



## Ingreso en la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana de José Siles

**José Siles joined the Nursing Academy of the Valencian Community**

**José Siles ingressa na Academia de Enfermagem da Comunidade Valenciana**

### Redacción

Redacción de la Revista Cultura de los CuidadosEnfermero<sup>1\*</sup>

\*Correspondencia: remitirse al correo electrónico.

Correo electrónico de contacto:jose.siles@ua.es

**Cómo citar este artículo:** Redacción (2023). Ingreso en la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana de José Siles. *Cultura de los Cuidados* (Edición digital), 27(67). <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.26560>

Received: 28/11/2023

Accepted: Aportación invitada.



**Copyright:** © 2023. Remitido por los autores para publicación en acceso abierto bajo los términos y condiciones de Creative Commons Attribution (CC/BY) license.

**Abstract:** Informative note on the admission to the Academy of Nursing of the Valencian Community of José Siles. It is accompanied by his acceptance speech.

**Keywords:** Nursing Academy of the Valencian Community; Jose Siles.

**Resumen:** Nota informativa sobre el ingreso en la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana de José Siles. Se acompaña de discurso de ingreso.

**Palabras clave:** Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana; José Siles.

**Resumo:** Nota informativa sobre a admissão na Academia de Enfermagem da Comunidade Valenciana de José Siles. É acompanhada do seu discurso de aceitação.

**Palavras-chave:** Acaemia de Enfermería de la Comunidad Valenciana; José Siles.



*Cultura de los Cuidados. 3º Cuatrimestre 2023. Año XXVII. nº 67*



## El profesor de la UA José Siles González, nuevo académico de Enfermería de la Comunitat Valenciana

Fuente: <https://web.ua.es/es/actualidad-universitaria/2023/noviembre2023/20-26/el-profesor-de-la-ua-jose-siles-gonzalez-nuevo-academico-de-enfermeria-de-la-comunitat-valenciana.html>

### El catedrático ha recibido la medalla en reconocimiento a una dilatada trayectoria docente, investigadora y como escritor y poeta



Momentos del acto de ingreso de Siles González como académico de Enfermería de la Comunitat Valenciana, con Faus, Ferrer, Navarro, Hurtado y Nogales, en la mesa presidencial de izquierda a derecha.

*Alicante, miércoles, 22 de noviembre de 2023*

El salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante (UA) ha sido escenario hoy del acto de ingreso como académico numerario de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana (AECV) del profesor de la UA José Siles González; un nombramiento que reconoce su dilatada trayectoria profesional, docente, investigadora y académica en el ámbito de la enfermería.

El acto ha estado presidido por la **Rectora de la Universidad de Alicante**, *Amparo Navarro*, que ha estado acompañada por la **Presidenta de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana (AECV)** *Esperanza Ferrer*, el **Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud**, *José Antonio Hurtado*, el **Secretario General de la AECV** *Francisco Faus* y los académicos que



*Cultura de los Cuidados. 3º Cuatrimestre 2023. Año XXVII. nº 67*

leyeron la Laudatio: *José A. Ávila Olivares* y la respuesta al discurso de ingreso: *Amparo Nogales Espert*.



## Discurso de Ingreso en la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana

**José Siles González**

Rectora Magfca. de la Universidad de Alicante, Excelentísima Sra. Presidenta de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana, ilustrísimo sr Secretario de dicha institución, ilustrísimo decano de la FCSS, ilustrísimas e ilustrísimos académicos y autoridades de la Universidad de Alicante, doctoras y doctores, señoras y señores: para mí es un Honor pronunciar este discurso de ingreso titulado: **La enfermería basada en la narrativa y la poesía de los cuidados como herramientas potenciadoras de la reflexión, el pensamiento crítico y la humanización de la enfermería.**

