

## **CUANDO LA TEORÍA NO ALCANZA : DESAFÍOS DE LA PRÁCTICA EN EL SISTEMA PÚBLICO**

## **WHEN TEORY IS NOT ENOUGH : CHALLENGES OF PRACTICE IN THE PUBLIC SYSTEM**

**Est. Andrea Luján Bada**

lujanbada88@gmail.com // <https://orcid.org/0009-0005-3131-9366>

**Est. Enriqueta Nora Barrio**

enriquetabarrio@gmail.com // <https://orcid.org/0009-0002-4888-9366>

**Est. Anabel Valeria Caro**

anabelcaro87@hotmail.com // <https://orcid.org/0009-0009-1511-555X>

**Est. Ana Guillermínna De Castro**

yimino2008@hotmail.com // <https://orcid.org/0009-0006-8014-2739>

**Est. Jimena Gisel Décima**

jimenadecima35@gmail.com // <https://orcid.org/0009-0009-2847-5917>

**Est. Ariana Rocío Gordillo**

gordilloariana96@gmail.com // <https://orcid.org/0009-0007-0172-3867>

### **Filiación Institucional:**

Departamento de Enfermería/Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social/  
Universidad Nacional de Mar del Plata

Fecha de presentación: 30/10/2025

Fecha de aceptación: 16/12/2025

### **Resumen**

El presente ensayo analiza la distancia existente entre la formación teórica y la práctica profesional en enfermería, tomando como referencia la experiencia de una práctica preprofesional desarrollada en hospital público. Desde un enfoque cualitativo, analítico y reflexivo, se aplica una metodología de revisión bibliográfica narrativa complementada con la reflexión crítica de la experiencia en el sistema público de salud. El trabajo examina cómo las condiciones estructurales, materiales y pedagógicas influyen en el proceso formativo y en la construcción del rol profesional. Se integran aportes teóricos de Jean Watson, Florence Nightingale, Eduardo Menéndez y Paulo Freire, que permiten problematizar la brecha teoría-práctica y repensar la enfermería como disciplina transformadora. Asimismo, se reflexiona sobre el papel docente y los saberes situados como mediadores entre universidad y práctica. Finalmente, se proponen estrategias orientadas a fortalecer la vinculación universidad-hospital, garantizar recursos y promover una formación ética, equitativa y comprometida con la transformación social.

**Palabras clave:** Cuidado, Desigualdades, Educación en enfermería, Formación profesional, Práctica preprofesional, Teoría-práctica.

## Abstract

The essay analyzes the existent distance between the theoretic formation and the professional practice in nursing, taking as reference the experience of a pre professional practice in a public hospital. From a qualitative, analytic and reflexive approach, a methodology of bibliographic revision complemented with a critical reflection on the experience. The essay examines how structural, material and pedagogic conditions influence the formative process and in the construction of the professional role. Theoretical contributions by Jean Watson, Florence Nightingale, Eduardo Menéndez and Paulo Freire are integrated, that allow the problematization of the theoretical-practical breach and rethink nursing as a transformative discipline. In addition, it reflects on the role of the teacher and situated knowledge as mediators between the university and the practice. Finally, strategies oriented to strengthening the university-hospital relation, guaranteeing resources and promoting an ethical, equal and committed social transformation are proposed.

**Keywords:** Care, Inequality, Education in nursing, Professional training, Pre profesional practice, Theory -practice.

## I- Introducción

La formación en Enfermería implica mucho más que la adquisición de conocimientos teóricos, supone también la capacidad de aplicar esos saberes en escenarios concretos, diversos y muchas veces adversos. En el transcurso de la carrera, se enseña un modelo de atención ideal, centrado en el cuidado integral, la empatía y el conocimiento técnico. Sin embargo, cuando las y los estudiantes se enfrentan a las prácticas pre profesionales en instituciones del sistema público de salud, surgen una serie de obstáculos que dificultan esa aplicación.

La falta de insumos, la escasez de personal, la infraestructura del lugar, el tiempo reducido para los cuidados, e incluso la desorganización institucional, generan una brecha entre lo aprendido en la universidad y lo posible de ejecutar en el hospital. Esta distancia entre lo teórico y lo práctico en la formación en enfermería ya ha sido señalada en la literatura, donde se destaca la necesidad de articular ambos aspectos en escenarios reales (Del Regno, 2021). A esto se suma que los espacios de práctica durante la carrera son escasos y muchas veces insuficientes para adquirir experiencia real y sostenida. Ésta tensión no es menor, impacta en la calidad de la formación profesional y en la construcción de la identidad como futuros trabajadores de la salud. Estas tensiones están atravesadas por desigualdades estructurales que condicionan tanto el acceso a recursos como la calidad del proceso formativo

(Ferreira dos Santos & dos Santos Maia, 2025).

