







Historia de la construcción del conocimiento en enfermería traumatológica ortopédica

História da construção de saberes em enfermagem traumato-ortopédica

History of knowledge construction in trauma and orthopedic nursing care

Alessandra Cabral de Lacerda^I ; Maria Angélica de Almeida Peres^{II} ; Ana Cristina Silva de Carvalho^I ;
Rosa Gomes dos Santos Ferreira^{III} ; Tânia Cristina Franco Santos^{II} ; Pacita Geovana Gama de Sousa Apebirenses^{VI} 

^IUniversidade do Grande Rio, Rio de Janeiro, RJ, Brasil; ^{II}Universidade Federal do Rio de Janeiro, Rio de Janeiro, RJ, Brasil;

^{III}Hospital Municipal Miguel Couto, Rio de Janeiro, RJ, Brasil; ^{IV}Universidade Federal do Rio de Janeiro, Macaé, RJ, Brasil

RESUMEN

Objetivo: analizar el desarrollo de la enfermería traumatológica ortopédica a partir del primer grupo de residentes de un hospital especializado. **Método:** estudio con metodología histórica con un enfoque cualitativo. Las fuentes fueron documentos escritos y orales. **Resultados:** el trabajo en una institución especializada fue el punto de partida para la búsqueda de la especialización de las enfermeras que trabajaban en la atención traumatológica ortopédica, quienes notaron el saber/poder adquirido en el trabajo asistencial, además de la intención de cualificar la atención y elevar el hospital al nivel de instituto. Las estrategias empleadas incluyen la búsqueda de alianzas con instituciones universitarias y asociaciones, y la creación de una asociación propia. **Consideraciones finales:** la enfermería traumatológica ortopédica amplió su espacio científico mediante la creación de un curso de especialización con una unidad académica. Se logró delimitar el poder académico e institucional de la enfermería en la institución de salud a través de la formación de enfermeros especialistas, que es un grupo reconocido por el conocimiento científico.

Descriptores: Historia de la Enfermería; Especialización; Enfermería Ortopédica; Acreditación Hospitalaria; Cuidados de Enfermería.

RESUMO

Objetivo: analisar o desenvolvimento da enfermagem traumato-ortopédica a partir da primeira turma de residentes de um hospital especializado. **Método:** o estudo seguiu a metodologia histórica com abordagem qualitativa. As fontes foram documentos escritos e orais. **Resultados:** trabalhar em uma instituição especializada foi o ponto de partida para a busca por especialização de enfermeiras atuantes no cuidado traumato-ortopédico, que perceberam o saber/poder adquirido no trabalho assistencial, além da intenção de qualificar a assistência e elevar o hospital a instituto. Estratégias empregadas reúnem a busca por parcerias com instituições universitárias e associativas, além da criação de uma associação própria. **Considerações finais:** a enfermagem traumato-ortopédica ampliou seu espaço científico ao criar um curso de especialização com uma unidade acadêmica. Foi possível delimitar o poder acadêmico e institucional da enfermagem na instituição de saúde pela formação de enfermeiras especialistas constituindo um grupo de reconhecido pelo saber científico.

Descritores: História da Enfermagem; Especialização; Enfermagem Ortopédica; Acreditação Hospitalar; Cuidados de Enfermagem.

ABSTRACT

Objective: to analyze the development of trauma and orthopedic nursing care from the very first class of residents of a specialized hospital. **Method:** historical methodology study with a qualitative approach. The sources consisted of written and oral documents. **Results:** working in a specialized institution was the starting point for nurses who were seeking specialization in the field of trauma and orthopedic care as they noticed the power-knowledge acquired through care work, plus they were willing to improve assistance and take the hospital up to an institute level. Strategies used include the search for partnerships with universities and associative-type institutions, in addition to creating their own association. **Final considerations:** trauma and orthopedic nursing care expanded its scientific space by creating a specialization course together with an academic unit. It was possible to define the academic and institutional power of the nursing staff in the health institution by considering the training process of its nurse specialists, who consisted of a group recognized for their scientific knowledge.

