

El Cuidado a través del Arte

La historia de la enfermería no está solo en los libros;

Dra. Claudia González
Escola de Enfermería de Pontevedra

¿Qué sabéis sobre la historia del cuidado?

¿Por qué es importante conocerla?

La Historia Invisible: El Rol Reproductivo

Durante milenios, el cuidado no fue un oficio, sino un acto de supervivencia ligado a las mujeres. Sin escuelas ni títulos, el cuidado se ejercía en el hogar para asegurar la vida del grupo.

“Los cuidados son una necesidad inherente al ser humano... actos de cualquier persona que ayudara a otra a asegurar todo lo necesario para continuar su vida.” — Marie-Françoise Collière



**¿Por qué mirar el arte para
entender la historia del cuidado?**

Un libro nos dice

1854 • Florence Nightingale y la higiene hospitalaria

En 1854, durante la Guerra de Crimea, **Florence Nightingale** impulsó una profunda reforma de la higiene en los hospitales militares. A partir de la observación directa de las condiciones asistenciales, identificó que la suciedad, la falta de ventilación, el hacinamiento y la ausencia de organización favorecían la propagación de enfermedades y elevaban la mortalidad.

Nightingale introdujo medidas básicas pero decisivas, como la limpieza sistemática de las salas, la mejora de la ventilación, el acceso a luz natural, la adecuada gestión de residuos y la reorganización del espacio hospitalario. Estas intervenciones se apoyaron en la recogida y análisis de datos, lo que permitió demostrar su impacto en la reducción de las infecciones y la mejora del cuidado.

La experiencia de 1854 supuso un punto de inflexión en la historia de la enfermería, al integrar la observación científica con el cuidado humano, sentando las bases de la enfermería moderna y del enfoque higienista en la atención sanitaria.



Un cuadro nos muestra





Figura 1. *Obras corporales de misericordia* del *Saltiri Anglocatalà*. Jaume Ferrer Bassa, 1346.

Fresco. Capilla de San Miguel, Monasterio de Pedralbes, Barcelona. Fuente: Zorzoso A., Barceló-Prats J. (eds.). *Barcelona Hospitalària*. Museu d'Història de Barcelona, 2023.



La Primera Clasificación de Necesidades Básicas

700 años antes de las teorías modernas, este mural ya delineaba las necesidades fundamentales que atendemos hoy. El cuidado se ejercía por caridad y altruismo, sin base científica, pero con una clara comprensión de la dignidad humana.



Figura 2. Livre de la Vie active.
Jehan Henry 1482.

Sala del Hôtel-Dieu de Paris.
Monjas-Enfermeras y pupilas.

Musée de l'assistance Publique de Paris.
Fuente: La transmission de savoirs licites
ou ilicites dans le monde hispanique
péninsulaire. Luis González Fernández.
Ed. Meridienes



Cuando el Cuidado se hizo Enseñanza

En el Hôtel-Dieu de París, el cuidado dejó de ser solo un acto para convertirse en un saber.

Vemos por primera vez la transmisión de conocimiento: maestras y pupilas. Es el inicio de la profesionalización.

No solo se hace, se enseña.



Figura 3. Santa Isabel de Hungría atendiendo a los enfermos en un hospital. Adam Elsheimer, ca. 1607. Museo del Prado



Hospital Pre-Científico

Hacinamiento:

Hacinamiento: Múltiples pacientes en una misma cama.

Oscuridad:

Oscuridad: Falta de luz natural y ventilación.

Insalubridad:

Insalubridad: Sin separación de patologías.

Antes de la revolución científica el hospital podía ser un lugar peligroso. La mortalidad era mayor dentro que fuera. Infecciones cruzadas, falta de higiene, luz y calor convertían los hospitales en lugares de riesgo.

