

Los aportes de Florence Nightingale en la formación y la práctica humanista de la enfermería

Florence Nightingale's Contributions to Nursing Education and Humanistic Practice

Ydalsys Naranjo Hernández^{1*} <https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>

¹Instituto Superior Politécnico de Bie. Provincia Bie, Angola.

*Autor para la correspondencia: ydalsisn@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: Bajo la luz de la lámpara, Florence Nightingale transformó la enfermería, humanizó la estadística y abrió oportunidades laborales para las mujeres. Desde la Guerra de Crimea hasta la aplicación de métodos estadísticos en salud pública, mostró perseverancia y resiliencia frente a las constantes adversidades.

Objetivo: Exponer los principales aportes de Florence Nightingale en la formación y la práctica humanista de la enfermería.

Métodos: Se realizó una revisión bibliográfica donde se analizaron artículos disponibles en las bases de datos de PubMed, SciELO y el motor de búsqueda Google Académico, en el que fueron seleccionadas 41 referencias bibliográficas relacionadas con el objeto de estudio de esta investigación.

Desarrollo: La revisión evidenció la integración de principios éticos, ambientales, educativos y estadísticos en la praxis del cuidado de la enfermería. Asimismo, los aportes de Florence Nightingale mostraron un impacto decisivo en la consolidación de la enfermería moderna y la promoción del cuidado humanista, en los que se

evidencia la capacidad de resiliencia y la perseverancia de los profesionales de la salud frente a los desafíos históricos y estructurales.

Conclusiones: Florence Nightingale estableció las bases teóricas firmes para la profesión de la enfermería, ya que los principios establecidos permanecieron vigentes en la práctica contemporánea de esta profesión, orientados de manera efectiva hacia la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la higiene hospitalaria y la atención de los pacientes, y en los que se reafirma la importancia de la observación sistemática, la educación constante y la ética profesional como elementos fundamentales del cuidado humanizado.

Palabras clave: Florence Nightingale; enfermería; cuidado humanizado.

ABSTRACT

Introduction: By the light of her lamp, Florence Nightingale transformed nursing, humanized statistics, and opened up professional opportunities for women. From the Crimean War to the application of statistical methods in public health, she proved perseverance and resilience in the face of constant adversity.

Objective: To outline Florence Nightingale's principal contributions to nursing education and humanistic practice.

Methods: A literature review was conducted, analyzing articles available in the PubMed and SciELO databases, as well as via the Google Scholar search engine; from these sources, 41 bibliographic references relevant to the study's subject matter were selected.

Results: The review highlighted the integration of ethical, environmental, educational, and statistical principles into the praxis of nursing care. Furthermore, Florence Nightingale's contributions proved a decisive impact on the consolidation of modern nursing and the promotion of humanistic care, areas that underscore the resilience and perseverance of health professionals when confronting historical and structural challenges.

Conclusions: Florence Nightingale established a firm theoretical foundation for the nursing profession. The principles she established remain relevant in contemporary

practice—effectively guiding health promotion, disease prevention, hospital hygiene, and patient care—and serve to reaffirm the importance of systematic observation, continuous education, and professional ethics as fundamental elements of humanized care.

Keywords: Florence Nightingale; nursing; humanized care.

Recibido: 18/06/2025

Aceptado: 14/03/2026

Introducción

La enfermería se desarrolla como disciplina científica y práctica social sobre fundamentos éticos, humanistas y técnicos que responden a las necesidades de salud de las personas y las comunidades.⁽¹⁾ En la evolución histórica de esta ciencia, Florence Nightingale ocupa un lugar central, ya que su vida y obra no solo sentaron las bases del cuidado profesional basado en la observación, el entorno y la educación sanitaria, sino que, además, evidencian la perseverancia y la resiliencia que permitieron superar limitaciones sociales, culturales y económicas, propias del siglo XIX.⁽²⁾

Antes de surgir la enfermería como ciencia, la atención a personas enfermas carecía de organización metódica y reconocimiento profesional. Por su parte, los hospitales, a inicios del siglo XIX, presentaban condiciones insalubres, con altas tasas de mortalidad y falta de higiene, ventilación y nutrición adecuada, donde se generaba un contexto crítico que exigía cambios en la práctica sanitaria.⁽³⁾

En este contexto, Florence Nightingale abordó estos desafíos mediante un enfoque innovador que vinculaba el cuidado, el ambiente, la higiene, la educación y el uso de datos estadísticos, al promover decisiones informadas en salud pública.⁽⁴⁾ Además, la formulación de la teoría ambiental, la creación de escuelas de

formación de enfermeras y la aplicación de métodos estadísticos transformaron la enfermería en una profesión organizada, científica y humanista.

