

# TÉCNICAS EDUCATIVAS PARA ENSEÑAR BIOÉTICA ESCENAS PARA REFLEXIONAR Y DEBATIR

*María Inés Umpierrez Perciante*

*Lic. en Enfermería, Universidad de la República*

*Sylvia Laura Piovesan Suárez*

*Dra. en Odontología, Universidad de la República*

Al hablar de Ética y de Ética Aplicada, tal cual es la Bioética, no se puede obviar ni separarse del tema educativo. Enseñar ética es dar a conocer saberes que faciliten argumentar y universalizar racionalmente lo que es válido para decidir y tomar un curso de acción (Cullen, 2004, p.31). El argumentar es concebido como la interacción social donde los interlocutores, reconociendo sus propias diferencias, intercambian sus conocimientos, prácticas y valores sin imponer su verdad y democratizando las decisiones frente a un determinado problema. (Bertolini y Langon, 2009, p.12)

Las dos preguntas que surgen de inmediato si hablamos de educar, es como debe el docente enseñar y como logran el aprendizaje los alumnos.

Partimos de la base que educar, no es solamente informar ni adoctrinar, sino que es permitir al que se educa, hablar en su propio nombre, ejerciendo su autonomía y postura crítica, dándole originalidad a la asimilación del conocimiento, en cuanto que es él mismo quien integra e incorpora ese conocimiento y quien desde su conciencia y afectividad reflexiona sobre el mismo (Ibañez, 2010, p.47)

Es imprescindible entonces, no considerar al conocimiento como un producto perfecto y concluido que surge de una pacífica acumulación

Quien enseña debería hacer uso de la creatividad y de la invención para estimular “el querer saber” para que el interlocutor vea agitado su pensamiento, sus saberes instituidos sobre prácticas y valores propios y además de su interacción social y cultural que le ha marcado la vida. El que aprende tiene que ser conmovido y a través de una discusión argumentativa que le permita discriminar las razones buenas de las malas, lo verdadero de lo falso. Es decir el permanente conflicto del sujeto moral, se cuestiona asimismo atendiendo y valorando el vínculo social. (Beertolini y Langon, 2009)

Actualmente el conformismo generalizado (Castoriadis, 2007) que hace actuar a los hombres según la mimetización del imaginario dominante, sin permitir hacer uso de la propia lucidez y libertad, lleva a comportamientos que se apartan del fin social al que se deben ajustar las profesiones.

Variadas y múltiples han sido las formas de tratar de enseñar valores, teniendo en cuenta que la reflexión filosófica por la que nos lleva la ética, es una permanente valoración de lo que el hombre hace y de por qué y para qué elige hacerlo.

Como dicen Nari e Ibañez, (2010), hablar de formación ética es hablar de un proceso que no es “para otros”, los estudiantes, sino que comienza “en nosotros” los docentes, y por lo tanto es el docente el primero que tiene que comprender la dimensión moral de la práctica educativa que lo compromete, a su vez, con todo el colectivo docente y con la institución a la cual pertenece. Las mismas autoras haciendo referencia a Adela Cortina manifiestan “... que la coherencia entre lo que se sabe y lo que se vive, es uno de los más apetecibles valores humanos, y todavía más atractivo, el valor de la coherencia entre lo que se vive y lo que se enseña”.

El pensamiento de Adela Cortina va más allá aún, ya que lo que se vive es complejo cambiante, dinámico.

El ser humano va construyendo su propia realización durante toda la vida en base al uso de la razón y de la emotividad propia, así se va conformando la dimensión ética en su vida, en tanto sujeto moral y como propio de la condición humana. Así Cortina (2007) nos plantea la *Ética de la Razón Cordial*, pues la conciencia no actúa ni reflexiona sola, sino junto a una carga emocional y una afectividad sentida, sin buscarla, que deja al hombre frente a su libertad, para tomar decisiones, optar y actuar.

Cabe destacar que la ética según Adela Cortina intenta forjar un buen carácter para acrecentar la perspectiva de ser felices y justos, pudiendo identificar y optar por aquellos valores que consideramos mejores. (Cortina A. 2013)

En este sentido la enseñanza de la Bioética requiere de la convicción del docente en reconocer que sus creencias y certezas no son absolutas, que su postura se articula con lo que piensa y siente el alumno, que su rol exige empatía con el otro y que su propia integridad emotiva y racional tiene que aceptar cuando es necesario el cambio o el ajuste de sus percepciones frente a cuestiones morales y por lo tanto éticas.

Por lo tanto y teniendo en cuenta la necesidad de sentir y pensar para reflexionar y argumentar, se torna apropiado recurrir en la enseñanza de la Bioética, al trabajo colectivo, que integrando la teoría con la práctica,

permite combinar el aporte individual con el grupal sensibilizando y enriqueciendo al conjunto.

