



[Revista Habanera de Ciencias Médicas](#)

versión On-line ISSN 1729-519X

Rev haban cienc méd v.7 n.3 Ciudad de La Habana jul.-sep. 2008

Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana (ISCM-H)

Facultad de Enfermería Lidia Doce Sánchez

EI CUIDADO CULTURAL DE ENFERMERIA. NECESIDAD Y RELEVANCIA

MSc. Juan A. Castillo Mayedo. juan.castillo@infomed.sld.cu

Lic. en Enfermería. *Master* en Enfermería. Miembro adjunto de la SOCUENF. Profesor Auxiliar. Aspirante al grado científico de Dr. C de la Enfermería

RESUMEN

El Cuidado Cultural de Enfermería ha emergido como un importante tópico en la Ciencia de la Enfermería, porque cuando los enfermeros conocen los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos, el cuidado que se brinda es mucho más provechoso e integral. El propósito de este artículo fue reflexionar sobre la importancia y relevancia del cuidado cultural en las prácticas de Enfermería. Los textos obtenidos de los documentos analizados fueron interpretados usando la lógica de análisis de datos de la investigación cualitativa. Fueron divididos en unidades de significados similares, agrupados y resumidos. Este artículo aumentó la comprensión sobre la importancia y relevancia del cuidado cultural en los sistemas de Enfermería en Cuba, que indudablemente fortalece el papel de los enfermeros en la práctica clínica. En este sentido, los valores, las creencias espirituales y elementos culturales no pueden estar ausentes a los fenómenos de la práctica de enfermería.

Palabras clave: Cuidado Cultural, Enfermería.

INTRODUCCION

El Cuidado Cultural de Enfermería es un oportuno y relevante campo para el estudio y las prácticas de enfermería.^{1, 2} De hecho, la relevancia del cuidado cultural en los sistemas de asistencia de Enfermería permite al profesional de esta disciplina realizar un análisis integral del individuo, teniendo en cuenta tanto la enfermedad, así como los aspectos socioculturales y religiosos del paciente.

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.^{1,2,3,4}

Mi SciELO

Servicios personalizados

Servicios Personalizados

Revista

SciELO Analytics

Artículo

Artículo en XML

Referencias del artículo

Como citar este artículo

SciELO Analytics

Enviar artículo por email

Indicadores

Links relacionados

Compartir

Permalink

Consecuentemente, es necesario que los enfermeros en Cuba tengan presente en su actuar las prácticas, expresiones, actitudes, significados del cuidado; 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 cultural en las prácticas de Enfermería.

DESARROLLO

Desde épocas muy remotas hasta nuestros días, ha existido un desarrollo acelerado en la sociedad humana, en la que se destacan los avances médicos tanto a nivel mundial como nacional; en ellos, el hombre tiene en sus manos todo el conocimiento de una ciencia encargada de resolver o investigar el desequilibrio entre el proceso salud-enfermedad con el entorno en que vivimos, pero aún existe una fuerte inclinación de la conciencia social en resolver problemas de salud mediados por creencias religiosas de cualquier vertiente. Esto se debe, sin dudas, a los valores culturales transmitidos de generación en generación que influyen en el actuar de los seres humanos.

El término Cultura ha sido definido en más de 200 formas; sin embargo, fue conceptualizado por primera vez, según registra la historia por Sir Edward Tylor (1871), quien sostuvo que la cultura se refiere a la inclusión de conocimientos, creencias, arte, moralidad, leyes, costumbres y cualquier otra destreza y hábitos que adquieren los seres humanos en cuanto a miembros de la sociedad.⁵

Asimismo, un siglo más tarde, en el campo de la Enfermería la Dra.C Madeleine Leininger (1978) define cultura como el conocimiento que se adquiere y transmite acerca de una cultura con sus valores, creencias, reglas de comportamiento y prácticas en el estilo de vida, que orienta estructuralmente a un grupo determinado en sus pensamientos y actividades. Esta investigadora afirmó que era de vital importancia para el personal de Enfermería tener en cuenta la dimensión cultural en el actuar asistencial.

