



EL CORAJE MORAL EN EL CUIDADO DE LA SALUD

MORAL COURAGE IN HEALTH CARE

CORAGEM MORAL NOS CUIDADOS DE SAÚDE

M. Angélica Saldías-Fernández¹

¹Académica Departamento de Enfermería Universidad de Chile. <https://orcid.org/0000-0002-2278-9124>. Correspondencia a: masaldias@uchile.cl

Fecha de recepción: 30/05/22

Fecha de aceptación: 10/06/22

RESUMEN

El cuidado de la salud es prioridad en actuales momentos de incertidumbre sociosanitaria. En ello, los profesionales de enfermería son los trabajadores de salud de primera línea y miembros esenciales del equipo en el afán de cuidar la salud y salvar la vida de las personas. Aunque enfermería es consciente de los desafíos asociados a la crisis pandémica COVID-19 y otras problemáticas sanitarias; continúan demostrando y brindando cuidados de alta calidad no obstante los episodios de deliberación ético- moral que vive con frecuencia, que inducen crisis físicas y mentales que la llevan a vivir procesos de angustia moral que deben explorarse y llamar la atención meticulosa de los administradores de sistemas de salud. Desde estas perspectivas es cuando el coraje moral debe ser una competencia que reconocer y relevar en los procesos de cuidado que realiza. En este sentido, el siguiente relato pretende motivar a la reflexión en torno a las encrucijadas ético-morales que subyacen a la práctica del cuidado de enfermería y la necesidad de potenciar el coraje moral como estrategia de fortalecimiento de la práctica del cuidado.

Palabras Claves: Coraje; Moral, Enfermería; Coronavirus.

ABSTRACT

Health care is a priority in current times of socio-health uncertainty. In this, nursing professionals are front-line health workers and essential team members to care for the health and save people's lives. Although nursing is aware of the challenges associated with the COVID-19 pandemic crisis and other health problems; she continues to demonstrate and provide high-quality care despite the episodes of ethical-moral deliberation that she frequently experiences, which induce physical and mental crises that lead her to experience processes of moral anguish that must be explored and call the meticulous attention of system administrators of health. It is from these perspectives that

moral courage should be a skill to be recognized and revealed in the care processes carried out. In this sense, the following story aims to reflect on the ethical-moral crossroads that underlie nursing care practice and the need to enhance moral courage as a strategy to strengthen the rule of care.

Keywords: Courage; Moral; Nursing; Coronavirus.

RESUMO

Os cuidados de saúde são uma prioridade nos tempos atuais de incerteza sócio sanitária. Nisso, os profissionais de enfermagem são trabalhadores de saúde da linha de frente e membros essenciais da equipe no esforço de cuidar da saúde e salvar a vida das pessoas. Embora a enfermagem esteja ciente dos desafios associados à crise da pandemia de COVID-19 e outros problemas de saúde; demonstrando e prestando atendimento de qualidade apesar dos episódios de deliberação ético-moral que ela vivência com frequência, que induzem a crises físicas e mentais que a levam a vivenciar processos de angústia moral que devem ser explorados e chamar a atenção meticulosa dos administradores do sistema de saúde. É a partir dessas perspectivas que a coragem moral deve ser uma habilidade a ser reconhecida e revelada nos processos de cuidado realizados. Nesse sentido, o relato a seguir visa motivar a reflexão sobre a encruzilhada ético-moral que permeia a prática do cuidado de enfermagem e a necessidade de potencializar a coragem moral como estratégia para fortalecer a prática do cuidado.

Palavras Chaves: Coragem; Moral; Enfermagem; Coronavirus.

EDITORIAL

La pandemia de COVID-19 ha revelado el protagonismo de aquellas personas que entraron en la categoría de "trabajadoras esenciales", especialmente en el ámbito sanitario¹⁻². En ello, el profesional de enfermería de todo el mundo se ha mantenido trabajando arduamente y en primera línea, para continuar con el cuidado de otros, mientras intenta instruirse a sí mismas y al público sobre las medidas de protección y prevención de la enfermedad³⁻⁵.

El cuidado que enfermería realiza posee una carga ética importante. Constituye su razón de ser y está íntimamente ligado a principios éticos que, en su ausencia, desvaloriza la esencia de tan humana profesión. Con el paso del tiempo la ciudadanía ha dado cuenta de que no hay escenarios en donde el cuidado que enfermería realiza esté aislado de principios éticos básicos como beneficencia, autonomía, justicia y responsabilidad⁶⁻⁷; realizando la existencia de una estrecha relación entre humanismo, ética, bioética y espiritualidad⁸.