Descriptors: History of Nursing; Specialization; Orthopedic Nursing Care; Hospital Accreditation; Nursing Care.

INTRODUCCIÓN

Los cuidados de enfermería relacionados con la ortopedia y la traumatología están dentro del ámbito de la enfermería médico-quirúrgica, debido a que se enfocan en la reparación de deformidades óseas. El conocimiento sobre esta práctica se amplió con el desarrollo de técnicas quirúrgicas y recursos diagnósticos y terapéuticos para la corrección de enfermedades y lesiones¹.

La traumatología asociada a la ortopedia incluye a las víctimas de traumatismos en el sistema musculoesquelético¹. También actúa en situaciones que involucran enfermedades, procesos congénitos y del desarrollo, traumatismos, trastornos metabólicos, enfermedades degenerativas, infecciones y otras afecciones que afectan el sistema musculoesquelético, articular y el tejido conectivo de soporte. Abarca problemas de salud clínicos, quirúrgicos

Autora correspondiente: Alessandra Cabral de Lacerda. E-mail: alecabralacerda@gmail.com

Editora Científica: Cristiane Helena Gallasch; Editora Asociada: Mercedes Neto

y de rehabilitación y pueden clasificarse en agudos, crónicos o incapacitantes. Incluye prevención, atención y rehabilitación para personas de todas las franjas etarias, familias y comunidades².

El Consejo Federal de Enfermería de Brasil (COFEN), considerando la necesidad de cualificar al Enfermero con base en criterios técnicos y científicos, estableció la enfermería traumatológica ortopédica como área de conocimiento en 2011, unificando la ortopedia y la traumatología en el término que reconoce dicha especialidad en la profesión³.

La atención de enfermería en traumatología ortopédica es compleja, debido a sus particularidades técnicas y su constante necesidad de actualización ante los cambios en el perfil epidemiológico y demográfico brasileño, considerando el aumento de la violencia urbana y el envejecimiento poblacional, factores que generan una mayor demanda de atención para la salud, especialmente en el ámbito del Sistema Único de Salud (SUS). Además de estos factores, hay estudios que indican la tasa de mortalidad por traumatismos causados por las caídas en la población de adultos mayores^{4,5}.

El trabajo de enfermería en las áreas de ortopedia y traumatología requiere profesionales capaces de brindar atención para la prevención del trauma y sus limitaciones, en el proceso quirúrgico y de rehabilitación, que incluyen las necesidades biológicas, psicológicas y sociales de los pacientes⁶.

En Río de Janeiro, el Instituto Nacional de Traumatología y Ortopedia Jamil Haddad (INTO), de la Secretaría de Asistencia a la Salud del Ministerio de Salud (MS), es referencia nacional de alta complejidad en traumatología, ortopedia y rehabilitación, y se destaca en el escenario nacional por la producción de investigaciones, formación de recursos humanos especializados, elaboración de materiales científicos, protocolos clínicos y asistenciales, además brinda asesoría al Ministerio de Salud desde 1994, cuando se creó bajo el nombre de *Hospital de Traumato-Ortopedia Dr. Mário Jorge*. La decisión gubernamental de crear el Instituto estableció que el hospital, referencia nacional en las áreas, le daría un carácter de excelencia a la institución⁷.

Ante esta situación, en la década de 1990, las enfermeras que trabajaban en la gestión hospitalaria y en la formación continua en enfermería del INTO se dieron cuenta que, si bien contaban con el conocimiento práctico necesario para mantener la alta calidad de la atención de enfermería traumatológica ortopédica, era necesario delimitar área de conocimiento específica, conocimientos propios de la enfermería que, al mismo tiempo, distinguieran su práctica profesional de otras profesiones de la salud que actúan en esa área, y aportaran poder y mayor autonomía a la categoría profesional.

El INTO, que tiene entre sus objetivos formar profesionales capaces de brindar servicios de excelencia en ortopedia y traumatología para atender a los usuarios del SUS, en 2000 pasó a formar parte, como escenario para el desarrollo de actividades prácticas, del curso de posgrado dentro del formato de una residencia de enfermería en una universidad pública. Por ende, las enfermeras del INTO, en pro de mejorar el conocimiento de enfermería en traumatología ortopédica, establecieron alianzas con instituciones de educación superior en enfermería. Primero, para especializar a las enfermeras de la institución y, segundo, para implantar la formación especializada a nivel nacional, considerando la importancia de articular conocimientos específicos⁸.

