

Seguimientos



Adaptación del Modelo Transcultural al cuidado de una mujer migrante con una gestación de alto riesgo

Adaptation of the Transcultural Model to the care of a migrant woman with a high-risk pregnancy

Leidy Cárdenas Barón¹, Manuela Alexandra Mateus Melo²,
Yesica Fernanda Reyes Joya³, Luis Alonso Santos Rodríguez⁴,
Melany Torres Osma⁵, Yenny Patricia Moreno Rangel⁶.

Correspondencia:

Yenny Patricia Moreno Rangel.

Email:

ymoreno@unisangil.edu.co

Conflicto de intereses: Ninguno a declarar

Resumen

Según la OMS la salud materna comprende todos los aspectos del cuidado de la mujer desde el embarazo, el parto y el posparto, y aunque la maternidad es a menudo una experiencia positiva, durante su tiempo de gestación pueden ocurrir diversos hechos que desencadenan alteraciones que afecten la salud de la futura madre y el recién nacido, en especial una mujer en condiciones de vulnerabilidad como lo son las migrantes, quienes, en la mayoría de los casos, no cuentan con los recursos económicos ni sociales para llevar a buen término su gestación. Los cuidados de enfermería en estos casos particulares deben ser sustentados en una teoría de enfermería que tenga en cuenta las diferencias culturales que permitan una relación terapéutica eficaz y

el logro de los objetivos del proceso de enfermería. Por fortuna Leininger y su teoría transcultural, permiten la aplicación de los cuidados de enfermería de calidad esto debido a que se basa en tres tipos de cuidados, en primer lugar, presentación y mantenimiento de los cuidados culturales, posteriormente de adaptación y negociación de los cuidados culturales y, por último, la reorientación o reestructuración de los cuidados culturales.

El proceso de seguimiento clínico de enfermería se llevó a cabo con la paciente D.C.P.G., seleccionada en el servicio de ginecología de un hospital público, y permitió brindar acompañamiento y educación enfocada en el control de la hipertensión, cuidado del lactante y su autocuidado, todo con una perspectiva transcultural.

(1,2,3,4,5) Estudiante Enfermería. Fundación Universitaria de San Gil, Santander, Colombia.

(4) Enfermera, Magister en Mujeres y Salud, Magister en Salud Sexual y Reproductiva, Asesora. Fundación Universitaria de San Gil, Santander, Colombia.

Palabras claves. Enfermería transcultural, determinantes sociales de la salud, cuidado de enfermería, enfermería en salud comunitaria, atención prenatal.

Abstract

According to the WHO, maternal health includes all aspects of the care of women from pregnancy, childbirth and postpartum and although motherhood is often a positive experience, during her gestation time various events can occur that trigger alterations that affect the health of the future mother and the newborn; especially, a woman in vulnerable conditions - such as migrants who in most cases do not have the economic or social resources to carry out their pregnancy - nursing care, in these particular cases, they must be supported by a nursing theory that takes into account the cultural differences that allow an effective therapeutic relationship and the achievement of the objectives of the nursing process, fortunately Leininger and her cross-cultural theory allow the application of nursing care quality nursing this because it is based on three types of care, first presentation and maintenance moment of cultural care, then adaptation and negotiation of cultural care and finally the reorientation or restructuring of cultural care, the clinical nursing follow-up process was carried out with the selected DCPG patient in the gynecology service of a public hospital, and allowed to provide support and education focused on the control of hypertension, infant care and self-care, all with a cross-cultural perspective.

Keywords: Transcultural Nursing, Social determinants of health, nursing care, community health nursing, Prenatal care.

Planteamiento del problema.

Según cifras de migración Colombia (1) durante el 2018, 8.200 venezolanas embarazadas entraron al país de manera

irregular y de estas gestantes registradas 6.300 no asistieron a una sola cita de control prenatal lo que, evidentemente, acarrea mayores complicaciones y las condiciones críticas en las que llegan muchas de las madres gestantes, tanto por el tiempo avanzado que tienen en la gestación, como por las condiciones médicas y la ausencia de medicamentos, hace que un porcentaje importante de estos casos sea de alto riesgo y que, finalmente, tengan que ser atendidas como urgencias obstétricas aumentando las cifras de morbilidad perinatal del país.

Justificación:

Sectores oficiales de la Gobernación de Santander, citados en Vanguardia Liberal (2), afirman que durante 2019 había 3.550 mujeres venezolanas en estado de gestación en Santander, cifra que llama la atención hacia la necesidad de prepararse para atender los controles prenatales de dichas mujeres quienes, por tratarse de gestantes de otra nacionalidad con arraigos culturales creencias y costumbres diferentes y que, además, se encuentran desvinculadas del sistema de salud, debe atenderse bajo una mirada integradora, pues la migración por sí misma, constituye un determinante clave en razón del aumento en el grado de vulnerabilidad de las personas afectadas por ese fenómeno (3).

