

Estrategias de enseñanza de enfermería para incluir ambulancias en situaciones de emergencia (1907-1928)

Estratégias do ensino de enfermagem para a inserção da ambulância nas situações de urgência (1907-1928)

Nursing teaching strategies to incorporate ambulances in emergencies (1907-1928)

Claudia Labriola¹ ; Fernando Porto¹ 

¹Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro. Rio de Janeiro, RJ, Brasil

RESUMEN

Objetivo: describir analíticamente las estrategias adoptadas por los promotores de la enseñanza de enfermería para incluir ambulancias en situaciones de emergencia. **Método:** estudio histórico basado en el microanálisis, mediante el método del paradigma indiciario. Se utilizaron libros y periódicos publicados entre 1907 (año de publicación del *Relatório de Viagem à Europa* de Adolpho Possollo) y 1928 (año de publicación del *Livro do Enfermeiro e Enfermeira* de Getúlio dos Santos). **Resultados:** se encontraron siete trabajos que abordan la atención prehospitalaria, además de recortes de periódicos del período estudiado que demuestran la efectividad de los servicios prestados por las ambulancias. **Consideraciones finales:** la adquisición de ambulancias junto con la enseñanza de enfermería para la atención prehospitalaria fue la estrategia utilizada para crear una cultura de cuidados de emergencias.

Descritores: Enfermería; Urgencias Médicas; Ambulancias; Historia; Enseñanza.

RESUMO

Objetivo: descrever, analiticamente, as estratégias empreendidas dos incentivadores do ensino de enfermagem para a inserção da ambulância nas situações de urgência. **Método:** estudo histórico com base na microanálise, pelo método do paradigma indiciário. Foram utilizados livros e jornais publicados entre 1907, ano de publicação do relatório de viagem à Europa de Adolpho Possollo e 1928, publicação da obra *Livro do Enfermeiro e Enfermeira* de Getúlio dos Santos. **Resultados:** foram encontradas sete obras que trata do atendimento pré-hospitalar juntamente com recortes dos jornais da época estudada que mostram a efetividade dos serviços realizados pelas ambulâncias. **Considerações finais:** a aquisição de ambulâncias juntamente com o ensino de enfermagem para o atendimento pré-hospitalar foi a estratégia utilizada para a criação da cultura dos cuidados em emergência.

Descritores: Enfermagem; Emergências; Ambulâncias; História; Ensino.

ABSTRACT

Objective: to analytically describe the strategies adopted by Nursing teaching promoters to incorporate ambulances in emergencies. **Method:** A historical study based on micro-analysis, through the Evidentiary Paradigm method. The materials used were books and newspapers published between 1907 (year when Adolpho Possollo's *Relatório de Viagem à Europa* was published) and 1928 (publication of *Livro do Enfermeiro e Enfermeira* by Getúlio dos Santos). **Results:** seven documents addressing pre-hospital care were found, in addition to newspaper clippings from the period under study that show the effectiveness of the services provided by ambulances. **Final considerations:** along with Nursing teaching for pre-hospital assistance, the strategy used to create an emergency care culture was to buy ambulances.

Descriptors: Nursing; Emergencies; Ambulances; History; Teaching.

INTRODUCCIÓN

El uso de vehículos para la atención nació durante las Guerras Napoleónicas (1792-1802). Eran utilizados para transportar a los heridos a zonas alejadas del conflicto mediante tracción animal¹. En 1792, el cirujano Dominique-Jean Larrey, padre de la Medicina Militar, comenzó a brindar asistencia en los campos de batalla mediante ambulancias “voladoras” con el objetivo de reducir el tiempo y garantizar que se brindaran primeros auxilios². El término “ambulancia” deriva del francés *ambulance*. Eso significa que era un vehículo que acompañaba a las tropas y “voladora” porque eran ligeros y rápidos³.

La llegada de los automóviles a Río de Janeiro se produjo en 1895. El modelo fue el Serpollet, introducido por José do Patrocínio, político abolicionista. Eso marcó el desarrollo de los medios de transporte, anteriormente impulsados por animales. Sin embargo, las calles no eran adecuadas, lo que provocó accidentes; incluso Patrocínio y Olavo Bilac (poeta parnasiano) chocaron contra un árbol y sufrieron heridas leves⁴.

Autora de correspondencia: Claudia Labriola. Correo electrónico: claudialabriola@unirio.br
Editora Jefe: Cristiane Helena Gallasch

En Brasil, la historia de la atención prehospitalaria se remonta a los registros de cuidados prehospitalarios de 1889. Se llevaba a cabo mediante el transporte a tracción animal que realizaba el Cuerpo de Bomberos⁵. En 1920, Adolpho Possollo, médico militar y del Ambulatorio Rivadávia Correa, publicó la obra *“Curso de Enfermeiros”*, que presentaba evidencias de un cambio en la cultura de los cuidados para la atención en situaciones de urgencia de víctimas provenientes de vías públicas o situaciones similares, utilizando ambulancias para transportarlas⁶.

Destacamos que consideramos cultura de los cuidados a los mecanismos que comunican información y sus respectivas formas de hacer/actuar. Según esta línea de pensamiento, la consecuencia son los factores históricos y demográficos. Éstos son los pilares del significado centrado en la salud, la enfermedad y las situaciones de la vida real⁷. Por lo tanto, consideramos que conducen a la culturalización de los cuidados.

Creemos que el avance en el transporte que propició el pasaje de la tracción animal a los motores de combustión ha cambiado el concepto de atención a las víctimas en la vía pública y en situaciones similares, así como las políticas de salud y la enseñanza de enfermería.

Por consiguiente, nos propusimos lo siguiente: Describir analíticamente las estrategias adoptadas por los funcionarios gubernamentales y los promotores de la enseñanza de enfermería para incluir vehículos ambulancia en la cultura de los cuidados en situaciones de urgencia.

MÉTODO

Estudio histórico que utilizó microanálisis⁸, principalmente documental, desde la perspectiva del paradigma indiciario. El mismo se especializa en las pistas dejadas, a veces poco importantes o triviales y tal vez ignoradas, que, por medio de análisis, comparaciones y clasificaciones, revelan los síntomas que dejan al descubierto la trayectoria del fenómeno investigado a través del análisis, además de sacar personajes del anonimato⁹.

Los documentos (escritos e imágenes) provienen de la Hemeroteca Digital de la Biblioteca Nacional, de la Biblioteca de la Facultad de Enfermería de la Universidad de San Pablo, del Archivo Sectorial *Enfermera Maria de Castro Pamphiro*, de la Escuela de Enfermería Alfredo Pinto y de la Cruz Roja Brasileña (organismo central).