Por lo tanto, el presente estudio tuvo como objetivo analizar el desarrollo de la enfermería traumatológica ortopédica a partir del primer grupo de residentes de un hospital especializado.

MÉTODO

Estudio histórico social con enfoque cualitativo. Este enfoque de investigación permite realizar una lectura del pasado según las perspectivas sociales y teóricas seleccionadas por el investigador⁹.

Se optó por la técnica de la historia oral temática para investigar un período reciente, pero fundamental para comprender el tema investigado¹⁰, a través de un cuestionario compuesto por preguntas relativas a aspectos relacionados con la experiencia de los enfermeros desde la creación del primer curso de especialización en enfermería traumatológica ortopédica en Río de Janeiro hasta el inicio de las actividades del primer grupo de residentes de enfermería en el área.

El escenario fue el INTO, en el período de 1995 a 2000, demarcado inicialmente por la colaboración entre las enfermeras del Instituto y la Facultad de Enfermería de la Universidad Estadual de Río de Janeiro (UERJ) que abrió, en 1995, el curso de posgrado en Enfermería en Traumatología Ortopédica, que formó a seis enfermeras del Instituto, hasta la creación del posgrado a nivel de especialización, en la modalidad de formación en servicio de Enfermeros, dentro del formato de residencia en el INTO, en 2000.

Las fuentes fueron documentos escritos del acervo documental del INTO e historias orales de diez enfermeras que participaron en la implantación del curso, ocho de las cuales eran enfermeras asistenciales del INTO y dos profesoras de la Escuela de Enfermería Alfredo Pinto (EEAP) de la Universidad Federal del Estado de Río de Janeiro

(UNIRIO). Las docentes incluidas eran la coordinadora del Programa de Residencia en Enfermería de la UNIRIO y responsable del área de Enfermería Médico Quirúrgica durante el período de estudio.

Luego de comprobar la autenticidad de los documentos escritos, se los comparó con la historia oral contada. Para construir la narrativa histórica se aplicó la metodología histórica de identificación de hechos en los documentos, triangulación de fuentes, organización e interpretación de datos, basada en el marco foucaultiano, en la perspectiva saber-poder, a través de la cual se considera que no hay poder sin producción relacionada de conocimiento¹¹. A partir de las ideas del autor que se basan en esta afirmación, esta narrativa histórica le atribuye al discurso de las enfermeras del INTO el carácter de conocimiento especializado en enfermería traumatológica ortopédica.

Este estudio deriva de una tesis doctoral, cuyo protocolo de investigación fue aprobado por los Comités de Ética en Investigación de las instituciones involucradas.

RESULTADOS

Los resultados del estudio indicaron que hay similitudes entre la consolidación del conocimiento de enfermería en traumatología y ortopedia y el desarrollo de otras áreas especializadas de la enfermería, cuyo desarrollo cotidiano de las prácticas de cuidado genera conocimientos específicos de ese grupo que atiende diariamente a personas con problemas de salud.

El conocimiento que aplicaban las enfermeras a la atención que brindaban en el INTO provenía de sus habilidades y actitudes para valorar la propia práctica profesional, de la que surge el razonamiento clínico compartido con otros profesionales de la salud. Además, esas enfermeras trataron de articularla con el espacio científico y organizacional de la enfermería, que les permitiría mejorar ampliamente su desempeño.

