

ARTÍCULO ORIGINAL

MANEJO ADECUADO DE LA CONFIDENCIALIDAD EN INTERNOS ROTATIVOS DE ENFERMERÍA PROPER MANAGEMENT OF CONFIDENTIALITY IN ROTATING NURSING INTERNS

Samantha Daniela Saltos Toaza¹

José Luis Herrera López²

Silvia Lisbeth Quispe Pumasunta³

Citar como:

Saltos S, Herrera J, Quispe S. Manejo adecuado de la confidencialidad en internos rotativos de enfermería. Rev. Recien. 2025; 14(1)

Correspondencia:

Samantha Daniela Saltos Toaza
ssaltos7551@uta.edu.ec

Recibido: 02 / 01 / 2025

Aprobado: 03 / 03 / 2025

En línea: 10 / 04 / 2025

Resumen

Introducción: La confidencialidad es la base de la ética médica entre la relación paciente y personal de salud. Este enfoque garantiza la protección de la información personal y médica de los pacientes, proporcionando un entorno de confianza el cual es esencial para un tratamiento adecuado. **Metodología:** La presente investigación presenta una metodología cualitativa de tipo descriptiva con un enfoque fenomenológico, fundamentada en las perspectivas de Neubauer, Witkop y Varpio. **Resultados y discusión:** Se realizó un esquema de diseño cualitativo en la cual se permite evidenciar las percepciones y experiencias que los internos de enfermería presentan en el manejo de la confidencialidad sobre diagnóstico e información relevante de los pacientes en los establecimientos de salud que realizan sus prácticas preprofesionales, el presente esquema se organizó en base a las categorías previamente establecidas en anteriores investigaciones confiables, es así que se

¹ https://orcid.org/0000_0002_4343_6731/ssaltos7551@uta.edu.ec Universidad Técnica de Ambato. Ecuador

² http://orcid.org/0000_0002_6061_0156/jl.herrera@uta.edu.ec Universidad Técnica de Ambato. Ecuador

³ https://orcid.org/0000_0003_2041_8626/squispe0853@uta.edu.ec Universidad Técnica de Ambato. Ecuador

presenta percepciones generales, en entorno y de dilema ético, por otro lado la categoría experiencia en personal, de comunicación, entorno y pasado. Conclusiones: La presente investigación evidencia que los internos de enfermería muestran una comprensión clara sobre la importancia de la confidencialidad en la práctica médica, sin embargo, la percepción de algunos internos refleja la preocupación por la divulgación innecesaria de datos, un aspecto que podría debilitar la confianza del paciente en el sistema de salud.

Palabras clave: Confidencialidad, ética, enfermería, comunicación.

Abstract

Introduction: Confidentiality is the basis of medical ethics between the patient and health personnel relationship. This approach guarantees the protection of personal and medical information of patients, providing an environment of trust which is essential for adequate treatment. Methodology: The present research presents a qualitative methodology of descriptive type with a phenomenological approach, based on the perspectives of Neubauer, Witkop and Varpio. Results and discussion: A qualitative design scheme was carried out in which it is possible to evidence the perceptions and experiences that nursing interns present in the management of confidentiality on diagnosis and relevant information of patients in health establishments where they carry out their pre-professional practices. The presentscheme was organized based on the categories previously established in previous reliable research, thus presenting general perceptions, in environment and ethical dilemma, on the other hand the experience category in personnel, communication, environment and past. Conclusions: This research shows

that nursing interns show a clear understanding of the importance of confidentiality in medical practice, however, the perception of some interns reflects concern about the unnecessary disclosure of data, an aspect that could weaken patient confidence in the health system.

Keywords: Confidentiality, ethics, nursing, communication

1. Introducción

La confidencialidad es la base de la ética médica entre la relación paciente y personal de salud. Este enfoque garantiza la protección de la información personal y médica de los pacientes, proporcionando un entorno de confianza el cual es esencial para un tratamiento adecuado. En el área asistencial, los IRE, es decir, los internos rotativos de enfermería se enfrentan a desafíos importantes en el manejo de la confidencialidad a medida que desarrollan su identidad profesional y aún no han establecido completamente su ética (1,2).