Hoy día ciertas técnicas educativas como las representaciones, (la interpretación de roles, escenificación de situaciones de la vida cotidiana), el trabajo grupal en talleres sobre noticias, cuentos, juegos y películas son pertinentes para enseñar Bioética. Ellas permiten vivenciar problemáticas de la vida real e identificar actitudes y comportamientos desde un “horizonte de experiencia” propia (Bertolini2009).

En esta perspectiva, se presenta a continuación una breve descripción de cada una de ellas, y se expone al final una serie de ejemplos en los cuales el guión de escenas invoca diferentes valores y contravalores entre actores varios, inmersos en situaciones asistenciales del ámbito sanitario.

## **Técnicas educativas**

### **1. Roll-playing o interpretación de roles**

Se trata de una técnica participativa en la que las personas que intervienen toman roles diferentes vinculados a una temática. Los papeles son asignados por quien modera el grupo. El guión de cada actor puede ser entregado en un formato escrito o verbal y la finalidad es que cada uno desde sus propias vivencias improvise y represente ese rol.

### **2. Análisis de noticias y /o hechos**

Esta técnica toma temas que aparecen en medios de comunicación o hechos que son aportados por alguien de la audiencia. Son generalmente polémicos y controvertidos, por lo que facilitan el debate y la discusión siendo dirigidos por un moderador.

### **3. Lectura de cuentos y discusión**

Es otra técnica similar a la anterior que toma la lectura o el relato de un cuento para provocar la discusión sobre determinada temática.

### **4. Juegos**

Diferentes formatos lúdicos contribuyen a realizar a partir de interacciones entre los participantes a convocar al dialogo y debate situaciones referidas a una temática. (ej. Naipes con frases que se intercambian buscando relaciones temáticas etc.)

### **5. Películas(trailers)**

Se trata de extraer escenas de una filmación referidos a una temática para analizar y reflexionar sobre la misma con la audiencia y un moderador.

### **6. Escenificación de situaciones**

Escenas que evocan situaciones del ámbito sanitario que han servido en variadas oportunidades en cursos y conferencias de Bioética, para introducir a diferentes audiencias en espacios de debate, crítica y reflexión argumentativa sobre valores que afectan la salud y la vida de las personas.

La metodología consiste en:

- Representar la escena por parte de los actores según diferentes libretos

- Abrir luego un espacio de debate argumentativo donde se promueve la confrontación de las escenas con vivencias de la vida real de los participantes quienes relatan sus experiencias, comentan sobre la escenificación, identifican los dilemas éticos presentes, los diferencian de problemas legales, socioeconómicos, culturales, religiosos etc.

- Resumir finalmente (por parte del docente moderador) y enfatizar sobre los valores, derechos, principios en juego y sintetizar la o las posibles alternativas de resolución o mejora de la situación desde el consenso o la discrepancia argumentada.

Las escenas aparecen en un libreto y los personajes son interpretados por diferentes actores.

## 1) FIRME AQUÍ

### **Se reflexiona sobre la autonomía y el consentimiento informado**

Personajes

H-Hombre administrativo en la ventanilla de una IAMC

P-Paciente femenina tercera edad

(Ventanilla de recepción y solicitud de horarios)

H-Siguiente

P- Buen .dia Me mandaron...

H- Deme la orden del médico. Mm,.....Falta pagar

P-No ya sé, vengo a averiguar si...

H-No señora tiene que pagar y viene a sacar día y hora

P- Yo solo quiero saber si es el estudio del estómago que me mandaron

H-Si señora ahí dice fibroscopía gástrica, Siguiente!

P - pero ¿quien me explica?

H saque el ticket y venga que le damos por escrito la preparación

P Bueno .Siguiente

*(Un rato después)*

P Joven volví

**H** espere un poco señora ya la atiendo  
**P**- ¿Cuándo puede ser? el día del estudio digo  
**H**- Tengo el lunes a las 7 y 30 o el martes a las 20 y 15  
**P**- No de noche no  
**H**- pero le ofrecí de mañana también  
**P** -si pero es tan temprano!  
**H** Es lo que hay. Sinó para el mes que viene  
**P** Tá ta ta. vengo el lunes a las siete  
**H** 7 y media  
**P** si si. ¿que tengo que hacer?  
**H** tome acá le anoté el día y la hora, este papel dice lo que tiene que hacer desde el día antes. y este otro es para que lo lea y lo firme, sinó no se lo hacen  
**P** mmm y usted no me explica algo más  
**H** Señora acá están los tres papeles, uno con la fecha, otro con la preparación y este *(señala fuerte sobre la mesada)* tiene que firmarlo aquí, con cédula y aclaración de firma ¿Entendió?