Este ensayo propone reflexionar sobre esa distancia entre teoría y práctica, considerando cómo las condiciones materiales, estructurales y sociales del sistema público influyen en los procesos formativos. Se tomará como eje la experiencia de una práctica pre profesional en un hospital público, en diálogo con marcos teóricos críticos, para visibilizar las desigualdades que atraviesan la educación en enfermería y pensar posibles líneas de transformación, entre ellas, la necesidad de ampliar y fortalecer los espacios de formación práctica en escenarios reales.

## 2– Marco teórico

La formación en salud es un proceso complejo que articula conocimientos teóricos, habilidades técnicas y experiencias prácticas. En el recorrido universitario se promueve un enfoque integral del cuidado con base científica y ética, que busca preparar a los futuros profesionales para responder a las demandas del sistema de salud. En este contexto diversos marcos teóricos permiten comprender las tensiones entre teoría y práctica.

La teoría del cuidado humano de Jean Watson enfatiza la importancia de una atención compasiva, holística y centrada en la relación interpersonal entre profesional y paciente, superando la visión meramente técnica del cuidado (Valencia Contrera & Rodríguez, 2021). Por su parte, la teoría ambiental de Florence

Nightingale sostiene que las condiciones del entorno son determinantes en la calidad de la atención: aire puro, agua limpia, limpieza y luz son factores que aún hoy conservan vigencia (Torres, 2021).

Desde una perspectiva crítica, Eduardo Menéndez (2020) aporta una lectura estructural de las desigualdades en salud al analizar el modelo médico hegemónico, que reproduce jerarquías y asimetrías en la distribución del saber y los recursos sanitarios. Finalmente, Paulo Freire (1970) introduce la pedagogía problematizadora, que invita a transformar la práctica educativa en un espacio dialógico y emancipador. Estos enfoques en conjunto permiten situar la reflexión sobre la enfermería como una disciplina capaz de cuestionar, resistir y transformar las condiciones desiguales en las que se forma y ejerce.

### 3- Experiencia de práctica y análisis crítico

La práctica profesional en escenarios reales constituye un momento clave en la formación en enfermería. Es allí donde los conocimientos adquiridos en el aula se ponen a prueba, se resignifican y, muchas veces, se confrontan con las limitaciones del sistema sanitario.

Durante la práctica preprofesional en un hospital público fue posible observar de manera directa las diferencias entre el modelo ideal de atención enseñado y lo que efectivamente puede llevarse a cabo. Dicho hospital como institución pública de referencia, atiende una gran demanda de pacientes con recursos limitados, lo que genera sobrecarga en el personal, escasez de insumos y tiempos muy reducidos para realizar cuidados individualizados y de calidad.

La pandemia de COVID-19 profundizó estas tensiones: las restricciones sanitarias y la falta de recursos dificultaron la aplicación de lo aprendido, pero también reafirmaron el valor de la práctica como espacio de aprendizaje significativo (Meléndez Chávez, 2020). Si bien se contaba con herramientas teóricas para realizar valoraciones completas, aplicar planes de cuidado y sostener una comunicación empática, las condiciones materiales muchas veces lo impedían. Como señala Del Regno (2021), este desajuste entre escenarios ideales y condiciones reales constituye un obstáculo recurrente en la formación enfermera en Argentina.

La experiencia permitió reconocer que

las limitaciones institucionales no solo afectan la atención al paciente, sino también el desarrollo profesional y emocional de los estudiantes. En este sentido, el rol docente y el acompañamiento clínico cobran una relevancia central para transformar la experiencia en aprendizaje.

### 4- Rol docente y saberes situados

La distancia entre lo enseñado en la universidad y lo vivido en las instituciones de salud requiere una mirada pedagógica crítica. El acompañamiento docente puede convertir las tensiones en oportunidades de aprendizaje, promoviendo la reflexión, la contención y la construcción colectiva del saber.

Como plantean Cárdenas-Becerril y Silveira Kempfer (2018), la enseñanza enfermera debe dejar de ser una transmisión de conocimientos para convertirse en un proceso participativo, donde el estudiante reflexione y construya su propio saber. Repensar la formación desde saberes situados implica reconocer que el conocimiento se produce en contextos concretos y que cada práctica aporta sentidos diferentes.

En este marco, el proceso de cuidados enfermeros, además de ser una herramienta metodológica, funciona como estructura para organizar y resignificar la información clínica y ética del cuidado (Orozco, 2025). De esta manera, la mediación pedagógica y la práctica reflexiva permiten que los estudiantes comprendan mejor las limitaciones del sistema sin perder el sentido humano y transformador de la profesión.

### 5- Propuestas y discusión

La experiencia en el sistema público de salud evidencia no solo dificultades materiales sino también desigualdades estructurales que atraviesan la formación profesional. El acceso desigual a espacios de práctica adecuados y acompañados impacta directamente en la calidad del aprendizaje y en la consolidación de competencias profesionales.

