

Artículo de revisión

Cuidados comunitarios culturales desde la relación binomio enfermera-familia

Cultural Community Care upon the Nurse-Family Binomial Relationship

Yoni Tejada Dilou^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9381-5302>

Caridad Dandicourt Thomas² <https://orcid.org/0000-0003-3321-6484>

Yolaine Padilla Jiménez¹ <https://orcid.org/0009-0000-2684-7777>

¹Universidad de Ciencias Médicas de Santiago de Cuba, Policlínico Universitario “José Martí Pérez”. Santiago de Cuba, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas de La Habana, Facultad de Ciencias Médicas “Manuel Fajardo”. La Habana, Cuba.

* Autor para la correspondencia: yonitejada@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: El cuidado comunitario con enfoque cultural se debe asumir como elemento protagónico desde un cuidado social familiar comunitario en la relación binomio enfermera-familia.

Objetivo: Sistematizar las oportunidades que ofrecen elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en el cuidado comunitario.

Métodos: Se realizó una revisión integrativa de artículos disponibles en PubMed, SciELO, Redalyc y Medigraphic, se utilizaron los descriptores (DeCS) “Cuidados”, “Competencia Cultural”, “Enfermería de Atención Primaria”, “Enfermería Transcultural” y los operadores booleanos AND, OR. Se incluyeron artículos originales y de revisión, a texto completo, en español e inglés, publicados entre 2008 y 2023, sobre cuidado comunitario y enfoque cultural. Fueron excluidos artículos repetidos, con idiomas, fechas de publicación y modalidad diferentes a las incluidas.

Conclusiones: Los elementos culturales del cuidado de Enfermería en la comunidad brindan oportunidades de desarrollar acciones conjuntas de salud desde la idiosincrasia del cuidado, que permitan ampliar la dimensión del cuidado desde la relación del binomio enfermera-familia.

Palabras clave: competencia cultural; enfermería de atención primaria; enfermería transcultural.

ABSTRACT

Introduction: Community care with a cultural approach should be assumed as a leading element from a social-familial community care within the nurse-family binomial relationship.

Objective: To systematize the opportunities offered by cultural elements within the nurse-family binomial relationship of community care.

Methods: An integrative review was carried out of articles available in PubMed, SciELO, Redalyc and Medigraphic. The following descriptors (DeCS) were used: *cuidados* [caregiving], *competencia cultural* [cultural competence], *enfermería de atención primaria* [primary care nursing] and *enfermería transcultural* [transcultural nursing]; as well as the Boolean operators AND and OR. Original and review articles were included, in full text, in Spanish and English, published between 2008 and 2023, about community care and cultural approach. Repeated articles were excluded, as well as those with languages, publication dates and within modalities different than the included.

Conclusions: The cultural elements of nursing care in the community provide chances to develop joint health actions based on the idiosyncrasy of care, which allow expanding the dimension of care from the nurse-family binomial relationship.

Keywords: cultural competence; primary care nursing; transcultural nursing.

Recibido: 03/10/2023

Aceptado: 14/02/2024

Introducción

La globalización como fenómeno social acompañada de la migración trae la mezcla de diversas culturas y demanda de cuidados a través de hábitos, costumbres y religión como elementos de idiosincrasia del cuidado y sus aspectos culturales en las diferentes comunidades.⁽¹⁾

Diversas son las teorías que abordan el cuidado cultural con una amplia visión, pero la teoría de Madeleine Leininger fue la primera que abordó la conceptualización de la Enfermería Transcultural desde el cuidado cultural y la percepción antropológica a través de su propuesta del Modelo del Sol Naciente, para así abordar la Teoría de la Universalidad y diversidad del Cuidado Cultural en la ciencia de la Enfermería.⁽²⁾

La teoría de Leininger indicó cómo las personas a través de sus entornos tienen características universales y diversas de acuerdo con sus elementos culturales, se basa en la universalidad que aborda cómo todos los grupos étnicos tienen creencias y prácticas que comparten aspectos en común, y la diversidad se refiere a las diferencias en cuanto a creencias y prácticas culturales en dichos grupos étnicos, lo que se evidencia en la forma de afrontar el cuidado desde las semejanzas y diferencias en los diversos contextos culturales y comunitarios que se desenvuelva.⁽²⁾

