

Encuentro de construcción colectiva: pensando los cuidados en el Hospital Sbarra

Autoras: Aguglino, Paula¹; de la Mata, Mercedes²; Huaracallo Chiri, Romina²; Millione, Carolina¹; Pérez, Melisa² y Troncatti, Marianela².

¹Programa Infancias y Juventudes: Cuidados y Asistencia en Salud Mental. ²Comité de Ética HZE “Dr. Noel H. Sbarra”

RESUMEN

Este escrito, recoge las ideas, diálogos y tensiones, abordadas en la jornada de trabajo “*Encuentro de construcción colectiva: pensando los cuidados en el Hospital Sbarra*”. Las prácticas de cuidado que se realizan en esta institución y las conceptualizaciones de las mismas, por parte de los actores institucionales, se constituyen en un contexto específico con sus características particulares. No se trata de categorías universales sino que se condicionan socio-históricamente.

En este encuentro, se produjeron líneas de pensamiento a la luz de la complejidad del trabajo con otros, de las vicisitudes institucionales, de los placeres y tensiones, junto con la inmensa tarea de sostener y filiar a las niñeces institucionalizadas.

Palabras clave: prácticas de cuidados, niñeces e infancias, institucionalización, trabajadores de la salud.

DESCRIPTORES: NIÑO INSTITUCIONALIZADO – PERSONAL DE SALUD – CUIDADOS A LARGO PLAZO – CUIDADO DEL NIÑO – CUIDADO DEL LACTANTE

Cómo citar: Aguglino, Paula; de la Mata, Mercedes; Huaracallo Chiri, Romina; Millione, Carolina; Pérez, Melisa; y Troncatti, Marianela. Encuentro de construcción colectiva: pensando los cuidados en el Hospital Sbarra. *Sbarra Científica* 2022 oct.; 4 (6). Disponible en: <https://www.hospitalsbarra.com.ar/cientifica/numeros/cinco/revistacientificanro6.html> [Citado: fecha].

INTRODUCCIÓN: crónica del encuentro

Desde el Comité de Ética del Hospital Zonal Especializado “Dr. Noel H. Sbarra”, en conjunto con el Programa de Infancias y Juventudes: Cuidados y Asistencia en Salud Mental, nos propusimos trabajar en relación a los **cuidados** de las niñas internadas en el hospital bajo medidas de abrigo, así como de aquellas que concurren por consultorios externos. Este escrito, recoge las ideas, diálogos y tensiones, abordadas en la jornada de trabajo *“Encuentro de construcción colectiva: Pensando los cuidados en el Hospital Sbarra”*, que se llevó a cabo el 17 de noviembre de 2021, en el marco del 79 aniversario del hospital.

Partiendo de la conceptualización de que la noción de “cuidado” tiene una connotación más amplia e integral que la de “atención”, al denotar relaciones horizontales, simétricas y participativas, se pone de relieve que buena parte de las acciones de salud suceden en las vidas cotidianas y en las prácticas de los conjuntos sociales y los sujetos (Stolkiner, 2021).

Las prácticas de cuidado que se realizan en el hospital y las conceptualizaciones de las mismas por parte de los actores institucionales, se constituyen en un contexto específico con sus características particulares. No se trata de categorías universales sino que se condicionan socio-históricamente por lo que es importante revisar, que esta institución, durante gran parte de su historia, se dedicó prioritariamente a la guarda y cuidado de niñas pequeñas, por eso se lo llamó Casa Cuna e Instituto de Puericultura. De la mano de la Sociedad de Beneficencia, inicialmente el cuidado estuvo llevado adelante por religiosas. Posteriormente, fue nombrado hospital, quedando bajo la administración estatal y adquiriendo su nombre actual. Se incorpora la mirada médica y el cuidado a cargo de mujeres auxiliares de puericultura y enfermeras.

Con la aprobación de la ley de Protección y Promoción de los Derechos del Niño se abre una nueva etapa legal (luego de casi cien años de Patronato) en que las niñas dejan de ser entendidas como objetos bajo la tutela del Estado para pasar a ser reconocidas como sujetos de derechos. Esto conlleva a que la función de guarda cambie en sus características, de una guarda en la que el juez decidía -discrecionalmente en muchos casos- el destino del niño, al cumplimiento de las medidas de abrigo que son excepcionales y de corta duración temporal, según lo enuncia la ley, aunque no es lo que sucede frecuentemente. Esta modificación en la reglamentación produjo que el número total de camas en el Hospital descendiera, modificando el perfil poblacional. Las tareas de cuidados comienzan a complejizarse aunque persisten predominantemente las mujeres como figuras de sostén.

