

LA COMPETENCIA CULTURAL COMO HABILIDAD ENFERMERA

Hernández García, L.* , Lozano Hernández, R.

INTRODUCCIÓN

En las últimas décadas se ha experimentado un incremento de los fenómenos migratorios, lo que supone una creciente diversidad, este suceso se refiere a las diferencias interraciales, étnicas, religiosas, etarias, de género, de clase o estatus socioeconómico, de nivel educativo y cultural. Este hecho nos lleva a una sociedad multicultural, lo que supone que los profesionales sanitarios debemos de disponer de unas actitudes y habilidades culturales necesarias. Se debe de ser consciente de la importancia que la cultura tiene para cada persona y de la influencia que ésta tiene en el proceso de salud-enfermedad aceptando y respetando las diferencias culturales con el fin de aplicar unos cuidados integrales y holísticos. En este contexto cabe destacar la *Teoría de la Diversidad y la Universalidad de los cuidados culturales* de Madeleine Leininger cuya meta es proporcionar cuidados que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales.¹

España con 46.609.652 habitantes a 1 de Julio de 2013 presenta un escenario multicultural creciente aunque el número de extranjeros descendió un 4% debido sobre todo a la emigración y a la adquisición de nacionalidad española, hasta situarse en 4.870.487.

Por comunidades autónomas, solo creció la población en Illes Balears (0,5%), Canarias (0,2%) y la Región de Murcia (0,1%) además de la ciudad autónoma de Ceuta (0,2%).²

Se ha comprobado el espacio multicultural que presenta el país y cómo diferentes culturas, modos de pensamiento y costumbres se interrelacionan en un área común. Las competencias enfermeras inciden en la necesidad de que el profesional de enfermería individualice sus cuidados atendiendo a la edad, el género, las diferencias culturales, el grupo étnico, las creencias y valores. Así se contempla en *La ORDEN CIN/2134/2008*³, de 3 de julio, por la que se establecen los requisitos para la verificación de los títulos universitarios oficiales que habiliten para el ejercicio de la profesión de Enfermero y se establece explícitamente las competencias relacionadas con la multiculturalidad.

Así mismo *El Plan Estratégico de Ciudadanía e Inmigración 2011-2014*⁴, contempla la necesidad de la formación de los profesionales sanitarios para la mejora de la competencia cultural mediante programas de formación continuada y campañas de sensibilización cultural. **Objetivo:** Conocer el estado actual del conocimiento en relación a la competencia cultural que debe de adquirir una enfermera para proporcionar unos cuidados integrales y holísticos en toda su dimensión.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio descriptivo que consiste en la observación de los materiales seleccionados tras efectuar una extensa revisión bibliográfica en la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) con el objetivo de hallar el estado actual del conocimiento sobre la competencia cultural en enfermería.

La muestra estuvo constituida por los artículos de las bases de datos de literatura científica:

- MEDLINE
- LILACS
- IBECS
- Scielo España
- Red scielo

Como criterios de inclusión se tuvo en cuenta y se incluyeron aquellos artículos que contenían como DECS “competencia cultural” y “enfermería”; así como los que se mostraban a Texto completo.

Como criterio de exclusión se consideró la fecha de publicación, sólo se analizaron aquellos que databan del año 2010 en adelante y se descartaron aquellos accesibles bajo previo pago.

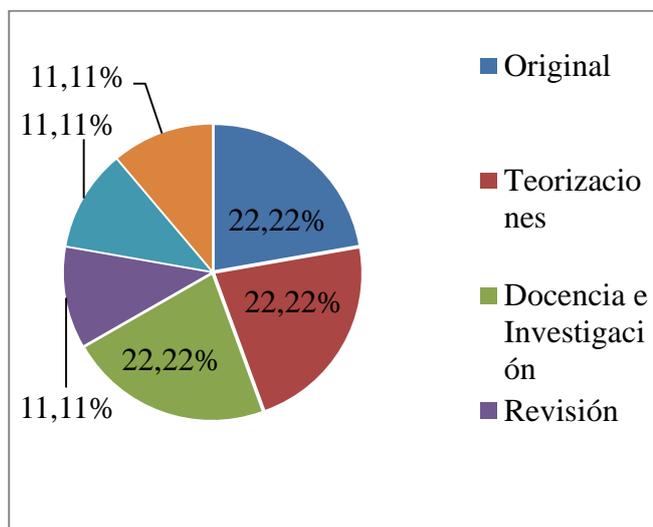
El análisis consistió en la búsqueda de argumentos de Competencia Cultural en relación a las prácticas enfermeras.