Más allá del ámbito formativo, la enfermería debe asumirse como una disciplina social y transformadora, con capacidad para intervenir críticamente en las desigualdades del sistema sanitario y promover el derecho a la salud desde una práctica comprometida y ética

El cuidado se convierte así en un acto político, donde cada intervención puede contribuir a humanizar las instituciones y fortalecer la equidad.

En función de lo expuesto, se proponen algunas líneas de acción:

- Aumentar la cantidad y duración de las prácticas preprofesionales, garantizando acompañamiento docente y espacios de reflexión (Del Regno, 2023).
- Fortalecer la vinculación universidad–hospital, mediante acuerdos institucionales sostenidos que promuevan una formación integral.
- Garantizar financiamiento estatal para prácticas, que incluya insumos, viáticos y becas.
- Incorporar contenidos sobre determinantes sociales y ética del cuidado en contextos de vulnerabilidad (Santos & Maia, 2025).
- Fomentar saberes situados y procesos reflexivos, en los que las y los estudiantes construyan conocimiento a partir de su realidad (Gutiérrez García, 2024).
- Reafirmar el proceso de cuidados

enfermeros como eje estructurante, donde teoría y práctica se retroalimenten constantemente (Orozco, 2025).

## 6– Conclusión

Repensar la educación en enfermería no implica abandonar los ideales del cuidado, sino precisamente preguntarse cómo sostenerlos en condiciones adversas, sin perder el sentido ético y humano de nuestra profesión. Frente a las desigualdades, el desafío no es solo formar técnicos competentes, sino sujetos críticos y sensibles, capaces de transformar su entorno desde el cuidado.

El Estado, como garante del derecho a la salud, debe proveer recursos materiales y humanos que permitan a los estudiantes aplicar lo aprendido, capacitarlos y fortalecerlos.

Sin políticas públicas orientadas a fortalecer el sistema de salud y la formación práctica, la brecha entre teoría y realidad se perpetúa. Consolidar una articulación entre universidades y hospitales públicos será un factor fundamental para mejorar la profesión y construir una salud más equitativa y humana.

## 7- Referencias bibliográficas

- Cárdenes-Becerril, L., & Silveira Kempfer, S. (2018). La enseñanza de la enfermería en el contexto de la pedagogía problematizadora de Paulo Freire. *Enfermería Universitaria*, 15(3), 317–328. <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2018.3.681>
- Del Regno, P. M. (2021). La formación de profesionales de enfermería en asignaturas que abordan distintas etapas evolutivas del paciente. *Revista Electrónica de Didáctica en Educación Superior*. <https://ojs.cbc.uba.ar/index.php/redes/article/view/131>
- Del Regno, P. M. (2023). Las prácticas integradas en la formación profesional de enfermería en una universidad del conurbano bonaerense. *Revista Electrónica de Didáctica en Educación Superior*, (21). <https://ojs.cbc.uba.ar/index.php/redes/article/view/139>
- Ferreira dos Santos, S. M., & dos Santos Maia, L. F. (2025). Prácticas de enfermería: Desigualdad social y atención sanitaria. *Debates Críticos: Revista Interdisciplinaria de Ciencias Sociales y de la Salud*, 1(1), 43–47. <https://revista.salud.mdp.edu.ar/index.php/dc/article/view/24>
- Gutiérrez García, A. I. (2024). Enfoques extras disciplinarios para aproximar la brecha teoría-práctica: Pierre Bourdieu y la interseccionalidad. *Cultura de los Cuidados*, (68), 1–6. <https://doi.org/10.14198/cuid.27196>
- López Cárdenes, W. I., & Soto Mora, B. H. (2020). Contribuciones epistemológicas para disminuir la brecha teoría-práctica de enfermería en Colombia. *Revista Ciencia y Cuidado*, 17(1), 84–94. <https://doi.org/10.22463/17949831.1550>
- Meléndez Chávez, S. (2020). La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de COVID-19: Experiencias de alumnos. *Revista de Enfermería del IMSS*, 28(8), 45–52. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext)
- Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: Tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. *Revista Argentina de Antropología Social*, 22(1), 17–29. <https://digital.cic.gba.gob.ar/items/a38a77a0-faf3-43ef-b8c3-f7b460498570>

- Orozco, L. M. (2025). El proceso de cuidados enfermeros como estructura para la gestión de la información en enfermería. *Debates Críticos: Revista Interdisciplinaria de Ciencias Sociales y de la Salud*, 1(1), 34–42. <https://revista.saludmdp.edu.ar/index.php/dc/article/view/23>
- Torres, R. D. (2021). Aplicación de la teoría de Florence Nightingale en los hospitales: Luz, ventilación, higiene y ambiente saludable. *Revista Cubana de Enfermería*, 39(5). <https://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-48182021000500014>
- Valencia Contrera, M. A., & Rodríguez, A. M. (2021). Reflexión de la humanización de la atención: Teoría de Jean Watson y propuesta de su aplicación. *Benessere. Revista de Enfermería*, 6(1), 1–12. <https://doi.org/10.22370/bre.61.2021.3037>