En el cuidado que realiza enfermería, los signos de sobrecarga laboral que manifiesta se intensifican cuando se ponen en evidencia los insuficientes recursos y suministros; largas jornadas de trabajo, el racionamiento del cuidado; priorización de personas a cuidar⁹; un número abrumador de pacientes afectados por alteraciones a la salud, la escasez de personal y un sistema de salud poco preparado para enfrentar, por ejemplo, la crisis sanitaria actual^{3,10}. En este escenario de incertidumbre, enfermería y otros trabajadores sanitarios sufren estrés físico y emocional, además de angustia moral por valores profesionales en conflicto al momento de enfrentarse en la práctica a cuestiones éticas complejas^{4,12-13}.

En el curso del proceso de cuidar, la angustia moral subyace en las interacciones entre colegas y la relación profesional-usuario que requieren posturas y deliberaciones que

involucran cuestiones éticas y derivan en sentimientos de incertidumbre, incomodidad e inquietud¹¹. Desde esta perspectiva, los profesionales de enfermería pueden experimentar distrés o angustia moral, que ocurre cuando no pueden llevar a cabo su acción de acuerdo con sus juicios y valores personales y profesionales tenidos, percibiendo su participación moral como inadecuada, es decir, sienten incapacidad de actuar de acuerdo con su conciencia, ya sea debido a restricciones internas o externas. En este sentido, el distrés moral se presenta frente a una obstrucción en el proceso de deliberación moral que se sustenta en la experiencia y la conciencia individual de una conducta éticamente apropiada, produciendo sentimientos de impotencia e inconveniencia en el profesional¹². El proceso de análisis de problemas éticos y deliberación sucede al considerar las consecuencias previsibles y la búsqueda de soluciones concretas entre alternativas prudentes; es un proceso de aprendizaje continuo y experiencial y puede constituir una herramienta para el posicionamiento ético de los enfermeros frente a los problemas y conflictos morales percibidos. No obstante, las vivencias de diferentes situaciones que generan distrés moral, hay elementos que impactan en los procesos de deliberación y se relacionan con la experiencia y práctica profesional, la confianza, la intuición, el uso de protocolos, la colaboración con colegas experimentados, la cultura organizacional de la institución, la educación, la conciencia de la situación, el ejercicio de autonomía¹³ y la sensibilidad moral¹⁵.

La sensibilidad moral, posee un carácter multidimensional, y permite a los profesionales de enfermería reconocer y enfrentar problemas éticos en la práctica clínica y, por lo tanto, realizar un proceso de toma de decisiones justo y prudente, que tendrá un impacto en la calificación de la atención de enfermería por parte de las personas¹⁵. En este sentido, es apropiado concluir que el razonamiento ético- moral del profesional de enfermería se desarrolla tanto en su formación académica, como en su ejercicio profesional. Es una

competencia relacionada con aspectos cognitivos, emocionales y de la experiencia; siendo fundamental para construir respuestas equilibradas y asertivas moralmente¹⁵⁻¹⁶.

Desde estas perspectivas, tanto la sensibilidad moral como el razonamiento ético- moral que permiten la deliberación del profesional de enfermería, necesariamente requieren de un componente soberbio, que permita reconocerlos y llevarlos a la acción en momentos de angustia moral. Esta es la figura del coraje moral, resistencia y resiliencia para trabajar en situaciones de tensión que enfermería necesita reconocer³.

El coraje moral constituye una competencia ética imprescindible de los profesionales de salud en general y de enfermería en particular¹⁷. Parece desempeñar un papel importante en la capacidad de las enfermeras para participar del cuidado y representa tener fe en uno mismo para defender y proporcionar cuidados profesionales de calidad a otros¹⁸. Simboliza un impulso a ponerse de pie y hacer lo correcto, incluso si esto significa estar sin compañía de otros. La valentía moral se considera una virtud crucial para enfermería y cierra la brecha entre conocer los valores personales y las obligaciones profesionales y actuar en consecuencia a pesar de riesgos como el ostracismo social, la vergüenza o la pérdida del empleo¹⁹.

Para algunos, es un fenómeno unificador significativo en la formación ética y el cuidado. Se basa en las creencias éticas personales generando una fuerza y energía que realza el sentido de compromiso y esperanza de las enfermeras y enfermeros en su trabajo; sin embargo, puede verse limitado por vulnerabilidad, sufrimiento y los puntos dolorosos de las diversas vivencias profesionales. Mirado así, es lógico pensar que el coraje moral como competencia ética, puede ser aprendida y desarrollada pues permite sustentar cuidados de calidad¹⁸, pues la toma de decisiones éticas y el coraje debe enseñarse, aprenderse y practicarse¹². Desde este punto de vista, la literatura sostiene la importancia de la formación continua en ámbitos de la ética desde una perspectiva existencial

personal, donde se priorice el lograr que tenga sentido comprenderse como una persona completa con atributos y sensibilidades propias, antes de relacionarse con otras personas; además, cuanto mayor es la prevalencia de distrés moral en la experiencia del profesional enfermero, mayor es la importancia que él le da a los elementos que pueden ayudarlos a enfrentar las situaciones generadoras¹¹.