Siempre intentamos estar en contacto con "cosas externas" al hospital. Queríamos estar actualizadas en cuanto al conocimiento, no aisladas. (E1)

Por consiguiente, las enfermeras se dedicaron a crear alianzas para perfeccionarse, acudieron a la Facultad de Enfermería de la UERJ para negociar una alianza, con la intención de obtener un certificado de especialización para los enfermeros del INTO:

Las Enfermeras de Educación Continua y yo fuimos a hablar con la profesora Nalva Pereira Caldas, una persona importante de la UERJ, sobre el deseo de que haya un Curso de Especialización en Enfermería Ortopédica. Y logramos crear un convenio entre la Facultad y el Hospital para otorgar el título de especialista. (E1)

De esa forma, las enfermeras del INTO invirtieron en sus percepciones, conocimientos y experiencias para iniciar un proceso de especialización para los enfermeros de la institución, con el fin de formar profesionales especializados para el ejercicio profesional, lo que requeriría invertir en estrategias para adquirir reconocimiento científico y organización política.

Fue un convenio con la UERJ y dicté toda la parte de Ortopedia Infantil y creé todo el contenido de esa materia. (E2)

A fin de año, el director médico realizaría un evento para los Médicos Residentes que se estaban graduando y entonces le pregunté si podía incluir en la celebración a las enfermeras que también serían especialistas en traumatología y ortopedia. Y mandó hacer un diploma simbólico. (E1)

El grupo de especialistas en enfermería traumatológica ortopédica formado en la UERJ en 1995 realizó un curso de un año de duración y fue el único, dado que la colaboración no se renovó. Este hecho animó a la coordinación de enfermería del INTO a planificar nuevas estrategias, ya que la principal motivación seguía siendo la formación de especialistas en enfermería traumatológica ortopédica.

Una de las estrategias fue reanudar las reuniones de los enfermeros que trabajaban en las áreas de ortopedia y traumatología, en 1996. Dichas reuniones se venían realizando desde 1984, con algunos intervalos en el tiempo, y contaban con la participación de enfermeros interesados en esta área, que trabajaban en hospitales de Río de Janeiro y que integraban el Centro de Enfermeros en Traumatología y Ortopedia¹².

Esta reanudación de los encuentros, después de casi siete años, tuvo lugar en el INTO y su objetivo, con el estímulo y apoyo de la Asociación Brasileña de Enfermería (ABEN) - Sección Río de Janeiro, era crear la Asociación Brasileña de Enfermeros en Traumatología y Ortopedia (ABENTO), posteriormente, Sociedad Brasileña de Enfermeros en Traumatología y Ortopedia (SOBENTO), que provendría del mencionado Centro.

Teníamos la ABENTO y veníamos haciendo reciclaje y estudios. Organizamos eventos, tanto dentro del hospital como para la población externa. De esa forma, ya estábamos empezando a realizar cambios dirigidos a mejorar la calidad de la atención de los profesionales. (E3)

En el extracto del discurso de la colaboradora que se presenta a continuación, se ve claramente el deseo continuo de formar especialistas en enfermería traumatológica ortopédica después de los primeros intentos de consolidar la Especialización:

No sabíamos cómo hacerlo, pero queríamos que hubiera enfermeros especialistas, sentíamos que la especialidad lo requería. (E1)

A continuación, otra colaboradora cita estrategias previas que culminaron con la organización del Hospital de Traumatología Ortopedia como una unidad vinculada al MS.

Creo que la ABENTO fue la motivación para que el INTO se estableciera como espacio para desarrollar las actividades prácticas de la Residencia. Ya estábamos preocupados por el perfeccionamiento técnico-científico del equipo de enfermería. La universidad nos vio. Sería la oportunidad para que los estudiantes conozcan un área aún poco abordada dentro de la universidad. (E3)

Por otro lado, al deseo de establecer una alianza con la Residencia de Enfermería EEAP/UNIRIO, se suma la solicitud de acreditación hospitalaria del INTO:

La Residencia de Enfermería fue muy importante porque en ese momento, en el INTO, se jubilaban muchos enfermeros. No había nadie a quien pasarle el servicio. (E2)

DISCUSIÓN

El contexto de la segunda mitad de la década de 1990 estuvo marcado por el interés de las instituciones públicas de salud en la acreditación hospitalaria vinculada al SUS, lo que implicaba reconocimiento institucional y la adquisición de mayor inversión financiera. El *Hospital dos Acidentados* se transformó en INTO en 1994 y, desde entonces, se ha preparado para competir a fin de mejorar su posición dentro del MS.

