/cuanti en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Provincial "Arnaldo Milián Castro" de Villa Clara en el período comprendido entre 2023 y 2024. La población estuvo constituida por los cinco residentes de la especialidad que realizan su formación en la mencionada institución. La recogida de la información se realizó a través de los métodos teóricos y empíricos como análisis de documentos, cuestionario a residentes y entrevista grupal a informantes clave.

Resultados: las habilidades profesionales del Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia fueron adecuadas para el año de la residencia en el 79,4% y no permiten ejecutarlas el 20,5%. Las habilidades profesionales por los cinco niveles de Patricia Benner: en el nivel de principiante avanzado se incluyen los residentes de primer año, el nivel de competente eficiente incluye a los residentes de segundo año y los de tercer año están incluidos en el nivel de eficiente-experto y deben profundizar y demostrar la adquisición de estas habilidades. Los expertos valoraron las habilidades profesionales por años como adecuadas.

Conclusiones: las habilidades profesionales por año de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia se integraron a los niveles de Benner desde el principiante avanzado al experto.

Palabras clave: instrumento de evaluación; habilidades profesionales; enfermería intensiva y emergencia

SUMMARY

Introduction: The Nursing professionals in Critical Care Units must integrate knowledge, skills, and attitudes in patient care, with an ethical focus, to manage high-risk situations.

Objective: To determine the professional skills of the Intensive and Emergency Nursing resident from Patricia Benner's perspective.

Methods: A quali/quantitative study was conducted in the Intensive Care Unit of the Provincial Hospital "Arnaldo Milián Castro" in Villa Clara during the period of 2023-2024. The study population consisted of

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Atribución/Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional — CC BY-NC 4.0

five residents specializing in intensive and emergency nursing who were undergoing training at the aforementioned institution. Data collection involved theoretical and empirical methods, including document analysis, resident questionnaires, and group interviews with key informants.

Results: The professional skills of the Intensive and Emergency Nursing residents were assessed as adequate for their residency year in 79.4% of cases, while 20.5% could not be performed. Based on Patricia Benner's five levels, first-year residents were categorized at the advanced beginner level, second-year residents at the competent-efficient level, and third-year residents, included in the efficient-expert level, are expected to deepen and demonstrate the acquisition of these skills. Experts evaluated the professional skills by year as appropriate.

Conclusions: The professional skills by year for the Intensive and Emergency Nursing specialty were integrated into Benner's levels, ranging from advanced beginner to expert.

Key words: evaluation instrument; professional skills; intensive nursing and emergency

Recibido: 20/11/2025

Aprobado: 16/02/2026

INTRODUCCIÓN

La Enfermería es una de las profesiones que se distinguen por la actuación profesional de este recurso en salud, que esencialmente se concreta en cuatro dimensiones fundamentales: el cuidado de Enfermería, la persona (familia, comunidad), la salud y el entorno. Es reconocido el rol de las universidades, sus docentes y programas de estudio en la generación de habilidades y competencias en los estudiantes que garanticen los modos de actuación necesarios que requerirán en su especialización profesional y en su tránsito por la vida.^(1,2)

Las enfermeras trabajan en los diferentes segmentos del área de la salud en las áreas intra y extra hospitalarias y en la preparación, organización, coordinación y ejecución de acciones de cuidado con el fin de posibilitar la rehabilitación del paciente y su reinserción familiar y social.⁽³⁾ Estos profesionales ejercen el cuidado con ciencia y arte, con un sustento teórico de sus acciones en conocimientos técnicos científicos, y de esta forma elevan los presupuestos de la profesión.⁽⁴⁾

El proceso de formación de habilidades es superior a la simple asimilación del contenido porque las habilidades resultan indispensables en el aprendizaje y requieren de una enseñanza activa a través de diferentes etapas interrelacionadas.⁽⁶⁾ La enfermera actúa como gestor del cuidado en las Unidades de Urgencia y Emergencia, valiéndose de competencias específicas requeridas como liderazgo, toma de decisiones, razonamiento clínico y comunicación efectiva.

En su papel de gestor del cuidado la enfermera planifica una serie de acciones que se transformarán en asistencia. Desde un enfoque de las actividades en demandas específicas, en las que el paciente será el principal consumidor, o sea, el cuidado dirigido se consume tan pronto como es producido.^(5,6,7)

Dentro de la especialización de Enfermería las Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) representan un área que requiere no solo de conocimientos y habilidades técnico-científicas para brindar una atención adecuada, sino que requiere de competencias que no permitan la deshumanización del cuidado.