Pero este camino no es sencillo, y requiere de apoyo de instituciones educativas y sanitarias preocupadas por reforzar estos aspectos del quehacer clínico. Se sostiene entonces que es esencial para el desarrollo de la profesión, promover espacios para la reflexión ética/bioética sobre el trabajo de atención y salud, especialmente para el autocuidado y el cuidado de los demás¹²; pues un enfoque PROACTIVO en el reconocimiento temprano de posibles problemas éticos en el entorno de la atención, ayudará a informar el desarrollo de herramientas para facilitar la conciencia ética y la sensibilidad en todos los ámbitos de la práctica, además de garantizar la seguridad del paciente y una atención de alta calidad^{12,20}.

La conciencia ética de la enfermera y el coraje, implican la voluntad y la capacidad de reconocer la naturaleza ética de la práctica de la enfermería. Este reconocimiento es un antecedente necesario para la sensibilidad ética²¹, la agencia y la acción morales subsiguientes. Es evidente que aún se puede trabajar para aclarar las ambigüedades que aún rodean la sensibilidad ética en los contextos de la práctica, sin embargo, el reconocimiento de estas situaciones servirá como impulso para el cambio en los sistemas sanitarios²²⁻²³.

En este contexto, se sostiene la preocupación por el bienestar biopsicosocial de los profesionales de enfermería, de las demás profesiones de salud y del clima ético positivo en el trabajo²⁴ frente al impacto no sólo de la pandemia actual sino enfrentadas a diferentes situaciones profesionales. Si bien, los desafíos¹² biopsicosociales actuales estimulan a

enfermería a enfrentarlos y adaptarse a las nuevas directrices y condiciones, es necesario perseverar en el autocuidado al mismo tiempo en que prestamos el cuidado necesario a la población con dedicación, respeto y coraje³.

En conclusión, en vista de las complejidades de la atención de salud actual, los profesionales de enfermería a menudo pueden enfrentar situaciones difíciles relacionadas con aspectos estructurales, organizacionales y relacionales que involucran cuestiones éticas y requieren posturas y deliberaciones que despiertan sentimientos de incertidumbre, crisis y sufrimiento moral. En ello, el desarrollo del razonamiento moral en los profesionales de enfermería como resultado del aprendizaje formal y experiencial, un clima ético positivo asociado al reconocimiento del coraje moral para hacer frente las diferentes encrucijadas ético-morales, mediante espacios de diálogo para identificar y discutir las dimensiones relacionadas con el proceso de deliberación moral, suponen estrategias que pueden contribuir a la práctica diaria del cuidado de enfermería y fortalecer los sistemas de salud. Aspectos asociados con el coraje en enfermería proporcionarían un tema relevante para futuras investigaciones.

Conflictos de Interés: No se declaran conflictos de interés.

Financiamiento: No hay fuentes de financiamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la salud. Ficha informativa sobre el COVID-19 [Internet] 2020. [Citado 14 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org.translate.google.pt/covid19?_x_tr_sl=pt&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sc
<https://www.paho.org>
2. De Ceukelaire W, Bodini C. We Need Strong Public Health Care to Contain the Global Corona Pandemic. Int. J. Healthc. [Internet] 2020 [Citado 14 de junio de 2022];50(3):276-277. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0020731420916725>

3. Turale, Sue; Meechamnan, Chutima; Kunaviktikul, Wipada. Tiempos difíciles: ética, enfermería y la pandemia de COVID-19. *International nursing review en español: revista oficial del Consejo Internacional de Enfermeras* [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];67(2):164-167. Disponible en: <https://www.ieinstituto.es/publicaciones/revistas/revista-international-nursing-review>
4. Loyola da Silva TC, de Medeiros Pinheiro Fernandes AK, Brito do O'Silva C, de Mesquita XSS, Bezerra de Macedo EA. El impacto de la pandemia en el rol de la enfermería: una revisión narrativa de la literatura. *Enferm. glob.* [Internet]. 2021 [Citado 14 de junio de 2022];20(63):502-543. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.454061>
5. Ramaiah P, Tayyib NA, Alsolami FJ, Lindsay GM, Asfour HI. Health Professionals Dynamic Role Amid COVID-19: Nursing Perspectives. *JPRI* [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];32(22):93-100. Disponible en: <https://journaljpri.com/index.php/JPRI/article/view/30776>
6. Rodríguez-Abrahantes T, Rodríguez-Abrahantes A. Dimensión ética del cuidado de enfermería. *Rev. cuba. enferm.* [Internet]. 2018 [Citado 14 de junio de 2022];34(3) Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2430>
7. Escobar-Castellanos Blanca, Cid-Henriquez Patricia. El cuidado de enfermería y la ética derivados del avance tecnológico en salud. *Acta bioeth.* [Internet]. Jun 2018 [Citado 14 de junio de 2022];24(1):39-46. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2018000100039>
8. Alba B. Factors that impact on emergency nurses' ethical decision-making ability. *Nursing Ethics* [Internet]. 2018 [Citado 14 de junio de 2022];25(7):855-866. Disponible de: <http://dx.doi.org/10.1177/0969733016674769>
9. Suhonen R, Stolt M, Habermann M, et al. Ethical elements in priority setting in nursing care: A scoping review. *Int J Nurs Stud* [Internet]. Dic 2018 [Citado 14 de junio de 2022];88:25-42. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2018.08.006>
10. Rooddehghan Z, Yekta ZP, Nasrabadi AN. Ethics of rationing of nursing care. *Nurs Ethics* [Internet]. 2018 [Citado 14 de junio de 2022];25(5):591-600. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733016664973>
11. Ramos, Flavia Regina Souza et al. Association between moral distress and supporting elements of moral deliberation in nurses. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*

