

Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado

Holistic nursing: a comprehensive approach to care

Débora Jael Camarera Villarreal

Centro Regional Universitario de Darién, Universidad de Panamá

debora.camarena@up.ac.pa

<https://orcid.org/0000-0002-1369-2849>

Yolanda Esther Bonilla Castro

Centro Regional Universitario de Darién, Universidad de Panamá

yolanda.bonillac@up.ac.pa

<https://orcid.org/0009-0001-5232-6649>

Recibido: 30 de enero de 2025

Aceptado: 5 de abril de 2025

DOI: <https://doi.org/10.48204/3072-9629.9402>

Resumen

La enfermería holística representa la evolución del cuidado de una práctica asistencial básica a una disciplina científica profundamente humana, reconociendo al individuo como una unidad integral de cuerpo, mente, espíritu y entorno. Este enfoque se remonta a Florence Nightingale, se consolida con teorías de enfermería como Watson, Rogers, Neuman y Leininger, y trasciende el modelo biomédico al centrarse en la sanación completa. Los objetivos de este ensayo son explorar la evolución de este concepto, analizar sus fundamentos teóricos y principios como el poder de autosanación y la relación terapéutica. El proyecto de extensión realizado en la provincia de Darién, Panamá “Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado”, permitió medir su impacto mediante un estudio descriptivo de corte transversal; al finalizar se aplicó un instrumento de recolección de datos (formulario estructurado), con preguntas cerradas tipo escala y abiertas para recoger sugerencias. La población estuvo conformada por estudiantes y docentes de la Facultad de Enfermería del CRU de Darién, la muestra estuvo integrada por 33 cuestionarios completados. Los datos se analizaron mediante técnicas descriptivas y análisis temático, sintetizados en un esquema FODA. La aplicación de este modelo en contextos de alta vulnerabilidad permitió promover la dignidad y la equidad en el cuidado. La implementación de metodologías activas y

vivenciales fortaleció la formación académica de los estudiantes y consolidó el vínculo entre la universidad y la comunidad. Esta experiencia abre espacios necesarios para futuras discusiones académicas sobre la práctica de enfermería en entornos diversos, reafirmando la disciplina como un pilar de sanación integral.

Palabras clave: cuidado integral, enfermería holística, proceso de atención de enfermería (PAE), teoría de enfermería, terapias complementarias

Abstract

Holistic nursing represents the evolution of care from a basic assistance practice to a scientific and profoundly human discipline, recognizing the individual as an integral unit of body, mind, spirit, and environment. This approach dates back to Florence Nightingale, was consolidated by nursing theorists such as Watson, Rogers, Neuman, and Leininger, and transcends the biomedical model by focusing on complete healing. The objectives of this essay are to explore the evolution of this concept, analyze its theoretical foundations, and highlight principles such as the power of self-healing and the therapeutic relationship. The extension project carried out in the province of Darién, Panama, "Holistic Nursing: An Integral Approach to Care", allowed its impact to be measured through a descriptive cross-sectional study; at the end, a structured questionnaire was applied, including closed-ended scale questions and open-ended items to collect suggestions. The population consisted of students and faculty members from the Nursing School at CRU Darién, and the sample comprised 33 completed questionnaires. Data were analyzed using descriptive techniques and thematic analysis, synthesized into a SWOT framework. The application of this model in contexts of high vulnerability promoted dignity and equity in care. The implementation of active and experiential methodologies strengthened students' academic training and consolidated the bond between the university and the community. This experience opens necessary spaces for future academic discussions on nursing practice in diverse environments, reaffirming the discipline as a pillar of integral healing.

Keywords: complementary therapies, comprehensive health care, holistic nursing, nursing process, nursing theory

Introducción

Hoy día es bien familiar escuchar el término o concepto de cuidados de enfermería, pero es interesante reconocer que el mismo ha evolucionado a través del tiempo, pasando de la asistencia básica al cuidado integral de una disciplina compleja, científica y profundamente humana. Esta evolución ha permitido que el cuidado se reconozca como el corazón de la enfermería, capaz de transformar la experiencia del paciente y dignificar el acto de sanar.

Según Pérez, (2021), a lo largo de la historia el cuidado de enfermería ha constituido el fundamento principal de la profesión, transitando desde una práctica basada en la intuición y la experiencia hacia un enfoque sustentado en principios científicos, éticos y humanistas. Este proceso de evolución ha posibilitado comprender el cuidado no únicamente como una intervención técnica, sino como un vínculo terapéutico que valora la dignidad, la individualidad y la integridad del ser humano.

La Enfermería holística surge como una práctica centrada en la sanación completa de la persona, abordando la unidad y la conexión de lo que realmente es: cuerpo, mente, espíritu y medio ambiente. Este ensayo tiene como objetivos: (a) explorar la evolución del concepto de cuidado de enfermería; (b) analizar los fundamentos teóricos y principios de la enfermería holística; y (c) presentar la experiencia desarrollada en el proyecto de extensión “**Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado**”, llevado a cabo por docentes y estudiantes de la Facultad de Enfermería del Centro Regional Universitario de Darién (CRU Darién).

