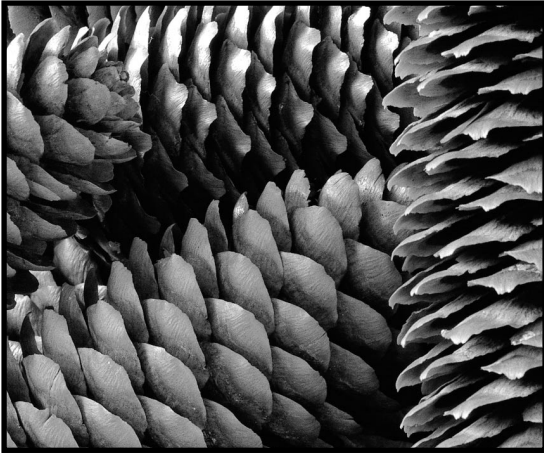


# INVESTIGACIÓN ETNORRATIVA DEL PROTOTIPO ENFERMERO EN LA REESCRITURA DE CUENTOS TRADICIONALES (CAPERUCITA ROJA)

Pedro Manuel Salas Iglesias

Enfermero Consejería Asuntos Sociales, IASS, Junta de Andalucía, Huelva



## ETNONARRATIVE INVESTIGATION OF NURSING PROTOTYPE IN REWRITING OF TRADITIONAL STORIES (LITTLE RED RIDING HOOD)

### ABSTRACT

The present article tries to demonstrate the presence of elements conforming nursing prototype in Traditional Tales such as Little Red Riding Hood, which will allow a better understanding of the new nursing care within the etnonarrative paradigm. For that purpose, different defining elements will be explained, such as similarities with informal care (family support network as in the case of Little Red Riding Hood), and daily life historic literary Nursing Care will be described, as well as the adaptation of work to diverse Nursing Models such as those of Dorotea Orem, Virginia Henderson and Ernestina Wiedenbach

**Key words:** Nursing prototype, Traditional Tales, Little Red Riding Hood, Informal Care, Nursing Models, Science, Etnonarrative Paradigm.

### RESUMEN

El presente artículo intenta demostrar la presencia de elementos configuradores del prototipo enfermero en Cuentos Tradicionales como es el de Caperucita Roja, lo que permitirá un mayor entendimiento de los nuevos cuidados enfermeros en el paradigma etnonarrativo. Para ello, se expondrán diversos elementos definitorios entre los que se encuentran: similitudes con los cuidados informales (red de apoyo familiar encabezada por Caperucita), se describirán los Cuidados enfermeros histórico literarios de la vida cotidiana, así como la adecuación de la obra a diversos Modelos Enfermeros tales como los de Dorotea Orem, Virginia Henderson y Ernestina Wiedenbach.

**Palabras clave:** Prototipo enfermero, Cuentos tradicionales, Caperucita roja, Cuidados Informales, Modelos Enfermería, Ciencia, Paradigma Etnorrativo.

### INTRODUCCIÓN

El presente artículo intentará contribuir al enriquecimiento de la Ciencia Enfermera integrada en la sociedad del desarrollo tecnológico pero no desprovista de su parte humana y más esencial del cuidado humano, para desembocar en una Enfermería Avanzada mediante la reflexión crítica y apoyada en la investigación. Precisamente recientes movimientos en pro de la definición correcta de la Enfermería por el RAE (Asociación Española Enfermería Docente; *Sobre la Definición de Enfermería en el Diccionario de la Real Academia Española*) no han conseguido ubicarla, más que en una acepción aproximativa pero limitante de la realidad: “*Profesión y titulación de la persona que se dedica al cuidado y atención de enfermos y heridos, así como a otras tareas sanitarias, siguiendo*

*pautas clínicas*”, quedando por tanto, con tal definición carente como todo Arte o Ciencia de la posibilidad de aplicación del *entendimiento, conocimientos y habilidades específicas de la disciplina* (OMS,25). Serán precisamente la contribución de la Ciencia de las Humanidades Enfermeras, Antropología de los Cuidados o de la propia Enfermería Superior y Avanzada, las que permitirán el entendimiento de todas las fuentes literarias escritas u orales clásicas y recientes, filosóficas, comportamentales, culturales, empíricas y racionales...y donde se podrán brindar con mayor facilidad los nuevos cuidados de las Teorías y Modelos enfermeros.

