

## **Pensamiento Crítico Holístico en el Proceso Diagnóstico de Enfermería**

**Peter A. Facione<sup>a,b</sup>**

**Maria da Graça Oliveira Crossetti<sup>c</sup>**

**Fernando Riegel<sup>d</sup>**

**Cómo citar este artículo:**

Facione PA, Crossetti MG, Riegel F. Pensamiento Crítico Holístico en el Proceso Diagnóstico de Enfermería [Editorial]. Rev Gaúcha Enferm. 2017;38(3): e75576. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.03.75576>.

doi: <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2017.03.75576>

Las constantes y rápidas transformaciones en el mundo, derivadas de determinantes sociales, políticos y económicos, a lo largo de las últimas décadas, han resultado en cambios en la atención a la salud de la sociedad globalizada con consecuentes modificaciones del perfil epidemiológico, aumento de la complejidad de los problemas de salud y exigencia de los individuos. Estos factores imponen diferentes disciplinas del conocimiento, en particular, la salud, la aptitud de sus procesos de atención dirigidos a soluciones a las necesidades reales o potenciales de la persona<sup>(1)</sup>.

En este escenario, se destaca la Enfermería, una disciplina social y humanística de práctica de atención de salud, que está estructurada en la ciencia y el arte de la prevención, diagnóstico y tratamiento de seres humanos con conocimiento, habilidad y cuidado. Esta premisa moviliza teóricos de la enfermería para producir conocimientos específicos en enseñanza, investigación y cuidados, buscando desarrollar, probar y aplicar tecnologías e instrumentos de cuidados que orienten la elección de mejores prácticas, que sean sensibles a la singularidad de cada individuo y al contexto de la vida y el bienestar general de esa persona.

Para transferir este conocimiento a la práctica profesional, es fundamental que los enfermeros desarrollen habilidades intelectuales fuertes, así como habilidades técnico-científicas, éticas, estéticas y humanísticas. Hoy, y en el futuro, los mejores enfermeros demostrarán la capacidad de investigar, diagnosticar, establecer metas e intervenir con base en evidencias, aún sin perder la perspectiva holística. El pensamiento crítico holístico es más evidente en el proceso diagnóstico de enfermería en la primera y segunda etapas, porque "al obtener el problema correcto" éste será el primer y más importante paso en la solución del problema. La aplicación de un fuerte pensamiento crítico, junto con buenos datos clínicos y conocimiento sólido, es esencial para que se haga un diagnóstico preciso, un diagnóstico que tiene en cuenta todos los factores pertinentes<sup>(1)</sup>.

El pensamiento crítico es el proceso de formar un juicio reflexivo sobre qué creer o qué hacer en cualquier contexto dado<sup>(2)</sup>. Es reflexivo, lo que significa que está abierto al automonitoreo y la autocorrección. Aplica habilidades cognitivas, incluyendo análisis, inferencia, evaluación, interpretación y explicación. Más que habilidades, el pensamiento crítico fuerte es impulsado por la motivación interna consistente para aplicar esas habilidades. Una orientación para la búsqueda de la verdad, la curiosidad, la confianza en el razonamiento, la organización, la previsión y la madurez del juicio, lo

<sup>a</sup> Measured Reasons LLC, Los Angeles, California, USA.

<sup>b</sup> Insight Assessment, San Jose, California, USA.

<sup>c</sup> Universidade Federal do Rio Grande do Sul (UFRGS), Escola de Enfermagem, Núcleo de Estudos do Cuidado em Enfermagem, Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

<sup>d</sup> Centro Universitário FADERGS. Porto Alegre, Rio Grande do Sul, Brasil.

que caracteriza fuertes pensadores críticos. Los individuos son capaces de transformarse en fuertes pensadores críticos, y también grupos o equipos que trabajan juntos en la resolución de problemas<sup>(2)</sup>.