Hoy por hoy, pensamos que necesitamos conocer tanto las prácticas como las conceptualizaciones que tenemos respecto al cuidado, para visibilizarlas, analizarlas, cuestionarlas y de-construirlas. Es por ello que en un primer tiempo, elaboramos un instrumento de relevamiento que pudiera recoger

las voces de lxs trabajadores -nuestras voces-, en relación a los intereses, malestares, tensiones y temas que fueran de mayor relevancia. Entre Derechos y Cuidados, se fueron configurando una serie de preguntas que dieron lugar a lineamientos para el armado de una propuesta colectiva. También constituimos un grupo de trabajo para sostener esta apuesta reflexiva y formativa de las propias prácticas.

En un segundo tiempo, conformamos un equipo entre trabajadoras del Hospital Sbarra y del Programa Infancias y Juventudes, cuidados y asistencia en Salud Mental de la Provincia de Buenos Aires. Las preguntas iniciales, se materializaron en un encuentro con la modalidad de taller, en el que participamos como pares, todos y todas aquellas que, de una forma u otra, teníamos incidencia en los cuidados de las niñeces del hospital. En este último, intentamos construir un espacio que habilite el debate acerca de las prácticas y concepciones del cuidado en el ámbito institucional, recuperando los saberes de los actores. También estuvo presente la intención de propiciar la reflexión en relación a los diversos modos de interpretar las nociones del cuidado de las niñeces, como un acto colectivo y enmarcado en políticas públicas.

Un tercer tiempo, quizás tendrá que ver con la apertura de espacios de formación e intercambio para el personal a cargo del cuidado e interesado en la temática.

Producción del encuentro

La propuesta de trabajo en modalidad taller implicó la organización y conformación de pequeños grupos heterogéneos, integrados por representantes de diferentes espacios y saberes para propiciar el intercambio entre los mismos. Esta dinámica habilitó un encuentro en donde hubo diálogos, tensiones, revisiones e interrogantes; dando lugar a las diferencias y dificultades que conlleva la complejidad de las prácticas.

En los diferentes grupos, las producciones comenzaron a delimitar de qué se trataban los cuidados hacia las niñeces pero también el acompañamiento a lxs trabajadores.

En este marco, contamos con la participación y acompañamiento de la Dra. Marcela Armus, asesora del Programa Infancias y Juventudes, con quien pudimos ir tejiendo una trama en donde uno de los hilos fue la referencia a las **infancias**. Cuando hablamos de ellas no nos referimos meramente al proceso de desarrollo evolutivo sino a la construcción social y cultural por la cual cada época define qué se entiende por niñx y cuáles son las prácticas de cuidado que requieren. Esta mirada acerca de las infancias y juventudes situadas en un contexto social, cultural, histórico, atravesado por variables de géneros, etnia y desigualdades sociales nos interpela a pensar desde los diferentes saberes las situaciones que nos convocan. Frente a la complejidad en la que los problemas se presentan, ya no alcanza con respuestas fragmentarias de disciplinas y prácticas hiperespecializadas. Sostenemos que

revisar nuestras propias construcciones subjetivas nos permite habilitar nuevas formas de encuentro y de cuidado que atiendan y entiendan la complejidad de las determinaciones que intervienen en la trayectoria de vida de cada niñx y abordarlas desde la corresponsabilidad, desde una responsabilidad compartida.

Asimismo se visualiza en el colectivo, una concepción de **niñxs como sujetos de derechos**, entendidos como protagonistas de sus historias y participantes activos en la construcción de las decisiones que respecto de ellos se toman. Desde esta concepción, asumida por todos los concurrentes del encuentro, en la que a partir de las diversas ideas que se fueron presentando, pudimos construir una mirada más compleja de la que cada grupo compartió.

