

Artículo de reflexión

“Incorporación de la Interculturalidad en los cuidados de Enfermería”

CEENFUV

Escuela de Enfermería

Universidad de Valparaíso

Agosto, 2016.

Introducción

A medida que nos adentramos en el siglo XXI, el profesional de enfermería se ve enfrentado a un enorme cambio demográfico, social y cultural. Muchos de estos cambios desempeñan un dramático papel en la prestación de cuidados a un determinado paciente y su familia, los profesionales deben ser conscientes de esta realidad demográfica, de tal modo que sean capaces de ocuparse de las futuras necesidades de la asistencia sanitaria de enfermería de la población cambiante(1).

Chile se constituye como un espacio pluriétnico, marcado por la coexistencia de distintos grupos étnicos y migratorios caracterizados por visiones particulares de entender el mundo y actuar frente a él, situación que en el ámbito de la salud-enfermedad, se manifiesta en la coexistencia de diversas formas de abordar el tema. De esta manera, cuando estamos frente a una determinada cultura, nos encontramos frente a diversas creencias, conocimientos, percepciones y prácticas terapéuticas, validadas socialmente por quienes la sustentan (2).

Cada individuo interioriza y aplica su cuidado según sus costumbres, sus creencias, y desde el inicio del mundo estas técnicas de alguna manera les ha servido para sobrevivir y mantenerse en el tiempo. Por consiguiente, los Cuidados de Enfermería deben tener presente estos postulados. En este sentido, el trabajo realizado en el campo de la Enfermería se destaca Dra. Madeleine Leininger que desarrolló la Teoría de los Cuidados Culturales, que trata de la importancia de brindar un Cuidado de Enfermería, según sea la cultura del paciente al que se le esté brindando un cuidado de salud (3).

Debido a lo anterior, es necesario que los enfermeros/as tengan presente en su actuar las prácticas, expresiones, actitudes, significados del cuidado de las diversas culturas que conviven en una determinada sociedad; pues cuando ellos dominan las costumbres, creencias

Religiosas, hábitos alimenticios, valores y los patrones del cuidado y de salud, los Cuidados de Enfermería son más útiles e integrales. Por lo tanto, el principal propósito de este artículo es reflexionar sobre la importancia y relevancia del cuidado intercultural en las prácticas de Enfermería (3).

Contexto intercultural en Chile

La existencia de sociedades multiculturales es una realidad creciente en muchas partes del mundo, lo que viene suscitando un profundo y continuado debate sobre las diversas valoraciones que se hace del término multiculturalismo cuando se liga a modelos de sociedad. El multiculturalismo no debe abordarse como un problema, sino como un proceso inevitable que describe una realidad observable: la coexistencia dentro de un mismo territorio de culturas diferentes (1).

En la actualidad, estamos en una sociedad multicultural, convivimos con un grupo numeroso de personas inmigrantes que tienen características socioculturales diferentes y necesidades de salud específicas. En Chile según los datos del Instituto Nacional de Estadística (INE) la migración internacional de extranjeros hacia Chile en los últimos 30 años ha pasado de alrededor de 83 mil migrantes en 1982 a los 411 mil migrantes en 2014. Pasando del 0,7% registrado en 1982 al 2,3%, en términos del porcentaje que significa la población migrante en el total poblacional (4). La situación de acuerdo con los países de origen de los migrantes podemos apreciar que la migración en Chile se concentra entre los nacionales de los países limítrofes, quienes representan un 56,8% del total (Perú 31,7%, Argentina 16,3% y Bolivia 8,8%). Además se incluye dentro de los países latinoamericanos Colombia con un 6.1%, y Ecuador 4.7%. (4)

Otra población importante a considerar en nuestro país es la indígena. El XVII Censo Nacional de Población y VI de Vivienda realizado en abril de 2002 señala que la población en Chile es de 15.116.435 habitantes, de los cuales 692.192 personas (4,6%) dijeron pertenecer a uno de los ocho pueblos considerados en el instrumento Censal (5).