En este movimiento de mejora institucional, las enfermeras que ocupaban un lugar de autonomía que les dio las facultades para gestionar el equipo y la atención de enfermería en traumatología ortopédica, sintieron la necesidad de tener y otorgar el título de enfermero especialista en el área para que el conocimiento que detentaban en la práctica sea reconocido como científico. Esa idea fue apoyada por la dirección del INTO, que ya se había consolidado como institución nacional de referencia en el área y estaba interesado en la acreditación hospitalaria.

Las enfermeras del INTO eran conscientes del conocimiento que habían adquirido a través de la práctica profesional que se basaba en la ciencia. Sin embargo, el contexto de la enfermería ya era de especialización y no le correspondía a la enfermería traumatológica ortopédica restringirse sólo a la práctica cotidiana, sin estudios de posgrado en el área. También era importante que se consolidara el conocimiento mediante un título de especialización, a fin de garantizar que la enfermería siguiera desarrollándose *pari passu* al ritmo del crecimiento del INTO, especialmente en la segunda mitad de los años noventa.

Las enfermeras del INTO querían formar especialistas, y si bien se consideraban capaces, se veían obstaculizadas porque no pertenecían a una institución educativa, por ende, la dirección de enfermería del INTO buscó establecer una alianza con la Facultad de Enfermería de la UERJ, que les permitió realizar un curso de especialización en enfermería traumatológica ortopédica, que tuvo lugar en 1995.

En la alianza con la UERJ, se destaca la figura de la profesora Nalva Pereira Caldas, de la Facultad de Enfermería, prestigiosa enfermera y docente, quien se sensibilizó ante la propuesta presentada por las enfermeras del INTO y creó el curso que, si bien tuvo breve duración, fue el primer paso para la formación de especialistas en el área de enfermería traumatológica ortopédica en Río de Janeiro, dándole visibilidad al área.

La creación de un curso de especialización, además de brindar reconocimiento mediante el título de enfermero especialista, permitió verificar la existencia de un cuerpo de conocimiento específico en enfermería traumatológica ortopédica, lo que Foucault (1969) llama la construcción de un objeto a partir de un discurso, que sólo es posible cuando existen prácticas discursivas que lo fragmentan, lo transforman o lo dejan suspendido¹¹.

Por lo tanto, se considera que la construcción de objetos a partir del conocimiento adquirido en la realización de prácticas de cuidado en ortopedia y traumatología por parte de las enfermeras estuvo inicialmente vinculada a la búsqueda de profundización teórica, agrupada y en colaboración con los profesionales médicos. Esto les permitió, en primer lugar, desarrollar la especialización de enfermería en traumatología ortopédica en la UERJ, donde, ante la falta de docentes para dictar clases sobre el tema, las mismas profesionales del INTO actuaron como invitadas, y les permitió formar a los primeros especialistas en enfermería traumatológica ortopédica de Río de Janeiro.

La Facultad de Enfermería de la UERJ no continuó con el curso después de que se graduara el primer grupo de especialistas, dejando en manos de las enfermeras del INTO el desafío de buscar una nueva estrategia para incrementar el número de profesionales con ese título en enfermería.

Ese uso de estrategias a favor de la especialización demuestra que esas enfermeras estaban en sintonía con la enfermería brasileña de ese período, cuando los Cursos de Especialización *Lato Sensu* iban en aumento, para preparar personal y expedir el título de especialista en diferentes áreas de la práctica de enfermería, lo que legitimaba su conocimiento y prácticas especializadas, reorganizando los espacios de poder en los ámbitos de salud especializados.

Esta estrategia resultó efectiva, ya que la Facultad de Enfermería de la UERJ otorgó el título de especialista, algo que el INTO no podía hacer porque aún no estaba acreditado como institución educativa. Es evidente, en esta articulación con una facultad de enfermería, que las enfermeras del INTO utilizaron su poder de autoridad en el espacio de las prácticas de atención de traumatología ortopédica para lograr la formación de los primeros enfermeros especialistas en traumatología ortopédica, en 1995, todos los profesionales que obtuvieron la especialización trabajaban en el INTO.

