

HISTORIA DE LOS CUIDADOS INSTITUCIONALIZADOS Y SU IMPACTO A NIVEL REGIONAL, NACIONAL E INTERNACIONAL: EXPERIENCIA DE LA CLÍNICA MEDELLÍN

GLORIA PAULINA SÁNCHEZ CÁRDENAS¹
LUISA FERNANDA OCHOA

La Clínica Medellín fue fundada en 1947, por un grupo de familias prestigiosas y pudientes de la época, que eran los Aristizábal y los Puerta, los cuales se reunieron porque tenían la idea, sobre todo del Dr. Joaquín Aristizábal, de crear una institución de salud similar a la Clínica Mayo, donde él como médico había realizado una rotación recientemente; entonces llegó a Medellín, buscó estos socios y les dijo que crearan una clínica con cuidados integrales, donde tuvieran todo tipo de especialidades (1,2).

Para entrar a ver un poco la historia de la enfermería, voy a recordar que esta tuvo cuatro etapas o épocas históricas del cuidado, muy importantes; tuvo una primera etapa doméstica, que eran el cuidado familiar, cuidado materno y realizado en casa. Posteriormente, pasó a una etapa de cuidado vocacional, donde el cuidado era más espiritual, enfocado al acompañamiento, este era realizado principalmente por religiosas. Después viene una etapa técnica, donde el personal médico vio la necesidad de tener un equipo que lo acompañara y ayudara en el proceso de cuidado de los pacientes, ya que los médicos empezaron a hacer otras labores diferentes a partir del aumento de los pacientes, su complejidad y sus exigencias en el cuidado; en esta etapa actuaban como ayudantes, el médico les enseñaba a hacer las curaciones, les enseñaba sobre la administración de medicamentos, etc. Y, por último, la etapa profesional, donde enfermería empieza a

¹ Enfermera, Especialista en Gerencia de la Calidad y Auditoría en Salud. Ha sido enfermera y coordinadora del Servicio de Hospitalización de la Clínica Medellín. Actualmente, es la jefa del Departamento de Enfermería de la misma institución.

tomar su propio camino y su propia identidad en relación con el cuidado del paciente. (3)

La enfermería, en los primeros años desde la fundación de la Clínica Medellín, podemos decir que estaba inmersa en una etapa vocacional, porque las primeras cuidadoras fueron las Hermanas Terciarias Capuchinas, quienes estuvieron desde 1947 hasta 1982; ellas ejercían un cuidado vocacional, eran cuidados de enfermería con formación empírica. En esa época, las religiosas hacían todo tipo de labores, lavaban, cocinaban, cosían, cuidaban al paciente, entre otras. De hecho, como ellas fueron las primeras que fueron a cuidar en las instalaciones de la antigua sede de la clínica; ellas vivían allá, y antes de llegar, como ellas eran religiosas, entonces de la curia de Medellín fueron a la casa del doctor Puerta, uno de los fundadores, a hacerles una visita domiciliaria a él y su esposa para saber qué tan buena era esa familia, para ellos dejar ir a sus monjas a vivir al hospital. Había mucho que estructurar en cuanto al cuidado y la seguridad de los pacientes. Acercándonos a los años 1960, vemos que pasamos a una etapa técnica, porque los médicos que había, fueron buscando más el apoyo para el cuidado del paciente y tuvieron que ir soltando más sus actividades y dejar en enfermería el cuidado del paciente. (1,2)

En 1972, llega la primera enfermera a la institución, por lo que en ese momento se pasó a tener una enfermera, pero continuaban las hermanas y ayudantes de enfermería, ya que a la clínica llegaban las señoritas de familias pudientes de la época, que iban y se quedaban en la clínica y tenían disponibilidad de 24 horas junto con las religiosas, y eran quienes ejercían el papel de ayudantes de enfermería.