## 2) LA TELEFONISTA

En esta escena se reflexiona sobre el principio de justicia  
 Personajes

### **R-Recepcionista del centro de ecografías**

#### **A-Amiga Carmen**

#### **U-usuario en el teléfono**

**R**-Hola *(hablando por teléfono)* Buenas tardes Centro de estudios por imagen. Habla Noelia

Si si, .... *(silencio)* entiendo , claro, tenemos para el 30 de noviembre,

No .....Lamentablemente no hay nada antes de esa fecha (tapa con la mano el teléfono cuando se acerca su amiga) mua mua *(se besan)* Carmen ¿como estás?

**A**-Todo bien atendé, atendé nomás, después hablamos

**R**-Perdón señora no le entendí su nombre, Aja ¿Con s o z? si, ...no,... exacto 30,...si a las 6 de la tarde..... si claro 18 horas, adiós *(cuelga el teléfono)*

¿Como estás Carmencita? Hace días que no nos vemos

A. estuve jodida, de lo mío sabes Ahora estoy mejor pero igual el doc. quiere una eco para quedar tranquilos. Pero ché escuché recién que estás dando fecha para fines de noviembre ¿no?

R. pero Carmen sabes como es esto, vos venite mañana mismo y te me-  
chamos, un poquito antes de las cinco, sabés que siempre se deja un  
huequito por allí.

Y no tenés nada. No te asustes dale. Seguro no es nada. Dale. Hasta ma-  
ñana

A. Esperemos que sea así. Gracias nena, nos vemos mañana

*Llega otro usuario y se despiden con un beso*

### 3) LENTITUD EN LA ENMERGENCIA

**Se reflexiona sobre los principios de Beneficencia y no malefencia**

**Personajes**

**P-Joven paciente**

**H-Joven hermano del paciente**

**A-Auxiliar de una puerta de emergencia**

*En la puerta de emergencia, sale el auxiliar a ver quien sigue*

A. Si chiquilines ¿que les pasa?

H- Mi hermano se cayó de la bici y le duele mucho el brazo

P- uY uf ta bravo esto( *llora*) duele mmmm muchooo

A-¿Tiene carnet'?

H- No sé, mi madre está trabajando y mi abu fue al cementerio, sali-  
mos, salimos en un taxi de apuro y no trajimos nada

A- ¿cuantos años tiene tu hermano?

H -9 años. recién cumplidos

P La pucha no aguanto el brazo. Me duele muchoo

H ¿no hay doctor acá? o ¿es usted?

A- no el médico esta adentro y ¿cuantos años tenés vos?

H diecisiete, casi dieciocho

A ¡que problema!

H. que ¿cual? ¿eh? ¿Qué pasa?

A- ¡son menores los dos!

P quiero a mi madre (*llorando*)

H mamá vuelve tarde , Tincho esperá  
 A- ¿ningún mayor en tu casa ahora?  
 H estamos solos , ¿no entendió?  
 P me duele mucho Beto (*llorando*)  
 A-Acá no se atiende sin carnet y menos a un menor solo  
 H- pero deje que lo vea un médico. que lo vea y lo atienda, mi hermanito está mal.....muy mal

#### 4) EL ASCENSOR A LA MAÑANA

**Se analiza fundamentalmente la confidencialidad**

**Personajes.**

**Pr.1, Pr. 2 Pr. 3, Pr. 4** Profesionales

A Acompañante:

**Est. 1, Est 2** Estudiantes .

**Otras personas. Visitantes.**

**Pr 1:** Hola!! Y ¿anoche?

**Pr.2:** ¿Te acordás el abdomen?

**Pr.1:** Ah!!, la cama 7 que estaba con vómitos

**Pr. 2.** Si, terminamos abriendo y no sabés 3 horas.

No sabemos que va a pasar con eso, mandamos todo a estudiar.

Está más o menos, creo se va a complicar, no había más cama allá... viste y bueno estamos tratando, pero bueno, con drogas y volumen.¿bajás? chau

**Pr.1.** nos vemos,( *se baja del ascensor.* )

**A** (*Se dirige al Pr.2*) Me disculpa ¿de quién hablan,? mi marido tiene algo de lo que hablan....

Está en la cama 7, quiero que me explique.

**Pr. 3, Pr. 4** (*se mirán sorprendidos*)

**Pr 2.**(*Muy nervioso por la situación*) Ah!!! usted entonces es el familiar... pero.. pero.. en el ascensor no, no, no podemos darle informes.