La inserción de estos enfermeros con posgrado en enfermería traumatológica ortopédica en el INTO le proporcionó al grupo una nueva posición jerárquica ante el equipo de enfermería de la institución y ante los demás enfermeros que trabajaban en el área. Esto se debe a que, para Foucault (1969), el saber se refiere a un conocimiento y a un acontecimiento vinculado al poder¹³. Además, el sujeto moderno, no solo produce conocimiento, también se produce dentro del conocimiento, en un movimiento dialéctico.

En esa secuencia de construcción de relaciones que apuntaban a garantizar el título de especialista, los enfermeros de las áreas de ortopedia y traumatología, con importante liderazgo de las enfermeras del INTO, apoyados por la ABEn-RJ, buscaron en la creación de la ABENTO reafirmar el deseo de organizar el conocimiento y las prácticas en esas áreas para formar especialistas. Además, la creación de una asociación podría darles a las enfermeras del INTO el poder de obtener reconocimiento por su experiencia en ortopedia y traumatología y, por ende, la capitalización de la fuerza política para hacer de este conocimiento una especialidad, dándoles saber-poder.

Por lo tanto, es importante señalar que, a pesar de que cuentan con conocimientos derivados de la práctica profesional, las entrevistadas abordan la necesidad de profundizar y ampliar el conocimiento científico en ortopedia y traumatología, formar profesionales y contar con una asociación que le brinde apoyo y reconocimiento científico al grupo. En Brasil, las organizaciones de clase han contribuido a las luchas a favor de la clase y la sociedad, por eso, la motivación para crear la ABENTO fue poder brindarle el título de especialista a los enfermeros que trabajaban en el área, especialmente a los enfermeros del mismo INTO.

Las entidades de enfermería son importantes y necesarias, dado que han contribuido decisivamente a las luchas de la categoría a favor de la clase y de la sociedad en general. Esos aportes inciden en varios ejes de la actividad profesional y que buscan defender un proyecto político de formación y cualificación profesional coherente con los intereses de la clase y las demandas sociales, así como también garantizar espacios para la difusión de estudios sobre fenómenos de interés para quienes ejercen la profesión¹⁴.

El reconocimiento de esta prueba previa para concretar la especialización generó en las enfermeras del INTO la sensación de que ya contaban con el conocimiento especializado para configurar el escenario como una de las unidades prácticas de campo del Curso de Residencia. El aval de la EEAP, que garantizaba la colaboración como proveedor de contenidos teóricos y diploma, les permitió a estas enfermeras visualizar el aprendizaje de las áreas a través de la inmersión práctica de los residentes de enfermería en una clínica quirúrgica en un ambiente especializado.

Por ende, otra de las estrategias de las enfermeras que consolidarían los conocimientos de enfermería en el área fue que el entonces jefe de la división de enfermería del INTO negociara una alianza con la EEAP, e incluyera al INTO como uno de los escenarios de práctica de los residentes, al ser un organismo vinculado al MS, cumplía, entre otros, con este requisito principal.

De esa forma, el hospital también sería un lugar para que los enfermeros brinden cuidados especializados y, a su vez, produzcan conocimiento, se consoliden prácticas a través de estudios teóricos de los residentes y se lleve a cabo la formación continua de los enfermeros especialistas. Estas estrategias de adquisición de poder requieren de un movimiento que genere prácticas efectivas para la sociedad en el campo educativo y político¹¹.

Una de las estrategias articuladas por las enfermeras fue la posibilidad de profundizar las discusiones teóricas y la aplicabilidad de la implantación del Proceso de Enfermería, al cual los residentes contribuirían considerablemente, dado que las coordinadoras y los miembros de la educación permanente reconocieron las falencias de los profesionales de la institución para implantar esta metodología, que sería fundamental en el proceso de certificación de la acreditación hospitalaria a la que se postulaba el INTO.