En cuanto a la metodología científica que se empleará, se tomará como patrón de referencia el paradigma etnorrelativo investigativo de corte cualitativo, discurrendo y tomando como objeto una fuente literaria ambientada en el acervo de los famosos cuentos tradicionales, y ejemplificada concretamente en *Caperucita Roja* de Charles Perrault. Se intentarán tomar como referencia datos instrumentales de estudios previos, contrastándolos en cuanto a metodología empleada, fuentes, etc. Será como consecuencia de los resultados obtenidos donde se intentará descubrir el prototipo enfermero rescribiendo todos aquellos matices, actividades, ideologías...que se puedan enmarcar y ubicar en el seno de algún modelo, sistema, teoría, etc. empleadas por la Enfermería como disciplina Superior.

## MATERIAL Y MÉTODOS

El estudio básicamente de corte descriptivo retrospectivo, se llevó a cabo durante dos meses consecutivos tras la finalización de la temporada estival del verano de 2003. Se ha tomado como material esencial de estudio el cuento de *Caperucita Roja*. Todos los datos obtenidos mediante lectura crítica y realizada con rigor científico cualitativo, se han intentado contrastar y verificar con material bibliográfico publicado, así como con otros estudios realizados. La búsqueda en bases de datos reconocidas por su valía científica y prestigiosas por la seriedad que tienen en su actuación, permitirán afianzar la calidad científica de cualquier estudio que se vaya a realizar. En los buscadores se introdujeron palabras clave para las

categorías: Caperucita Roja, Cuidados Informales, Cuentos Tradicionales, Mitología y Paradigmas, así como elementos relacionativos entre estos campos. Destacar que aunque existen algunas referencias bibliográficas para los términos establecidos de manera aislada, al intentar vincular y establecer relaciones para las categorías: caperucita roja y cuidados informales, caperucita roja y enfermería, caperucita roja y cuidados... estas posibilidades son muy limitadas y casi nulas, por lo que la investigación llevada a cabo tiene el carácter de novedosa al no existir precedentes, de ahí el interés que suscita y en concreto por ser una investigación efectuada por primera vez para la disciplina Enfermera.

Las bases de datos consultadas fueron CUIDEN(Base de Datos de Enfermería en Español de la Fundación Index y donde se recogieron un total de 73 registros recuperados), BDI(Base de Datos de Investigación Enfermera, entre las que se encuentra la del Instituto de Investigación de Salud Carlos III de España, con 8 registros), y como base internacional: MEDLINE (PubMed), de la Biblioteca Nacional de Medicina de EEUU y de los Institutos Nacionales de Salud, con un total de 649 para los registros investigados.

## HACIA LA INVESTIGACIÓN ENFERMERA: RELACIÓN CON MÉTODOS, ENFOQUES, TÉCNICAS... (A MODO DE RESULTADOS)

Se intentará en todo momento demostrar una hipótesis cualitativa previa: “existe un prototipo enfermero en los cuentos tradicionales (ejemplificado en este caso a través de la reescritura de *Caperucita Roja*).

Para ello, si se practica un primer acercamiento a la Ciencia Enfermera se observan en la citada obra similitudes con los cuidados de salud denominados informales (persona, familiar o no, que proporciona la mayor parte de los cuidados y apoyo diario a quien padece una enfermedad o requiere ayuda para el desarrollo de las actividades de la vida diaria, sin percibir remuneración económica por ello (Escuredo et al)). Se establece una red de apoyo familiar de primer orden encabezada por caperucita, que lleva en su cestita alimentos (pasteles, bote de miel, etc) a casa de la dependiente

abuela enferma. Además existen elementos comunes con el rasgo caracterizador definitorio del cuidador informal: atendidos en el seno de la propia familia y fundamentalmente del género femenino (esposas, hijas, nietas, etc), incremento de las actividades domésticas al tener una persona enferma a la que cuidar (madre de Caperucita atiende las necesidades de la abuelita además de las suyas propias practicando relación de ayuda en la alimentación), etc.

