

El cuidado, imperativo moral en el arte del cuidado.

The care, moral imperative in the art of care.

Sofía Rodríguez Jiménez ^{1,a}, Margarita Cárdenas Jiménez ^{1,b}, Ana Pacheco Arce ^{2,b},
 Natalia Ferro Rivera ^{3,c}, E Alvarado Valle ^{4,d}.

RESUMEN

Objetivos: Establecer las relaciones entre la acción moral de la enfermera(o) con el arte del cuidado de modo que se identifiquen los significados que se le asignan en la praxis. **Material y método:** se realizó una revisión literaria en las bases de datos: SciELO, PubMed, RedALyC, BiDi-UNAM, se utilizaron los descriptores: ética, moral, cuidado y arte del cuidado; además de bibliografía sobre el cuidado y la ética del cuidar, la base de datos se constituyó de 60 artículos y 6 libros en un periodo de 1990 a 2016 en su mayoría artículos de investigación y ensayos; el análisis de la información se ubica en la perspectiva fenomenológica-hermenéutica. **Resultados:** Se identificaron tres tipos de significados: El éthos de enfermería, los constructos éticos del cuidar y la acción moral en el arte del cuidado. **Conclusión:** El ethos de enfermería es el espacio-tiempo en donde se construye el arte del cuidado a través del ejercicio de una práctica moral aceptada por la persona cuidada, se sustenta en una axiología, ética y estética vitalista, que influencia su ser como praxis trascendente en el cuidado del otro. Los constructos éticos del cuidado es la obligación que los profesionales de enfermería se imponen así mismos desde una perspectiva ética que promueve la reflexión subjetiva particular; en síntesis, es el cuidar *en sí*. La acción moral en el arte del cuidado fortalece la importancia de la aplicación del conocimiento en la práctica, como creación de cultura y arte, a partir de la interacción enfermera (ro) persona en un proceso de alteridad.

PALABRAS CLAVE: Ética, estética, moral, cuidado, arte del cuidado, enfermería.

SUMMARY

Objectives: Establish the relationship between the moral action of the Nurse (or) with the art of care in order to identify the meanings assigned to it in Praxis. **Material and methods:** a literary review was carried out in the databases, SciELO, PubMed, RedALyC, BiDi-UNAM descriptors were used: ethics, moral, care and art of care; in addition to bibliography on the care and the ethics of the care, the database was constituted of 60 articles and 6 books in a period from 1990 to 2016 mostly articles of investigation and tests: The analysis of the information is located in the phenomenological-hermeneutical perspective. **Results:** Three types of meanings were identified: nursing ethos, ethical constructs of caring and moral action in the art of care. **Conclusion:** The nursing ethos is the space-time in which the art of care is constructed through the exercise of a moral practice accepted by the person cared for, is based on an vitalist axiology, ethics and aesthetic, which influences his being as praxis transcendent in the care of the other. The ethical constructs of care: as the obligation that nursing professionals impose themselves from an ethical

¹ Unidad de Investigación, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.

² Sistema Universidad Abierta y Educación a Distancia, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.

³ División de Estudios Profesionales, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.

⁴ Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México. Ciudad de México, México.

^a Profesora Titular A; ^b Profesora Asociada C; ^c Ayudante de Profesor; ^d Pasante en Servicio Social.

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

perspective that promotes particular subjective reflection; in short, is the care itself. The moral action in the art of care strengthens the importance of the application of knowledge in practice, as creation of culture and art, from the interaction of the person (r) person in a process of otherness.

KEY WORDS: ethics, aesthetics, moral, care, art of care, nursing.

