

# UNITAS MULTIPLEX Y ENFERMERÍA

## “Unitas multiplex and nursing”

Fernández, Alba Rosa<sup>1</sup>

1. Licenciada en Enfermería. Magister en Gerencia Educacional. Doctora en Enfermería. Estudiante de Postdoctorado. Profesora Asociada, Escuela de Enfermería, Universidad de Los Andes (ULA), Mérida-Venezuela. Grupo de investigación en Salud Pública (UPTC). Grupo de investigación Historia y Pensamiento Enfermero (ULA).

e-mail: afernandezx@hotmail.com

<b>Recibido:</b>	20	01	2013	<b>Revisado:</b>	22	02	2013
<b>Corregido:</b>	13	03	2013	<b>Aceptado:</b>	15	04	2013

**Estilo de referencias:** Vancouver X      APA 6      Harvard      ICONTEC

### RESUMEN:

*El contenido del presente ensayo pretende describir lo que Morin argumenta sobre la unitas múltiplex y cómo se entiende ese término en Enfermería*

**Palabra clave:** unitas multiplex, enfermería.

### ABSTRACT

*The content of the present essay pretends to describe what Morin argues on the unitas múltiplex and how understands this term in Nursing*

**Key words:** unitas multiplex, nursing.

Se parte de lo que menciona Morin (2004) “Vamos a reunir lo Uno y lo Múltiple, los uniremos, pero lo Uno no se disolverá en lo Múltiple y lo Múltiple será, asimismo, parte de lo Uno” (p. 110). Para entender esta cuestión, es fundamental mencionar que para el autor *lo Uno* es la simplicidad, ejemplo, el hombre, visto fundamentalmente como un ser biológico, pero es al mismo tiempo, un ser cultural, espiritual, social, lo que lo hace *lo Múltiple*. Se puede ir más allá, *lo Múltiple* está presente también en cada dimensión del ser

humano, así lo biológico es un mundo complejo de sistemas. A su vez, cada sistema es un intrincado conglomerado de células, moléculas, tejidos, órganos.

Morin (2009) en el Método 3 explica con más detalle este aspecto, al iniciar el capítulo dedicado a *unitas multiplex* con la descripción anatómica enmarañada del cerebro y hace la comparación de los dos hemisferios (derecho e izquierdo) siendo a la vez diferentes e idénticos, quienes se complementan mediante funciones antagónicas y concurrentes.

Es decir, existe una unidad junto a varias dimensiones. Lo que es aplicable a Enfermería al establecer una relación de cuidado con el paciente, mediante la interrelación, la empatía; al comprender que el paciente es un ser bio-psico-socio-espiritual-planetario. En su complejidad, la persona es un ser vivo, conformado por sistemas y órganos, es anatómico, fisiológico; con una mentalidad cognitiva basada en valores, deseos, ética, personalidad; que le permiten involucrarse en una organización familiar, comunitaria, en una sociedad (con su cultura, creencias, normas, leyes); que le confiere el interés por la educación del espíritu, la religiosidad, el amor al prójimo y a sí mismo; que se conjuga con la condición de ciudadano del universo, inmerso en la estructura de una sociedad planetaria, es decir, en todos los movimientos mundiales, culturales, tecnológicos, económicos, políticos, ecológicos, globalizados.

Se entiende que, el ser humano, es un conjunto de elementos y energías con diferentes manifestaciones (multidimensional); es al mismo tiempo biológico (*unitas*), con partes que se complementan (*multiplex*). Al comprender lo anterior, se entiende que en la relación enfermera-paciente se establece una unidad que es a la vez una estructura compleja donde ambos actores crecen, se conjugan. Lo que conduce a la complejidad.

Para Morin (2002) “la complejidad es el tejido de eventos, acciones, interacciones, retroacciones, determinaciones, azares, que constituyen nuestro mundo fenoménico” (p. 42). Desde este concepto la complejidad se sitúa en un estado de desorden, confusión, incertidumbre.

Por otra parte, Vilar (1997) entiende por “fenómeno complejo el compuesto por una gran variedad de relaciones, con interacciones lineales y no lineales, sincrónicas y diacrónicas, cuya evolución es imprevisible” (p. 10).

Vista de esa manera, la complejidad puede ser un concepto algo difícil entender y de resolver, que implica un reto afrontarla porque requiere de conocimientos para conformar la conexión entre el desorden y el orden.

Como se mencionó antes, la *unitas multiplex* se observa en Enfermería al contemplar al paciente como un ser único, pero a la vez como un todo. Ante la enfermedad (desorden) surge la complejidad al generarse cambios en las interacciones familiares del orden de funcionalidad, económico, responsabilidad, tensión emocional; lo que lleva a situaciones de estrés, de caos, de sentimientos encontrados entre los miembros del grupo familiar por desconocer lo que pueden o no hacer o cómo ayudar al paciente, esto puede crear impotencia, incertidumbre, por lo que en ocasiones actúan de manera imprevisible.

