



DOCENCIA Y FORMACIÓN

CONOCIMIENTO DE LA ENFERMERÍA EN BRASIL: REFLEXIONES PRELIMINARES.

KNOWLEDGE OF NURSING IN BRAZIL: PRELIMINARY REFLECTIONS.

****Shiratori, K., **Leite, J. L., *** de Souza Baptista, S.**

*Doutora em Enfermagem. Prof. Adjunta do DEF/EEAP/UNIRIO. **Doutora em Enfermagem. Prof. Titular Emérita. UNIRIO. ***Doutora em Enfermagem. Prof. Titular da Escola de Enfermagem Anna Néry da Universidade Federal do Rio de Janeiro-UFRJ. Brasil.

RESUMEN

Este estudio surgió de la necesidad de establecer el recorrido del conocimiento de la enfermería a partir de la creación de las Escuelas de Enfermería en Brasil, para reflexionar sobre ello con el alumnado del curso de graduación en Enfermería. Para el análisis de los aspectos referentes a la evolución del conocimiento de enfermería señalamos los aspectos histórico-sociales que influyeron en la evolución del conocimiento en cada etapa. Para ello presentamos como objetivos: caracterizar el conocimiento de la enfermería en cada periodo histórico y establecer análisis preliminar de las condiciones que permitieron los avances y los retrocesos del desarrollo del conocimiento en enfermería.

ASPECTOS PRELIMINARES

Este artículo se originó ante la necesidad de fomentar la discusión sobre la evolución del conocimiento de la enfermería con los alumnos de graduación de la Escuela de Enfermería Alfredo Pinto. Si bien hemos de destacar que parte de este estudio, en lo que atañe al escenario histórico y social de la sociedad brasileña, se refiere a la tesis que desarrollamos en el Programa de Post-Graduación-Doctorado de la Escuela de Enfermería Anna Néry de la Universidad Federal de Río de Janeiro

Si deseamos reflejar la evolución del conocimiento de la enfermería brasileña es necesario elevar algunas consideraciones acerca del porqué del recorte temporal establecido. Por tanto, partimos del presupuesto de que la evolución de ese conocimiento está unida a la evolución de la enseñanza de la enfermería, porque es a través de la enseñanza como el conocimiento se establece y transforma la realidad de las prácticas y viceversa.

En Brasil, la enseñanza, básicamente, se inició con el final de las capitanías hereditarias y la llegada de los gobernadores generalesⁱ, y junto a ellos los jesuitas. Muchos autores, entre los cuales citamos a Ribeiro (1988), advierten que la venida de los jesuitasⁱⁱ marca el objetivo de convertir a los indígenas brasileños al catolicismo, mediante las prácticas de catequesis e instrucción. Este aspecto puede considerarse como la génesis de la enseñanza en el país.

Es reconocida históricamente la influencia de mujeres, indios, religiosos y esclavos en la práctica de la enfermería en el país; a pesar de la importancia histórica de estos aspectos, estos no sobresalen en la elaboración de las reflexiones presentes en este estudio, y sin la evolución del conocimiento de la enfermería mediante la evolución de la enseñanza, cuyo marco inicial se sitúa en la creación de las primeras escuelas de enfermería.

Entre tanto, a pesar de que la enseñanza se implica en el conocimiento y en la práctica y por consiguiente sufre las influencias histórico-sociales, se constata por los historiadores que la enseñanza de la enfermería brasileña se sistematizó casi al final del siglo XIX, con la creación de la Escuela de Enfermeros y Enfermeras del Hospicio Nacional de Alienados en 1890, actualmente denominada Escuela de Enfermería Alfredo Pinto, integrada en la Universidad de Río de Janeiro.

EL INICIO DEL SIGLO XX:

1- El escenario nacional:

En el escenario nacional se observan las influencias legadas por la revolución industrialⁱⁱⁱ, con el inicio de la industrialización, con el desarrollo urbano^{iv}. De manera notable, en Rio de Janeiro se hizo frente a serios problemas derivados de la emigración, como la pobreza, la falta de condiciones sanitarias e infraestructuras^v, que propiciaban la aparición de diversas dolencias, entre las cuales se hallaban la peste bubónica, la fiebre amarilla y la viruela que afectaba a todos, pobres, ricos y extranjeros. (Carmo&Couto:1991)

Tal situación deja, con el tiempo, de constituir un problema estructural para ser abordada sólo bajo el punto de vista médico y sanitario que ayude a la argumentación y dé soporte al proceso político de reestructurar toda la ciudad y con ello desterrar el estigma de ciudad maloliente e insalubre.