Por otra parte existen elementos configuradores que conformarán el prototipo enfermero y permitirán demostrar nuestra hipótesis previa:

-Uno de ellos serán los colores dominantes en Caperucita y que guardan una estrecha relación con la Enfermería: el rojo y el blanco. El primero da nombre a la obra y está presente desde el inicio hasta el final, su simbología con la sangre recuerda a la enfermería que presta sus servicios en aquellas unidades en las que dicho elemento hemático es su principal objetivo, como por ejemplo: en Banco de Sangre, bien realizando pruebas cruzadas y transfusiones sanguíneas, a la que trabaja en Extracciones, Laboratorios, etc.. El segundo color el blanco, es el color de las paredes de muchos hospitales, y con el que está pintado las paredes de la casa de la abuela del bosque.

-Por otro lado, la forma de la capa de caperucita también se incluiría como elemento configura-



dor, ya que nos evoca a las capas de la enfermería militar de las guerras mundiales (aún cuando el color no coincidiera al ser negro), y que eran empleadas para protegerse del frío cuando tenían que prestar sus servicios en el exterior y al salir a la calle.

-Otro elemento que nos servirá para demostrar nuestra tesis investigativa, viene representada por la idea de que al igual que la enfermería trabaja con la enfermedad, tenemos a la abuela que está enferma y agentes patógenos que la rodean como las bacterias y virus: el dañino lobo; así como la enfermera que presta los cuidados llámense de atención primaria domiciliarios o enfermeras de enlace (caperucita roja que atiende a su abuelita en su domicilio).

-También hallaríamos relación de los elementos de Caperucita con los empleados por la enfermería quirúrgica (Instrumentistas) y que vienen reflejados de forma clara en la obra: *El cazador sacó su cuchillo y rajó el vientre del lobo* (usando este cuchillo a manera de antecedente del bisturí para poder realizar incisiones en tejido abdominal). En el cuento, dicha intervención quirúrgica metafóricamente recuerda a una cesárea (cuyo fin es extraer el feto por vía abdominal cuando el parto no se puede verificar por sus vías naturales), sacando el exterior en el caso del texto literario a tratar, a unos seres vivos (aunque adultos) y previniendo el sufrimiento de estar aún dentro de la cavidad estomacal del lobo: *la Abuelita y Caperucita estaban allí, ¡vivas!*.

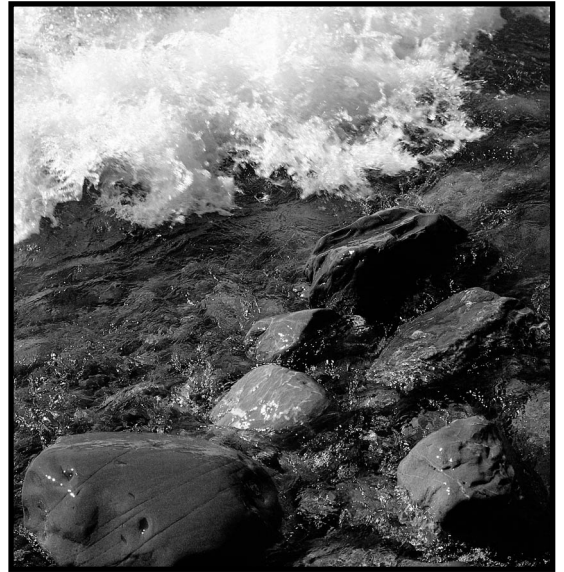
-Por otro lado se pueden definir, funciones de enfermería que se desempeñan en una parte central del cuento, y que bien recuerdan a las que son propias de las enfermeras que trabajan en los servicios de Triage o Clasificación, llegándose a realizar una valoración por aparatos: ojos, orejas, dientes, etc., y que se ve reflejado en el siguiente pasaje: *Abuelita, abuelita, ¡qué ojos más grandes tienes!..., abuelita, abuelita, ¡qué orejas más grandes tienes!... abuelita, abuelita; qué dientes más grandes tienes!...*