Para ello, la búsqueda comenzó por la obra de Adolpho Possollo - *Curso de Enfermeiros* (1920)⁶ - que contenía pistas sobre libros, artículos e imágenes. Eso llevó a delimitar la búsqueda entre 1907, que comienza con el *Relatório de Viagem à Europa*, y finaliza con la obra de Getúlio dos Santos de 1928, llamada *Livro do Enfermeiro e Enfermeira: para uso dos que se destinam à profissão de enfermagem e das pessoas que cuidam de doentes*¹⁰, y circunscribirla geográficamente a Río de Janeiro, antigua capital del país, Distrito Federal (1763-1960).

Al acceder a los documentos, el criterio adoptado fue buscar registros sobre ambulancias, políticas públicas de salud y enseñanza de enfermería sobre cuidados para atención de urgencias, que conformaron el *corpus* de análisis.

Utilizando el *corpus* documental, los textos fueron vinculados entre sí con las imágenes sometidas a una matriz de análisis basada en la semiótica a través de los siguientes ítems: identificación de datos, plan de contenido, plan de expresión y datos complementarios para analizar¹¹. Esto implicó triangulación de fuentes¹², que dio lugar a una discusión, a modo de narrativa histórica con literatura detallada y aspectos teóricos sobre la cultura de los cuidados.

El estudio no fue sometido a ningún Comité de Ética en Investigación, ya que las fuentes eran públicas y tenían más de 70 años de antigüedad.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tal como está metodológicamente previsto, presentaremos los resultados del *corpus* de análisis correspondientes a las obras consultadas (publicadas entre 1907 y 1928) en la Figura 1.

1907 – “Relatório de Viagem á Europa”, de Adolpho Possollo

Informe generado gracias a una subvención de la Asociación de Comercio de Río de Janeiro. Durante su viaje a París, Inglaterra, Alemania y América del Norte, el autor visitó varias instituciones de salud y tuvo la oportunidad de acceder a la atención de personas heridas en la vía pública y asistidas por ambulancias.

1907 – “Transporte de Doentes: principalmente feridos”, de Adolpho Possollo

Artículo publicado en la Revista Brazil-Médico. Reflejaba la preocupación por el traslado de los enfermos, especialmente de los heridos. Eran víctimas de enfermedades o accidentes que requerían traslado desde la cama o la vía pública hasta la cama del hospital o mesa de operaciones. Además, se destacan los elementos necesarios para realizar la instalación en una ambulancia. Se excluye el transporte de pacientes que padecen enfermedades cardíacas, tuberculosis, ictericia, viruela, enfermedades mentales, delirios furiosos y heridos en combate.

1915 – “Lições do curso prático para as Damas Enfermeiras Voluntárias, de acordo com o programa aprovado. II Volume”, de la Cruz Roja Brasileña

Libro con notas para enseñar a las Damas Enfermeras Voluntarias cómo brindar cuidados.

1917 – “Jornal O Paiz” y “Correio da Manhã”

Anuncio del curso de camilleros que se lanzará, con sus requisitos y horario de clases. También se informa que el curso de enfermeras voluntarias no tomará vacaciones para no interrumpir la enseñanza.

1917 – “Quadro do Curso Prático de Enfermeiros e Padroleiros – Enfermeirandos de 1917”, sin autor.

Imagen única compuesta por 8 sujetos fotografiados individualmente y 1 junto con información de datación e identificación de las personas fotografiadas.

1918 – “O Paiz”

Anuncio que informa que el presidente de la Cruz Roja Brasileña envió una carta solicitando apoyo al Comandante de la Brigada Militar de Rio Grande do Sul para crear un curso de camilleros.

1920 – “Curso de Enfermeiros”, de Adolpho Possollo

El libro contiene gran cantidad de texto e imágenes, con el objetivo de proporcionar formación profesional a los/as enfermeros/as de hospitales civiles, militares y hospicios. El contenido presenta aspectos relacionados con la atención a pacientes que deben ser trasladados en ambulancia.

1922 – “A Assistência Pública e Privada no Rio de Janeiro: história e estatística: comemoração do Centenário da Independência Nacional”, de Ataulfo Nápoles de Paiva

Libro basado fundamentalmente en datos históricos y estadísticos. Presenta datos de las instituciones de salud a las que prestaron servicio. También incluye imágenes de la flota de ambulancias en funcionamiento con sus respectivos agentes de salud.

1923 – “Histórico da Cruz Vermelha Brasileira”, de la Cruz Roja Brasileña

La obra relata la trayectoria de la institución con sus hitos temporales. Sus páginas abarcan aspectos financieros, convenios y el trabajo de las enfermeras de la Escuela Práctica de Enfermería.

1923 – “Livro do Enfermeiro e da Enfermeira: para uso dos que se destinam à profissão de enfermagem e das pessoas que cuidam de doentes”, de Getúlio dos Santos

La obra estaba destinada a enfermeras, así como a personas cuyo trabajo era brindar cuidados. Entre los diferentes aspectos, enseña maniobras para la atención de pacientes que deben ser trasladados en ambulancia.

Figura 1: Corpus documental (1907-1928). Río de Janeiro, RJ, Brasil, 2023.

En el período 1907-1928, el campo de la salud pasó por las siguientes denominaciones: Dirección General de Salud Pública (1897-1920), mediante la unificación de la Inspección General de Sanidad de los Puertos y del Instituto Federal Sanitario por el Decreto n.º 2.449 del 1 de febrero de 1897, y Departamento Nacional de Salud Pública, promulgado por el Decreto n.º 3.987 del 2 de enero de 1920; ambas subordinadas al Ministerio de Justicia e Interior¹³.

En el contexto brasileño, Río de Janeiro ha experimentado varias adversidades sanitarias como la Rebelión de las Vacunas (1904) y la Gripe española (1918), por ejemplo. Sin embargo, cabe recordar otros problemas como la tuberculosis, que contribuyó como argumento de la Reforma Sanitaria liderada por Carlos Chagas (1879-1934) para crear el Departamento Nacional de Salubridad Pública¹⁴.

En 1904, Possollo partió hacia Europa y el norte de América y a su regreso publicó el informe *Uma Viagem á Europa* (1907), que presentaba el funcionamiento de los servicios de transporte de víctimas/heridos en Francia, Alemania y América del Norte, subvencionado por la Asociación de Empleados de Comercio de Río de Janeiro¹⁵.

