

# HISTORIA Y DESARROLLO DE LA ENFERMERÍA EN PERÚ Y SU IMPACTO DISCIPLINAR EN LOS CONTEXTOS DE CUIDADO

**ROCÍO SUÁREZ RODRÍGUEZ<sup>1</sup>**  
**LESLEY HERNÁNDEZ CORREDOR**

Voy a iniciar mencionando una frase célebre de Florence Nightingale: “La enfermería es un arte y requiere devoción exclusiva y una preparación tan dura como el trabajo de un pintor o de un escultor”. Eso significa que cuando nosotros brindamos cuidados es un arte lo que estamos haciendo, y las personas que nos ven, tienen que ver ese arte.

Respecto a los inicios de la enfermería en el Perú, es necesario recordar que esta profesión a nivel mundial, nació de la creación de los hospicios (casas de la misericordia), es decir, tiene un trasfondo religioso. Y no es diferente en la historia de Perú. Allí las casas de cuidado eran dirigidas por españolas religiosas que a su vez tenían ayudantes provenientes de otros lugares. De hecho, uno de los principales representantes de la enfermería a nivel religioso es el dominico San Martín de Porres, que ahora es considerado un santo peruano.

En las primeras décadas del siglo XX, Perú sufrió la epidemia de la peste, diezmado a la población porteña; así mismo, se enfrentaba a otras epidemias como la fiebre amarilla y la malaria, afectando la salud de las poblaciones agrícolas y de centros mineros. Lastimosamente, frente a esta situación, el gobierno no manifestaba interés en dictaminar políticas sociales dirigidas a la atención y solución de estos problemas de

<sup>1</sup> Licenciada en Enfermería, Universidad Peruana Unión. Magíster en Enfermería con Mención en Cuidado para la Salud del Adulto, Universidad Peruana Unión. Doctoranda en Enfermería, Universidad Peruana Unión.

salud (1).

Surge entonces el interés por parte de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Fundación Rockefeller, a través de la Comisión Internacional de Salud, para apoyar en el control de la fiebre amarilla y la malaria. Estas organizaciones intentaban implantar los conceptos de salud pública y tuvieron gran influencia en el proceso de creación de las primeras escuelas de enfermería anexadas a los hospitales de beneficencia (2).

Las siguiente es una reseña de cómo han venido evolucionando las escuelas de enfermería en Perú:

<b>AÑO</b>	<b>ESCUELAS DE ENFERMERÍA</b>	<b>UBICACIÓN</b>	<b>HOSPITAL AL QUE PERTENECIERON</b>
<b>1907</b>	“Casa de la Salud”	Bellavista Ca- llao	Clínica Angloamericana
<b>1908</b>	Escuela del Hospicio de Expósitos	Lima	Beneficencia Pública de Lima
<b>1915</b> <b>1928</b>	Escuela Mixta de Enferme- ros Escuela Nacional de En- fermeras Arzobispo Loayza	Lima	Beneficencia Pública de Lima a cargo Hnas. Caridad San Vicente de Paúl
<b>1939</b>	Escuela de Enfermeras del Hospital Obrero	Bellavista Ca- llao	Caja Nacional del Seguro Social Obrero
<b>1940</b>	Escuela Mixta de Sanidad de Gobierno y Policía Lima Sanidad de Policía	Lima	Sanidad de Policía
<b>1942</b>	Escuela de Enfermeras	Lima	Hospital Daniel Alcides Ca- rrión
<b>1942</b>	Escuela de Enfermeras de la Selva	Iquitos	Hospital del MINSA
<b>1944</b>	Escuela Andina de Enferme- ras	Puno	Hospital San Juan de Dios, de Puno

Fuente: Universidad Los Ángeles, de Chimbote (2004). Introducción a la enfermería.

Las escuelas de enfermería, como lo vimos, se empezaron a crear en 1907, y después de 50 años logran tener el reconocimiento universitario. Al principio, se estudiaban solo tres años, pero luego de la apertura universitaria, el plan de estudios se extiende a cinco años. Se empiezan a incorporar asignaturas de psicología, sociología, administración, salud pública y control de las enfermedades transmisibles, las cuales debían ser aprobadas por el Ministerio de Salud y recibir asesoría y supervisión de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, una de las más importantes en Perú y conocida como la universidad decana de Latinoamérica.

En 1957, el Ministerio de Salud reconoce la importancia de la enfermería y se crea por primera vez el departamento de enfermería en los hospitales. En 1983, el Colegio de Enfermeros del Perú dictamina como un único nivel profesional de enfermería el universitario, sujeto claro está, a evaluación usando estándares de calidad, mejora continua y acreditación, aunque en Perú también existe el nivel de auxiliar o técnico de enfermería, que se estudia tres años (3).

Una de las enfermeras más representativas en Perú, Teresa Benítez, empezó a sistematizar la historia de enfermería en el país recolectando toda la información, y desde su perspectiva, la historia de enfermería tiene las siguientes etapas: I etapa. Preparación, que duraba tres años de estudio. II etapa. Transición de la enfermería técnica a la profesional, pasando de tres a cinco años de estudio. III etapa. Aparición de instituciones que van a respaldar la profesión, como la Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería (ASPEFEEN) y el Colegio de Enfermeros del Perú (CEP), cuya primera decana es la licenciada Nelly Aibar. IV etapa. Se fortalece la práctica profesional y se mantiene una legislación de cinco años. Y V etapa. Se crea la ley de trabajo enfermero, se cuenta con colegio de enfermeros y una institución que regula todo el ejercicio de la disciplina.