Destacamos que en el paso del siglo XIX al XX, en el terreno político, el movimiento republicano se fortalecía con la presencia de profesionales liberales, propietarios rurales y militares, teniendo en cuenta el descontento de éstos en cuanto al orden imperial instituido, buscaban el establecimiento de la república como respuesta a sus anhelos. Entre tanto, el paso del imperio a la república no disminuyó la fuerza política ya ejercida en el contexto por una nueva figura-coronel^{vi}. Al final de este periodo, se manifiestan las disparidades acentuadas entre la región sudeste y las demás regiones del país. La tendencia predominante destacó la singularidad regional, como apunta Montero (1990), acentuando cada vez más las diferencias, situando la región sudeste como el centro político y económico del escenario nacional.

En el panorama político-social la burguesía industrial ya se hacía presente, a pesar de cierta restricción en la expansión industrial consecuente con la inexistencia de bases técnico-científicas para facilitar el soporte para su desarrollo.

Por un lado, la situación económica derivada de la política del café necesitaba del préstamo venido del exterior, porque pese a la superproducción y a la compra efectuada por el gobierno, estaba lejos de ser resuelta. Por otro, las dificultades político-económicas movilizaban principalmente a la clase media y a los trabajadores contra el gobierno establecido. Carmo&Couto (1991) destacan que si por un lado era observado el descontento de los grupos de las oligarquías del café, motivado por la reducción de la exportación de su producto, por otro, se verificaba las manifestaciones populares contra el empleísmo, la corrupción y el prestigio político de Sao Paulo y Minas Gerais sobre otros estados del país.

Resaltan las mencionadas autoras que Brasil se enfrentaba a otras crisis, así el descontento de los militares debido al papel secundario a ellos concedidos por las oligarquías hasta entonces dominantes, lo que motivó el levantamiento del Fuerte de Copacabana, en Rio de Janeiro, y otro en Rio Grande del Sur, liderado por Luis Carlos Prestes.

2 - El saber en Enfermería:

2.1- Aspectos preliminares:

Sin duda, como resaltan los historiadores, el periodo de enfermería moderna se relaciona con Florence Nightingale, la cual con sus concepciones acerca del cuidar, introdujo una nueva mentalidad en la asistencia de enfermería, que delimitó y fomentó el conocimiento de la enfermería hasta los días actuales.

En Europa, la introducción de una nueva mentalidad en “hacer” enfermería, es marcada por Florence Nightingale. Trevizan (1988) señala además que, a partir de 1854 con los trabajos desarrollados durante la guerra de Crimea, Florence trazó una nueva perspectiva para la enfermería. De entre los aspectos principales destaca la autora “... la organización hospitalaria, cuando en aquella época fue la primera en llevar adelante cambios radicales en el ambiente...organizó servicios de lavandería, ropero, cocina dietética, almojarifado y limpieza, entonces inexistentes en un hospital. Mostró también gran capacidad de coordinación y dirección de personal... demostró la necesidad de aplicación de las funciones administrativas en las instituciones hospitalarias, comprobando a través de datos sus convicciones, de tal forma que sus repetidos éxitos la llevaron a ser considerada como pionera de la administración hospitalaria. (Trevizan, 1988, 16).

En este sentido, el conocimiento de la enfermería fundamentado básicamente en preceptos religiosos se transforma mediante la nueva perspectiva. Mientras, en Brasil, si bien este nuevo modelo de desarrollo de la enfermería surge con escuelas que estaban vinculadas a los hospitales en el inicio del Siglo XX, específicamente en Sao Paulo^{vii}, la implantación oficial del modelo nightingaleano se da solamente con la creación de la Escuela de Enfermería Anna Néry^{viii} de la entonces Universidad de Brasil.

Hasta esta fase, Almeida y Rocha (1986) mencionan que el conocimiento de enfermería está relacionado con todo lo que hace referencia al cliente, como el ambiente, la ventilación, la higiene, entre otros aspectos, así las “... prácticas ideológicas que son traducidas por el modelo vocacional de enfermería, modelo comandado por la técnica disciplinar, a fin de tornar el trabajo de enfermería posible dentro de una jerarquía de poder, con el objetivo principal de auxiliar el trabajo médico.” (Almeida y Rocha, 1986, 49)

En este sentido, advierte la autora, de acuerdo con los trabajos presentados en referencia al periodo de transición de la enfermería tradicional a la enfermería moderna, que era imposible estipular el desarrollo del conocimiento de la enfermería por haber sido una fase en la que se verificaba más la disciplinariedad de los agentes en el espacio donde se fomentaba la “cura”, esto es, el cuidar no se constituía en el foco central.