Marco Teórico

Evolución histórica y significado de los cuidados de enfermería

Para comprender el concepto de los cuidados de enfermería, es necesario adentrarnos a la historia misma de la profesión, la cual desde sus cimientos está ligada a prácticas comunitarias y religiosas. Fue Florence Nightingale (La Dama de la Lámpara), reconocida como la pionera de la enfermería moderna quien, en el siglo XIX, sistematizó el cuidado como una actividad profesional, basada en la observación, la higiene y el entorno. Su enfoque sentó las bases para considerar el cuidado como una ciencia y un arte. Según González y Martínez (2022), “el cuidado enfermero ha sido históricamente una respuesta a las necesidades humanas, pero su formalización como disciplina implicó una profunda transformación epistemológica y ética”.

El término ha evolucionado hacia modelos científicos y humanistas, ocurridos durante el siglo XX, gracias al advenimiento de las teorías de enfermería, como las de Virginia Henderson, Dorothea Orem y Jean Watson, que aportaron modelos centrados en la autonomía, el autocuidado y el cuidado humanizado. La creación de los Planes de Cuidados de Enfermería (PLACE) en 2006 marcó un hito en la estandarización del lenguaje enfermero y en la sistematización de la práctica clínica (CONAMED, 2024).

Cuando revisamos el concepto de cuidado y lo asociamos con vínculo terapéutico, es cuando comprendemos que va más allá de la técnica, pues implica presencia, escucha, empatía y acompañamiento. Así, González y Martínez (2022) afirman que “el cuidado enfermero no se limita a procedimientos; es una forma de estar con el otro, de reconocer su sufrimiento y de ofrecer alivio desde la relación humana”. Los cuidados de enfermería constituyen la parte medular de la práctica profesional y se definen en varias dimensiones:

- **Dimensión humana y ética:** El cuidado es una práctica intencionada que busca preservar la vida, aliviar el sufrimiento y promover el bienestar. Según Hidalgo-Mares y Altamira-Camacho (2021), “el cuidado de enfermería es una práctica intencionada que busca preservar la vida, aliviar el sufrimiento y promover el bienestar del otro, desde una relación de respeto y empatía”. Esta práctica de saberes con visión integral conlleva una planificación concreta, no se trata de improvisar, sino que se ejecutan acciones que validen la formación recibida en el aula, a través de las prácticas clínicas llevadas a cabo por los estudiantes de enfermería en instituciones de salud, así como en la comunidad, donde brindan diversos tipos de atención, bajo la supervisión de profesores.

Es momento de adaptar la interpretación práctica del cuidado de enfermería al enfoque holístico, reconociendo su potencial transformador en la formación de profesionales capaces de atender al ser humano en su totalidad. Este modelo promueve una visión integral que contempla no solo el cuerpo físico, sino también la mente, las emociones, el entorno y la dimensión espiritual del paciente.

- **Aliviar el sufrimiento:** “El sufrimiento existencial se manifiesta como una pérdida de sentido, desesperanza, miedo a la muerte o a la soledad, y requiere una atención integral que incluya el acompañamiento espiritual” (Barreto et al., 2015). El dolor, es más que un síntoma, ya que involucra toda la experiencia humana; en este sentido, promover el bienestar se relaciona con ayudar a las personas a sentirse en paz consigo mismas, con los demás y con el entorno.
- **Construcción profesional y disciplinar:** El cuidado es una construcción disciplinar que da sentido al quehacer enfermero, siendo “una forma de estar con

el otro, de reconocer su vulnerabilidad y de responder con conocimiento, sensibilidad y compromiso” (Rodríguez y Restrepo, 2011).

- **Proceso sistemático y reflexivo:** González y Martínez (2019), hacen un gran aporte en este sentido, al señalar que mediante el Proceso de Atención de Enfermería (PAE), se asegura que el cuidado brindado no sea rutinario ni improvisado, sino una práctica deliberada y fundamentada en el conocimiento científico y ético. Este proceso orienta las acciones de cuidado desde una perspectiva científica, reflexiva y personalizada, tal como se lleva a cabo desde el primer año de formación en la carrera de enfermería.

Enfermería Holística: principios y abordaje integral

La enfermería holística se centra en la persona como un sistema integral y dinámico, marcando una diferencia en los modelos biomédicos tradicionales que se centran en la enfermedad y el órgano afectado. La atención holística de enfermería es un enfoque que considera sus necesidades físicas, sociales, espirituales y psicológicas, siendo una forma eficaz de prevenir enfermedades, la muerte, y de mejorar la calidad de la atención médica (Ambushe et al., 2023).

