

ENSEÑANZA DE ENFERMERÍA EN TIEMPOS DE COVID-19: ¿CÓMO REINVENTARLA EN ESTE CONTEXTO?

Roberta Costa¹ 

Monica Motta Lino¹ 

Ana Izabel Jatobá de Souza¹ 

Elisiane Lorenzini¹ 

Gisele Cristina Manfrini Fernandes¹ 

Laura Cavalcanti de Farias Brehmer¹ 

Mara Ambrosina de Oliveira Vargas¹ 

Melissa Orlandi Honório Locks¹ 

Natália Gonçalves¹ 

¹Universidade Federal de Santa Catarina, Departamento de Enfermagem. Florianópolis, Santa Catarina Brasil.

A 200 años del nacimiento de Florence Nightingale, la sociedad mundial vive un momento indicado por los epidemiólogos como uno de los mayores desafíos sanitarios a escala mundial de este siglo: una pandemia de COVID-19.¹ En el período en el que Brasil cumple con las determinaciones de distanciamiento social y en el que varios sectores de la actividad económica se ajustan a las nuevas medidas, también es imperativo reflexionar sobre el efecto de este panorama sobre el sistema educativo, y especialmente en la enseñanza universitaria de Enfermería.

La abrupta interrupción de actividades previamente planificadas en las aulas, que asocian actividades teóricas y prácticas, genera efectos a corto, mediano y largo plazo para todos los niveles académicos. En particular, las poblaciones vulnerables desde el punto de vista socioeconómico se verán más afectadas y entre las posibles repercusiones estará la acentuación de las desigualdades sociales para el acceso a bienes y servicios esenciales como la educación, entre otros. Los indicadores de deserción escolar podrían aumentar considerablemente el efecto de las repercusiones mencionadas.²

Cuando se piensa en la enseñanza presencial, el dilema comienza por reconocer a los estudiantes como potenciales transmisores del virus, así como individuos vulnerables a la contaminación. Los modelos de enseñanza adoptados en todo el mundo durante la pandemia de COVID-19 tienen al menos una característica en común: no han sido considerados por la literatura académica ni como Educación a Distancia (EaD), ya que no hay material alguno programado para esta modalidad, ni

COMO CITAR: Costa R, Lino MM, Souza AIJ, Lorenzini E, Fernandes GCM, Brehmer LCF, et al. Enseñanza de enfermería en tiempos de COVID-19: ¿cómo reinventarla en este contexto? Texto Contexto Enferm [Internet]. 2020 [acceso AÑO MES DÍA]; 29: e20200202. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2020-0002-0002>

homeschooling, cuando los padres asumen la responsabilidad de la enseñanza. Así pues, el término que se está utilizando en todo el mundo, y también en Brasil, se describe como “enseñanza remota de emergencia”.

La Universidad es un entorno que presupone excelencia e inclusión, cuyos valores incluyen capacidad de innovación, identificación y búsqueda constante de nuevos caminos para crear nuevas oportunidades, carreras y prácticas de acuerdo con una visión innovadora. Por lo tanto, las preguntas que surgen son las siguientes: ¿De qué maneras la Enfermería puede/necesita reinventarse en este contexto? ¿Y qué es lo fundamental que debe preservarse con respecto al proceso de formación de los enfermeros?

El enfoque de la enseñanza remota de emergencia en Enfermería, y también en otras profesiones, ha sido poco explorado técnica y teóricamente por los científicos, aunque afecta de manera pragmática a miles de personas en el Brasil (y en el mundo). Ya que el aislamiento social es necesario, ¿cómo sería la formación de los estudiantes de Enfermería? ¿Cuáles son las ventajas y desventajas? Es en la adversidad donde nace la fuerza, por lo que el revés de la pandemia consiste precisamente en movilizar a las personas, a las instituciones y al poder público para repensar los caminos que se han tomado en el campo de la educación superior, la ciencia y la tecnología, así como la propia función social e intersectorial de la Enfermería.

Entretanto, los numerosos llamamientos para promover e incentivar la investigación a fin de determinar estrategias para mitigar el virus y sus repercusiones lo antes posible han abierto un abanico de posibilidades para la ciencia. Las universidades y los docentes del área de Enfermería han actuado intensamente en diferentes vertientes, tales como proyectos de investigación, cursos de capacitación, producción de tecnología, comités de gestión, orientación a estudiantes de postgrado e infinidad de otras actividades tecno-científicas que pueden realizarse en la modalidad *home office*. Además, ahora también es necesario implementar estrategias de enseñanza remota de emergencia en la educación de Enfermería.

