



DOI: <https://doi.org/10.23857/dc.v9i3.3538>

Ciencias de la Educación
Artículo de Investigación

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

History of academic nursing training in Ecuador

História da formação acadêmica em enfermagem no Equador

Joicy Anabel Franco-Coffre ^I
joicy.francoc@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-4180-4078>

Ruth Jakeline Oviedo-Rodríguez ^{II}
ruth.oviedor@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3584-7928>

Alicia Jeanette Donoso-Triviño ^{III}
alicia.donosot@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-3561-3224>

Clemencia Guadalupe Macías-Solórzano ^{IV}
guadalupe.maciass@ug.edu.ec
<https://orcid.org/0000-0002-7124-3320>

Correspondencia: joicy.francoc@ug.edu.ec

***Recibido:** 24 de julio de 2025 ***Aceptado:** 03 de agosto de 2025 *** Publicado:** 04 de septiembre de 2025

- I. Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- II. Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- III. Universidad de Guayaquil, Ecuador.
- IV. Universidad de Guayaquil, Ecuador.

Resumen

La historia, sin duda, crea memoria e identidad colectiva sobre un objeto social, haciéndola imprescindible para comprender los sentidos y significados que la sociedad le otorga a ese objeto. Sin embargo, en el Ecuador, existe limitada información sobre la historia de las ciencias médicas y menos aún de la enfermería. Tratando de encontrar la génesis de objeto de estudio, la investigadora trata de exponer acerca de esta historia que nos remonta al escenario prehispánico de la medicina en el Ecuador, antes de la conquista, donde sus habitantes ejercían el arte de curar en su mayoría mediante la fitoterapia. No se detallan instituciones de la época que asistieran a los enfermos, lo único que se ha documentado es sobre un sustento denominado AYLLU comunal procedente del Tahuantinsuyo, o también de la labor de los curanderos aborígenes.

Palabras claves: Historia; formación; académica; enfermería.

Abstract

History undoubtedly creates collective memory and identity around a social object, making it essential for understanding the meanings and significance that society gives to that object. However, in Ecuador, there is limited information on the history of medical sciences, and even less so on nursing. Seeking to find the genesis of the object of study, the researcher attempts to explain this history, which takes us back to the pre-Hispanic era of medicine in Ecuador, before the conquest, when its inhabitants practiced the art of healing, mostly through herbal medicine. No details are given of institutions from that period that cared for the sick; the only documentation is of a communal source called AYLLU originating in the Tahuantinsuyu, or of the work of indigenous healers.

Keywords: History; education; academic; nursing.

Resumo

A história cria, sem dúvida, memória e identidade coletivas em torno de um objeto social, tornando-se essencial para a compreensão dos significados e da importância que a sociedade atribui a esse objeto. No entanto, no Equador, existe informação limitada sobre a história das ciências médicas e, menos ainda, sobre a enfermagem. Procurando encontrar a gênese do objeto de estudo, a investigadora tenta explicar esta história, que nos remete para a era pré-hispânica da medicina no Equador, antes da conquista, quando os seus habitantes praticavam a arte de curar, sobretudo através da fitoterapia. Não são fornecidos detalhes sobre as instituições deste período que cuidavam dos

doentes; a única documentação é de uma fonte comunitária chamada AYLLU, originária do Tahuantinsuyu, ou do trabalho de curandeiros indígenas.

Palavras-chave: História; educação; acadêmico; enfermagem.

Introducción

A pesar de que los españoles tenían una amplia experiencia en la fundación de hospitales, asilos, leprosorios, enfermerías y demás, al llegar al nuevo continente, se quedaron perplejos al ver el estado en que vivían los indios americanos. Ante esta necesidad de crear un sistema de salud parecido al del viejo continente; con el paso del tiempo, se dio particularidad importancia a la construcción de hospitales para la atención de los enfermos bajo el modelo del ejercicio de la caridad (Benitez, 2018). La llegada de la Enfermería (diferenciada a la práctica médica) al Ecuador, se remonta al año 1704 con el arribo de los Betlemitas (orden religiosa que practicaba actos de misericordia a los enfermos convalecientes). Resaltan dentro de la historia de la salud en el Ecuador a dos personajes muy notables: Eugenio Espejo y Manuela Espejo. Esta última considerada como la primera enfermera ecuatoriana, periodista y la precursora de los movimientos feministas del país. Junto a su hermano médico, atendió a los enfermos durante la epidemia de fiebre amarilla en Quito en 1785. Es considerada como una de las mujeres más ilustres que el Ecuador ha tenido por su cultura y notable labor en el posicionamiento de valor al género femenino que en la época era tan menoscabado (Estevez et al., 2018) (Mosquera y Paredes, 1977). Esta imagen de una enfermera con cualidades y características sobresalientes a la época y defensora de los derechos de la mujer, otorgó un reconocimiento positivo socialmente.