Enfermeros con fuerte pensamiento crítico no funcionan como robots clínicos. Por ser fundamentalmente reflexivo, el pensamiento crítico permite que el pensador crítico considere la forma como los problemas son encuadrados, la calidad de la evidencia, la adecuación de los métodos, la razonabilidad de los criterios, la aplicabilidad de teorías y principios. En vez de reaccionar a situaciones clínicas de forma automática o irreflexiva, el enfermero con fuerte pensamiento crítico considerará una gran variedad de factores, incluyendo los datos clínicos, la vida y la situación familiar del paciente<sup>(2)</sup>. Por lo tanto, la intersubjetividad y el diálogo son construcciones de este proceso que revelan aspectos fenomenológicos fundamentales de la existencia cuando los profesionales están dispuestos a estar con el paciente para encontrar cuidados auténticos<sup>(1)</sup>.

Este es un desafío aún a ser superado, una vez que la inserción de altas tecnologías dentro de los hospitales es demostrada, favoreciendo métodos de diagnóstico y monitoreo de alta precisión y prácticas cualitativas de enfermeros. Sin embargo, el mal uso de estas tecnologías, muchas veces, lleva a la (des) humanización de la atención al paciente y la familia. Este es un paradigma en hospitales donde la enfermería es reducida al modelo biomédico minimalista, a pesar del atractivo evidente de modelos más humanizados en cuidados con la salud<sup>(3)</sup>.

Transformar la práctica clínica tecnicista en una práctica de cuidados humanizados comienza con una educación que lleve como objetivo esencial el desarrollo del pensamiento crítico. Al tratar a los alumnos como seres humanos plenamente capaces de pensar reflexivamente, el profesor ya está reconociendo la importancia de considerar a todo el ser humano, que es lo que el currículo permitirá al alumno hacer cuando éste inicie su práctica profesional<sup>(3)</sup>.

En este contexto, el pensar sobre el pensar en una perspectiva holística es revelado y su historicidad y temporalidad, que definen el modo de ser y estar del individuo en el mundo con los demás en el proceso salud-enfermedad, son consideradas como un todo unificado en la toma de decisiones clínicas<sup>(1)</sup>. Esto presupone la necesidad de un cuidado diferenciado que considere la singularidad de ese ser humano<sup>(3)</sup>.

A este respecto, el pensamiento crítico holístico (PCH) se revela una herramienta esencial en la enseñanza del proceso de diagnóstico en la enfermería. El PCH es una orientación que articula y unifica todos los elementos relevantes de una situación clínica y humana de los pacientes<sup>(2)</sup>. Pensar de forma holística es concebir el bienestar del paciente como un todo integrado, no sólo como una cuestión o problema clínico momentáneo a ser tratado de forma aislada del todo de la salud de la persona y de las circunstancias de la vida<sup>(3)</sup>.

Por lo tanto, los modelos que pueden contribuir a la medición o evaluación del PCH son necesarios en las prácticas curriculares para identificar la necesidad de definir estrategias de enseñanza y aprendizaje activas, orientadas a su desarrollo a través del ejercicio y reflexión de los procesos de prevención, diagnóstico y tratamiento exitoso<sup>(4)</sup>.

El pensamiento crítico holístico en la enfermería surge como una posibilidad para permitir que los enfermeros actúen en escenarios de (ad) diversidades. El enfoque holístico comprende la participación de los individuos en su totalidad, es decir, el cerebro y el espíritu, el cuerpo y la mente, la razón y la emoción forman parte de un todo dinámico e interconectado, presente en el proceso de cuidar para y con el otro ser humano<sup>(3)</sup>.

## ■ REFERENCIAS

1. Crossetti MGO, Góes MGO. Habilidades de pensamento crítico no processo de diagnóstico em enfermagem. In: Herdman TH, Napoleão AA, Takao C, Silva VM, organizadores. PRONANDA: programa de atualização em diagnósticos de enfermagem, Porto Alegre: Artmed, Panamericana; 2016. Ciclo 4, v. 1, p. 09-34.
2. Facione PA, Gittens CA. Think critically. Boston: Pearson; 2016.
3. Riegel F, Crossetti MGO. Pensamento crítico holístico no ensino de enfermagem. Anais do VIII Simpósio do Processo de Enfermagem e I Simpósio Internacional do Processo de Enfermagem; 2017 jun 8-9; Porto Alegre, Brasil. Porto Alegre: HCPA; 2017. p. 44.
4. Bittencourt, GKGD, Crossetti, MGO. Critical thinking skills in the nursing diagnosis process. Rev Esc Enferm USP. 2013;47(2):341-7.