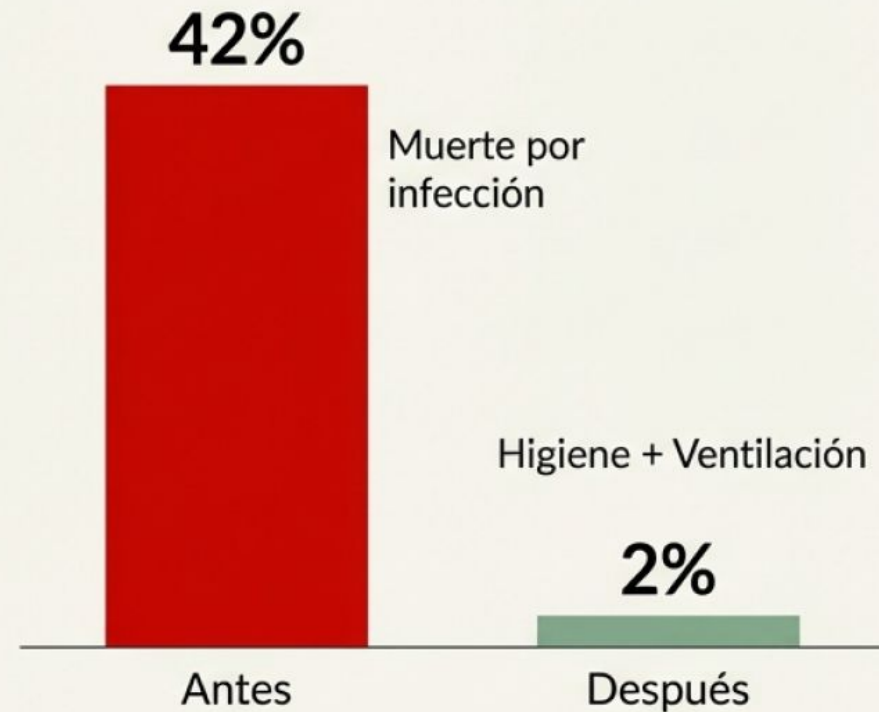


Figura 4 *Florence Nightingale Receiving the Wounded at Scutari* , también conocida como *The Mission of Mercy: Florence Nightingale receiving the Wounded at Scutari.* de Jerry Barrett (1857). National Portrait Gallery en Londres (Reino Unido)



La Revolución de los Datos

En la **Guerra de Crimea**, Florence Nightingale no usó **antibióticos** (no existían), usó el **método científico**.
Observación, registro de datos y modificación del entorno.



La incorporación de la ciencia al cuidado salvó millones de vidas.

**Sus estudios y resultados
cambiaron de forma
trascendental la conformación
de los hospitales**



Figura 5. *Sala del hospital de Arlés*. Vincent van Gogh, 1889. Óleo sobre lienzo. Colección Oskar Reinhart, Suiza.

EL ENTORNO QUE CUIDA: el hospital por dentro



Ventilación y Luz

Calefacción

Aislamiento

Privacidad

La ficción de la dignidad: Van Gogh pintó cortinas que no existían en la realidad para reivindicar la necesidad de privacidad e intimidad del paciente.



Figura 6. Patio del hospital de Arlés. Vincent van Gogh, 1889. Óleo sobre lienzo, 73 × 92 cm. Colección Oskar Reinhart, Suiza.

EL ENTORNO QUE CUIDA: el hospital por fuera



¿Cuidado holístico?
¿Los hospitales son
lugares de cuidado o
de diagnóstico y
tratamiento?



Vistas desde la ventana del
Hospital Provincial de
Pontevedra.