Como se ha referido anteriormente, es lamentable, que el Ecuador no registre formalmente la historia de la enfermería, lo cual ha sido una limitante para la investigadora, que ha tenido que hurgar básicamente en las instituciones gremiales y la educación superior, para construir este capítulo de la tesis. De esta forma, conocer la realidad y el contexto donde se ha desarrollado la representación de la enfermera.

Eloy Alfaro decide fundar la primera escuela militar de enfermeras, y más tarde, en 1917, el Dr. Isidro Ayora funda la primera escuela de Enfermeras del Ecuador, anexa a la universidad de Quito (Universidad Central del Ecuador). Esta poseía, en ese entonces, exigencias mínimas para su ingreso y su programa académico contemplaba pocas asignaturas, lo cual no permitía que la profesión tuviera un mayor desempeño ni reconocimiento como tal.

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

El Dr. Isidro Ayora expidió además un decreto ejecutivo el 26 de enero de 1929, y el 30 del mismo mes el ministro de instrucción pública, mediante oficio No. 86 notifica al rector de la Universidad, que el presidente de la República había expedido el decreto No. 27 con el cual creaba la escuela de enfermería adscrita a la Facultad de ciencias médicas de la Universidad de Guayaquil. El rector, Dr. Luis Felipe Cornejo Gómez, el 7 de mayo del 1930 comisionó al Dr. Teodoro Maldonado Carbo para que presente el proyecto del plan de estudios (Estevez et al., 2018)

Como podemos apreciar, es evidente en este primer momento que da origen a la enfermería, observar el protagonismo médico que tuvo la formación de las enfermeras, el cual no se está considerando como negativo, puesto que en esa época, no existían referentes o líderes de opinión en enfermería que pudiesen tomar aquellas responsabilidades. La guerra fue justamente uno de los desencadenantes principales para dar importancia a la profesión, y poder así darle el empuje necesario para su crecimiento en el país. La representación social en aquel entonces era la gran necesidad que acarrearba tener estos profesionales y eran vistos como imprescindibles para salvaguardar la vida de la población.

Acontecimientos relevantes para el progreso de la Enfermería en el Ecuador.

En 1917 y 1929 en Quito y Guayaquil, respectivamente, no se pensaba que el personal que atendía a los enfermos debería estar preparado para dichas actividades. En estos años se crearon las Escuelas de Enfermería que estaban insertas en la Facultad de Ciencias Médicas o en otros casos, en Facultades de Ciencias de la salud⁴ esta información ya fue presentada anteriormente.

El primer reglamento de plan de estudios de la escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil fue aprobado por el Consejo Directivo Universitario de aquella época, en la sesión del 3 de diciembre de 1930, sin embargo, la escuela había comenzado a funcionar en el curso lectivo 1930-1931. Fue su primer director el Dr. Carlos Coello, y en 1932 graduó a las cuatro primeras enfermeras de esta Escuela. En Ecuador (1940-1950) luego de la Segunda Guerra Mundial, llegan las agencias internacionales al país, para el fomento de promoción de empleos para las enfermeras como el Programa de demostración de Salud de la fundación Rockefeller, Children Bureau Program y Cruz Roja Norteamericana (Elizalde et al., 2021).

A partir de estos hechos históricos, desde 1942 en Quito y 1957 en Guayaquil, dichas escuelas estuvieron preparando enfermeras cuya cantidad no abastecía los requerimientos profesionales del país. En 1943, se cerró la escuela Nacional de enfermeras para dar paso a una institución más moderna con el nombre de Escuela nacional de enfermeras y que estuvo bajo la dirección y enseñanza de

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

enfermeras americanas (la fundación Rockefeller tuvo gran injerencia en la educación de enfermería en este aspecto) (Villareal, 2018).

Inicialmente estuvo dirigida por la enfermera norteamericana Anne Cacciopo y colaboraron como maestras un grupo de enfermeras ecuatorianas, siguiendo el programa de estudio de la Liga Nacional de Educación de Enfermería de los Estados Unidos adaptado a las necesidades de nuestro país. El gobierno del Ecuador a través del Ministerio de previsión Social, las universidades y el Servicio Sanitario Nacional concluyeron que esta situación no debería de continuar así, por ello se dieron convenios con organismos internacionales que tenían entre sus objetivos ayudar a los países que lo requirieran en la preparación del personal de salud (Villareal, 2018). En esta etapa, nuevamente resaltamos el hecho que la enfermera ecuatoriana tuvo gran influencia en su formación profesional de las enfermeras estadounidenses, tal como ocurrió en otros países latinoamericanos. En ese marco histórico, la enfermería como tal, fue asumiendo una preparación que respondía a las necesidades reales de la población.