En la actualidad varios estudios han explorado acerca de la confidencialidad en la educación médica y han enfatizado la importancia de la ética en las carreras de salud. Un estudio realizado por Küçükgüçlü y Tanrıverdi (1) mostró cómo el desarrollo de la confidencialidad varía significativamente según su año de estudio y la experiencia previa por parte de los estudiantes de medicina. De igual manera, Podder, Padhy y Sarkar (2) investigaron el impacto de la confidencialidad en los estudiantes y demostraron que el desarrollo de la ética surge cuando existe una capacitación continua y un ambiente de trabajo apropiado.

Finalmente, la investigación de Blenman, Andrews y White (3) demostró que los alumnos enfrentan desafíos particulares en situaciones clínicas donde la confidencialidad entra en conflicto con otras responsabilidades profesionales, como la comunicación interprofesional y el trabajo en equipo interdisciplinario. Esto apunta a la necesidad de una formación especializada para preparar a los IRE para afrontar de manera

competente estos dilemas éticos. Estos estudios enfatizan la importancia de abordar las cuestiones de gestión de la confidencialidad desde una perspectiva formativa, centrándose en integrar competencias éticas en los planes de estudios médicos y crear un entorno clínico que refuerce la importancia de estos principios (4,5,6).

La importancia de analizar las percepciones y experiencias de los IRE sobre la gestión de la privacidad se debe a varios factores. Como, por ejemplo, la transición de estudiante a profesional implica no sólo la adquisición de nuevos conocimientos científicos, sino también de la aplicación de los principios bioéticos al tratar con pacientes. En segundo lugar, las áreas asistenciales presentan situaciones complejas en las que la confidencialidad puede verse comprometida, y los IRE deben saber cómo resolverlos adecuadamente (7).

Este estudio tiene como objetivo analizar las percepciones y experiencias de los IRE en el manejo de la confidencialidad en el área asistencial. Este análisis ayudará a identificar situaciones de mejora en la formación ética de los futuros enfermeros y comprender como las influencias institucionales y culturales pueden afectar el cumplimiento de los requisitos de confidencialidad entre los IRE.

2. Metodología

La presente investigación presenta una metodología cualitativa de tipo descriptiva con un enfoque fenomenológico, fundamentada en las perspectivas de Neubauer, Witkop y Varpio (2019). Este enfoque es adecuado para analizar

y comprender las experiencias subjetivas de los participantes, capturando la esencia de sus vivencias en contextos específicos. La metodología elegida permitió una exploración profunda y detallada de las percepciones y experiencias de los estudiantes de la carrera de enfermería, con respecto al manejo de la confidencialidad por parte de los internos rotativos durante el período mayo 2024 – septiembre 2024

Diseño Metodológico

El diseño metodológico de este estudio se basa en el enfoque fenomenológico, que se centra en entender cómo los IRE perciben y gestionan la confidencialidad en situaciones clínicas. Este enfoque permite captar las vivencias subjetivas y su impacto en la calidad de atención, proporcionando información valiosa para futuras investigaciones.

Población y Muestra

La población del estudio consistió en IRE de la Carrera de Enfermería de la Universidad Técnica de Ambato. Se empleó un muestreo no probabilístico intencional para seleccionar a aquellos estudiantes que habían tenido experiencias significativas relacionadas con el manejo de la confidencialidad en contextos clínicos. La muestra final incluyó a 10 estudiantes con edades comprendidas entre 22 y 25 años. La selección de los participantes se realizó hasta alcanzar la saturación de la información, momento en el cual las entrevistas comenzaron a repetirse sin aportar datos novedosos adicionales.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la carrera de enfermería que se encuentren en el internado rotativo

- Estudiantes que deseen colaborar libre y voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que padezcan alguna enfermedad mental
- Estudiantes que no se encuentran al momento de la entrevista
- Estudiantes que se encuentran en semestres inferiores

Recolección de Datos

La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas diseñadas específicamente para explorar las experiencias de los participantes y su comprensión de la confidencialidad. El desarrollo de las preguntas se basó en una revisión exhaustiva de la literatura relevante y consultas con expertos en bioética y enfermería, que aseguraron la relevancia e integridad de las preguntas.