Sin embargo, gran parte de la literatura se centra en la descripción histórica de los logros de esta principal teórica de la enfermería, sin analizar plenamente la vigencia de los principios establecidos, ni cómo su perseverancia y resiliencia continúan guiando la práctica contemporánea, especialmente, en contextos con los recursos limitados.^(5,6)

El objetivo de esta investigación consistió en exponer los principales aportes de Florence Nightingale en la formación y la práctica humanista de la enfermería.

Métodos

Se realizó una revisión bibliográfica, donde se analizaron artículos disponibles en las bases de datos de PubMed, SciELO y el motor de búsqueda Google Académico, en las que fueron seleccionadas 41 referencias bibliográficas, que abordan indistintamente aspectos de la vida de Florence Nightingale, así como su contribución a la teoría de la enfermería.

Desarrollo

Trascendencia del pensamiento de Florence Nightingale en la enfermería

Florence Nightingale transformó la atención sanitaria desde una perspectiva integral, al conjugar la ética, la ciencia y el humanismo. Su pensamiento articulaba cuatro ejes fundamentales: el cuidado humanista, el análisis del entorno, la educación profesional y el uso de la estadística como herramienta de gestión.^(7,8)

Durante la Guerra de Crimea, Florence Nightingale documentó que la mortalidad hospitalaria no era una consecuencia inevitable de los conflictos armados, sino un producto de la desorganización, la falta de higiene y el descuido del entorno.^(9,10)

Su capacidad para identificar los problemas, proponer las soluciones y evaluar los resultados, mostró una perseverancia excepcional frente a barreras institucionales y sociales.⁽¹¹⁾

El pensamiento y la praxis de Florence Nightingale, anticipó los enfoques holísticos contemporáneos al reconocer la interdependencia entre factores físicos, sociales y emocionales en la salud de las personas.⁽¹²⁾ La literatura consultada en esta investigación revela la vigencia de un modelo integrador que ofrece un marco conceptual para guiar la práctica profesional, especialmente en entornos con recursos limitados, crisis sanitarias o sobrecarga asistencial.⁽¹³⁾

Aportes históricos y educativos a la enfermería

La influencia histórica de los principales aportes realizados por Florence Nightingale se manifiesta en la transformación de los procesos y estructuras hospitalarias, que habían carecido de estándares mínimos de higiene y organización. En tal sentido, se implementaron medidas de limpieza, ventilación, nutrición adecuada y registro sistemático de datos, que lograron reducir notoriamente los índices de mortalidad.⁽¹⁴⁾

Varios estudios contemporáneos señalan que estas prácticas sentaron las bases para la gestión hospitalaria moderna, que incluyen la planificación de recursos, la supervisión del personal y los protocolos de seguridad, donde quedó evidenciado que la enfermería podía ser un instrumento de cambio social y político, a partir de intervenciones que demostraban que la mortalidad no era un destino inevitable, sino una variable susceptible de mejora.⁽¹⁵⁾

Los aportes educativos de Florence Nightingale revolucionaron la formación de las enfermeras, mediante la creación de escuelas que integraban la ética, la observación científica y la disciplina profesional. Estas instituciones promovieron la autonomía profesional, la profesionalización de la enfermería y el reconocimiento social de la disciplina.⁽¹⁶⁾ Además, el enfoque educativo incluía el desarrollo de la resiliencia y el liderazgo en las estudiantes, las competencias esenciales para enfrentar la sobrecarga asistencial y las crisis sanitarias.⁽¹⁷⁾

