

Editorial

Trascender la humanización del cuidado: el reto de la enfermería del siglo XXI

Transcending the humanization of care: the challenge of nursing in the 21st century

John Camilo García Uribe¹  [ORCID](#)

¹ Enfermero Profesional UdeA. Magister en Bioética Universidad CES. Enfermero Fundación Clínica del Norte. Líder de Comité de Ética Hospitalaria y Ética en investigación. Coordinador suplente del centro de Investigación e innovación. Docente Facultad de Ciencias de la Salud de la Corporación Universitaria Remington. Grupo de Investigación SFC.

Resumen

Grandes esfuerzos se han hecho y se siguen haciendo en aras de humanizar el cuidado de enfermería, lo que se plantea es abrir un camino hacia una metodología hermenéutico-deconstructivista del término humanización, conservando los avances, pero apuntando hacia una reconstrucción o resignificación de lo que implica cuidar, es decir retomar la riqueza epistemológica y ontológica del cuidado. Sin embargo, también es necesario una mirada crítica de la contemporaneidad, los modelos de producción, el cisma teórico-práctico, y un posible desencaje del cuidado en esta interrelación. En este sentido es imprescindible volver a lo simple, a lo esencial, para avanzar, para trascender y cuidar del cuidado.

Palabras clave: humanización de la atención; cuidado de enfermería; hermenéutica.

Abstract

Great efforts have been made and continue to be made to humanize nursing care, what is proposed is to open a path towards a hermeneutic-deconstructivist methodology of the term humanization, preserving the advances, but pointing towards a reconstruction or resignification of what caring implies, that is to say, to retake the epistemological and ontological richness of care. However, it is also necessary to take a critical look at contemporaneity, production models, the theoretical-practical schism, and a possible disengagement of care in this interrelation. In this sense, it is essential to return to the simple, to the essential, in order to move forward, to transcend and to take care of care.

Keywords: humanization of assistance; nursing care; hermeneutics.

La atención en salud, y en ella, el cuidado como el quid de la práctica de enfermería se encuentran enmarcados en el proyecto de humanizarse. Grandes esfuerzos se han hecho en el tema. Desde hace unos años, la humanización, hacer parte de las agendas de organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la Salud (OPS), en esta misma línea, también hace parte del plan nacional para el mejoramiento de la calidad en salud de Colombia (1), por lo que en centros asistenciales y académicos también es foco de atención. Pese a los esfuerzos, la percepción de pacientes, familias y profesionales frente al tema no parece mejorar (2).

Sin embargo, hablar de humanización per se puede ser un tanto problemático, mientras que referirse a humanización del cuidado de enfermería, es un tanto paradójico. Humanizar, es un verbo activo y transitivo que significa hacer humano, dar humanidad, ayudar a vivir humanamente (3). El problema de esta definición es que desconoce la dualidad humana; descrita a través de la historia como pulsión de vida y pulsión de muerte (Eros y Tánatos) en Freud (4) o como el "*homo duplex*" de Durkheim, entre otras. Por lo tanto, desde esta mirada se tiende a contemplar una visión egocéntrica que asume a lo humano como necesariamente bueno y bondadoso, pasando por alto que adjetivos como la avaricia, el individualismo, el egoísmo y la codicia también hacen parte de lo humano. De esta forma, el termino humanizar se diluye, se hace confuso y puede no ser suficiente.

De otro lado, al enmarcar la humanización en el cuidado de enfermería, también se presentan lagunas hermenéuticas que tienden a obstaculizar el camino. Si se entiende la humanización en el sentido de respetar la dignidad de los pacientes, ser compasivos, cálidos y carismáticos, y a la deshumanización como la falta de ello, surge un pleonasma: la humanización del cuidado de enfermería. En la medida que el cuidado tiene que ser compasivo, cálido y carismático, pareciera estarse redundando en dichas cualidades o tal vez asumiendo que estos valores no son esenciales e inherentes a la práctica de cuidar. Por lo tanto, también emana un oxímoron: la deshumanización del cuidado. Puesto que es inconcebible y contradictorio hablar de un cuidado despótico, frío, egoísta y mezquino. En la medida que se no configura una verdadera relación de ayuda no ocurre un cuidado verdadero.

