



TRABAJO LIBRE

Título: Emoción y Ética en Medicina Perinatal

Autores: Juan R. Ruiz López

Antonio González González

Gloria Patiño

Junio 25-26 del 2021

Culiacán, Sinaloa

TRABAJO LIBRE

TITULO: EMOCION Y ETICA EN MEDICINA PERINATAL

INTRODUCCION: En el ámbito psicológico se define a la emoción como la alteración en el tono sentimental que se acompaña de cambios bioquímicos y fisiológicos, que se manifiestan a través de una conducta (Gómez, M. et al 2004). Como agregado a tal definición, es que puede ser desencadenado por estímulos externos o internos. Las emociones básicas como la ira, temor, tristeza y alegría, forman parte, con frecuencia, de un evento ético o contra ético. Antes de 1960 se aceptaban como características propias en cada cultura de las distintas poblaciones geográficas del planeta. Las investigaciones de Paul Ekman (2012) a fines de la misma década, efectuadas en seres humanos aborígenes de Papúa en Nueva Guinea, permitieron afirmar que dichas emociones básicas eran inherentes por naturaleza genética a la especie humana en su totalidad. Los individuos de la población mencionada, nunca habían tenido contacto con otras civilizaciones culturales. La conclusión de Ekman fue que eran básicas, genéticas y propias de toda la especie humana.

Las emociones no básicas o socioculturales, como la bondad, empatía, virtud, justicia, envidia, ambición, crueldad, corrupción, etc., también forman parte, potencialmente, de conductas éticas o contra éticas. Observación y estudios en chimpancés efectuados por Franz de Waal (2006) reportan que la empatía existe también en el orden de los primates. Pimienta, citado por Mercadillo (2006) afirma que la corteza prefrontal en los chimpancés, forma parte de un 18% del total de la corteza cerebral; esto es importante porque aquí se encuentran las funciones mentales superiores y la coordinación de las emociones. En el homo sapiens, corresponde a un 28%. Otros estudiosos de las emociones no básicas o socioculturales y relacionadas con la inteligencia emocional son Davidson, Damasio

por Goleman (2012), así como Eslinger (2010), entre otros. Sus aportaciones han contribuido en forma crítica al conocimiento de las bases neurobiológicas de la ética.

La ética en Medicina Perinatal estudia las conductas correctas e incorrectas que se presentan durante el periodo mencionado previamente. Una agresión física o psicológica intencionada contra la mujer gestante se llama **violencia obstétrica**, es una falta de ética grave y una violación a los derechos de la mujer.

Cuando el equipo médico y de enfermería en Medicina Perinatal, comparte con la paciente embarazada rasgos **emocionales** y psico culturales de empatía y aceptación positiva incondicional, favorece una atención ética para el binomio madre-hijo. Es una atención personalizada que siempre debe estar presente para integrar un contexto de emoción ideal.

En sentido contrario, las manifestaciones de desespero y enojo que eventualmente se presentan en personal médico y de enfermería, hallazgos encontrados eventualmente en la presente investigación, son eventos indeseables que no son respuestas ideales para estos momentos, muy lejanos de la empatía que de acuerdo a Rogers (1981) es un componente integrador en la Psicología Humanista.

Con base en lo anterior se afirma que la emoción es un componente dinámico y una dimensión básica de Ética en Medicina Perinatal.

OBJETIVO: Describir la conceptualización que tienen el personal médico y de enfermería de un hospital de atención general, sobre la emoción, como una dimensión psico cultural básica de la Ética en Medicina Perinatal así como la relación que existe con otras entidades.

METODOLOGIA: La práctica de la Medicina Perinatal por sus diversos personajes, son experiencias o fenómenos complejos en donde existen múltiples componentes relacionados directamente con la conducta humana. Este comportamiento es altamente susceptible de examinarse a profundidad (es la información expresada por los entrevistados). Esta acción de análisis inicia en la captación del fenómeno a través de los órganos de los sentidos y es conducido hacia la corteza cerebral para su percepción. A partir de aquí, se continúa todo un proceso que concluye con su

interpretación hermenéutica. Esto permite, no solo la explicación de las cosas sino algo integralmente crítico: una explicación del conocimiento de las cosas, es decir, un desarrollo puro de la filosofía o un sentido profundo sobre la verdad.