La enfermera que se desempeña en una UCI transita por dos pilares fundamentales en su quehacer diario, uno es el proceso de cuidar, que se caracteriza por la observación, el levantamiento de datos, la planificación, la implementación, la evolución, la evaluación y la interacción con la persona atendida y su familia, como también el resto del equipo de salud. Y el segundo corresponde al proceso de administrar o gestionar, que se caracteriza por organizar la asistencia y proporcionar la calificación del profesional de Enfermería a través de la educación continuada.⁽⁸⁾

En el año 2019 se diseñó el programa de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia en Cuba. Es inaplazable que el nuevo plan de estudio priorice los escenarios en los que se ha de realizar la práctica de la Enfermería Intensiva y Emergencia, con los recursos humanos y materiales necesarios.⁽⁹⁾ Hasta la actualidad hay un total de 279 graduados de esta especialidad, según el Anuario Estadístico de Salud 2023.⁽¹⁰⁾

La práctica de Enfermería clínica, descrita por Patricia Benner en su libro “From Novice to Expert”, hace referencia principalmente a la relación existente entre la experiencia o el saber clínico y el conocimiento teórico, estableciendo así un modelo situacional de adquisición y desarrollo de habilidades en la práctica clínica de la Enfermería.⁽¹¹⁾

Para Benner establecer niveles de adquisición de habilidades permite ubicar a los Profesionales de Enfermería dentro de su propio contexto de aprendizaje, conocer en cada etapa sus fortalezas y debilidades y apreciar la madurez profesional que se experimenta en la práctica. Este modelo situacional postula cinco niveles de adquisición y desarrollo de habilidades: Principiante, Principiante avanzado, Competente, Eficiente y Experto.⁽¹¹⁾

En el contexto internacional existen investigaciones que hacen referencia a las habilidades y competencias específicas del personal de Enfermería. No se encontraron evidencias de la propuesta de habilidades profesionales del personal de Enfermería en los cuidados del paciente crítico. A criterio de los autores esto se debe a que la mayoría de las escuelas de Enfermería en el mundo trabajan por competencias y no solo por habilidades.

En el contexto nacional existen estudios acerca de la validación de instrumentos para evaluar competencias profesionales y otras dimensiones en Enfermería. No se encontraron evidencias de investigaciones realizadas que aborden el tema de validación de instrumentos de evaluación de habilidades en la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia.

En tal sentido, los autores decidieron investigar con el objetivo de determinar las habilidades profesionales del Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia desde la perspectiva de Patricia Benner.

MÉTODOS

Se realizó un estudio con un enfoque cuali/cuanti: una revisión bibliográfica analítica y el trabajo con informantes clave desde lo cualitativo y descriptivo transversal desde lo cuantitativo⁽¹²⁾ en la Unidad de Cuidados Intensivos el Hospital Universitario Clínico Quirúrgico “Arnaldo Milián Castro” de la Ciudad de Santa Clara, Provincia de Villa Clara, en el período comprendido entre los años 2023 y 2024.

La población estuvo compuesta por cinco (5) Residentes de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia que realizan su formación en la mencionada institución durante el curso académico 2023.

Métodos teóricos empleados en la investigación

- Analítico-sintético e inductivo deductivo: permitieron penetrar en la esencia de las habilidades profesionales del residente en el cuidado del paciente grave, así como en la teoría de Patricia Benner, a través del procesamiento de las fuentes teóricas para establecer los componentes de esta índole y metodológicos de la investigación, su fundamentación y el análisis de los resultados.
- Histórico-lógico: se empleó en la búsqueda de los antecedentes de las habilidades profesionales de los Residentes de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia, así como en la organización general de los elementos que conforman los estadios de Patricia Benner.
- Modelación: se utilizó para lograr la representación simplificada de la realidad de las habilidades profesionales de los Residentes de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia. De

igual manera proporciona elementos para el establecimiento de las relaciones de jerarquización, dependencia, subordinación y coordinación entre los estadios de Patricia Benner.

Métodos empíricos empleados en la investigación

- **Análisis de documentos:** se empleó en la obtención de información que permitió aprovechar experiencias similares, así como en la búsqueda de los fundamentos generales de la investigación. El objetivo del análisis de documentos fue identificar las dificultades en las habilidades profesionales en los exámenes prácticos realizados.
- **Cuestionario a residentes:** con el objetivo de conocer su valoración acerca de las habilidades profesionales que debe adquirir un Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia. Se aplicó a los residentes por año de la especialidad con preguntas cerradas que se correspondían con las habilidades a adquirir por año. La escala cualitativa empleada para fue: adecuadas para el año de especialidad, no adecuadas para el año de la especialidad, no permiten ejecutarlas. El cuestionario fue elaborado por los autores de la investigación y validado a través de un pilotaje.
- **Entrevista grupal a informantes clave:** se empleó con el objetivo de conocer su valoración acerca de las habilidades profesionales del residente de esta especialidad atendiendo a los estadios de Patricia Benner. Se empearon un total de siete (7) informantes clave por la importancia que reviste para la investigación. Los criterios de selección fueron: Especialistas de Enfermería Intensiva y Emergencia que laboren en los niveles primario y secundario de salud del Municipio Santa Clara y directivos de los Servicios de atención al grave: jefe de servicios, jefe de sala y jefa de enfermera. La entrevista constó de dos preguntas para conocer su valoración acerca de las habilidades y su clasificación desde la perspectiva de Patricia Benner.

