

# EDITORIAL

## La Teoría Crítica y su Contribución al Desarrollo del Conocimiento en Enfermería

María de los Ángeles Villarreal Reyna \*  
Bertha Cecilia Salazar González\*\*

\*Master en Ciencias de la Educación. Estudiante del Programa de Doctorado en Ciencias de Enfermería. Facultad de Enfermería. UANL. Profesor de Tiempo Completo. Escuela de Licenciatura en Enfermería. UA. de C. Correo electrónico: mced\_us@yahoo.com.

\*\*PhD. Secretaria de Investigación. Facultad de Enfermería. U. A. N. L. Correo electrónico: bsalazar@fe.uanl.mx

### Resumen

La práctica de enfermería de acuerdo a la teoría crítica involucra intercambios interpersonales en los que imperan relaciones de igualdad entre clientes y enfermeras. Es decir, las ideas, información, intenciones y deseos sobre las necesidades y acciones del cuidado se comunican y comparten mutuamente. A partir de este enfoque, la práctica de enfermería puede ser considerada un servicio de humano a humano con una visión de los clientes como personas que adquieren experiencias y dialogan y no como acontecimientos clínicos. Por lo tanto, la fuerza principal inmersa en estos eventos de comunicación es el entendimiento mutuo. El cuestionamiento que surge entonces es: ¿cómo llegar a tal entendimiento?

La teoría crítica ofrece una estructura conceptual que explica y puede ser aplicada a la práctica de enfermería desde esta perspectiva. En este artículo se argumenta esta contribución filosófica al desarrollo de la práctica y la investigación de enfermería así como la utilización de la investigación acción crítica como su método.

**Palabras clave:** Teoría crítica, investigación acción, filosofía en enfermería, investigación y práctica en enfermería.

Critic theory and its contribution to the development of nursing knowledge.

### Summary

Nursing practice according to the critic theory involves an interpersonal exchange, where equal relations between clients and nurses are prevalent. This means the ideas, information, intentions and desires about the necessities and actions of care holding actions are mutually communicated and shared. From this approach, nursing practice can be considered a human to human service with a vision of the clients, not as clinic events, but as experienced persons able to dialogue. Therefore, the principal strength in these communication events is mutual understanding. For these reason, the main question is: how can we reach such understanding?

The critic theory offers a conceptual structure that can be applied to nursing with this purpose. In this article, the philosophical contribution of the critic theory and the use of the critical action research as its method are argued.

**Key words:** Critic theory, research action, philosophy in nursing, research and nursing practice.

### Introducción

Las instituciones del sistema de cuidado de la salud tienden a funcionar con la cultura de la toma de decisiones de naturaleza económica y racional. Estas decisiones tienen como base el modelo costo-beneficio en el que los economistas dan valor a la salud en términos monetarios y bajo las reglas de libre mercado <sup>(1)</sup>. Así, aunque la calidad de los servicios de salud es subjetiva, personal e intangible, hay una tendencia pragmática a manejar la organización de los servicios enfocándose en lo que es más tangible como el número de pacientes atendidos o el costo de proporcionar este servicio, sin considerar que la mayor parte de los aspectos de la salud son de naturaleza social y de comportamiento <sup>(2, 3)</sup>.

El clima pragmático que prevalece en las instituciones del sistema de cuidado de la salud ha generado la concentración de poder en grupos dominantes y la opresión a diferentes grupos de clientes. En este sentido, los clientes asumen roles pasivos y dependientes, lo que da lugar a que existan relaciones opresor-oprimido en las que, como señala Freire <sup>(4)</sup>, uno de los elementos básicos en la mediación opresores-oprimidos es la prescripción, esto es, la imposición de la opción de una conciencia sobre la otra. Por eso, el comportamiento de los clientes oprimidos se conforma con base a pautas ajenas a ellos, es decir las pautas de las instituciones de salud opresoras. Los clientes oprimidos, acomodados y adaptados, inmersos en el propio engranaje de la estructura de la dominación, temen a la libertad y no se sienten capaces de correr el riesgo de asumirla; no logran comunicar y discutir sus interpretaciones de la enfermedad, necesidades y acciones del cuidado. Pero que sin embargo, probablemente favorezca el que ellos no descalifiquen al sistema o simplemente no sigan las prescripciones médicas <sup>(5)</sup>.

Muchos profesionales del área médica tienen grandes dificultades para comunicarse con sus clientes y familiares de una manera clara y accesible <sup>(6)</sup>. Con frecuencia hacen uso de una terminología totalmente desconocida, que favorece una interpretación o representación de la enfermedad según sean sus recursos individuales. Entonces, el discurso de estos profesionales se convierte en palabras vacías, sin significado. Por eso, es necesario el diálogo, ya que a través de éste surge la palabra verdadera que implica acción y reflexión en la que las personas logren estar en comunión <sup>(4)</sup>.