La paleontología como disciplina antropológica ha reportado hallazgos en investigaciones valiosas. En este sentido Tobías (2003) menciona que el homo hábilis ya contaba con áreas cerebrales para el desarrollo de un lenguaje hablado y para la comprensión del mismo, es decir, tenía áreas de Broca y de Wernicke en su cerebro. Esto desde hace 2 millones de años aproximadamente.

En aquellos tiempos nuestros ancestros ya se preguntaban e inquietaban por los diversos acontecimientos de la naturaleza en su vida cotidiana. Por necesidad para dominar su entorno ambiental, lograron una interpretación elemental de los animales y cosas; así se iniciaron acciones de defensa y dominio en algunas circunstancias, resultando en una mayor sobrevivencia. Entonces es posible afirmar que el homo hábilis fabricaba con deliberación, herramientas de piedra e interpretaba y sabía que hacer con ellas, desde hace 2 millones de años. Estrictamente hablando, es posible afirmar que la investigación como acción crítica inició en ese entonces.

Enfoque de investigación: Cualitativo. La investigación cualitativa es todo un universo de caminos y caminares, repleto de fenómenos y vivencias que han de quedar escritas, plasmadas en el momento. La fenomenología es en este enfoque de investigación, el vehículo esencial a utilizar. Es estudiar los fenómenos tal y como son experimentados, vividos y percibidos por el investigador; los describe ampliamente y examina, el desarrollo natural de los sucesos sin manipulación de la realidad. Estudia a los seres vivos y cosas en sus contextos naturales. Es interpretativo al encontrar sentido a los fenómenos según los significados que las personas les den, tal como son las vivencias emocionales, éticas y contra éticas, del personal médico y de enfermería de una institución hospitalaria. Es posible dilucidar la realidad a través de interpretaciones de los participantes, en relación con sus propias realidades, las del investigador, así como las de otros actores presentes (Hernández et al 2006).

Este enfoque es ideal para examinar fenómenos que se desarrollan en dimensiones humanistas y sociales, tal como es la vida hospitalaria de pacientes, médicos y personal de enfermería. Además, son contextos en donde es posible vivenciar y fomentar acciones valiosas de la psicología humanista y desarrollo humano.

Método. El método es el camino o caminos, procesos bien ordenados en donde residen los elementos científicos básicos para concluir en el hallazgo de nuevos conocimientos. Según Hernández et al (2006) son las formas principales de llevar a cabo una investigación: modos de actuar para llegar a la verdad y mostrarla.

Método de investigación endógena etnográfica. La etnografía es una disciplina de la antropología que hace un estudio descriptivo de costumbres y tradiciones, de grupos y áreas geográficas donde viven seres humanos. El individuo que se introduce a estos grupos y áreas geográficas grandes o pequeñas, se identifica, actúa y se expresa con lenguaje cotidiano y sencillo; lo que le permite una convivencia sana y con armonía. En la etnografía endógena, la observación participante es la vía básica para la construcción del producto etnográfico (endógeno), origen y fundamentos, son conocimientos que se atribuyen a Malinowski citado por Ameigeiras (2006). Se considera el método antropológico por excelencia. La observación participante permite un conocimiento integral del mundo sociocultural. La investigación endógena etnográfica (generada desde adentro) se desprende del método etnográfico. Martínez (2012) afirma que es lógico que se compartan características que son notables, así como importantes diferencias. En la investigación endógena, el investigador debe, idealmente, pertenecer plenamente al grupo que se va a investigar, tal y como sucedió en la presente investigación sobre la emoción como dimensión básica en la Medicina Perinatal. De acuerdo con Maruyama citado por Martínez (2012), este grupo cultural específico que tiene una estructura de pensamiento propia, relacionado directamente con una lógica de su realidad, también presenta una teoría del conocimiento, específica, es decir, una epistemología única.

