Depósito Legal electrónico: ME2016000090 - ISSN Electrónico: 2610797X
http://erevistas.saber.ula.ve/gicos

Revista del Grupo de Investigación en Comunidad y Salud

GICOS

/ Volumen **9**, N° **3**, 2024 /

Ensayo

El dasein del gerente de enfermería venezolano

The dasein of the venezuelan nursing manager

LÓPEZ, LIZMERY[1]; RAMÍREZ, MARISOL[1]

[1]Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela

Autor de correspondencia
lizmery@ula.ve

Fecha de recepción
01/09/2024
Fecha de aceptación
09/10/2024
Fecha de publicación
01/11/2024

Autores

López, Lizmery
Lic. en Enfermería, MSc. en Geriatría, Gerontología y Envejecimiento. MSc. en Salud Pública. Doctorando en Ciencias Organizacionales, Universidad de Los Andes.
Profesora Instructora, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela.
Correo-e: lizmery@ula.ve
ORCID: https://orcid.org/0000-0001-8990-2155

Ramírez, Marisol
Lic. en Enfermería, MSc. en Salud Pública. Profesora asistente de salud pública, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela.
Correo-e: rpmarisol46@gmail.com
ORCID: https://www.orcid.org/0000-0002-3757-7685

Citación:

López, L. y Ramírez, M. (2024). El dasein del gerente de enfermería venezolano. *GICOS, 9*(3), 337-344
DOI: https://doi.org/10.53766/GICOS/2024.09.03.24

La Revista Gicos se distribuye bajo la Licencia Creative Commons Atribución No Comercial Compartir Igual 3.0 Venezuela, por lo que el envío y la publicación de artículos a la revista es completamente gratuito. https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/ve/

RESUMEN

El Dasein se refiere a la existencia humana y la manera en que las personas se relacionan con el mundo que les rodea. En el contexto del gerente de enfermería, puede interpretarse como la forma en que este profesional vive y experimenta su rol dentro del entorno de la salud, siendo fundamental en la gestión de los servicios sanitarios. Adicionalmente, las funciones administrativas, gerenciales, la responsabilidad de liderar equipos, fomentar la cultura organizacional y garantizar la calidad del cuidado humano se requieren en la actualidad, debido al aumento significativo de los desafíos en la atención sanitaria. El presente ensayo muestra una explicación tangencial del contexto de salud en Venezuela, así como la forma en que el gerente se relaciona con el mundo en su existir y la comprensión de su Dasein, tomando en cuenta la ontología del profesional de enfermería, con el fin de brindar una atención integral y consciente al paciente como ser humano único. De esta manera, se mostró las circunstancias que se presentan en los entornos de los centros de salud.

Palabras clave: gerencia, enfermería, organizaciones en salud.

ABSTRACT

Dasein refers to human existence and the way people relate to the world around them. In the context of the nursing manager, it can be interpreted as the way in which this professional lives and experiences his or her role within the health environment, being fundamental in the management of health services. Additionally, administrative and managerial functions, the responsibility of leading teams, promoting organizational culture and guaranteeing the quality of human care are currently required, due to the significant increase in challenges in healthcare. This essay shows a tangential explanation of the health context in Venezuela, as well as the way in which the manager relates to the world in his existence and the understanding of his Dasein, taking into account the ontology of the nursing professional, with the aim to provide comprehensive and conscious care to the patient as a unique human being. In this way, the circumstances that occur in health center environments were shown.

Keywords: management, nursing, health organizations.

INTRODUCCIÓN

El escenario donde se desarrolla el gerente de salud toma sentido en las diferentes circunstancias hospitalarias, esto se debe a que las características de las empresas de salud son muy diferentes a la mayoría de las organizaciones. Por lo tanto, los modelos de planificación y gestión apropiados en los sistemas sanitarios son específicos para este sector; gestionando la salud de las personas, incluido el nacimiento y la muerte, convirtiéndose en un lugar de interacción social. Asenjo (2001), concibe a un hospital como una corporación de conocimiento de salud, de máxima interacción social en cantidad e intensidad, en cuya estructura se producen acontecimientos de constante emoción, con consumo de recursos y cuya gestión debe realizarse por medio de la persuasión, con base a la objetivación de las decisiones a través de sucesos, datos e indicadores.

