

**Categoría:** Universidad. Tesis doctoral.

**Título:** La relación interpersonal entre la enfermera y la persona cuidada: Una aproximación desde la experiencia vivida de la persona con cáncer en fase avanzada y terminal.

## Resumen

---

**Introducción.** El objetivo del cuidado basado en la relación es personalizar el cuidado adaptándolo de manera flexible a las necesidades y circunstancias específicas de cada individuo, para responder singularmente a cada persona. Esto adquiere mayor relevancia en los pacientes en estado terminal, donde el cuidado dirigido a fomentar la calidad de vida constituye un objetivo prioritario.

**Propósito.** Comprender el significado que tiene para el paciente la relación interpersonal con el profesional de enfermería e identificar los aspectos clave de la misma.

**Metodología.** Estudio cualitativo, fenomenología hermenéutica.

**Muestra:** 21 personas adultas con enfermedad oncológica en fase avanzada y terminal en plenas facultades cognitivas y mentales ingresadas en una unidad de hospitalización oncológica de un hospital terciario.

**Método de recogida de datos:** Entrevistas conversacionales individuales.

**Resultados:** Se redactó un texto fenomenológico en el que se describen vívidamente los rasgos esenciales que tiene la relación enfermera-paciente para la persona que vive con un cáncer en fase avanzada y terminal.

**Conclusión:** Este conocimiento más profundo de lo que es realmente esencial de la relación interpersonal con los pacientes, permitirá que los profesionales los conozcan mejor y les proporcionen cuidados centrados en ellos.

Los objetivos a los que ha dado respuesta esta tesis doctoral son:

1. Comprender el significado que tiene la relación interpersonal con la enfermera<sup>1</sup>, para la persona con Cáncer en Fase Avanzada y Terminal (CFAT).
2. Identificar los rasgos esenciales de la relación interpersonal entre la enfermera y la persona cuidada desde la perspectiva de la persona con CFAT.

De estos objetivos emanan los motivos que validan el desarrollo de este trabajo doctoral y su posterior inclusión en la categoría a la que se presenta. Los objetivos se sustentan en los siguientes pilares fundamentales:

**1. El fenómeno de estudio: El significado de la relación interpersonal entre la enfermera y la persona cuidada.**

Primeramente, cabe destacar que en los últimos años la relación enfermera-paciente ha emergido como el foco central de la disciplina enfermera e, incluso, como la esencia de la práctica enfermera. En este sentido, se concibe una relación en la que la enfermera tiene como centro de su cuidado al paciente como “otro-persona” y no como “otro-objeto”. Esta investigación parte del presupuesto de que todo intento de cuidado enfermero que minusvalore una relación “personal” de hondo calado o que obvie la esencialidad de la relación personal con el paciente cae en el peligro real de reducir la enfermería a un mero hacer tareas y/o actuaciones más o menos técnicas.

En segundo lugar, el estudio de la relación enfermera-paciente está cobrando relevancia a nivel internacional. Entre otros aspectos, esto se debe a que el cuidado basado en la relación, fomenta y es un pilar para el cuidado centrado en el paciente cuyo objetivo es personalizar el cuidado adaptándolo de manera flexible a las necesidades y circunstancias específicas-singulares de cada individuo. En efecto: la relación interpersonal facilita que se puedan desarrollar intervenciones individualizadas y significativas para cada paciente, proporcionando la base para mejorar el cuidado y los resultados relacionados con la salud. Estos resultados se traducen en aspectos como la disminución del número de días de ingreso hospitalario, la mejora de la costo-efectividad o del estado de salud. Así, la relación

---

<sup>1</sup> En este trabajo cuando se emplee el término enfermera se entenderá que se incluye a los profesionales de enfermería de ambos sexos. Se ha optado por este término para facilitar la lectura del documento.

enfermera-paciente es un factor esencial para la provisión de un cuidado de calidad, centrado en el paciente.

## **2. La población de estudio: Las personas que viven con un CFAT**

A pesar de los avances que se están produciendo en la investigación biomédica, el cáncer continúa siendo una de las primeras causas de muerte mundial. Cuando no es posible su curación o control, se considera que la persona entra en la fase avanzada o terminal de la enfermedad. Esto supone, fundamentalmente, un giro en el objetivo terapéutico con el paciente. Se pasa del énfasis en el control del tumor, al alivio de los signos y síntomas derivados del estado de salud en el que se encuentra la persona, procurando, ante todo, su confort y bienestar a nivel físico, psíquico, social y espiritual.