Sin embargo, los docentes están abocados a la dura tarea de educar considerando las desigualdades de acceso a la enseñanza remota, impuestas por el panorama epidemiológico-social de Brasil. También es necesario reflexionar sobre los dilemas de la educación ya existentes antes de la crisis provocada por la pandemia. En este sentido, a pesar de la mayor cantidad de programas educativos en Enfermería en países con características económicas y culturales diferentes, la literatura científica todavía no dispone de conocimientos suficientes para responder cómo la educación a distancia desarrolla capacidades que involucran habilidades y actitudes clínicas para el cuidado.³

Es en la práctica donde el alumno desarrolla numerosas habilidades esenciales para su aprendizaje, para expandir su experiencia clínica y formación de calidad. La EaD y la enseñanza remota son modalidades sin inserción en un escenario práctico, no es posible experimentar los más diversos ambientes del futuro profesional. Aunque figuran como alternativas en tiempos de COVID-19, son brechas en el proceso formativo.

El hecho es que, a nivel internacional, los organismos están solicitando a los gobiernos que evalúen los beneficios de las clases presenciales frente a la enseñanza remota de emergencia y los factores de riesgo relacionados con la reapertura de las instituciones educativas y, a la fecha, no se observan evidencias concluyentes sobre los riesgos de infección relacionados con no asistir a clases presenciales.²

En esta dimensión, y como parte integral del trabajo colectivo, la Enfermería debe compartir la perspectiva de la salud como calidad de vida y protección contra el nuevo coronavirus, la participación y el control social, la integralidad de las acciones de salud individuales y colectivas y, por último, la inclusión en la educación. La formación profesional asume su mayor compromiso con la implementación de las políticas públicas sociales que, en un proceso histórico de consolidación de sus principios y

aplicación de estrategias, exige capacitación política y técnica para el pleno ejercicio del derecho constitucional a la salud.

Los mundos del trabajo y la educación se entrelazan en el ámbito de la formación profesional en Enfermería, con diferentes regulaciones, reglamentaciones, intereses y prácticas y, sobre todo, con sus conceptos y referencias teóricas subyacentes. El conocimiento científico y la tecnología, como matrices de desarrollo, imponen modelos y parámetros a las políticas públicas, sin que estas hayan superado las antiguas formas de exclusión social y la perspectiva económica de la dependencia, cuyas repercusiones se han potenciado dada la relevancia del nuevo coronavirus.

Así pues, en medio de la adversidad, corresponde al cuerpo docente, a los estudiantes y familias, a las escuelas, a la sociedad organizada, a las instituciones de enseñanza superior y al poder público, dialogar sobre estrategias sostenibles e inclusivas que garanticen calidad técnica, promuevan una formación profesional de calidad y no causen posibles reveses justificados por un contexto totalmente atípico.

¿Y de qué maneras la Enfermería puede/necesita reinventarse en ese contexto? ¿Y qué es lo fundamental que debe preservarse con respecto al proceso de formación de los enfermeros? Esas son las preguntas que urgen entre las repercusiones de la pandemia, en concreto, de la necesidad real e inequívoca del distanciamiento social. La reinención en un contexto de dudas, miedos, y necesidades impuestas por las realidades sociales de cada persona involucrada en este proceso, es, como mínimo, un proceso complejo. Ninguna medida de urgencia en este proceso de reinención, aunque tenga este carácter, puede perder de vista sus efectos secundarios, como ampliar la distancia entre lo prescrito y lo real, acentuar las diferencias sociales en el acceso a los bienes y tecnologías, y apoyar discursos excluyentes. Reinventar una Enfermería socialmente comprometida en la esfera pública es ofrecer respuestas contextualizadas con las posibilidades de su colectivo estudiantil, de un modo equitativo.

REFERENCIAS

1. World Health Organization. Director General's opening remarks at the media briefing on COVID-19 [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [acceso 2020 mai 03]. Available from: [https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-statement-on-ihf-emergency-committee-on-novel-coronavirus-\(2019-ncov\)](https://www.who.int/dg/speeches/detail/who-director-general-s-statement-on-ihf-emergency-committee-on-novel-coronavirus-(2019-ncov))
2. United Nations Educational Scientific and Cultural Organization, United Nations Children's Fund, World Food Programme, World Bank. Framework for reopening schools [Internet]. Abril 2020 [cited 2020 mai 03]. Available from: <https://www.unicef.org/documents/framework-reopening-schools>
3. Sanes MS, Neves FB, Pereira LEM, Ramos FR, Vargas MA, Brehmer LCF, et al. Educação a distância não! Produção de sentidos dos discursos de entidades representativas da enfermagem. Rev Bras Enferm. En prensa 2020.