Este hecho se coloca en evidencia, cuando el Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública (SCISP) entre 1946 y 1964, incentivaron la coordinación e integración de los servicios de salud del Ecuador en un ministerio, y que para la época era el único país que no contaba con un ministerio de salubridad, otros logros de esta institución fueron también la planeación y construcción de centros de salud y hospitales, hasta la canalización de proyectos de redes de agua potable. Por último, se dio pie a la creación de la Escuela nacional de enfermería y la Asociación de Enfermeras del Ecuador (AEE) (por recomendación del Consejo Internacional de Enfermeras CIE (Villareal, 2018). Esta información histórica, nos permite deducir, la imagen relevante de la enfermera para aportar y construir un cuidado orientado a la salud pública en el Ecuador.

Estos convenios, además, dieron pie a la asesoría en materia de educación de Enfermería a cargo de enfermeras expertas enviadas por dichos organismos. De esta manera se pudieron ajustar los planes de estudio a los requerimientos de salud del país; las clases eran brindadas por enfermeras extranjeras y luego por las nacionales. A medida que pasaba el tiempo, los requisitos de ingreso para poder estudiar enfermería se modificaron (en 1952 en la Escuela nacional de Enfermeras, y en 1959 en la Escuela de Enfermería de Guayaquil) exigiendo que las aspirantes tuvieran el título de bachilleres en humanidades modernas o ciencias de la educación.

A partir de estas décadas, de 1946 hacia adelante, se crean otras escuelas, como la Escuela de Enfermería San Vicente de Paul que estaba anexada a la facultad de Medicina de la Universidad

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

Central que preparaba únicamente a Hijas de la Caridad. Luego en el año 1957 surge la Escuela católica de Enfermería de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, y en 1968 se funda la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca.

En 1967 la Universidad Nacional de Enfermería inició el primer curso de licenciatura con la modalidad de complementario de la licenciatura. En 1970 otro hito histórico fue el inicio de la enfermería rural. Para 1971, existían 5 escuelas y facultad de Enfermería (Tabla 1).

Tabla 1 Escuelas y Facultades de Enfermería Ecuador en 1971

No.	Escuela	Universidad	Ciudad
1	Escuela Nacional de Enfermeras	Universidad Central del Ecuador	Quito
2	Escuela de Enfermería	Universidad Nacional de Guayaquil	Guayaquil
3	Facultad de Enfermería	Pontificia Universidad Católica del Ecuador	Quito
4	Escuela de Enfermería	Universidad de Cuenca	Cuenca
5	Escuela de Enfermeras San Vicente de Paul	Escuela adscrita a la Universidad Central del Ecuador; en 1973 pasó a la Universidad Católica Santiago de Guayaquil	Quito

Fuente: ASEDEFE (1983)

Frente al crecimiento vertiginoso de la época de la aparición de nuevas carreras de enfermería, en 1969 surge la Asociación Ecuatoriana de Escuelas de Enfermería y que, justamente, está formada por las mismas instituciones. Fue creada con el propósito de contar con un organismo de carácter nacional que norme, coordine, asesore la educación de Enfermería en el Ecuador. Como se observa en la Tabla 2, el 24 de febrero de 1969 se reunieron las representantes de las escuelas de enfermería.⁷

Tabla 2 Representantes de Escuelas de Enfermería de 1969

Representante	Institución	Universidad
Sor. Regina Triche	Decana de la Facultad de Enfermería,	Pontificia Universidad Católica del Ecuador
Sor Rosalía Orbe	Directora de la Escuela de Enfermería San Vicente Paul	Universidad Católica de Guayaquil
Srta. Martha Fabre	Directora Carrera de Enfermería	Universidad de Guayaquil

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

Srta. Ruth Rostoni	Directora de la Escuela de Enfermería	Universidad de Cuenca
Srta. Ligia Gómez Jurado	Directora de la Escuela Nacional de Enfermería	Universidad Central del Ecuador
Srta. Cecilia Borrera	Asesora	Organización Panamericana de la salud y Organización mundial de la salud
Dr. Marquez	Secretario	Asociación de Facultades de Medicina del Ecuador

Fuente: ASEDEFE⁶

En esta reunión la participación del secretario de la AFEME dio una orientación más clara de cómo funciona como ASEDE y quedó delegada como presidenta de esta asociación la Srta. Ligia Gómez Jurado y como secretaria la Sra. Iralda Benítez de Núñez profesora de la Escuela Nacional de Enfermería. En cuanto al nivel subprofesional, por iniciativa del Servicio Cooperativo Interamericano de Salud Pública y el Servicio Sanitario Nacional, en 1947 surgieron cursos de Auxiliares de Enfermería en Guayaquil, dirigidos y supervisados por enfermeras y, para el año 1971, ya habían formado 1040 auxiliares de enfermería en todo el país. Luego de este éxito, se fundó el Centro Permanente de Entrenamiento de Auxiliares de Enfermería en la Escuela Nacional de Enfermería en la ciudad de Quito. Como podemos apreciar, se inicia una formación diferenciada de las enfermeras, situación que más adelante, creará una práctica que determina una fuerte influencia social para la representación de la enfermera.