La enfermería, como campo de conocimiento y práctica en contextos políticos e históricos, presenta diversidades organizativas, a través de herramientas teóricas y prácticas. Por ende, la consolidación de la profesión en el escenario nacional e internacional se ve afectada por muchas condiciones, entre las que se encuentra la posibilidad de

consolidarse en el ámbito académico-científico como capaz de emitir discursos coherentes sobre sí misma, sobre su posición en la sociedad y en emprendimiento colectivo de la ciencia¹⁵.

Por lo tanto, la formación de enfermeros especialistas en la institución junto con la EEAP/UNIRIO permitió la formación de profesionales cualificados, críticos y reflexivos para brindar atención de enfermería en traumatología ortopédica en el ámbito del SUS, al mismo tiempo el Instituto se fortaleció como institución de referencia y excelencia en asistencia, docencia e investigación.

Este estudio destaca las estrategias de la enfermería en traumatología ortopédica para lograr el reconocimiento de su saber adquirido, que transformó en poder académico institucional legitimado mediante la adquisición del diploma de especialización.

El estudio reveló las estrategias de adquisición de conocimiento en traumatología y ortopedia de las enfermeras del INTO, que culminaron con la implementación del curso de especialización en la modalidad de Residencia en Enfermería, en cooperación con una Universidad. La intención, así como el interés de las enfermeras de plasmar su conocimiento y sus prácticas en conocimiento avalado por una institución educativa, las llevó a ir más allá de los ámbitos de este grupo, al validar su importancia y especificidad dentro de la institución y para la ciencia de la Enfermería, cómo saber establecido.

CONSIDERACIONES FINALES

Tomando en cuenta la necesidad de formalizar el conocimiento específico en la atención de enfermería en ortopedia y traumatología, con el fin de ampliarlos, certificarlos y actualizarlos, las enfermeras del INTO utilizaron como estrategia el diálogo interinstitucional y el poder simbólico atribuido a las entidades representativas (ABEn-RJ, EEAP/UNIRIO) para crear el curso de especialización. Sin embargo, el mismo INTO, como institución reconocida y de alto estándar formadora de recursos humanos para trabajar en el SUS, también tenía su propio poder simbólico que facilitó el acercamiento.

La creación de un curso de especialización y de una Sociedad de Especialistas (ABENTO) manifiesta la intención de las enfermeras que sabían que tenían conocimiento y prácticas diferenciadas en ortopedia y traumatología, es decir, competencias que, sin embargo, requerían el aval académico.

La adquisición de un equipo de enfermería, poseedor de un vasto conocimiento práctico y específico, una vez certificados por acuerdos de cooperación con las esferas académicas, tanto a través del posgrado *lato sensu* como a través del programa de residencia, fomenta la instauración del saber-poder en las intenciones de capitalización política foucaultiana.

Desde esa perspectiva, se puede afirmar que la estrategia de crear una alianza para hacer del INTO un escenario de formación de especialistas en enfermería traumatológica ortopédica, rol que desempeña hasta el día de hoy con su participación en el Programa de Residencia de la EEAP/UNIRIO, consolida a los enfermeros de la institución como poseedores de conocimiento propio reconocido dentro de la especialidad para el trabajo diferenciado y para la formación de nuevos profesionales en el área.

Se cree que los hallazgos contribuyen al área porque permiten reflexionar sobre el curso que propone especializar al enfermero en áreas específicas y, por ende, probablemente fomente ideas que posibiliten reflexionar sobre cursos de esa naturaleza. Además, permite comprender y contextualizar las estrategias de los enfermeros para formar especialistas en enfermería traumatológica ortopédica que se articulen con la necesidad de formar recursos humanos para el SUS.