En Enfermería, el método sistemático y organizado para proporcionar el cuidado, se llama proceso enfermero. El principio recursivo de la complejidad, visto como un elemento que se produce y reproduce se puede ver reflejado en este método, ya que tiene una etapa inicial que es la valoración del paciente y otras intermedias (diagnóstico, planificación, ejecución) y una final, la evaluación; que es recurrente, en el sentido, de que constantemente, se retroalimenta, posiblemente al evaluar, se debe valorar de nuevo, formular nuevos diagnósticos, elaborar nuevos planes, llevarlos a cabo y así sucesivamente.

En otras palabras, Enfermería (orden) debe tratar al paciente y orientar a la familia desde la complejidad que aparece con la situación de salud. Para ello debe considerar la condición física del paciente aunado a los sentimientos, las relaciones familiares, el tipo de apoyo informal, la parte espiritual, social y económica. A la vez Enfermería debe hacerse una evaluación sobre sus conocimientos, sus valores, para poder intervenir en el proceso de manera profesional y aportar de forma adecuada el cuidado.

Pero existen pacientes y familiares que después que pasa la crisis o incluso ante la enfermedad refieren un crecimiento de unión, de valores; aparecen nuevas perspectivas. Esto es debido a que el ser humano es una unidad compleja, actúa en el desorden, pero también es dinámico, lo que le permite llegar a la estabilidad bien sea funcional, emocional, social y espiritual.

Morín (2000) y Ander-Egg (1999) manifiestan que es necesario “conocer el todo para identificar las partes y se requiere conocer las partes para comprender el todo”, es lo que resume el término *unitas multiplex*.

Para Morin (2000) es fundamental que la educación reconozca la *unitas multiplex*, es decir, la unidad y la diversidad humana en todos sus campos. El campo individual donde el ser humano es un conglomerado de partes, biológicas, mentales, afectivas. El campo social implica la familia, la sociedad, la cultura donde está presente. La diversidad cultural que posiciona a la persona en un intercambio de prácticas culturales en el que actúa, se relaciona con otros. La complejidad del ser humano que lo hace poseedor de diversos caracteres como lo racional (*homo sapiens*), lo delirante (*homo demens*); lo empírico (*homo empiricus*), lo imaginador (*homo imaginarius*), entre otros.

Caracteres que son a la vez antagónicos y lo convierten en un ser racional e irracional, capaz de amar y de odiar, ser violento y tierno. De ahí que, la educación debe reconocer las diversas facetas del ser humano, lo que implica verlo como un ser único pero complejo.

En resumen, para Morin la *unitas multiplex* es la unidad humana que lleva en sí misma los principios de sus múltiples diversidades (cerebral, mental, psicológica, afectiva,

intelectual). En Enfermería, comprender lo humano es comprender su unidad en la diversidad, en la multidimensionalidad y su diversidad en la unidad.

## REFERENCIAS

1. Ander-Egg, E. (1999). *Interdiscipliniedad en la educación*. Buenos Aires: Libris.
2. Morin, E. (2000). *Los siete saberes necesarios a la educación del futuro*. Caracas: Unidad de Publicaciones, Facultad de Ciencias Económicas y Sociales de la Universidad Central de Venezuela.
3. Morin, E. (2002). *Educación en la era planetaria. El pensamiento complejo como método de aprendizaje en el error y la incertidumbre humana*. España: Secretariado de Publicaciones, Universidad de Valladolid.
4. Morin, E. (2004). *Introducción al pensamiento complejo*. México: Gedisa.
5. Morin, E. (2009). *El método 3. El conocimiento del conocimiento*. (6a. ed.). Madrid: Cátedra.
6. Vilar, S. (1997). *La nueva racionalidad. Comprender la complejidad con métodos transdisciplinarios*. Barcelona: Kairós.

### COMO CITAR ESTE ARTICULO:

Fernández, A. Unitas multiplex y enfermería. *Rev.salud.hist.sanid.on-line* 2013; 8(2): 75-78 (julio-diciembre).  
Disponible en <http://www.shs.histosaluduptc.org/> Fecha de consulta ()

---

*Los textos publicados en esta revista pueden ser reproducidos citando las fuentes.  
Todos los contenidos de los artículos publicados, son responsabilidad de sus autores.*

**Copyright.** Revista Salud Historia y Sanidad ©

Grupo de Investigación en Salud Pública GISP-UPTC  
Grupo de investigación Historia de la salud de Boyacá.

Tunja 2013