Las preguntas fueron preparadas en Microsoft Word y sirvieron de guía para las entrevistas. Las entrevistas semiestructuradas incluyeron categorías específicas para capturar de manera integral las percepciones y experiencias de confidencialidad de los participantes. Las categorías de la entrevista son:

La primera categoría abarca la comprensión por parte de los IRE en el área asistencia, su opinión sobre la formación recibida en pregrado sobre confidencialidad, experiencias personales y opiniones sobre las políticas o protocolos a seguir en el entorno hospitalario. La segunda categoría aborda experiencias con el manejo de la confidencialidad en el cual se incluyen

descripciones de situaciones específicas en las que haya requerido un manejo adecuado de la confidencialidad, dificultades y estrategias empleadas para asegurar la confidencialidad entre el equipo de salud y los pacientes.

Antes de la aplicación de las entrevistas, los participantes obtuvieron un consentimiento informado que detallaba el propósito del estudio, los principios éticos y los derechos de los participantes, incluida la voluntariedad de su participación y la confidencialidad de sus respuestas.

Una vez obtenido el consentimiento, se realizaron entrevistas, con una duración aproximada de 10 a 15 minutos por cada participante. Las entrevistas fueron grabadas mediante un dispositivo de grabación digital con el consentimiento de los participantes. Luego, la grabación se transcribió completamente utilizando la aplicación Good Tape. Los registros fueron codificados y clasificados sistemáticamente según el proceso de análisis temático.

Análisis de Datos

El análisis de datos se realizó mediante codificación temática, que implica identificar patrones, temas recurrentes y conceptos clave en las transcripciones. La codificación se realizó manualmente y se verificó mediante triangulación de investigadores para garantizar la coherencia y confiabilidad de la interpretación de los datos. Los datos se organizaron en tablas temáticas para facilitar la comparación y el análisis de las respuestas.

Consideraciones Éticas

El presente estudio aseguró los derechos y la confidencialidad de los participantes por medio del consentimiento informado, además se cuenta con la aprobación ética del comité correspondiente antes de iniciar el estudio, asegurando que todos los procedimientos cumplieran con los estándares éticos de investigación.

Cronograma

El estudio se realizó en un periodo de seis meses. Los primeros dos meses fueron dedicados a la revisión de la literatura y al desarrollo del plan de investigación. La recolección de datos se realizó en el tercer y cuarto mes. El análisis de los datos se realizó en el quinto y sexto mes, culminando con la redacción del informe final.

Este enfoque proporciona una base sólida para comprender las percepciones y experiencias de los IRE sobre la confidencialidad y proporciona perspectivas valiosas que pueden informar estrategias para mejorar la educación y la práctica profesional de la enfermería.