Por tanto, antes de la formalización de la enseñanza de enfermería en el país, la enseñanza se dirigió fundamentalmente al desarrollo de las técnicas hasta entonces desarrolladas en los Estados Unidos, teniendo en cuenta la influencia de la creación de las escuelas brasileñas. En este aspecto, los instrumentos y las técnicas de enfermería desarrolladas en el inicio del siglo XX, introducirán en la enfermería una modalidad de práctica conocida como funcional, en la cual las actividades y tareas, se erigen en el aspecto central de la asistencia. Entre tanto, advierte Almeida y Rocha (op.cit.), “hay un principio de reconocimiento de división de trabajo, con mayor énfasis en los cuidados que se prestan al paciente, siendo que éstos son agrupados para fines de economía de tiempo y de mayor presteza en la ejecución del servicio. Los cuidados prestados a un paciente son distribuidos por algunos fundamentos de enfermería, (...) un mismo paciente es atendido por varios elementos de enfermería. Las tarifas son designadas de acuerdo con su complejidad y de acuerdo con el nivel de competencia del personal” (Almeida y Rocha, op. cit., 52)

Tal condición nos lleva a la comprensión de que en el desarrollo del conocimiento de enfermería, la Teoría Administrativa de Taylor influyó y reafirmó el modelo de asistencia que en aquel tiempo reforzaba a la enfermería. Tal hecho, aliado con la difusión del capitalismo, introdujo la idea de la funcionalidad como precepto básico para el desarrollo de las empresas, el escenario, por otro lado, impulsaba la racionalidad, la disciplina y el control del trabajo. De esta forma, aquella pasó a ejercer fuerte influencia en el desarrollo del conocimiento de la enfermería^x, aliada también con su inclusión progresiva en los ambientes hospitalarios, cuyos preceptos obtuvieron éxito mediante la unión de la teoría administrativa y el advenimiento de los hospitales.

MEDIADOS DEL SIGLO XX:

1- El escenario nacional:

En el periodo de post-guerra se hizo patente la influencia de la hegemonía norteamericana en el ejercicio democrático en todas las acciones, contraviniendo la política de neutralización adoptada por el Estado brasileño, donde, internamente, se verificaban los conflictos derivados de la demanda observada en la sociedad para convocar las elecciones en el país, y por otra parte, un movimiento en pro del mantenimiento de Getúlio Vargas en el poder, denominado movimiento queremista^x. Haciendo frente a la fuerza que adquiriría ese movimiento, el ejército, con la adhesión de las demás fuerzas armadas militares, depuso al presidente en octubre de 1945.

Eurico Gaspar Dutra (1946-1950), substituyó al presidente depuesto, gobernó el país en un escenario que se caracterizó como de centralización de las fuerzas más conservadoras. En el plano económico, Skidmore (op.cit.), refiere el periodo de Dutra como el retorno al liberalismo con el entusiasmo de la industrialización espontánea^{xi}. Al abrir el espacio para la importación, la economía entró en choque al no poseer capacidad para sustentar la emisión de divisas. En la busca para coordinar los gastos públicos, el plan SALTE (Salud, Alimentación, Transporte y Energía) fue incorporado al presupuesto de la unión, sin entre tanto fomentar el conjunto de la economía para atender las cuestiones derivadas de la infraestructura, de la energía o incluso del transporte.

En el plano político-social, teniendo en cuenta los contrastes observados entre el desarrollo del campo y de los centros urbanos, se observó la necesidad en superar estas desigualdades establecidas a través del trabajo, mediante la ideología de construcción nacional con el objetivo de un futuro mejor. En este contexto, menciona Mendonça (1990), la creación del Instituto Superior de Estudios Brasileños (1955), vinculado al Ministerio de Educación con ánimo de sufragar estudios sobre los problemas nacionales, lo que posibilitó la reunión de intelectuales de diversas áreas de conocimiento con diferentes posiciones ideológicas y que se proponían movilizar a la sociedad en busca del progreso.

En el plano político-económico se observa, al final de la década de los 50 e inicio de los 60, la crisis del modelo nacional desarrollista a pesar de que éste había proporcionado profundas modificaciones en el escenario nacional. Con la introducción de las relaciones capitalistas y la intensa urbanización, se constata en los grandes centros urbanos la instalación de oficinas y pequeñas fábricas con crecimiento del trabajo asalariado y no asalariado. En este aspecto, Silva (1990) menciona que las nuevas categorías emergentes estaban también formadas por asalariados no obreros, o sea, personas vinculadas a las funciones burocráticas del Estado, de las universidades, de los transportes, de los bancos y del comercio; y el no asalariado, formado por la pequeña burguesía con los propietarios comerciales y los profesionales liberales. Con la inversión de la relación campo/ciudad, además del intenso poblamiento de los grandes centros con el éxodo rural, la fuerza política de los partidos tradicionales también se modificó.