Técnica para la recolección de datos. La entrevista semiestructurada cuenta con todos los elementos, para recabar una información explícita y bien integrada, esta

información se ha de examinar a través de una interpretación hermenéutica. Dicha técnica permite un desarrollo libre de discusión, entre entrevistador y entrevistado a través de preguntas pre establecidas sin que haya necesidad de seguir un guión conforme avanza la entrevista; con frecuencia hay nuevas preguntas relacionadas con el desarrollo del tema; esto permite nuevas respuestas que originan un horizonte enriquecido. Es esencial que la interpretación hermenéutica aplicada a cada entrevista semiestructurada sea explícita y bien integrada a las expresiones lingüísticas – corporal y verbal – de cada participante, incluyendo toda acción, todo gesto y emoción presentes en sus respuestas.

Para recabar la información a través del desarrollo de estas entrevistas, se integró un grupo de 10 personas: 9 pertenecían al servicio de Medicina Perinatal y un directivo médico. La homogeneidad de vivencias, actitudes, acciones y reacciones, favoreció la fluidez de estas entrevistas. Cuidadosamente se seleccionaron 4 enfermeras, 2 enfermeros, 3 médicos y una mamá de paciente. El entrevistador vivenció un estado de empatía, autenticidad y aceptación positiva incondicional, indispensables para estos momentos. El cuestionario se construyó a base de preguntas específicas sobre el tema de la emoción y la Ética en Medicina Perinatal: ¿Cómo define ética? ¿en que consiste una atención perinatal correcta? ¿que sentirías y cómo reaccionarías con una atención perinatal incorrecta? entre otras. Se presentaron una infinidad de respuesta y en ocasiones ninguna: “no sé que decir”. Estos eventos se consignaron tal y como se presentaron, manifestando un respeto absoluto a sus respuestas.

Cada entrevista tuvo una duración entre 60-80 minutos para posteriormente hacer una descripción explícita por escrito en un diario de campo. Cada entrevista fue clasificada en forma sencilla para una identificación clara: primero una numeración del 1 al 10 para saber si la persona fue la primera, segunda, tercera, etc. Enseguida una letra mayúscula, sea F o M según se trató del sexo femenino o masculino. La tercera consignación correspondió a la letra mayúscula E o M para identificar si fue una enfermera o médico. Ejemplo 1FE fue la primera persona entrevistada del sexo femenino y enfermera. La mamá se clasificó como 7 MAMA.

Análisis y procesamiento de la información. En una secuencia metódica de investigación fenomenológica, transcribir las entrevistas para su análisis equivale a un proceso y punto semifinal en la presente investigación. Efectuar el análisis de forma explícita permitió un arribo satisfactorio al objetivo final como fueron las conclusiones propuestas sobre la emoción y su relación con otras entidades.

La transcripción cuidadosa y detallada de cada una de las entrevistas permitió recabar todo un universo de información o datos primarios. Gadamer citado por Garagalza, L. (2014) sigue básicamente los principios de su maestro Heidegger y desarrolla la problemática con una visión filosófica en donde centra sobre la interpretación y lenguaje el punto crítico. Menciona que este lenguaje siempre lleva un juicio previo, una interpretación previa implícita que abre un horizonte para toda interpretación.

La acción primera fue la extracción de partes de dicha información, llamadas también unidades hermenéuticas. Estas se fracturaron y descontextualizaron para la formación de códigos.

Codificar supone siempre “un corte o fractura” de los segmentos de información o unidades hermenéuticas. Esta acción de acuerdo a Glaser y Strauss citados por Soneira (2006) es ya, empezar a interpretar. Dicha afirmación presenta una enorme similitud con la propuesta de Gadamer en relación con lenguaje e interpretación: “este lenguaje siempre lleva un juicio previo”.