Bajo esta óptica, una propuesta para humanizar el cuidado es necesaria pero no suficiente. Los esfuerzos son valiosos, pero se quedan cortos, algunas veces tratando de humanizar se deshumaniza. Algunas propuestas que apuntan a disminuir la burocratización de la atención en salud terminan protocolizándose a diestra y siniestra sin un análisis crítico, contextual y compasivo. Por ello, de acuerdo con Diamond y su propuesta para afrontar las crisis (5), el primer paso para resolverla es reconocerla. Se requiere aceptar que hay una crisis a nivel individual, institucional, gremial y social; esta crisis habita en una sociedad del cansancio (6), individualista, altamente tecnificada, donde los valores y principios han mutado considerablemente. Podría afirmarse entonces desde una visión Nietzscheana que "Dios ha muerto" y con ello los valores, que otros nuevos han surgido, y en este trance un nihilismo del cuidado tiene lugar. Dado que, en gran medida, hay un desencaje entre teoría y práctica, expectativas y realidad, y por supuesto entre esfuerzo y reconocimiento.

Todo esto parece ser un círculo vicioso de retroalimentación positiva, un paradigma basado en una sociedad del consumo, genera un mayor progreso tecnológico con un menor progreso ético-moral lo que se traduce en una tecnificación del cuidado (en su sentido peyorativo), pero también en más protocolización del cuidado, el paciente pasa a un segundo plano, y en su lugar se prioriza "el protocolo", el indicador, aquello que se puede medir, vender y cobrar, dando lugar a un cisma teórico-práctico, en el que los profesionales pueden sentir que hacen algo para lo cual no fueron preparados y que su labor no es reconocida, mientras de manera simultánea, algunos profesionales se acostumbran a descuidar a los pacientes y descuidar el cuidado.

Reconocer el problema, es solo el primer paso, se requiere una deconstrucción teórica de lo que es humanizar, y una reconstrucción de lo que es el cuidado de enfermería. Trascender la humanización, como reto del siglo XXI, es un desafío de enfermería, hoy mas que nunca se requiere del cuidado en su concepto ontológico y epistemológico para resistir. Cuidar el cuerpo, la casa común, la vida en todas sus formas y en conjunto, es la antítesis de gastar y consumir, históricamente el arte de cuidar ha sido asociado con la preservación, el ahorro y la protección de los entes o los seres. El cuidado desde una perspectiva existencialista trasciende la humanización, el cuidado es ontológicamente humano. Por lo que es necesario cuidar del cuidado en vez de humanizarlo.

Un posible contraargumento sería tildar esto como utópico, ¿Que sería de la vida sin una meta, un horizonte hacia el cual proyectar las acciones, esfuerzos y sentimientos?, es necesario tener aspiraciones, en especial de las buenas. No obstante, trascender la humanización no es una utopía en un sentido estricto, sino que, de acuerdo con lo planteado por Bauman (7), es una "*retrotopía*", en la medida que se requiere regresar a mundos imaginarios olvidados en el pasado, es necesario volver a lo básico, lo simple, aquel componente artístico del cuidar, la palabra, la escucha, la mirada, e incluso aquellos ojos que sonríen por encima de un tapabocas, hacer visible lo invisible. A veces es necesario volver a los terrenos conocidos, para avanzar y trascender. Los logros del presente fueron las utopías del pasado, cuidar del cuidado, requiere una enfermería visionaria, crítica y académica, para trascender la humanización en el siglo XXI.

Referencias

1. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Calidad y humanización de la atención [Internet]. [citado 2021 abril 19]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PI/Paginas/calidad-humanizacion-atencion.aspx>
2. Perea LE. Percepción de la Atención Humanizada y Determinantes Asociados, en los usuarios del servicio de hospitalización (Adultos), En La Ese Hospital Ismael Roldan Valencia, Quibdó, 2018 [Trabajo de posgrado]. [Colombia]: Universidad CES; 2019. 96p.
3. Gracia D. Como arqueros al blanco. Estudios de Bioética. España: Triacastela; 2011.
4. Freud S. Más allá del Principio del Placer. España: AMORRORTU; 2016.
5. Diamond J. Crisis: como reaccionan los países en momentos decisivos. España: Debate; 2019. 528 p.
6. Byung-Chul H. La Sociedad del cansancio. 2da ed. Herder; 2012. 120 p.
7. Bauman Z, Sampere J, Retrotopía. Barcelona: Arcadia; 2017.