Descripción operacional de las variables

- **Habilidades profesionales del residente de Enfermería Intensiva y Emergencia según los niveles de Benner. Cualitativa ordinal.**
Definición: cinco niveles de adquisición y desarrollo de habilidades que se experimentan en la práctica, permiten ubicar a los profesionales de Enfermería dentro de su propio contexto de aprendizaje, conocer en cada etapa sus fortalezas, debilidades y apreciar la madurez profesional.
- ❖ **Principiante:** no se trabajará este estadio en la presente investigación atendiendo a que Patricia Benner lo asocia al estudiante de pregrado.
- ❖ **Principiante Avanzado:** cuando el residente ejecuta los dominios de la práctica de Enfermería con dificultad, tiene problemas para dominar la situación en que se encuentra la persona en estado crítico y depende de una enfermera más experimentada. Obtiene evaluación de excelente y muy bien en las habilidades correspondientes al primer año de la residencia.
- ❖ **Competente:** cuando el residente ejecuta los dominios de la práctica de Enfermería sin dificultad, muestra mayor eficiencia en la gestión del tiempo y en la organización de las tareas, en lugar de centrarse en la planificación del tiempo con respecto a las necesidades de la persona en estado crítico. Necesita cierto grado de ayuda por una enfermera más experimentada. No es capaz de hacer frente a situaciones imprevistas. Obtiene evaluación de excelente y muy bien en las habilidades correspondientes al segundo año de la residencia.
- ❖ **Eficiente:** cuando el residente ejecuta los dominios de la práctica de Enfermería de manera independiente, percibe la situación como un conjunto, posee un dominio intuitivo de la situación a partir de la información previa que conoce. La actuación se guía por máximas. Combina el pensamiento analítico con la ejecución de una tarea. Muestra mayor implicación con el paciente y su familia. Es un nivel cualitativamente superior al competente. Obtiene evaluación de excelente y muy bien en las habilidades correspondiente al tercer año de la residencia.
- ❖ **Experto:** cuando el residente ejecuta los dominios de la práctica de Enfermería de manera independiente. Posee un dominio intuitivo de la situación, es capaz de identificar el origen del problema. Reconoce patrones y conoce a sus pacientes. Analiza más allá de las reglas

establecidas. No pierde tiempo en el diagnóstico y soluciones alternativas. Adopta una posición de implicación total en la situación. Obtiene evaluación de excelente y muy bien en las habilidades correspondiente a los tres años de la residencia.

Una vez determinadas las habilidades profesionales del residente de Enfermería Intensiva y Emergencia desde la perspectiva de Patricia Benner, se valoraron por expertos. Se realizó una preselección, a criterio de los investigadores, a los que se les envió por correo electrónico un cuestionario de autovaloración que permitió determinar el coeficiente de competencia (K) de cada uno. Para ello se elaboró una tabla patrón con el objetivo de determinar el coeficiente de conocimiento acerca del problema (Kc) y el coeficiente de argumentación o fundamentación de los criterios de cada posible experto (Ka).

La aplicación de la fórmula $K = (Kc + Ka) / 2$ permitió obtener el coeficiente de competencia de cada posible experto.

Para la valoración del coeficiente de competencia se asumieron los siguientes rangos de clasificación:

0.8	≤	K	≤	1	competencia	alta.
0.5	≤	K	<	0.8	competencia	media.
K < 0.5 competencia baja.						

Para facilitar la valoración, se proporcionó una guía con los aspectos a evaluar y las categorías de muy adecuado, bastante adecuado, adecuado, poco adecuado e inadecuado, reflejados en una tabla de contingencia. En un primer momento se realizó el conteo de la valoración de los expertos por cada indicador y se reflejó en una tabla, a partir de la cual se derivaron las tablas de frecuencias absolutas y relativas acumuladas.

En el análisis del resultado del cálculo el Alfa de Cronbach, se tuvo en cuenta el criterio señalado por diferentes autores, ⁽¹³⁾ los que establecen que un valor de alfa de Cronbach, entre 0,70 y 0,90, indica una buena consistencia interna para una escala unidimensional. El posterior procesamiento estadístico de los datos se realizó mediante el paquete estadístico SPSS, versión 24,0.

Análisis y procesamiento de la información

Los datos se introdujeron en una base de datos automatizada para lo que se utilizó el paquete informático Microsoft Office 2013, Excel 2013, soportados sobre Windows en una microcomputadora personal. Se aplicaron técnicas de la estadística descriptiva y se confeccionaron tablas en las que se expresaron los valores de los atributos de la variable, así como las habilidades profesionales según los niveles de Benner, en frecuencias absoluta y relativa.

Se confeccionó el informe final para exponer los resultados obtenidos de los instrumentos aplicados en tablas según las técnicas de la estadística descriptiva, las cuales facilitaron arribar a las conclusiones.

Aspectos éticos

La investigación se realizó con el cumplimiento de los principios básicos de la ética médica, ⁽¹⁴⁾ que incluyen la beneficencia –no maleficencia-, respeto a la autonomía y la justicia. La presente investigación se sometió a la aprobación por el Comité de Ética y el Consejo Científico de la Facultad Enfermería-Tecnología de la Salud.