Sumado a las condiciones sociales adversas derivadas de las diferencias evidentes relativas al campo y al centro urbano, y la aparición de la población suburbana, el retorno de Vargas en 1951 se dio en un escenario de inflación del 20% al año que alcanzaba drásticamente a las capas más pobres de la población. Hubo que hacer frente a varias manifestaciones de protesta^{xii}, debido a los problemas originarios de las condiciones socio-económicas vividas por la población.

Con el declive del prestigio social, Vargas además de otras medidas, intentó buscar la estabilización política a través de la reforma ministerial^{xiii}. Consiguió marginalizar todos los sectores de la economía, incluyendo a la clase trabajadora, junto a la que siempre consiguió la fuerza política necesaria. Entre tanto la coalición de varios sectores de la sociedad en oposición al gobierno provocó el aislamiento de Getúlio Vargas, culminando con su suicidio en agosto de 1954.

En ese periodo Brasil ya disponía de las industrias de base en su escenario, cuando era evidente la concentración de renta junto a los pequeños grupos. Tal situación imponía barreras al capital de menor porte, lo que favoreció el desarrollo de las condiciones de monopolio.

El escenario político de la década de los 50, más específicamente el periodo del 56 al 61 es considerado por muchos autores como el periodo áureo del desarrollo nacional. El crecimiento impulsado principalmente por el flujo de capital internacional mediante la dulce política de construir el país -50 años en 5^{xiv}, traída por la difusión del clima de optimismo y confianza en las posibilidades reales del país, generaron alto grado de credibilidad en la sociedad brasileña.

En cuanto a la política adoptada por Juscelino Kubitschek, Skidmore (op.cit.), señala que a pesar de las dificultades en conquistar la clase media urbana^{xv}, consiguió aliar el populismo de izquierdas con la política que proponía adoptar. Supo, entre tanto, estratégicamente adquirir el apoyo de empresarios, industriales, agricultores e intelectuales para el mantenimiento de la estabilidad política.

En medio de este clima, en la esfera educacional, los intelectuales apuntaban una nueva universidad que surgiría en Brasilia para servir de modelo para la educación nacional.

No obstante la consideración mencionada, Buarque (1994) advierte que la creación de una nueva universidad con enfoque desarrollista, estuvo basada en la influencia norteamericana^{xvii} que presentaba la propuesta de una universidad tecnocrática para cimentar el desarrollo. La propuesta alternativa, en oposición a ese movimiento científico identificado en América Latina, liderada por el Prof. Darcy Ribeiro, idealizó una universidad que aliaba todas las áreas de conocimiento para preparar al alumno a trabajar con el desafío del desarrollo, consciente del compromiso y de su papel social.

El cuadro político-económico y social del país en la década de los 60 está marcado por profundas modificaciones en la sociedad brasileña, teniendo presente el golpe militar de 1964, así como los hechos que lo antecedieron. Mendonça y Fontes (1988), caracterizan a esta fase como el periodo de descenso económico, sin todavía tener comprometido el proceso de acumulación capitalista. Advierte además, que la concentración de capital y la internacionalización de la economía implicaron en las disputas políticas que ocurrieron entre los diversos sectores en busca de representación junto al poder instituido.

Entre tanto la movilización popular observada en el periodo del 61 al 64, puso en jaque el equilibrio de los partidos existentes en esa época, colocando en conflicto las posiciones de los partidos, pues al mismo tiempo que se buscaba la ruptura con el populismo, crecía también la participación popular no tutelada por la política, lo que exigió de los parlamentarios una transparencia en lo que se refería a las acciones políticas, propiciando rupturas en el interior de la clase dominante. Puesto que el ejecutivo y el legislativo presentan posiciones opuestas como progresista y conservador respectivamente, éstos poseían una representación muy grande junto a la población.

Entre tanto, a pesar de toda la movilización y politización de los estudiantes y trabajadores, Mendonça y Fontes (op. cit.) destacan que éstos no se apartaron de sus asuntos internos y de sus bases de apoyo político. Paralelamente a la movilización de los trabajadores a través de la fuerte participación de los sindicatos, se constataba la inestabilidad política en el país debido a la renuncia del Presidente Jânio Quadros y las oposiciones a la investidura del Vicepresidente Joao Goulart.

