

Cultura de los cuidados y pensamiento crítico

Cultura dos cuidados e pensamento crítico

Culture of care and critical thought

José Siles GONZÁLEZ¹

La cultura de los cuidados surge en Alicante (España) a mediados de los noventa del siglo pasado. Supuso una respuesta a la necesidad de reinterpretar los cuidados y la enfermería desde una perspectiva holística que permitiera reducir al máximo el reduccionismo de los enfoques tradicionales derivados del neopositivismo.¹ De forma básica, se podría definir la Cultura de los Cuidados como “El estudio del conjunto de comportamientos, conocimientos, circunstancias, creencias, valores y sentimientos implicados en el proceso de satisfacción de necesidades del ser humano tanto a nivel individual como grupal y desde la perspectiva de la ciencia enfermera”.²

Lo esencial del planteamiento de “Cultura de los Cuidados”, consiste en considerar tanto las conductas o hechos (visibles en los estilos de vida de las personas), como las raíces que motivan tales conductas (conocimientos, creencias, valores, sentimientos); es decir, la enfermería no debe limitarse al análisis de los comportamientos saludables o no, sino que debe considerar las raíces motivadoras: conocimientos, creencias, valores, sentimientos. Esto es especialmente pertinente en el ámbito de la educación para la salud, pues de nada sirve la información sobre estilos de vida saludables sin considerar la necesidad de acompañar dicha información de una reinterpretación de creencias, valores y sentimientos que sustentan determinadas formas de conducta no saludable.³

Para llevar a la práctica los principios integrados en el enfoque cultural de los cuidados, resulta fundamental, en primer lugar, un cambio de paradigma en el sentido de producir una transformación lo más participativa posible en la forma de pensar, sentir y hacer enfermería de modo que forme parte de las competencias de la profesión la implicación activa de las personas, tanto individual como grupalmente, en los procesos de planificación e implementación de sus cuidados aspirando en la medida de lo posible a los autocuidados. Las enfermeras tienen, pues, que reinterpretar su “rol profesional” para abandonar el enfoque neopositivista en el que eran desde su autoridad profesional meras administradoras de técnicas aplicadas a “pacientes” que adoptaban una actitud pasiva (paternalismo ilustrado: todo para el paciente, pero sin el paciente), para transformarse en agentes de comunicación e interacción con las personas facilitando su participación de la forma más activa posible, dado que son también responsables y soberanos en procesos interactivos tales como los educativos y de salud-enfermedad, siendo, por tanto, un objetivo el autocuidado y la autoevaluación inherentes al pensamiento crítico.⁴ El asociacionismo de las personas que se agrupan para interactuar y

¹ Enfermeiro. Doutor em História. Catedrático da Faculdade de Ciências da Saúde, Departamento de Enfermagem, Universidade de Alicante. Alicante, Espanha. E-mail: jose.siles@ua.es

apoyarse en los problemas de salud compartidos constituye otro de los pilares de este nuevo paradigma: el paradigma sociocrítico que se sustenta en la obra de Habermas y que ha sido adaptado epistemológicamente al contexto científico y profesional de la enfermería en diversos estudios⁵⁻⁷ siendo, asimismo, aplicado en varias tesis doctorales en el marco del programa de doctorado “Enfermería y Cultura de los Cuidados” que se creó en la Universidad de Alicante en el año 2001 y que actualmente sigue vigente en las líneas de investigación de Cultura de los Cuidados integradas en el programa “Ciencias de la Salud” de la misma universidad con el grupo de investigación “Cultura de los Cuidados” (<https://web.ua.es/es/cultura-cuidados/>) y teniendo la revista del mismo nombre “Cultura de los Cuidados” (<http://culturacuidados.ua.es/>) como herramienta de divulgación científica de este tipo de trabajos centrados en la investigación cualitativa, la historia de la enfermería, la antropología y la fenomenología de los cuidados.

En segundo lugar, para poder hacer realidad este planteamiento sociocrítico desde la plataforma “Cultura de los Cuidados” es preciso adoptar un arsenal teórico y metodológico que resulte pertinente: el pensamiento crítico y las teorías que admiten estrategias participativas como la investigación acción participativa, los métodos propios de la investigación cualitativa que potencian la comunicación empleando materiales descriptivo-narrativos: antropología de los cuidados, fenomenología de los cuidados, historia cultural de la enfermería, pedagogía de los cuidados, la sociopoética, etc.

En definitiva, la cultura de los cuidados y el pensamiento crítico sólo se pueden entender desde los enfoques de la investigación cualitativa, dado que son los que permiten profundizar en los fenómenos estudiados sin simplificarlos ni aislarlos tanto de su realidad natural como los planteamientos cuantitativos característicos del neopositivismo. Por ejemplo, el subjetivismo constituye uno de los aspectos irrenunciables tanto para la investigación cualitativa como para cultura de los cuidados y el pensamiento crítico. El sujeto como protagonista activo de su vida y también de la actividad científica (que sin duda forma parte de la vida de los científicos). Sin embargo, vamos a concluir aplicándonos una buena dosis de pensamiento autocrítico al considerar que tanto la investigación cuantitativa como la cualitativa, son fruto de nuestras limitaciones para aprehender la realidad en toda su complejidad, dado que como señala Baachelard, lo simple no existe: sólo existe lo simplificado. La ciencia construye su objeto extrayéndolo de su ambiente complejo para ponerlo en situaciones experimentales no complejas. La ciencia no es el estudio del universo simple, es una simplificación heurística necesaria para extraer ciertas propiedades, ver ciertas leyes.⁸

Descriptor: cultura de los cuidados, pensamiento crítico, enfermería, pensamiento complejo

Referencias

1. Siles González J. Epistemología y enfermería: Por una fundamentación científica y profesional de la disciplina. *Enferm clin.* 1999;7(3):38-44.



2. Siles González J. Trajetória Histórica da Cultura dos Cuidados nos Países Ibero-Americanos. In: Oguisso T, Freitas GF, Siles González, J, editores. Enfermagem: história, cultura dos cuidados e métodos. Rio de Janeiro: Águia Dourada; 2016. p. 183-223.
3. Siles González J, Solano Ruiz C. Antropología educativa de los cuidados. Alicante: Marfil-Instituto Ciencias de la Educación Universidad de Alicante; 2009.
4. Siles González J, Solano Ruiz C. Self-assessment, reflection on practice and critical thinking in nursing students. Nurse educ today. 2016; 45: 132-137
5. Siles González J. Historia de la enfermería. DAE-Paradigma: Madrid; 2011.
6. Siles González J. La utilidad práctica de la Epistemología en la clarificación de la pertinencia teórica y metodológica en la disciplina enfermera. Index Enferm. 2016; 25(1-2): 86-92.
7. Siles J, Solano C, Cibanal, L. Holismo e investigación cualitativa en el marco de la antropología de la complejidad: una reflexión sobre la pertinencia metodológica en ciencias socio-sanitarias y humanas. Cult cuid. 2005;9(18):68-83.
8. Morin E. Introducción al pensamiento complejo. 3ª ed. Barcelona: Gedisa; 2009.

Publicação: 2016-12-31