

EDITORIAL

Aportes de la bioética a los procesos de construcción social que velan por la calidad y el cuidado de la salud en la escuela

Jaime Iván Sánchez Gordillo

Introducción

El presente artículo de reflexión tiene como punto de partida las categorías generales de abordaje, que el programa de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud, en coordinación con la Universidad de Sherbrook y la Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería propusieron para el VII Seminario Internacional de Ética y Bioética, Universidad Libre.

La categoría General es la *Salud Integral en la Escuela* (SIE), seguida por el análisis de los procesos de construcción social que velan por ella; la intuición en el presente trabajo reflexivo es que dentro de los múltiples procesos de construcción social que se pueden enunciar, los más robustos y estructurados serían aquellos que se encuentran concebidos a través de “Estrategias”.

Evidenciar la implementación de estrategias que velen por la calidad y el cuidado de la salud en la escuela es un objetivo macro que ayuda inmensamente a trazar rutas de mejoramiento continuo. Así mismo, dos resultados prácticos de este VII seminario internacional de ética y bioética podrían ser:

***Identificar y fortalecer las estrategias que existen en torno a la SIE**

*Crear una nueva estrategia en SIE, que liderada por organizaciones sanitarias y escolares integre la riqueza bioética, de las líneas teóricas que se desarrollarán en este seminario.

Por concreción metodológica el presente artículo se circunscribe a dar respuesta a la pregunta: ¿Cuáles son los aportes de la bioética en la implementación de las estrategias que aseguran la integralidad de la salud en la escuela?

Como citar este artículo: Sánchez Gordillo Jaime Iván. Aportes de la bioética a los procesos de construcción social que velan por la calidad y el cuidado de la salud en la escuela. Revista Cultura del Cuidado Enfermería. 2023; 20(1), pp. 6-13

La bioética en la construcción de una escuela más saludable: aportes de carácter externo

1. Los procesos de construcción social en torno a la salud se conciben y ejecutan a través de estrategias

1.1 Acercamiento general al mundo de las estrategias

El ser humano se caracteriza por estar en continuo movimiento y aprendizaje, su vida se realiza a través acciones, objetivos, proyectos, anhelos, sueños. Es por ello que el movimiento intelectual del ser humano lo ha capacitado para estar ideando continuamente planes que le permitan llegar a los objetivos planteados.

Pareciere ser que en la actualidad todo se realiza a través del pensamiento estratégico, no hay una sola dimensión humana que

no sea transversalizada por la estrategia. Vivimos inmersos en un mundo de estrategias donde todo se planea y se busca optimizar. La vida y la muerte se planean: las estrategias son la herramienta principal de la planeación.

Se habla de estrategias alimentarias, didácticas, pedagógicas, empresariales, estrategias de marketing, de guerra, de comunicación, de salud, deportivas, operacionales, funcionales, organizacionales, productivas, etc.

La palabra *estrategia* proviene del griego *strategía*, que significa 'arte del jefe de la tropa' u 'oficio del general'. Antiguamente, el término se usaba para referirse al conjunto de habilidades que debía manejar un general (técnicas de asedio, desplazamiento de las tropas, distribución del armamento), orientadas a alcanzar un objetivo militar. Hoy en día, se entiende por estrategia un plan general de acción para alcanzar un objetivo.

Una estrategia se puede definir teniendo en cuenta el siguiente esquema:

NATURALEZA	Programa, herramienta, conjunto, procedimiento, plan, técnicas
OBJETO DIRECTO	Procesos de construcción
OBJETO INDIRECTO	A través del ejercicio racional- pensamiento estratégico
PARA QUÉ	Crear, consolidar, mejorar, tomar decisiones, influenciar, disminuir, eliminar, fortalecer...
QUIÉN?	Estados, instituciones, individuos
CÓMO?	Diálogo organizacional
EVALUACIÓN	Principalmente por los resultados obtenidos

Fuente:<https://concepto.de/estrategia/#ixzz7iNciaU2W>

1.2 Componentes principales al idear e implementar estrategias en el campo de la salud

Son múltiples las estrategias que principalmente, gobiernos e instituciones sanitarias, han formulado con el objetivo de salvaguardar y cuidar la salud de la sociedad en general.