RESULTADOS

Los resultados de 12 documentos revisados, entre los que se encontraron los Programas de la Especialidad de diferentes instituciones de salud y hospitales y el Programa Nacional de la Especialidad

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Atribución/Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional — CC BY-NC 4.0

de Enfermería Intensiva y Emergencia del año 2019, evidenciaron las habilidades profesionales que debe formar un residente de esta especialidad por año.

En la revisión de las actas de exámenes realizados se muestra el análisis de las principales dificultades en los exámenes prácticos realizados a los residentes que conforman la población de estudio. En los residentes de primer año se evaluaron un total de 22 habilidades propuestas en el programa de la especialidad y se evidenciaron dificultades en habilidades prácticas como: insuficiencias en el manejo del paciente ventilado, realización de la aspiración endotraqueal, el cálculo de necesidades hídricas y electrolíticas y el cambio de posición del paciente para la prevención de complicaciones.

En los residentes de segundo y tercer años se evaluaron un total de 54 habilidades. Se evidenciaron dificultades en habilidades prácticas que no se realizan en las Unidades de Cuidados Intensivos a causa de bajos recursos materiales como son: medir presiones venosas, arteriales y gasto cardíaco utilizando el catéter de termo dilución e indicar, ejecutar y controlar la espirometría en pacientes acoplados a máquinas de ventilación mecánica.

De igual forma se detectaron dificultades en habilidades en las que el Residente de Enfermería no está capacitado como: realizar e interpretar doopler transcraneal (solo lo realiza un médico), realizar electroencefalogramas (lo realiza personal capacitado, no de Enfermería).

Existen en el programa otras habilidades de carácter administrativo en las que el Residente de Enfermería adolece de conocimientos, tales como: dominar indicadores de morbimortalidad, indicar y controlar la realización de rehabilitación psicológica y física según necesidades y estado del enfermo y participar activamente en reuniones diagnósticas.

De forma general en los tres años de la residencia se evidenciaron dificultades en la aplicación del método científico de la profesión (PAE) en cuanto a la identificación de los diagnósticos y sus prioridades, atendiendo a las necesidades afectadas del paciente.

TABLA 1. Habilidades profesionales de los Residentes de Enfermería Intensiva y Emergencia

Años de la residencia	Habilidades profesionales de los Residentes de Enfermería Intensiva y Emergencia					
	Adecuadas para el año de la residencia		No adecuadas al año de la residencia		No permiten ejecutarlas	
	No.	%	No.	%	No.	%
Primer año (No. habilidades= 22)	19	86,0	0	0	3	13,6
Segundo año (No. habilidades= 53)	40	74,0	0	0	13	24,5
Tercer año (No. habilidades= 3)	3	100	0	0	0	0
Total	62	79,4	0	0	16	20,5

Fuente: Elaboración propia

En cuanto a los resultados del cuestionario aplicado a los residentes según los años de residencia la Tabla 1 muestra que de 22 habilidades propuestas en el instrumento los Residentes de Enfermería Intensiva y Emergencia reconocen un total de 19 como habilidades adecuadas para el primer año, lo que representa el 86,0% de las mismas, mientras que el 13,6% corresponde a las habilidades que no se les permiten realizar.

De 53 habilidades descritas para el segundo año de la especialidad los residentes consideran adecuadas un total de 40 habilidades, que representan el 74,07% -no se les permiten realizar 13 habilidades (24,5%)-. Los residentes del tercer año consideran el 100% de las habilidades como adecuadas.

Los autores coinciden con lo expresado por los residentes y sugieren aprovechar las fortalezas que existen, como la experiencia del claustro y la motivación de los residentes por la carrera, para favorecer el desarrollo de habilidades prácticas, en tanto se establezcan soluciones para las habilidades que no se les permiten realizar o se realizan con escasa frecuencia.

Los informantes clave estuvieron constituidos por un total de siete (7). De ellos, seis (6) son Licenciadas en Enfermería y uno (1) es médico. Un informante clave con experiencia laboral mayor de 50 años y seis con promedio de 35 años de graduados. Los siete (7) poseen experiencia en la labor asistencial, docente, investigativa y administrativa en las Unidades de Cuidados Intensivos. Respecto a las categorías docentes todas están representadas: instructor (1), asistente (4), auxiliar (1) y titular (1). Dos poseen nivel académico de máster y uno grado científico de Doctor en Ciencias Médicas. Cuatro informantes son Especialistas en Enfermería Intensiva y Emergencia, uno es Especialista de II Grado en Medicina Intensiva.

Los resultados de la entrevista grupal a informantes clave evidenciaron que las habilidades propuestas en el programa de la especialidad son adecuadas para la práctica del residente. No obstante, se debe hacer una revisión sistemática de las mismas y adecuarlas al contexto real en el que los residentes realizan sus rotaciones. Aportó la existencia de habilidades que los residentes no realizan o no conocen porque no obran las condiciones materiales para el desarrollo de las mismas. Asimismo, expresan que se deben tener en cuenta las habilidades propias de los diferentes servicios en los que los residentes realizan sus rotaciones tales como el manejo del paciente en tratamiento de hemodiálisis, diálisis peritoneal (se realiza en el domicilio de los pacientes o sea pre hospitalaria) y trasplante renal. De igual modo, también proponen incluir habilidades propias del Servicio de Caumatología.