Sumado a esto, el estatus legal o regular del migrante en las sociedades de destino condiciona, de manera importante, sus capacidades para tener acceso a los servicios de salud y a otros servicios sociales. Por lo tanto, desde los cuidados de enfermería se debe propender por tener en cuenta los determinantes sociales de salud (DSS) que pueden influir negativamente en los resultados en salud (4).

Referente teórico:

Según la OMS (5) la salud materna comprende todos los aspectos de la salud de

la mujer desde el embarazo y el parto hasta el posparto. Aunque la maternidad es a menudo una experiencia positiva, durante su tiempo de gestación pueden ocurrir diversos factores que pueden desarrollar enfermedades que afecten la salud de la futura madre y el recién nacido (RN).

El proceso de gestación es un período donde la mujer se va preparando tanto física como psicológicamente para afrontar la vivencia de la maternidad, dentro de este período surgen diferentes cambios, significativos para muchas de ellas, específicamente el desarrollo de enfermedades como la hipertensión, que es causa importante de morbimortalidad materna y fetal. La preclamsia es una forma de hipertensión arterial (HTA) inducida por el embarazo, con etiopatogenia relacionada con la síntesis incrementada de proteínas antiangiogénicas y con expresividad clínica variable, que puede traducirse simplemente en HTA ligera y proteinuria, o alcanzar cuadros muy graves con trombopenia, anemia hemolítica, disfunción hepática, edema pulmonar y convulsiones (eclampsia) (6)(7).

Leininger y su teoría permiten la aplicación de los cuidados de enfermería de calidad, esto, debido a que se basa en tres tipos de cuidados a saber: presentación y mantenimiento de los cuidados culturales; de adaptación y negociación de los cuidados culturales y reorientación o reestructuración de los cuidados culturales. Por lo tanto, el modelo del Madeleine Leininger (8), conocido también como el del sol naciente, describe a los humanos como personas que no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción de mundo, de su trayectoria vital y el contexto de su entorno.

Leininger elaboró el modelo de sol naciente el cual representa componentes esenciales de su teoría, este modo resulta un instrumento valioso para estudiar los

diversos elementos y componentes de su teoría y para realizar las valoraciones clínicas que sean lógicas en la cultura.

La mitad superior del círculo representa los componentes de la estructura social y los factores de la concepción del mundo que influye en los cuidados y salud por medio del lenguaje y el entorno. Estos factores influyen en los sistemas enfermeros que se encuentran en la parte central del modelo. Las dos mitades unidas forman un sol entero que significa el universo que las enfermeras deben considerar para valorar los cuidados humanos y la salud.

Según esta teoría pueden establecerse tres tipos de cuidados enfermeros: Presentación y mantenimiento de los cuidados culturales; de adaptación y negociación de los cuidados culturales y reorientación o reestructuración de los cuidados culturales.

El modelo del sol naciente describe a los humanos como personas que no se pueden separar de su procedencia cultural y de la estructura social, de su concepción de mundo, de su trayectoria vital y el contexto de su entorno, esto viene siendo un principio fundamental de la teoría de Leininger.

Objetivos:

Realizar un plan de cuidados por medio del proceso de enfermería usando la estandarización Nanda (9), NIC (10), NOC (11) de acuerdo con las necesidades de la paciente D.C.P.G., priorizando los cuidados para ella y su recién nacido, teniendo como marco de referencia el modelo transcultural de Madeleine Leininger, desarrollado por los estudiantes de quinto semestre de enfermería de Unisangil en el transcurso del segundo semestre del 2019.

Metodología:

El seguimiento se basó en el proceso de enfermería iniciando con la valoración de cada uno de los dominios funcionales, luego de lo cual se identifican los principales

diagnósticos de enfermería con la ayuda de la Nanda y se procede a priorizar según el modelo de razonamiento clínico (Pesut). De este modo, se lograron determinar intervenciones específicas (NIC) que, al ser llevados a cabo, en parte en el hospital y en parte en el domicilio de la gestante, permitieron brindar un cuidado personalizado de alta calidad superando los desafíos que trae el cuidado integral de las alteraciones propias de una futura madre sin apoyo social y en serias dificultades económicas, así como las limitantes del sistema de salud. Por último, la pertinencia y eficacia de las intervenciones quedaron evidenciadas en la operacionalización de resultados (NOC), teniendo como principio rector los cuidados integrales de enfermería transcultural en el proceso de la gestación, parto y puerperio.