- **Principios Fundamentales**

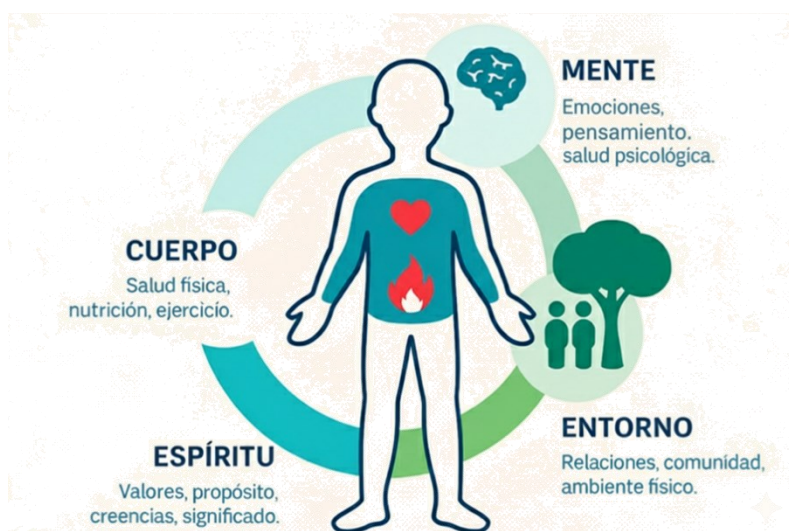
La enfermería holística se basa en pilares que definen la forma en que el profesional de enfermería atiende a la persona:

- a) **Ser holístico (unidad cuerpo, mente, espíritu y entorno) – Ver figura 1:** La persona es un sujeto unificado e indivisible. El desequilibrio en una dimensión afecta a las demás.

Por ejemplo: Una Herida física (cuerpo), causa ansiedad, estrés (mente) y la fe (espíritu) se ve afectada. El cuidado de esa herida debe ser más allá de solamente poner un apósito o vendaje en la herida. (Carrillo y Márquez, 2023).

Figura 1

Dimensiones del Ser



Nota: Elaborado con el apoyo la herramienta generadora de imágenes Gemini ai.

Las cuatro dimensiones del ser: La enfermería holística reconoce que una persona es una unidad inseparable, en donde el bienestar requiere un equilibrio entre sus componentes físico, mental, espiritual y su entorno. Este enfoque multidimensional permite al profesional de enfermería identificar la realidad de los desequilibrios y que sea consciente de que no es solamente tratar los síntomas, sino promueve una sanación más profunda y duradera del ser humano. (Gómez et al., 2023).

b) Poder de la sanación del ser holístico: Toda persona tiene una capacidad inherente para curarse. El rol del profesional de enfermería es actuar como facilitador, orientando a la persona a utilizar sus propios recursos para la sanación. (Hernández y Guard, 2004)

Por Ejemplo: el rol del profesional de enfermería no solo es curar (seguir indicaciones médicas), sino actuar como un facilitador en cuanto a orientar a la persona a que pueda empezar a utilizar sus propios recursos para la sanación, ya que debe ser un ente que promociona autocuidado.

c) Relación profesional y Persona (Terapéutica): Se requiere una relación basada en la empatía, la confianza, el respeto mutuo y la escucha activa, ayudando a la persona a encontrar un propósito significativo.

Por ejemplo: El profesional de enfermería debe desarrollar la capacidad de escucha activa, para poder utilizar sus pensamientos y así guiar el proceso de sanación en la persona a la cual le está dando la terapia. Muchas veces solamente el escuchar es suficiente para la sanación completa, por la “carga” que trae la persona antes de ser atendida. (Zabalegui, 2003).

d) El Entorno (Visión): El entorno físico y social influye directamente en la salud. El profesional busca crear un ambiente seguro y de paz (luz, ruido, temperatura, apoyo familiar), ya que esto ayuda a la sanación de la persona. (Snyder y Lindquist, 2010).

Por ejemplo: Además de lo planteado, podemos añadir que se deben considerar las situaciones socioeconómicas y creencias culturales de la persona.

e) Terapias complementarias – Ver figura 2: Se reconocen y utilizan diversas prácticas de bienestar y autosanación, como aromaterapia, meditación guiada, toque terapéutico y musicoterapia. (NIH, 2024).

Figura 2

Convencional vs Terapias Complementarias y Alternativas



Nota: Imagen generada con la herramienta Gemini ai

Fundamentos teóricos del enfoque holístico en enfermería

El cuidado holístico se apoya en un conjunto sólido de teorías y modelos conceptuales que conciben al ser humano como una unidad integrada. Pasemos a revisar las más relevantes, que nos han servido de apoyo en el proyecto de extensión:

a) Teoría del Entorno de Florence Nightingale (1860): Florence Nightingale planteó que la enfermería tiene como propósito principal facilitar el proceso natural de curación del paciente. Mediante la intervención cuidadosa en los entornos

internos y externos, siempre en armonía con las leyes de la naturaleza. (Raile Alligood & Marriner Tomey, 2011). Su visión reconocía la influencia directa de factores ambientales (ventilación, iluminación, higiene, ruido) sobre la salud, lo que la posiciona como precursora del enfoque holístico al establecer una conexión intrínseca entre el Ser Humano y su entorno.