<https://culturacuidados.ua.es>



Aunque suele reservarse este apartado para el epílogo, me ha parecido justo y conveniente que antes de dar comienzo a este discurso explicito un breve pero significativo capítulo de agradecimientos. En primer lugar quiero expresar mi agradecimiento a los integrantes de la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana que son los responsables de este acto de ingreso en tan egregia institución, pero también he de hacer constar mi cariño y reconocimiento a todos los colegas que me han acompañado a lo largo de mi trayectoria profesional, tanto en su faceta clínica: hospitales del Rosell (Cartagena), La Arrixaca (Murcia), Reina Sofía (Córdoba), Infanta Margarita (Cabra), Torrecárdenas (Almería) y Hospital General Universitario de Alicante; como también en su contexto académico, donde tendría que recordar y agradecer a colegas y amigos de muchas universidades españolas, portuguesas, latinoamericanas y, por supuesto, de Estados Unidos (especialmente a la Sociedad de Enfermería Transcultural), su aportación al engrosamiento de mi recorrido. También he de agradecer el apoyo del Colegio de Enfermería de Alicante en diversos proyectos que han llegado a buen puerto. Pero es justo reconocer que todo lo que he hecho ha sido posible, sobre todo, gracias al soporte y aguante de mi entorno más cercano. Sin mi mujer y mis hijos nada tendría sentido.

La temática de esta disertación se centra, precisamente, en el humanismo de la enfermería profesional, tanto en el ámbito académico, docente e investigador, como, por supuesto, en el clínico; es decir, en la Enfermería Basada en la Narrativa (EBN) y la Poesía de los Cuidados (PC)<sup>4</sup> con el doble propósito de:

- Describir las características de la Enfermería Basada en la Narrativa (EBN) y la Poesía de los Cuidados como herramientas potenciadoras de la reflexión y el pensamiento crítico.
- Clarificar la vinculación entre emociones, sentimientos, reflexión, pensamiento crítico y humanismo en los cuidados.

Pero como cuestiones previas y para ser honestos, es preciso ubicar la temática sobre la que versa esta disertación en el contexto de las coordenadas científicas. Para ello y siguiendo a Habermas (1992) sería pertinente identificar el tipo de interés que me ha llevado dedicarme a esta temática tan necesaria para el humanismo como marginal en la teoría y práctica académica y profesional.

Influenciado determinantemente por la ciencia hermenéutica por antonomasia, la historia, está claro que no me he sentido inspirado por un interés técnico (propio del paradigma neopositivista o racional tecnológico, inhábil, en lo esencial, para el humanismo), sino más bien me ha motivado un interés práctico (que persigue la comprensión de la realidad del pa-

---

<sup>4</sup> En lo sucesivo, a través del texto, se emplearán las siglas EBN y PC para referirse tanto a la Enfermería Basada en la Narrativa como a la Poesía de los Cuidados.



ciente mediante la comunicación: paradigma hermenéutico) y, más impelido aún me he sentido, por el interés emancipatorio que es el que ensalza el espíritu del Espacio Europeo de Educación Superior desde sus inicios en Bolonia, y que implican al individuo, la familia y la comunidad en la gestión de sus estilos de vida, o a los estudiantes en sus procesos de aprendizaje, superando ese paternalismo rancio e ilustrado que reduce las personas a la categoría de pasivos y obedientes discentes o pacientes (paradigma sociocrítico).

En consecuencia, y según el tipo de interés científico que nos alienta (práctico y emancipatorio), el entorno natural tanto la EBN como la PC reside en la Investigación Cualitativa; es decir en los dos últimos paradigmas mencionados anteriormente porque en ambas plataformas de consenso científico se utiliza la comunicación como instrumento de comprensión de la realidad y, dando un paso más hacia la complejidad, la comunicación también se emplea en el paradigma sociocrítico como herramienta de cambio y empoderamiento sanitario, educativo o social en la práctica.

Pero, ¿en qué consiste ese asunto tan resbaladizo y esquivo que es la Investigación Cualitativa? No soy partidario de definiciones muy específicas porque estas quedan limitadas por el contexto particular en el que se emiten y pierden valor cuando se cambia de entorno. Por ello, suelo emplear definiciones esenciales que permiten entender y aplicar los enfoques y métodos cualitativos en diferentes contextos y con una alta carga de transdisciplinariedad. En este sentido la investigación cualitativa podría interpretarse como: el proceso de investigación de un fenómeno singular, realizada en profundidad y de una forma holística a través de la recogida de información narrativa y usando un diseño de investigación flexible y transdisciplinar (Siles, 2014).