RESULTADOS

Tras realizar una primera búsqueda bibliográfica se obtuvieron 1528 resultados después de aplicar los criterios de inclusión y exclusión la muestra se redujo a 33 resultados, definitivamente la muestra estuvo constituida por los 9 artículos analizados.

En cuanto al tipo de artículo se obtuvo que la mayoría 67% se trataba de estudios Originales, Teorizaciones y Docencia e Investigación. (Gráfico 1)

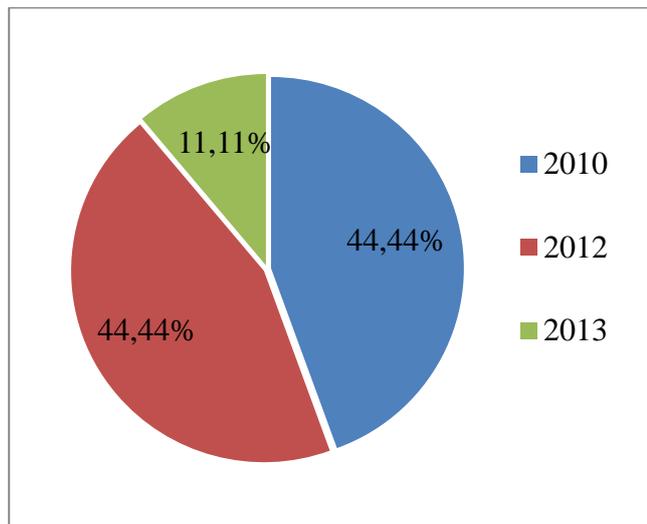
Gráfico1



La totalidad de los textos están escritos en Castellano (N=9) siendo la mayor parte españoles, 77,78% (N=7) y tan sólo un 22,22% de representación Sudamericana (N=2). Cabe destacar la ausencia de literatura anglosajona, debido al acceso restringido a texto completo.

En cuanto a los años de publicación destacar que casi la mitad de la muestra data del año pasado y no se obtuvo ningún artículo en el año 2011. (Gráfico 2)

Gráfico2



En relación a la competencia multicultural los artículos revisados se basan principalmente en el Modelo de Leininger para la cual los cuidados son la esencia y el acto diferenciador y propio de la enfermería, pues permite asistir, sostener, habilitar y facilitar las formas de ayudar a las personas basadas en la cultura de forma compasiva, respetuosa y apropiada con el fin de mejorar su modo de vida o ayudarles a afrontar la enfermedad, la discapacidad o la muerte.

Busca adoptar modelos de trabajo, conocimientos en base a las distintas culturas, profundizar en las diversas creencias y culturas y adoptar actividades educativas adaptadas culturalmente.

El proyecto Migrant Friendly Hospital valora los conocimientos, habilidades, actitudes, aspectos socioculturales, valores culturales, estereotipos y prejuicios en sus interacciones con pacientes y familiares.

Al igual que en los profesionales de enfermería, se ha detectado cubrir la necesidad de competencia cultural en los futuros profesionales cursando asignaturas específicas que favorezcan la enculturación enfermera.