Según el Colegio de Enfermeros (4), actualmente la población de profesionales en el país es de 8.361 varones y 85.646 mujeres, para un total de 94.007. De estos, 21.445

cuentan con grado de especialización; las más representativas son: especialidad en el centro quirúrgico, en cuidados intensivos, y en emergencias y desastres. Con grado de maestría existen 1.041 profesionales en las áreas generalmente de docencia en enfermería, administración, gerencia en salud y gerencia en servicios de salud. Y con grado de doctorado hay 94 enfermeros, mayormente en las áreas de Ciencias de la Salud, Salud Pública y Ciencias de Enfermería.

El Colegio de Enfermeros del Perú está organizado de tal forma que en todas las regiones del país se cuenta con un Consejo Regional que representa al Colegio de Enfermería, y a la vez, tiene la Casa del Enfermero. Esto quiere decir que si un enfermero de Lima (la capital), va a la costa, se puede alojar en la Casa del Enfermero en ese lugar. El propósito de este Consejo es proteger y velar por el bienestar y buen desarrollo de la enfermería en el país.

Finalmente, quiero señalar a las instituciones adventistas en el Perú, que han tenido un papel importante en el desarrollo de la enfermería adventista en el Perú. Mencionaré las tres más representativas. En primer lugar, está en la ciudad de Lima, la Clínica Good Hope, que inició las actividades el 18 de marzo de 1947, en una casona ubicada en la Urbanización San Antonio, en el distrito de Miraflores. Comenzó ofreciendo servicios de maternidad, teniendo solo la especialidad de Ginecología Obstétrica, y el primer director fue el Dr. Clayton R. Potts, médico cirujano con posgrado en la Escuela de Medicina de la Universidad de Loma Linda, California. En esta clínica laboran la mayoría de los egresados de la Escuela de Enfermería de la Universidad Peruana Unión. Luego está la Clínica Americana de Juliaca, que surgió en 1922, gracias a la iniciativa del Dr. S. Theron Johnston, un médico que alquiló una casa en esa ciudad, con la finalidad de ofrecer salud física. Y la tercera es la Clínica Adventista Ana Stahl, siendo Fernando y Ana Stahl los primeros profesionales de salud que llegaron a establecer un lugar para tratar las enfermedades que existían en la región. El 14 de junio de 1977, se inauguró la nueva infraestructura que fue construida por una agencia alemana y la Iglesia Adventista del Perú.

La Escuela de Enfermería de la Universidad Peruana Unión fue creada el 30 de

noviembre de 1983. Han fungido como decanos, la Dra. Ángela Paredes, Mg. Clorinda Rojas, Dra. Maximina Contreras, Dra. Mayela Cajachagua, Dra. Lili Fernández, y actualmente está el Dr. Roussel Dávila. La primera directora fue la licenciada Karen Wensell, quien vino desde Argentina para formar la Escuela de Enfermería en el Perú. En 1984, eran 70 estudiantes; en la actualidad, superan los 260.

Para terminar, quiero mencionar que la enfermería actualmente se desarrolla gracias a la investigación; sin embargo, los enfermeros estamos haciendo muchas cosas, muy buenas, pero no pasan de los registros clínicos, es necesario publicarlas con el fin de hacernos visibles, puesto que el saber generado desde la disciplina a través de las investigaciones y el trabajo sistemático constituye el cuerpo de conocimiento propio de enfermería. Si miramos hacia atrás los inicios de la profesión, podemos asemejarla a la oruga de una mariposa, pequeña, frágil, que se fue desarrollando, y ahora podemos decir que enfermería es una mariposa hermosa y que puede volar. La vemos como una disciplina, no como la mano derecha del médico, no como la que recibe órdenes calladamente sin pensar ni razonar. Enfermería es una profesión de la salud tan legítima e importante como las demás. Puede analizar, atender al paciente y dar su opinión al mismo nivel que cualquier otro profesional de la salud.

Dentro del marco epistemológico de la enfermería podemos decir que contamos con toda la base y el conocimiento suficiente para seguir creciendo. Conocemos nuestra historia y sabemos que de aquí en adelante tenemos las herramientas necesarias para fortalecer más nuestra querida profesión.

La invitación que quiero hacerles en esta ocasión es a seguir el ejemplo de Jesús registrado en Mateo 4:23: “Y rodeó Jesús toda Galilea, enseñando en las sinagogas de ellos, y predicando el evangelio del reino, y sanando toda enfermedad y toda dolencia en el pueblo” (el subrayado es nuestro).

## Referencias

1. Espinoza M. Un acercamiento al conocimiento de la fiebre amarilla en el Perú. Vol. 22, Rev Perú Med Exp Salud Pública. 2005.
2. Barrionuevo-Bonini B, Fernandes-de-Freitas G, Cerna-Barba M del P. Historia de la enfermería en el Perú: Determinantes sociales de su construcción en el siglo XX. Aquichan. 2014;14(2):261–71.
3. Musayon Yesenia GM. Cien años formando enfermeras en el Perú. Acta Hered. 2015;56:1–9.
4. Colegio de Enfermeros de Perú. Caracterización de enfermeros. Perú; 2019.