Por otra parte, las universidades en alianza con instituciones internacionales continúan el proceso de formación a los profesionales de enfermería, tal como sucedió con la Universidad de Guayaquil, que junto con la Misión Andina y el Programa Integral de Salud de Manabí (PISMA) iniciaron centros de adiestramiento de personal auxiliar de enfermería para que pudiesen brindar su contingente de salud al área rural y urbana. Todas estas iniciativas estaban fundamentadas en el hecho de que en 1962 la Asociación Ecuatoriana de Enfermeras realizó un estudio de Recursos y Necesidades de Enfermería donde se reveló que el 70% de personas que trabajan en las instituciones preventivas y asistenciales de salud no contaban con la preparación requerida (Torres, 1999).

Un hecho que es importante resaltar, por sus futuras repercusiones, corresponde a la propuesta del Ministro de salud pública de la época, quien señalaba que no era conveniente en el Ecuador crear un tercer nivel, con lo cual la preparación básica para enfermeras y licenciadas porque según él, podría causar una situación conflictiva tanto para el ministerio de salud pública como para las demás

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

instituciones de salud. Así que se siguió con el entrenamiento de nuevos auxiliares de enfermería que tendrían puestos de trabajo en los hospitales del Suburbio de Guayaquil, y hospitales cantonales del país (Elizalde, 2021).

Hasta el año 1955 los directores de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil fueron médicos, aunque para ese entonces ya habían egresado 64 enfermeras. El requisito de ingreso era tener la primaria completa, el plan de estudios se daba durante dos años. En 1957, el Rector de la Universidad, Dr. José Varas, y el director general de sanidad, Dr. Diego Ramírez consideraron que el número de enfermeras que egresaban de la escuela era insuficiente y así, resolvieron dar impulso a la profesión. Se trabajó en conjunto con el Ministerio de Previsión Social, Trabajo y Sanidad y la Universidad de Guayaquil, y solicitaron la colaboración de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Aceptada esta solicitud se firmó convenio en 1957 en la ciudad de Quito, entre Ecuador y la OMS llamado Convenio Ecuador 16 para el desarrollo de un programa básico de Enfermería. Este convenio se renovó dos veces, en agosto de 1960 y en marzo de 1963.

Con ese objetivo, en 1957 llegaron dos enfermeras de la OMS a la ciudad de Guayaquil, quienes en unión de enfermeras ecuatorianas planificaron la nueva estructura curricular de la escuela de enfermería y, entre otras cosas, introdujeron cambios importantes como que la dirección de la escuela debía ser ejercida por una enfermera, las profesoras de enfermería debían ser enfermeras y para las materias biológicas y sociales se debían contratar a profesionales pertinentes para dichas asignaturas. Se cambió el requisito de ingreso de primaria por el de que las aspirantes tuvieran 4 años de secundaria. El plan de estudios contemplaba asignaturas de Enfermería, biológicas, sociales y de cultura general. El periodo de estudios se amplió a tres años, de 34 semanas, de 40 horas semanales entre teoría y práctica.

El desarrollo de la enfermería en el Ecuador, siempre ha estado acompañada de instancias internacionales que orientaban políticas en la formación, así, en 1959 se modifica el requisito de admisión de las estudiantes, mencionando que la condición de Bachiller en humanidades modernas les permitiría estudiar enfermería. En 1972 resaltan dos trabajos que realizaron miembros de la ASEDE que fueron: 1. Elaboración de la política pública de Educación en enfermería y normas mínimas para la organización y desarrollo de Escuelas de Enfermería así como estrategias para su implementación; esta política establecía niveles de programas educacionales, características y funciones del personal de Enfermería: metas, producción del decenio 1970-1980, con la aspiración de formar una pirámide con una gran base formada por auxiliares de enfermería, una parte media de

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

enfermeras, y una cúspide por licenciadas. Sistema de créditos, filosofía y objetivos; plan de estudios, organización, administración; 2. La revisión y adaptación de los currículos de los dos ciclos de la carrera de enfermería (Torres, 1999).

En 1973 el Asesor Jurídico de la ASEDEE, Dr. Jorge Crespo, inicia la legalización de los estatutos de la institución. Desde este año también se inicia la revisión de los planes curriculares de las Escuelas de Enfermería, labor en conjunto con las docentes de todas las escuelas bajo la asesoría de la Srta. Rosa Pedrós de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (ASEDEFE, 1983). En el mismo año, en la Universidad de Guayaquil se establece un nuevo plan de estudios que contemplaba los niveles profesional y subprofesional, además de programas para la carrera de enfermeras con duración de 5 y medio semestres académicos y un total de 99 créditos: 2 y medio semestres académicos de duración y 44 créditos para la licenciatura en enfermería luego de haber aprobado la carrera de enfermera. Además, el plan comprendía la posibilidad de que aquellas egresadas del curso de auxiliares de enfermería complementario aprueben las materias para obtener la licenciatura.