Las voces que respaldan las opiniones de los informantes clave (IC):

- IC 1 "Las habilidades que están en el programa de la especialidad no están mal, pero algunas no se pueden evaluar porque el personal de Enfermería no las puede realizar".
- C 3 "Yo considero que debes hacer un análisis bien crítico de las habilidades que están en el programa de la especialidad y dejar solo las que de verdad se hacen".
- IC 5 "Me parece bien que lo clasifiques por esos niveles y reelabores la tarjeta de habilidades, ahí vienen unas cuantas habilidades que en realidad no las hace el enfermero, aunque eso no quita que debemos saberlas hacer".

En la Figura 1 se representan las habilidades profesionales organizadas según los cinco niveles de Patricia Benner.

En el nivel de principiante avanzado se incluyen los residentes de primer año de la Especialidad Enfermería Intensiva y Emergencia. Estos realizan rotaciones por las Unidades de Cuidados Intensivos adulto (18 semanas), Cuidados Intensivos pediátricos (14 semanas) y Cuidados Intensivos emergentes (12 semanas). En ellas deben adquirir y desarrollar las 22 habilidades propuestas con resultados satisfactorios.

El nivel de competente-eficiente se atribuye a los residentes de segundo año. Se establece para eso un sistema de rotación que incluye: 16 semanas en las Unidades de Cuidados Intensivos adultos y ocho semanas en Cuidados Intensivos pediátricos, realizan además rotaciones en los Cuidados Intensivos cardiovasculares (seis semanas) y Cuidados Intensivos emergentes (seis semanas) y por las Unidades de Caumatología y Hemodiálisis (cuatro semanas cada una) con el fin de demostrar las habilidades adquiridas para este nivel (53 habilidades en total), de modo que propicie lograr satisfactorios resultados en los diferentes escenarios.

Los residentes de tercer año se insertan en el nivel de eficiente-experto en el que deben profundizar y demostrar la adquisición integrada de todas las habilidades de años precedentes, incluidas las relacionadas con la investigación científica (tres habilidades). En el año terminal de la residencia realizan rotaciones que incluyen los Cuidados Intensivos emergentes, 10 semanas, y el resto, 34 semanas, permanecen en las Unidades Intensivas según el perfil del egresado, o sea, perfil adulto y perfil pediátrico. Igual que en los años precedentes deben obtener un resultado satisfactorio.

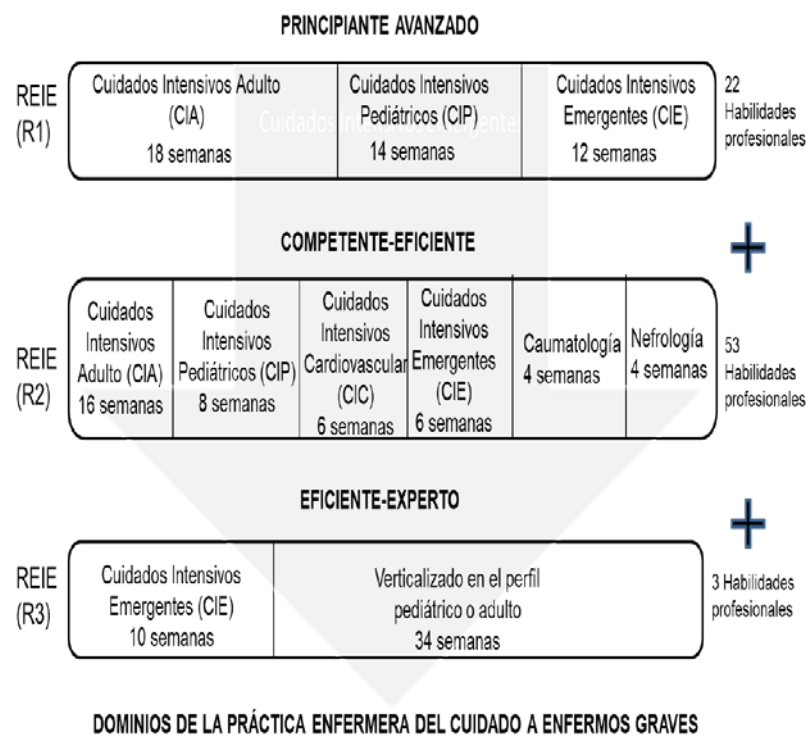


Fig. 1. Representación de las habilidades profesionales por los cinco estadios de Patricia Benner
Fuente: Elaboración propia

La evaluación general de las habilidades se realizó de forma cuantitativa en excelente (cuando obtuvo evaluación de excelente y muy bien en el 100% de las habilidades ejecutadas), muy bien (cuando obtuvo evaluación excelente y muy bien entre el 99 y el 80% de las habilidades ejecutadas), bien (cuando obtuvo evaluación de excelente y muy bien entre el 79 y el 60% de las habilidades ejecutadas o evaluación de bien en el 100% de habilidades ejecutadas), regular (cuando obtuvo evaluación de excelente y muy bien en menos del 60% de las habilidades ejecutadas o evaluación de bien en menos del 60% de habilidades ejecutadas o evaluación de regular en la ejecución de alguna de las habilidades) y mal (cuando no cumple con las anteriores opciones o las evaluaciones de las habilidades se encuentra entre regular y mal).