El cuidado de Enfermería cultural fortalece las identidades de los grupos poblacionales mediante el cuidado comunitario en territorios determinados a través de las relaciones interpersonales entre los equipos de salud y las personas objeto de cuidado, desde su historia, tradiciones, forma de expresión, creencias, hábitos, costumbres y religión, por medio de la competencia cultural de los profesionales de hacia el sujeto de cuidado en las comunidades, a través de la interculturalidad como fenómeno que es capaz de mover con equilibrio los conocimientos, creencias y prácticas culturales diferentes respecto a la salud y la enfermedad, la vida y la muerte, el cuerpo biológico, social y relacional, que facilita la transformación, conducción, ejecución y evaluación de acciones culturales a favor del cuidado.⁽³⁾

El análisis de las dimensiones comunitarias y el cuidado cultural abarca tres elementos importantes e implica la relación a través del binomio enfermera-familia en la comunidad con la persona objeto de cuidado y su cultura, sus elementos subjetivos y su vinculación en las actividades prácticas en la sociedad. A nivel regional en América Latina y el Caribe se

aborda el cuidado cultural desde el acercamiento a la construcción habitual del sujeto y sus perspectivas acerca de la realidad y la expresión de esas prácticas a través de los medios de vidas y hábitos, costumbres lo que permite la relación enfermera-familia la construcción de ambiente comunitarios, mediante el seguimiento y acompañamiento de los valores, creencias, conocimientos y capacidades mediante un cuidado integrado desde lo doméstico hacia lo profesional.⁽³⁾

En Cuba, la amplia tradición investigativa acompaña e impulsa a experiencias transformadoras del cuidado comunitario, a través de los elementos epistemológicos sociales y culturales en este proceso, con su expresión a través de la representación específica en las diversas localidades. En tal sentido, la proliferación de estos análisis en las Ciencias Sociales en Cuba corresponde con las acciones para solidificar y fortalecer en el país el modelo del Programa del Médico y Enfermera de la Familia, que no solo propone darle protagonismo al análisis de los factores sociales y culturales en las comunidades, sino que la comunidad sea quien exponga su realidad y contribuya al protagonismo en dirección a la generación de propuestas para el bienestar del individuo.⁽⁴⁾

La visión de los elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia, brinda una oportunidad relevante para el estudio y las prácticas de la Ciencias de la Enfermería en las comunidades.^(4,5) La relevancia de los cuidados comunitarios culturales en los sistemas de asistencia de Enfermería motivó a realizar esta investigación cuyo objetivo fue sistematizar las oportunidades que ofrecen los elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en el cuidado comunitario.

Métodos

Se realizó una revisión integrativa a través de un análisis documental de referencias publicadas a nivel nacional e internacional, disponibles en las bases de datos PubMed, SciELO, Redalyc y Medigraphic. Guio la investigación la pregunta ¿Cómo se abordó el cuidado comunitario y su enfoque cultural desde la relación binomio enfermera-familia en la bibliografía científica?

En la estrategia de búsqueda se utilizaron las palabras clave de los Descriptores en Ciencias de la salud (DeCS): “Cuidados”, “Competencia Cultural”, “Enfermería de Atención

Primaria”, “Enfermería Transcultural” y los operadores booleanos *AND* y *OR*, en el cuadro 1 se muestran los algoritmos de búsqueda empleados.

Cuadro 1 - Algoritmo de búsqueda según bases de datos

Base de datos	Descriptor	Estrategia de búsqueda
Redalyc	Cuidados / Atención de Enfermería / Competencia Cultural / Enfermería transcultural	(Cuidados OR Atención de Enfermería) AND (Competencia Cultural) AND (Enfermería transcultural) year_cluster: (“2017” OR “2022”)
Medigraphic	Competencia Cultural / Enfermería de Atención Primaria.	(Competencia Cultural) AND (Enfermería de Atención Primaria) AND year_cluster: (“2010” OR “2022”)
SciELO	Competencia Cultural / Enfermería de Atención Primaria.	(Competencia Cultural) AND (Enfermería de Atención Primaria) year_cluster: (“2010” OR “2022”)
PubMed	<i>Care / Nursing Care / Transcultural Nursing / Cultural Competency</i>	<i>(Care OR Nursing Care) AND (Transcultural Nursing OR Cultural Competency) year_cluster: (“2010” OR “2022”)</i>

Criterios de inclusión: Artículos originales o de revisión publicados entre 2010 y 2022, a texto completo, en español e inglés, que refirieran el cuidado comunitario y su enfoque cultural.