En los primeros meses de 1965 llegaron al Ecuador siete Hijas de la Caridad, comprometidas científica, humana y cristianamente para comenzar la Facultad de Enfermería en la PUCE ellas fueron: Sor Virgina Kingsbury, master en educación en enfermería, Sor Regina Triche, master en médico quirúrgico, Sor. Mildred Mary Lambert, master en enfermería médico quirúrgico, especialización en pediatría, Sor Nathalie Elder, master en enfermería maternos infantil, Sor. Patricia Geogheagan, master en educación en enfermería, Sor María Montes Licenciada en enfermería y con post grado en Administración y Sor Hermine Regan, administradora de hospitales.

Este grupo de hermanas de la Caridad se prepararon en el idioma y la cultura latinoamericana en Puerto Rico. Debido a este gran aporte, la Escuela de Enfermería comenzó a funcionar el 24 de octubre de 1965. De acuerdo a la primera visita en el Ecuador, Sor Kinsgburg en el año 1962, justifico la creación de la facultad de Enfermería mencionando lo siguiente: 1) Mal prestigio de la Enfermería en el país; 2) Condiciones de trabajo pobres; 3) Salarios bajos y migración de enfermeras a otros países. Este hecho preparará el terreno para que Enfermería sea una carrera reconocida como universitaria y no solo profesional (ASEDEFE, 1983).

En 1968 en la provincia del Azuay, en la ciudad de Cuenca, mediante la gestión de la Asociación de Facultades de Medicina en conjunto con el Ministerio de Salud Pública del Ecuador y con asesoría de la OMS, determina la fundación de la Escuela de Enfermería de Cuenca. La organización y planificación curricular se encontraba a cargo de tres docentes enfermeras, y en octubre de 1968 se

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

da comienzo al primer ciclo del curso escolar, iniciando con 30 estudiantes que eran sometidas a una serie de exámenes. En esta escuela de enfermería también se realizaba supervisiones y asesorías de cursos de auxiliares de enfermería en Loja, Cañar, Zamora Chinchipe y Morona Santiago (Novillo y Ochoa, 2005).

Se podría decir que fue a mediados de la década de los años setenta, que sucede la profesionalización de la enfermería en el Ecuador. Sin embargo, como exigencias de los requisitos que tenían las aspirantes a la Escuela Nacional de Enfermería se encontraban algunos aspectos que sin duda forman una imagen colectiva de la enfermera de la época: saber vestirse bien, tener buena presencia, saber dirigirse a los superiores, saber comer de forma adecuada, hablar correctamente, ser puntuales, y proyectar una imagen de ángel de blanco.⁹ Ante estas aseveraciones se puede observar que el campo de representación de una enfermera en aquella época, radicaba en la disciplina, respeto, responsabilidad, buenas costumbres, valores y principios y vocación espiritual.

Otro de los hitos de la profesión fue la creación del Departamento Nacional de Enfermería del Ministerio de Salud Pública, que años más tarde se convertiría en la División Nacional de Enfermería cuya finalidad era promulgar una política nacional de Enfermería que recoge las propuestas del Estado respecto a la salud. Esta política nacional de enfermería, entre otras cosas, mencionaba que era importante la unificación de los planes de estudio de las escuelas, sus esquemas, y contenidos (ASEDEFE, 1983).

En 1974, la ASEDEE y la OPS/OMS crean convenios para la provisión de textos en enfermería, además, brindaron un curso de 5 días de duración para el personal administrativo y de secretaría de las Escuelas de Enfermería. Paralelamente, también existía la Asociación Ecuatoriana de Enfermeras Núcleo del Guayas como parte de los gremios en el Ecuador, y fue la precursora de lo que es ahora el Colegio de Enfermeras del Guayas (Torre y Velasco, 1988).

En el desarrollo de la formación de la enfermera Ecuatoriana, en 1975 se abren las Escuelas de Enfermería de Loja y Manabí. Mediante convenio suscrito el 26 de julio de 1976, entre la Universidad Nacional de Loja y el Ministerio de Salud Pública se estableció la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. Y en la provincia de Manabí se creó la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí (1 de junio de 1977), para esta iniciativa intervinieron el rector de la universidad, Medardo Manciatí Reyes, el presidente de los Estudiantes Universitarios del Ecuador Filial de Manabí, Ing. Jorge Jalil, representantes del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, Lcda. Grecia Díaz y Lcda. María Páez; por la ASEDEE, la Lcda. Mariana Altamirano y Lcda. Mercedes

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

Rosero; por la OPS/OMS, Lcdo. Orlando Baquerizo, Lcda. Rosa Pedros; por la Facultad y Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, Lcda. Yolanda Solórzano de Zambrano. (ASEDEFE, 1983).