Aportes estadísticos

Uno de los legados más innovadores de Florence Nightingale consistió en la integración de la estadística en la práctica de la enfermería, porque el uso de los diagramas de los sectores para representar causas de mortalidad permitió visualizar patrones de fallecimiento y destacar las causas prevenibles. Este enfoque anticipó los actuales sistemas de epidemiología, cuya gestión está basada en la evidencia y el análisis de los riesgos en salud.⁽¹⁸⁾

El modelo estadístico propuesto tenía un fuerte componente humanista, ya que los números representaban vidas humanas y sufrimiento, que transformaban los datos en argumentos persuasivos para la implementación de reformas sanitarias.⁽¹⁹⁾ La aplicabilidad contemporánea de estas herramientas en las unidades de cuidados intensivos facilitan priorizan las intervenciones con la consecuente reducción de errores clínicos.

La perseverancia y la resiliencia como fundamentos de la práctica profesional de la enfermería

La perseverancia, fruto del legado de Florence Nightingale, resulta clave para transformar los sistemas de salud a largo plazo, y persiste en la implementación de las reformas hospitalarias, la creación de escuelas de enfermería y la promoción de políticas de salud pública, incluso cuando los resultados no se vaticinan inmediatamente.^(20,21)

Por su parte, en los servicios de salud, la resiliencia se manifiesta en el enfrentamiento a las adversidades personales y profesionales, entre las que caben mencionar: las enfermedades crónicas, así como el agotamiento físico y emocional, la resistencia institucional y las barreras de género. En la contemporaneidad, estas competencias resultaron fundamentales para profesionales en contextos de escasez de recursos, sobrecarga asistencial o

situaciones de crisis sanitaria, al posibilitar los estándares aceptables de calidad y sostenibilidad del cuidado.⁽²²⁾

Contraste entre estudios y evidencia científica

El legado histórico de Florence Nightingale tiene especial repercusión en la educación, la práctica clínica y la gestión sanitaria. Sin embargo, existen divergencias entre los teóricos salubristas en cuanto a qué enfoque se debe asumir, si el relacionado con la teoría ambiental, la educación profesional o la estadística aplicada, lo cual es reflejo de la multidimensionalidad y la resiliencia de la obra de quien sería conocida en la posteridad como *la Dama de la Lámpara*.⁽²³⁾

En el presente estudio resulta importante señalar que Florence Nightingale ofreció un modelo adaptable y flexible de liderazgo ético, dirigido al fortalecimiento de los equipos y a la promoción de la seguridad individual, de gran utilidad en diferentes contextos sanitarios y educativos contemporáneos, donde se incluyen:⁽²⁴⁾

- La educación de enfermeras: fortalecimiento de las competencias técnicas, éticas y de liderazgo
- La gestión hospitalaria: la planificación de recursos, los protocolos de seguridad y la supervisión de calidad
- La atención directa: el cuidado humanista centrado en la persona, la integración de factores ambientales y sociales
- La planificación sanitaria: el uso de estadísticas y la visualización de los datos para priorizar intervenciones y políticas públicas

Estos principios son especialmente útiles ante las limitaciones de recursos, las crisis humanitarias o las pandemias, donde la perseverancia, la resiliencia y el liderazgo ético resultan decisivos para mantener la calidad asistencial.

Vacíos identificados y nuevas perspectivas

A pesar de la evidencia existente, pocas investigaciones relacionan explícitamente la perseverancia y la resiliencia con los indicadores del desempeño clínico y educativo, por lo que se propone el desarrollo de las herramientas para medir estas competencias, evaluar el impacto en la práctica y analizar cómo fortalecen la sostenibilidad de los servicios de enfermería.⁽²⁵⁾

Entre los nuevos aspectos a considerar, como parte de la adaptación del modelo de atención en enfermería, se encuentran la integración de la tecnología para la observación sistemática y la evaluación de los resultados en términos de satisfacción de las personas y del personal profesional.⁽²⁶⁾