El golpe militar significó la represión de los movimientos populares y la afirmación de la hegemonía del capital monopolista, haciendo del "...rigor salarial, su estrategia. El combate de la inflación, su justificación legitimadora. El milagro económico vino a ser su resultado." Mendonça y Fontes (1988:21).

Tales medidas ciertamente consolidaron y perfeccionaron el modelo económico implantado desde 1955, lo que consecuentemente implicó de forma negativa en las conquistas hasta entonces aseguradas^{xviii} a los trabajadores.

2. El saber enfermero:

A mediados del siglo XX, en 1949, se reglamentó la enseñanza de enfermería en el país a través del Decreto nº 27426^{xix}, mediante la Ley nº 775^{xx}, a través de ellos se pasa a reconocer las escuelas de enfermería en el país, dentro de un modelo objetivado por las enfermeras, las cuales en ese periodo ansiaban una formación comparada a la establecido en la enseñanza superior.

En este periodo, con el crecimiento de la población urbana y la expansión de los servicios de Salud, Shiratori (1992) advierte que la asistencia médica da lugar a la asistencia

individualizada. Con la introducción cada vez más creciente de enfermeras en los ambientes hospitalarios, consecuencia del desarrollo técnico y científico, se estableció una necesidad cada vez mayor de “enfermeras de alto patrón”.

En el escenario internacional, se observa la modificación de la mentalidad sobre la asistencia de enfermería, que pasa del carácter funcional, por asignación de tareas a la modalidad de trabajo en equipo. Entre tanto, Almeida (op.cit.) menciona que el trabajo desarrollado en equipo, teóricamente no es observado en la práctica, porque para su operatividad necesitaba de la comprensión de la totalidad del trabajo, cosa que no ocurría, teniendo en cuenta la fragmentación del trabajo en etapas o por nivel de conocimiento del personal, lo que lleva a intentar comprender que mediante tal condición se disimulaban las contradicciones presentes en el trabajo de enfermería.

En 1962, mediante la Ley de Directrices y Bases de la Educación Nacional^{xxi}, se aprueba el Parecer nº 271 del Consejo Federal de Educación (CFE) de 1962 donde se establece el currículo mínimo para la enfermería con la inclusión de la disciplina de administración y exclusión de Ciencias Sociales.

En 1963, el Parecer nº 303 del CFE trató de la posibilidad de creación del Curso de Obstetricia con duración de tres años, disociado o asociado al Curso de Enfermería para la formación de partera o de enfermero.

Entre tanto, consecuente con la expresiva absorción del conocimiento tecnológico y científico corroborado en la asistencia hospitalaria, se encamina también a los agentes de salud a procurar el desarrollo de tecnologías para la práctica asistencial. En este momento, el saber expresado a través de los principios científicos fundamenta la práctica de los agentes de salud, sobre todo en la enfermería, principalmente para caracterizarla como un saber científico.

Almela y Rocha (1986), mencionan que los principios científicos surgieron mediante los estudios de enfermeras norteamericanas, publicado inicialmente en 1959. En este estudio mencionan las autoras que los cuidados de enfermería son prescritos para satisfacer las necesidades biopsicosociales de los pacientes. En total son descritos diecisiete tipos de cuidados de enfermería relacionados con los principios científicos de anatomía, fisiología, física y química. En esta misma dirección, Virginia Henderson fundamenta su teoría considerando a la enfermera como la autoridad en el cuidado básico a desarrollar junto al cliente.

Entre tanto, la mencionada autora especifica que la enfermería en busca de su científicidad se aproximó al saber médico. Tal consideración se encuentra presente de forma mucho más marcada hasta los días actuales.

EL FINAL DEL SIGLO XX- CONSIDERACIONES FINALES Y PERSPECTIVAS:

1- El escenario nacional:

En las últimas tres décadas, Brasil experimentó desde la institución de la represión bajo todos los aspectos hasta la apertura política en pro del rescate de la democracia como factor de fomento de la ciudadanía en su mayor expresión cultural y social.

Entre tanto, es válido rescatar algunos aspectos que consideramos importantes para la comprensión del mencionado periodo.

El advenimiento de la Ley nº 5540/68 que reformuló la enseñanza superior, introdujo modificaciones estructurales expresivas en la educación nacional como la departamentalización de las unidades de enseñanza de las universidades; la posibilidad de matrícula por disciplinas; la introducción del curso básico y profesional, y la institucionalización de la post-graduación brasileña. En este aspecto muchos autores ya hicieron varias críticas en cuanto a las consecuencias derivadas de la reglamentación de la mencionada Ley. Mientras que para el postgrado, ésta representó el relleno de una laguna observada desde el establecimiento del Parecer nº 977/65, el cual definía la naturaleza y los fines de la postgraduación, distinguiendo los niveles de enseñanza stricto sensu del lato sensu.