INTRODUCCIÓN

En el proyecto PAPIIT IN-402915 titulado “El arte del cuidado desde la visión de sus profesionales en la dimensión estética”, tiene como objetivo construir el estado del conocimiento que sustente el arte del cuidado en enfermería de este, derivaron las siguientes categorías teóricas que definen el objeto de estudio: la interacción enfermera (ro) persona, la espiritualidad como expresión sensible en el cuidado, expresiones culturales del cuidado y **el cuidado, imperativo moral en el arte del cuidado**, esta última es el que se desarrollará en el presente trabajo, y tiene como objetivo: Establecer las relaciones entre la acción moral de la enfermera(o) con el arte del cuidado de modo que se identifiquen los significados que se le asignan en la praxis, para ello se plantea la siguientes preguntas que guíe el estudio: ¿Qué relación guarda la acción moral de la enfermera (ro) con el arte del cuidar?, ¿Cuáles son los significados que se le atribuyen a la acción moral de la enfermera(o)?

El cuidar es preocupación, compromiso y el deseo de actuar en beneficio de la persona, el valor ético de esta acción radica en reconocer su interioridad como ser único que toma decisiones desde su propia visión del mundo, valores, ideales y creencias, necesariamente existe una interacción donde la enfermera (ro) está consciente que podrá entrar en la intimidad del otro solo si le es permitido, no obstante, es sustancial el reconocimiento y respeto desde la consideración ética de la persona (1).

De igual manera los actos morales de cuidar son acciones juiciosas, circunstanciadas, enmarcadas en tiempo y lugar específico, en un contexto histórico-cultural y social, por ende, la naturaleza moral del acto de cuidar va más allá de su exclusivo carácter técnico-científico de aplicación mecánica de principios, valores o decálogos.

La pregunta sobre la naturaleza del acto de cuidar conduce a la reflexión de la práctica, se visualiza como un proceso complejo asociado al cuidado de la persona en las distintas etapas de la vida y circunstancias de salud-enfermedad, de ahí que las intervenciones

de cuidado busquen el fomento, prevención y recuperación de la salud, a partir del conocimiento de los fundamentos éticos y estéticos que guían la práctica.

Del mismo modo, la naturaleza del cuidar conduce a su esencia, es de origen relacional, comprende la experiencia de la enfermera (ro) y de la persona a través de un proceso continuo y dialógico, marco que permite la expresión de las vivencias de ambos participantes y surgen los significados atribuidos a las experiencias de salud; el cuidado comprensivo (2) dinamiza este proceso y estimula la movilización de la persona desde la inactividad que provoca la condición de salud hacia acciones que abren nuevas posibilidades para el bienestar, por tanto, el acto de cuidar es una acción compleja, que requiere de conocimientos humanísticos, técnicos, metodológicos, capacidad de comunicación, complicidad emocional, reconocimiento de las creencias, valores, potencialidades y debilidades de ambos actores (3), para impulsar a la persona hacia mejores niveles de salud.

Es así como, el arte del cuidado se nutre de la naturaleza y de la acción del cuidar, es a través de la interacción enfermera (ro)-persona donde surge la acción moral enmarcada en una realidad histórico-social y cultural que la determina.

El objetivo del presente trabajo fue establecer las relaciones entre la acción moral de la enfermera(o) con el arte del cuidado de modo que se identifiquen los significados que se le asignan en la praxis.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para dar respuesta a la interrogante antes citada, se realizó una revisión de la literatura en las bases de datos de: SciELO, PubMed, RedALyC, BiDi-UNAM utilizando los descriptores: ética, moral, cuidado, arte, estética, además de bibliografía que relaciona el cuidado y la ética del cuidado, la base de datos se constituyó de 60 artículos y 6 libros en un período de 1990 a 2016 en su mayoría artículos de revisión y ensayos, 12 referencias resultaron significativas

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

para este trabajo; el análisis de la información se ubica en la perspectiva fenomenológica hermenéutica en tres momentos metodológicos: análisis crítico de los artículos seleccionados, identificación categorial, interpretación hermenéutica de los significados.

Desarrollo y discusión

Contexto ético del cuidar

Desde la filosofía de la enfermería se ha discutido sobre la ética y la moral como aspectos fundamentales de la práctica del cuidar, se dice que el cuidado para ser bueno desde el plano de lo moral, debe ser un fenómeno simultáneo, término que las teóricas de enfermería destacan en *la interacción* de la persona y la enfermera (ro), los familiares y los otros profesionales del equipo de salud, así mismo en esa interacción, la toma de decisiones está condicionada por factores relacionados a la persona cuidada como son: la edad, el género, la existencia de algunos problemas de salud, la cultura, la religión, el estatus y la situación emocional, entramado complejo que dificulta de primera instancia, tomar la decisión más adecuada que solucione las demandas en torno al cuidado.

Partiendo de ello, se puede asegurar que la práctica de la enfermería está impregnada de una conciencia moral y ética en la toma de decisiones con relación a la persona en un objetivo claro y único, el de asumir *la responsabilidad de su cuidado*, con base en el ejercicio de la voluntad y la búsqueda del bien, superponiendo en ese bien el respeto a la dignidad humana.

En el mismo contexto convergen dos orientaciones importantes para la enfermería: el cuidar y el proporcionar-preocuparse, los cuales revelan el aspecto moral de la práctica (3), esta convergencia explica el cómo se concibe al cuidado y condiciona la moral al acto de cuidar en el que es fundamental el desarrollo de la conciencia de sí, a través de un proceso de madurez y autonomía gradual que se evidencia cuando la enfermera (ro) decide hacer suya esta misma responsabilidad, al considerar la integralidad de la persona que cuida.

Existe controversia respecto a si el cuidado deberá basarse en principios éticos y teorías de acción o en un sistema de justificación moral que se pregunta ¿qué se debe hacer para ser éticos? o en una visión moral de la ética del cuidar que se cuestiona ¿cómo tiene que interactuar la persona que presta sus cuidados con la persona que los recibe?(4); Por consiguiente, Davis

(4), según Watson establece que al cuidar, lo que importa es el ideal moral que involucra el compromiso con la protección, la mejora de la dignidad humana y la salvaguarda de la humanidad; es así que no son los principios éticos de la ética racional que señalan si una acción es buena o mala, por el contrario se necesita de una ética que promueva la reflexión subjetiva particular; la ética del cuidar implica responsabilidad hacia el otro, en su cuidado integral por medio del fomento de actitudes morales por parte de la enfermera (ro), su deber es ayudar a los demás, en síntesis, es *el cuidar en sí*.

El ethos de enfermería

El ethos se describe, según Cely (4) como las conductas personales y sociales marcadas por el hábitat natural, es un tejido de valores que está en la base de los procesos sociales y los normaliza como forma práctica de una gestión cultural que da identidad a un grupo humano, se conforma de valores, bienes espirituales, que cada persona descubre intelectivamente, los asume libremente en la vida práctica con el consentimiento de su comunidad, por ende, la vivencia de dichos valores le da sentido a su identidad personal.

De igual forma, se ha concebido como la intimidad propia de la persona, su carácter, su modo simbólico de ser y de comportarse, la manera de como expresa su ser dentro de su contexto, apropiándose del mundo exterior para hacer simbiosis con su interior y vivir coherente y saludable (6).

Por otra parte, Angerami lo concibe como un conjunto de valores que una determinada profesión tiene y lo presenta a la sociedad (7), para ser reconocida y merecedora de su confianza; evoluciona con la propia profesión y con las influencias del medio, por ejemplo: las influencias filosóficas, religiosas, sociales, económicas, políticas y jurídicas que determinan tales valores.

En consecuencia, el ethos de enfermería, se entiende como el conjunto de valores que las enfermeras (ros) manifiestan, ante la sociedad y así es reconocida; ha evolucionado con la profesión por las influencias del medio en que se desarrolla entre ellas: las culturales, filosóficas, religiosas, sociales, económicas, políticas y jurídicas.

Hoy en día, el ethos de la enfermería se ha nutrido de concepciones filosóficas, en especial de la ética y de la estética para darle un sentido humanístico a su ser

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

y hacer profesional, centrándose en el cuidado de todo aquel que lo necesite de manera integral, basado en valores de justicia, solidaridad, equidad y democracia que determinan su acción moral para contribuir al mantenimiento de la vida y la salud.

Los valores por su parte surgen de la convivencia social de las personas, son eslabones que mantienen vivas todas las estructuras de la pirámide social y estos surgen desde la familia, base de la sociedad, hasta las grandes organizaciones y los países del mundo; así todo grupo social crea sus propios valores que le facilitan su desarrollo y progreso, lo cual origina ambientes caracterizados por el respeto a los derechos, a la libertad, a la vida y a la diversidad (8).

Ahora bien, Max Scheler a mediados del siglo XX describió a los valores con la salvedad de que cada uno de ellos están en constante interrelación y tienen como característica (8): la polaridad, es decir, se organizan considerando lo positivo y lo negativo y la jerarquía, cada valor se percibe igual, inferior o superior a otros valores; estos son:

Los valores del agrado, dulce-amargo; Los valores vitales, sano-enfermo y Los valores espirituales los cuales se dividen en: estético, bello-feo; jurídicos, justo-falso; intelectuales, verdadero-falso y los valores religiosos, santo-profano (8). En esta clasificación de los valores se puede decir que el cuidado ético se relaciona con los valores vitales de salud y enfermedad y con los espirituales, dentro de ellos el estético, los intelectuales y religiosos.

Constructos éticos del cuidar

El cuidar es una acción compleja que requiere la articulación de distintos elementos para dar respuesta a las interrogantes que surgen en la práctica tales como: ¿Cuáles son los elementos constitutivos del cuidar? y ¿Cuáles son los constructos éticos de la praxis del cuidar?

Los constructos éticos son las capacidades básicas y necesarias para cuidar a la persona de manera integral, no son principios, ni puntos de partida, sino hábitos personales y profesionales que hay que desarrollar para el cuidado, su combinación es fundamental, todos son necesarios y se requieren mutuamente, pero ninguno de ellos es suficiente de manera aislada (9).

Según Gosia Brykczynska los conceptos esenciales para la ética del cuidar son los siguientes

(10): **Compasión**, es esencial en el acto del cuidar, es percibir y acompañar en el sufrimiento a otra persona; compadecerse de alguien es un hábito del corazón que exige un movimiento, una salida de sí, para comprender al otro en su contexto y asumir la ayuda, el cuidado, la protección en su pena.

En la ética del cuidar, la compasión debe ser la base fundamental de la acción, se relaciona con la alteridad y con la vulnerabilidad, no debe contraponerse a la autonomía de la persona ni a su capacidad para decidir responsablemente sobre su futuro personal, ni limitar su libertad o decidir por él (9).

Conocimientos profesionales, en la tarea de cuidar se pretende el conocimiento de la persona desde una perspectiva holística, el conocimiento de la disciplina y una educación permanente ya que las demandas de la persona, requieren de la construcción y reconstrucción de cuidados que resuelvan los problemas de salud presentados, de ahí que en la formación profesional se necesita fomentar el estudio de las humanidades, de la comunicación, la psicología y la ética así como el desarrollo de la solidaridad, la tolerancia y el respeto a los derechos humanos (9).

Confidencialidad, la persona en determinadas circunstancias de vulnerabilidad, necesita de una o un confidente, quién debe mostrar capacidad de escucha, de discreción, de guardar secretos, de callar para sí los mensajes que el otro le ha comunicado en una situación límite (6,9).

La enfermera (ro), debe preocuparse por un trato delicado, dar garantías a la persona de que lo expuesto no será objeto de exhibición, el profesional debe guardar los secretos, tan íntimos y escondidos, que le han revelado (9); asimismo, debe hacer de la confidencialidad un arte, la perfección se alcanza después de un largo trabajo de autoaceptación, cuando se tiene conciencia de quién es y de cuáles son sus límites y potencialidades (9,10).

Confianza. La enfermera (ro) y la persona establecen una relación de seguridad; desahogarse en alguien es creer en él, es ponerse en sus manos, a su disposición y sólo es posible si uno se fía del otro y le reconoce una autoridad profesional y moral es clave en el arte del cuidar, es elemental que la enfermera (ro) inspire con sus palabras y gestualidad, la eficiencia y eficacia de la acción que desarrolla, lo que genera intimidad con la persona, por tanto no sólo es virtud personal, sino virtud profesional (9).

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

En el arte de cuidar se requiere el constructo ético de la certidumbre, es básico dar motivos y razones, aunque no sean verbalizadas, la persona debe permitir una relación asertiva donde no exista desconfianza y en consecuencia posibilite la acción del cuidar (5).

Conciencia. Ser consiente de algo es asumirlo, es reflexionar en torno a sus consecuencias, la conciencia, entendida como virtud y no como atributo de la interioridad humana, significa reflexión, prudencia, cautela, conocimiento de las cosas, cuando se dice que la conciencia es un constructo del cuidar, es referirse al sentido ético del término pues como tal pertenece a todo ser humano(9).

En el ejercicio del cuidar, es fundamental no perder de vista la conciencia profesional que supone mantener siempre la atención, estar atento a lo que se está haciendo y no olvidar jamás que el otro es vulnerable y está bajo mis cuidados, es una persona que, como tal, tiene una dignidad intrínseca (7).

La moral en el arte del cuidado

La moral se constituye en el cimiento de la expresión del arte del cuidado, es posible su construcción a través de la interacción con la persona cuidada, el reconocimiento de su cultura y su espiritualidad; la enfermera (ro) desarrolla su capacidad sensitiva para clarificar y comprender las representaciones, sentimientos y las actitudes de la persona, familia y grupos frente a situaciones de salud, la enfermedad, el dolor y la muerte, así mismo se requiere de un profundo conocimiento de la persona, como ser único e irrepetible(11).

De ahí que cuidar a la persona, familia o grupos requiere hacerlo con responsabilidad para dar respuesta a las necesidades del otro, saberse y sentirse comprometido por la salud y el bienestar de quien se debe cuidar, implica hacerse cargo de sí, del que se tiene a un lado y en general del mundo y de la vida; el cuidado responsable no anula la libertad de la persona, sino que la potencia en el encuentro, en una mutualidad y reconocimiento al reinventar el acto-arte caracterizado por la gratitud y la solidaridad.

Moratalla, reflexiona sobre una ética del cuidado responsable, considera lo siguiente (12): *Cuidar es atender al otro, tenerle compasión y ponerse en su lugar; cuidar es ayudar al otro a realizar lo que no puede hacer por sí mismo*, ayudarlo a que sea autónomo, que tenga su propia vida; *cuidar es invitar*

al otro a que reconozca su vulnerabilidad y se deje ayudar; es educar para una corresponsabilidad; *cuidar es velar por el bien del otro*, convertirlo en el centro de gravedad de la acción, el cuidado responsable siempre exige desvelo de unos por otros, una preocupación por sus necesidades; *cuidar es acompañar al otro en su necesidad* sin indicarle el camino que debe seguir, no hay responsabilidad en la imposición; la perspectiva de la libertad y la autonomía desempeñan una función muy importante para impedir que el cuidado desemboque en paternalismo; en *el cuidado responsable* se salva al otro de una soledad no deseable, del abandono, de la depresión y el retraimiento, este cuidado responsable exige, atender y promover el valor de la soledad deseada como camino de autoconocimiento y maduración personal; *la responsabilidad en el cuidado se funda en la reciprocidad y reconocimiento mutuo* entre el sujeto de cuidado y la persona que cuida, hay cuidado responsable cuando hay reciprocidad y reconocimiento mutuo entre ellos.

CONCLUSIONES

La importancia del cuidar es el ideal moral de enfermería que implica el compromiso con la protección de la dignidad humana y la salvaguarda de la humanidad; de ahí que ese ideal moral se base en una ética que promueva la reflexión de la subjetividad humana de la persona, la conciencia de sí, para la toma de decisiones asertivas.