**A** ¿Cómo? ¿Que dice? Tengo derecho a saber, es mi familiar. Mi esposo! Y usted está hablando de él en público y yo que soy el familiar ¿no me puede informar??(*poniéndose en frente y arrimándose*)

**Pr 2** SÍ, Claro cuando, cuando llegemos a la habitación le explicamos.

(*Llegan al piso y descienden todos*)

**Visitantes extranjeros.**

**Vis 1** ¿entiendes de lo que hablan?( en portugués):¿Vocè entendi u que elles falan?

**Visit. 2.** *si de los pacientes aquí en el el ascensor.* Sim dos pacientes, seu estado, aqui no elevador

**Visit 1** Ahh!!!! Meu Deus Que ´problema. El segredo

*Otros pasajeros hablando bajito*

**Est.1:** Si, pasó sonando el timbre, era la chata y el calmante, el calmante y la chata, cuando no era una cosa era la otra. Toda la noche. todita la santa noche .

**Est.2:** Sí cama 14.

**Est. 1**....y ....No pude terminar el trabajo que estaba haciendo.

Y bueno si me lo pide el Prof,.....veremos, pero no viene, te pide las cosas y después no viene...(enojada)

**Est 2** Y ¿aprobás??

**Est 1.** No te digo ... hace mucho que no lo veo.

**Est. 3** Compañeras no son temas para tratar ahora acá.

## 5) PREPARÁNDOSE PARA LA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

### **Complejidad de varios principios, derechos y valores**

#### **Personajes.**

#### **P-Paciente.**

#### **M-Médico**

#### **E- Esposo de la paciente**

#### *En el consultorio*

**P-**Entonces ¿me tengo que operar? Y ahora nomás ¿?!

**M-** Sí como le dije, no se puede esperar más.

Tiene que ir tomando esto cada seis horas...( le da una receta)

**P-** Pero.... ( leyendo el nombre del medicamento) ah! pero esto, esto me hace mal, yo leí el prospecto y....

**M-** Usted no tiene que leer, usted tiene que tomar, nosotros los médicos leemos.

**P-** Doctor, ¿que me va a hacer?

**M-** Es una incisión trasversa y anastomosis termino- terminal del cabo distal y también la reparación del saco herniario

**P-**¿Podrá pasar mi esposo? ¿?, porque... no tengo claro...estoy nerviosa y él entiende más

*Sale y llama a su esposo*

**M-** Bueno...No tengo mucho tiempo, necesito me firme este papel sino, no la puedo operar.

**E-** Permiso, buen día y ¿mi señora? ¿que dice que tiene que hacerle?

**M** Bueno, la tengo que operar, le tengo a que hacer una anastomosis termino- terminal... (*repite lo mismo.*)

**E-** Eso es grave?? Porque no entiendo mucho.

**P-** Bueno puede tener algunas complicaciones. ....ay ay ay! Pero no tengo tiempo ahora.

(*Poniéndose el saco y retirando su agenda de la mesa, dice: Los espero el lunes, esta es la preparación., con la medicación previa, el ECG, la valoración del cardiólogo, el anestesiista y los exámenes de sangre para hacerle, pase por la dietista, y no se olvide del endocrinólogo, sino no la puedo operar y también la vacuna... ( el Prof. le entrega un montón de papeles que a la paciente se les caen).*)

## 6) LA NUTRICIONISTA

### **Se plantea “beneficência –no maleficência”**

#### **Personajes**

**N-Nutricionista**

**P- Paciente**

**N- Adelante**

**P-Permiso**

**N-Mucho gusto soy la Lic. Cristina Ferreolo**

**P-Bueno yo soy como vera en la Ficha un nuevo diabético**

**N-Cuantos años tiene**

**P-50 casi 51, la semana que viene cumplo..**

**N-Nunca antes la habían tratado por esto entonces**

**P-Bueno siempre me daba un poquito alta el azúcar, pero comía todo salado, al mate no lo endulcé más y bue acá estoy**

**N-La medicaron por lo que veo y un plan nuevo de dieta ( *mirando la historia Clínica*) si si si comencemos...**

**P- Bueno pero que tengo que hacer además de no usar “ lazúcar”**

**N-Usted se va a llevar estos folletitos que tengo acá que la van a ir ayudando en que alimentos están prohibidos o limitados**

**P-Pero deme un ejemplo, que como..**

**N-De mañana leche descremada con edulcorante a gusto, una feta de queso magro, una feta de jamón, media manzana o lo sustituye por un yougourt y cereales sin azucar, un pote de frutillas o sino una tostada de pan**

lactal con jamón magro o mermelada poquita, tipo alemana que es mejor que la uruguaya, un hiwi

**P**-Doctora, digo, licenciada pero yo de mañana tomo solo mate y galletas

**N**-No No No galletas así como así no. Debe sustituir la galleta por algo proteico sin hidratos

**P**- Que hidratos, que...

**N**-Las harinas

**P**-Se me hace difícil esa dieta con fiambre.... y queso magro...

**N**-Es lo que no le va a hacer mal para la diabetes

**P**- Y al medio día ¿que como?

**N**-Churrasquito magro mejor lomo pero puede ser cuadril, zapallitos, berenjenas, ensaladas, nada de papa y boniato, una fruta, manzana o pera, o un pote de frutillas o gelatina con fruta