Cuando la persona que padece un cáncer advierte que su enfermedad progresa irremediamente, toma conciencia de su tiempo de vida limitado. En estas circunstancias, es habitual que necesite especialmente de compañía, y, por tanto, la calidad de las relaciones interpersonales pasa a primer plano. El acompañamiento de estas personas no sólo supone una atención solícita a las necesidades físicas, sino que ha de contemplar, también, su dimensión psicológica, social y espiritual. Por ello, la enfermería, como profesión humana cuya razón de ser y de actuar es el cuidado de la persona en el contexto de una relación interpersonal, es esencial. Los profesionales de enfermería tienen un papel fundamental en la provisión de cuidados, pues la relación enfermera-paciente proporciona la base de la experiencia de cuidado.

## **3. La metodología de investigación empleada en la enfermería y el valor innovador del tipo de conocimiento que se deriva de ella.**

Aunque la fenomenología no es un enfoque de investigación nuevo en la investigación en enfermería de España, la tesis doctoral que aquí se presenta es la primera en enfermería realizada en nuestro país que ha seguido y aplicado fielmente el método fenomenológico-hermenéutico de Max van Manen.

Según van Manen, a través de la fenomenología se pueden obtener tres formas de conocimiento y comprensión, ricas y profundas: el *conocimiento como texto*, que contiene dimensiones cognitivas y páticas, conceptuales y poéticas, formativas e informativas; el *conocimiento como participación* (la comprensión), es decir, la participación activa y reflexiva en el significado; y el *conocimiento personal o como ser*, que es fruto de asumir que

el fin de la reflexión o investigación fenomenológica es el logro de un conocimiento personal y formativo.

Consecuentemente, en esta investigación se elaboró (de forma escrita) el denominado “Texto Fenomenológico”. Un texto fenomenológico se caracteriza por ser una narración con ricas y profundas descripciones del fenómeno/experiencia vivida estudiada, de forma que, al leerlo, uno pueda experimentar en sí mismo un revivir reflejo de dicha experiencia. Por tanto, a través del texto elaborado, se respondió al objetivo fundamental de la fenomenología, al menos la orientada por van Manen: la creación de un *Texto Fenomenológico* que, habiendo partido de la experiencia vivida de forma pre-reflexiva por las personas implicadas, refleje en dicho texto su esencia; de manera que —además de describir y analizar dicha experiencia vivida— evoque su comprensión de forma muy viva.

Por otro lado, el conocimiento que se deriva de este tipo de investigaciones, siempre y cuando sean bien realizadas, tiene unas valiosísimas implicaciones para la docencia y, por ende, para la práctica. Esto es debido a que el interés fundamental del enfoque van Manen, es que se asume que lo que se desvela en una rigurosa investigación fenomenológico-hermenéutica nos permite ser capaces de actuar de un modo más reflexivo, con mayor tacto y acierto en determinadas situaciones. Y esto es especialmente importante en las situaciones de la práctica, como la que se da entre las enfermeras y las personas que viven con un CFAT. Por tanto, se comprende que esta investigación proporcione un tipo de conocimiento, una comprensión del significado de lo que es una relación enfermera-paciente auténtica, que en la práctica puede servir para que los profesionales de enfermería den una respuesta competente, adaptada y adecuada a cada caso particular cuando cuidan a los pacientes que tienen un CFAT y se relacionan con ellos. Esto es fruto de la asunción de que la lectura de textos fenomenológicos, como el que se ha escrito como resultado final en esta investigación (100 páginas), tiene una potencialidad enormemente formativa.

## Desarrollo

---

La tesis se divide en cuatro partes fundamentales. La primera (los capítulos 1, 2 y 3) está orientada a hacer un estudio global del *estado de la cuestión*. En el capítulo 1, se aborda cuál es la percepción social de la enfermedad del cáncer y se contextualiza la situación en la que se puede encontrar la persona con un CFAT. En el capítulo 2, se ofrece una visión aproximada al estado de la cuestión de la literatura sobre la relación entre la enfermera y la

persona con un CFAT. En el capítulo 3 se hace un estudio teórico de la relación profesional de la salud-paciente, abordando la relación desde tres ámbitos disciplinares distintos: la psicología, la medicina y la enfermería.