Adicionalmente, es una organización intensiva en mano de obra y requiere de un componente humano significativamente calificado, ya que está presente la vida de las personas, lo que particularmente convierte a la mano de obra en cerebro de obra, quienes ejercen a partir de su conocimiento, vocación, empatía, convicción, entre otras particularidades. La organización sanitaria, no solo ofrece servicios de diagnóstico o tratamiento de salud, sino que también fomenta la formación del talento humano y promueve la investigación. Para lograr esto, los gerentes deben ser capaces de moverse dentro de una estructura de poder compartida y consensuada, manteniendo una administración racional de sus recursos (Ortiz, 2012).

Explicación tangencial del sistema de salud venezolano

En la actualidad, el sistema sanitario está experimentando una transformación global, pasando de una atención curativa y rehabilitadora a otra enfocada en la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud. Al mismo tiempo, se ha reforzado la asistencia primaria como el núcleo del sistema en términos de estrategia (Ortiz, 2012). Siendo aspectos muy acordes, desde la perspectiva de salud pública y sanitaria, debido al comportamiento actual de la población, donde el nivel de longevidad se observa de manera creciente a nivel mundial, lo que implica el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas degenerativas, siendo estas la principal causa de morbilidad que ha provocado un aumento en la demanda de los servicios de salud (López y Chipia, 2022).

En este contexto, desde 1999, se han producido varios cambios en el sistema de salud en Venezuela, los cuales han tenido un impacto en el funcionamiento del sector. Estos cambios se deben a la inclusión de iniciativas gubernamentales como Misión Barrio Adentro, Fondos Sociales y El Plan Bolívar 2000, cuya función se limitó a la construcción de infraestructura como consultorios populares, Centros de Diagnóstico Integral (CDI), Sala de Rehabilitación Integral (SRI) (Izarza, 2021).

Al respecto se destaca que, al cambiar el funcionamiento de las instituciones de salud, construyendo una red paralela al sistema de salud preexistente, se acentuó el desequilibrio en la distribución de los recursos. Esto se debe a que no cuenta con mecanismos claramente establecidos para la asignación de recursos, además, de la rendición de cuentas ante las autoridades regionales, nacionales y la ciudadanía. Esta inclusión de manera abrupta e improvisada, sin controles, y sin ningún tipo de integración técnica, administrativa, ni financiera con

el sistema sanitario preexistente condujo a fragmentar y debilitar dicho sistema.

Como consecuencia, la pérdida de capacidad operativa afectó gravemente la gratuidad en la prestación de la atención de salud, así como el acceso a los medicamentos, observándose un deterioro por falta de mantenimiento, equipamiento y diásporas de personal capacitado, quedando en total desidia, dejando al venezolano y trabajadores desprotegidos.

De lo antes descrito queda en evidencia la responsabilidad institucional del gerente, para encontrar soluciones esenciales en el campo de la salud, lo que requiere mantener la planificación de actividades y un presupuesto eficiente y efectivo, lo cual se realiza para garantizar que el equipo de salud cumpla con sus deberes, así como generar una asociación adecuada entre toma de decisiones y acción. Dicho esto, los actores del sistema de salud, se convirtieron en columna vertebral y sustento de las organizaciones sanitarias.

EL DASEIN DEL GERENTE DE ENFERMERÍA

La búsqueda de comprender al ser humano, el cuidado, salud, andar y su existir, se enlaza a la expresión alemana Dasein que significa «ser- ahí», «aquí», «allí», Heidegger la expresa para comprender la existencia humana, ser en el mundo, ser uno mismo, es la conciencia que determina al ser a través de la continuidad en el tiempo y en el espacio, es la existencia de sí, es estar ahí (Heidegger, 1927; Safranski y Gabás, 1997). Existen peculiaridades del cuidado humano que requieren incorporar aspectos de carácter holístico, subjetivo, relacional y complejo, donde el rol de enfermería es fundamental para la asistencia en todos los niveles de salud.

En el contexto del gerente de enfermería, el Dasein puede desentrañar la forma en que este profesional, se relaciona con su entorno, su equipo y los pacientes, así como la comprensión de su propio ser y su papel dentro de la organización de salud. Considerando los cambios actuales y desafíos que se presentan en el ámbito de salud, es indispensable el llevar a cabo la gerencia de una manera eficaz, con el fin de gestionar los diversos recursos y la organización en general (Ramírez-Pérez et al., 2015; Castillo et al., 2022).