En los años 1990, se puede decir que empieza la etapa profesional de la clínica, y había 20 enfermeras profesionales; se empezó a consolidar como tal el Departamento de Enfermería; entonces este recorrido nos permite ver el camino en cada una de las etapas del cuidado de enfermería desde la fundación de la clínica.

En 1993 tuvimos la primera enfermera relacionada con tareas de calidad; ya el medio exigía que las instituciones empezaran a estructurar más los procesos, se exigía empezar a escribir, documentar y dejar los procesos organizados dentro de la Clínica

Medellín. En 2000 no había coordinaciones de Enfermería en los servicios de la clínica; se contaba con una jefa de departamento, que no tenía dominio sobre todos los servicios de la clínica; solo tenía dominio, por ejemplo, sobre hospitalización, cirugía y unidades. Ya en 2003 se definen cargos de coordinadores de cirugía, hospitalización, urgencias y unidades de cuidados especiales, y allí se empezó a ampliar el cubrimiento del Departamento de Enfermería hacia los demás servicios de la clínica; en esa época toma más fuerza el tema de la calidad y la seguridad en la atención de los pacientes.

Ya durante la década de los 2000, hubo una mayor participación de líderes asistenciales, empezamos a tener a enfermeros especialistas en las diferentes áreas de cuidado y se adoptó el modelo de cuidado de Virginia Henderson. Toman fuerza todas las labores y actividades académicas, y se inician los convenios de docencia-servicio con las universidades; la clínica realiza el Primer Congreso Internacional de Enfermería, y hasta ahora ha venido tomando mucha fuerza toda la parte de formación; la clínica tiene en este momento un programa de formación dirigido por un enfermero, también realiza simposios internos liderados por epidemiología, que es dirigida por una enfermera también.

Enfermería es un pilar en cada servicio donde está presente; es la que se encarga de que el servicio esté funcionando, y propende por el cumplimiento de todos los estándares de calidad y seguridad para la atención y cuidado de los pacientes. ¿Cuál es la proyección que tenemos como clínica? Quisiéramos llegar y trabajar en procesos donde el cuidado de enfermería directo con el paciente se enfoque más en las tareas asistenciales que en las administrativas; actualmente, un enfermero de un servicio pasa la mitad del tiempo o más dedicado a labores administrativas, y se ha desdibujado esa gestión directa del cuidado. Actualmente, también contamos con una proyección internacional relacionada con el nuevo socio estratégico de la clínica, con unos objetivos internacionales. Quisiéramos también fortalecer una línea de crecimiento y empoderamiento con la investigación, la seguridad y el liderazgo de la enfermería, donde podamos tener más fuerza en la toma de decisiones de las estrategias institucionales.

Actualmente, la clínica cuenta con 94 profesionales de enfermería; 9% ejercen en su tiempo libre labores de docencia en otras instituciones; el 24% tiene título de pos-

grado; y se lideran programas de dolor y cuidado paliativo, clínica de heridas, grupo de guardianes de la seguridad, auditoría, coordinaciones de enfermería por servicio, epidemiología, etc. Todos, dirigidos por personal de enfermería; esto muestra el liderazgo de enfermería hasta el día de hoy. Este fue un breve resumen del camino que hemos recorrido en estos 72 años, y como enfermería ha sido fundamental en la evolución del cuidado de los pacientes y de la institución como Clínica Medellín. (1,2)

Referencias

1. Clínica Medellín. Clínica Medellín [Internet]. A Wikimedia Project; 2014 [16/10/2019; 04/12/2019]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/wiki/Cl%C3%ADnica_Medell%C3%ADn
2. Clínica Medellín. Esta es nuestra historia [Internet]. Medellín: Clínica Medellín; [04/12/2019]. Disponible en: <https://www.clinicamedellin.com/institucion/historia/>
3. Martín-Caro C, Martínez ML. Historia de la Enfermería, Evolución histórica del Cuidado Enfermero. 1er Ed. España: MMI Elsevier; 2007.