b) *Teoría del Cuidado Humano de Jean Watson:* Reconceptualiza la enfermería como una ciencia humana y un arte enraizados en la práctica del cuidado transpersonal. Watson enfatiza que el cuidado es la esencia de la enfermería y un medio eficaz para promover la salud. La enfermera establece un contacto intersubjetivo (campo fenomenológico transpersonal) para ayudar a sintonizar el cuerpo, la mente y el alma del paciente (Gonzalo, 2024). Watson incluyen los 10 factores de cuidado y la relación entre curación transpersonal y cuidado transpersonal, el momento del cuidado, la ocasión del cuidado, las modalidades de cuidado-curación, la conciencia del cuidado, la energía de la conciencia del cuidado y archivos de fenómenos/conciencia unitaria. ((Raile Alligood & Marriner Tomey, 2011)

c) *Teoría de los Seres Humanos Unitarios de Martha E. Rogers:* Rogers ve a la persona como un campo de energía indivisible que está en interacción continua con el entorno. La persona se concibe como una figura integral, cuyas partes no pueden comprenderse de manera aislada. La enfermera se esfuerza por mejorar la armonía y la totalidad del paciente. En este sentido, la enfermería orienta su atención hacia la totalidad del Ser, reconociendo la importancia de la integración profunda entre el individuo y el entorno que lo rodea. Así, el enfoque holístico implica que el cuidado, no solo se limita a aspectos físicos, sino que considera la interrelación de mente, cuerpo y espíritu, así como la influencia recíproca entre el

paciente y su ambiente. El objetivo es promover el bienestar y la sanación desde una perspectiva que abarca todas las dimensiones humanas (Raile Alligood & Marriner Tomey, 2011).

Principios clave del enfoque holístico:

- El ser humano no puede ser comprendido aislando sus componentes; debe abordarse como una totalidad indivisible.
- La salud se concibe como un proceso de integración armónica entre el individuo y su entorno.
- La enfermería, desde esta perspectiva, se enfoca en potenciar la calidad de vida y el bienestar, más allá de la ausencia de enfermedad.
- El cuidado se basa en la interacción energética entre paciente y profesional, reconociendo dimensiones físicas, emocionales, espirituales y ambientales.

Este enfoque revolucionó la práctica de la enfermería al integrar ciencia, arte y filosofía en el cuidado, posicionando a Rogers como una de las pioneras del pensamiento holístico en salud.

d) Modelo de Sistemas de Betty Neuman: Betty Neuman, en su modelo de sistemas, define el entorno como el conjunto de factores internos y externos que rodean al individuo-paciente y que interactúan constantemente con él. Esta interacción se da en una relación recíproca, en la que el paciente se adapta al entorno o lo modifica en función de sus necesidades. (Berdayes et al., 2008).

Fundamentado en la Teoría General de Sistemas y el concepto de estrés, este modelo postula que el ser humano tiene una estructura defensiva que necesita ser

reforzada. La enfermera aplica tres niveles de cuidado preventivo: Prevención primaria (fomenta la salud), Prevención secundaria (diagnosticar y tratar) y Prevención terciaria (ayudar a recuperar y evitar secuelas).

Dado que los seres vivos, y en particular los seres humanos, dependen del medio ambiente para satisfacer sus necesidades de salud y supervivencia, se considera esencial abordar la relación entre la persona y su entorno desde un paradigma holístico. (Raile Alligood & Marriner Tomey, 2011).

- e) ***Teoría del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger:*** El cuidado cultural es el núcleo de la enfermería. El desacato a la cultura puede resultar en un fracaso de la terapia. La enfermera debe realizar acciones de cuidado influenciadas por el vínculo cultural del paciente: Preservar el contexto cultural, Negociación del cuidado cultural y Reestructuración del cuidado cultural. Esta teoría ha sido particularmente influyente en la práctica de la enfermería comunitaria, donde la diversidad cultural de las poblaciones atendidas requiere un enfoque holístico, sensible y adaptado a las costumbres, valores y creencias de las comunidades. (Pérez Escalante, 2025).

Estas teorías ilustran que el cuidado holístico es una evolución del pensamiento profesional, que va más allá de lo meramente biomédico. Un enfoque holístico de atención personalizada permite visibilizar la contribución distintiva de la Enfermera Practicante Avanzada, fortaleciendo la calidad de la atención (Zhang, 2024).

Enseñanza de la enfermería holística en Darién, Panamá: una propuesta transformadora para la salud de la población

Descripción del entorno

La provincia de Darién (Panamá), posee la mayor extensión territorial, es rica en biodiversidad, contiene al Parque Nacional Darién, declarado Patrimonio Mundial por la UNESCO. Su territorio alberga una población culturalmente diversa (comunidades Emberá, Wounaan, afrodescendientes y campesinos mestizos). A pesar de su riqueza, la provincia enfrenta un severo aislamiento y desafíos en el acceso a servicios de salud, exacerbado por su conexión estratégica con Colombia a través de la Brecha del Darién (Universidad de Panamá, 2022).