Ya instalados en el contexto cualitativo, a lo largo de mi trayectoria investigadora y como consecuencia de mi dedicación a la historia de la enfermería, me he visto influido, entre otras tendencias, por la Escuela francesa de los Anales y la inglesa de Historia cultural, y he sentido la necesidad de profundizar en un enfoque transdisciplinar: la antropología y la historia cultural de los cuidados, que básicamente consiste en el estudio del ser humano inmerso en su cultura (como recipiente de): comportamientos (evidentes), pensamientos: idearios, creencias, valores; sentimientos, símbolos y sus significados considerando siempre el contexto, social, económico, familiar, laboral, etc. que inciden en el proceso de satisfacción de necesidades del ser humano (Siles, 2023)

Es preciso considerar dos conceptos clave en la organización de la enfermería: persona y humanismo. La aportación esencial de la EBN y la PC culmina con la Humanización cuidados que consiste nada más ni nada menos que en centrar el cuidado y el proceso de aprendizaje en la persona, el ser viviente más vulnerable y dependiente (tanto en su situación de paciente como de estudiante) (Torralba, 2012). El humanismo clarifica que la persona es el centro de los



cuidados, lo que, de alguna forma, estaba enraizado en los pensamientos de los antiguos griegos como Protágoras quien ya en el siglo V.a.C sostenía que el hombre es la medida de todas las cosas “Homo mensura” (Schiappa, 2018).

Sin embargo, cuando proferimos estos conceptos no solemos ser plenamente conscientes de la complejidad que conllevan todos y cada uno de ellos y de lo alto que ponemos el listón para el trabajo enfermero. Por ejemplo, el concepto de persona, que ya de por sí tiene un origen oscuro y curioso, pues deriva del término *personare* (para que suene), dado que era la máscara que empleaban los actores griegos y romanos para “meterse” en su personaje dejando de lado su auténtico rostro.

Pero antes de seguir clarificado el concepto de “persona” resulta conveniente hablar del término “humanismo” dada su polisemia y variedad de significados (por ejemplo, la vuelta a las fuentes clásicas en el Renacimiento), pero que en contexto de enfermería habría que interpretarlo -y aquí retornamos al concepto de persona (es imposible hablar de humanismo sin tener en cuenta la persona y viceversa)- como la integración de las estructuras psicofísicas del ser humano en los cuidados (conciencia, fábulas, mitos, tradición, leyes, religión, ética y sistema político). Es decir, considerar a la hora de cuidar tanto lo fisiológico y las conductas -lo que se ve (la copa del árbol)- como lo no evidente (las raíces del árbol): creencias, valores, idearios, sentimientos, símbolos y sus significados. Todo ello inmerso en la dinámica temporal e integrado en un entorno cambiante (cultura, sociedad, etc.). En consecuencia, cuando se aspira a humanizar los cuidados es preciso estar atentos al ajuste dinámico de las estructuras psicofisiológicas que en su proceso de adaptación al medio determinan una manera particular de actuar, pensar y sentir (Allport, 1994).

La cultura, tengámoslo en cuenta no es una mera cuestión de erudición, pues es el recipiente /soporte de toda estas estructuras psicofísicas y, paradójicamente cuanto más cerca están del núcleo (conciencia) menos capacidad de análisis y reflexión tenemos sobre ellas.

### **Enfermería basada en la narrativa (EBN) como recurso de reflexión, pensamiento crítico y humanización de los cuidados**

Los investigadores anglosajones Arthur Kleinman (1988), Trisha Greenhalgh y Brian Hurwitz (1998) fueron pioneros en la MBN, pero fue la norteamericana Rita Charon (2006) (directora del programa de MBN en la Universidad de Columbia, la que acuñó la expresión MBN (más exactamente la Medicina Narrativa) en el 2001. Brian Hurwitz describe la MBN como un puente entre la biomedicina moderna y la experiencia vivida por el paciente

La situación actual de la EBN se describe en un estudio que hicimos recientemente en el grupo de Investigación de Cultura de los Cuidados. Se realizó un análisis comparativo respecto al conocimiento, formación y aceptación de los estudiantes sobre EBE y EBN, los resultados fueron concluyentes: El **conocimiento** de la EBN es mucho menor (12,2%) que el de la



EBE (100%). Asimismo, los alumnos con **formación** en EBE, es mayoritaria (96,4%) frente a la formación en EBN (21%). La **percepción y aceptación** sobre EBN es negativa, pues son mayoría los alumnos que no quieren formación en esta temática (72%) (Siles, 2023).