**P**- Y que hago con la pasta que yo como tanta.

**N**-No no no nada de eso, prohibida

**P**-Y de noche

**N**-No no no no n o De tarde primero, tomamos una merienda tipo el desayuno

**P**- Y acá puedo galletas o algo de pan

**N**-No, escuche solo si las galletitas son magras 2 o 3 que no superen los 25 grs en lugar de la tostada

**P**- Yo no ceno en general, tomo la merienda con pan casero, manteca y mate. Me gusta mucho el mate, soy matera ¿sabe?

**N**-El mate sin azúcar es libre señora. Pero tiene que cenar. Como se va a ir a dormir sin nada más que la merienda.

**P**-Que cosa eh? Todo nuevo con la diabetes. Como..., ¿que se puede comer en la cena entonces?

**N**-Tiene que comer o pollito a la plancha o pescado blanco con poca grasa como ser lenguado, abadejo o brótola a la plancha y para darle sabor una feta de muzzarella derretida, un puré de calabaza y hojas verdes

**P**-( *nerviosa y angustiada*) No voy a poder

**N**-SsSisisi Tiene que poder y además tomar las colaciones entre las comidas

**P**-Que, cocciones ¿eso dijo?

**N**-No co-la-cio-nes, colaciones, ingestas

**P**-Ah si que es eso

**N**-Debe comer algo entre horas, entre comidas,...una barrita de cereal Light, una manzana o algo así

*(La paciente descarga el llanto)*

N- ¿Porqué llora?.....

## 7) EL CORREDOR

**Se analiza la confidencialidad**

**Personajes**

**M1-Medico 1**

**M2-Medico 2**

**F- Familiar del paciente**

M1-Viste la de la cama 2A

M2-Cual la diabética de Canelones?

M1-Se complico la cosa, los antibióticos no anduvieron

M2-Que decidió el jefe?

M1-Se le va a amputar hoy de noche y...Y si no hay otra, parece y le dijeron a la paciente?

M2-No todavía, no

*Atrás viene caminando cerca una persona y se dirige a los médicos*

F-Ustedes están hablando de mi hermana cama 2A del cuarto que salieron ¿verdad?

¿Que le van a hacer a mi hermana?

M1-No, si , pero... usted no puede preguntarnos así en el pasillo

F-Pero ustedes estaban hablando fuerte de ella, acá en el pasillo

M2-Tranquilícese

## 8) LAS TIZANERAS

**Reflexión sobre la cadena de responsabilidad, seguridad, precaución,**

**Personajes**

**Tisanera 1**

**Tisanera 2**

**Familiar del internado**

T1-Dale Lupita estamos atrasadas. Leeme la lista

T2-205 A caldo sin sal y pote de crema

T1-Seguí con 206 porque hay una vacía

T2-206 A o B?

T1-Decime la A

T2-Caldo común, puré y churrasco y compota  
T1-206B  
T2-Gelatina sin azúcar solo a ver, si solo eso, nadita más  
T1-207 A  
T2-Caldo sin sal y puré mixto sin sal  
T1-207 B  
T2-Zapallitos rellenos, pollo al horno, moñas con queso y caldo, todo normal, ah! Un pote de crema  
*En la habitación 207 hay un familiar y se establece un diálogo*  
F- Todo esto ¿es para mi madre?  
T1-Si claro, la señora se tiene que comer todo eso, riquísimo!  
F- Pero esta a régimen y además es hipertensa, ¿está segura? ¿Es para ella?  
T1-Bueno es lo que tengo en la planilla Espere un poco, a ver  
*Sale y pregunta a su compañera*  
T1-Lupita fijate bien la planilla del 207 B  
T2-Zapallitos rellenos, pollo al horno, moñas con queso y caldo con sal Un pote de crema  
*Entra de nuevo a la 207*  
T1-Si Es para su mamá no más  
F-Que horror quiero hablar con la Nurse?

## Sociodrama

Es una técnica que utiliza hechos de la vida cotidiana y que permite encontrar desde la dramatización espontánea elementos para el análisis de cualquier tema. En el sociodrama algunos integrantes de un determinado grupo realizan una representación de una situación real breve y conflictiva frente al resto del grupo, y luego éste la analiza. Se cierra con un plenario donde se sacan conclusiones.

Es una técnica útil y apropiada para trabajar con la comunidad en extensión

A modo de ejemplo citamos un trabajo de la Lic. en Psicología Virginia Álvarez( Apex 2013)

**Aclaración:** Las situaciones son ficticias, los nombres de las estudiante y la abuela convendría que coincidieran con la personas que hacen la representación para que resulte más sencillo.