De este modo, logramos hilvanar otro hilo en cuanto a que hablar de niñeces hoy implica su consideración como sujetos de derechos y quienes trabajamos con ellxs seremos partícipes en la concreción de los mismos. Uno de ellos, y que nos compete directamente, es el “derecho a la salud” que requiere ser comprendido en el marco de una integralidad de derechos y una conceptualización procesual de la salud-enfermedad-cuidado. Es decir, incluyendo la crianza, el buen trato, el amor, así como también pensando en el juego, la escucha y la palabra, el respeto por la identidad, el recuperar la historia de las niñeces.

Retomando las producciones grupales del taller, se pudieron diferenciar tres niveles o líneas de análisis en cuanto a los cuidados y sus formas. Los nombramos pues permiten hacer un recorte en la complejidad de las prácticas, intervenciones y concepciones, facilitando las lecturas diferenciales. Sin reducir estos tres niveles a compartimentos estancos sino pensándolos como dimensiones indivisibles de la complejidad de los cuidados.

- Uno de los ejes se refirió a las **niñas y niños**, y surgieron conceptos y palabras tales como:
Niñxs como sujetos de derechos / acceso a derechos; crianza / afecto/ amor/ ternura/ protección / alojar / respeto / dignidad y buen trato; identidad; autonomía / autocuidado; abordaje interdisciplinario, procesual, integral; trabajo a partir de la palabra y escucha, historia. Juego; identidad cultural; violencia; continuidad en los cuidados / historización.
- Por otro lado, y en relación a los cuidados entre lxs **trabajadores**:
Respeto; interdisciplina; comunicación y escucha; corresponsabilidad; violencia; sentido de pertenencia / perfil del trabajadxr; reconocimiento; tiempo; límites; diálogo / consenso / pedir ayuda; continuidad en los cuidados/historización; autonomía/autocuidado.
- Por último y en cuanto a la **institución**:
Instituido / instituyente; violencia; normas y protocolos; recursos; políticas públicas y transversalidad; continuidad en los cuidados / historización.

Estas palabras, recortadas del encuentro entre los y las trabajadoras, nos permiten analizar y pensar el lugar de cada quien al momento de cuidar, acerca del sujeto que los recibe (niñeces internadas), de quienes cuidan y cómo cuidan, pero también con respecto a las tensiones y malestares que lo atraviesan. Donde niñeces, trabajadores e institución se entretujan en una trama que hacen visible la coyuntura actual.

En relación a la noción de cuidados consideramos su inclusión dentro de los procesos vitales de salud/enfermedad/cuidado, incorporando la dimensión subjetiva/social/cultural y el establecimiento de lazos con otros en todas las prácticas en salud. Tomamos para ello, la referencia de Chardon (2019) quien pone en relieve la cuestión de que cuidar y curar tienen la misma raíz etimológica aunque las ciencias de la salud se dedicaron a curar mientras que las “tareas de cuidado” quedaron a cargo de las mujeres como parte de su “naturaleza femenina”. De este modo, las mismas se conceptualizan como provenientes del amor, la caridad, la buena voluntad, sin necesidad de reconocimiento a través de la remuneración económica. Así, las prácticas de cuidados se encuentran naturalizadas dentro del contexto donde se desarrollan, obturando muchas veces la posibilidad de problematizarlas.

En la actualidad, la prevalencia de enfermedades que no se *curan* sino que requieren de cuidados prolongados (se *cuidan*), instituyó la tríada salud/atención/cuidados como espacios de lazo social, de encuentro con otros, de relaciones más prolongadas en el tiempo que incorporan la complejidad y la multirreferencialidad.

Retomando a la autora antes nombrada así como a Pascale Molinier (2015), entendemos que los cuidados son parte de un *artefacto cultural* dirigido a sostener la vida y calidad de vida de las personas, y al mismo tiempo son constituyentes de subjetividad, es decir de humanización. En ellos devenimos filiados a una familia, un linaje, una cultura, nos hacen parte de un mundo común.

Al mismo tiempo, sabemos que las prácticas de cuidado implican una dimensión de displacer, muchas veces acallada (Chardon 2019). Son actividades e intervenciones que requieren de una “disposición” o “sensibilidad con el sufrimiento de los demás” (Molinier 2015) por lo que necesariamente van a movilizar y hacer presentes las emociones, angustias, molestias y tensiones que atraviesan la cotidianeidad de nuestros quehaceres.