Esto tiene su explicación, dado que la MBE fue descrita por primera vez por Sackett (1996) como la capacidad para acceder a la evidencia científica creciente, evaluar críticamente su validez y utilidad, e incorporarla dentro de nuestra práctica clínica. Algo mucho más en la línea del academicismo neopositivista que emplear la comunicación con el paciente para la humanización de los cuidados<sup>5</sup>.

Sin embargo, el mismo David Sackett cinco años después afirmaba que había decidido no escribir nunca más sobre cualquier cosa relacionada a la MBE. Según Sackett hay muchos más expertos de lo que sería saludable: retardan el avance de la ciencia y provocan daño a los más jóvenes al adueñarse de la verdad. De forma que uno de los pioneros de la MBE ya no alertaba a mediados de los noventa sobre las consecuencias negativas de su uso generalizado alegando que debía restringirse a especialistas preparados y con el tiempo suficiente de manera que no formara parte de la práctica generalizada de los médicos clínicos, para no sobrecargarlos aún más y para que no repercutiera negativamente en la relación médico-paciente. Si esto lo sostiene Sackett sobre la medicina, ¿qué podríamos pensar sobre la enfermería?

### **Por una comprensión de la utilidad de la EBN**

La EBN la podríamos interpretar como la consideración de la subjetividad del paciente en el proceso de construcción de evidencia científica mediante el análisis de las narrativas relativas a procesos de salud-enfermedad (...) contribuyendo a una mayor calidad de los cuidados y a su humanización en la medida que se consideran sus vivencias" (Siles, 2023).

Cómo se ha mencionado con anterioridad, los enfoques de EBN y la PC constituyen herramientas para potenciar: **la reflexión y el Pensamiento Crítico**.

**La reflexión** consiste en analizar un problema, situación, fenómeno con detenimiento (con cuidado); mientras que el **pensamiento crítico** se basa en analizar y evaluar la consistencia de nuestras formas de razonamiento. Para Francis Bacon (2018), a principios del siglo XVII, el pensamiento crítico no podía existir sin los sentimientos: amor por la búsqueda, sosiego ante la duda e incertidumbre, pasión por la meditación (cogitare) y, por supuesto, odio y rechazo ante la impostura (Bacon, 2018).

<sup>5</sup> No se trata de ningún modo de renunciar a la EBE, sino de integrar a la EBN en la construcción de evidencias integrando las vivencias de pacientes y enfermeras.



Para analizar nuestros sentimientos detenidamente (cogitare/ con cuidado) es preciso su materialización/ plasmación/ externalización mediante la expresión oral/escrita. En definitiva la EBN nos facilita la reflexión sobre las estructuras más motivadoras e ignotas de nuestra personalidad, los sentimientos, sacándolas a la superficie (exteriorizándolas). Deberíamos tener claro que sin EBN no hay posibilidad de Reflexión y sin reflexión es imposible el Pensamiento Crítico.

Pero una de las utilidades de la EBN trasciende el ámbito científico, pues es personal, dado que consiste en ayudarnos a recuperar nuestra identidad y nuestro equilibrio tras una pérdida de homeostasis: desequilibrio fisiológico (frecuencia cardiaca, desbarajuste de la temperatura corporal o fiebre, frecuencia respiratoria, pérdida de autonomía en cualquiera de nuestras necesidades, etc.), desequilibrio afectivo (pérdida de un ser querido), desequilibrio laboral (quedarse en paro), etc. Estas situaciones provocan desajustes que nos afectan de forma permeable entre todas las estructuras psicofísicas que integran nuestra personalidad. Para llegar a reencontrarnos y recuperar nuestra identidad tras los cambios experimentados es muy pertinente emplear la EBN, pues tal como afirma Paul Ricoeur (2023) las tramas narrativas constituyen el medio por el cual reconfiguramos nuestra experiencia para llegar a comprendernos en diferentes situaciones. (Ricoeur, 2023). Para ejemplificar lo anteriormente expuesto, podemos servirnos de la narrativas autobiográficas, por ejemplo: una novela escrita en prosa poética *Mortal y Rosa* de Francisco Umbral (2011), donde el autor vierte sus sentimientos para reencontrarse consigo mismo tras el terrible impacto provocado por la muerte por cáncer de su hijo; o, yendo a la narrativa cinematográfica, la exitosa *Mar Adentro* llevada al cine por Alejandro Amenábar basándose en una obra escrita por Ramón Sampedro (2004) *Cartas desde el Infierno*. Existen multitud de materiales narrativos tanto escritos como iconográficos y cinematográficos susceptibles de utilización con fines pedagógicos.