Algo que es importante destacar, es el hecho del crecimiento que vio la enfermería en el Ecuador en cuanto a sus grados académicos. Sin duda alguna, en los años 70 a 80, las damas que ejercían la enfermería solo contaba con grados de auxiliares. No existía aquella necesidad de profesionalizarse por lo joven que eran las carreras en el Ecuador, que incluso tuvieron que migrar a Colombia algunas docentes para poder obtener sus grados de licenciatura. Aquello daría como campos de información para la sociedad que la enfermería era una carrera bastante humilde y que no requería mucha científicidad. Sin embargo al pasar los años, y mediante la asesoría de la OPS, la enfermería fue desarrollándose cada vez más en el Ecuador. No se dejó a un lado, a la formación de auxiliares las cuales tuvieron apoyo de los gremios de enfermería y formación continua por parte de las Universidades.

En el tiempo, en 1981 se realizó el taller nacional multidisciplinarios para diseñar bases políticas y programáticas sobre la formación y utilización del recurso humano en salud cuyas conclusiones fueron tres aspectos importantes: que la formación del personal auxiliar se realice mediante un curso post ciclo básico de un año lectivo de duración, avalado por la escuela universitaria correspondiente; la segunda conclusión fue crear incentivos para el personal de salud del área rural con el fin de conseguir una mejor distribución; y el tercero que se suspendan la especialización en salud que desarrollan actualmente algunos colegios secundarios.

Estos hitos críticos aquí descritos, demuestran que la enfermería en el Ecuador durante el siglo XX, tuvo un vertiginoso avance. Sin embargo, es importante destacar que todos los pasos aquí dados, tuvieron injerencia internacional por los organismos más importantes de la salud como la OMS y OPS; siempre las profesionales tanto de los gremios como las instituciones de educación superior se preocuparon de oír y ejecutar las asesorías recibidas. También buscaron darle a la profesión las herramientas necesarias para visibilizarse, cambiaron requisitos de ingreso a la educación superior, así como modificaron los proyectos curriculares para que estos demostraran dos cosas: que son de una profesión y que son netamente brindadas por enfermeras. Remarcando así que no pertenecían a la medicina ni que formaban médicos chiquitos ni asistentes del médico.

Las docentes de enfermería de aquellos años, intentando buscar mejorar las representaciones sociales de la enfermera, buscaban visibilizarse mediante la ejecución de mesas de trabajo, debates, eventos

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

interdisciplinarios, formación de nuevos convenios y hasta de actualización de conocimientos. Se recalca mucho la llegada del uso de las Taxonomías NANDA, NIC y NOC, a la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil. La Lcda. Patricia Levi Aguirre introdujo los lenguajes de Enfermería durante la reforma educativa que se implementó con el convenio que tuvo la carrera con la CICAD/OEA en el 2000. Sin embargo, fue un proceso que se inició luego de una visita de la mencionada licenciada al Boston College en 1998 donde conoció los tres lenguajes NANDA, NIC y NOC, los dos últimos desarrollados en el Centro de Clasificaciones de la Universidad de Iowa que también tenía la tarea de actualizar la Taxonomía II de NANDA. Así mismo la valoración por patrones funcionales de Marjorie Gordon. Este conocimiento nuevo en nuestro territorio fue llevado también a otras escuelas de Enfermería, donde la Lcda. Levi les capacitaba para que también adopten estos lenguajes enfermeros (Moran et al.,2001).

Con la pretensión de buscar el desarrollo de la profesión, el desarrollo de maestrías y especialidades en enfermería en la Universidad de Guayaquil comenzó en 1989 con la especialidad de Enfermería en Salud Comunitaria de modalidad semipresencial. En el año de 1998 inicio la especialidad de Enfermería Pediátrica, en el 2004 comenzó la maestría de Enfermería en adulto, y también de acuerdo a un convenio realizado con la Sociedad de Lucha contra el cáncer, se pudo otorgar la especialidad de Enfermería oncológica (Moran et al.,2001).

Todos estos avances de la enfermería en el país y siendo más específicos en Guayaquil, hicieron que la sociedad pudiese ver a una enfermera mucho más preparada, profesional y de mayor prestigio en las unidades de salud en donde se desempeña. Si bien persiste la idea de la enfermera técnica, o auxiliar, y que la labor que cumple es de mero confort, higiene y asistencia al enfermo, a consideración de la autora si se logró posicionar una representación social positiva de la enfermera en la población.

Contexto Político del Ecuador

Además del desarrollo socio histórico académico de la profesión, no cabe duda, que la influencia de los acontecimientos políticos, legales, y/o sociales influyen en la imagen social de la enfermera del Ecuador, determinando actitudes y campos de representación de la población sobre la misma.