Es simplemente un guión. Que no obstruya sino guíe y posibilite emerger nuevos sentidos. No hay que reproducir lo escrito, es solamente

para tener una idea de cuál es la propuesta. Se apuesta a la espontaneidad de cada uno, su energía y ganas de colaborar con la propuesta.

Miércoles en la mañana una estudiante de nutrición y una estudiante de psicología se dirigen camino a la casa de la familia Pérez. Van conversando sobre el clima y situaciones cotidianas.

**Estudiante 1:** Natalia vos te acordás cuantos hermanos son?

**Estudiante 2:** Creo que son ocho en total, pero si querés vamos leyendo la historia que la tengo en la mochila.

**E1:** A dale qué bueno!

**E2:** Mientras busca en la mochila la historia ¿Qué hora es?

**E1:** Diez menos 15 (siguen conversando en relación a la hora).

**E2:** Acá está (saca la hoja y comienza a leer) Jessica Pérez de 8 años llega derivada de la escuela por mala conducta. La suspendieron tres días porque mordió a la maestra y le dio una patada a la directora. Ante esta situación, la directora llama a UCM en donde ponen “ataque de agresividad” sugiere consulta con psicólogo y psiquiatra.

**E1:** Pa...mordió a la maestra? (E2 asiente con la cabeza) ¿con quién vive?

**E2:** Busca en la hoja...Acá... núcleo de convivencia: su madre Elena de 35 años, su abuela Mary de 63, su hermano Yonathan de 12, Fabricio de 10, Giovana de 9, Thalía de 6, Michel de 4, Valentina de 2 años e Ibor de 10 meses....Al servicio llega Mary con Yesica, dice que la madre ha tenido que hacerse cargo de los hermanos menores y por ese motivo no concurre. Al momento de la consulta, hacía tres días de este episodio, la abuela se muestra muy enojada con la escuela, dice estar viviendo una persecución por parte de la directora. (Todo eso va leído).

**E1:** (se ríe) y como para no perseguirla si anda mordiendo y pateando. ¿Quién la vio?

**E2:** La recepción la hicieron las estudiantes de trabajo social, porque fue un martes que no hay nadie más. Las estudiantes entrevistaron a la abuela y pidieron que fuera evaluada por nutricionista también, por eso la vieron ustedes la semana pasada.

**E1:** Si sí sabía, no sabía quien la había visto por primera vez. ¿Ustedes no estaban?

**E2:** Y no porque fue un martes justo... Entonces vos la conoces a Jessica?

**E1:** No, porque yo estuve enferma la semana pasada y justo falté ese día, la vio mi compañera, algo comentaron en supervisión...se que había una desnutrición compensada, pero ta... María (la compañera) quedó impresio-

nada porque los chiquilines están medio que a la deriva, parece que incluso la madre estuvo un tiempo viviendo con un tipo, el padre del más chico y los dejó solos en la casa por un mes. Hasta hubo denuncias al INAU y eso...a partir de ahí fue que la abuela se hizo cargo, como que la tenencia la tiene la abuela...pero ta hay terribles quilombos familiares.

**E2:** Y porque no vino tu compañera sí ya conoce algo de la situación?

**E1:** Porque la profesora le parecía que estaba bueno hacer un trabajo familiar y como yo no estoy viendo ninguna familia me designo a mí...y habló con tu profesora para que viniéramos juntas.

**E2:** Hay va...está bueno venir de a dos, porque además es complicada la situación...sigo leyendo quieres?

**E1:** No no está bien, porque ya estamos llegando ¿sacamos algo para anotar?

**E2:** Bueno dale, yo tengo grabador en el celular, lo prendo y lo dejo en el bolsillo para estar más tranquilas... Me parece por las indicaciones que es esa (quizás pueden tomar fotos de la casa también...y decir que son para incorporar en el trabajo final después).

Llegan a la casa, golpean las palmas reiteradas veces porque no aparece nadie. Ven asomarse a una señora.

**E1:** Buenos días, ustedes es la madre de Jessica Pérez?

Señora: No, soy la abuela, ella está en la escuela que necesitaba?

**E1:** Nosotras somos estudiantes del Apex, ella es Flavia estudiante de Psicología y yo soy Natalia estudiante de nutrición. Jessica fue a Apex derivada de la escuela.