-Si investigamos los elementos definitorios del campo vida salud enfermero, destacaría la acepción encontrada para la cesta, que lleva caperucita llena de pasteles y otros alimentos a su abuela. Si bien etimológicamente esta palabra proviene de la

raíz latina *cestus*, una de sus acepciones en términos de salud (Dorland, 284) es: *célula en cesta, estrellada inferior de la corteza cerebelosa, así como una de las condensaciones de neurofibrillas intracelulares en la demencia senil (degeneración neurofibrilar de Alzheimer)*, por lo que estaríamos preparados para lanzar una subhipótesis secundaria en virtud de la cual el autor de manera indirecta, estaría asentando los precedentes literario-históricos de dicha enfermedad (en la época en la que el autor Charles Perrault escribió el cuento (1697), se desconocía tal enfermedad, no siendo descrita hasta 1907, por su mismo descubridor: Alois Alzheimer). Se demuestra, por tanto que se llevaría a cabo un uso lógico y correcto del término (al ser el destinatario de la cesta, la abuela de Caperucita), ya que precisamente será en personas mayores donde haga su aparición tal enfermedad (mensaje subliminal del cuento?).

### **CUIDADOS DE ENFERMERÍA HISTÓRICOS EN EL PLANO DE LA VIDA COTIDIANA DE LA OBRA ESTUDIADA**

En *Caperucita* se describen cuidados enfermeros que pertenecen al mundo de la época Histórica de la Enfermería Renacentista en que se data la escritura de este cuento tradicional, y que se describen a continuación: En concreto la mujer (madre de Caperucita) vemos que controlará y dirigirá todas las tareas necesarias para el desenvolvimiento normal de la familia, coincidiendo con las tareas propias de la época real de la historia renacentista enfermera (Siles G., J., 180). Si bien el cuidado de los enfermos van a ocupar un espacio vital central en su vida (incluso entre las clases altas renacentistas como aristócratas y burgueses van a ejercitar su espíritu cristiano, mortificando sus cuerpos mediante el cuidado de enfermos y otros servicios sociales y sanitarios que prestaban en hospitales). Por otra parte, también se luchará en esta época contra la enfermedad mediante los cuidados caseros (madre de Caperucita y la misma Caperucita) y será de uso común la consulta de profesionales como los barberos sangradores, los médicos y los boticarios. La familia se constituirá en el núcleo básico donde el niño (representado por Caperucita) pueda socializarse, educarse y proteger frente a la enfermedad.



### **¿UNA OBRA CON METODOLOGÍA ENFERMERA?**

Para responder a dicha pregunta se han analizado los diferentes Modelos Enfermeros existentes con rigor científico, encontrando muchas características que la encuadran en algunos de ellos y que a continuación se pasa a detallar:

En cuanto al Modelo de los Autocuidados postulado por Dorotea Orem, los elementos característicos que aparecen en la obra serían: En un primer término por la incapacidad de la abuela para poder administrar sus propios autocuidados, dada su condición de enfermedad, temporal. De los tres sistemas de enfermería, la abuela necesitará de la ayuda de su propia nieta Caperucita (que actúa como enfermera) del sistema parcialmente compensatorio. La abuela en este subsistema, puede satisfacer parte de los requisitos de autocuidado, pero no requiere de la enfermera para todos. No presenta una agencia de autocuidados tan limitada que su bienestar dependa de otros (como sucedería en pacientes inconscientes, sistema totalmente compensatorio). No necesita ayuda en la toma de decisiones, control de conducta, adquisición de habilidades (sistema de enfermería de apoyo-educativo).