La distribución de la población indígena chilena según su pertenencia étnica es muy heterogénea. En primer lugar, sobresale la elevada proporción del pueblo mapuche, que corresponde a un 87,3% del total de la población que contestó pertenecía a alguna etnia. Le siguen los aymara (7%) y los atacameño (3%). El resto de las etnias (colla, rapanui, quechua, yámana y alacalufe), suman en conjunto un 2,7%. (5)

Incorporación de la interculturalidad en los cuidados de enfermería

Se entiende la interculturalidad como una relación entre culturas dinámicas, en la cual existe necesariamente reciprocidad, voluntad y horizontalidad, reconociendo que hay espacios de encuentro donde se pueden negociar y otros donde se mantienen las especificidades respetando las diferencias, mejorando la salud de ambos pueblos, ganándose espacios desde los pueblos originarios y cediendo espacio desde las instituciones oficiales (2).

La teoría de los cuidados culturales de Leininger trata sobre la importancia de brindar un cuidado de enfermería según sea la cultura del paciente al que se le esté brindando el cuidado. Se centra en el estudio y el análisis de las diferentes culturas del mundo desde el punto de vista de sus valores existenciales, de la expresión y convicciones sobre la salud y la enfermedad y de los modelos de conducta (1).

El propósito es desarrollar una práctica en la atención sanitaria específica de la cultura y/o universal y suministrar una asistencia coherente con el entorno cultural. La enfermera debe esforzarse para explicar el uso y el sentido de la asistencia de forma que los cuidados, valores, creencias y modos de vida culturales suministren una base precisa y fiable para la planificación de cuidados específicos para cada cultura y para la identificación de los rasgos comunes o universales de esta actividad.

Leininger afirma que existe aún un conjunto de elementos como la ceguera cultural, los choques entre culturas, imposiciones y etnocentrismo, que influyen de forma notablemente negativa en la calidad que presta los profesionales de enfermería. Sin olvidar que el hecho de pertenecer a un grupo cultural diferente al del paciente permite considerar nuestros valores específicos, comportamientos y actitudes durante todo el proceso de enfermería. El cuidado

del paciente implica el conocimiento de los fenómenos culturales anteriormente citados y la utilización del proceso de atención de enfermería (1).

Proceso de enfermería Intercultural

La valoración de enfermería, debiera reconocer datos referentes a sus tradiciones de salud, donde se incluirán las creencias de salud o "sanación" y sus prácticas, variables no tradicionales y prácticas alimentarias, datos relacionados con el proceso y motivo de la migración, hábitos, costumbres, comportamientos valorados, sanciones y restricciones culturales, el lenguaje y el proceso de comunicación. Con respecto a datos sociológicos debieran incluirse estatus económico, estatus educacional, redes sociales, redes de apoyo familiar, sistemas de apoyo comunitarios y la influencia del racismo en las instituciones (1).

Los diagnósticos enfermeros debieran contemplar especificidades que se relacionen con sus diferencias culturales y resaltarlas de la forma más precisa posible a la hora de identificar las variables culturales, con tal de individualizar intervenciones que puedan ser planificadas y culturalmente apropiadas (1).

En la planificación de cuidados, se debiera dedicar una atención especial a la implicación de la familia, a la explicación de todos los aspectos de los cuidados, sobre todo si implican un cambio de hábitos, para lo que debemos habilitar al máximo, la comunicación y comprensión de la información y evitar ofender a los pacientes al observar determinadas actitudes en la interacción social (1).

La evaluación del proceso permitirá además de determinar en qué medida se han cumplido las metas planificadas, evaluar nuestra actitud ante estos cuidados (1).

¿Qué puede suceder si no tenemos en cuenta los enfoques culturales?