En el plano de las políticas de asistencia de salud, con atención individualizada y predominio de la asistencia hospitalaria deficitaria, hubo una movilización de varios sectores de la sociedad a finales de los años 70 para buscar formas alternativas para la corrección de las distorsiones que ocurrían. En 1986 culminó el establecimiento de la 8ª Conferencia Nacional de Salud, donde se sometió a discusión las posibilidades y perspectivas de la asistencia en salud en el país, formalizando la unificación de servicios de salud situados en las varias esferas del gobierno.

Al final de la década de los 80 e inicio de los 90, en el escenario nacional ya se hacían sentir las consecuencias de la crisis del modelo económico adoptado por países capitalistas después de la guerra del 45. La adopción de políticas neoliberalizadoras^{xxii}, fue la salida encontrada para su superación. Mientras esa adopción, sobre todo en América Latina, contribuyó a la ampliación de las diferencias sociales ya establecidas. Actualmente se discuten los impactos y las consecuencias de la mencionada política en la sociedad brasileña.

En lo que se refiere a la enseñanza, se constata la aprobación de la Ley de Directrices y Bases de Educación Nacional, que tras tramitarse y ser discutida cerca de 8 años en el Congreso Nacional, fue aprobada el 20 de diciembre de 1996.

2- El saber en enfermería y sus perspectivas:

En la enfermería, específicamente, el inicio de la década de los 70 representó un periodo muy importante en la búsqueda de su afirmación y reconocimiento social, pues se origina en ese momento la postgraduación stricto sensu^{xxiii}. Importa destacar que con anterioridad a esa década, algunas iniciativas de cursos de postgraduación ya habían sido desarrolladas en el nivel lato sensu. (Rocha, Almeida, Wright y Viera, 1989)

Paralelamente, en el mismo periodo en que son constituidos e implantados los cursos stricto sensu en enfermería, en la década de los 70, como apunta Almeida (1986, 87), como forma de "... construcción de un cuerpo de conocimientos específicos de enfermería...", a pesar de ser la expresión actual del saber enfermero, los principios y las técnicas continúan presentes en la expresión de ese saber.

Por otro lado, a través de los cursos de postgraduación se espera que ocurra la consolidación de la producción científica de enfermería en el sentido de difundir mejor su práctica, así como unir la práctica y la enseñanza para su desarrollo. En cerca de treinta años desde la creación del primer curso de postgraduación, el número de profesionales capacitados en ese nivel de enseñanza es muy inferior al que la sociedad brasileña necesita, teniendo en cuenta que la producción científica está determinada también por la participación del profesional en ese nivel de enseñanza.

La socialización del conocimiento, delante de la posibilidad de discusión en los varios niveles de enseñanza, no concentrándose apenas en el nivel de postgraduación, vinculando proyectos y estudios que abarcan profesionales que están situados en la asistencia, se constituye ciertamente en una estrategia importante para que la academia y la asistencia aproximen de hecho el objeto de sus preocupaciones y de sus propuestas alternativas. Por otro lado, el estímulo en la participación de alumnos de cursos de graduación en proyectos de investigación, constituiría otra alternativa.

No obstante las consideraciones mencionadas, se debe promover el desarrollo del conocimiento de enfermería, sin perder de vista las influencias históricas y sociales de la enseñanza, de la asistencia, así como de la realidad en que se encuentran insertos, como forma de respaldar las futuras decisiones.

Ante nuestra experiencia, constatamos también que las enfermeras, aunque de modo incipiente hasta ahora, van ocupando otros espacios, sea en la academia, en la asistencia, así como en sectores empresariales y en los órganos administrativos estatales que de alguna forma van contribuyendo en la difusión de su saber y de su práctica. ¿Será este otro aspecto del desafío al que hacer frente en busca de su autonomía y reconocimiento?

¿Cómo se situará la enseñanza de enfermería frente a la nueva Ley de Directrices y Bases de Educación Nacional^{xxiv}?