Desafíos en salud y proyectos de mejora

La salud en Darién se ve obstaculizada por la dispersión geográfica, las vías de comunicación limitadas y la escasez de recursos humanos y medicamentos. El Análisis de Situación de Salud del Ministerio de Salud - MINSA (2024) subraya que estas dificultades limitan la cobertura, haciendo que las comunidades dependan de brigadas móviles.

Existen dos proyectos de infraestructura que buscan transformar este panorama:

- Reactivación del hospital de Darién (Tercer Nivel, 139 camas) en Metetí, con trabajos iniciados en junio de 2025 y finalización prevista para mediados de 2028.
- Rehabilitación de la Carretera Panamericana Este (Pacora–Yaviza), un proyecto clave para mejorar el acceso y facilitar la labor profesional en la región.

La enfermería holística como respuesta necesaria

La formación de nuevos profesionales de enfermería, quienes mayoritariamente son de la región, son considerados como parte del escenario ideal, para implementar un enfoque de cuidados holístico.

- **Fundamento holístico:** La enfermería holística considera al paciente como un ser integral (cuerpo, mente, emociones y espiritualidad), promoviendo una atención centrada en la persona que respeta sus creencias y contexto sociocultural. Este enfoque permite formar profesionales capaces de responder a los desafíos de salud con humanidad, creatividad y compromiso social.
- **Beneficios y pertinencia cultural:** La implementación de este enfoque en Darién es urgente, ya que permite formar profesionales capaces de integrar el conocimiento científico con la sensibilidad humana.
 - Mayor (2022) señala que "la enfermería holística no es una moda, sino una forma de volver al origen del cuidado como acto humano y compasivo".
 - Córdoba (2024) afirma que la implementación del enfoque holístico "mejora el bienestar general, reduce el estrés y aumenta la satisfacción del paciente".
 - La formación debe ser intercultural, aprovechando el fuerte arraigo cultural, la relación con el entorno natural y las prácticas tradicionales de salud de la población.

Contexto histórico de la formación en enfermería en Darién

La formación profesional ha sido históricamente limitada:

- Formación descentralizada: Durante décadas, se dependió de programas de extensión y capacitaciones del MINSA y la Universidad de Panamá.
- Auxiliares y Técnicos (Años 80-90): La atención primaria recayó en gran parte en auxiliares de enfermería formados en cursos intensivos.
- Profesionalización (Desde 2007): Se impulsaron programas de Licenciatura en el Centro Regional Universitario de Darién (CRUDA), permitiendo a los jóvenes de la región obtener títulos (Técnicos en dos años y luego la Licenciatura en la capital), logrando insertarlos en los escenarios del cuidado tanto a nivel nacional, como regional.

El enfoque holístico busca transformar la atención en salud en la región, alineando la práctica profesional con la necesidad de un cuidado más humano, ético y culturalmente sensible.

La formación en enfermería en esta región requiere un enfoque comunitario, intercultural y humanizado, alineado con los principios de equidad y justicia social. Consideramos que la implementación de un enfoque holístico puede hacer grandes contribuciones en este aspecto.

En el contexto actual de la atención sanitaria, la enfermería enfrenta el desafío de trascender el modelo biomédico tradicional para adoptar enfoques más integrales y humanizados. La enfermería holística, que considera al ser humano en sus dimensiones físicas, emocionales, sociales, espirituales y ambientales, se presenta como una

respuesta ética y científica a esta necesidad. En regiones como Darién, donde el acceso a servicios especializados es limitado y el entorno natural ofrece condiciones propicias para el aprendizaje vivencial, este enfoque cobra especial relevancia.

La enfermería holística promueve el cuidado centrado en la persona, la relación terapéutica y el empoderamiento del paciente. Diversos estudios han demostrado que este enfoque mejora la calidad de vida, reduce el estrés y favorece la recuperación (Ambushe et al., 2023).

En Darién, la formación en enfermería enfrenta desafíos estructurales: escasez de infraestructura, limitaciones docentes para la formación y una población con necesidades complejas. Sin embargo, también ofrece oportunidades únicas: riqueza cultural, contacto con la naturaleza y una comunidad abierta al aprendizaje colaborativo. El proyecto se inscribe en esta doble realidad, proponiendo una experiencia formativa que articula teoría, práctica y sensibilidad social.

Metodología

Como profesoras de la carrera de enfermería en Darién, en búsqueda de incorporar en la docencia metodologías activas, decidimos plantear y llevar a cabo un Proyecto de Extensión el cual denominamos **Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado**. La duración de la intervención da inicio el 10 de junio de 2024, con miras a la organización previa. La intervención en sí se realizó del 14 al 16 de junio de 2024.

Diseño del estudio

Se desarrolló un estudio descriptivo de corte transversal, orientado a evaluar la percepción y satisfacción de los participantes en el proyecto de extensión **“Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado”**. Este diseño permitió recoger información en un momento específico, al finalizar las actividades, y sistematizar las opiniones de los asistentes respecto a la pertinencia, impacto y áreas de mejora del proyecto.

Población y muestra

La población estuvo conformada por 32 estudiantes y dos docentes de la Facultad de Enfermería del Centro Regional Universitario de Darién. La muestra se integró por 33 participantes que completaron el formulario de evaluación aplicado al cierre del proyecto. Cada cuestionario constituyó la unidad de análisis, al reflejar percepciones individuales sobre la experiencia vivida.

Instrumento de recolección de datos

Se utilizó un formulario estructurado, diseñado por el equipo docente responsable del proyecto. El instrumento incluyó preguntas cerradas tipo escala (Excelente, Bueno, Regular) para valorar dimensiones como expectativas, cumplimiento de objetivos, metodología, instalaciones y socialización. Así mismo, se incorporaron preguntas abiertas para recoger sugerencias y propuestas de mejora.

Procedimiento

El formulario fue aplicado de manera voluntaria y anónima al finalizar las actividades del proyecto, desarrollado entre el 14 y el 16 de junio de 2024. Los datos fueron consolidados en una base única para su análisis.

Técnicas de análisis de datos

Las respuestas cerradas se procesaron mediante análisis descriptivo de frecuencias y tendencias. Las respuestas abiertas se examinaron mediante análisis temático, identificando categorías emergentes relacionadas con duración del proyecto, alimentación, contenidos futuros y metodología. Finalmente, los hallazgos se sintetizaron en un análisis FODA, que permitió visualizar fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del proyecto.

Intervenciones

El proyecto se diseñó como una intervención educativa para estudiantes de segundo y tercer año de la carrera de Licenciatura en Ciencias de Enfermería (Total 32 estudiantes). Se desarrolló en alianza con el Centro Pastoral Red de Vida, una institución sostenible ubicada en Santa Fe, Darién, que ofrece espacios para la reflexión, el autocuidado y el aprendizaje vivencial.

La metodología también incluyó capacitaciones sobre técnicas complementarias (aromaterapia, meditación, medicina natural), recorridos por entornos sostenibles, convivencias entre docentes y estudiantes, y actividades de evaluación como feria del conocimiento y elaboración de revistas digitales posterior a la experiencia – **(Ver Figura**

3 y 4). La experiencia permitió contrastar el cuidado tradicional con el cuidado holístico, promoviendo la reflexión crítica y el desarrollo de competencias integradoras.

Resultados y Discusión

El proyecto culminó con la entrega de una revista digital por los estudiantes, donde expusieron sus experiencias, satisfacción y compromiso en la participación del proyecto. Igualmente, posterior a la experiencia, se llevó a cabo una “Feria del Conocimiento”, donde los estudiantes expusieron en forma creativa las vivencias y aprendizajes.

Este proyecto nos permitió vivenciar el cuidado desde una perspectiva holística bidireccional y viceversa (docentes-alumnos), además, contribuyó a fomentar el pensamiento crítico, la espiritualidad en el cuidado y el respeto por las prácticas ancestrales.

Los estudiantes manifestaron alta satisfacción con la experiencia, destacando la necesidad de ampliar su duración y profundizar en temas como plantas medicinales, terapias alternativas y sostenibilidad. Se evidenció un fortalecimiento del vínculo entre teoría y práctica, y una mayor conciencia sobre el autocuidado profesional.

El proyecto se estima a cinco años, con la incorporación de nuevas temáticas sugeridas por los participantes y la publicación de los resultados en revistas institucionales. Se plantea como modelo replicable en otras sedes universitarias, adaptado a las realidades locales, e incluso, promoviendo el intercambio entre diferentes sedes de la Universidad de Panamá que formen recurso de enfermería. esta experiencia abre espacios necesarios para futuras discusiones académicas sobre la práctica de enfermería en entornos diversos, reafirmando la disciplina como un pilar de sanación integral.

En términos cuantitativos, la mayoría de los participantes calificó las dimensiones evaluadas como “Excelente”. Destacan la valoración positiva hacia los facilitadores (76 %), la oportunidad de socialización (73 %) y la pertinencia de las presentaciones y talleres (70%). Las respuestas ‘Regular’ fueron mínimas (≤ 6 %), lo que evidencia una alta satisfacción general con el proyecto. Estos resultados se presentan en la Tabla 1.

Tabla 1

Frecuencia de respuestas según dimensiones evaluadas en el proyecto de extensión

Dimensión evaluada	Excelente	Bueno	Regular	Total (n=33)
Cumplimiento de expectativas	20 (61%)	11 (33%)	2 (6%)	33
Logro de objetivos	22 (67%)	9 (27%)	2 (6%)	33
Pertinencia de presentaciones y talleres	23 (70%)	8 (24%)	2 (6%)	33
Claridad metodológica	21 (64%)	10 (30%)	2 (6%)	33
Adecuación de instalaciones	20 (61%)	11 (33%)	2 (6%)	33
Oportunidad de socialización	24 (73%)	7 (21%)	2 (6%)	33
Facilitadores del proyecto	25 (76%)	6 (18%)	2 (6%)	33

Nota: Elaborada a partir de los resultados del Formulario de Evaluación del Proyecto de Extensión “Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado” (CRU Darién, 2024).

Complementariamente, los hallazgos cualitativos derivados de las respuestas abiertas se organizaron en un análisis FODA, el cual permitió sintetizar las percepciones de los participantes en torno a fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas del proyecto. Este esquema aporta una visión integral de los resultados y facilita la identificación de áreas de mejora y proyección futura. El análisis se presenta en la Tabla 2.

Tabla 2

Análisis FODA del Proyecto de Extensión “Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado”

Fortalezas	Oportunidades
Alta satisfacción general de los participantes.	Ampliar la duración del proyecto (más de 3 días).
Facilitadores valorados como excelentes.	Diversificar contenidos: plantas medicinales, yoga, aromaterapia, acupuntura, salud mental.
Pertinencia y claridad metodológica reconocida.	Integrar otras facultades y enfoques multidisciplinarios.
Instalaciones consideradas adecuadas en general.	Promover dinámicas lúdicas, talleres escritos y excursiones.
Proyecto generó nuevos conocimientos y socialización.	Diseñar estrategias para accesibilidad económica (alimentación, terapias asequibles).
Debilidades	Amenazas
Duración insuficiente: reiterada solicitud de más días.	Limitaciones logísticas (alimentación costosa, porciones insuficientes).
Alimentación: costo y calidad señalados como aspectos a mejorar.	Riesgo de desmotivación si no se atienden las sugerencias.
Metodología: algunos pidieron mayor dinamismo y variedad.	Infraestructura: necesidad de mobiliario más adecuado para prácticas.
Infraestructura: espacios y sillas para masajes señalados como insuficientes.	Falta de continuidad podría afectar la disposición positiva de los estudiantes.
Participación: algunos sugieren más integración y cohesión grupal.	Si no se amplía la oferta temática, se puede perder interés en futuros proyectos.

Nota: Elaborada a partir de los resultados del Formulario de Evaluación del Proyecto de Extensión “Enfermería holística: un enfoque integral para el cuidado” (CRU Darién, 2024).

En síntesis, los resultados cuantitativos evidencian una alta satisfacción general de los participantes, mientras que el análisis cualitativo mediante el FODA permitió identificar fortalezas y oportunidades que consolidan la pertinencia del proyecto, así como debilidades y amenazas que orientan futuras mejoras. La combinación de ambos enfoques confirma la relevancia de la enfermería holística como estrategia formativa y de extensión universitaria en contextos de alta vulnerabilidad. Estos hallazgos no solo validan la experiencia desarrollada en Darién, sino que también ofrecen un modelo replicable en otras sedes universitarias, adaptado a las realidades locales y culturales. De esta manera, se fortalece el vínculo entre teoría y práctica, y se abre el camino hacia nuevas investigaciones y proyectos que profundicen en la integración del cuidado holístico en la formación profesional.

Conclusión

El presente estudio reafirma el propósito de visibilizar la enfermería holística como un enfoque integral que trasciende el modelo biomédico y fortalece la formación profesional en contextos de alta vulnerabilidad. Los hallazgos más relevantes evidencian una alta satisfacción de los participantes, la pertinencia metodológica y el impacto positivo en la socialización y el aprendizaje vivencial. Así mismo, el análisis FODA permitió identificar áreas de mejora relacionadas con la duración del proyecto, la logística y la infraestructura, aspectos que orientan futuras intervenciones.

El aporte principal de esta experiencia radica en consolidar el vínculo entre universidad y comunidad, promoviendo un cuidado humanizado, ético y culturalmente sensible. Entre las limitaciones se reconoce la ausencia de resultados numéricos más amplios y la necesidad de replicar la experiencia en diferentes escenarios. Se propone dar

continuidad al proyecto en los próximos cinco años, incorporando nuevas temáticas sugeridas por los participantes y fortaleciendo la integración interdisciplinaria.

En conclusión, la enfermería holística se presenta como un pilar de sanación integral y un modelo replicable en otras sedes universitarias, capaz de transformar la práctica profesional y responder a los desafíos de salud desde una perspectiva inclusiva y humanizada.

Figura 3

Imágenes de las revistas digitales elaboradas por Estudiantes de Enfermería



Figura 4

Feria del Conocimiento por Estudiantes de Enfermería



Bibliografía

- Ambushe, S., Awoke, N., Demissie, B. y Tekalign, T. (2023). Holistic nursing care practice and associated factors among nurses working in public hospitals of Wolaita zone, South Ethiopia. *BMC Nursing*, 22(1), Artículo 378.
<https://doi.org/10.1186/s12912-023-01542-x>
- Barreto, P., Fombuena, M., Diego, R., Oliver, A. y Benito, E. (2015). Bienestar emocional y espiritualidad al final de la vida. *Medicina Paliativa*, 22(1), 25–32.
<https://doi.org/10.1016/j.medipa.2013.02.002>