Criterios de exclusión: Artículos que se encontraron repetidos en las bases de datos, con idiomas y fechas de publicación diferentes a los establecidos, la literatura gris, las cartas, editoriales, casos clínicos y artículos de reflexiones teóricas.

Se localizaron 96 registros, de ellos 36 artículos, se excluyeron 14 que no cumplieron la calidad metodológica para llegar a conclusiones generales, se seleccionaron 22 artículos pertinentes con el objeto de estudio, de los que fueron seleccionados 12, como se representa en el diagrama de flujo sistemático (fig.).

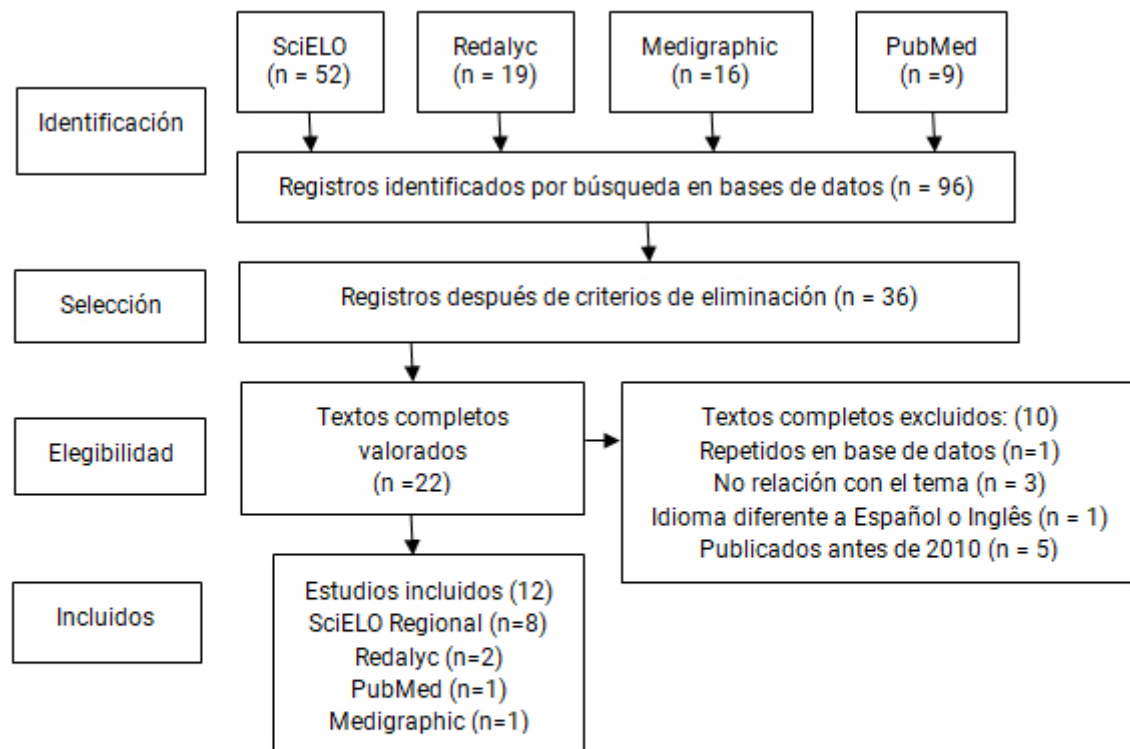


Fig. - Diagrama de flujo de la sistematización de búsqueda en las bases de datos PubMed, SciELO, Redalyc y Medigraphic, 2023.

Se realizó un exhaustivo análisis de contenido de los artículos seleccionados que abordaron en su totalidad las oportunidades que ofrecen los elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en los sistemas de asistencia de Enfermería.