A su regreso de Europa (1905), Possollo lo presentó en el 3^{er} Congreso Científico Latinoamericano realizado en Río de Janeiro y, dos años después, el material fue publicado en la Revista Brazil-Médico con el nombre de *Transporte de Doentes, principalmente feridos*.

El 3^{er} Congreso Científico Latinoamericano se llevó a cabo del 6 al 16 de agosto de 1905 y tuvo proyección internacional; estaba orientado a socializar y fortalecer el campo en ocho secciones (con Ciencias Médicas/Quirúrgicas y Medicina Pública entre ellas) para darle visibilidad a Brasil¹⁶.

Fueron 697 participantes, de los cuales 474 eran brasileños, como el Barón de Río Branco, Joaquim Nabuco y gobernantes de las Repúblicas Latinoamericanas¹⁷.

El artículo destaca la preocupación por el traslado, especialmente en ambulancia, que estaba dirigido a quienes sufrían algún problema de salud o accidente en la vía pública. Además, presentó a los lectores una descripción detallada de los elementos que debía contener el interior del vehículo. Sin embargo, mencionó que había que excluir a las personas con problemas cardíacos, tuberculosis, ictericia, viruela, enfermedades mentales, delirios furiosos y a las personas heridas en conflictos armados debido a sus especificidades¹⁸.

En este contexto, el Puesto Central de Asistencia ubicado en *Rua do Camerino* sin número creó la primera estación de atención de urgencia mediante el Decreto n.º 673 del 31 de octubre de 1907, que se materializó el 1 de noviembre de 1907. El mismo fue considerado un éxito, debido a la necesidad de traslado en situaciones de urgencia¹⁹.

Un año después de instalado el Puesto Central de Asistencia, se realizó el Congreso de Asistencia Pública y Privada en el Distrito Federal. Los temas tratados fueron los siguientes: asistencia a pacientes/víctimas en el domicilio y en la vía pública bajo responsabilidad del gobierno municipal; creación de una institución de servicio público en zonas con actividad industrial; el Puesto Central de Asistencia se convertiría en el modelo a seguir; y creación de Distritos Federales de Salud para la asistencia en cuestión¹⁹.

Tres años después de creado el Puesto Central de Asistencia, fue necesario ampliarlo. Esto implicó trasladar las instalaciones a un edificio en la Plaza de la República con merecido reconocimiento, ratificado en 1911 y 1912, cuando en la Exposición Internacional de Higiene de Dresde, Alemania, y posteriormente en Roma, respectivamente, recibió la medalla de oro por los servicios prestados¹⁹.

Como podemos observar, el servicio ofrecido por el Puesto Central de Asistencia era, de hecho, un modelo de atención de urgencias con ambulancias. Esto indica que fue uno de los faros que orientaron las políticas públicas de salud en el Distrito Federal, enfocadas en la atención urgente mediante ambulancias.

Para tener una mejor idea de la cantidad de servicios prestados por ambulancias en el período 1907-1911: 18.901 registros de salida para asistencia urgente en la vía pública, 7.734 para visitas a domicilio, 6.112 a Comisarías y 6.561 a distintas ubicaciones. En cuanto a los registros de los traslados, 5.349 correspondían a la *Santa Casa da Misericórdia*, 1.163 a domicilios particulares, 228 a Hospitales Militares y 94 a Hospitales privados¹⁹.

Además, consta en la obra *Assistência Pública e Privada no Rio de Janeiro: história e estatística*, una flota de al menos 11 ambulancias, como puede verse en la Figura 2.

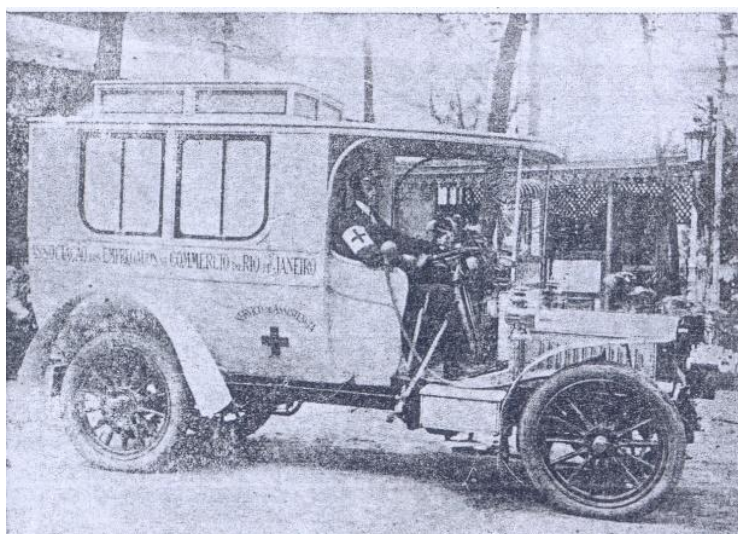


Figura 2: Facsímil de una ambulancia. Fuente: Possolo A, 1907. *Transporte de Doentes: principalmente feridos*. Revista Brazil-Médico, 8, 71 – 73. Obtenido de <http://memoria.bn.br/DocReader/DocReader.aspx?bib=081272x&Pesq=ambulancia&pagfis=2708>

De lo anterior podemos inferir que, directa y/o indirectamente, Possollo influyó en la atención de urgencias. Sin embargo, el médico no fue mencionado en los documentos (especialmente en la obra *Assistência Pública e Privada no Rio de Janeiro: história e estatística*¹⁹). Por otra parte, no podemos negar su experiencia en el exterior registrada en el informe y artículo publicado sobre el uso de ambulancias para servicios de emergencia.

Debido al éxito en la atención de urgencias mediante ambulancias, pareciera que su implementación fue un proceso aceptado por la población, pero no fue así. Al principio, las ambulancias de los servicios de emergencia estaban subutilizadas debido a que la población no confiaba en ellas. Por ese motivo, fue necesario que el gobierno implementara estrategias para revertir la situación¹⁹.

Considerando la subutilización del servicio, se realizaron dramatizaciones de las atenciones en el espacio Campo de Santana, con el fin de demostrarles a los ciudadanos de Río de Janeiro cómo se realizaban. Para ello, los jardineros simulaban problemas de salud para que el personal del servicio de salud los atendiera (Figura 3).



Figura 3: Mosaico de imágenes de la simulación de atención en la vía pública. Fuente: Paiva¹⁹ (edición sin paginación).