3. Resultados

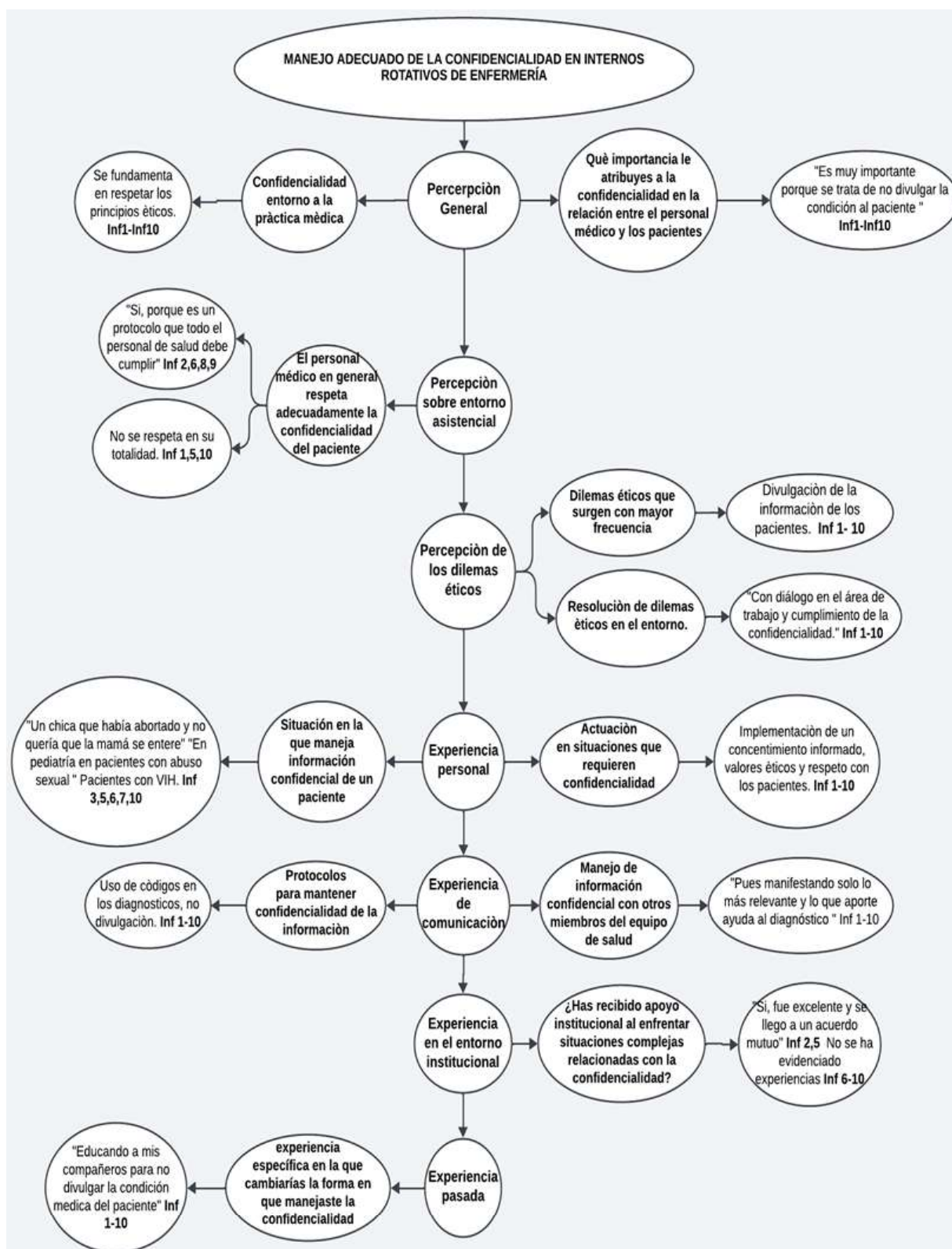


Figura 1: Percepciones y experiencias en el manejo adecuado de la confidencialidad en internos rotativos de enfermería.

Fuente: Entrevista

Elaborado por: Autores

En la figura 1, se realizó un esquema de diseño cualitativo en la cual se permite evidenciar las percepciones y experiencias que los internos de enfermería presentan en el manejo de la confidencialidad sobre diagnóstico e información relevante de los pacientes en los establecimientos de salud que realizan sus prácticas preprofesionales, el presente esquema se organizó en base a las categorías previamente establecidas en anteriores investigaciones confiables, es así que se presenta percepciones generales, en entorno y de dilema ético, por otro lado la categoría experiencia en personal, de comunicación, entorno y pasado.