REFERENCIAS

1. Rothrock JC, editor. Alexander - Cuidados de Enfermagem ao Paciente Cirúrgico. 13ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier; 2007.
2. Cameron LE, Araújo STC. Vision as an instrument of perception in trauma and orthopedic nursing care. Rev. Esc. Enferm USP. 2011 [cited 2020 Nov 04]; 45(1):95-9. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342011000100013>.
3. Conselho Federal de Enfermagem. Resolução Cofen-389/2011: atualiza, no âmbito do sistema COFEN / Conselhos Regionais de Enfermagem, os procedimentos para registro de título de pós-graduação lato e stricto sensu concedido a enfermeiros e lista as especialidades. Brasília, 18 de outubro de 2011 [cited 2020 Set 03]. Available from: <http://www.portaldafenfermagem.com.br/legislacao-read.asp?id=353>.
4. Ministério da Saúde (Br). DATASUS. Manual técnico operacional do sistema de informações hospitalares. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2016.
5. Helling TS, Watkins M, Evans LL, Nelson PW, Shook JW, Van Way CW. Low falls: an underappreciated mechanism of injury. J Trauma. 1999 [cited 2020 Nov 04]; 46(3):453-6. DOI: <https://doi.org/10.1097/00005373-199903000-00019>.
6. Silva, PC. Residência de enfermagem em ortopedia e traumatologia: experiência de implantação e desafios. Santa Catarina: Universidade Federal de Santa Catarina, 2019 [cited 2020 Nov 04]. Available from: <https://repositorio.ufsc.br/xmlui/handle/123456789/173567>.

7. Ministério da Saúde (Br). Portaria nº 1.820, de 31 de outubro de 1994. Diário Oficial da República Federativa do Brasil. Brasília, DF, 01 nov. 1994.
8. Mello AL, Terra MG, Nietzsche EA, Backes VMS, Kocourek S, Arnemann CT. Teaching-service integration in the training of health residents: the teacher's perspective. *Texto Contexto Enferm.* 2019 [cited 2022 Sep 22]; 28(1):e20170019. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1980-265X-TCE-2017-0019>.
9. Castro H. História Social. In: Cardoso CF, Vainfas R. Domínios da História: ensaio de Teoria e Metodologia. Rio de Janeiro: Campus; 1997.
10. Meihy JCSB, Holanda F. História Oral: como fazer, como pensar. 2ª ed. 4ª reimpressão. São Paulo: Contexto; 2015.
11. Foucault M. A arqueologia do saber. Trad. Luiz Felipe Baeta Neves. 7ª ed. Rio de Janeiro: Forense Universitária; 2008.
12. Ministério da Saúde (Br). Instituto Nacional de Traumatologia e Ortopedia Jamil Haddad. Divisão de Enfermagem. Estatuto da Associação Brasileira de Traumatologia e Ortopedia (ABENTO), 1996 [cited 2022 Sep 22]. Documento acessado no Acervo do Instituto Nacional de Traumatologia, contulado em maio de 2019.
13. Veiga-Neto A. Foucault & a Educação. 3ª ed. Belo Horizonte: Autêntica; 2011.
14. Santos JFE, Santos RM, Costa LMC, Almeida LMWS, Macêdo AC, Santos TCF. The importance of civilian nursing organizations: integrative literature review. *Rev. Bras. Enferm.* 2016 [cited 2020 Sep 18]; 69(3):672-80. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167.2016690326i>.
15. Costa R, Souza SS, Ramos FRS, Padilha MI. Foucault and its utilization as scientific production in nursing research *Texto Contexto Enferm.* 2008 [cited 2020 Aug 13]; 17(4):629-37. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-07072008000400002>.

Contribuciones de los autores

Concepción, A.C.L. y M.A.A.P.; Metodología, A.C.L. y T.C.F.S.; Validación, A.C.L., A.C.S.C., R.G.S.C., T.C.F.S. y P.G.G.S.A.; Análisis Formal, A.C.L. y R.G.F.S.; Investigación, A.C.L.; Obtención de recursos, A.C.L.; Curaduría de Datos, A.C.L. y T.C.F.S.; Redacción – Original Preparación de Borradores, A.C.L., A.C.S.C. y R.G.F.S.; Redacción – Revisión y Edición, T.C.F.S. y P.G.G.S.A.; Visualización, A.C.L., M.A.A.P. y P.G.G.S.A.; Supervisión, A.C.L., A.C.S.C. y M.A.A.P.; Administración del Proyecto, A.C.L. y R.G.F.S. Todos los autores leyeron y estuvieron de acuerdo con la versión publicada del manuscrito.