

Formación en enfermería transcultural en Chile: ¿Una tarea pendiente para la atención de población migrante?

Training in transcultural nursing in Chile: A pending task for the care of migrant population?

✎ M. Eliana Correa¹, Olaya Moena¹, Báltica Cabieses¹

✉ 1. Programa de Estudios Sociales en Salud, Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina, Facultad de Medicina Clínica Alemana, Universidad del Desarrollo.

✉ M. Eliana Correa, eliana.corream@gmail.com

La migración internacional en Chile ha aumentado notablemente en los últimos años, alcanzando el 4,35% de la población el año 2017 (v/s 1,27% en 2002) (1). El fenómeno migratorio y los cambios relacionados con la globalización permiten la coexistencia de una amplia diversidad cultural en un mismo territorio. Esto significa una transformación en las relaciones sociales, para lograr una relación basada en el respeto y el diálogo simétrico entre culturas, apelando más que a una multiculturalidad y coexistencia cultural, a una verdadera convivencia intercultural significativa.

La migración trae consigo múltiples desafíos que se encuentran presentes en distintas áreas y niveles de organización, que no resultan ajenos al sector de salud, donde profesionales deben lograr identificar y satisfacer necesidades de salud de una población cada vez más heterogénea. La migración se ha descrito como un determinante social de la salud, ya que el proceso de migrar puede exponer a las personas que transitan a riesgos asociados a su salud, posicionándolos como sujetos potencialmente vulnerables (2).

Dentro de los desafíos del sector salud respecto a la migración, se encuentra el de lograr identificar

y comprender las necesidades de personas con un contexto cultural diferente para lograr su satisfacción y bienestar de manera efectiva e integral. Los profesionales de salud tienen su propio contexto cultural, relacionado con la formación recibida desde pregrado, la que se caracteriza por regirse por un modelo predominantemente biomédico, con su propia concepción de persona, salud, enfermedad y atención/curación (3). Por lo que toda atención de salud resulta ser un encuentro intercultural, donde los distintos actores tienen sus propias expectativas del encuentro y sus posibles resoluciones. Profesionales de la salud identifican distintos desafíos para la atención de migrantes internacionales, destacando la diferencia cultural y la falta de herramientas para poder brindar un cuidado culturalmente sensible a sus necesidades (4).

El cuidado de la salud se ha definido como una acción que va más allá del tratamiento y rehabilitación de la enfermedad, abarcando la promoción y mantención de la salud y la prevención de su deterioro en las poblaciones (5). La disciplina que se ha encargado del cuidado de personas y comunidades ha sido la enfermería, en distintos niveles de atención y contextos culturales. El concepto y formas de cuidado



varía entre culturas y se relaciona con las creencias y valores respecto a lo que se concibe como estar sano o enfermo, y qué prácticas o estrategias serán mejores para devolver la salud (6). La enfermería se ha caracterizado por ser una disciplina holística, que se nutre del saber de distintas disciplinas como la medicina, la biología, la psicología, la sociología y la antropología (5), abordando a la persona en su contexto sociocultural, considerando sus creencias. Los rápidos cambios sociales desafían a la enfermería, requiriendo nuevas formas de entender la disciplina y el cuidado de las comunidades, pasando de una forma de cuidado que ha tendido a ser uniforme a un modelo de cuidado que atienda a las necesidades de una población heterogénea (6).

A mediados de los años 50 en Estados Unidos, Madeleine Leininger, funda la enfermería transcultural, definida como un área de estudio y trabajo centrado en el cuidado basado en la cultura de las personas, incorporando sus creencias, valores y prácticas relacionadas con salud o enfermedad, con el fin de ayudarlos a mantener o recuperar su salud, de una manera coherente culturalmente y beneficiosa (5). Se cree que la enfermería transcultural nace como una posible forma de dar respuesta a la necesidad de cuidar de grupos más heterogéneos de personas, debido a nuevos contextos migratorios relacionados con la segunda guerra mundial y sus cambios sociales, económicos y políticos, intentando unificar la práctica de la enfermería con los conocimientos de la antropología (6).

Leininger elabora el Modelo del sol naciente para guiar a través de la teoría a enfermeros que se desempeñan en diversas áreas, para proveer un cuidado adecuado culturalmente a individuos, familias, comunidades e instituciones. El modelo plantea dimensiones culturales esenciales de valorar para poder otorgar un cuidado congruente para

individuos, familias y comunidades de diversas culturas y contextos de salud (7). Estas dimensiones corresponden a la forma de ver el mundo; dimensiones de la estructura social y cultural (factores tecnológicos, filosóficos/religiosos, legales, políticos, económicos y educacionales, valores/creencias), relaciones sociales y familiares, y expresiones y prácticas de cuidado, relacionadas con una visión de salud holística (7).