Dicho esto, es importante que el gerente de enfermería esté presente en su entorno laboral, no solo físicamente, sino también emocional y mentalmente. Esto implica ser consciente de las dinámicas organizacionales, las necesidades de los usuarios, y las exigencias del entorno hospitalario. Al respecto, la gerencia en enfermería busca dar la mejor atención, para que los trabajadores se sientan satisfechos de laborar, con recursos proporcionados, muchas veces limitados en el contexto venezolano. Esto ha hecho que los profesionales de salud trabajen de manera eficiente valorando los insumos con que cuenta la institución buscando ser creativos para dar mejor servicio al usuario con bases científicas y cumpliendo sus competencias (Hernández, 2020b).

LA ONTOLOGÍA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Un enfermero es un ser humano que construye relaciones con el sujeto que cuida; realiza compromisos personales y profesionales consigo mismo, y con el mundo, dando sentido a su vida en términos de quién es

y cómo se presenta en el universo. El profesional de enfermería dará testimonio de la realidad de la persona que cuida en su existencia, teniendo en cuenta el pasado que define su existencia, es decir, su estilo de vida, práctica de enfermería, autoconcepto e historia personal, para poder anticipar la comprensión de su Dasein (Ramírez-Pérez et al., 2015).

Dadas las consideraciones anteriores, en las organizaciones de salud, existe un vínculo entre el profesional de enfermería y el paciente, en el cual se reconoce su ser y el del otro para comprender lo que requiere en el proceso salud-enfermedad; es así como el enfermero se reconoce como un ser que, en interacción con la persona, reflexiona sobre su contexto vivencial e interpreta la realidad de la práctica, condición esencial para la comprensión del cuidado (Jesse y Alligod, 2015; Ramírez-Pérez et al., 2015). Por ende, el gerente de enfermería requiere poseer autenticidad, actuar de acuerdo a sus valores y principios, para generar confianza y respeto entre sus pares y otros profesionales de la salud.

ENTORNO DEL GERENTE DE ENFERMERÍA

El gerente de enfermería, en el entorno intramural del centro de salud, se encuentra inmerso en una constante presión de trabajo, enfrentando el dolor, sufrimiento, desesperanza, muerte, desconsuelo, impotencia y angustia; además, la falta de trabajadores, impiden abarcar a cabalidad las diversas actividades (Següel et al., 2015). Cabe señalar, que los extensos turnos laborales, incrementan la somnolencia y el cansancio, aumentando los riesgos ocupacionales, además existe repercusión en la vida personal del enfermero, porque se restringe su vida familiar, dificultando actividades sociales y reduciendo las redes de apoyo exógenas (De Marchi et al., 2010).

El Dasein del gerente de enfermería, busca sortear retos, generar estrategias con convicción para dar respuesta a la necesidad del paciente, basándose en la ontología de la vocación. También, se manifiesta en la calidad de las relaciones que establece con su equipo, fomentando un ambiente de comunicación abierta y apoyo mutuo, siendo fundamental para el bienestar del personal y la atención al usuario; donde la empatía, comprensión son esenciales para abordar las preocupaciones y necesidades de los actores sanitarios, así como para crear un ambiente de trabajo positivo. De tal manera, la gerencia en enfermería se convierte en un arte que busca conducir a sus trabajadores de manera trascendental, interdisciplinaria y organizativamente para brindar una atención de calidad, logrando que haya un equilibrio entre el paciente, los trabajadores y la institución (Castillo et al., 2022).

Es decir, el gerente de enfermería ha asumido un importante papel en los servicios de salud, sobre todo en el ámbito hospitalario, ya que es el responsable por la gestión de los servicios de enfermería y por tomar medidas que integren las áreas administrativas, asistenciales y de enseñanza/investigación, con el objetivo de obtener una atención de calidad (Hernández, 2020a). Este gerente tiene la responsabilidad de tomar decisiones que impactan tanto en el personal como en los pacientes. Esto implica un profundo sentido de responsabilidad, la capacidad de reflexionar sobre las consecuencias de sus acciones, para que la toma de decisiones esté basada en la ética, la evidencia y el bienestar general del equipo y los usuarios.