**Abuela:** A sí, yo estuve la semana pasada con ella, pero no estuve con ustedes ¿o sí?

**E2:** No, estuvo con compañeras nuestras, nosotras venimos porque necesitaríamos tener algunos datos, para pensar entre todos cuál es la mejor forma de ayudar a Jessica

**Abuela:** ¿Qué quieren saber?

**E2:** Necesitaríamos conocer un poco más sobre la situación familiar, porque nuestras compañeras nos transmitieron que usted había manifestado que necesitaban ayuda, no sólo por Jessica

**Abuela:** Es cierto hija, pa...todo no da para contarle, voy por lo más sencillo. Yo estoy sola con los chiquilines, la madre se fue el año pasado y los vecinos me hicieron llamar, yo vivía en Playa Pascual, pero me vine por mis nietos vió...pero yo tengo 6 nietos más, estos no son los únicos, y los que vivían conmigo en playa pascual están solos con el padre, mi hijo que se embarca y los gurises quedan a cargo de la hermana, Yolanda que ya está

grande. Antes iba de visita cada tanto, ahora voy cada vez menos, porque veo muy poco...estoy esperando para operarme de las cataratas... pero no voy a poder, porque ayer se fué mi hija de nuevo.... tuvimos una discusión por el hermano de la Jessica, el mayor, como que no anda en buenas juntas y mi hija le permite todo...y se enojó y se fue a la casa de la comadre.

**E1:** Desde cuando usted se hace cargo de sus nietos? cuanto volvió su hija?

**Abuela:** Y desde el año pasado toy fija, antes iba y venía cada tanto. Mi hija se fue el año pasado cuando recién quedó embarazada de Ibor y volvió hace meses ya, cuando Ibor era recién nacido, se pelearon con el padre de Ibor, mi nietito y se vino. La Jessica sobre todo es la que más la extraño, ella y Valentina, la que tiene 2, la Thalía como que tiene otro carácter, a ella no le afecta...y yo estoy cansada, ya crié a los míos y a mis otros nietos, los más grandes también lo crié yo, vivíamos en el mismo terreno. Ahora estoy viendo por las cataratas y además tengo diabetes y ando con problemas en esta pierna, que la arrastro...como no me voy a enojar cuando me llaman de la escuela. No puedo estar yendo a cada rato, la que tiene que educarla es la maestra...que voy a hacer yo. Además esa maestra fue la maestra del Fabricio y la Giovana y sobre todo con Giovana estaba ensañada, que no le hacía caso, que tiraba papeles, que cantaba en la clase...después de todo que quieren, una tumba en lugar de una escuela (risas de las estudiantes) y tá con Jessica, me mandaron llamar porque...bueno yo ya les conté, pero me la quieren mandar a la Chile y Berna y yo ahí no la voy a llevar, porque la gurisa es normal, extraña a la madre...cualquiera puede entender eso.

**E1:** ¿Pero sólo por ese episodio la quieren cambiar de escuela?

**Abuela:** Desde el año pasado vienen con lo mismo, porque no hace los deberes y porque se come letras...pero eso es normal a todos los chiquilines les pasa en algún momento.

**E2:** Cada niño tiene sus tiempos de aprendizaje.

**Abuela:** Ustedes no podrían hablar con la maestra? porque yo si voy no se que le digo... siempre los problemáticos son mis nietos, los demás son unos santos.

**E2:** Si nosotras también vamos a ir a la escuela.

**Abuela:** Sí siguen con eso de cambiarla de escuela, no va más, porque la niña es muy inteligente...es la maestra que le tiene idea, el lunes cuando volvió de la suspensión, me mandaron una carta que tenía que ir con ella al otro día sino no entraba...ya está, le escribí que la madre no estaba y que tenía que quedarme con los hermanos más chicos, que apenas puedo caminar sola, menos con ellos. Le pusieron medio horario ahora...

**E1:** ¿Cómo medio horario?

**Abuela:** Va hasta la hora del recreo y después se viene para casa... hasta que no lleve informe de psicólogo no puede hacer todo el horario.

**E2:** Pero la escuela no puede exigirle eso.

**Abuela:** Es lo que yo digo hija...pero que quiere que haga....miren yo les agradezco que se hayan venido hasta acá, pero yo tengo que cocinar y no puedo seguir charlando...si la madre no viene, voy a tener que entregar a los más chicos al INAU, porque no me da la salud con todos.

**E1:** Nosotras venimos para ayudarla a pensar...

**Abuela:** Más que pensar necesito que me ayuden con la maestra...y capaz también pueden ayudarme con el tema de la canasta que no me está llegando...

**E1:** En eso nuestras compañeras de trabajo social van a hablar con usted, nosotras mañana vamos a hablar con la directora y la maestra, para conocer un poco más la situación / Se siente un grito de adentro que dice mama vení...la abuela se disculpa y se despide de las estudiantes. Las estudiantes se van comentando la situación.