**¿Cómo llegamos
hasta aquí?**

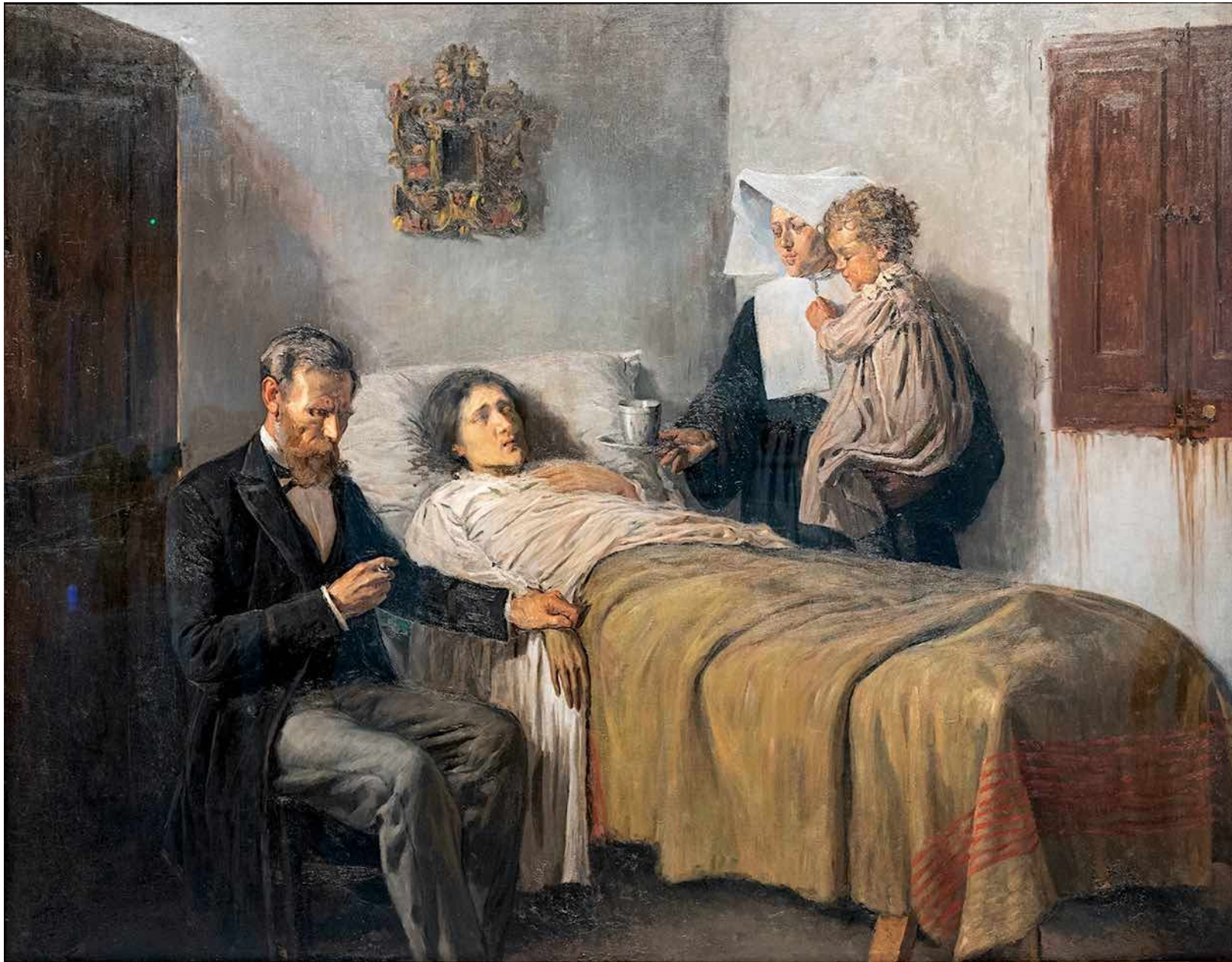


Figura 7. Ciencia y caridad.
Pablo Picasso, 1897. Óleo
sobre lienzo. Museu Picasso,
Barcelona. Fuente: Museo
Picasso Barcelona.

¿Ciencia/técnica o humanidad? La tensión histórica

CIENCIA

Medición (reloj)

Distancia

Razón



CARIDAD

Consuelo

Contacto

Emoción



Figura 8. *Enfermeras*.
Fernando Álvarez de
Sotomayor, 1903. Óleo
sobre lienzo. Colección
privada.

La tecnificación



Técnica y observación

Esterilidad y método científico

La Ganancia

La Ganancia: Asepsia, antibióticos, seguridad.

El Riesgo

El Riesgo: Que el paciente se convierta en un “caso clínico”. El predominio absoluto del Patrón Empírico.

La ciencia ganó la partida: antibióticos, asepsia y cirugía avanzada. Pero apareció el riesgo de perder a la persona detrás de la patología.

**¿Qué consecuencias tuvo en la
relación con los pacientes?**

Figura 9. *Visita de la madre al hospital*. Enrique Paternina García-Cid, 1892. Óleo sobre lienzo. Museo Nacional del Prado, Madrid.





Figura 10. *La enferma*.
Félix Vallotton, 1892.
Óleo sobre lienzo.
Kunstmuseum
Winterthur, Suiza.

Dos paradigmas del cuidado



Vertical/Autoridad

Silla vacía: Sin presencia



Centrado en la persona

**Presencia y
acompañamiento**

**¿Cuál debe ser el modelo
de cuidado?**



Figura 11. *La madre*.
Joaquín Sorolla y Bastida,
1895. Óleo sobre lienzo.
Museo Sorolla, Madrid.

Integrando los Saberes

(Formas de conocer y ejercer el cuidado según Bárbara Carper)

EMPÍRICO (La Ciencia)

Observar signos vitales,
sangrado, temperatura.

ESTÉTICO (El Arte)

Percibir la fatiga, hablar
suave, sensibilidad.

PERSONAL (Autoconocimiento)

Entrar sin máscaras, calma,
conexión.

ÉTICO (Valores)

Respetar la intimidad y
autonomía.

La Síntesis: Ciencia Y Humanismo

$$\left[\begin{array}{c} \text{Competencia} \\ \text{Técnica} \end{array} \right] + \left[\begin{array}{c} \text{Sensibilidad} \\ \text{Humana} \end{array} \right] = \text{Excelencia en} \\ \text{el Cuidado}$$

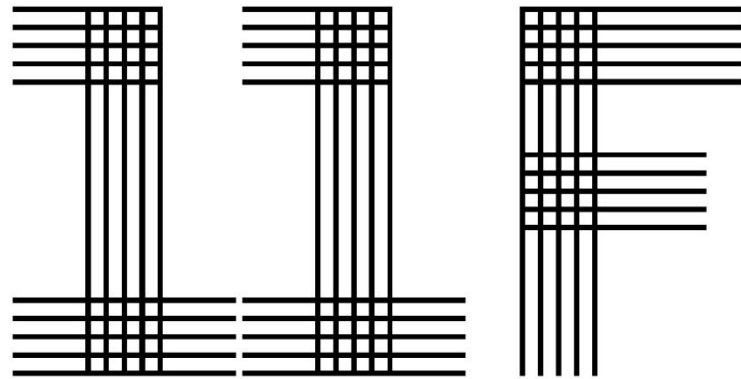
No es 'O', es 'Y'.

El profesional del siglo XXI debe integrar la competencia técnica de la era moderna con la compasión humanística de la historia.

**¿Qué profesional
quieres ser?**



“Sin cuidado no hay vida.”



*Día Internacional
da Muller e da Nena
na Ciencia*