### **La PC como instrumento de autoconocimiento y gestión de emociones y sentimientos**

Etimológicamente, la palabra **estética** deriva del griego (aisthetikê) “percepción” y de (aisthesis) “sensación, sensibilidad”. Se puede interpretar la estética como la ciencia que estudia el origen sistemático del sentimiento puro y su manifestación, que es el arte, según asienta Kant en su “Crítica del juicio” (Siles, 2023). En consecuencia, la P.C. consiste en la expresión de los sentimientos que emergen durante la interacción cuidador-cuidado.

La Poesía en general, y la poesía de los cuidados en particular, según Virginia Wolf, facilitan la autorreflexión y el pensamiento crítico y autocrítico. En su ensayo titulado *De la enfermedad* reflexiona sobre los cambios que se producen en el transcurso de un padecimiento desde la subjetividad (emociones, sentimientos, incertidumbres e ideas emergentes, etc.). De este esta obra de Wolf se desprende el siguiente silogismo:

- Si la P.C. es la principal vía para expresar/ plasmar las emociones y los sentimientos





- Y la enfermedad y sus cuidados producen emociones y sentimientos
- La PC resulta esencial para analizar y reflexionar sobre las emociones y sentimientos que se derivan de la enfermedad y sus cuidados.

El enorme potencial motivador de los sentimientos se aprecia de forma paradigmática en el sentimiento de maternidad como ejemplo de sentimiento transcendente/ Universal que fue y es el responsable de la supervivencia de la especie humana organizando socialmente los cuidados y la construcción social del parentesco.

La subjetividad de la PC la aleja de la ciencia, pero han surgido nuevos métodos de investigación, como la sociopoética que constituye un puente entre ciencia y arte mediante la intersubjetividad o subjetividad socializada (Siles & Solano, 2016).

Básicamente, consiste en analizar los poemas de personas que han experimentado vivencias similares, como el caso de 10 enfermeras que, trabajando en oncología infantil, han vivido la muerte de uno de sus pequeños pacientes a los que conocían durante un tiempo suficiente como para entablar con ellos y sus familiares una cierta relación. Este procedimiento permite el análisis comparativo de las diez vivencias a través de sus poemas y se pueden extraer semejanzas y diferencias, cuestiones esenciales y circunstanciales, etc.

“(...) Querido Sebastián/ He visto lo que refleja/ La pureza de esa mirada/ Que no ha podido correr/ Tanto dolor sin sentido.

A través de tus ojos/ He visto una dicha/ Que no es fruto/ Del aroma a muerte precoz/ Que empapa este escenario/ Habitado por niños/ Condenados a un sufrimiento/ Prematuro y colmado de incertidumbre.

Querido Sebastián/ Me has clavado tus carcajadas/ Llevándome a un desconocido descontrol/ Donde anida temblorosa/ Una intensa emoción sin retorno/ Una agitación turbadora/ Sin billete de vuelta/ Que permanecerá para siempre/ En la memoria de mi alma (...)” (Siles, 2023).

Por otra parte, la poesía de los cuidados y la socio-poética también pueden contribuir a la reflexión y el pensamiento crítico en temas de gran complejidad como el papel de los ancianos en la sociedad de la era digital, la IA, la deconstrucción de la estructura familiar, el pensamiento woke, el posmodernismo, la identidad transgénero y la despersonalización de los cuidados.