La ambulancia era un modelo de combustión adquirido durante la administración del intendente Francisco Pereira Passos (administración 1902-1908)²⁰, como podemos observar en la Figura 2. En la imagen de arriba presentamos un mosaico para mostrar algunos momentos de la simulación de la atención a víctimas en la vía pública, compuesto por cuatro imágenes, desde la llegada de la ayuda, pasando por la atención, posicionamiento en la camilla e ingreso en la ambulancia para ir a su destino.

Destacamos que el artículo de Possollo menciona cómo brindó asistencia en esta situación, lo cual reproducimos citando sus palabras: 1) Rapidez de llegada del personal al lugar del accidente; 2) Se aplica vendaje simple y cuidados de protección en el lugar; 3) Ubicación del accidentado en una camilla que pueda colocarse en el vehículo y posteriormente trasladarse desde allí a la cama o a la mesa de operaciones y curaciones; debe estar dispuesta de manera que pueda lavarse completamente e incluso desinfectarse, si fuera necesario; 4) Vigilancia del accidentado durante el viaje; 5) Velocidad y comodidad en la tracción; y 6) Traslado del paciente de la camilla a la cama, o a la mesa de curaciones o de operaciones, con el mismo cuidado que al colocar al paciente en la camilla, administrando anestesia en la camilla, si el paciente tiene que ser sometido a cirugía o curaciones prolongadas^{15:9}.

Las imágenes están en tonos de gris y el espacio tiene árboles como atributo paisajístico en el fondo de la escena; se puede ver el piso y el bordillo. La cantidad de personas fotografiadas varía entre 14 y 19, incluidos dos niños. El personal del servicio de salud viste uniforme con gorra o algo similar, en tonos grises claros y oscuros. Lo que los distingue de los demás hombres presentes son sus trajes con camisas de colores claros y todos con diferentes tipos de sombreros.

En su mayoría hombres, las personas fotografiadas visten ropas típicas de la moda de la época. Como podemos observar, llevan trajes y sombreros. Esta decodificación presenta rastros de la influencia del estilo *Art Nouveau* francés, que coincide con el período *Belle Époque*, en el Distrito Federal²¹. Por lo tanto, comprender las formas de vestir y las transformaciones urbanas, como la incorporación de las ambulancias en el campo de la salud, revela la articulación entre texto y contexto.

Cabe destacar que las personas fotografiadas en uniforme y con gorra o algo similar en la Figura 3 son guardias, inspectores o delegados de sanidad. Lo cierto es que en la imagen llevaban ropa distinta a la de las personas que los observaban.

El Decreto n.º 5.156 del 8 de marzo de 1904, específicamente en su Artículo 306, disponía que, cuando hubiera reunión con el director general del Puesto Central de Asistencia, si lo estimasen necesario, los delegados y los inspectores de sanidad debían presentarse uniformados y; Artículo 310, la redacción ordena a los guardias sanitarios usar su uniforme en los puestos de salud, al igual que los empleados de puestos inferiores. Esto nos remite a la vestimenta de los militares y sus representaciones jerárquicas²².

La víctima masculina en las imágenes del mosaico aparece en el centro de la fotografía o cerca del mismo; al hacerlo, pone la representación como protagonista de la escena. Además, creemos que la ropa que vestía era para representar a los trabajadores.

Ubicar a la víctima cerca o en el centro del texto iconográfico ratifica la importancia de la Ley de Centralidad. Dentro de las 15 establecidas, la primera indica que “los elementos que aparecen en el centro de la imagen son más importantes, o mejores, que los que están en la periferia”²³. Por lo tanto, afirmamos que la dramatización con el protagonista centrado es una estrategia para persuadir a los espectadores sobre el rescate simulado.

Los artefactos visibles son los siguientes: camilla, maletín y ambulancia. Por el volumen presente en la escena fotográfica, el último se destaca del ambiente natural y externo, y proviene de la flota presentada en la Figura 2. Nuevamente, aquí somos asertivos en lo que respecta a aplicar la Ley de Centralidad como estrategia de persuasión y credibilidad a favor de la atención de urgencias.

Cabe destacar que Possollo¹⁸ informó que, junto con la administración del alcalde Pereira Passos, el Servicio de la Asociación de Empleados de Comercio de Río de Janeiro ordenó la fabricación de una ambulancia modelo parisino²⁰.

El vehículo llegó durante el 3^{er} Congreso Científico Latinoamericano. Possollo afirmó que se trató de una coincidencia¹⁸, pero fue en ese evento donde expuso su experiencia en el traslado de enfermos. Esto nos hace dudar acerca de la coincidencia, lo que nos lleva a creer que fue estratégico en su presentación sobre la ambulancia; por ello, creemos que, como mínimo, ya sabía que llegaría alrededor de esa fecha.

En el manuscrito describe la ambulancia: un vehículo propulsado por motor de combustión conformado por una carrocería de 1,90 m de largo, 1,35 m de ancho y 1,48 m de alto, con dos ventanillas laterales con movimiento de apertura vertical realizadas en cristal opaco y otra gran ventanilla fija en la parte delantera. Además, hay una puerta de dos hojas en la parte trasera que se abre. El suelo y los laterales del vehículo fueron recubiertos de zinc y pintados al óleo en tono blanco. Destaca que los amortiguadores de la ambulancia son importantes para el movimiento del vehículo, dado que deben atenuar los movimientos bruscos.

Dentro de la ambulancia, describe que había espacio para la camilla y la cama con ruedas, que corría por rieles en el piso del vehículo, más asientos laterales para que los médicos y enfermeros brindaran atención de urgencia, y mobiliario. En el mismo se almacenaban gasa esterilizada, algodón, vendas, solución salina, tijeras, pinzas de hemostasia, jeringas y otros suministros similares y contaba con iluminación interior: una lámpara eléctrica.

El escenario presentado en el texto iconográfico de la dramatización fue el Campo de Santana, ubicado en el centro de Río de Janeiro, donde árboles, plantas y animales en libertad, entre otros atributos, son característicos de un jardín. También fue un espacio importante para el Distrito Federal cuando se instaló el baño público como un marcador de modernidad durante la administración de Pereira Passos²⁴. Por ello, debido a los diversos problemas de Salud Pública, esto se utilizó como un elemento de visibilidad sociocultural.

Dramatizar la asistencia en la vía pública y dejar un registro fotográfico son indicios de que se está a favor de cambiar la cultura de los cuidados. Esto se debe a que considera la conducta, el conocimiento, las circunstancias, las creencias, los valores y los sentimientos asociados al proceso de necesidad que da satisfacción a los seres humanos, ya sea individualmente o en grupo²⁵. Por lo tanto, cuando articulamos atributos personales, el paisaje y acciones estratégicas, inferimos credibilidad en las nuevas direcciones para abordar situaciones de urgencia.