Por ello, es importante señalar que durante la época de presidencia del Econ. Rafael Correa Delgado, durante su mandato de una década (2007- 2017), el país se sumió en muchos cambios radicales. Quiero destacar el hecho de que la Ley Orgánica de Educación Superior, estipulaba muy claramente los grados académicos que existían, que las universidades debían ser gratuitas y ser evaluadas con

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

parámetros de calidad de forma periódica por un ente denominado, en aquel entonces, CEAACES. El acceso a la educación que antes se realizaba mediante la aprobación de un curso preuniversitario hacía que a libre demanda pudiese acceder cualquier ciudadano. Se estipuló un examen de ingreso regulado por el Sistema Nacional de admisión y el otorgamiento de cupos por parte de cada centro universitario (Quinatoa, 2019).

Muchos de los posgrados ofertados por las universidades públicas desaparecieron, otros se suspendieron, e incluso 34 universidades del Ecuador se cerraron por no cumplir con los requisitos mínimos de funcionamiento según lo que exigía la ley.¹² Pasaron los años, y también a nivel de servicios de salud pública, se empezaron a exigir normas de calidad y procesos de acreditación (evaluados por organismos internacionales) para poder certificarse como instituciones de calidad. Para estos procesos, se requirieron contratar profesionales de la salud, entre ellos enfermeros, lo cual dinamizó mucho el mercado laboral de enfermería, ya que la demanda de estos profesionales era muy importante.

Había diferencias entre las remuneraciones de los profesionales de enfermería a nivel del Ministerio de Salud Pública, a nivel de instituciones de la Seguridad social y las Fuerzas Armadas ecuatorianas. Por ejemplo, había profesionales que ganaban 1600 dólares por tener más años de servicio; otros, ganaban 1400 dólares porque pertenecían a las Fuerzas Armadas; y otros, 1000 dólares. Y que ni se diga en la parte privada donde los sueldos eran supremamente inferiores y por ello las enfermeras no percibían atractivo a trabajar a nivel privado.

Durante el gobierno de Rafael Correa se estipuló que todos los profesionales a nivel público, debían tener una denominación especial de Servidor público (en niveles de acuerdo a experiencia, cargo, funciones, etc.) y que, independientemente de la actividad, recibirían el sueldo igual. Además, se ampliaron los horarios que antes eran de 6 horas diarias, 120 horas semanales para luego pasar a 8 a 12 horas completando 160 horas semanales. Esto fue un retroceso tremendo para enfermería que, debido a la complejidad de sus funciones, había tenido esta conquista laboral en su momento.

Con los horarios de 6 horas, muchas enfermeras laboraban en dos o tres lugares, e incluso los médicos tenían muchas facilidades para dar sus consultas privadas luego de trabajar en la parte pública. Esto dio como resultado la deserción de los servidores públicos de algunas instituciones privadas o de la misma institución pública donde laboraban.

Es importante también resaltar que no existe una ley de carrera sanitaria que promueva ascensos o escalafón de acuerdo a la experiencia, años laborados, formación académica de cuarto nivel, o

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

actualización científica, que pueda motivar a los profesionales a continuar preparándose. Sin embargo, durante comienzos del año 2022 ya se encuentra un nuevo proyecto de ley que contempla estos aspectos, ya aprobada pero aun no vigente porque falta la culminación de su reglamento (Diario El universo, 2010) (MSP, 2022).

Ante toda esta situación, los gremios de enfermería perdieron poder, tanto en la participación a nivel gubernamental, y en los organismos que les competían tales como el Ministerio de Salud Pública, Instituto Ecuatoriano de seguridad social, Ministerios de inclusión económica y social entre otros, no siendo partícipes de las políticas públicas de salud o en la elaboración de propuestas emergentes en situaciones específicas de atención de salud de las necesidades de la población. Incluso las enfermeras graduadas más jóvenes desconocían la existencia de estos gremios y obviamente no ingresaban solicitudes para afiliación. Esta problemática afecta a la información que recibe la sociedad, puesto que son estos gremios que representan a la profesión, los que pueden hacerla más visible ante los ojos de todos.

En el aspecto educativo, los cambios en la Constitución de la República del Ecuador contemplaban que los docentes universitarios debían de tener un cuarto nivel sea esto maestrías, especialidades, y doctorados. En El Ecuador estos niveles de formación, desaparecieron por varios años, recientemente en el año 2020 las universidades de tipo privado comenzaron a ofertar maestrías, y especialidades afines a la enfermería, pero más de índole administrativo y gerencial que asistencial. Entonces los profesionales que desean obtener un cuarto nivel, ingresan a estas ofertas académicas, con el sin sabor de no poder prepararse en áreas de formación más pertinentes a la enfermería. Esto se traduce además, al hecho de que enfermería no realiza investigación científica que aporte a la asistencia y atención del paciente, quedando así la profesión estancada y sin mayor visibilización.

Otra situación que afecta la representación social, no tan solo de la población sino también del profesional mismo, es la precarización laboral. Sueldos estancados, no oportunidad de ascenso (solo se puede pensar en ser jefe de enfermería de un hospital para poder percibir mejor remuneración), actividades limitadas con déficit de autonomía, esto acarrea incluso una percepción de insatisfacción laboral, poca autoestima de la profesión, e incluso un fenómeno migratorio reportado por el (INEC, 2022) que se ha elevado en los años 2022 y 2023.