NOTAS

- i. Ante el fracaso de las capitanías hereditarias, creadas con intención de doblamiento, defensa y ampliación de la religión católica, el gobierno portugués crea el gobierno Gobierno General.
- ii. Expulsados de Brasil durante la administración del Marqués de Pombal (Sebastiao José de Carvalho e Melo). La oposición del Marquês de Pombal a los jesuitas se debió a la influencia de éstos sobre los indígenas tras la Guerra de los Guaranís, así como en las críticas urdidas contra algunas acciones del gobierno portugués. Entretanto, Cardoso (1990), advierte que esa oposición parece haber ocurrido desde el inicio de la administración de Pombal, en la cual los jesuítas corrían el riesgo de perder la administración de las Misiones y como consecuencia, su poder sobre los indígenas, con la extinción de la esclavitud de estos en 1757.
- iii. Iniciada en Inglaterra, que se caracterizó con la substitución de la manufactura, obtención de capital, ampliación del número de fábricas y multiplicación de los equipamientos, posteriormente, organiza la ciencia de forma que se utilice en pro de su propia subsistencia. Shiratori (1992)
- iv. Rio de Janeiro gozaba del privilegio de la atención de personas venidas de otras ciudades brasileñas y europeas debido a su posición económica política y cultural en comparación con otras ciudades como Sao Paulo y Belo Horizonte. Entretanto su posición geográfica repleta de cabos, ríos y lagunas, situada entre la sierra y el mar, no permitía el proceso de urbanización adecuado para atenuar las consecuencias derivadas del intenso doblamiento y del proceso de industrialización. (Moraes, 1994)
- v. Rio de Janeiro en esa época era conocida como una ciudad sucia, maloliente e insalubre. (Carmo & Couto, op. cit.)

- vi. El coronelismo se basaba en la sociedad agraria. El coronel era el propio poder político (de una determinada familia) con extensión de su autoridad a todos los miembros y vínculos familiares. Su apoyo significaba elección cierta, ayuda financiera y moral (en caso de ofensas). La estructura coronelística se corresponde con una sociedad desprovista de instituciones democráticas. (Fragoso & Silva: 1990)
- vii. Hospital de Enfermeras del Hospital Samaritano. (Baptista, 1995)
- viii. Creada en 1923, por una misión de enfermeras norteamericanas. A partir de 1931, de acuerdo con el Dec. Nº. 20.109, pasa a servir de modelo para el reconocimiento de otras escuelas hasta 1949, cuando se estableció la ley referente a la enseñanza de enfermería en Brasil. (Baptista, 1995)
- ix. Que poseía las técnicas como la primera expresión del saber en enfermería, pero sobre todo para atender la demanda para procurar la asistencia. (Almeida y Rocha, op.cit.)
- x. Movimiento con adhesión popular que buscaba la reelección de Getúlio Vargas. (Carmo&Couto:1991)
- xi. Dentro de las cuales destaca la creación de industrias particulares como Klabin y Acesita, para el desarrollo de celulosa y de acero, respectivamente. Éstas fueron creadas dentro de una política de crédito liberal con el financiamiento del Banco de Brasil.
- xii. Carmo y Couto (1991) destacan la huelga de los 300.000 que incluía gráficos, textiles, metalúrgicos, químicos, zapateros, trabajadores de transportes y construcción civil. En este periodo se crean los sindicatos de trabajadores.
- xiii. Sus aliados principales fueron el Ministro de Aviación, José Américo de Almeida; Ministro de Hacienda, Oswaldo Aranha; y Ministro de Trabajo, Joao Goulart.
- xiv. Los cincuenta años de progreso en cinco de gobierno se produjo con la expansión industrial del "...acero, 100%; de la mecánica, 125%, de la electricidad y comunicaciones, 380%; y equipamiento y transporte en 600%..." (Skidmore, op.cit., 204)
- xv. Incluso con la señalización del desarrollo, la clase media se avergonzaba de los gastos de corrupción inferida para poner en práctica los proyectos considerados "faraónicos" como en el caso de la construcción de la capital federal.
- xvi. El Instituto Superior de Estudios Brasileños, meca de la investigación y enseñanza de problemas nacionales, lanzó una serie de publicaciones explicando las causas y consecuencias del subdesarrollo. (Skidmore, op.cit.)
- xvii. La sociedad latinoamericana, ante la perspectiva del desarrollo, comenzó a manifestar interés por las reformas de las universidades. Las manifestaciones salieron al encuentro del Informe Atcon, formulado por Rudolf Atcon que entrelazaba los deseos de modernidad con el desarrollo técnico. (Buarque, op.cit.).