En este mismo orden de ideas, los servicios hospitalarios en Venezuela, no son del todo óptimos, esto se ve reflejado desde hace varios años, organismos internacionales como la Organización Panamericana de la Salud (OPS) quien advierte sobre el progresivo y grave deterioro del sistema de salud en el país en su informe: Respuesta para mantener una agenda eficaz de cooperación técnica en Venezuela, alertó sobre la forma acelerada en la que se deterioró la capacidad operativa del sistema nacional de salud durante el período 2013-2018 (OPS, 2018).

Aun así, existe una alta demanda ya que usuarios de todas las edades requieren acceder a servicios de salud por medio de hospitales; por lo tanto, el personal de enfermería debe ofrecer la mejor atención posible, y los supervisores o coordinadores requieren realizar una gestión responsable para garantizar una atención óptima, a pesar de la situación sanitaria poco favorable.

Por ende, ese proceso de gestión, al que se enfrenta el gerente hace parte de su Dasein de lo que se quiere lograr, en el área de enfermería; y de su actuar para ayudar a la organización, pese a sus condiciones actuales, esto se debe a la humanidad propia de la profesión la cual está inmersa en su ser, porque, si bien es cierto, la existencia de una construcción de habilidades que requiere el gerente, hay un factor intrínseco que está arraigado con la esencia de su ontología.

En este sentido, la gestión se identifica como un proceso humano y social, que se apoya en la influencia interpersonal, liderazgo, motivación, participación, comunicación y colaboración (Zarate, 2004). Esto quiere decir, que debe contar con talento humano para llevar a cabo la acción de prevención y cuidado, en conjunto con el equipo multidisciplinario que se encuentra en los centros hospitalarios, es decir, los médicos, enfermería, administrativos, mantenimiento, entre otros; ya que cada uno juega un rol importante en el buen funcionamiento de la organización (Andrade-Pizarro et al.,2023).

Es por ello, que la enfermera gestora favorece una cultura organizacional centrada en el cuidado de la persona (Zarate, 2004). Y allí, se observa el valor que tiene la gestión exitosa de los cuidados para el sistema de salud y la sociedad en general. Si bien esto es cierto, la planificación, programación, gestión de servicios, coordinación, trabajo en equipo, negociación, gestión de materiales, supervisión, selección de recursos humanos y capacitación se consideran fundamentales.

Por otra parte, se requiere comprender el sistema de salud, su legislación, objetivos, economía, gestión de conflictos, toma de decisiones y la priorización de problemas. Además, debe poseer cualidades esenciales de cuidador como compromiso, responsabilidad, confianza, empatía, perseverancia, adaptabilidad, iniciativa y liderazgo (Hernández, 2020a).

Aunado a lo anterior, no podemos olvidar, la necesidad de transformar la administración tradicional de recursos que hemos venido realizando por una actividad estratégica denominada gestión del cuidado. En particular, el entorno de atención hospitalaria está en constante cambio, el gerente de enfermería debe ser adaptable y estar dispuesto a aprender. Esto incluye mantenerse actualizado sobre las mejores prácticas, nuevas tecnologías, cambios en políticas de salud; y con la mejor disposición para aprender, evolucionando continuamente con

compromiso.

REFLEXIONES FINALES

El Dasein del gerente de enfermería, conlleva a observar su propio ser y su papel dentro de la organización de salud, por lo tanto, es una forma de estar en el mundo, en la relación consigo mismo, y con los otros logrando la trascendencia y comprensión de manera integral, debido al significado que los sujetos les dan a sus experiencias de salud, así como las interacciones con su entorno. Este gerente es capaz de fomentar un ambiente de trabajo positivo, promover la colaboración y garantizar que se brinde una atención de calidad; va más allá de la simple administración de recursos y personal, implica una profunda conexión con el bienestar de su equipo y de los pacientes, así como una responsabilidad ética y emocional en la toma de decisiones.