## **Reunión de equipo interdisciplinario viernes al mediodía**

**Profesional 1:** Compañeras me llegó esta situación (saca una hoja de una carpeta) derivada por el Centro de Salud, de una adulta mayor de nuestra zona, la semana pasada tuvo una caída importante que le provocó una herida que le está costando cicatrizar y la internaron para hacerle estudios. Parece que la señora se escapó del Hospital, enseguida se comunicaron con el equipo de Salud de la zona, fueron al domicilio de la señora, pero se niega a volver.

Piden a Apex que intervenga.

Les leo algo de la historia...

Mary Muñoz es una señora de 65 años que está a cargo de sus siete nietos de: 12 , 10, 9, 8, 6, 4 y 2 años. Vive de una pensión que recibe de su padre fallecido y de las asignaciones de sus nietos, de quienes tiene la tenencia legal. Consulta por primera vez en agosto del 2005, por problemas en la pierna izquierda, se le recomiendan estudios que nunca realiza. Diabética, hipertensa, con arteriopatía en ambos miembros y cataratas insipientes....

**Profesional 2:** Disculpa me perdí ¿Cuál es la demanda?

**Profesional 1:** Que la señora se acerque al Centro de Salud

**Profesional 3:** Pero eso no nos compete a nosotros... somos Universidad no Asse.

**Profesional 1:** A ver gente, es una situación re compleja, hay un equipo de Apex trabajando con los gurises y la escuela y por eso nos piden una mano con la señora, algo debemos de poder hacer no? Para que está la Universidad?

**Profesional 4:** La señora porque no quiere ir? por sus nietos? ¿Y la madre de los niños?

**Profesional 2:** Yo que se (gesto de fastidio)

**Profesional 3:** Nosotros no somos la policía, nos podemos acercar, pero realmente que le vamos a ofrecer. Quizás tendríamos que juntarnos con los compañeros que están trabajando con los niños, para pensar alguna estrategia.

**Profesional 2:** Será cuestión de ir y persuadirla... porque en definitiva si no se cuida esa pierna la cosa se va a poner peor... no se olviden que es diabética

**Profesional 1:** Pero hay que poder escuchar y entender que está pasando... por algo esta señora no quiere dejar a los nietos solos...

**Profesional 3:** La señora está en una situación crítica, el tema es, quien cuida a los niños si ella se vuelve a internar?

**Profesional 2:** Pero a nosotros nos llega la señora, si todos pensamos en todas las situaciones, quien piensa en Mary? Hay que ir y hablar con ella, como profesionales de la salud y explicarle que es lo mejor, que le conviene en este momento...Hablaremos también con los compañeros que están trabajando con los niños a ver quien se hace cargo provisoriamente de su cuidado.

**Profesional 3:** Si tienen una madre por ahí se trata de derivar la situación a juez?

**Profesional 1:** No podemos estar pensando de forma tan coercitiva, pensemos en la salud integral de Mary, conozcámosla, vemos que le pasa, como podemos pensar con ella, no es solo una pierna.

**Profesional 3:** Hoy está Tabares en el Centro de Salud, fuimos compañeros de generación y es un loco muy humano, que tiene mucha labia, capaz que si le mandamos la camioneta de Apex nos da una mano y se tira hasta ahí para convencerla....porque en definitiva la situación le llegó primero al Centro de Salud no?

**Profesional 1.** Yo no estoy de acuerdo.

**Profesional 3:** Si quieres lo acompañas y vas escuchando a la señora a ver qué le pasa.

**Profesional 2:** Bueno bueno, no seamos extremistas, mejor llamamos al Centro de Salud y pedimos una reunión para la semana que viene, quizás el fin de semana nos aclara las ideas no?

**Profesional 3:** Quizás es lo mejor...recuerden que si decidimos ver a la señora, una vez asumido ese compromiso no hay marcha atrás, somos responsables por como sigue la cosa. Pensemos!

Las opciones en cuanto a técnicas son múltiples y seguramente estos ejemplos que hemos presentado son solamente una referencia para empezar a descubrir como en cualquier situación es posible encontrar el acontecimiento que invite a reflexionar y analizar donde está la Bioética

## **Bibliografía**

- Berttolini, M. Langon, M.(2009) "Diversidad Cultural e Interculturalidad" Buenos Aires: Noveduc
- Castroiradis,C.Paz,O. (2007) "Diálogos y Controversias" Montevideo: Nordan
- Cortina. A (2013) Para que sirve realmente la Ética. Ed.Paidós.
- Cortina, A. (2007) "Ética de la Razón Cordial. Educar en la ciudadanía en el siglo XXI" Oviedo:Nobel
- Cullen, C.(2004) "Autonomía Moral, Participación democrática y cuidado del otro" Buenos Aires: Noveduc
- Cullen, C (2009) "Entrañas Éticas de la Identidad Docente" Buenos Aires: La Crujía
- Nari,M.,Ibañez,A. (2010)"Formación Ética en la Universidad" Montevideo: Grafinel