El análisis crítico muestra que la perseverancia y la resiliencia de Florence Nightingale trascienden lo biográfico: son ejes fundamentales de la profesionalización de la enfermería. Su enfoque integrador combina ética, educación, cuidado humanista y gestión basada en evidencia. La comparación de estudios revela que su influencia abarca distintos niveles: micro (atención individual), meso (gestión hospitalaria) y macro (políticas sanitarias y educación profesional).⁽²⁷⁾

Las discrepancias entre los autores no representan una contradicción, sino que reflejan diferentes enfoques complementarios que enriquecen la comprensión del impacto del legado de Florence Nightingale. Por ejemplo, mientras algunos destacan la estadística como herramienta de gestión, otros subrayan la importancia de la resiliencia y el liderazgo en la formación de enfermeras.⁽²⁸⁾

El determinante ambiental en la teoría del entorno

Para comprender la trascendencia de Florence Nightingale resulta imperativo desglosar lo que ella denominaba el "entorno saludable". No se trataba solo de la limpieza superficial, sino de una comprensión prebacteriológica de la salud pública. En tal sentido, identificó cinco puntos esenciales: aire puro, agua pura, alcantarillado eficaz, limpieza y luz.⁽²⁹⁾

En la actualidad, este enfoque se traduce en la enfermería ambiental y el estudio de los determinantes sociales de la salud. Mientras que en el siglo XIX el reto era el cólera y el tifus, hoy el pensamiento de Florence Nightingale se aplica a la arquitectura hospitalaria biosostenible. Los estudios demuestran que la exposición a la luz natural y la reducción de la contaminación acústica en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) aceleran la recuperación del ritmo circadiano del paciente, y reducen la incidencia de *delirium*. Por tanto, el "entorno" de Nightingale no es un concepto estático, sino un precursor de la ecología de la salud.⁽³⁰⁾

La enfermería como ciencia de datos

Si bien el texto original menciona el uso de la estadística, constituye crucial profundizar en cómo Florence Nightingale inventó la visualización de los datos para influir en la política pública. Su *Diagrama de Área Polar* o *Rosa de Nightingale* no fue solo un ejercicio matemático, sino un acto de comunicación estratégica.⁽³¹⁾ Actualmente, este legado se manifiesta en la informática de enfermería. La capacidad de los profesionales modernos para manejar sistemas de registro electrónico y extraer indicadores de calidad, como la tasa de caídas o de úlceras por presión, resulta la evolución directa de los formularios de registro de Florence Nightingale. Ella fue la primera en entender que administrar sin registros es administrar a ciegas.⁽³²⁾

La ética del cuidado y el liderazgo transformacional

La dimensión ética en Florence Nightingale, a menudo, se reduce a la vocación, pero un análisis profundo revela un modelo de liderazgo transformacional que desafió la estructura patriarcal de la medicina militar y la burocracia del Ministerio de Guerra Británico. Su resistencia no era mera terquedad, sino una ética de la responsabilidad hacia el vulnerable.

Este liderazgo resulta que hoy permita a la enfermería posicionarse en papeles de alta dirección y toma de decisiones globales, como en la Organización Mundial de la Salud (OMS). La resiliencia que se menciona en el desarrollo original debe

entenderse como resistencia política. Florence Nightingale enseñó que el enfermero constituye el abogado del paciente. Esta función de abogacía resulta la que permite que, en sistemas de salud saturados, la enfermera sea quien garantice que el protocolo no pase por encima de la dignidad del individuo.⁽³³⁾

El modelo de formación profesional frente a la educación por competencias

El sistema de formación que Florence Nightingale estableció en el Hospital "St. Thomas" rompió con el aprendizaje empírico no reglado. Su énfasis en la "observación" es lo que hoy conocemos como juicio clínico, donde se insistía en que la enfermera debía ser entrenada para observar, no solo para ejecutar tareas y cuya destreza técnica debe ser entendida como la capacidad de mantener la presencia terapéutica en situaciones de crisis emocional.⁽³⁴⁾

Florence Nightingale y la salud global: lecciones para el siglo XXI

Las crisis sanitarias recientes, como la pandemia de la COVID-19, han validado los principios más básicos de Florence Nightingale. El lavado de manos, el aislamiento de cohortes y la ventilación de espacios cerrados volvieron a ser la primera línea de defensa mundial.⁽³⁵⁾

Sin embargo, su legado en salud global va más allá. Ella fue una de las primeras en practicar la telemedicina *avant la lettre*, donde utilizó la correspondencia para asesorar sobre reformas sanitarias en la India sin haber estado allí, y se apoyó estrictamente en el análisis de datos enviados por correo. Esto sugiere que el modelo de Florence Nightingale resulta perfectamente compatible con la salud digital, siempre que el foco se mantenga en la mejora de las condiciones de vida de las poblaciones marginadas.⁽³⁶⁾

El legado psicosocial de Nightingale

La resiliencia en Florence Nightingale no debe interpretarse únicamente como una característica de su personalidad, sino como un constructo epistemológico que transformó la identidad de la enfermera. Antes de su intervención, la "cuidadora" era vista como una figura doméstica o religiosa sin autonomía. Nightingale, mediante su persistencia, introdujo la noción de la enfermera como una científica social capaz de resistir la presión de entornos hostiles.⁽³⁷⁾

Estudios actuales sobre el agotamiento profesional en unidades de cuidados críticos sugieren que la resiliencia de Nightingale, basada en el propósito ético y la formación sólida, consiste en el factor protector más eficaz. Su capacidad para recuperarse de la invalidez física, atribuida a la brucelosis contraída en Crimea, y producir más de 200 informes y libros desde su lecho, redefine la resiliencia como una fuerza intelectual activa. Este enfoque es vital hoy en día para los profesionales que laboran en zonas de conflicto o en sistemas de salud con presupuestos recortados, donde la resiliencia resulta el único recurso que garantiza la continuidad del cuidado humanizado.⁽³⁸⁾

La perseverancia como motor de la reforma administrativa y política

Nightingale fue, ante todo, una reformadora administrativa. Su perseverancia se manifestó en su lucha contra la "parálisis burocrática". En Scutari, no solo limpió hospitales; tuvo que combatir la corrupción en los suministros médicos y la negligencia de los oficiales de alto mando. Este aspecto de su vida fundamenta lo que hoy conocemos como gestión del cuidado.⁽³⁹⁾

La literatura revisada permite inferir que la perseverancia consiste en una competencia transversal en la enfermería contemporánea. Se manifiesta cuando una enfermera gestiona recursos inexistentes, cuando defiende la seguridad de la persona ante un error médico o cuando lidera procesos de acreditación de calidad. La *lámpara* de Nightingale no era solo luz física; era el símbolo de la vigilancia constante, una forma de perseverancia clínica, que asegura que la persona nunca sea abandonada por el sistema.⁽⁴⁰⁾

Interseccionalidad y desafíos de género: una resiliencia de ruptura

Resulta fundamental analizar la resiliencia de Nightingale desde una perspectiva de género. Como mujer en la era victoriana, se enfrentó a la prohibición familiar de estudiar y a la burla de la comunidad médica masculina. Su resiliencia fue una ruptura con el mandato social.

Esta dimensión constituye extremadamente relevante en la actualidad, donde la enfermería continúa una profesión mayoritariamente femenina que lucha por el reconocimiento salarial, la equidad en puestos directivos y la conciliación de la vida familiar. El ejemplo de Nightingale enseña que la perseverancia profesional resulta, en última instancia, en un acto de reivindicación política. El empoderamiento que ella logró a través de la formación científica es la ruta principal para que las enfermeras modernas alcancen niveles de decisión estratégica a nivel gubernamental.⁽⁴¹⁾

Conclusiones

Los aportes de Florence Nightingale en la formación y la práctica humanista de la enfermería adquieren particular vigencia en la práctica contemporánea de esta profesión, orientados de manera efectiva hacia la promoción de la salud, la prevención de las enfermedades, la higiene hospitalaria y la ética profesional, como elementos fundamentales del cuidado humanizado, y donde se posiciona al enfermero como agente de cambio social en diferentes contextos y modos de actuación.

Referencias bibliográficas

1. Naranjo Y. Teorías intermedias en Enfermería: logaritmo de análisis conceptual y representación mediante mapa mental. Rev RECSAS. 2025 [acceso

- 22/02/2025];2(2):1-13. Disponible en:
<https://revistas.itecsur.edu.ec/index.php/recsas/article/view/154>
2. Alonso M, Álvarez L. Aplicación de teorías de Enfermería en entornos clínicos. Rev Cuid. Arte. 2021 [acceso 22/02/2025];12(2). Disponible en:
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/1497>
3. González J. El contexto espiritual de Florence Nightingale. Rev Temperamentvm. 2021 [acceso 22/02/2025];17. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112021000100010
4. Ramió A, Torres C. Florence Nightingale: *in memoriam* en tiempos de pandemia. Rev Temperamentvm. 2021 [acceso 22/02/2025];17. Disponible en:
<https://ciberindex.com>
5. Contreras R, Cuba J. Compromiso en el cuidado de Enfermería. Rev Cub Enf. 2022 [acceso 22/02/2025];38(2). Disponible en:
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4512>
6. Gomes A, Goulart C, Bezerril M. Enseñanza de la seguridad del paciente en el grado de Enfermería. Rev Cub Enf. 2022 [acceso 22/02/2025];38(4). Disponible en:
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4980>
7. Perilla F. El arte del cuidado: un llamado a la vocación de Enfermería. Rev Cub Enf. 2022 [acceso 25/02/2025];38(2). Disponible en:
<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/4610>
8. Peres M, Sousa P, de Dios M. El modelo teórico enfermero de Florence Nightingale. Rev Gaúcha Enf. 2021 [acceso 25/02/2025];42. Disponible en:
<https://doi.org/10.1590/1983-1447.2021.20200228>
9. Saltos I, Huaiquían J. El legado de Florence Nightingale en la enseñanza de Enfermería. Enf Invest. 2021 [acceso 25/02/2025];6(1):1-10. Disponible en:
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1044>
10. Gutiérrez D. Florence Nightingale, la vigencia de un legado. Rev Eug Esp. 2021 [acceso 25/02/2025];15(2):1-2. Disponible en:
<https://doi.org/10.37135/ee.04.11.01>

11. Denis R. Aplicación de la Teoría de Florence Nightingale en Cuba. Rev Mult. 2021 [acceso 27/02/2025];25(3). Disponible en: <https://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/2196>
12. Smith J, Taylor K. Florence Nightingale's Influence on Nursing Education. Rev Nurse Educ Today. 2023;121. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105573>
13. Almeida S, Costa M, Ferreira L. Liderazgo femenino en enfermería: legado Nightingale. Enf Glob. 2023;22(3):400-15. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.543921>
14. Riegel F, Crossetti M, Martini J. Teoría Nightingale: pensamiento crítico holístico. Rev Bras Enf. 2021;74(2). DOI: <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0139>
15. Naranjo Y. Nightingale y la investigación enfermera. Rev Arch Med Cam. 2022 [acceso 27/02/2025];26. Disponible en: <https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/9123>
16. Beck C. Nightingale's Legacy in Contemporary Nursing Education. J Nurs Educ Pract. 2025;15(4):45-56. DOI: <https://doi.org/10.5430/jnep.v15n4p45>
17. Wang Y, Zhang X, Li H. Nightingale's Professionalism: A China Survey. Rev BMC Nurs. 2022;21:118. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12912-022-00896-x>
18. McDonald L. Florence Nightingale, Statistics and the Crimean War. Rev Clin Monit Comput. 2021;35:215-23. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10877-020-00550-w>
19. Smith T, Brown K. Nightingale's Environmental Theory. Rev Nurs Scholarsh 2022;54(1):55-63. DOI: <https://doi.org/10.1111/jnu.12711>
20. Singh A, Mahajan R. Applying Florence Nightingale's Environmental Theory in Critical Care Settings. Rev Crit Care Nurs Q. 2024;47(1):55-62. DOI: <https://doi.org/10.1097/CNQ.0000000000000489>
21. Johnson R, Miller D. Revisiting Nightingale: Relevance in the 21st Century. Int J Nurs Sci. 2023;10(2):150-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2023.03.001>
22. Thompson A, Green J. Nightingale's Legacy in Nursing Education Today. Rev Nurse Educ Pract. 2021;53. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103074>