Leininger nació en Sutton, Nebraska, inició su carrera profesional después de diplomarse en la Escuela de Enfermería de St. Anthony, en Denver. Es la fundadora de la Enfermería Transcultural y fue la primera enfermera profesional con preparación universitaria en esta especialidad, además obtuvo un Doctorado en Antropología Cultural y Social.^{6, 7}

Entre los años 1950 y 1960, señaló la existencia de varias áreas comunes de conocimiento y de interés científico-teórico entre la Enfermería y la Antropología; formuló diversos conceptos, teorías, prácticas y principios de la Enfermería transcultural. *Nursing and Anthropology: Two Worlds to Blend*, fue su primer libro publicado sobre Enfermería Transcultural, que sentó las bases del desarrollo de este campo del conocimiento, de su propia teoría y de la asistencia sanitaria basada en las diferencias culturales.^{1,2}

Resultado de la imbricación entre Antropología y Enfermería surge la dimensión cultural del cuidado enfermero. La relevancia radica en que los valores culturales de los individuos brindan información de sus costumbres y de la cosmovisión de un grupo en particular. Por ello, Leininger sostiene que los cuidados culturales de Enfermería son todos los actos y decisiones de asistencia, apoyo, facilitación o capacitación que se ajustan cognitivamente a los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos, grupos o instituciones con el fin de suministrar o apoyar servicios de bienestar o cuidados sanitarios significativos, provechosos y satisfactorios.^{1,8,9}

Para entender y comprender a los individuos y su manera de enfrentar un problema de salud, resulta importante que los enfermeros tengan presentes dos enfoques que brinda la Antropología, es decir, a que nos referimos cuando hablamos de Padecer y Enfermar.

Se entiende por padecer la forma individual y personal como cada uno enfrenta su problema de salud, sea o no sea enfermedad. Por lo tanto, debemos distinguir entre enfermedades y padeceres.¹⁰

La enfermedad es una construcción intelectual, en la que se reúnen: las causas, los procesos a través de los cuales se manifiesta en el cuerpo, los signos y síntomas que produce, y las lesiones del organismo o de la vida que pueden existir como su sustento. Así, cada sistema médico elabora intelectualmente sus enfermedades y las llama de formas tan variadas como: caída de la mollera, tlazol, o infarto del miocardio.¹⁰

Por otro lado, el padecer es la forma personal como el individuo vive su problema de salud. Por ejemplo, la manera que los individuos enfrentan un problema de salud se diferencia por las influencias culturales de estos; es decir, un paciente con una enfermedad cardiovascular X en Cuba actúa o enfrenta su problema de salud diferente a un individuo que vive en Canadá, debido a que los sistemas culturales son disímiles. Por consiguiente, para el personal de Enfermería es de vital importancia considerar los factores culturales que rigen la convivencia de las personas.

La Enfermería cubana debe tener en cuenta los enfoques de brindar cuidados de salud coherente con los valores culturales de los individuos o grupo bajo asistencia, porque el padecer rige el comportamiento humano, sobre todo, en términos de salud. Por lo tanto, comprender que en el cuadro religioso cubano influyen de modo determinante el conjunto de pueblos de procedencia española, con su cultura y religión católica, y los pueblos africanos traídos en condiciones de esclavos y que eran portadores de culturas tribales, generalmente, llamados cultos sincréticos. El resultado radica en la herencia de nuestras raíces y que hoy tienen vital relevancia. Aunque en Cuba se practican otras tantas religiones.

De hecho, el personal de Enfermería debe tener presente al brindar asistencia las características de las prácticas religiosas más extendidas en Cuba, descritas a continuación:

a) Se realizan sistemáticamente, con asistencia no regular a templos u otros locales de cultos o con la simple posesión de símbolos religiosos. (Ninguna expresión religiosa ha alcanzado fuerzas para decidir la política o moral de la sociedad). ¹¹

b) Marcado sincretismo, cuyas raíces principales provinieron del catolicismo español y los cultos de los negros africanos. Las principales festividades religiosas se realizaban a figuras sincretizadas entre santos y vírgenes católicas y deidades africanas. ¹¹

c) Las principales motivaciones religiosas están relacionadas con problemas concretos, como salud, protección de las personas y solución de los problemas de la vida cotidiana. (No es frecuente una expectativa explícita de una vida post-mortem, donde predomina el carácter utilitario de la conducta religiosa). ¹¹

Aunque en el contenido de las creencias y prácticas religiosas estén presentes símbolos, ideas y representaciones en particular del catolicismo, la santería y el espiritismo, esto no significa que los creyentes de este tipo practiquen una expresión específica. Lo más característico reside en lo mágico y supersticioso. Por lo tanto, resulta pertinente que la Enfermería cubana incremente las investigaciones en este campo del saber, de manera que contribuya a potencializar la calidad del cuidado enfermero en su dimensión cultural en el contexto cubano.