En ese sentido, se torna necesario constituir espacios de escucha y reflexión, capaces de alojar y dimensionar los sufrimientos presentes en la tarea. Esto se puso de manifiesto en las propuestas surgidas del trabajo conjunto en los pequeños grupos:

- *Encuentros interdisciplinarios / Capacitación en servicio / Cuidar al cuidador / Resultados cualitativos y no cuantitativos.*

Molinier (2015) propone que el trabajo de quienes cuidan es “invisible”, no se puede medir sólo cuantitativamente, porque en él aparece la subjetividad de las personas. Para poder estimarlo, se requiere de otros instrumentos, como los relatos, las historias y narraciones que permitan acceder al sentido de las acciones. En este tipo de análisis no vamos a ver las prácticas en sí, sino tratar de entender los sentidos de las mismas y cómo las personas hablan de ellas.

En el debate surgió la idea de reconocimiento, sentido de pertenencia, tiempo disponible y también de un espacio de escucha, diálogo y la construcción de consensos. Entendemos que hay una necesidad de problematizar el modo en que estamos dialogando como colectivo de trabajo, que requiere de la invención de nuevos dispositivos que tengan en cuenta tanto a los sujetos cuidados como a quienes cuidan.

CONCLUSIONES

La complejidad de los determinantes nos obliga a pensar las situaciones que se presentan desde diversas miradas, miradas que aportan desde sus saberes para lograr un abordaje integral de la vida de ese niño o niña. De esta manera, nos acercamos a lo que se denomina RED de trabajo. Pensar en red es asumir un pensamiento acerca de la complejidad, su propia estructura permite incorporar muchas personas, lo que multiplica la posibilidad de producir respuestas variadas y creativas, y hacia ese horizonte es necesario que se desarrollen nuestras prácticas. Estas redes son nómades (Rovere, 2009), en el sentido que pueden desplazarse en el espacio y en el tiempo. Se forman en pos de objetivos determinados, siendo un medio para su consecución y no una estructura en sí misma.

Para avanzar en ello, es preciso hacerlo a la luz de la complejidad del trabajo con otros, de las vicisitudes institucionales, de los displaceres que nombramos más arriba, junto con la inmensa tarea de sostener y filiar a las niñeces institucionalizadas.

Bibliografía

- Chardon, M. (2019). Cartografías del cuidado, en instituciones y sujetos del cuidado: salud, educación, familias. Bernal, Universidad Nacional de Quilmes.
- Chardon, M. y otros (2004). Las prácticas de cuidado y la cultura del cuidado: ¿bienes simbólicos en discusión?. En: *XI Jornadas de investigación*. Buenos Aires, Facultad de Psicología, UBA. <https://www.aacademica.org/000-029/101.pdf>
- Molinier, P. (2012). El trabajo de cuidado y la subalternidad. <https://hal.archives-ouvertes.fr/hal-01075702/document>

- Rovere, M. (2009) Redes nómades, algunas reflexiones desde una práctica de intervención institucional. En: *Cadernos de Encino y Currículo*, NUTES UFRJ. <https://files.sld.cu/issn/files/2009/02/documento-no1-del-foro-sobre-redes1delforosobreredes.pdf>
- Siles Gonzalez, J., Solano Ruiz, C. (2007). Historia: el origen fenomenológico del “cuidado” y la importancia del concepto de tiempo en la historia de la enfermería. En: *Cultura de los cuidados*, 1º semestre, 11 (21). <https://culturacuidados.ua.es/article/view/2007-n21-el-origen-fenomenologico-del-cuidado-y-la-importancia-del-concepto-de-tiempo-en-la-historia-de-la-enfermeria/pdf>
- Stolkner, A. (2021). De interdisciplinas e indisciplinas. En: *Prácticas en Salud Mental*. CABA, Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico.
- Stolkner, A. (2021). Derribando barreras: diálogo sobre interdisciplina. En: *Prácticas en Salud Mental*. CABA, Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico.
- Stolkner, A. (2021) Consideraciones sobre la Salud Mental desde el pensamiento de la medicina social / salud colectiva latinoamericanas. En: *Prácticas en Salud Mental*. CABA, Centro de Publicaciones Educativas y Material Didáctico.
- Wlosko, M., Ros, C. (2015). El trabajo del cuidado en el sector salud desde la psicodinámica del trabajo y la perspectiva del care: Entrevista a Pascale Molinier. *Salud Colectiva*, 11(3):445-454. <http://revistas.unla.edu.ar/saludcolectiva/article/view/728/779>