Desarrollo

El cuidado comunitario tiene un componente cultural que se asume como elemento protagónico a través del cuidado social, familiar y comunitario, que en la relación binomio enfermera-familia evidencia en los sistemas de salud asistenciales la oportunidad que tienen los profesionales de la Enfermería de aplicar cuidados culturales coherentes con los

elementos básicos de la vida, de ahí que las investigaciones tienen un papel importante en la generación de conocimientos sobre la diversidad cultural en los entornos comunitarios.⁽¹⁾ Se presenta en el cuadro 2 los hallazgos relevantes encontrados.

Cuadro 2- Matriz de discusión de resultados

Autores. Año. País. Base de datos	Objetivo	Resultados	Conclusiones
Romero. ⁽¹⁾ 2009. Granada. SciELO	Avanzar el esclarecimiento del significado de la diversidad cultural en la investigación en comunitaria.	Reconocer la autonomía de las comunidades en su poder sobre el autocuidado es reconocer la pluralidad de estos, basados en un lugar, región o territorio, no solo geográfico.	La diversidad cultural enseña desde la investigación que, ante la profunda adversidad planetaria, por fortuna, aún perviven las raíces humanas del <i>ethos del cuidado</i> ; se cuida con amor, con paciencia, con mística, como lo hacen las mujeres y hombres indígenas y campesinos que cuidan como siembran la tierra,
Dandicourt-Thomas. ⁽²⁾ 2018. La Habana, Cuba. SciELO	Describir las oportunidades que brinda el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora de la salud de la población	Reconoce las oportunidades que brinda el cuidado enfermero en la comunidad y su influencia en la mejora en la salud de la población	Los cuidados enfermeros en la comunidad brindan la oportunidad de desarrollar acciones de salud de amplio alcance que permiten llegar a un mayor número de población en un menor tiempo posible.
Di Fabio y otros. ⁽⁵⁾ 2020. Cuba. SciELO	Evaluar el sistema de salud cubano y el modelo atención primaria orientada a la comunidad	Evaluación de las particularidades orientadas a la comunidad del sistema de salud cubano y del modelo de atención primaria.	Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad desde beneficios para la población desde sus principios.
Castillo-Mayedo. ⁽⁶⁾ 2008. La Habana, Cuba. SciELO	Reflexionar sobre la importancia y relevancia del cuidado cultural en las prácticas de Enfermería	Aumentó la comprensión sobre la importancia y relevancia del cuidado cultural en los sistemas de Enfermería en Cuba, que fortalece el papel de los enfermeros en la práctica clínica.	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.
<i>Pereira</i> y otros. ⁽⁷⁾ 2019. Montevideo, Uruguay. SciELO	Enfocar el cuidado desde una perceptiva filosófica del cuidado humano que permite cuidar, de manera integral, sin dejar de lado la parte emocional, espiritual y psicosocial	El servicio de atención primaria es esencial para proporcionar una fuente de atención que tenga continuidad, coordinación, y que, en forma global, cubra las necesidades de salud de las personas.	Cualquiera que sea el tipo de transición implica la necesidad, por parte del personal, de conocer las creencias y prácticas en cada una de las situaciones transicionales de las personas para ofrecer un cuidado cultural congruente.
<i>Agrazal-García</i> y otros. ⁽⁸⁾ 2022. La Habana, Cuba. SciELO	Identificar las evidencias sobre los beneficios del cuidado con congruencia cultural, en el bienestar y satisfacción de la persona.	Los artículos seleccionados permitieron identificar los beneficios de los cuidados con congruencia cultural observados en diferentes grupos como adultos, adultos mayores y sus cuidadores.	Los cuidados con congruencia cultural evidenciaron el desarrollo de una mejor relación enfermera-persona y una mayor satisfacción de las personas cuidadas y sus familias.
<i>Valdez-Fernandez</i> y otros. ⁽⁹⁾ 2022. Colombia. Redalyc	Analizar la producción académica en las teorías latentes en los contextos del intercultural, aplicado al campo de educación	Se identificaron cuatro categorías alrededor del apoyo epistémico: el plan de estudios oficial, plan de estudios real, la relevancia curricular la evaluación planea y medios de la evaluación; y teorías latentes como el transcultural la competencia latente, cultural, la calidad de cuidado de salud, e intercultural.	El acercamiento de la metodología cualitativa no solo permite reconocer lo que se ha investigado y de que se apoyen las teorías latentes, también para generar los nuevos caminos de la investigación para poder entender que la educación de personas en los contextos interculturales requiere un plan de estudios pertinente que es el resultado del diálogo entre la universidad y contexto.
<i>Camejo-Ramos</i> y otros. ⁽¹⁰⁾ 2020. La Habana, Cuba. SciELO.	Valorar el significado y la importancia del diálogo intercultural en la formación de médicos en la Escuela Latinoamericana de Medicina.	Se confirma la necesidad de un diálogo intercultural entre todos los actores involucrados en la formación de médicos con estudiantes de distintos entornos socioculturales y la consiguiente diversidad de los futuros escenarios profesionales.	La formación de médicos en una universidad multicultural exige una mirada crítica y una reformulación constante de los procesos pedagógicos y educativos para formar recursos humanos con habilidades interculturales que respondan a las exigencias de sus sociedades.