La Primera Guerra Mundial estalló en 1914 y Brasil participó a partir de 1917. En esa época, la Cruz Roja Brasileña (organismo central en Río de Janeiro) creó el Curso de Enfermeras Voluntarias (1914) y luego el de Enfermeras Profesionales. Para agruparlos, se creó la Escuela Práctica de Enfermeras (1916). El mismo año se creó el Curso de Enfermeras del Policlínico Botafogo. Estas carreras se crearon pensando en el conflicto internacional^{26;27}.

Incluso durante el período de guerra, se consideraba que para afrontar las urgencias era necesario contar con personal preparado y el contexto era favorable para realizar la inversión. Por ello, encontramos un rastro en el cartel de graduación del Curso Práctico para Enfermeros y Camilleros – Enfermeros egresados en 1917 (Figura 4).



Figura 4: Cartel de la graduación de Enfermeros y Camilleros – Brigada Militar del Estado (1907). Fuente: Cartel de la primera promoción del curso para Enfermeros y Camilleros de la Brigada Militar del estado de Rio Grande do Sul. Obtenido de: <https://www.brigadamilitar.rs.gov.br/historia>

La Figura 4 proviene de la colección de la Cruz Roja Brasileña (organismo central) de Río de Janeiro. Se trata de la graduación del Curso Práctico para Enfermeros y Camilleros de la Brigada Militar del estado de Rio Grande do Sul graduados en 1917.

El cartel tiene un grupo de siete hombres en el centro, seis con atuendo militar y uno con ropa formal, con el título “Profesores del Curso” encima de la imagen, pero sin los nombres incluidos. Abajo hay una imagen de un campamento con una bandera con el fondo claro y el símbolo de la cruz en el centro. A los lados se ven ocho retratos de los graduados con uniformes militares, con una descripción de sus rangos desde soldado hasta cabo.

Destacamos que al triangular la información con el *Correio da Manhã*²⁸ y *O Paiz*²⁹, del 25 de noviembre de 1917, sobre las inscripciones de interesados encontramos los siguientes requisitos: ser mayor de 21 años, saber leer y escribir, estar vacunado contra la viruela y no ser portador de enfermedades crónicas, contagiosas o incapacidades físicas y trabajar en el horario de la mañana de los días hábiles; y para el profesor, ser médico militar.

En un principio, encontrar un cartel de la graduación de Enfermeros y Camilleros parecía no tener sentido, dado que se trataba del estado de Rio Grande do Sul en el Archivo de la Cruz Roja Brasileña, ubicado en Rio de Janeiro. Sin embargo, esto empieza a tener sentido cuando nos enteramos de que el presidente de la Cruz Roja Brasileña, Thaumaturgo de Azevedo, contactó a Afonso Emilio Massot, comandante general de la Brigada Militar del estado de Rio Grande do Sul, en septiembre de 1918, para solicitar el temario del curso y el certificado modelo³⁰.

Al conectar el cartel de la graduación con la solicitud del presidente de la Cruz Roja Brasileña ante la Brigada Militar del estado de Rio Grande do Sul, identificamos la publicación en el periódico *O Povo*³¹ sobre las medidas que tomaría el comandante general de la Brigada Militar, así como la afirmación de Getúlio dos Santos¹⁰, director de la Escuela Práctica de Enfermeros, de que era necesario contar con personal preparado para la atención.

Tal como se ha presentado hasta ahora, la cultura de los cuidados para la atención de urgencia fue dramatizada para convencer a la población. La Cruz Roja Brasileña (organismo central), que se considera una institución enfocada en guerras y desastres, se sensibilizó. Esto dio lugar a medidas para la formación de camilleros, lo que se justificaba durante el período de conflicto internacional, confiriéndole más solidez a la iniciativa.

Antes de 1910, la atención de urgencias se realizaba mediante vehículos a tracción animal; gradualmente, comenzó a hacerse por medio de vehículos con motor de combustión: ambulancias. Este cambio de paradigma requirió una reinención, lo que implicó planificación y ejecución. Por lo tanto, fue necesario contar con nuevas bases teóricas y metodológicas, a través de la práctica del hacer/saber mediante el movimiento de la cultura de los cuidados²⁵.

Este movimiento nos remite a la circularidad cultural propugnada por Carlos Ginzburg. Sostiene que la misma se refiere a la relación circular que se da de forma recíproca de abajo hacia arriba o viceversa³².

Nuestro razonamiento sigue la idea de que la dramatización en un espacio público tuvo el efecto de sensibilizar a todos y no solo a una determinada clase social, especialmente cuando ya se utilizaban automóviles en el Distrito Federal. Por lo tanto, cualquier persona, ya sea conductor o transeúnte, en la vía pública o en el hogar/institución sanitaria que necesite atención de urgencia, puede utilizarlo.

Vale la pena recordar que, hasta octubre de 1917, Brasil permaneció neutral en la Primera Guerra Mundial. Sin embargo, el 26 de octubre, el presidente Venceslau Brás declaró la participación del país después de que barcos brasileños fueran alcanzados por torpedos en la costa del Mediterráneo³⁰. Y menos de treinta días después, el *Correio da Manhã*³³ informó que el curso de Enfermeras Voluntarias no tomaría vacaciones y que estaría abierta la inscripción para el curso de Camilleros. Esto confirma el interés institucional por la formación del personal.

Dentro del abordaje del período de la Primera Guerra Mundial, sabemos que la primera institución educativa en pro de la formación de profesionales de enfermería nació en 1890, llamada Escuela Profesional de Enfermeras y Enfermeros, y que su primer grupo se graduó en 1906. Otras iniciativas fueron el Curso de Enfermería de la Maternidad de Río de Janeiro (1904) y el Curso de Enfermería en el Hospital Evangélico (1912), aunque no podemos confirmar que se haya materializado la formación de profesionales²⁷.

Como podemos observar, las escuelas/cursos en favor de la formación de enfermeros y enfermeras fueron parte del contexto de la incorporación de las ambulancias a la atención de urgencias. Para ello, en su punto IV sobre Asistencia de urgencia para enfermeros, heridos o no - muerte aparente y real: medios de verificación, el manual que data de 1915 y titulado *Lições do Curso Prático para as Damas Enfermeiras Voluntárias*³⁴ enseña qué hacer en casos como disnea, ataques de nervios, calambres, dolor e insolación; la enseñanza estaba dirigida a la formación en enfermería.