En una visión de la enfermería contemporánea, el ethos de enfermería es el espacio-tiempo en donde se construye el arte del cuidado a través del ejercicio de una práctica moral aceptada por la persona cuidada; se sustenta en una visión filosófica, axiológica, ética y estética que influencia su ser en acción como una praxis profesional que trasciende a través del cuidado del otro, se desarrolla en un contexto social, cultural y político en constante contradicción y transformación que la enfermera(ro) comprende en un proceso hermenéutico de deconstrucción y construcción de manera reflexiva.

La formación moral de la enfermera (ro) se funda en constructos éticos que Torralba afirma, son la base para la acción profesional tales como: La compasión, conocimientos profesionales, confidencialidad, conciencia y confianza para un cuidado ético y estético; sin embargo, no son estamentos unívocos, sino que requieren de un proceso de análisis y reflexión permanente para su dilucidación-acción.

INVESTIGACIÓN ORIGINAL / ORIGINAL RESEARCH

En síntesis, el carácter moral del acto de cuidar se vincula con la ética y la estética como disciplinas filosóficas prácticas, fortalece la importancia de la aplicación del conocimiento en la práctica, como creación de cultura, arte y nuevo conocimiento a partir de la interacción enfermera (ro)-persona en un proceso de alteridad que prestigia el respeto a la dignidad de la persona como valor fundamental del cuidado.

Contribución en el trabajo: SR Responsable del Proyecto; MC Corresponsable del proyecto; AP Participante del Proyecto; NF Participante del Proyecto; EA Becario del Proyecto.

Correspondencia:

Sonia Rodríguez Jiménez

Correo electrónico: ene_sofi@hotmail.com

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Acosta QL, Freire CJF. El cuidado: Un concepto ineludible en la ética de enfermería. Ciudad de la Habana: Instituto de Bioética Juan Pablo I. (citado el 10 de Marzo del 2016). Disponible en: http://www.cbioetica.org/descarga/reflex_06.pdf
2. Rivera MS, Herrera LM. Fundamentos fenomenológicos para un cuidado comprensivo de enfermería. *Texto contexto-enferm.* 2006; 15: 158-163. Doi: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072006000500019>
3. Sánchez B. Dimensión espiritual del cuidado de enfermería. En situaciones de cronicidad y muerte. *Aquichán.* 2004; 4(1): 6-9.
4. Davis AJ. El cuidar y la ética del cuidar en el siglo XXI: Que sabemos y que debemos cuestionar. Barcelona: Colegio Oficial d'Infermeria de Barcelona; 2006.
5. Cely G. Bioética. Humanismo Científico Emergente. Bogotá, Colombia: Fundación Cultural Javeriana. Pontificación Universidad Javeriana Instituto de Bioética. 2005. p. 37. (citado 19 febrero 2016) Disponible en: <http://repository.javeriana.edu.co/bitstream/10554/3324/2/BIO%C3%89TICA.%20HUMANISMO%20CIENT%C3%8DFICO%20EMERGENTE.pdf>
6. Gelain I. O significado do "ETHOS" e da consciência ética do enfermeiro em suas relações de trabalho. Tese (Doutorado). São Paulo: Escola de Enfermagem, Universidade de São Paulo; 1991. 147p.
7. Angerami ELS, Correia FA. Atribuições e ethos da enfermagem: históricos e perspectivas. In: Organização Panamericana de Salud. Enfermería en las Américas. Washington (DC): OPS; 1999.p.119-131.
8. Chaparro VM. Max Scheler y el valor como materia de la ética. *Rev Palabra y Razón.* 2012; 1:87-106.
9. Torralba RF. Constructos éticos del cuidar. *Enferm Intensiva.* 2000; 11(3):136-141.
10. Brykczynska G, Caring- Some philosophical and spiritual reflections. En: Moya J, Brykczynska G, eds. *Nursing Care.* London: Edward Arnolf; 1992. p. 4
11. Molina RME. La ética en el arte de cuidar . *Inv.y Educ.en enf.* 2002; 20 (2):118-130. (citado el 10 de Marzo del 2016). Disponible en: <http://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/view/16735>
12. Domingo MA. El arte de cuidar. Madrid: Rialp; 2013. p. 14-17.

Recibido: 07/12/2017

Aceptado: 23/12/2017