23. Williams K, Hernández P. Nightingale: Patient Safety and Infection Control. *Rev Inf Cont.* 2024;52(4):347-53. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ajic.2023.10.012>
24. Kilpatrick M. Environmental Theory of Florence Nightingale. Washington State Nurses Association. Estados Unidos; 2024 [acceso 28/02/2025]. Disponible en: <https://www.wsna.org/news/2024/environmental-theory-nightingale>
25. Patel S, Kumar R. Florence Nightingale's Legacy in Nursing Leadership and Education. *Rev Nurse Educ Today.* 2023;123. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105544>
26. Álvarez C, Robles J. Florence Nightingale: el origen de la Enfermería moderna. *Rev Ind Enf.* 2020 [acceso 28/02/2025];29(3):173-7. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200013
27. Arévalo M, Rincón E. El metaparadigma de enfermería. *Rev Enf Glob.* 2021;20(62):205-15. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.433251>
28. Carreño S, Chaparro S. Aportes de las teorías de enfermería. *Rev Enf Glob.* 2021;20(63):325-36. DOI: <https://doi.org/10.6018/eglobal.446541>
29. Cañón W. Teorías y modelos en enfermería. *Rev CuidArte.* 2021;12(3). DOI: <https://doi.org/10.15649/cuidarte.1761>
30. Del Pino C, Pastor M, Frías A. Teoría de Orem y práctica de enfermería. *Rev Enf Clin.* 2020;30(2):89-94. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.07.006>
31. Lima V, Silva I, Ribeiro J. Modelos y teorías de enfermería. *Rev Enf Ref.* 2021;30. DOI: <https://doi.org/10.12707/RV20145>
32. Silva M, Kerlly E, Dapaz M, dos Santos T, Freire R, Rodrigues A, *et al.* Revisando a História da enfermagem com Florence Nightingale: Revolução na Higiene e organização hospitalar. *Braz Impl Health Sci.* 2023;5(5):689-703. DOI: <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2023v5n5p689-703>
33. Kolagari S. Florence Nightingale's Principles in Modern Nursing Practice. *Rev Nurs Mid Stud.* 2023;12(3):180-9. DOI: https://doi.org/10.4103/nms.nms_45_23

34. Beck C, Montgomery B. Nightingale's Legacy in Contemporary Nursing Education. Rev Nurs Educ Pract. 2025;15(4):45-56. DOI: <https://doi.org/10.5430/jnep.v15n4p45>
35. McDonald L. Florence Nightingale, Statistics and the Crimean War. Rev Clin Mon Comp. 2021;35(2):215-23. DOI: <https://doi.org/10.1007/s10877-020-00550-w>
36. Stanley D. Values-Based Leadership: Nightingale's Legacy. Rev Nurs Stand. 2022;37(1):34-40. DOI: <https://doi.org/10.7748/ns.2021.e11743>
37. Karimi H, Alavi N. Florence Nightingale: The Mother of Nursing. Rev Nurs Midw Stud. 2021;10(2):67-9. DOI: https://doi.org/10.4103/nms.nms_20_21
38. Attewell R. Florence Nightingale (1820-1910). Rev Prosp. 2022;52(1):123-35. DOI: <https://doi.org/10.1007/s11125-021-09575-3>
39. Fee E, Garofalo M. Florence Nightingale and the Crimean War. Rev Pub Health. 2023;113(5):498-9. DOI: <https://doi.org/10.2105/AJPH.2023.307255>
40. Bostridge M. Florence Nightingale: The Woman and Her Legend. London: Penguin; 2022 [acceso 30/02/2025]. Disponible en: <https://www.penguin.co.uk/books/108/1083424/florence-nightingale/9780141991443>
41. Selanders L. The Power of Environmental Theory. Rev Holist Nurs. 2021;39(1):15-20. DOI: <https://doi.org/10.1177/0898010120961358>

Conflictos de intereses

La autora declara que no existe conflicto de intereses.