Sin embargo, antes de las enseñanzas, la obra³⁴ señalaba que la asistencia de urgencia estaba dirigida a los enfermos en general, sin mencionar la atención en la vía pública; por otra parte, al leer la conducta que se debe tomar, podemos afirmar que algunas se aplicaban. Por lo tanto, inferimos que, directa y/o indirectamente, las egresadas aplicaban los cuidados para dichas condiciones, especialmente con la participación de enfermeras, como bien se indica en el libro *História da Cruz Vermelha Brasileira*³⁵.

Otra obra, titulada *Livro do Enfermeiro e da Enfermeira: para uso dos que se destinam à profissão de enfermagem e das pessoas que cuidam de doentes*, escrita por Getúlio dos Santos, médico militar y director de la Escuela Práctica de Enfermeras¹⁰, en su capítulo XI llamado "Asistencia médico-quirúrgica de urgencia – muerte real y aparente"¹⁰, presenta enseñanzas similares a la obra citada anteriormente.

La diferencia radica en que el autor señala que se podrían salvar muchas vidas en los accidentes de tránsito, por muy bueno que fuera el Servicio de Asistencia Pública antes de la llegada de la atención de urgencia. Además, destaca la importancia de este tipo de enseñanza para cualquier persona y, especialmente, para las enfermeras que tienen el deber moral y profesional de contar con los conocimientos para realizar determinadas acciones.

En ninguno de los dos trabajos pudimos identificar la mención directa a la atención de urgencias en la vía pública utilizando ambulancias por parte de enfermeras. Esto puede deberse a la condición social de las mujeres entre los años 1910 y 1920, incluso cuando existía el movimiento por el voto femenino en Brasil, liderado por Bertha Maria Júlia Lutz³⁶. Por lo tanto, no se las recomendaba.

Aunque Getúlio dos Santos no menciona la atención de urgencia brindada en la vía pública por enfermeras, si destaca el trabajo de los camilleros. Recibían instrucciones sobre primeros auxilios, ya que eran los primeros en llegar al lugar. De esa manera, trasladaban a las víctimas/enfermos y, según él, casi todos en ambulancias, dado que también había trenes sanitarios, aviones y otros medios de transporte para el traslado¹⁰.

Por otro lado, en la obra denominada *Curso de Enfermeiros* escrita por Adolpho Possollo (1920), encontramos que hay una cita que dice que, en las ciudades avanzadas, la Asistencia Pública Central contaba con enfermeros profesionales capacitados para brindar asistencia de urgencia⁶.

Esta afirmación se debe al informe de Possollo que data de 1907, sobre lo que vio en su viaje. En el mismo informó lo siguiente: en París, el servicio era imperfecto, ya que los coches eran primitivos, pero había una enfermera presente para la atención; en Berlín, la asistencia era mejor en comparación con París, contaba con varias estaciones de ambulancias; y, en América del Norte, el servicio que brindaban era de buena calidad, desde la atención hasta la cantidad de ambulancias¹⁵.

La primera ambulancia, impulsada por electricidad y con motores de dos caballos de fuerza (1,5 kW) en el eje trasero, se matriculó el último año del siglo XIX. La ciudad de Chicago fue pionera, seguida por Nueva York en 1900, que era más avanzada en la atención a las víctimas de urgencias³⁷.

Otro gran avance se produjo en 1905 en Canadá, cuando el vehículo comenzó a funcionar con gasolina y recibió el nombre de *Palliser Ambulance*, un homenaje al capitán John Palliser de la milicia canadiense por sus acciones. Tenía tres ruedas, una delantera y dos traseras, estaba diseñado para conflictos bélicos y se inspiró en un tractor³⁷. Esto llevó a los británicos a solicitar una ambulancia a motor, pero a diferencia de los canadienses, utilizaron un autobús de dos pisos como referencia³⁸.

En la carrera por el perfeccionamiento, en 1909, Estados Unidos innovó con una ambulancia con motor de combustión de treinta y dos caballos de fuerza (24 kW) y 4 cilindros, con neumáticos, carrocería con luces eléctricas, cama suspendida, dos asientos para acompañantes y armarios a los lados³⁹.

En 1916 se publica la obra *Dama Enfermera – Cruz Roja Española* (1916). En resumen, presenta la trayectoria de la Cruz Roja, así como la inclusión de España (1898). Años más tarde (1909), se creó la Escuela de Damas Enfermeras de la Cruz Roja de San Sebastián en el contexto de la guerra de Marruecos (1909-1919). Esto se produjo cuando las tribus del Rif se enfrentaron a los trabajadores españoles en las minas de hierro de Rif. Durante el conflicto, fue necesario atender a los heridos y las enfermeras capacitadas brindaron atención⁴⁰.

La trayectoria de la Cruz Roja Española se cruza con los cursos dirigidos a la formación de enfermeras. Para ello, en la obra *El Libro de La Dama Enfermera de La Cruz Roja* encontramos un registro fotográfico de una ambulancia estacionada en la Plaza Okendo de San Sebastián, fechada en 1910, y más información sobre la labor de las enfermeras en el traslado de heridos, llamadas Brigadas Sanitarias⁴⁰.

En 1876 se creó en Francia la Escuela de Formación de Enfermeras de la Cruz Roja Francesa, pero la graduación tuvo lugar en 1923. Aun así, hasta 1916 casi todas las ambulancias, tranvías, camiones urbanos y operaciones telefónicas eran operados por mujeres⁴¹.

Como se puede ver, recorrimos Chicago, Nueva York, Canadá, Inglaterra, España y Francia para estudiar la trayectoria del desarrollo de las ambulancias a motor y la inclusión de enfermeras vinculadas a la atención de emergencias. A esta altura, algunos se pueden preguntar: ¿qué cuidados brindaban las enfermeras?

Esto quedará registrado como una de las lagunas de la investigación. Sin embargo, es necesario volver al informe de Possollo¹⁵ y considerar el viaje que realizó a Europa y América del Norte. En la breve exposición de textos internacionales, creemos haber presentado, de forma relativa y proporcional, lo que fue relatado antes del año 1905, fecha en la que Adolpho Possollo llegó a Brasil, así como los efectos posteriores de la temporalidad que no están allí incluidos por razones obvias.

Por lo tanto, el movimiento de la cultura de los cuidados, fundamentalmente en la atención de urgencias mediante ambulancias a motor, pasó por diversas estrategias en el Distrito Federal, desde la presentación en un evento científico, la dramatización, el curso de camilleros y la provocación intelectual en manuales destinados a la enseñanza de enfermería. Esto impulsó la culturalización del cuidado. De hecho, la modernidad estaba dando señales a duras penas.