En base a las percepciones, en ámbito general los entrevistados mencionan que la confidencialidad en la práctica médica se lleva a cabo al enfatizar la salud de los pacientes entorno a los principios éticos, que a lo largo de su formación académica han ido adquiriendo, también consideran respecto a la pregunta sobre la importancia de la confidencialidad entre médicos y pacientes a lo cual en su mayoría contestaron que es muy importante y fundamental, uno de ellos dijo “Es de vital importancia para poder tener un ambiente laboral tranquilo y de confianza”.

En la categoría de entorno asistencial mencionaron que los médicos en la actualidad ponen en práctica la confidencialidad con los diagnósticos de los pacientes en especial en aquellos casos más vulnerables, de esta manera se estaría precautelando los derechos de los enfermos y en ciertos casos se muchos se manejan en base a códigos entre colegas para recibir opiniones o sugerencias sobre tratamiento, etc. Uno de los encuestados estuvo en desacuerdo

ya que menciono “No porque apenas saben algo a todos cuentan y no con fines médicos”, existen situaciones que deben evitarse para no dañar la integridad de las personas y estas no se sientan dañados. Sobre la percepción de dilemas éticos los internos de enfermería que participaron mencionan que el más frecuente es la divulgación de información relevante de los pacientes entre los profesionales que son parte de la historia clínica de los mismos, lo cual se puede vulnerar los derechos y generar falta de confianza para que ellos reciban atención. Por otro lado, dicen que para solucionar estos problemas en la confidencialidad se ha implementado comunicación entre todo el personal de salud y evitar la propagación de información irrelevante del paciente.

De igual forma, en la categoría de experiencias se evidencio que en el ámbito personal al realizar la interrogante sobre una situación en la que se manejó adecuadamente la confidencialidad, en su mayoría manifestaron que las áreas en las cuales las situaciones son mas vulnerables son en pediatría o emergencia, uno de los internos comentó lo siguiente “Una chica que había abortado y no quería que la mamá se entere” esto demuestra que la paciente quiere que su diagnóstico sea confidencial y se debe tratar de respetar en lo posible. La comunicación es clave para lograr una buena confidencialidad entre profesionales y pacientes, es así como mencionan que entre colegas se emite información relevante y que aporte a una opinión adicional de los mismos y así evitar englobar a más personas en la historia de los pacientes, el uso de códigos para etiquetar los diagnósticos, mencionan los internos es lo más común en el ámbito hospitalario y se basan

en protocolos del MSP que protege y vela los derechos de los enfermos.

La experiencia en el entorno institucional uno de los participantes menciono que ante un dilema ético presentado recibió un apoyo adecuado para tratar de solucionar el derecho de confidencialidad vulnerado del paciente, mientras que otros dicen aun no enfrentarse y que si llegara a suceder están seguros de contar con el apoyo de las autoridades. Asimismo, en cuanto a una experiencia pasada alguien acoto lo siguiente "en mi experiencia anterior cambiaria el ser más reservado con la información de la paciente y no conversar con mis compañeros", todos los estudiantes que siguen una rama de salud son conscientes el grado de vulnerabilidad que genera divulgar información específica de los pacientes.

4. Discusión

En la categoría de percepciones generales, los internos resaltan que la confidencialidad se asocia con los principios éticos aprendidos durante su formación. Esto sugiere que los programas educativos en enfermería han logrado transmitir la importancia de este principio ético. Sin embargo, el enfoque de los internos en la "importancia" de la confidencialidad como base de un ambiente de confianza y tranquilidad muestra una comprensión práctica de su impacto en la relación médico-paciente. Esta visión coincide con investigaciones previas que señalan la confidencialidad como un pilar esencial en la atención sanitaria y la construcción de la confianza entre los profesionales de la salud y los pacientes (8,9).