¿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. ^{1, 2}

b) Los diagnósticos médicos y de enfermería que no tienen en cuenta los factores culturales producen resultados desfavorables, en ocasiones, con consecuencias graves. ^{1,2}

En resumen, la dimensión cultural del cuidado de Enfermería ha sido un tema muy estudiado en el mundo, pero, en nuestro país no. Es necesario para todos los profesionales de la salud, comprender y estudiar los fenómenos religiosos y culturales de los individuos, familias y comunidades para de esta forma poder entender el comportamiento hacia los problemas de salud; teniendo en consideración, al brindar cuidados a individuos, los siguientes dominios inseparables a) Patrón cultural, b) Patrones de Salud, c) Patrones del Cuidado. De hecho, en el bello arte de brindar cuidados se debe tener presente que existen enfermos y no enfermedades, cada paciente es un mundo aparte.

CONCLUSIONES

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.

ABSTRACT: Cultural care in Infirmary: the importance and significance.

Cultural care in Infirmary has emerged as an important issue in Infirmary Sciences because when nurses in general know the cultural values, , beliefs, and way of life of the population, nurses care become more profitable and integral. The purpose of this work is to make a reflection about the importance and significance of cultural care in Infirmary. The reviewed texts were analyzed utilizing the logics of data analysis of a qualitative investigation. The texts searches were divided into grouped and resumed groups of similar significance. This article increased the comprehension about the importance of educational care of Infirmary systems in Cuba,

which doubtlessly strengthen the role of nurses in clinical practice. In this sense, values, spiritual beliefs and educational values must be present in Infirmary practice.

Key Words: Educational care, Infirmary.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Marriner-Tomey A, Raile Alligow M. Modelos y Teorías en Enfermería. 4ta. ed. España: Ed. Harcourt Brace; 1999.
2. Manrique M, Reyes I, Delgado H, Jiménez B. Madeleine Leininger. Cuidados Culturales: Teoría de la diversidad y la Universalidad. 2005. Disponible en: URL http://www.enfermeria21.com/listametas/Leininger_monografia.doc
3. Página web de Enfermería. Cultura de los Cuidados; 2003. [Acceso 19 de diciembre de 2005]. URL Disponible en: [http://cultura_cuidados_vacs/2_historias_2.htm/Historia del PAE EEUU 2003](http://cultura_cuidados_vacs/2_historias_2.htm/Historia_del_PAE_EEUU_2003).
4. Fernández MF. La enfermería en la historia: un análisis desde la perspectiva profesional . España: 2003. [Acceso 19 de diciembre de 2005]. URL Disponible en: Página web de Enfermería. http://cultura_cuidados_vacs/2_historias_2.htm
5. Brunner y Suddarth. Perspectiva Transculturales en Enfermería. En: Enfermería Medicoquirúrgica. 8va.ed. México: McGraw-Hill Interamericana; 1998, t. 1, p 133-40.
6. Leininger M. Culture care diversity and universality: a theory of nursing. New York: Hudson Street; 1991, p. 5-72.
7. Leininger M. Transcultural Nursing: Concepts. Theories and Practices. Columbeus, Ohio. United Stated of America: Greyden Press; 1994.
8. Leddy Susan, Pepper J. Bases Conceptuales de la Enfermería Profesional. Filadelfia: J. B. Lippincott Company; 1989, p. 159-76 .
9. Página web de Enfermería Modelos y Teorías de Enfermería; 2003. [Acceso 19 de diciembre de 2005]. URL Disponible en: [http //www.terra.es/personal/duenar/p.a.e.htm](http://www.terra.es/personal/duenar/p.a.e.htm). Roldan de . Amparo, SF. De S. María proa.aten. enf España 2003.
10. Vargas LA, Casillas L. El efecto del padecer sobre el individuo-persona y el riesgo de transformarse en sujeto u objeto, artículo entregado a la Dirección de Etnología y Antropología Social del INAH para ser incluido como capítulo de un libro. Diciembre de 1999.
11. Castillo Vargas R. Algunas reflexiones sobre los valores religiosos y la salud. En: Lecturas de Filosofía, Salud y Sociedad. La Habana: Editorial Ciencias Médicas; 2004; p. 220-31.



Todo el contenido de esta revista, excepto dónde está identificado, está bajo una [Licencia Creative Commons](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/)

Calle 146 No. 2511 esq Ave 31 Playa, La Habana, CP 11600



cmrrhaban@infomed.sld.cu