Limitaciones del estudio

Detener la investigación no significa afirmar que concluyó; todo lo contrario. Como pudimos identificar en la lectura, se debe estudiar el curso de camillero mayor profundidad, es imprescindible investigar sobre los agentes del Servicio Central de Asistencia Pública, escribir una biografía de Adolpho Possollo y sus conexiones, y determinar el papel directo de las enfermeras, qué hacían y cómo lo hacían en las ambulancias.

CONSIDERACIONES FINALES

A pesar de las lagunas existentes, se alcanzó el objetivo planteado de describir analíticamente las estrategias emprendidas por funcionarios gubernamentales y promotores de la enseñanza de enfermería para incorporar ambulancias a la cultura de los cuidados en situaciones de urgencia. Para ello se expusieron algunas ideas a través de la discusión, pero nos enfocaremos en la síntesis.

Las ambulancias a motor representan la modernidad, dado que antes eran vehículos a tracción animal o similares. Esto abarcó varios aspectos, desde políticas de Salud Pública hasta la formación de personal preparado para trabajar en urgencias. De hecho, la cultura de los cuidados no podía quedar al margen de la construcción de la narrativa, especialmente en la enfermería secular a través de la acción del verbo “cuidar”.

No menos importantes son los aportes que realiza la investigación al campo de la Historia de la Enfermería y del Cuidado; por ejemplo, podemos comprender el pasado en el presente para proyectar el futuro y las condiciones socioculturales de las mujeres del Distrito Federal, si se las diferencia de las de nacionalidad francesa e inglesa que trabajaban directamente en las ambulancias. Quizás, esto tenga que ver con su formación y, definitivamente, con la mentalidad de cada país, lo que abre otra ventana de investigación.

Por último, recordemos que Río de Janeiro sistematizó la Atención Prehospitalaria al contratar médicos y enfermeros mediante concurso público en 1986, lo que demuestra una vez más que fue pionera y vanguardista al respecto, como identificamos en este trabajo, puesto que los bomberos trabajan en urgencias desde el siglo XIX.

1. Ramos VO, Sanna MC. Estudo bibliométrico sobre atendimento pré-hospitalar. In: Anais do 2nd Congresso Nursing. São Paulo; 2004 [cited 2023 Feb 24]. Available from: https://www.conferencebr.com/anais/221/paperfile/221-1074024_30_07_2019_21-43-23_6019.DOC.
2. Lopes SLB, Fernandes RJ. Uma breve revisão do atendimento médico pré-hospitalar. Medicina (Ribeirão Preto). 1999 [cited 2023 Feb 24]; 32(4):381-7. Available from: <https://www.revistas.usp.br/rmrp/article/view/7740>.
3. Takeda E. Riscos ocupacionais, acidentes de trabalho e morbidade entre motoristas de uma central de ambulância do estado de São Paulo [Doctoral dissertation]. Ribeirão Preto: Universidade Federal de São Paulo; 2002 [cited 2023 Feb 24]. Available from: <https://teses.usp.br/teses/disponiveis/22/22132/tde-09032004-083307/publico/tese.pdf>.
4. Melo VA. O automóvel, o automobilismo e a modernidade no Brasil (1891-1908). Rev Bras de Cienc Esporte. 2008 [cited 2023 Feb 20]; 30(1):187-203. Available from: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=401338534013>.
5. Martins PPS, Prado ML. Enfermagem e serviço de atendimento pré-hospitalar: descaminhos e perspectivas. Rev Bras Enferm. 2003 [cited 2023 Feb 23]; 56(1):71-5. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0034-71672003000100015>.
6. Possolo A. Curso de enfermeiros. Rio de Janeiro: Leite Ribeiro e Maurillo; 1920.
7. González JS. Historia de la enfermería. Madrid: Ed. Difusión Avances de Enfermería; 2011.
8. Neto M, Gomes TO, Cunha CS, Souza HAN, Macena MVM, Fonseca MHS, et al. Lessons from the past in the present: news from the Spanish flu pandemic to COVID-19. Rev Bras Enferm. 2022 [cited 2023 Mar 12]; 75(1):e20201161. DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-1161>.
9. Ginzburg C. Mitos, Emblemas, sinais – morfologia e história. São Paulo: Companhia das letras; 1998.
10. Santos G. Livro do Enfermeiro e da Enfermeira: para uso dos que se destinam à profissão de enfermagem e das pessoas que cuidam de doentes. 3ª ed. Rio de Janeiro: Est. Graphico; 1928.
11. Neto MO, Porto FR, Nascimento SA. Application of semiotics in the analysis of facsimiles: a documentary research. OBJN. 2012 [cited 2023 Jan 10]; 11(3) 848-64. DOI: <https://doi.org/10.5935/1676-4285.20120056>.
12. Braga AV, Aguiar S, Correia LM, Neto M, Porto F. Hygienic care for women in the gravid-puerperal cycle in the decade of 1920. Cult. cuid. 2022 [cited 2022 Dec 28]; 26(62):1-16. Available from: <http://ciberindex.com/c/cc/62069cc>.
13. Cabral D. Dicionário da Primeira República: memória da administração pública brasileira. Diretoria-Geral de Saúde Pública. Rio de Janeiro: Arquivo Nacional; 2018a. Available from: <http://mapa.an.gov.br/index.php/dicionario-primeira-republica/567-diretoria-geral-de-saude-publica-2>.
14. Cabral D. Dicionário da Primeira República: memória da administração pública brasileira. Departamento Nacional de Saúde Pública. Rio de Janeiro: Arquivo Nacional; 2018b. Available from: <http://mapa.an.gov.br/index.php/component/content/article?id=682>.
15. Possollo A. Uma viagem à Europa. Rio de Janeiro: Typ Rebello Braga; 1907a.
16. Almeida M. Open circuit: the exchange of medical and scientific knowledge in Latin America in the early 20th century. Hist cienc saude-Manguinhos. 2006 [cited 2023 Dec 12]; 13(3):733-57. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0104-59702006000300010>.
17. Suppo HR. Ciência e relações internacionais: o congresso de 1905. Rev Bras Hist Cienc. 2003 [cited 2023 Oct 24]; 1:16-20. DOI: <http://dx.doi.org/10.3989/asclepio.2014.04>.
18. Possollo A. Transporte de Doentes. Revista Brazil-Medico. 1907 [cited 2023 Aug 8]; 8:71-3.
19. Paiva NA. Assistência Pública e Privada no Rio de Janeiro: história e estatística. Comemoração do Centenário da Independência Nacional. Rio de Janeiro: Typografia do Anuario do Brasil; 1922.
20. Campos TAF. Capital do automóvel: reconfiguração do habitus no Distrito Federal (1902-1906) [Master's thesis]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro; 2020 [cited 2023 Aug 8]. Available from: <http://www.repositorio-bc.unirio.br:8080/xmlui/handle/unirio/13172?show=full>.
21. Lima NDC. A Belle Époque: Transformações urbanas, moda e influências no Rio de Janeiro. In: Anais do 24th Encontro Anpuh. Guarulhos: 2018 [cited 2023 Aug 8]. Available from: https://www.encontro2018.sp.anpuh.org/resources/anais/8/1530193939_ARQUIVO_artigo.pdf.
22. Brasil. Decreto nº 5.156, de 8 de Março de 1904. Dá novo regulamento aos serviços sanitários a cargo da União. Diário Oficial da União. 1904 Mar 10 [cited 2023 Aug 8]; Seção 1: 1153. Available from: <https://www2.camara.leg.br/legin/fed/decret/1900-1909/decreto-5156-8-marco-1904-517631-publicacaooriginal-1-pe.html>.
23. Moles AA. As ciências do impreciso. Rio de Janeiro: Civilização Brasileira; 1995.
24. Silva AS. Entre des(encantos) mil da cidade maravilhosa: instalação dos banheiros públicos (1902-1906) [Doctoral dissertation]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro; 2018 [cited 2023 Aug 8]. Available from: <http://www.repositorio-bc.unirio.br:8080/xmlui/handle/unirio/11685>.
25. Siles JG. Cultura de los cuidados y pensamiento crítico. J Nurs Health. 2016 [cited 2023 Oct 12]; 6(3):363-65. Available from: <https://periodicos.ufpel.edu.br/ojs2/index.php/enfermagem/article/view/10487/6913>.
26. Silveira CA, Paiva SMA. The evolution of the teaching of nursing in Brazil: a historical review. Cienc Cuid Saude. 2011 [cited 2023 Nov 10]; 10(1):176-83. DOI: <https://doi.org/10.4025/ciencucuidsaude.v10i1.6967>.
27. Porto FR, Costa IZK, Gomes TO, Correia LM, Carrilho NLM, Neto M. In Covid-19 times: applications of the lessons left by Florence Nightingale. Hist Enferm Rev Eletron. 2020 [cited 2023 Nov 10]; 11(esp):64-72. Available from: <http://here.abennacional.org.br/here/v11/especial/a8.pdf>.