La confidencialidad en el entorno asistencial refleja un aspecto crucial en la práctica médica, particularmente en lo que respecta a la protección de la privacidad de los pacientes y el manejo adecuado de su información clínica. Por ejemplo, un estudio realizado por Blightman et al. (10) enfatiza que la confidencialidad es una de las preocupaciones más importantes en la relación médico-paciente, especialmente en poblaciones vulnerables como los pacientes pediátricos y aquellos con enfermedades crónicas. Los autores señalan que la confianza en el sistema de salud puede verse gravemente afectada si los pacientes perciben que su información se comparte de manera inapropiada. En este sentido, los internos de enfermería en este estudio refuerzan esta idea, al destacar que la divulgación innecesaria de datos puede socavar la confianza de los pacientes y dañar la integridad de las personas.

Por su parte, los estudios de Goold y Sainz. examina el concepto de la "necesidad de saber" en el intercambio de información clínica entre los profesionales de salud. Aunque ciertos códigos entre colegas pueden ser útiles para facilitar el tratamiento de los pacientes, los autores advierten que la falta de control en la divulgación de datos puede ocasionar dilemas éticos, especialmente cuando dicha información no tiene un propósito médico definido (11, 12). Este punto se alinea con las observaciones de algunos internos de enfermería, quienes señalaron que en ocasiones se comparte información confidencial sin justificación médica, lo que compromete los principios éticos en la práctica profesional. Según la investigación de Stadick (13), la comunicación efectiva entre los profesionales de la salud es clave para evitar la propagación de información

irrelevante, lo que a su vez contribuye a garantizar que la confidencialidad se mantenga. En concordancia con esta idea, los internos del presente estudio mencionan que se han implementado mecanismos de comunicación entre el personal para evitar la divulgación innecesaria de datos de los pacientes.

En este estudio, los internos de enfermería mencionan ejemplos de situaciones delicadas, como el caso de una paciente que había abortado y deseaba que su madre no lo supiera. Este tipo de situaciones destaca la importancia de respetar la autonomía del paciente y garantizar que su información confidencial sea manejada con el mayor cuidado posible. Estudios como el de Pérez (14) subrayan que el manejo de información sensible en escenarios como emergencias requiere una ética profesional rigurosa, ya que estos ambientes suelen ser caóticos y propensos a la divulgación inadvertida de información.

Por otro lado, el hecho de que los protocolos del Ministerio de Salud Pública (MSP) protejan los derechos de los pacientes en relación con la confidencialidad es un componente clave que sustenta estas prácticas. Según estudios como el de Noroozi et al. (15), los protocolos y regulaciones institucionales son esenciales para que los profesionales de la salud mantengan un enfoque ético en el manejo de la información del paciente, incluso en situaciones críticas. De este modo, se refuerza la necesidad de un enfoque colaborativo en el que todos los miembros del equipo de salud comprendan y respeten los límites de la confidencialidad.

5. Conclusiones

La presente investigación evidencia que los internos de enfermería muestran una comprensión clara sobre la importancia de la confidencialidad en la práctica médica, enfatizando su relevancia para la creación de un entorno de confianza y tranquilidad entre el paciente y los profesionales de salud. Este enfoque ético, aprendido durante su formación académica, se mantiene como un pilar fundamental en su percepción del manejo de información confidencial. Los participantes destacan que la confidencialidad no solo protege la privacidad del paciente, sino que también previene la vulneración de derechos, particularmente en casos clínicos delicados, como en áreas de pediatría y emergencias, donde la divulgación inapropiada podría tener consecuencias graves.

En el entorno asistencial los IRE resaltan la implementación de protocolos y códigos entre colegas, los cuales ayudan a regular el intercambio de información, protegiendo así la confidencialidad del paciente. Sin embargo, la percepción de algunos internos refleja la preocupación por la divulgación innecesaria de datos, un aspecto que podría debilitar la confianza del paciente en el sistema de salud. Este dilema ético, en el que la información se comparte sin un propósito médico claro, resalta la necesidad de establecer límites precisos sobre lo que es estrictamente necesario divulgar en el entorno hospitalario. Además, las experiencias personales de los internos de enfermería destacan la importancia de una comunicación efectiva y reservada dentro del equipo de salud.