Los códigos extraídos se recuperan en un nuevo contexto de información, es decir, se recontextualizan para enseguida interrogar dicha información, descubrir sus propiedades y dimensiones, en síntesis, es la aplicación de un proceso hermenéutico, de aquí resultan las categorías conceptuales que finalmente se constituyen en los elementos básicos para la formación de nuevas teorías.

RESULTADOS. La transcripción detallada de cada una de las entrevistas permitió recabar todo un universo de información o datos primarios. Este texto de datos informativos se sometió a un análisis de resultados mediante interpretación profunda.

Los hallazgos apuntan a que existen tres dimensiones básicas para conceptualizar a la Ética en Medicina Perinatal:

A.- Lenguaje B.- Emoción C.- Cultura

A.- El lenguaje es el único camino para llegar al conocimiento del mundo en que vivimos y la relación con el mismo. Es crítica e impactante la siguiente afirmación: “lenguaje y mano hicieron al ser humano”.

El contexto para análisis de resultados tiene una estructuración impregnada de componentes que en esencia es lenguaje puro:

- 1.- 40 páginas escritas
- 2.- 50-60 mil palabras vertidas en lo que se llama un “universo lingüístico”
- 3.- 100 o más unidades hermenéuticas que son segmentos de dicho universo, de donde se extraen.....
- 4.- Múltiples códigos que forman....
- 5.- Categorías conceptuales que son los...
- 6.- Elementos básicos para proponer nuevas teorías

Unidad hermenéutica en relación con el lenguaje:

“Es muy importante que sean palabras claras, con empatía con el familiar. Explicar con poco tecnicismo para que el estado de la enfermedad se explique en forma clara..”

B.- La emoción que en Medicina Perinatal corresponde a que debe existir siempre, una atención personalizada, acompañada de empatía y aceptación positiva incondicional para integrar un contexto de emoción ideal.

Unidad hermenéutica en relación con la Ética y emoción:

“Es todo lo que hacemos para que la paciente (embarazada) este satisfecha y contenta”

C.- La cultura como concepto tiene una visión amplia. Está relacionada con el conjunto de conocimientos (preparación como especialista en Medicina Perinatal) y con los diversos modos de vida y costumbres.

Unidad hermenéutica que es un comentario bien integrado en relación con la cultura:

“La Ética es una rama de sociología o disciplina que nos rige para poder desarrollar nuestras actividades en torno a las personas, respetando la individualidad, proporcionando seguridad y confianza al momento de atender o tener trato directo con las personas”

CONCLUSIONES.

La emoción es la segunda dimensión básica en la conceptualización de la Ética en Medicina Perinatal. La primera dimensión es **el lenguaje** y la tercera es **la cultura**. De esta última es posible que se desprendan otras.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- Davidson, R. citado por Goleman (2012) “El cerebro y la inteligencia emocional: nuevos descubrimientos”. Ediciones BSA
- 2.- De Waal, F. (2006) “Primates y Filósofos” Paidós transiciones. España
- 3.- Ekman, P. (2012) “Emotions are a runaway train” The Psychology book. DK editions.
- 4.- Eslinger, P. (2010) “Journal neuropsychology” vol. 48-2 E.U.
- 5.- Gadamer, H.G. citado por Garagalza (2012) “El sentido de la hermenéutica” Edit. Anthropos. España.
- 6.- Glaser y Strauss citados por Soneira (2006) “Estrategias de investigación cualitativa” Edit. Gedisa. España.
- 7.- Hernández, R, et al (2006) “Metodología de la investigación” 4ª. Edición Mc Graw-Hill. México.

8.- Malinowski, citado por Ameigeiras (2006) "Estrategias de investigación cualitativa". Edit. Gedisa. España.

9.- Martínez, M. (2012) "El comportamiento humano" Edit. Trillas. Mexico.

10.- Pimienta, citado por Mercadillo, R. (2006) "Evolución del comportamiento: de monos simios y humanos". Edit. Trillas. México.

11.- Tobías, P. (2003) "La naturaleza y diversidad humana". Edit. Centro de estudios filosóficos, políticos y sociales, Vicente Lombardo Toledano. México.