Como muestra de ayuda señalamos al menos tres:

- Estrategia AIEPI (Colombia)
- Estrategia de entorno educativo saludable (Colombia)
- Estrategia de seguridad del paciente (España)

Los elementos esenciales que se identifican en estas estrategias puestas en marcha:

Población objetivo	Responsabilidades y red de trabajo	Resultados esperados
Población a intervenir: Comunidad educativa	Instituciones gubernamentales	Mejoramiento de las habilidades y prácticas comunitarias
Identificar los proyectos y sus diversas fases	Personal de salud La escuela La familia Comunidad	Incluir dentro de las acciones cotidianas de la comunidad educativa actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad
Definir los componentes de la estrategia: Componente Institucional Componente profesional Componente comunitario	Participación permanente y activa de los niños y niñas en sus procesos de auto- cuidado y cuidado de los demás	Reducir incidencia y gravedad de las enfermedades y problemas de salud que afectan a los niños en edad escolar
Construcción de alianzas	Campañas de sensibilización y difusión	Promover comportamientos esenciales para el desarrollo físico y mental de los niños en la escuela
PLANEAR	IMPLEMENTAR	EVALUAR

Al describir los ejemplos escogidos como modelo de implementación de estrategias en salud se observan elementos comunes y fundamentales:

La estrategia AIEPI fue elaborada en forma conjunta por la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, UNICEF y en Colombia se viene implementando a nivel nacional, departamental y municipal desde 1996, ya que se considera como una excelente

alternativa para disminuir la mortalidad y la morbilidad de los niños menores de cinco años y el mejoramiento de la calidad de atención en los servicios de salud. (Guía p.9).

La estrategia de entorno educativo saludable también conserva esta característica esencial de ser un trabajo colaborativo y multi sectorial. Lo mismo se evidencia en la estrategia de Seguridad del Paciente implementada en España.

De otro lado las tres estrategias como estructura fundamental señalan una población objetivo, una asignación de responsabilidades, una red de trabajo y la definición de unos resultados esperados.

La estructura tripartita de planear – Implementar y evaluar, es una constante infaltable en las estrategias.

2. La bioética vista en su contexto amplio y general ilumina la planeación, la implementación y la evaluación de las estrategias de salud que se formulan para la escuela.

Dos grandes sentidos señalan el aporte de la bioética a la creación e implementación de las estrategias.

El primero tiene que ver con el énfasis que se hace del uso de los principios éticos y bioéticos. No se puede concebir ninguna estrategia en salud escolar que no tenga en cuenta ni se fundamente en principios sólidos provenientes de la reflexión y la racionalidad humana. En este punto es conveniente citar la cuestión de los cuatro principios clásicos de la bioética, su insuficiencia para abordar en plenitud los dilemas bioéticos y la urgente necesidad de utilizar otros principios provenientes de la razón práctica. Requena,2009. Tomado de <https://www.bioeticaweb.com/sobre-la-aplicabilidad-del-principialismo-norteamericano/>

El segundo tiene que ver con el aporte metodológico en el cual la bioética ha

especializado su proceder. Desde el enfoque sistémico y los análisis que tienen como punto de partida la complejidad señalan el camino más apropiado para que la creación de estrategias resulte ser más eficaces y verdaderamente responsables de la salud.

Ya lo afirmaba Ruiz,2006: *“Todo lo que pasa en y alrededor de los procesos formativos se dan en el marco de interdependencias dinámicas y autoorganizativas que producen continuos cambios, donde los diversos componentes encierran una pluridimensionalidad que integra los aspectos cognitivos, afectivos, administrativos, políticos y tecnológicos.*

Se necesita de estructuras, mentes, pensamientos y dinámicas complejas que permitan un verdadero acercamiento a la realidad vital en la que nos movemos.

2.1 Aspectos bioéticos a tener en cuenta cuando se planea una estrategia en salud escolar

La planeación de una estrategia implica como mínimo la elección y descripción de un público objetivo, la asignación de responsabilidades y creación de la red de trabajo; y el planteamiento de los resultados esperados.