Leininger sostiene que las principales consecuencias de no tener presente los enfoques culturales en los sistemas de asistencia de enfermería son:

a) Los pacientes que reciben cuidados de enfermería que no concuerdan razonablemente con sus creencias, valores y estilos de vida mostrarán síntomas de conflictos culturales, insatisfacción, tensión, así como preocupaciones éticas o morales.

b) Los diagnósticos médicos y de enfermería que no tienen en cuenta los factores culturales producen resultados desfavorables, en ocasiones, con consecuencias graves (3).

Desafíos

Chile cuenta desde el ministerio de salud, con normativas específicas como la Norma General Administrativa N° 16 sobre interculturalidad en los Servicios de Salud (6), el cual en uno de sus artículos señala: "En la formulación de los Planes de Salud Pública regionales, la Autoridad Sanitaria Regional velará por la incorporación de estrategias y actividades destinadas a identificar, monitorear y en lo posible a disminuir las brechas de equidad en la situación de salud y medio ambiente de la población indígena, y proponer las medidas intersectoriales pertinentes" (6). .

Así, la formación de recursos humanos en salud con orientación intercultural supone mejoras en la competencia técnica y humana del personal institucional, incidiendo en el respeto, en el trato de los usuarios, en el reconocimiento de las tradiciones culturales, en el combate a la exclusión, en la atención y la equidad en salud a los distintos grupos étnicos.

La capacitación del personal, para que produzca un impacto positivo, deberá incidir en cambios importantes en la prestación de los servicios, mejorando la relación médico-paciente y paciente-institución de salud, es decir, brindar atención con sensibilidad intercultural (2).

Conclusión

Se considera que la existencia de un enfoque del cuidado cultural en el sistema de atención de Enfermería, indudablemente fortalece el papel del enfermero en la práctica asistencial. Por consiguiente, los valores, creencias y prácticas culturales no pueden ser fenómenos ajenos en las prácticas de Enfermería. Además el conocimiento cultural es un patrón indispensable en los sistemas de asistencia de Enfermería (3).

Por un lado se debe asegurar la implementación y fortalecimiento de acciones al interior de las propias comunidades, con trabajo en las sedes sociales y establecimientos educacionales, con la finalidad de prevenir problemas de salud, a través de la capacitación y sensibilización

tanto de las comunidades como de los agentes de salud oficial en temas de salud intercultural(2).

Sin embargo, no basta sólo con la sensibilización de los profesionales en temas de salud intercultural, también se hace necesario una real capacitación en un contexto interdisciplinario, que capacite realmente a los agentes de los servicios públicos a desenvolverse en contextos comunitarios e interculturales (2).

Referencias Bibliográficas

- 1.- Gonzales,D. Valoración de condicionantes sociales para una planificación y aplicación de cuidados de enfermería basadas en la cultura. GA.[Internet]. 2008. Ene-Jun,[Acceso 26 de Agosto del 2016].24(1). Disponible en:
http://www.ugr.es/~pwlac/G24_05Daniel_Leno_Gonzalez.html
- 2.- Hansen, F. Interculturalidad en salud: Competencias en prácticas de salud con población indígena. Cienc. Enferm. 2012; 18(3): 17-24.
- 3.- Castillo, J. El Cuidado Cultural De Enfermeria. Necesidad y Relevancia. Rev haban cienc méd. 2008; 7(3).
- 4.- Departamento de Extranjería y Migración del Ministerio del Interior y Seguridad Pública. Migración en Chile 2005 – 2014. Santiago de Chile. 2016.
- 5.- El Instituto Nacional De Estadísticas en convenio con El Ministerio De Planificacion Nacional. Estadísticas Sociales De Los Pueblos Indigenas En Chile - Censo 2002. Santiago de Chile. 2005.
- 6.- Ministerio de Salud. Norma General Administrativa N° 16. Interculturalidad en los Servicios de Salud. Resolución Exenta N° 261.