<p><i>Roll-López.</i>⁽¹¹⁾ 2023. Medellín, Colombia. SciELO</p>	<p>Proponer, entonces, pensar la clínica psicológica como razonamiento, lo cual no se reduce a la aplicación de una teoría, sino que es un emergente de la relación terapéutica</p>	<p>En primer lugar, el terapeuta razona desde su condición como sujeto de relación, esto es, su conocimiento, en segundo lugar, el terapeuta razona sobre procesos relacionales o la forma particular en que un individuo se relaciona con los otros y con el mundo, de ahí que la base de su razonamiento sea la lectura de procesos como una “secuencia de acción-interacción-emoción”</p>	<p>El cuidado de sí no es una capacidad que el individuo adquiere de manera aislada o con el simple paso de una edad a otra, sino que se origina en un contexto relacional temprano y, como tarea del desarrollo, constituye un hito importante de cara al establecimiento de relaciones maduras en la adultez.</p>
<p><i>López y otros.</i>⁽¹²⁾ 2022. Argentina, medigraphic</p>	<p>Describir el rol de la Enfermería en la salud intercultural, hace especial énfasis en los desafíos en el contexto argentino.</p>	<p>Enfermería es una profesión que cambia las formas de abordar la salud desde los diferentes roles, si se tienen en cuenta los enfoques actuales, dado que los diversos grupos sociales demandan en relación de sus sistemas de creencias, y de cómo se auto perciben en los diferentes contextos socioculturales e históricos.</p>	<p>La interculturalidad amplía la actuación, en el campo de la salud y educación, crea nuevas especialidades que toman formas los avances investigativos, por eso es importante la inversión sostenible para un desarrollo pleno, científico, tecnológico y humano, con la finalidad de brindar una mejor calidad de vida para toda la humanidad y de todas las existencias de vidas, valorar y crear conciencia de la cosmogonía de todos los orígenes.</p>
<p><i>Farías-Cancino y otros.</i>⁽¹³⁾ 2021. Chile. SciELO</p>	<p>Evaluar las competencias culturales en la formación de pregrado de carreras de las ciencias de la salud desde una serie de fenómenos globales existentes.</p>	<p>Se contribuyó al diagnóstico situacional del desarrollo de la competencia en el currículum. Para enriquecer el proceso, se realizaron entrevistas informales con informantes claves, incluye académicas expertas y estudiantes de pregrado</p>	<p>El abordaje sistemático de la competencia intercultural en la formación de pregrado de carreras de las ciencias de la salud es fundamental, pues constituye una estrategia central para abordar las brechas de inequidad en salud. Las instituciones formadoras están llamadas a promover en el estudiantado no solo la adquisición de conocimiento, sino también al desarrollo de actitudes y habilidades que permitan un diálogo respetuoso y un aprecio</p>

			por la diversidad. Así, podrán establecer relaciones terapéuticas significativas con las personas.
<i>Pardo-Díaz.</i> ⁽¹⁴⁾ 2023. Vigo España. Medline	Definir la competencia cultural y su importancia en la incorporación de la Enfermería Comunitaria.	Debido a la tendencia migratoria que ha aumentado de forma considerable en Cuba y se ha integrado también en el sector sanitario, las enfermeras y otros profesionales de salud empiezan a ser conscientes de la necesidad de adquirir competencia cultural que les facilite el establecimiento de las relaciones terapéuticas a través del entendimiento y la comprensión de su cultura, especial en el ámbito de la Atención Primaria.	Competencia cultural, implica aceptación y respeto por las diferencias culturales, sensibilidad para entender cómo esas diferencias influyen en las relaciones enfermera-persona cuidada, y habilidad para buscar estrategias que mejoren la atención según las necesidades manifestadas por las personas cuidadas.