- [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];28. Disponible en: <
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.3990.3332>
12. Colbert A. Putting ethics into action. *Nursing2021* [Internet]. 2017 [Citado 14 de junio de 2022];47(8):13-14. Disponible en: <https://doi.org/10.1097/01.NURSE.0000521041.73572.d3>
 13. Nibbelink CW, Brewer BB. Decision-making in nursing practice: An integrative literature review. *J Clin Nurs*[Internet]. 2018 [Citado 14 de junio de 2022];27(5-6):917-928. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/jocn.14151>
 14. Yasin JCM, Barlem ELD, Barlem JGT, Silveira RSD, Dalmolin GDL, Andrade GBD. The ethical dimension of problems faced in general medicine: relationship with moral sensitivity. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];28:e3309. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4033.3309>
 15. Campillay-Campillay Maggie, Rivas-Rivero Edith, Dubó-Araya Pablo, Calle-Carrasco Ana. Aspectos éticos relacionados con la atención de enfermería en personas en situación de discapacidad: un análisis cualitativo. *pers.bioét.* [Internet]. Ene-Jun 2020 [Citado 14 de junio de 2022];24(1):43-56. Disponible en: <https://doi.org/10.5294/pebi.2020.24.1.4>
 16. Brena Ramos, Verónica Marilú, La muerte según los filósofos, en la vida cotidiana y en la formación de enfermeras. *Educere* [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];24(79):503-512. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/356/35663293002/html/index.html>
 17. Moreno Mulet C. Coraje moral y (micro)-resistencia, «nuevas» competencias de los profesionales de salud para la lucha contra la desigualdad. *Dilemata* [Internet]. [Citado 14 de junio de 2022];26:143-155. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6278539.pdf>
 18. Zarcos Paredes JC. Papel de la enfermera de cuidados intensivos en la limitación del esfuerzo terapéutico y consecuencias psicoemocionales. Repositorio Institucional UIB [Internet]. [Tesis de Grado]. [España]: Universitas Baliarica; 2020 [Citado 14 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/153340?show=full>
 19. Bickhoff L, Sinclair PM, Levett-Jones T. Moral courage in undergraduate nursing students: A literature review. *Collegian* [Internet]. 2017 [Citado 14 de junio de 2022];24(1):71-83. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2015.08.002>

20. Milliken A, Grace P. Nurse ethical awareness: Understanding the nature of everyday practice. *Nurs Ethics* [Internet]. 2017 [Citado 14 de junio de 2022];24(5):517-524. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015615172>
21. Moreira DA, Ferraz CMLC, Costa IPD, Amaral JM, Lima TT, Brito MJM. Professional practice of nurses and influences on moral sensitivity. *Rev Gaucha Enferm* [Internet]. 2020 [Citado 14 de junio de 2022];41:e20190080. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1983-1447.2019.20190080>
22. Milliken A, Grace P. Nurse ethical awareness: Understanding the nature of everyday practice. *Nurs Ethics* [Internet]. 2017 [Citado 14 de junio de 2022];24(5):517-524. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015615172>
23. Storaker A, Nåden D, Sæteren B. From painful busyness to emotional immunization: Nurses' experiences of ethical challenges. *Nurs Ethics* [Internet]. 2017 [Citado 14 de junio de 2022];24(5):556-568. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733015620938>
24. Constantina C, Papastavrou E, Charalambous A. Cancer nurses' perceptions of ethical climate in Greece and Cyprus. *Nurs Ethics* [Internet]. 2019 [Citado 14 de junio de 2022];26(6):1805-1821. Disponible en: <https://doi.org/10.1177/0969733018769358>