Desde la bioética se puede inferir que al planear una estrategia los principios rectores que deben orientar el proceso podrían ser: Igualdad, equidad, autonomía, vulnerabilidad, identidad, urgencia, prioridad y el principio dialógico.

2.2 Aspectos bioéticos a tener en cuenta cuando se *Implementa* una estrategia en salud escolar

La implementación de una estrategia en salud escolar también implica priorizar el cuidado de las personas objetivo, velar por el cumplimiento de las responsabilidades de la red de trabajo; y asegurarse que las acciones vayan en búsqueda real de los resultados esperados.

Desde la bioética se puede inferir que al implementar una estrategia los principios rectores que deben orientar el proceso podrían ser: idoneidad, honestidad, participación activa, respeto cultural, respeto religioso, integralidad.

2.3 Aspectos bioéticos a tener en cuenta cuando se *evalúa* una estrategia en salud escolar

La evaluación de una estrategia en salud escolar apunta a observar y constatar que hubo mejoras significativas en la comunidad educativa.

Desde el principio general de gradualidad se pueden concluir parcial y plenamente los grados de bondad – maldad; corrección – incorrectitud; pertinencia - no pertinencia; viabilidad, eficacia, fiabilidad e integralidad de la estrategia evaluada.

LA BIOÉTICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE UNA ESCUELA MÁS SALUDABLE:

APORTES DE CARÁCTER INTERNO

3. **Presencia de los procesos de enseñanza y aprendizaje de la bioética en la escuela**

La hipótesis general desde la que se parte es que los niños que son formados en bioética desarrollan grados mas elevados de sensibilidad y responsabilidad por el planeta y la vida de “los otros”.

Llevar la bioética a la escuela como un proceso de enseñanza y aprendizaje, implica que toda la comunidad académica se vaya apropiando poco a poco de los contenidos, metodologías y principios bioéticos que a lo largo de la historia se han desarrollado.

Se propone como orientación inicial que en la escuela se aborden investigaciones bioéticas, se realicen y analicen discursos y finalmente se realicen prácticas cotidianas de bioética.

Las investigaciones, discursos y prácticas, son la fuente central que constituye la enseñanza y aprendizaje de la bioética.

NATURALEZA	OBJETO DIRECTO	OBJETO INDIRECTO	FINALIDAD
Conjunto de investigaciones, discursos y prácticas generalmente multidisciplinares y pluralistas	Preguntas de tipo ético suscitadas por los avances biomédicos y biotecnológicos	(diálogo racional-consenso) Suscitadas en sociedades caracterizadas por ser multiculturales, individualistas y evolutivas	Iluminar y si es posible resolver (dilemas bioéticos) (Hottois 2009)

La urgente necesidad de llevar la bioética a la escuela sigue siendo una tarea pendiente. A pesar de varias propuestas investigativas aún falta mucho por hacer para que la bioética sea parte integral del currículo escolar.

“En el contexto de la educación colombiana, la disciplina bioética se enseña en varias instituciones universitarias, especialmente en las que tienen que ver con medicina y con humanidades; pero al preguntar sobre su enseñanza en la educación básica primaria y secundaria, el panorama no es tan claro y alentador.

En medio de esta realidad se vislumbra, la urgente necesidad de hacer investigaciones de carácter bioético y pedagógico, que lleven a identificar las posibilidades reales para que se enseñe bioética en los estudios de primaria y secundaria. Cuando se habla de posibilidades reales, se hace referencia a la disposición actitudinal que estudiantes y docentes tienen frente a este nuevo campo del saber, así mismo, se hace referencia a los recursos humanos, estructurales y técnicos, con los que cuenta el sistema educativo colombiano. Sánchez, 2016.

3.1 Categorías principales en el trabajo pedagógico y didáctico de enseñanza y aprendizaje de la bioética en la escuela

Todo proceso formativo implica al menos cuatro dimensiones que deben ser abordadas:

conceptos, expresiones, normas y resignificación.

A nivel general las categorías que se proponen a continuación hunden sus raíces en desarrollos intelectuales que se han planteado y consolidado con el paso de los años y la evolución del pensamiento bioético. Estos desarrollos intelectuales son:

Bioética Social, pedagogías críticas y de la transformación, personalismo, pensamiento sistémico, pensamiento desde y para la complejidad, pensamiento dialógico.