### **Concluiré afirmando que:**

- La reflexión, el pensamiento crítico y la humanización de los cuidados pueden desarrollarse mediante la adopción de enfoques de investigación cualitativa y la aplicación de métodos como la EBN y la PC.



- La EBN y la PC facilitan la expresión de emociones y sentimientos que experimentan pacientes y enfermeras durante el proceso de cuidar.
- La comunicación entre paciente y enfermera y la toma de conciencia de los sentimientos resultan imprescindibles en la humanización de los cuidados (centrar los cuidados en la persona).

Para finalizar, quisiera expresar mi sentido agradecimiento a la Academia de Enfermería de la Comunidad Valenciana por su invitación para integrarme en dicha institución. Desde este preciso momento les hago constar mi compromiso de fidelidad y de cumplir con su noble y bello lema: **Ciencia, Conciencia, Compromiso y Fortaleza**".

*He dicho.*

## BIBLIOGRAFÍA

- Allport, G. (1994) *La personalidad: Su configuración y desarrollo*, Barcelona: Herder.
- Bacon, F. (2018). *The Essays of Francis Bacon: The Fifty-Nine Essays, Complete*. London: Adansonia Publishing.
- Borges, J.L. (2012). *Ficciones*. Madrid: Debolsillo.
- Bourdieu, P. (2011). *La ilusión biográfica*. *Acta sociológica*. 56, Recuperado en: <http://www.revis-tas.unam.mx/index.php/ras/article/view/29460/27409>
- Charon, R. (2006). *Narrative Medicine: Honoring the Stories of Illness*. Oxford: Oxford University Press.
- Greenhalgh T., & Hurwitz, B, editors. (1998). *Narrative based medicine. Dialogue and discourse in clinical practice*. London, UK: BMJ Books.
- Kleinman, A. (1988). *The illness narratives*. New York: Basic Books.
- Habermas, J. (1992). *Conocimiento e interés científico*. Madrid: Taurus.
- Ricoeur, P. (2023). *La identidad narrativa según Paul Ricoeur*. Madrid: Dykinson.
- Sacket, D.L., Rosenberg, W., Gray, J.A., Haynes, R.B., & Richardson, W. (1996) Evidence based medicine: what it is and what it isn't *BMJ*, 312. <https://doi.org/10.1136/bmj.312.7023.71>
- Sampedro, R. (2004). *Cartas desde el infierno*. Barcelona: Planeta.
- Schiappa, E. (2018). *Protágoras y el logos*. Madrid: Avarigani Editores
- Siles, et al (2019). Poesía, sociopoética y cuidados: una herramienta para la gestión de emociones y sentimientos de alumnos de Enfermería en sus prácticas clínicas. En: Siles, J. & Solano, C. (Eds). *Pensamiento crítico, autoevaluación y estética en la práctica clínica de enfermería: una aportación desde la antropología educativa*. pp:75-91.
- Siles, J. & Solano, C. (2021). Enfermería basada en narrativa, poesía y sociopoética para la gestión emo-



- cional y de sentimientos. En: Brandao, C. Carvalho, J.L. & Alzas, T. *A Prática na Investigação Qualitativa: Experiências de Grupos de Investigação*. doi: <https://doi.org/10.36367/ntqr.5.2021.116-126>
- Siles, J. & Solano, C. (2016). Sublimity and beauty: A view from nursing aesthetics. *Nursing Ethics*, 23(2), 154–166, doi: 10.1177/0969733014558966nej.sagepub.com
- Siles, J. & Solano, C. (2022). El conocimiento de los estudiantes sobre la Enfermería Basada en la Evidencia y la Enfermería Basada en la Narrativa. Un estudio comparativo. *Cuidar*, Revista Cuidar, 2, 53-66. <https://doi.org/10.25145/j.cuidar.2022.02.04>
- Siles, J. (2023). *Historia Cultural de los Cuidados*. Madrid: Universitas.
- Torrallba, F. (2002). *Pedagogía de la vulnerabilidad*. Barcelona: CCS
- Umbral, F. (2011). *Mortal y Rosa*. Madrid: Austral.
- Wolf, V. (2014). *De la enfermedad*. Barcelona: José J. de Olañeta Editores

José Siles leyendo su discurso de ingreso en la AECV