La aplicabilidad de la teoría crítica y de la acción comunicativa de Jürgen Habermas <sup>(7)</sup> a la práctica de enfermería surge como una opción para las instituciones de salud en las que imperan relaciones de desigualdad entre clientes y personal de salud; donde se requiere

que el diálogo-comunicación provoque la acción-reflexión y con ello, se dé pauta a la emancipación. Así, se facilita la colaboración y mutuo entendimiento sobre el proceso del cuidado de la salud entre la enfermera y el cliente y la transferencia de poder a éste incrementando su participación dentro del sistema del cuidado de la salud.

### **La Teoría Crítica y la Acción Comunicativa**

Jürgen Habermas, quién desde los inicios de la década de los setentas ha propuesto las ideas principales de la teoría crítica, afirma que hay puntos de vista específicos de los que podemos aprender la realidad social. Estos puntos de vista representan tres categorías de conocimiento o intereses cognitivos, como él los llama, y se identifican como intereses técnicos, prácticos y emancipadores<sup>(7, 8)</sup>. El interés técnico se enfoca en el control técnico, con un énfasis en la razón práctica al manejar objetos y por lo tanto, apunta hacia las ciencias empíricas analíticas. El interés práctico está orientado al entendimiento en la vida social con un énfasis en el juicio reflexivo y el entendimiento interpretativo, y por eso apunta hacia las ciencias histórico-hermenéuticas. El interés emancipador, objetivo de la teoría crítica y principal foco de atención en este ensayo, se centra en la liberación de los individuos de ataduras y de la dominación, con un énfasis en la reflexión crítica y en la autorreflexión para el entendimiento mutuo.

Para lograr el objetivo emancipador, Habermas considera como fundamento epistemológico la acción comunicativa orientada hacia las ciencias críticas; ya que hay una relación cercana entre el conocimiento y la racionalidad. Además, la racionalidad enmarca cómo una persona adquiere y usa el conocimiento y se refleja en las acciones humanas.

La acción comunicativa implica el consenso y al entendimiento entre los participantes como un medio para coordinar y validar sus afirmaciones y planes de acción a través de los actos del habla. Habermas considera que el sistema dominante coloniza al 'mundo de vida', por lo que es necesario establecer la acción comunicativa como una meta de la sociedad donde el sujeto (personalidad) sea auto-crítico y puede abstraerse de la manipulación. Con el concepto 'mundo de vida'<sup>(9)</sup>, Habermas explica, que es en lo cotidiano donde puede ser posible el diálogo de la ciencia, la tecnología y de las artes con los elementos tras-rationales como son los mitos, creencias, religiones, sueños y fantasías de los hombres y mujeres que conforman cualquier comunidad. Es entonces, en el 'mundo de vida' donde se validan los conocimientos y se desarrolla la acción comunicativa, es decir se logra la aprehensión de la realidad.

Para el científico que desee aprehender la realidad a través de la interpretación racional, Habermas propone tres supuestos metodológicos: a) el investigador se con-

vierte en un participante virtual para llegar a la interpretación y el entendimiento; b) el investigador y los participantes deben estar involucrados en la crítica mutua para identificar los problemas y desarrollar puntos de vista comunes y; c) el investigador debe asumir el rol de un agente de cambio. Estos supuestos se resumen en la investigación acción crítica.

### **Investigación Acción Crítica en Enfermería**

La investigación acción crítica es el estudio de una situación social a partir del entendimiento de la misma, con el fin de mejorar la calidad de la acción dentro de ella. Tiene como propósito resolver problemas cotidianos e inmediatos; trata de hacer comprensible el mundo social y busca mejorar la calidad de vida de las personas<sup>(10)</sup>. Muchas ideas de la investigación acción moderna tienen sus bases en la teoría crítica, así que la investigación acción crítica adopta cuatro lineamientos que son congruentes con las premisas de la teoría crítica: colaboración entre investigador y participantes en cada paso del proceso; identificación del problema; institución del cambio en la práctica; y, desarrollo de nuevo conocimiento<sup>(8)</sup>.

Desde esta óptica, los clientes son el agente principal de cualquier transformación de las acciones del cuidado y de su activa colaboración dependerá el cambio efectivo de la situación que viven. Implica una forma de intervención de enfermería en la que, en condiciones de igualdad, a través de un dialogo horizontal basado en la reciprocidad con los clientes sea posible la identificación y análisis de la problemática y la implementación y transformación del cuidado. La investigación acción crítica como proceso secuencial de conocer-actuar-transformar permite la producción de un conocimiento nuevo que ayuda a mejorar la propia realidad y reducir la falta de intencionalidad de la ciencia al contrarrestar el peso de la práctica dominante del cuidado.