- xviii. El derecho a la huelga, la formación de la asociación de campesinos, la estabilidad en el empleo a través de la creación del Fondo de Garantía por Tiempo de Servicio (FGTS). (Mendonça y Fontes op.cit.)
- xix. Representa la finalidad de la formación profesional de enfermeros que podrá ser mediante la graduación y postgraduación, donde se incluirán los aspectos preventivos y curativos de enfermería.
- xx. Dispone sobre la enseñanza de enfermería en Brasil, estableciendo la duración del curso en treinta y seis meses, así como las condiciones para el funcionamiento de los cursos de graduación y de postgraduación.
- xxi. Ley nº 4024 de 1961, en la cual se establecían las exigencias de los currículos mínimos para los cursos superiores.
- xxii. Con la derrota del socialismo en el este europeo, el mundo volvió su atención a la inviabilidad del socialismo y a la economía de mercado, como un nuevo orden mundial. (Salama, 1996).

En el periodo anterior el mundo ya experimentó un proceso de recesión acentuado con la baja tasa de crecimiento y altas tasas de inflación, en este contexto las ideas neoliberales, surgidas tras la segunda guerra, ganaron terreno. Lo importante era la garantía de un Estado fuerte con gastos mínimos en el área social y poca intervención del Estado en la economía. En ese clima, Anderson (1996) apunta a Inglaterra como la precursora en la utilización de proyectos neoliberales conducidos por Margaret Thatcher; un año después, en 1980; por Ronald Reagan; seguido de los países del "...norte de Europa con excepción de Suecia y de Austria, también giraron a la derecha". (Anderson, 1996, p. 11)

- xxiii. Mestrado en Enfermería iniciado en 1972 en la Escuela de Enfermería Anna Néry de la Universidad Federal de Rio de Janeiro.
- xxiv. Ley nº 9394 de 20 de diciembre de 1996.

BIBLIOGRAFÍA

1. . ALMEIDA, Maria Cecília Puntel; ROCHA, Juan S.Y. O saber em enfermagem e sua dimensao prática. SP: Cortez, 1986, 128 p.
2. ANDERSON, Perry. Balanço do neoliberalismo. In: Pós-neoliberalismo - as políticas sociais e o Estado democrático. Organização por Emir Sader e Pablo Gentili.3.ed. RJ: Paz e Terra, 1996. p. 9-23.
3. BAPTISTA, Suely de Souza. A luta por um espaço na universidade: o caso da Escola de Enfermagem Anna Néry. Tese (Doutorado em Enfermagem), Escola de Enfermagem Anna Néry, Universidade Federal do Rio de Janeiro, 1995. 245 p.
4. BUARQUE, Cristóvam. A aventura da universidade. Sao Paulo: Universidade Estadual Paulista, Rio de Janeiro: Paz e Terra, 1994, 239 p.
5. CARDOSO, Ciro F.S. A crise do colonialismo luso na América Portuguesa. In: História Geral do Brasil. 5.ed. Rio de Janeiro: Campus, 1990. p.89-110.

6. CARMO, Sonia Irene do.; COUTO, Eliane F.B. História do Brasil. Sao Paulo: Atual, p. . FRAGOSO, Joao Luís; SILVA, Francisco Carlos T. A política no império e no início da república velha: dos barões aos coronéis. In: História Geral do Brasil. Rio de Janeiro: Campus, 1990. p. 177- 210..
7. MENDONÇA, Sonia Regina de, FONTES, Virgínia M. História do Brasil recente: 1964-1980. Sao Paulo: Ática, 1988. 87p.
8. MENDONÇA, Sonia Regina de. Estado e Sociedade: a consolidação da república oligárquica. In: História Geral do Brasil. 5.ed. Rio de Janeiro: Campus, 1990. p.229-07.
9. MONTEIRO, Hamilton de M. O aprofundamento do regionalismo e a crise do modelo liberal. In: História Geral do Brasil. 5. ed. Rio de Janeiro: Campus, 1990. p. 211- 228..
10. RIBEIRO, Maria Luisa S. História da Educação Brasileira- a organização escolar. 8.ed. Rio de Janeiro, Cortez, 1988. 180 p..
11. SHIRATORI, Kaneji. Atividades Administrativas: Influências no processo de trabalho do enfermeiro. Dissertação (Curso de Mestrado), Escola de Enfermagem Alfredo Pinto, Universidade do Rio de Janeiro - Uni-Rio. 1992. 146 p.
12. SILVA, Francisco C.T. da. A modernização autoritária: do golpe militar à redemocratização. In: História Geral do Brasil. 5.ed. Rio de Janeiro: Campus, 1990. p.273- 291.
13. SKIDMORE, Thomas. Brasil: De Getúlio à Castelo. 10.ed. Paz e Terra. 1996. 512 p.
14. TREVIZAN, Maria Auxiliadora. Enfermagem Hospitalar - Administração e Burocracia. DF: UnB, 1988. 142 p.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia