



Paradigmas de enfermería y su integración en la gestión de riesgos de desastres

Nursing paradigms and their integration in disaster risk management

Keti Delia Leyva Espinosa^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-7268-876X>

Isabel Vargas López¹ <https://orcid.org/0000-0002-1783-3119>

Aymara Yusimy Cruz Almaguer² <https://orcid.org/0000-0003-3522-6918>

¹Hospital Militar “Dr. Fermín Valdés Domínguez”. Holguín, Cuba.

²Hospital Clínico Quirúrgico “Lucía Iñiguez Landín”. Holguín, Cuba.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: kdle@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Los metaparadigmas de enfermería proporcionan una base teórica y sustento científico en la gestión de riesgos de desastres desde la actuación de enfermería.

Objetivo: Analizar las evidencias en la literatura científica, sobre la integración de los metaparadigmas de enfermería en la gestión de riesgos de desastres.

Métodos: Revisión narrativa; mediante el buscador Google académico se utilizaron los términos “paradigmas de enfermería AND gestión de riesgos” y “atención de enfermería AND desastres”. Se seleccionaron los trabajos disponibles a texto completo, en idioma inglés, español y portugués. A partir de un análisis del contenido, se seleccionaron 35 referencias bibliográficas.

Desarrollo: Se analiza la integración desde tres temas principales: definición genérica de metaparadigmas; la gestión de riesgos de desastres desde la actuación de enfermería y los metaparadigmas de enfermería desde la gestión de riesgos de desastres.

Conclusiones: Las principales evidencias sobre la integración de los metaparadigmas de enfermería en la gestión de riesgos de desastres son: su interpretación general y significación práctica efectiva mejora

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



la actuación de enfermería en situaciones de desastres, desde sus contenidos y funciones; favorece dirigir la actuación a identificar, proponer, planificar y ejecutar los cuidados necesarios para la recuperación de la salud de receptores y prestadores de cuidados; y guía las actividades de todos los implicados en la gestión de riesgos de desastres.

Palabras clave: atención de enfermería; desastres; gestión de riesgos.

ABSTRACT

Introduction: Nursing metaparadigms provide a theoretical basis and scientific support in disaster risk management from nursing performance.

Objective: To analyze the evidence in the scientific literature on the integration of nursing metaparadigms in disaster risk management.

Methods: Narrative review; the terms "nursing paradigm AND risk management" and "nursing care AND disasters" were used through the academic Google search engine. Available full-text works in English, Spanish and Portuguese were selected. Based on a content analysis, 35 bibliographic references were selected.

Development: Integration is analyzed from three main topics: generic definition of metaparadigms; disaster risk management from nursing performance and nursing metaparadigms from disaster risk management.

Conclusions: The main evidences on the integration of nursing metaparadigms in disaster risk management are: its general interpretation and effective practical significance improves the nursing performance in disaster situations, from its contents and functions; it favors directing its performance to identify, propose, plan and execute the necessary care for the recovery of the health of recipients and providers of care; and it guides the activities of all those involved in disaster risk management.

Keywords: disasters; nursing care; risk management.

Recibido: 19/08/2024

Aprobado: 18/09/2024

<http://scielo.sld.cu>
<https://revmedmilitar.sld.cu>



INTRODUCCIÓN

El desarrollo epistemológico de la ciencia de la enfermería aporta un cuerpo de conocimientos filosóficos, teóricos y metodológicos, que surge de su experiencia en la práctica, la investigación y la enseñanza. Estos conocimientos se agrupan en modelos conceptuales y teorías. El cuerpo teórico aborda los conceptos de metaparadigmas, que son fundamentales en el contexto organizativo particular de esta ciencia.^(1,2)

Los metaparadigmas son enunciados que identifican fenómenos relevantes, temas centrales y conceptos unificadores, que forman la base de una disciplina o profesión.⁽³⁾ Su definición en enfermería se determina por los diferentes contextos en que son desarrollados. Los metaparadigmas comunes, en el marco conceptual de enfermería son: persona, salud, entorno y cuidado.⁽⁴⁾ Estos conceptos ayudan a comprender y guiar a esta disciplina, en dependencia de los fines de cada marco de actuación.

En las situaciones de desastres, la actuación de enfermería es reconocida en el mundo, por su significativa participación en la gestión y respuesta ante desastres.^(5,6,7,8) Autores como *Paudel S* y otros,⁽⁹⁾ reconocen que la enfermería, en este modo de actuación, se destaca por funciones indispensables como: monitoreo del entorno, evaluación de la salud física y mental, identificación de necesidades de cuidados de poblaciones vulnerables, brindar cuidados para la salud, entre otras. Identifican además, la necesidad de formar las competencias en esta área de desempeño, en correspondencia con las normas del Consejo Internacional de Enfermería (CIE).⁽⁹⁾ Las competencias elaboradas por el CIE definen un estándar común y universal para la enfermería.⁽¹⁰⁾

El CIE define 8 dominios de competencias en caso de desastre: preparación y planificación, comunicación, sistemas de gestión de incidentes, seguridad, evaluación, intervención, recuperación, derecho y ética; lo cual demuestra que la enfermería necesita una amplia gama de conocimientos, habilidades e intereses científicos.⁽¹⁰⁾

En Cuba *Ferreiro Rodríguez* y otros,⁽¹¹⁾ determinan competencias de enfermería para la reducción y riesgos de desastres (RRD) en cada etapa del ciclo de gestión. Valoran la necesidad de mejorar las competencias, a través del tratamiento del tema en planes de estudios de pregrado y posgrado, que



permitan fortalecer capacidades cognitivas, procedimentales e investigativas. *Hugelius K*,⁽¹²⁾ en una revisión sistemática sobre las áreas de interés científico de enfermería en desastres, a partir de la evidencia científica de los últimos 10 años, argumenta que es necesario ampliar el enfoque e incrementar los estudios de investigación sobre las perspectivas de respuesta y recuperación de la gestión de desastres. Reconoce las siguientes áreas de mejora: la gestión, las intervenciones, los resultados de salud y las cuestiones éticas, a fin de contribuir a una base científica sólida de enfermería de desastres. Las áreas de mejora identificadas contienen de manera implícita, los metaparadigmas de enfermería.

Los metaparadigmas proporcionan una base teórica, que favorece el sustento científico, para el sistema de gestión de riesgo de desastres (GRD), desde la actuación de enfermería. Sin embargo, aunque están contenidos en las diferentes formas de gestión, pudiera precisarse mayor aproximación a la GRD.

El objetivo de esta revisión es analizar las evidencias, en la literatura científica, sobre la integración de los metaparadigmas de enfermería en la GRD.

MÉTODOS

Se realizó una revisión narrativa con enfoque interpretativo cualitativo, para el análisis crítico de la literatura.⁽¹³⁾ Para la búsqueda e integración de las fuentes se definieron parámetros, a partir de las recomendaciones de *Londoño OL* y otros.⁽¹⁴⁾

Los criterios de inclusión fueron: trabajos publicados a texto completo, del año 2014 al 2024, en idioma inglés, español y portugués. Se utilizó el motor de búsqueda Google académico, con los términos “paradigma de enfermería AND gestión de riesgos”, “atención de enfermería AND desastres”. Se obtuvieron fuentes de revistas, libros, tesis de doctorado, maestría y especialidad, normas, y trabajos presentados a eventos. Se excluyeron las fuentes que no estaban disponibles a texto completo, así como artículos de opinión y cartas al editor. Se realizó una lectura del resumen para verificar el ajuste al tema; si resultó pertinente, se realizó el análisis del texto completo. La búsqueda arrojó 65 artículos, de los cuales se seleccionaron 35, que se listan en las referencias bibliográficas.

A los artículos seleccionados se les realizó análisis de contenido. Se utilizaron los métodos teóricos de sistematización y sistémico estructural, a partir de las siguientes preguntas:

<http://scielo.sld.cu>

<https://revmedmilitar.sld.cu>



- ¿Qué temas se evidencian como esenciales en relación con los metaparadigmas de enfermería y la GRD?
- ¿Cómo se evidencia la integración de los metaparadigmas en la actuación de enfermería para la GRD?

Se organizó y estructuró la información para el análisis integral de los artículos seleccionados.

DESARROLLO

Luego del análisis de las publicaciones científicas seleccionadas para la revisión, se identificaron los siguientes temas relacionados con el objetivo de la revisión:

Principales significados de los metaparadigmas de enfermería

Los significados de los metaparadigmas de enfermería fueron el punto de partida fundamental para diferenciar los temas esenciales relacionados con su integración en la GRD. En este sentido para una mejor comprensión de la actuación de enfermería en situaciones de desastre, se resumen las definiciones comunes de sus cuatro conceptos clave, según la literatura consultada. De forma genérica los metaparadigmas se definen:^(3,4,15)

- Persona: incluye al individuo, familia y comunidad, e identifica al receptor o receptores de los cuidados.
- Entorno: identifica las circunstancias físicas, sociales o de otra naturaleza que afectan a la persona.
- Salud: estado de bienestar que oscila entre los más altos niveles de salud y la enfermedad terminal.
- Cuidado: la propia definición de enfermería, es decir, “las acciones emprendidas por las enfermeras en nombre de o de acuerdo con la persona, y las metas o resultados de las acciones enfermeras, como un proceso sistemático de valoración, diagnóstico, planificación, intervención y evaluación”.



Estas definiciones evidencian, que los metaparadigmas de enfermería tienen una interpretación general y aplicación práctica significativa. Resulta indispensable referenciar en su análisis, los estudios de Fawcett J,^(16,17,18) investigadora reconocida a nivel internacional, por sus aportes en el desarrollo teórico de esta ciencia y su implementación en la práctica; con más de 40 años dedicados al estudio de los metaparadigmas de enfermería, en los últimos años presentó versiones actualizadas de sus originales y perspectivas de otros autores, sobre estas categorías fundamentales de la enfermería.

En sus recientes publicaciones, *Fawcett* y otros⁽¹⁶⁾ definen los metaparadigmas de enfermería como: ser humano, medio ambiente global, cultura, salud planetaria y las actividades de los enfermeros. En esta actualización presenta el concepto de cultura, como un concepto adicional del metaparadigma y proporciona las siguientes definiciones para todos los conceptos del metaparadigma:^(17,18)

- Los seres humanos son aquellas personas de todas las culturas del mundo.
- El entorno global se refiere a los entornos internos y circundantes de cada persona.
- La cultura se refiere a conjuntos de “creencias, actitudes, lenguaje, arte, música, valores, moral, patrones de comportamiento y costumbres” de grupos de personas.
- La salud planetaria es “La salud de las civilizaciones humanas y los sistemas naturales de los que dependen los humanos”.

Fawcett J ofrece un enfoque más global y generalizador de estas categorías. Las autoras de esta investigación fundamentan su análisis en las definiciones recientes de la literatura consultada, con el fin de examinar su integración en la actuación de enfermería en situaciones de desastres.

La GRD desde la actuación de enfermería

Es decisivo que los enfermeros tengan los conocimientos necesarios para gestionar situaciones de desastres. Esto abarca diversas actividades como: capacitación, desarrollo de planes de acción y preparación para una atención integral, así como acciones de promoción, entre otras. Todas estas actividades deben estar organizadas con los contenidos específicos que guían la actuación de la enfermería en cada etapa del proceso de GRD.



Con respecto a la actuación de enfermería en este proceso, *Farokhzadian* y otros⁽⁶⁾ identificaron la falta de formación continua como la razón más importante para no aprender habilidades y adquirir competencias en GRD. *Sofyana H* y otros,⁽¹⁹⁾ diseñaron un modelo integrado de capacitación y preparación para desastres, basado en la atención médica pública; incluye a las enfermeras como solución para empoderar a las comunidades en la GRD.

Las enfermeras desempeñan un papel vital desde la reducción de los riesgos,⁽²⁰⁾ varios autores^(21,22,23) reconocen la falta de preparación adecuada de estos profesionales para la GRD. Resulta importante la actuación de enfermería en los escenarios asistenciales, desde la gestión correctiva, que busca reducir los riesgos existentes.⁽²⁴⁾

Kambara y otros⁽²⁵⁾ potencian la importancia de la actuación de enfermería en la GRD, con acciones como identificación de vulnerabilidades, evaluación de riesgos que permitan brindar cuidados y apoyar la resiliencia humana y del sistema de salud. Para lograr el desarrollo de estas habilidades en la actuación de enfermería en situaciones de desastres, es necesario fortalecer roles, capacidades y competencias.⁽²⁶⁾ En este fortalecimiento, la integración de los contenidos de los metaparadigmas de enfermería desde la GRD, mejora la actuación en situaciones de desastres, permite brindar cuidados adecuados y restablecer la salud de los afectados.

Los metaparadigmas de enfermería desde la GRD

Analizar los metaparadigmas desde una perspectiva global y entender la actuación de enfermería en situaciones de desastres facilita su comprensión e integración. Las actualizaciones de Fawcett J,^(16,17,18) ofrecen una oportunidad para ampliar la interpretación de estas categorías en el contexto de la enfermería de desastres. Desde su percepción, las labores de enfermería se centran en el bienestar humano y la salud del planeta, dentro de un marco que considera el medio ambiente y la cultura a nivel global.

Estos argumentos constituyen elementos fundamentales en las etapas de la GRD. En el desarrollo de estas etapas, la actuación de enfermería se refleja en un vínculo directo con sus conceptos metaparadigmáticos. Una interpretación comprensiva de la persona abarca a todos los individuos involucrados en el proceso de GRD, con su consideración desde la prevención, tanto a la persona responsable del cuidado como al receptor; los sitúa en el centro de la atención.



De este modo, se organizan los contenidos y funciones en la práctica de enfermería para todas las etapas del proceso de GRD, en la cual se integran la cultura y el entorno en cada acción. Todos estos elementos definirán las actividades esenciales de enfermería, que no solo se enfocan en la salud humana, sino que también incluyen el entorno y los sistemas naturales de los que depende la humanidad.

El enfoque de la atención de enfermería en estos elementos, ayuda a comprender la perspectiva de la persona en situación de desastre, además mejora y promueve la preparación, las habilidades profesionales, para desde el cuidado, garantizar una adecuada atención.⁽⁶⁾ Desde el cuidado ofrece mayor relevancia la integración de los metaparadigmas que permitan posicionar el trabajo y mejorar la práctica con evidencia.⁽⁴⁾

En la literatura científica revisada esta integración está implícita en varios estudios,^(4,9,6,19,27) que describen cómo estos conceptos se integran para brindar una atención de enfermería desde prácticas seguras, en situaciones de desastres. Desde el cuidado individualizado de la persona, según sus necesidades, en su integralidad como ser humano y sus demandas de cuidados de salud.⁽²⁸⁾

Las demandas de cuidados son evaluadas en el entorno, durante el primer contacto del enfermero con la persona afectada, este, en base a sus conocimientos identifica el problema e interviene y prioriza las necesidades de la persona, con el objetivo de lograr una condición estable.⁽²⁹⁾ De ahí la importancia de la aplicabilidad del contenido de los metaparadigmas de enfermería desde la GRD.

Según *Bender M*,⁽³⁰⁾ la ciencia de la enfermería no puede seguir siendo ágil y dinámica si los metaparadigmas, permanecen fijos en conceptos. *Izquierdo Machín* y otros⁽³¹⁾ plantean la necesidad de delinear los metaparadigmas de enfermería que se ajusten a la realidad de sus profesionales y aporten mayor visión científica. En resumen, que su aplicación aporte un salto cualitativo en el conocimiento enfermero.

Desde el conocimiento, la comunidad enfermera muestra demoras en procesar, interpretar e incorporar la aplicación de los metaparadigmas al ejercicio cotidiano del cuidado, y son vistos como conceptos sueltos, desorganizados y no orientadores.^(32,33) El uso de los metaparadigmas permite avanzar con la flexibilidad y la seguridad de construir, desde el conocimiento científico, en la diferencia.^(4,34)

El conocimiento visto como la percepción individual, la representación social y la realidad objetiva desde la GRD,⁽²⁴⁾ se integra al metaparadigma del cuidado enfermero, desde los saberes de enfermería (saber



de enfermería, saber hacer, saber ser), que permiten al profesional, a través de sus experiencias personales, aplicar en el cuidado las diferentes acciones mediante el proceso atención de enfermería (PAE) como método científico.

En la aplicación práctica del PAE, el metaparadigma salud se integra al estudio (análisis de la estimación de riesgos) en la GRD,⁽²⁴⁾ e incluye las acciones de enfermería, para desde la prevención, planificar cuidados a brindar, a personas involucradas en diferentes situaciones de desastres, desde prácticas seguras.

Con el objetivo de cuidar desde prácticas seguras en la GRD el metaparadigma persona se integra a la apreciación (determinación de la vulnerabilidad del riesgo) y reducción (prevenir nuevas situaciones de riesgos) en la GRD;⁽²⁴⁾ se traduce en la prioridad de mantener un estado adecuado de salud de la persona y la identificación, desde la prevención, de los posibles riesgos y su reducción.

El control permanente en la GRD, desde la adopción de políticas, estrategias y prácticas, para evitar, reducir o minimizar sus efectos⁽²⁴⁾ se integra al metaparadigma entorno, en la búsqueda de un ambiente seguro, tanto en los escenarios asistenciales, desde situaciones de normalidad, como en desastres, que favorezcan la recuperación integral de personas afectadas y los responsables del cuidado. Estos responsables (enfermeras), según *Shwu* y otros⁽³⁵⁾ están propensos a presentar problemas psicológicos y angustias. Argumentan que ambos aspectos pueden afectar su compromiso de asistir o permanecer en un lugar en situación de desastres. Esto evidencia que la persona (como metaparadigma de enfermería) no es solo receptor del cuidado, sino también responsables de ese cuidado.

En la integración de los metaparadigmas de enfermería y la GRD es vital el autocuidado, la salud física y mental de la persona encargada de cuidar a quienes están en riesgo; le permite planificar el cuidado y generar salud como base para un entorno seguro.

El adecuado conocimiento, autocuidado y salud mental en la GRD, favorece que la labor del profesional de enfermería esté dirigida a identificar, proponer, planificar y ejecutar los cuidados necesarios a brindar a la persona con afectación de salud en situaciones de desastres; con un enfoque humanista y desde una visión holística permite la conservación de un entorno seguro y facilita la recuperación de los afectados, desde prácticas seguras.

La integración de los metaparadigmas en la actuación de enfermería ante situaciones de desastres,



favorece su desarrollo científico y práctico; muestra con mayor claridad el contenido de interés para los enfermeros y para las personas objeto del cuidado. De este modo, guía las actividades de todos los implicados en la GRD. En estas se incluye el trabajo académico, la enseñanza y las prácticas profesionales.

Las principales evidencias sobre la integración de los metaparadigmas de enfermería en la GRD evidencia que su interpretación general y significación práctica efectiva mejoran la actuación de enfermería en situaciones de desastres, desde sus contenidos y funciones; favorece dirigir su actuación a identificar, proponer, planificar y ejecutar los cuidados necesarios para la recuperación de la salud de receptores y prestadores de cuidados; y guía las actividades de todos los implicados en la GRD.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Herdman Heather T, Kamitsuru S, Lopes C (editors). NANDA-I International Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2024-2026 (NANDA International Nursing Diagnoses). 13th edition. Thieme; 2024.
2. Raile Alligood M, Marriner Tomey A. Modelos y teorías en Enfermería. 10ma ed. Barcelona: Elsevier; 2023.
3. Chila Reina RM, Figueroa Merino BR, Zambrano Pilay EA, Patiño Suqui GM. Metaparadigma de enfermería y la tecnología en el contexto actual [Internet]. RECIMUNDO. 2023; 7(4):75-84. DOI: 10.26820/recimundo/7
4. Fuentes Ramírez A. El metaparadigma de enfermería estrategias para su uso en la práctica. Avanzando en el desarrollo del conocimiento [Internet]. Aquichan. 2023; 3(4): e2341. DOI: 10.5294/aqui.2023.23.4.1
5. Zhang R, You C, Wang L, Jiang Y, He L, Wang C, et al. A practice-based nursing emergency management system model for public health emergencies: A descriptive qualitative study [Internet]. Nurs Open. 2023; 10(6):3774-86. DOI: 10.1002/nop2.1635



6. Farokhzadian J, Mangolian Shahrabaki P, Farahmandnia H, Taskiran Eskici G, Soltani-Goki F. Nurses' challenges for disaster response: a qualitative study [Internet]. *BMC Emerg Med*. 2024;24(1):1. DOI: 10.1186/s12873-023-00921-8
7. Pasache Tijero EE. Conocimiento y habilidades en el triage de emergencia en enfermeras del Hospital Essalud Maria Reiche de Marcona [Internet]. [Tesis Especialista de Enfermería de Emergencias y Desastres]. Perú: Universidad María Auxiliadora, Facultad de Ciencias de la Salud; 2023. [acceso: 26/01/2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1838/TRABAJO%20ACADEMICO-PASACHE%20TIJERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Duarte ACDS, Chicharo SCR, Silva TASMD, Oliveira AB. Dilemas ético-legales de la práctica de enfermería en emergencias y desastres: una revisión del alcance [Internet]. *Rev Esc Enferm USP*. 2024; 58:e20230233. DOI: 10.1590/1980-220X-REEUSP-2023-0233es
9. Paudel S, Kanbara S. Desarrollo de la enfermería en casos de desastre en Nepal: oportunidades y desafíos para la práctica avanzada [Internet]. *Rev Enfermería Internacional*. 2023; 70(4):e464472. DOI: 10.1111/inr.12880
10. Consejo Internacional de Enfermeras. Competencias centrales para la enfermería en catástrofes: Competencias para las enfermeras en equipos médicos (nivel III) [Internet]. 2022. Ginebra-Suiza: Consejo Internacional Enfermeras; 2022. [acceso: 24/01/2024]. Disponible en:
https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-04/ICN_2022_Disaster-Comp_Report_SP_WEB.pdf
11. Ferreiro Rodríguez Y, Medina González I, Valcárcel Izquierdo N, Correa Betancourt I. Determinación de las competencias profesionales de enfermería para la reducción del riesgo de desastres [Internet]. En: IV Convención Internacional de Salud; 17-21/10/2024; Cuba: Ministerio de Salud Pública. [acceso: 06/02/2024]. Disponible en:
<https://convencionsalud.sld.cu/index.php/convencionsalud22/2022/paper/download/1478/707>
12. Hugelius K. Investigación de enfermería en desastres: una revisión del alcance de la naturaleza, el contenido y las tendencias de los estudios publicados durante 2011-2020 [Internet]. *Enferm Internacional de Emergencias*. 2021; 59:101107. DOI: 10.1016/j.ienj.2021.101107



13. Ramírez Elías A, Arbesú García MI. El objeto de conocimiento en la investigación cualitativa: un asunto epistemológico [Internet]. *Enferm Univ*. 2019 [acceso: 26/07/2024]; 16(4):424-35. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632019000400424&lng
14. Londoño Palacio OL, Maldonado Granados FL, Calderón Villafañez LC. Guías para construir estados del arte [Internet]. Bogotá: International Corporation of Networks of Knowledge; 2017. [acceso: 21/04/2024]. Disponible en:
<https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w25566w/Guia estados del arte.pdf>
15. García García MC. Metaparadigma, modelo y teoría en Enfermería [Internet]. *Rev Portales Médicos*. 2015 [acceso: 17/02/2024]; 19(9):1. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metaparadigma-modelo-y-teoria-en-enfermeria/>
16. Fawcett J, Cartron E. Actualización de los conceptos centrales del metaparadigma de la enfermería: Una propuesta desde la cuidadología [Internet]. *Recherche en soins infirmiers*. 2023;155(4):5-6. DOI: 10.3917/rsi.155.0005
17. Fawcett J. More Thoughts About the Evolution of the Metaparadigm of Nursing: Addition of Culture as Another Metaparadigm Concept and Definitions of All the Concepts [Internet]. *Nurs Sci Q*. 2024;37(2):183-4. DOI: 10.1177/08943184231224409
18. Fawcett J. Más reflexiones sobre la evolución del metaparadigma de enfermería: incorporación de la cultura como otro concepto del metaparadigma y definiciones de todos los conceptos [Internet]. *Nursing Science Quarterly*. 2024;37(2):183-4. DOI: 10.1177/08943184231224409
19. Haris S, Kusman I, Irvan A, Erna Hi, Wahito Nugrojo HS. La necesidad de un modelo de capacitación en preparación para la reducción de riesgo de desastres basado en enfermería de salud pública (NPS) culturalmente sensible [Internet]. *Int J Environ Res Salud Pública*. 2022; 19(24):16467. DOI: 10.3390/ijerph192416467
20. Karnjuš I, Prosen M, Ličen S. Nurses' core disaster-reponse competencies for combating COVID-19- A cross-sectional study [Internet]. *Plos One*. 2021; 16(6):e0252934. DOI: 10.1371/journal.pone.0252934



21. Kaviani F, Aliakbari F, Sheikhbardsiri H, Arbon P. Nursing Students' Competency to Attend Disaster Situations: A study in Western Iran [Internet]. *Disaster Med Public Prep.* 2022;16(5):2044-8. DOI: 10.1177/dmp.2021.263
22. Labrague LJ, Hammad K, Gloe DS, McEnroe Petite DM, Fronda DC, Obeidat AA, et al. Preparación para desastres entre enfermeras: una revisión sistemática de la literatura [Internet]. *Int Enfermería Rev.* 2018;65(1):41–53. DOI: 10.1111/inr.12369
23. Chegini Z, Morteza AZ, Edris K, Mojgan L, Afsaneh N, Hanieh AK. Preparación para desastres y competencias básicas entre enfermeras de emergencia: un estudio transversal [Internet]. *Las enfermeras abren.* 2022;9(2):1294-1302. DOI: 10.1002/nop2.1172
24. Consejo de Defensa Nacional de la República de Cuba. Directiva N.0 1 del Presidente del Consejo de Defensa Nacional para la planificación, organización y preparación del país para las situaciones de desastres. Cuba, La Habana: CDN; 2022. [acceso: 05/02/2024]. Disponible en: <https://instituciones.sld.cu/ucmc/files/2023/05/DIRECTIVA-1-PARA-LA-GESTI%C3%93N-DE-LA-REDUCCI%C3%93N-DEL-RIESGO-RECTIFICADO.pdf>
25. Kambara S, Yamamoto Y, Sugishita T, Nakasa T, Moriguchi I. Japanese experience of evolving nurses' roles in changing social contexts [Internet]. *Int Nurs Scholarsh.* 2017;64(2):181-86. DOI: 10.1111/inr.12365
26. KC Hung K, MacDermont MK, YY Chan E, Mashino S, Balsari S, Ciottone GR, et al. Health Emergency and Disaster Risk Management Workforce Development Strategies: Delphi Consensus Study [Internet]. *Prehospital and Disaster Medicine.* 2022;37(6):735-48. DOI: 10.1017/S1049023X22001467
27. Muñoz Devesa A, Morales Moreno I, Bermejo JC, González Serna JMG. Los cuidados enfermeros de San Juan de Dios según el Modelo de las necesidades humanas de Henderson [Internet]. *Cultura de los cuidados.* 2023;27(67):223-41. DOI: 10.14198/cuid.22525
28. Rostami M, Babajani Vafsi S, Ziapour A, Abbasian K, Mohammadimehr M, Zareiyan A. Experiences of operating room nurses in disaster preparedness of a great disaster in Iran: a qualitative study [Internet]. *BMC Emerg Med.* 2023;23(1):138. DOI: 10.1186/s12873-023-00903-w



29. Ortega Minaya JD. Conocimientos del personal de enfermería en la gestión de riesgos de desastres [Internet]. [Tesis Especialista en Enfermería en Emergencias y Desastres]. Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. [acceso: 19/02/2024]. Disponible en:
<https://hld.handle.net/20.500.12866/12259>
30. Bender M. Re-conceptualizing the nursing metaparadigm: Articulating the philosophical ontology of the nursing discipline that orients inquiry and practice [Internet]. *Nurs Inq.* 2018;25(3):e12243. DOI: 10.1111/nin.12243
31. Izquierdo Machin E, Leiva Rodríguez J, Izquierdo Machin LC. Enfermería cubana en la construcción de su propio metaparadigma [Internet]. *Rev Electrónica Medimay.* 2023 [acceso: 23/08/2023];30(1):115-20. Disponible en:
<https://revcmhabana.sld.cu/index.php/rcmh/article/download/1809/pdf>
32. García García MC. Metaparadigma, modelo y teoría en Enfermería [Internet]. *Rev Portales Médicos.* 2015 [acceso: 17/02/2024]; 19(9):1. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/metaparadigma-modelo-y-teoria-en-enfermeria/>
33. Denis Torres R. Aplicación de La Teoría de Florence Nightingale en los servicios de salud en Cuba [Internet]. *Multimed.* 2021 [acceso: 05/05/2024]; 25(5):e2529. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-48182021000500014
34. Elizalde Ordóñez H, González Estévez EJ, Quintero de Contreras A, Guamán Coronel GA, Ochoa Arévalo BC, Romero Yugcha JI, et al. Realidad del estudio de las teorías de enfermería. Perspectiva actual para Pregrado [Internet]. Ecuador: Editorial CIDE. 2021 [acceso: 23/08/2023]. Disponible en:
<https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>
35. Shwu Ru L, Hsiu Chen L, Hsiu Min T, Tsuin Ping C, Ching Yu C. Relationships between disaster nursing competence, anticipatory disaster stress and motivation for disaster engagement [Internet]. *Int J of Disaster Risk Reduction.* 2020;47:101545. DOI: 10.1016/j.ijdrr.2020.101545



Conflictos de interés

Los autores no refieren conflictos de intereses. Los autores declaran que no hubo subvenciones involucradas en este trabajo.

Contribuciones de los autores

Conceptualización: *Keti Delia Leyva Espinosa, Isabel Vargas López, Aymara Yusimy Cruz Almaguer.*

Análisis formal: *Keti Delia Leyva Espinosa, Isabel Vargas López, Aymara Yusimy Cruz Almaguer.*

Investigación: *Keti Delia Leyva Espinosa, Isabel Vargas López, Aymara Yusimy Cruz Almaguer.*

Redacción- elaboración del borrador original: *Keti Delia Leyva Espinosa, Aymara Yusimy Cruz Almaguer.*

Redacción - revisión y edición: *Keti Delia Leyva Espinosa, Aymara Yusimy Cruz Almaguer.*

Disponibilidad de datos

No hay datos asociados con este artículo.