En la segunda parte de la tesis (capítulos 4 y 5) se presenta la *metodología de investigación*. En el capítulo 4, se asienta la base teórica del método fenomenológico-hermenéutico según Max van Manen. Posteriormente, en el capítulo 5 se desarrolla la aplicación del método fenomenológico-hermenéutico paso a paso en la investigación: (1) la recogida de la experiencia vivida (entrevistas conversacionales) de 21 personas con un CFAT, que han mantenido una relación significativa con sus enfermeras en una planta de oncología; (2) la explicación y justificación de cómo se han combinado los métodos filosóficos (*epoché-reducción*), filológicos (la *vocatio*) y de las ciencias sociales descritos en el método fenomenológico-hermenéutico según van Manen, así como la explicación y justificación de cómo se ha realizado el análisis de las entrevistas: la reflexión y escritura.

La tercera parte de la tesis (capítulo 6) constituye el fruto final de esta investigación: el *texto fenomenológico*. Viene a ser lo que en otras investigaciones constituye el análisis de los resultados. El texto fenomenológico presenta una descripción del significado esencial que tiene la relación enfermera-paciente desde la experiencia vivida de la persona con un CFAT. El texto se divide en cuatro sub-apartados fundamentales: en el primero, se describe la *naturaleza esencial de la relación*; en el segundo, se desarrolla *cómo actúa en esencia* la relación sobre el paciente con un CFAT; en el tercero, se desarrollan *las condiciones esenciales* para que se llegue a establecer una relación plausible entre la enfermera y el paciente con un CFAT; y en el cuarto, se detalla *el sentido y la importancia esencial* que tiene una relación plausible para la enfermería.

La tesis finaliza con la cuarta parte (capítulo 7) en la que se hacen unas *consideraciones finales*. En ellas, se hace un recorrido descriptivo y cronológico, con relación al proceso doctoral. Posteriormente, se exponen algunos límites y limitaciones que han marcado el horizonte de este estudio, para concluir el cuerpo de la tesis apuntando nuevos horizontes que se abren tras haber realizado esta investigación.

## **Conclusiones.**

---

Mediante este estudio de investigación se ha comprendido que, especialmente para los pacientes que viven con un CFAT, la relación que mantienen con las enfermeras es mucho

más capital y vital de lo que se supuso en un principio. Entre los aspectos desvelados cabe destacar, por un lado, la potencial grandeza que tiene la relación como fin en sí misma para el paciente que vive con un CFAT. Y por otro lado, el sentido y el significado cardinal que tiene para estos pacientes el sentirse sujetos amables, así como la gran necesidad que tienen de sentirse amados como personas muy significativas por las enfermeras, dada la situación que están viviendo.

El interés fundamental que tiene el llegar a establecer una relación enfermera-paciente auténtica radica en que ésta le permite al profesional de enfermería responder a las necesidades concretas e individuales de cada paciente en la situación particular que está viviendo éste en cada momento. A través de la experiencia vivida de las personas que sufren un CFAT, se ha podido desvelar que las enfermeras que llegan a establecer una relación auténtica con los pacientes ejercen un “influjo terapéutico”, aun sin ellas pretenderlo. Este “influjo terapéutico” actúa de diversos modos. Por ejemplo, los pacientes pueden vivir con mayor seguridad mientras están hospitalizados. Asimismo, se pueden sentir muy queridos, valorados y apreciados como personas por las enfermeras, lo que les ayuda a no perder su percepción de sentido de dignidad personal —una cuestión capital para estos pacientes, ya que, frecuentemente, pueden tener muy minado tanto su cuerpo como su psique. Otro aspecto más entre todos los que se han desvelado es que los pacientes, gracias a una relación auténtica, pueden sentirse acompañados afectuosa y compasivamente en los momentos más difíciles, hasta llegar a vivir un plus de ayuda que les permite experimentar situaciones límite con un "sentido" existencial.

Esta tesis ha evidenciado lo importante que es el cuidado basado en la relación demostrando que, conocer a los pacientes que viven con una enfermedad en fase avanzada y terminal, así como construir una auténtica relación con ellos, es de capital importancia para ellos. Es más, la relación que se establece entre los profesionales de enfermería y estos pacientes puede llegar a ser un aspecto que puede marcar, de una forma muy significativa, la experiencia de vivir con un CFAT.

En un contexto marcado por una progresiva despersonalización, automatismo y globalización, es de vital importancia poner de relieve el trabajo que hacen los profesionales de enfermería en el día a día y la importancia de proporcionar un cuidado personalizado y centrado en el paciente, que responda a las necesidades y circunstancias específicas de cada individuo. En efecto, esta relación interpersonal facilita el desarrollo de intervenciones

individualizadas y significativas para cada paciente, proporcionando la base para mejorar el cuidado y los resultados relacionados con la salud. Esto es, la relación humaniza y forma parte del cuidado.

***Bibliografía: anexo1/ Impacto-resultados de la investigación: anexo2.***