El modelo de enfermería transcultural brinda conocimientos teóricos y aproximaciones prácticas para abordar el desafío actual del cuidado de población migrante, guiando en la valoración de necesidades de personas con contextos culturales diversos, considerando sus expectativas, creencias en salud y enfermedad, permitiendo otorgar un cuidado sensible a sus necesidades. Formar a profesionales de enfermería en habilidades interculturales y hacer uso de este modelo, resulta necesario para un pensamiento crítico, que lleve a indagar en las distintas dimensiones del ser humano y sus necesidades.

En Chile, actualmente, la formación disciplinar de enfermeras(os) no aborda de manera explícita estos conocimientos. Tras una breve búsqueda en los perfiles de egreso de las 20 universidades que imparten la carrera de enfermería en la región Metropolitana, se observa que en ninguna de ellas aparece de manera explícita el concepto de transculturalidad vinculada al cuidado y migración. Nueve universidades hacen mención a otros conceptos relacionados con la naturaleza multidisciplinar de la enfermería, como “holístico”, “biopsicosocial”, “pluralismo”, “diversidad cultural”, “etnias” y “costumbres”, los que podrían de alguna forma relacionarse. Al respecto, no se puede tener certeza sobre las temáticas que se abordan en su contenido, considerando que Chile cuenta con una diversidad poblacional más amplia que solo la referente a migrantes. Al indagar en pos

Figura 1
Modelo del Sol Naciente Leininger (7).

Cuidados culturales



Centro de atención: familias, grupos, comunidades o instituciones en diversos contextos sanitarios de:



títulos relacionados con migración y salud, se puede encontrar una amplia oferta: cursos, diplomados, y magíster, principalmente enfocados en políticas públicas, metodologías de investigación y gestión, abordando el fenómeno desde la teoría. Falta un abordaje en herramientas y conocimientos aplicables en el trabajo en campo, para preparar al profesional en el encuentro cultural, creando una relación terapéutica fructífera y efectiva.

Nos preguntamos ¿están preparados las enfermeras(os) en Chile hoy, para brindar cuidados sensibles a las necesidades de la población migrante? Creemos que es posible potenciar las habilidades propias de la disciplina de enfermería y su área de conocimientos holística, a través de la aplicación del modelo de enfermería transcultural y la formación en interculturalidad y salud. Esto permitiría otorgar un cuidado sensible a las necesidades de la comunidad de forma integral, acompañando y facilitando el proceso de inserción de comunidades migrantes al país. Esta formación es esencial desarrollarla desde pregrado, ya que permite al profesional naturalizarse con una visión integral del ser humano, incorporando desde los inicios la cultura, contexto y creencias en la teoría y práctica de los cuidados. Este aspecto se encuentra implícito en la valoración de enfermería en la teoría, pero requiere con urgencia ser llevado a la práctica. Para esto es necesario también dar prioridad a este enfoque en los sectores asistenciales, donde la cantidad de pacientes por enfermera muchas veces no permite una valoración y cuidado integral, tendiendo a la universalidad por la falta de tiempo. Es esencial también que, desde la academia y la clínica, la enfermería se replantee y reconfigure acorde a los cambios sociales y culturales que enfrentamos diariamente, con el fin de otorgar cuidados culturalmente apropiados.

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadísticas. Síntesis de resultados de CENSO 2017. Instituto Nacional de Estadísticas. 2018.
2. Cabieses B, Bernales M, McIntyre. La migración como determinante social de la salud en Chile: evidencia y propuestas para políticas públicas. Santiago: Universidad del Desarrollo; 2017.
3. Menéndez E. Modelo hegemónico, modelo alternativo subordinado, modelo de autoatención. Caracteres estructurales. En: Menéndez E. La antropología Médica en México. México: Universidad Autónoma Metropolitana; 1992. P97-113.
4. Bernales M, Cabieses B, McIntyre AM, Chepo M. Desafíos de la atención sanitaria de migrantes internacionales en Chile. Rev Peru Med Exp Salud Pública. Junio 2017; 34:167-75.
5. Fornons D. Madeleine Leininger: Claroscuro transcultural. Index de Enfermería. 2010;19(2): 172-6
6. Tarrés S. El cuidado del «otro». Diversidad cultural y enfermería transcultural. Gazeta de Antropología. 2001;17(15).
7. Leininger M. Culture Care Theory: A Major Contribution to Advance Transcultural Nursing Knowledge and Practices. Journal of Transcultural Nursing. julio de 2002; 13(3):189-92.