Los cuatro conceptos del metaparadigma enfermero (Wesley, 85,86) defendidos por Orem, se identifican en la obra en los siguientes:

En un primer lugar la Persona representada por la abuelita, es un ser que tiene funciones biológicas, simbólicas y sociales, sujeto a las fuerzas de la naturaleza, con potencial para aprender y desarrollarse, y con capacidad para autoconocerse, para aprender las medidas de autocuidado, y que puede realizar una acción deliberada, interpretando experiencias y acciones beneficiosas. En el Entorno se incluye un ambiente de desarrollo, mediante la promoción de la motivación para alcanzar metas adaptando la conducta para satisfacer dichas metas, pudiendo de la misma manera afectar el entorno positiva o negativamente a las capacidades de la abuela para promover su autocuidado. En el cuento el tercer concepto de Orem: la Salud también se ve reflejado ya que está formado por aspectos físicos, psicológicos, interpersonales y sociales (contemplados por caperucita cuando ve a su abuelita), incluyendo la promoción y mantenimiento de la salud, así como el tratamiento de la enfermedad y prevención de complicaciones en la abuelita. Del cuarto concepto Enfermería, caperucita que adopta el rol de enfermera recurre a ella como servicio dirigido a la ayuda de otros, precisándose de ella para promocionar a la abuela como agencia de autocuidados, contemplando el servicio enfermero como un servicio de ayuda y emplea uno o más sistemas de enfermería para promover el autocuidado del enfermo.

Continuando con otro Modelo Enfermero del que podemos hablar destaca el de Virginia Henderson: Se incide prioritariamente tanto en el cuidado de los individuos enfermos como sanos, asistiendo a la abuela tanto en actividades para mantener la salud, como para recuperarse de la enfermedad. El nivel de independencia que se llegue a alcanzar se hace de vital importancia, ayudando caperucita a satisfacer las 14 necesidades básicas componentes del cuidado enfermero, y proporcionando un enfoque holístico de la enfermería. En este caso se incide esencialmente en el nivel de función enfermera sustituta, ayudante y compañera.

Por otro lado, la familia de la abuelita entiende que existe una teoría prescriptiva con un propósito central, una prescripción y una realidad. Ante lo cual existe una provisión de ayuda (Modelo de Ernestine Wiedenbach) personalizada en caperuci-

ta y su madre. El aspecto esencial de la filosofía de dicha familia hacia su abuela se basarán en una filosofía personal donde destacarán tres aspectos fundamentales: la veneración por la vida, respeto a la dignidad de la abuela, y decisión para actuar dinámicamente en función de las ideas asumidas como propias. Coincidiendo también con Wiedenbach se ofrece una conceptualización de los cuidados en Caperucita que asume la identificación de ayuda de la abuela (enferma), la prestación de la ayuda requerida y la validación de que dicha acción prestada era la adecuada para la abuela. En el cuento tan sólo contradice a Wiedenbach la definición que emplea para la persona, ya que no la considera parte de la unidad familiar, aunque sí como ser humano.

### **SIMBOLOGÍA DEL MUNDO ANIMAL Y RELACIÓN CON LA ENFERMERÍA ACTUAL**

Es notable hacer mención sobre la postura simbólica que ocupa el lobo (dominándolo todo), y en cambio la enfermera (caperucita), aparece subyugada al primer orden. Sin embargo tal situación cambiará conforme avanza el relato, conseguirá llegar a doctorarse gracias a la relación de ayuda propiciada por el leñador que corta la barriga al lobo y la saca, permitiendo que continúe de esta forma metafórica su independencia y ascenso como profesión autónoma en el terreno de los cuidados, orientados hacia la Excelencia. Es un deseo compartido por todo el colectivo profesional, que en breve se pueda acceder al título académico de grado (según políticas de convergencia europea de Educación Superior), y no haya más poderes ocultos (lobos) que impidan su reconocimiento, consiguiendo por fin llegar a ocupar el lugar que le corresponde con el rango de Disciplina Superior.