La investigación acción ha sido utilizada con éxito en la práctica de enfermería. Laudi y Saino<sup>(11)</sup> desarrollaron programas de cuidado de enfermería a pacientes con cáncer de pecho en el Centro Universitario de Turku, Finlandia. Al principio, pacientes y enfermeras tenían diferentes puntos de vista sobre el cuidado de enfermería. Por un lado, los pacientes no se consideraban bien informados y el nivel de conocimiento de su propia situación no era propicio para una buena recuperación; por otro lado, las enfermeras reportaban que las pacientes estaban bien informadas sobre su enfermedad y tratamiento. Las autoras indican que a través de la investigación acción fue posible tener una descripción precisa de la realidad y los programas de cuidado desarrollados con base en este modelo fueron exitosos, logrando así el surgimiento de proyectos orientados a un cambio práctico. Sin embargo, no es un método fácil, y ciertamente toma algo de tiempo llegar a resultados concretos y reales.

En síntesis, la aprehensión de la realidad en la cotidianeidad de la práctica de enfermería es posible a través de la comunicación enfermera-cliente conceptualizada desde la perspectiva de la teoría crítica. Este dialogo permite puntualizar las distorsiones, malentendidos y hace evidente la opresión que pueda existir en las situaciones de cuidado del paciente. La investigación acción crítica, al ser aplicada para iluminar las dificultades y desarrollar proyectos orientados a cambios en los patrones de interacción, valida el conocimiento de la ciencia, tecnología y arte y da pauta al empoderamiento de clientes y enfermeras. Al lograr este empoderamiento, la responsabilidad de los planes de acción y cuidado es mutua, permitiendo entonces, una relación emancipada y de igualdad. La utilización de este método representa un reto para enfermeras investigadoras que estén interesadas romper un esquema pragmático-reduccionista y llenar el vacío entre teoría-investigación y práctica.

### Conclusión

La teoría crítica de Jürgen Habermas, y en específico la utilización de su método, la investigación acción crítica, contribuyen al desarrollo del conocimiento de la práctica e investigación en enfermería como una manera de atender el interés emancipador de la enfermería que implica la colaboración y mutuo entendimiento enfermera-

cliente sobre el proceso del cuidado de la salud. La reflexión crítica permite repensar esta práctica, no solo como un trabajo de solución de problemas, sino además, como praxis en la cual las enfermeras están involucradas en interacciones y coordinación de acciones interpersonales y personales.

### Referencias

1. Mantei MM. Pricing the priceless: cost-benefit analysis of health, safety, and environmental protection. *Communication of the ACM*. 1988; 31(4): 428-439.
2. Black D. Complaints, doctors and old people. *Age and Ageing*. 2000; 29 (5): 389-391.
3. Lincoln Y. Conexiones afines entre los métodos cualitativos y la investigación en salud. *Investigación y Educación en Enfermería*. 1997;15 (2): 57-69.
4. Freire P. *Pedagogía del oprimido*. 53ª ed. México: Siglo XXI, 2000.
5. Funnell MM. & Anderson R. M. Empowerment and self-management of diabetes. *Clinical Diabetes*. 2004;22(3):123-127.
6. Azevedo dos Santos S. Idosos, familia e culture: um estudo sobre a construação do papel do cuidador. Brasil: Alínea. 2002.
7. Giddens A, Habermas J, Jay M, McCarthy T, Rorty R, Welmer A. et al. *Habermas y la modernidad*. 5ª ed. Brasil: Cátedra. 2001.
8. Kim HS. & Holter I. M. *Critical theory for Science of Nursing Practice*. In A. Omery, C. E. Kasper & G. G. Page. (Eds.). *Search of Nursing Science*. USA. Sage Publications. 2000.
9. McCarthy, T. *La teoría crítica de Jurgen Habermas*. 4ª.ed. España: Tecnos. 1998.
10. Álvarez-Gayou Jurgerson J. *Cómo hacer investigación cualitativa: fundamentos y metodología*. México: Paidós. 2003.
11. Laudi S & Saino K. Developing the nurse care of breast cancer patients: an action research approach. *Journal of Clinic Nursing*. 1998; 7: 424-432.

## IV REUNION SOBRE ENFERMERIA BASADA EN LA EVIDENCIA

"NANDA-NIC-NOC. De la perplejidad a la generación de conocimiento"  
Granada, España, 16 y 17 de noviembre de 2006

Organizada por el Observatorio de Enfermería Basada en la Evidencia de la Fundación Index  
Programa disponible en <http://www.index-f.com/ebe.php>