La confidencialidad sigue siendo un componente clave de la práctica ética en enfermería, y los internos enfatizan la necesidad de mejorar las estrategias de comunicación y protocolos para garantizar que la información del paciente sea protegida en todo momento.

6. Referencias bibliográficas

1. Küçükgülü Ö, Tanriverdi D. Medical students' attitudes towards patient confidentiality and privacy. BMC Med Educ. 2019;19:207.
2. Podder V, Padhy S, Sarkar S. Perceptions of confidentiality in the clinical setting: A study among medical interns. Indian J Med Ethics. 2020;5(2):104-8.
3. Blenman M, Andrews C, White D. Ethical challenges and confidentiality in clinical practice: Perspectives from medical trainees. J Med Ethics. 2021;47(3):189-96.
4. Smith R, Johnson K, Brown L. Educating future physicians on patient confidentiality: A curriculum-based approach. Med Educ. 2022;27(1):201-13.
5. Thompson A, Gach A. Confidentiality dilemmas in clinical practice: Insights from medical trainees. J Clin Ethics. 2019;30(4):355-62.
6. Williams J, Sanderson P. The role of clinical ethics committees in addressing confidentiality concerns in teaching hospitals. Clin Ethics. 2020;15(3):181-9.
7. Bertolín J. Deontology and confidentiality in psychiatry and clinical psychology in Spain. Rev. Bioética y Derecho [Internet]. 2021 [citado el 22 de agosto 2024]; (52): 173-183. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872021000200011&lng=es.
8. Hernández E, Mancilla P. Confidencialidad de datos en un hospital-escuela dedicado a la investigación. rev.latinoam.bioet. [Internet]. diciembre de 2021 [citado el 21 de agosto de 2024]; 21(2): 41-55. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-47022021000200041&lng=en.
9. Jiménez MM, López EM. Ética de las nuevas tecnologías de información y comunicación. Confidencialidad y TIC. FMC - Formulario Médica Contin Aten Primaria [Internet]. 2022 [citado el 21 de agosto de 2024];29(3):39-45. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.fmc.2022.03.005>
10. Blightman K, Griffiths SE, Danbury C. Confidencialidad del paciente: ¿cuándo puede justificarse una violación?, Continuing Education in Anaesthesia Critical Care & Pain [Internet]. abril de 2019 [citado el 21 de agosto de 2024]14(2):52-56. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/bjaceaccp/mkt032>
11. Goold SD, Williams B, Arnold RM. Conflicts regarding decisions to limit treatment: A differential diagnosis. Journal of General Internal Medicine. 2018; 21(11): 1181-1184.
12. Peñafiel C, Camacho I, Aiestaran A, Ronco-López M, Echegaray eL. La divulgación de la información de salud: un reto entre sectores implicados. RLCS [Internet]. 12 de febrero de 2021 [citado el 22 de agosto de 2024];(69):135-51. Disponible en: <https://nuevaepoca.revistalatinacs.org/index.php/revista/article/view/957>
13. Stadick JL. Comprensión de las actitudes

de los profesionales de la salud hacia el trabajo en equipo y las competencias colaborativas interprofesionales: un análisis de métodos mixtos. J Interprof Educ Pract [Internet]. 2020 [citado el 21 de agosto de 2024];21(100370):100370. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.xjep.2020.100370>

14. Pérez A. La confidencialidad en el ámbito médico: los límites del secreto médico. [Internet]. Barcelona: UPF; 2021 [citado el 21 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10230/48354>
15. Noroozi M, Zahedi L, Bathaei FS, Salari P. Challenges of Confidentiality in Clinical Settings: Compilation of an Ethical Guideline. Iranian journal of public health [Internet]. 2018 [citado el 21 de agosto de 2024];47(6): 875–883. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6077627/>