El cuidado a la salud en la comunidad

En la revisión realizada, los autores evalúan la definición de cuidar como el fenómeno relacionado desde las experiencias propias de los autores y abordan los elementos culturales con que nacen, viven y se desarrollan, que se estacionan en medio de la interacción de creencias, valores costumbres, hábitos y actitudes seguidas durante las generaciones, basado en los encuentros históricos.

Desde una visión reflexiva, los autores abordan el cuidar como un acto social basado en la actividad social de forma recíproca sustentada en la necesidad del cuidado y la importancia de aprender a asumir su cuidado como herramienta de autoayuda desde el acompañamiento familiar e individual en el contexto comunitario, cuyo objetivo va mas allá que el cuidado de enfermos, sino la evaluación biológica psicológica social, financiera y ecológica de los individuos dependientes de cuidados.⁽⁶⁾

La visión del cuidado, desde los elementos filosóficos, evalúa a la persona desde lo social, en el mundo, en el cual centra su atención en lo espiritual, religioso y cultural como un todo holístico en la relación del alma, cuerpo y espíritu, de ahí que la enfermera para un cuidado cultural y coherente debe abordar la naturaleza de los seres humanos y los aspectos biológicos, psicológicos y social desde la ciencia del ser.⁽⁷⁾

Desde el enfoque psicosocial, el cuidado debe centrarse en ayudar a personas, familia y comunidad a enfrentar los cambios que se suscitan durante su desarrollo y reforzar sus propias capacidades, además de utilizar sus vivencias, experiencias como elementos de crecimiento.^(6,7)

El cuidado comunitario como sustento del objeto del conocimiento de la enfermera, afronta elementos que lo distingue de las diversas ciencias y especialidades de la salud, al hacer alusión al apoyo, la ayuda encaminada a la mejora de las conductas de estímulo que facilitan el bienestar en diversas situaciones de salud en las personas. El cuidado comunitario individual se convierte en un elemento fundamental para la supervivencia, el desarrollo y la capacidad de entrenamiento para enfrentarse a los sucesos de la vida diaria desde los aspectos culturales en la comunidad.

Cuidado a la salud con enfoque cultural, una mirada desde los elementos interculturales en el cuidado

El cuidado individual se interioriza y aplica según sus costumbres, sus creencias y hábitos; desde las épocas remotas se utilizaron estos mecanismos que permitió, hasta la actualidad, sobrevivir con sostenibilidad en el tiempo. Por consiguiente, los cuidados de Enfermería desde la relación enfermera-familia deben basarse en lo planteado hasta la actualidad, sustentado en los elementos interculturales en el abordaje del cuidado y los elementos culturales de la teoría de Madeleine Leininger desde el desarrollo de la Teoría de los Cuidados Culturales, que da a conocer la importancia de un cuidado de Enfermería, según sea la cultura del individuo al que se le brinda un cuidado de salud.^(8,9)

Por lo tanto, para que el cuidado de Enfermería sea eficiente desde los elementos interculturales relacionado con un cuidado cultural congruente, estas en las diferencias y semejanzas deben ser identificadas y comprendidas por los profesionales de la Enfermería al asistir a estas personas. Esto conlleva a un análisis profundo que permite ofrecer un mejor cuidado comunitario cultural cada día, más heterogéneo, de ahí que los cuidados enfermeros son una mezcla de los sistemas genéricos, representándose mediante los cuidados populares y los sistemas de cuidados profesionales, relacionados con los cuidados específicos.⁽⁹⁾