Desde los fundamentos de la Bioética Social, se busca que en la escuela se pueda adquirir “Una nueva conciencia para comprender, asumir y vivir la vida”. La formación de una comunidad educativa que tenga la capacidad

de identificar los retos y problemas que plantea la vida en todas sus dimensiones; los retos que plantea el crear entornos escolares saludables.

La bioética ayuda a la formación de una comunidad educativa que se encuentre continuamente “*Buscando nuevos caminos de interpretación y significado*”, una comunidad educativa que con argumentos sólidos ilumine los problemas evidenciados.

Finalmente, la bioética ayuda a que se esté pensando siempre en “*Un renovado programa educativo de formación para la vida*” la asunción y ejecución de las líneas de acción adoptadas para transformar realidades problemáticas en torno a la salud física y psicológica de todos.

3.2 Creación de contextos y espacios para la construcción de una nueva conciencia sobre el cuidado de la salud

El implementar procesos de enseñanza y aprendizaje de la bioética en la escuela, ayuda indiscutiblemente a la generación de espacios, contextos y experiencias dialógicas que a su vez permiten construir entornos escolares más saludables.

En la escuela iluminados por la metodología bioética se deben garantizar las siguientes experiencias de reflexión y aprendizaje:

Análisis comunitario de videos, documentales y películas de sensibilización. Los talleres dialógicos fundados en las pedagogías críticas y del significado se presentan como una alternativa de gran validez para “*Educación en los nuevos caminos de la coexistencia y la supervivencia universal*”. Conformación de los comités bioéticos escolares.

Participación activa en las brigadas de salud. Visita y asistencia a fundaciones que ayuden a personas en condición de enfermedad.

Asunción de prácticas bioéticas que aseguren el cuidado del ambiente, de las personas y de todo el entorno vivo de la escuela.

Fomento de expresiones artísticas y culturales en los que se sensibilice sobre las estrategias de cuidado, y promoción de la salud escolar.

Promover la importancia de consultar continuamente con profesionales de medicina, psicología, nutrición, odontología, y todas las especialidades médicas que ayuden a prevenir y curar posibles enfermedades.

Serían muchos más los espacios y contextos educativos en los cuales la comunidad académica iluminada por la bioética pudiese ayudar en la construcción de una escuela más saludable.

Referencias Bibliográficas

- 1 Concepto.de estrategia. <https://concepto.de/estrategia/#ixzz7iNciaU2W>
- 2 Estrategia de Atención integrada a las Enfermedades prevalentes de la Infancia. AIEPI. Guía para profesionales y técnicos de los servicios de salud. https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/Guia_profesionales_salud.pdf
- 3 Estrategia de entorno educativo saludable. Dirección de Promoción y Prevención Subdirección de Salud Ambiental. Minsalud, 2018. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/estrategia-entorno-educativo-2019.pdf>
- 4 Estrategia de seguridad del paciente 2015-2020. Ministerio de Sanidad España. <https://seguridaddelpaciente.es/es/informacion/publicaciones/2015/estrategia-seguridad-del-paciente-2015-2020/>
- 5 Sobre la aplicabilidad del principalismo norteamericano. Requena,2009. Bioética Web. <https://www.bioeticaweb.com/sobre-la-aplicabilidad-del-principalismo-norteamericano/>
- 6 Ruiz, T. (2006). Universidad, transdisciplinaridad y reforma del pensamiento. En *Memorias del primer Congreso Internacional de Pensamiento Complejo*. Tomo I. Bogotá:ICFES. 2000 citado por: TOBÓN, Sergio. Formación basada en Competencias. Pensamiento complejo, diseño curricular y didáctica. Bogotá: ECOE 2ª ed. 2006. p. 3.
- 7 Hottois, G. (2007) ¿Qué es la Bioética? Bogotá: Universidad El Bosque, edición parcial en español.
- 8 Sánchez, J. Dilemas para el aprendizaje y la enseñanza de la Bioética. En: Colombia 2017. ed:Editorial Universidad El Bosque ISBN: 978958739096-4 .