A medida que el campo de la enfermería sigue evolucionando, es crucial que los gerentes se adapten a los cambios y continúen desarrollando sus habilidades para enfrentar los desafíos emergentes. El Dasein en enfermería implica una atención plena y consciente, donde el enfermero se enfoca no solo en los aspectos físicos de la atención, sino también en la experiencia emocional y existencial del paciente. Esto involucra estar presente, escuchar activamente y comprender profundamente las necesidades del paciente. Al utilizar esta estrategia, los enfermeros pueden brindar un cuidado más integral al reconocer que cada usuario es un individuo con su propia historia, emociones y circunstancias, mejorando la calidad de la atención y aumentando la confianza y la empatía entre estos dos actores.

Finalmente, el gerente de enfermería posee responsabilidades de supervisión y coordinación del trabajo del personal, para asegurar que los pacientes reciban una atención de excelente calidad. Además, es responsable de la gestión de recursos, la capacitación de los empleados y la implementación de políticas y procedimientos para mejorar la atención.

CONFLICTO DE INTERÉS

La autora declara que no existe ningún conflicto de interés.

REFERENCIAS

Andrade-Pizarro, L., Bustamante-Silva, J., Viris-Orbe, S., y Noboa-Mora, C. (2023). Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, *7*(14), 41-53. https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2525

Asenjo, M. (2001). *Las claves de la gestión hospitalaria*. Gestión 2000. Barcelona, España.

Castillo, B., Colmenárez, C., Peña, Yereickson., y Giménez, M. (2022). Desempeño gerencial de Enfermería en un centro de salud urbano de Barquisimeto. *Salud, Arte y Cuidado Revista Venezolana de Enfermería y Ciencias de la Salud, 15*(1), 17-22. https://doi.org/10.5281/zenodo.7032875.

De Marchi, R., Do Carmo C., & Almeida, L. (2010). Occupational Hazards And Changes Of Health Among Brazilian Professionals Nursing From Urgency And Emergency Units. *Ciencia y enfermería*, *16*(2), 69-81. https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532010000200008

Heidegger, M. (1927). *Ser y Tiempo*. Tr. Rivera J.E. Prólogo y Notas. Santiago de Chile: Edit. Univ. http://bit.ly/1GvfNIZ 7

Hernández, E. (2020a). Sistematización de competencias gerenciales de directivos de enfermería en el contexto

hospitalario. *Revista Cubana de Enfermería*, *36*(4), 12-22. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400018&lng=es&tlng=es.

Hernández, R. (2020 b). La Práctica de Enfermería: desde el Contexto Hospitalario en Venezuela. *Revista Scientific*, *5*(17), 164-182.

Izarza, V. C. (2021). Gerentes de salud y su accionar en el desempeño laboral. *Aula virtual*, *2*(4), 14-26. https://www.aulavirtual.web.ve/revista/ojs/index.php/aulavirtual/article/view/44/118Jesse, E., y Alligod, MR. (2015). Jean Watson: Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Jean Watson. En: Raile Alligood M, MarrinerTomey A. (Editores). *Modelos y teorías en enfermería* (8 Ed.), 78-96.

López, L. y Chipia, J. (2022). Envejecimiento y edadismo: un problema de salud pública. *GICOS*, 7(3), 21-34 DOI: https://www.doi.org/10.53766/ GICOS/2022.07.03.02

Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Respuesta para mantener una Agenda eficaz de cooperación técnica en Venezuela*. https://humvenezuela.com/respesta-de-la-ops-para-mantener-una-agenda-eficaz-de-cooperacion-tecnica-en-venezuela-y-en-los-estados-miembros-vecinos/

Ortiz, M. (2012). *El Gerente Sanitario. Distancias y confluencias de las competencias recomendadas, desarrolladas y manifiestas* [Tesis de Maestría, Universidad Nacional de La Plata]. https://repositoriosdigitales.mincyt.gob.ar/vufind/Record/SEDICI_50df5dd659d0140cedb6c15e330483c5

Safranski, R., y Gabás, R. (1997). Un maestro de Alemania: Martin Heidegger y su tiempo. Barcelona: Tusquets. Traducción: Raúl Gabás; 543.

Següel, F., Valenzuela, S., y Sanhueza, O. (2015). El Trabajo del Profesional de Enfermería: Revisión de la Literatura. *Ciencia y enfermería*, *21*(2), 11-20. https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532015000200002

Zarate, R. (2004). La Gestión del Cuidado de Enfermería. *Index de Enfermería*, *13* (44-45), 42-46. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000100009&lng=es&tlng=es.