En la tercera etapa de la investigación se seleccionaron cinco (5) expertos con el objetivo de valorar la estructuración de las habilidades profesionales de los Residentes de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia según los estadios de Patricia Benner, de ellos cuatro (4) especialistas en Enfermería Intensiva y Emergencia. El 100% con categoría docente, más de 35 años de experiencia profesional y un coeficiente de competencia (K)= 0,85.

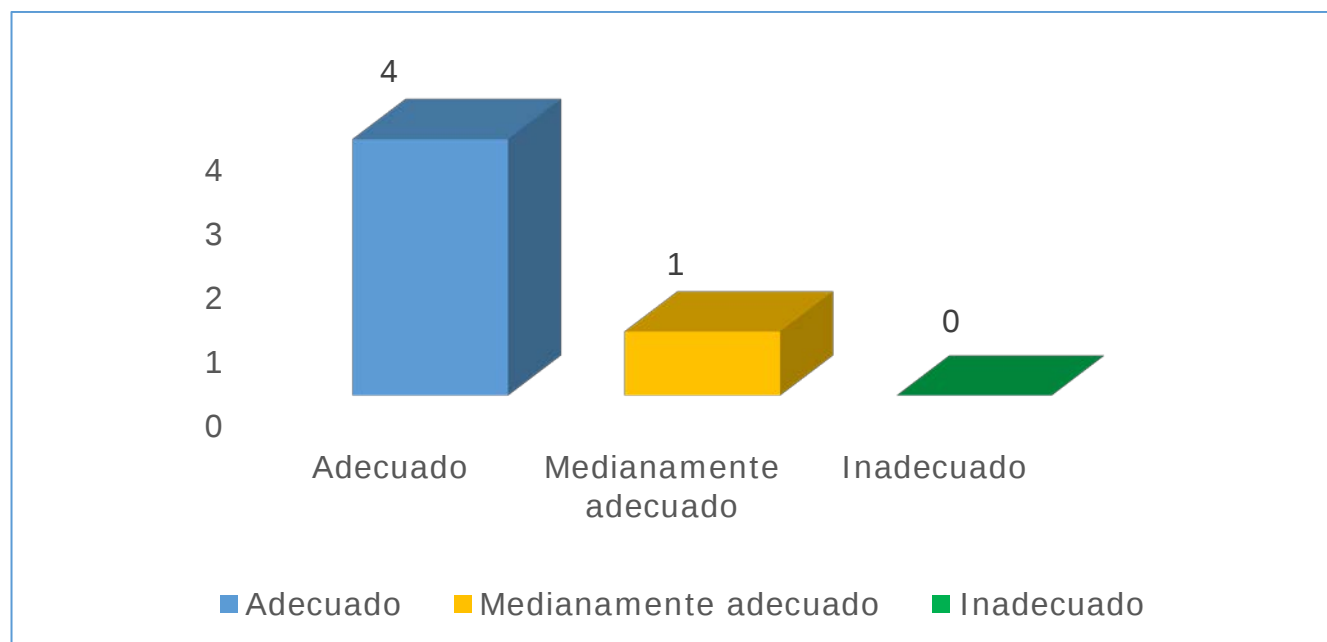


Grafico 1. Valoración general por expertos de la propuesta de habilidades por años
Fuente: Cuestionario a expertos

El Gráfico 1 muestra la valoración de los expertos; se establecen tres niveles de evaluación: adecuado, medianamente adecuado e inadecuado. La generalidad de los expertos valoró la propuesta como adecuada y las sugerencias realizadas redundaron en la elaboración de una versión más acabada del instrumento para evaluar las habilidades profesionales del Residente de la Especialidad Enfermería Intensiva y Emergencia.

DISCUSIÓN

Programas de la especialidad en diferentes países proponen diferentes instrumentos para medir competencias profesionales, pero en contados casos se abordan las habilidades. El programa del Hospital Escuela "Gral. José Francisco de San Martín"⁽¹⁵⁾ propone el control del número y listado de procedimientos realizados por cada residente de primer año en la libreta de registros de procedimientos.

Además, sugiere un portafolio, en el que se consignen los casos asistidos y se seleccione un tema para realizar una revisión y puesta al día, con búsqueda bibliográfica de la mejor evidencia actualizada, y el desarrollo de una propuesta de mejora o cambio en los ambientes de desempeño.

El Programa de Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos del Adulto⁽¹⁶⁾ propone las guías de observación para la evaluación de los procedimientos. Otro de los programas de residencia⁽¹⁷⁾ propone un instrumento con modelos A, B y C, en los que se distinguen cuatro áreas.

Con respecto a los resultados del cuestionario,⁽¹⁸⁾ para mejorar la calidad de los cuidados, es esencial que los Profesionales de Enfermería estén bien preparados y posean conocimientos suficientes para manejar situaciones de alta complejidad. Por lo anterior, en las UCI es esencial desarrollar habilidades y destrezas complejas para brindar un cuidado integral y promover la recuperación de la persona grave.⁽¹⁹⁾

La experiencia, según Benner, “es el resultado de cuestionar, especificar o negar las nociones preconcebidas en una situación dada, por lo tanto a medida que el graduado de la Carrera de Enfermería gana experticia, desarrolla conocimientos teóricos y prácticos, adquiere destreza, actúa bajo principios y es capaz de enfrentar la profesión con habilidades y hábitos procedentes de las prácticas culturales”.^(20,21)

La eficacia de la formación profesional de Enfermería a partir del metaparadigma del aprendiz al experto, mediante los conocimientos adquiridos través de intervenciones en las que se interrelacionen el método científico PAE y las taxonomías NANDA, NOC y NIC.⁽²²⁾ Los sustentos teóricos en torno a la formación profesional permiten elevar y adecuar el conocimiento y el desarrollo de habilidades. Estos investigadores agregan que la capacitación y el estudio independiente siguen siendo valederos para el aprendizaje y la actualización laboral.

La efectividad de los cuidados de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos a partir de su manejo, mediante el conocimiento científico actualizado a través de varios modelos como el Plan de Cuidado Estandarizado, bajo la metodología de la American Nurses Association (ANA), así como en los Diagnósticos de Enfermería NANDA, NIC y NOC, similar opinión compartida y probada en esta investigación.⁽²³⁾

CONCLUSIONES

Las habilidades profesionales por año de la Especialidad de Enfermería Intensiva y Emergencia se integraron a los niveles de Benner desde el principiante avanzado al experto. Los fundamentos teóricos que sustentan la evaluación de las habilidades profesionales del Residente de Enfermería Intensiva y Emergencia y su integración a la teoría de Patricia Benner, estuvieron debidos a los antecedentes históricos del surgimiento de la especialidad, las diferentes definiciones del concepto habilidad, su clasificación en habilidades profesionales, los sustentos del proceso de evaluación de estas, la necesidad de instrumentos que la favorezcan, así como el modelo de cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de Enfermería.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Massó Batancour E, Rodríguez Rubio N, Fernández Hernández M, Rodríguez Rogert G, Ramos Arango RC, Brañas Hernández A. Habilidades prácticas en estudiantes de Enfermería Técnica de tercer año, Facultad Finlay-Albarrán, 2021. Revista Urug Enferm [Internet]. 2023 [citado 19/11/2024]; 18(2): e202. Disponible en: https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-03712023000201202 <https://doi.org/10.33517/rue2023v18n2a2>
2. Lorenzo A. Habilidades profesionales de intervención clínica según modos de actuación de estudiantes de tercer año de estomatología. Educ Med Super [Internet]. 2017 [citado 19/11/2024]; 31(1):[aprox. 2p.]. Disponible en: https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412017000100014
3. Soares MI, Leal LA, Resck ZMR, Terra FS, Chaves LDP, Henriques SH. Competence-based performance evaluation in hospital nurses. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 2019 [citado 19/11/2024]; 27: e3184. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31618385/> <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3173.3184>
4. Moreira DA, Ferraz CMLC, Costa IP, Amaral JM, Lima TT, Brito MJM. Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity. Rev Gaucha Enferm [Internet]. 2020 [citado 19/11/2024]; 41:

e20190080. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32348419/>
<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20190080>