### **CONCLUSIONES**

A modo conclusivo, tras el estudio realizado estamos en disposición de poder aceptar la inicial hipótesis que planteaba la existencia de elementos definitorios del prototipo enfermero en los cuentos tradicionales. Si bien es importante hacer mención a las limitaciones surgidas para conseguir plantear dicha investigación, dada la escasa bibliografía o estudios al respecto de las categorías relacionadas,

y tan sólo existentes de forma aislada. Sin embargo y no por ello, la investigación etnorrativa realizada sobre cuentos tradicionales abandona en ningún momento los primeros planteamientos científicos; y la convierten por el rigor seguido, seriedad, originalidad, adecuación y pertinencia a la Ciencia de los Cuidados Enfermeros, como un estudio digno y a tener en cuenta entre los de mayor calidad dentro del paradigma cualitativo enfermero. Además se cumple un objetivo que toda enfermera debe cumplir, al hacerse visible el potencial enorme que tiene, planteando metas donde el espíritu crítico investigador sea su eje vertebrador. Por todo lo cual se han intentado en todo momento permitir que Enfermería avance hacia la Excelencia y donde se considere al hombre globalmente, contemplado en sus diferentes vertientes.

## BIBLIOGRAFÍA

BDIE (Base Datos Investigación Enfermería) en [http://bdie.isciii.es/Buscador\\_BDIE.htm](http://bdie.isciii.es/Buscador_BDIE.htm) (indexado Noviembre 2003).

CUIDEN (Base Datos Enfermería ,Búsqueda Bibliográfica),Fundación Index,Granada,España en <http://www.doc6.es/index/> (Nov. 2003).

Cuesta Benjumea, Carmen de la (1997),Características de la Investigación Cualitativa y su relación con la Enfermería; Invest Educ Enferm. XV(2):13-24.Septiembre.

Dorland (1988), Diccionario Enciclopédico Ilustrado de Medicina; Interamericana, México,D.F.; Vol.2, p. 284.

Enciclopedia temática Larousse (2000),Planeta, Barcelona,Tomo III,p.1144.

Escuredo Rodríguez,B.;Díaz Álvarez,E.; Pascual Cortés,O,(2001), Cuidadores Informales.Necesidades y Ayudas;Rol Enferm., 24(3).p.183-189.

Gálvez Toro, Alberto y Amescua,Manuel (2002): Los modos de análisis en Investigación Cualitativa en Salud:Perspectiva Crítica y Reflexiones en Voz Alta, Rev Esp Salud Pública.76(5):423-436, Sep-Octubre.

Medline (Pub Med),National Library Of Medicine,Database,EEUU(Nov 2003) en <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?CMD=search&DB=PubMed>, .

OMS (1993), Enfermería en Acción; Ministerio de Sanidad y Consumo; Madrid.

Asociación Española Enfermería Docente; Sobre la Definición de Enfermería en el Diccionario de la Real Academia Española; en [www.eeed.net](http://www.eeed.net), indexado el 5/02/2004.

Perrault,Charles;Caperucita Roja; indexado internet

el 27/10/2003 en: <http://personales.mundivia.es/llera/cuentos/caperucita.htm>.

Salas Iglesias, P.M. (1996); Atención de Enfermería en la Enfermedad de Alzheimer; Rev. Doc. Enfermería; Año 1, Marzo, Huelva, p.6-10.

Santana Santana, A.J.; Benítez Ramírez, M<sup>ª</sup>C (1998).; Atención Integral al Enfermo de Alzheimer; Dovall Consulting; Las Palmas de Gran Canaria; p.29.

Siles González, J (1999); Historia de la Enfermería; Ed. Aguaclara, Alicante.

Villegas López, S.(2000), Estudios Culturales y Lingüísticos Mundo Anglófono, Facultad Humanidades, Universidad de Huelva.

Wesley, R.L. (1997); Teorías y Modelos de Enfermería; McGraw-Hill Interamericana; México, D.F..