DISCUSIÓN

En la mayoría de los casos solemos enfocar la demanda hacia la patología a tratar en base a protocolos estandarizados basados en la evidencia científica sin tener en cuenta la implicación de las creencias religiosas en la repercusión de la salud del individuo a tratar. Este desconocimiento por parte del personal de enfermería interfiere negativamente en el proceso de curación pues no sabemos que se espera de nosotros como enfermeros, qué repercusión representa las limitaciones de sus costumbres por lo que debemos de realizar una reflexión profesional en la consideración holística de la persona.⁵

Los enfermeros españoles que participaron en el Proyecto MigrantFriendlyHospitals manifestaron poseer bastantes conocimientos en cuanto a materia de competencia cultural así mismo en cuanto a preparación sobre diversidad cultural, sin embargo más de la mitad manifestaron no tener formación específica y más de 3/4 partes manifestaron tener una necesidad formativa. Esta última necesidad coincide con el estudio Europeo aunque manifiesten poseer formación específica.⁶ Así mismo se manifiesta en un estudio realizado en la Universidad de Valladolid la necesidad de cursar en el Grado de Enfermería asignaturas que engloben la multiculturalidad, salud sexual y reproductiva, y prescripción enfermera.⁷

En cuanto a los estudiantes de enfermería, un estudio realizado en una Universidad española mostró que la evaluación de la modificación de la actitud hacia la inmigración en estudiantes que habían cursado la asignatura de “*Enfermería multicultural*” cambió favorablemente hacia una actitud más adecuada desde la perspectiva Competencia Cultural en ciertos aspectos.⁸

CONCLUSIONES

La valoración integral y holística desde el punto de vista transcultural nos permite comprender otros aspectos y condicionantes de la salud ajenos a nuestra cultura siendo de gran utilidad en nuestra actual sociedad pluricultural.

Los enfermeros españoles a pesar de poseer conocimientos y habilidades culturales demandan más en ésta temática.

La enculturización enfermera que reciben los estudiantes en su proceso formativo influye positivamente en la toma de conciencia de las propias actitudes de los futuros enfermeros.

BIBLIOGRAFÍA

1. Aguilar Guzmán, O., Carrasco González, M.I., García Piña, M.A., Lic. Saldivar Flores, A., Ostiguín Meléndez, R.M. (2007). Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. ENE0, 4 (2): 26-30.
2. Cifras de Población a 1 de julio de 2013. Estadística de Migraciones. Primer semestre de 2013. Datos Provisionales. (2013). Notas de Prensa. Instituto Nacional de Estadística [Documento en línea]. Consultado el 20 de Marzo 2014 de la Word Wide Web: www.ine.es
3. ORDEN CIN/2134/2008. (2008). Boletín oficial del Estado N°174. Ministerio de Ciencia e innovación. [Documento en línea] Consultado el 5 de abril de 2014 de la Word Wide Web: <http://www.boe.es/boe/dias/2008/07/19/pdfs/A31680-31683.pdf>
4. Ministerio de Trabajo e Inmigración Plan Estratégico de Ciudadanía e Inmigración 2011-2014. (2011). [Documento en línea]. Consultado el 15 de Marzo de 2014 de la Word Wide Web: http://extranjeros.empleo.gob.es/es/IntegraciónRetorno/Plan_estratégico/pdf/PECIDEF180407.pdf/
5. Brugada Faura, M., Medrano Jiménez, R., Mora Morera, O., Valverde Caballero, I., Martín Zafra, A., Marcos Salas, E. (2013). Diversidad y universalidad como respuesta a pie diabético en paciente paquistaní con diabetes mellitus tipo 2 desde Atención Primaria. GEROKOMOS, 24 (3): 139-143.
6. Serra Galceran, M., Mestres Camps, L., González Soriano, M., Leyva Moral, J.M., de Dios Sánchez, R., Montiel Pastor, M. (2013). Competencia clínico cultural. Análisis de la capacitación de los profesionales de salud. Index de Enfermería, 22 (1-2).
7. Torija Cao, M.J., Catalina García, M.R. (2010). Estudio de la adecuación del grado de Enfermería de la Universidad de Valladolid a las necesidades sociosanitarias de la población y formulación de propuestas de formación. (2010). 20, 1-34.
8. Rifà-Ros, R., Costa-Tutusaus, L., Espinosa Fresneda, C. (2013). Influencia de la formación en competencia cultural sobre la actitud frente a la inmigración de los estudiantes de tercero de enfermería. FEM, 16 (2): 105-110.