Conclusiones

Este contexto nos hace ver la importancia de la unión entre profesionales, gremios, instituciones de educación superior, poder político, legislativo, sociedades científicas, y entes gubernamentales afines para poder mejorar el desarrollo profesional de la enfermera ecuatoriana y que como consecuencia, las creencias, expectativas y representaciones sociales sobre la profesión y el ejercicio profesional tengan un papel relevante en el crecimiento de ella. Son evidente los cambios vertiginosos que vivió la enfermería en el Ecuador, desde su grado académico de auxiliar hasta ahora la licenciatura, y que lamentablemente por injerencia política los posgrados se detuvieron. En la actualidad las maestrías de enfermería están volviendo a surgir, y leyes tales como el reglamento de carrera sanitaria que tiene como intención mejorar el desarrollo profesional y laboral de los enfermeros que tengan una estabilidad en el servicio público. Aun así faltan muchas situaciones que subsanar y luchas gremiales tanto académicas como profesionales para el re surgimiento de la enfermería en el Ecuador.

Referencias

1. ASEDEFE. (1983, Febrero). Revista de la Asociación de Escuelas de Enfermería del Ecuador, (1).
2. Benitez, Á. A. (2018). Enseñanza de la cirugía en Ecuador: Un recorrido histórico de la especialidad y sus disciplinas afines. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 43(1), Article 1. https://doi.org/10.29166/ciencias_medicas.v43i1.1463
3. Diario El universo. (2010, junio 6). Posgrados paralizados afectan a 4 mil médicos. El Universo. <https://www.eluniverso.com/2010/06/06/1/1447/posgrados-paralizados-afectan-4-mil-medicos.html>
4. Elizalde, H., Ordóñez, M., Cango, W., Álvarez, A., Chávez, P., & Lojan, S. (2021, diciembre). Historia y contemporaneidad de enfermería: Aportes filosóficos, éticos, legales y de género. CIDE. <https://bit.ly/3SonGgx>
5. Estevez, E., Villota, I., Zapata, M., & Echeverría, C. (2018). La Escuela Médica de Quito: Origen y trayectoria de tres siglos. Revista de la Facultad de Ciencias Médicas (Quito), 43(1), Article 1. https://doi.org/10.29166/ciencias_medicas.v43i1.1464
6. INEC. (2022). Entradas y Salidas Internacionales. Instituto Nacional de Estadística y Censos. Recuperado 30 de mayo de 2023, de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/entradas-y-salidas-internacionales/>

Historia de la formación académica de enfermería en el Ecuador

7. Morán, F., Espinoza, L., Levi, P., López, I., Salvatierra, A., & Solórzano, Y. (2001). Currículo de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, para la Prevención Comprensiva del Uso de Drogas. Escuela de Enfermería de la Universidad de Guayaquil. <https://doi.org/10.5281/zenodo.4661282>
8. Mosquera, C., Paredes Borja, V. (1977). Historia de la Facultad de Ciencias Médicas (1827-1977). 1st ed. Quito:Editorial Universitaria UCE; 1977.
9. MSP. (2022). En la construcción del Reglamento a la Ley de Carrera Sanitaria participarán varios actores de la salud – Ministerio de Salud Pública. Recuperado 19 de junio de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/en-la-construccion-del-reglamento-a-la-ley-de-carrera-sanitaria-participaran-varios-actores-de-la-salud/>
10. Novillo, M., & Ochoa, A. (2005). Trayectoria histórica de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Cuenca, Cuenca 1968-2003 (Tesis de grado) [Resumen]. Universidad de Cuenca. <https://bit.ly/3y8RWDY>
11. Quinatoa, I. (2019). Análisis de la política de acceso a la educación superior pública en el Ecuador, periodo 2012 – 2017: Caso Universidad Central del Ecuador (Tesis de maestría). Universidad Andina Simón Bolívar. <http://repositorio.uasb.edu.ec/handle/10644/7203>
12. Torres, M. (1999, primer semestre). Situación de la enfermería en el Ecuador. Cultura de los cuidados, 3(1), 38-44. <https://bit.ly/3SvKwTD>
13. Torre de la, P., & Velasco, M. (1988, junio). La educación de enfermería en el estado capitalista ecuatoriano: 1960–1983. Cuadernos de Saúde Pública, 4(2), 167-196. <https://bit.ly/3BVcCQQ>
14. Villareal, M. (2018, octubre). La Escuela Nacional de Enfermeras entre 1942 y 1970. Una historia sobre las dinámicas de control social [Serie Magíster vol. 238]. Universidad Andina Simón Bolívar. <https://bit.ly/3Ebvz4P>

©2025 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).|