- Berdayes Martínez, D., Expósito Concepción, Y., García González, A., Zubizarreta Estévez, M., Figueredo Villa, K., Hernández Cortina, A. y Encarnación, J. (2008). *Bases conceptuales de enfermería*. Editorial Ciencias Médicas.
- Blaszko Helming, M., Shields, D., Avino, K. y Rosa, W. (2020). *Dossey & Keegan's Holistic Nursing: A Handbook for Practice* (8ª ed.). Jones & Bartlett Learning.
- Carrillo Sánchez, C. y Márquez Mireles, L. (2023). Hacia nuevos modelos de atención en salud: la integración de las medicinas no convencionales. *Revista de Comunicación y Salud*, 13, 21-41. <https://doi.org/10.35669/rcys.2023.13.e1236>
- CONAMED. (2024). Evolución del modelo de cuidado de enfermería para una atención de calidad. *Revista CONAMED*, 29(1), 37-45. http://www.conamed.gob.mx/gobmx/revista/pdf/vol_29_2024/art_4.pdf
- Córdoba Ruiz, E. (2024). El enfoque holístico en la práctica de Enfermería. *Revista Ocronos*, 7(2). <https://revistamedica.com/enfoque-holistico-practica-enfermeria/>
- Gómez, F., Vargas, J., Chamorro, O. y Montero, J. (2023). *Filosofía de la enfermería, paradigma de enfermería y de transformación*. Scribd. <https://es.scribd.com/document/685315581/Filosofia-de-la-enfermeria>
- González, M. y Martínez, L. (2019). Proceso de Atención de Enfermería como instrumento del cuidado profesional. *Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 27(1), 45-51.
- González, R. y Martínez, J. (2022). Cuidado espiritual de enfermería: una aproximación desde la práctica holística. *Journal of Health & Medical Sciences*, 8(3), 155-162. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9585847.pdf>
- Gonzalo, A. (2024, 30 de abril). *Jean Watson: Philosophy and Theory of Transpersonal Caring*. Nurseslabs. <https://nurseslabs.com/jean-watsons-philosophy-theory-transpersonal-caring/>
- Hernández Cortina, A. y Guard, C. (2004). La enfermería como disciplina profesional holística. *Revista Cubana de Enfermería*, 20(2). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000200007

- Hidalgo-Mares, B. y Altamira-Camacho, R. (2021). ¿Qué es y qué no es el cuidado de enfermería? *Enfermería Actual de Costa Rica*, (40), 1-17.
<https://doi.org/10.15517/revenf.v0i40.43553>
- Mayor, G. (2022, 27 de septiembre). *Enfermería holística: un enfoque distinto para tratar pacientes*. Codimg. <https://www.codimg.com/healthcare/blog/es/enfermeria-holistica>
- Ministerio de Salud de Panamá. (2024). *Análisis de situación de salud: Región de Salud de Darién*. MINSA. https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/asis_darien_1.pdf
- NIH. (2024). *Salud complementaria, alternativa o integral: ¿Qué hay detrás de estos nombres?* National Center for Complementary and Integrative Health (NCCIH). <https://www.nccih.nih.gov/health/espanol/salud-complementaria-alternativa-o-integral-que-significan-estos-terminos>
- OMS. (2013). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional: 2014-2023*. Organización Mundial de la Salud. <https://iris.who.int/handle/10665/95008>
- Pérez Escalante, A. (2025, 12 de octubre). *La Teoría de la Diversidad y Universalidad del Cuidado Cultural de Madeleine Leininger y su Aplicabilidad a la Enfermería Comunitaria*. Aura Pérez Escalante. <https://auraperezescalante.com/teoria-diversidad-y-universalidad-del-cuidado-cultural-madeleine-leininger/>
- Pérez, M. (2021). Historia de la enfermería: evolución histórica del cuidado enfermero. *Revista de Ciencias de la Salud*, 5(2), 110-125.
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9436296.pdf>
- Raile Alligood, M. y Marriner Tomey, A. (2011). *Modelos y teorías en enfermería* (7ª ed.). Elsevier.
- Rodríguez, M. y Restrepo, M. (2011). El significado del cuidado en enfermería: una mirada desde la experiencia profesional. *Aquichan*, 9(2), 127-140.
<http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v9n2/v9n2a02.pdf>
- Snyder, M. y Lindquist, R. (2010). *Terapias complementarias y alternativas en enfermería* (6ª ed.). El Manual Moderno.

Universidad de Panamá. (2022). *Investigación Darién: Historia, cultura y etnicidad en la región*. Studocu. <https://www.studocu.com/latam/document/universidad-de-panama/ciencias-politicas/investigacion-darien-historia-cultura-y-etnicidad-en-la-region/132632501>

Universidad de Panamá. (2025). *Facultad de Enfermería*. <https://www.up.ac.pa>

Zabalegui Yárnoz, A. (2003). El rol del profesional en enfermería. *Aquichan*, 3(1), 16-20. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004

Zhang, Y. (2024). What is nursing in advanced nursing practice? Applying theories and models to advanced nursing practice—A discursive review. *Journal of Advanced Nursing*, 80(1), 35-48. <https://doi.org/10.1111/jan.15857>