El cuidado en el primer nivel de atención se sustenta sobre los puntos comunes en los referentes teóricos de Enfermería basado en la Persona-Entorno-Salud-Cuidado, la relación

que guarda la Enfermería como ciencia con el cuidado como la visión esencial del binomio enfermera-familia desde las tendencias culturales del cuidado en la dinámica asistencial del primer nivel de atención y la necesidad del respeto de los miembros del equipo de salud desde la compleja situación cultural comunitaria.^(10,11)

Estos cuidados comunitarios culturales desde la visión del autor ofrecen oportunidades mediante los elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en las comunidades, basado en la congruencia cultural abordada desde hace más de medio siglo en la teoría de Leininger, que basa su importancia en los elementos similares y diferentes de las culturas con que las personas y sus familiares enfrentan el proceso salud-enfermedad en la comunidad.⁽¹⁾

Otro elemento de vital importancia en la relación establecida en el binomio enfermera-familia está basado en la congruencia cultural desde los conocimientos de los valores, creencias culturales individuales y familiares que permiten actuar con relación a cómo las personas y familiares se cuidan en su entorno desde la percepción de las enfermedades para alcanzar y desarrollar alternativas de curación significativas, sensibles y apropiadas para sí mismos y su familia, sustentado en la diversidad cultural.⁽²⁾

Desde esta perspectiva, el cuidado comunitario cultural implica profundizar en el conocimiento y la comprensión de los elementos culturales de los individuos y sus familiares; además de diseñar acciones en el cuidado que faciliten la toma de decisión desde los elementos coherentes en la idiosincrasia del cuidado cultural, por lo que se hace necesario la conducción del cuidado desde la preparación del binomio enfermera-familia en un diálogo bidireccional coherente en la comunidad.

Leininger, desde su visión, considera la competencia cultural como herramienta indispensable para llevar a cabo el cuidado de Enfermería desde los diferentes grupos culturales, respeta los legados religiosos y culturales transmitidos por varias generaciones, lo que sugiere que los elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en la comunidad requiere acciones desde el cuidado cultural en los diversos estilos de vida.⁽¹²⁾

Farías-Cancino y otros⁽¹³⁾ abordan el cuidado desde la competencia cultural, la relación del contexto cultural de la persona, familia y comunidad, consideran que la competencia cultural es la capacidad de brindar cuidados de salud efectivos y toman en cuenta los comportamientos y creencias culturales de las personas.^(5,13)

Desde esta definición, los autores sugieren un cuidado holístico basado en la situación actual de los cuidados de Enfermería comunitarios culturales, desde los valores humanista del cuidado como desafío y necesidad ante la mezcla de cultura desde lo religioso, costumbres, hábitos dado por la globalización y los flujos migratorios internacionales y la transgresión de elementos regionales en los cuidados comunitarios.

En los modelos actuales, el primer nivel de atención centra la concepción de los cuidados comunitarios de Enfermería en la relación del binomio enfermera-familia, se percibe a las enfermeras como profesionales entrenadas que realizan el cuidado de Enfermería cultural comunitario de forma personalizada desde las familias, para mantener una salud y un bienestar óptimo.⁽⁷⁾

La dirección del cuidado comunitario desde lo cultural debe ser parte integral del sistema de salud a aplicar en las diversas comunidades, basado en las evidencias de los beneficios del cuidado de Enfermería cultural, dado desde el accionar y el actuar a través de las competencias culturales en el actuar del profesional de Enfermería y en el desarrollo de programas y políticas de salud desde los elementos culturales como los valores, modos de vida y creencias culturales del individuo, familia y comunidad.⁽¹⁴⁾

El trabajo de la Enfermería comunitaria desde los cuidados culturales toma una perspectiva laboral sistémica, en el que la relación del binomio enfermera-familia desde la integración cultural como concepción favorece en la práctica una atención que brindan a nivel individual o familia en la comunidad, lo que permite desde sus funciones propias de forma consecutiva las acciones para promover la salud, además de la prevención, recuperación y rehabilitación sostenida en un cuidado cultural que satisfaga los reclamos en las etapas del ciclo vital.

Desde estos resultados del estudio se aporta un material con elementos culturales en la relación del binomio enfermera-familia en la atención comunitaria, de utilidad para la aplicación de las acciones clínico asistencial con una repercusión favorable para el cuidado cultural de Enfermería, además de mejoras de la visión a través de un actuar adecuado para dar respuesta a las demandas de cuidado que se requiera en la comunidad a partir la propia percepción del problema que tengan las personas, lo que garantiza conductas generadoras de salud.