5. Alves M, Melo CL. Transferência de cuidado na perspectiva de profissionais de enfermagem de um pronto-socorro. REME Rev Min Enferm [Internet]. 2019 [citado 19/11/2024]; 23: e-1194. Disponible en: <https://periodicos.ufmg.br/index.php/rem/article/view/49790> <https://doi.org/10.5935/1415-2762.20190042>
6. Cucolo DF, Perroca MG. Assessment of the nursing care product (APROCENF): a reliability and construct validity study. Rev Latino Am Enfermagem [Internet]. 2017 [citado 19/11/2024]; 25: e2860. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28403337/>
7. Jesus JA, Balsanelli AP. Relationship between emergency nurses' professional competencies and the Nursing care product. Rev Latino Am Enfermagem [Internet]. 2023 [citado 19/11/2024]; 31: e3939. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37283419/> <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6585.3939>
8. Henriques SH, Soares MI, Leal LA. Applicability assessment of the Portuguese version of a competency questionnaire for hospital nurses. Texto Contexto Enferm [Internet]. 2018 [citado 19/11/2024]; 27(3): e2140017. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/tce/a/MyQPmv6fwxvrGZwV9MT4p8n/?lang=en&format=pdf>
<https://dx.doi.org/10.1590/0104-070720180002140017>
9. Ministerio de Salud Pública. Plan de estudio y programa de la especialidad Enfermería Intensiva y Emergencia. La Habana: Minsap; 2019
10. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Cuba 2023 [Internet]. La Habana: Minsap; 2024 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://www.onei.gob.cu/anuario-estadistico-de-cuba-2023>
11. Brykczynski KA. Cuidado, sabiduría clínica y ética en la práctica de la enfermería. En: Raile MA. Modelos y teorías de Enfermería. 10ª ed [Internet]. España: Elsevier; 2018 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://www.berri.es/pdf/MODELOS%20Y%20TEORIAS%20EN%20ENFERMERIA/9788413822990>
12. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 4ª ed [Internet]. México: Editorial Mc Graw-Hill Interamericana, S.A; 2018 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://aulavirtual.sld.cu/mod/url/view.php?id=117632>
13. Marín González F, Pérez González J, Senior Naveda A, García Guliany J. Validación del diseño de una red de cooperación científico-tecnológica utilizando el coeficiente K para la selección de expertos. Inf tecnol [Internet]. 2021 [citado 20/10/2025]; 32(2):[aprox. 2p.]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642021000200079
<https://dx.doi.org/10.4067/S0718-07642021000200079>
14. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para la investigación médica en la que participan seres humanos [Internet]. New York: AMM; 2024 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/#>
15. Leguiza I. Residencia de enfermería en cuidados críticos del adulto con orientación neurocrítica y traumatológica [Internet]. Corrientes: Hospital Escuela Gral. José Francisco de San Martín; 2018 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2019/04/residenciade-enfermera-en-cuidados-crticos-del-adulto-2018.pdf>
16. Hospital José Ramón Vidal. Programa de Residencia de Enfermería en Cuidados Críticos del Adulto [Internet]. Corrientes: Hospital José Ramón Vidal; 2017 [citado 20/10/2025]. Disponible en: <https://med.unne.edu.ar/wp-content/uploads/2020/07/enfermeraen-cuidados-crticos-h.-vidal.pdf>
17. Favio A, Arévalo Maturana M, Bravo JR, Gonzalez RG, Luján JL, Jensen LA, et al. Programa de Residencias. Enfermería en Cuidados Críticos del Adulto [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2017 [citado 20/10/2025]. Disponible en: https://www.ms.gba.gov.ar/ssps/residencias/programas/Enfermeria_cuidados_%20criticos_del_adulto.pdf
18. Rodríguez-Rodríguez H, Gómez-Barranco R, Ramos-Melgar MI, Romero Quechol MI, Rosales Torres MG. Competencia clínica del personal de enfermería en código infarto de un hospital de tercer nivel. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2019 [citado 20/10/2025]; 27(2): [aprox. 3p.]. Disponible en:

<https://ru.dgb.unam.mx/items/c9612a15-0299-4fa3-a31c-a31eed09ea90>

19. Rodríguez Duarte KJ. El cuidado crítico en las unidades de cuidados intensivos: una revisión integradora de la literatura [Tesis]. México: Universidad Nacional Autónoma de San Luis Potosí, Facultad de Enfermería y Nutrición; 2019 [citado 20/10/2025]. Disponible en:

<https://repositorioinstitucional.uaslp.mx/xmlui/bitstream/handle/i/4602/Tesina%20Karla%20Judith%20Rodri%CC%81quez%20Duarte.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Escobar Castellanos B, Jara Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de Enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019 [citado 20/10/2025]; 28(54):[aprox. 2p.] Disponible en:

https://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009
<http://doi.org/10.18800/educacion.201901.009>

21. Hernández Pérez R, Hernández Núñez A, Molina Borges M, Hernández Sánchez Y, Seán Hernández N. Evaluación del desempeño profesional de enfermeros asistenciales bajo la teoría de Patricia Benner. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2020 [citado 20/10/2025]; 36(4):[aprox. 3p.]. Disponible en:

https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400013&lng=es

22. Paqui CM, Elizalde OH, Pinta PJ, Armijos CF, Espinoza TM, Ordoñez SM, et al. La filosofía de Patricia Benner y la formación de los estudiantes de Enfermería. Del aprendiz al experto. Una reflexión personal. Rev Electron Portales Médicos [Internet]. 2020. [citado 20/10/2015]; 15(6): [aprox. 2p.]. Disponible en:

<https://www.revistaportalesmedicos.com/revista-medica/la-filosofia-de-patriciabenner-y-la-formacion-de-losestudiantes-de-enfermeria-del-aprendiz-al-expertouna-reflexion-personal/>

23. Martínez Urroz S. Cuidados de Enfermería al paciente con trauma craneoencefálico grave unidad de cuidados intensivos [Tesis]. Pamplona: Universidad Pública de Navarra; 2022 [citado 20/10/2025].

Disponible en: <https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/14154/E-UTB-FCS-ENF.R-000812.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Declaración de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses

Contribución de autores:

NVC, NBB, ODVG, ATPE: Conceptualización, metodología, investigación, visualización, redacción revisión y edición

NVC, NBB, ODVG: Curación de datos

NVC, NBB: Análisis formal, validación