28. Silva R. Cruz Vermelha Brasileira. *Correio da Manhã*. 1917 Nov 25: p.2 (col. 3).
29. Paiz. Cruz Vermelha Brasileira. *O Paiz*. 1917 Nov 25: p.2 (col. 2).
30. Labriola C. Cruz Vermelha Brasileira: gestão Gregório Thaumaturgo de Azevedo nos jornais do Distrito Federal (1908 – 1918) [Dissertação de Mestrado]. Rio de Janeiro: Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro; 2021 [cited 2023 Nov 10]. Available from: <https://www.unirio.br/ppgenf/dissertacoes-ppgenf-unirio-ano-2021/claudia-labriola>.
31. Paiz. Notícias dos estados: Rio Grande do Sul. *O Paiz*. 1917 Set 24: p. 3 (col. 7).
32. Silva, L. Carlo Ginzburg: o conceito de circularidade cultural e sua aplicação nos estudos sobre a música popular brasileira. *Rev augutus*. 2017 [cited 2023 Nov 10]; 22(43):72-83. DOI: <http://dx.doi.org/10.15202/19811896.2017v22n43p72>.
33. *Correio da manhã*. Cruz Vermelha Brasileira. *Correio da Manhã* 1917 Nov 25: p. 2 (col. 4).
34. Cruz Vermelha Brasileira. *Damas Enfermeiras Voluntárias, de acordo com o programa aprovado*. Volume 2. Rio de Janeiro: *Jornal do Commercio*; 1915.
35. Cruz Vermelha Brasileira. *Histórico da Cruz Vermelha Brasileira (1908-1923)*. Rio de Janeiro: Cruz Vermelha - Órgão Central; 1923.
36. Limongi F, Oliveira JS, Schmitt ST. Universal suffrage, but... only for men. Women's vote in Brazil. *Rev Sociol Polit*. 2019 [cited 2023 Nov 23]; 27(70):e003. DOI: <https://doi.org/10.1590/1678-987319277003>.
37. Barkley KT. *The ambulance: the story of emergency transportation of sick and wounded through the centuries*. New York: Load N Go Press; 1993.
38. Arndt C. *The history of the ambulance service*. Emergency Services. Dublin: Ireland's Dedicated Emergency Services Information Portal [site de internet]; 2018 [cited 2023 Nov 10]. Available from: <https://emergencyservices.ie/history-of-the-ambulance-service>.
39. McCall WM. *American Ambulance: 1900-2002*. Wisconsin: Ertel Publishing; 2002.
40. Sanchez MS. El Hospital de Maria Cristina de San Sebastian. Escuelas de Damas Enfermeras de la Cruz Roja de San Sebastian. *Rev Egle*. 2017 [cited 2023 Nov 10]; 4(7):13-34. Available from: <https://revistaegle.com/index.php/eglerev/issue/view/8/8>.
41. Pilarte JR, Sánchez MS. Enfermeras conductoras de ambulancias. In: *Enfermería Avanza*. 2021 [cited 2023 Nov 10]. Available from: <http://enfeps.blogspot.com.es/2015/04/enfermeras-conductoras-de-ambulancias.html>.
42. Martin GA *Primeira Guerra Mundial: os 1.590 dias que transformaram o mundo*. Rio de Janeiro: Casa da Palavra, 2017.

Contribuciones de los autores

Concepción, C.L. y F.P.; metodología, F.P.; análisis formal, C.L. y F.P.; investigación, C.L.; adquisición de recursos, F.P.; curaduría dos datos, C.L.; redacción, C.L. y F.P.; revisión y edición, F.P.; supervisión, F.P.; administración del proyecto, F.P.; adquisición de financiación, F.P. Todos los autores leyeron y estuvieron de acuerdo con la versión publicada del manuscrito.

Uso de herramientas de inteligencia artificial

Los autores declaran que no se utilizaron herramientas de inteligencia artificial en la redacción del manuscrito "*Estrategias de enseñanza de enfermería para incluir ambulancias en situaciones de emergencia (1907-1928)*".