En conclusión, los elementos culturales del cuidado de Enfermería en la comunidad brindan oportunidades de desarrollar acciones conjuntas de salud desde la idiosincrasia del cuidado,

que permitan ampliar la dimensión del cuidado desde la relación del binomio enfermera-familia.

Referencias bibliográficas

1. Romero BMN. Investigación, Cuidados enfermeros y Diversidad cultural. Index Enferm. 2009 [acceso 13/06/2023];18(2):100-5. Disponible en: http://SciELO.isciii.es/SciELO.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962009000200007&lng=es
2. Dandicourt-Thomas C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev Cubana Med Gen Integr. 2018 [acceso 13/06/2023];34(1):55-62. Disponible en: http://SciELO.sld.cu/SciELO.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es
3. Chávez-Agurto P. Competencias interculturales del profesional de salud serumista. An. Fac. med. 2022;83(1):54-7. DOI: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v83i1.21328>
4. Pasarín MI, Diez E. Salud comunitaria: una actuación necesaria. Gac Sanit. 2013;27(6):477-8. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2013.10.001>
5. Di-Fabio JL. Análisis del sistema de salud cubano y del modelo atención primaria orientada a la comunidad. Rev Cubana Salud Pública. 2020 [acceso 13/06/2023];46(2):e2193. Disponible en: <https://www.SciELOsp.org/article/rcsp/2020.v46n2/e2193/>
6. Castillo-Mayedo JA. El cuidado cultural de enfermería: necesidad y relevancia. Rev haban cienc méd. 2008 [acceso 13/06/2023];7(3):e123. Disponible en: http://SciELO.sld.cu/SciELO.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2008000300003&lng=es
7. Pereira MC, Cárdenas MH. Visión filosófica del cuidado humano en la mujer en la etapa del climaterio. Enfermería Montevideo. 2019;8(1):22-34. DOI: <https://doi.org/10.22235/ech.v8i1.1795>
8. Agrazal-García J, McLaughlin de Anderson M, Gordón de Isaacs L. Beneficios del cuidado de enfermería con congruencia cultural en el bienestar y satisfacción del paciente. Rev Cubana Enfermer. 2022 [acceso 13/06/2023];38(2):e4218. Disponible en:

http://SciELO.sld.cu/SciELO.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192022000200014&lng=es

9. Valdez-Fernandez AL. Research on intercultural nursing theories in the field of education: State of the art. NTQR. 2022 [access 13/06/2023];12:e619. Disponible en: <https://publi.ludomedia.org/index.php/ntqr/article/view/619>

10. Camejo-Ramos LP, Fernández-Díaz DF, Valdés-Sierra I. El diálogo intercultural y la formación de médicos en la Escuela Latinoamericana de Medicina. Panorama. Cuba y Salud 2020 [acceso 13/06/2023];15(1):48-54. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/cubaysalud/pcs-2020/pcs201h.pdf>

11. Rollo-López S. El Cuidado de Sí desde una Perspectiva Relacional. El Ágora USB. 2023;22(2):666-72. DOI: <https://doi.org/10.21500/16578031.6263>

12. Lopez LE, Oscar-Lepez C. Rol de la enfermería en la salud intercultural: desafíos en el contexto argentino Salud, Ciencia y Tecnología. 2022 [acceso 13/06/2023];2:66. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salcietec/sct-2022/sct221by.pdf>

13. Farías-Cancino A, González-Agöero M, Urrutia-Egaña M, Cruces-Ramírez M, Navea-Barrera J, Reyes-Vásquez J. Desarrollo de una estrategia para fortalecer la competencia intercultural en el currículum de pregrado de Enfermería. Rev. méd. Chile. 2021;149(10):1495-501. DOI: <http://dx.doi.org/10.4067/s0034-98872021001001495>

14. Pardo-Díaz S. La importancia de la competencia cultural en la enfermería comunitaria. Revista Médica. 2023 [acceso 13/06/2023];I(6):e113. Disponible en: <https://revistamedica.com/doi-importancia-competencia-cultural-enfermeria-comunitaria/>

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.