Resultados:

Los diagnósticos que se priorizaron fueron:

- Perfusión tisular periférica ineficaz manifestada por edema, dolor en las extremidades, alteración de la función motora, factor relacionado con hipertensión gestacional.
- Aislamiento social manifestado por ausencia del sistema de apoyo, miembro de una subcultura relacionado con recursos personales insuficientes.
- Conocimientos deficientes manifestados por conocimiento insuficiente, rendimiento inadecuado en una prueba, factor relacionado con información insuficiente.
- Promedio eficacia plan de cuidados aplicado 93.3%

Cabe resaltar, como una de las intervenciones más eficaces, la abogacía realizada por los estudiantes para la vinculación de la mujer a uno de los grupos de madres Familia, Mujer e Infancia (Fami) del municipio, que le permitió tener el apoyo y el acompañamiento

que las madres comunitarias brindan a las usuarias de estos servicios y acceder también al refuerzo a la nutrición de su núcleo familiar con las ayudas del Estado, con lo que se pudo evidenciar la influencia de los determinantes sociales de la salud en la agencia de los individuos en su capacidad de responder a sus necesidades fundamentales y en el caso de las mujeres gestantes debe superarse la atención de lo puramente biológico que si bien es importante está íntimamente ligado a las condiciones socioeconómicas de la gestantes (12).

Conclusiones

Es indiscutible el papel de los determinantes sociales de la salud en el desarrollo de los procesos de salud y enfermedad, así como la importancia de tratar desde la enfermería la inferencia en dichos determinantes para brindar un cuidado holístico que mejore la inclusión de las personas en los núcleos sociales y mejore su calidad de vida.

La aplicación de la teoría de enfermería de Madeleine Leininger, con la paciente escogida para la realización del seguimiento, fue efectiva bajo la aplicación de cuidados siguiendo el modelo de enfermera transcultural, el cual permitió un adecuado manejo de las posibles complicaciones prenatales de las cuales tenía la paciente un alto riesgo, además de orientar una adecuada gestión de la propia salud, sin dejar a un lado sus creencias y arraigos provenientes de su país de origen.

Referencias

Migración Colombia. Infografía: Venezolanos en Colombia; 2019. Disponible en:

(1) <https://www.migracioncolombia.gov.co/infografias/total-de-venezolanos-en-colombia-corte-a-30-junio-de-2019> [citado noviembre de 2019]).

(2) Vanguardia Liberal: [Internet]. [citado 30 de octubre de 2019] Recuperado a partir

de: <https://www.vanguardia.com/area-metropolitana/bucaramanga/cerca-del-60-de-las-maternas-atendidas-en-el-hospital-de-piedecuesta-son-venezolanas-DG2686454>

(3) Ministerio de Salud y de la Protección Social (MinSalud). Plan de respuesta del sector salud al fenómeno migratorio [Internet]. Bogotá: MinSalud; 2017 [citado 30 de octubre de 2019] Recuperado a partir de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/COM/plan-respuesta-salud-migrantes.pdf>.

(4) Åkerman, E., Larsson, E. C., Essén, B. & Westerling, R. A missed opportunity? Lack of knowledge about sexual and reproductive health services among immigrant women in Sweden. [Internet]. *Sexual & Reproductive Healthcare*, 19, 64-70 [citado 30 de octubre de 2019] Recuperado a partir de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1877575618302131>

(5) Organización Mundial de la Salud [citado 30 de octubre de 2019]. Recuperado a partir de https://www.who.int/topics/maternal_health/es/

(6) Anchiraico Olivares, Celia Blanca. "Cuidados de enfermería en gestantes con preeclampsia en la unidad de cuidados intensivos del hospital regional docente materno infantil El Carmen-Huancayo, 2014-2016". (2017). [Citado 30 de noviembre de 2019] Recuperado a partir de <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/2609>

(7) Carmona-Guirado, A. J., Virginia Escaño-Cardona, and F. J. García-Cañedo. "Práctica enfermera en Unidades de Cuidados Intensivos Maternales. Preeclampsia grave en primigesta". *Enfermería Intensiva* 26.1 (2015): 32-36. [Citado 30 de noviembre de 2019] Recuperado a partir de

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239914000923>

(8) Ejercicio profesional, modelo del sol naciente, conceptos de la teoría. 2018 [Internet]. [cited 2019 Nov 27]. Available from: <http://teoriasdeenfermeriaun.blogspot.com/2014/04/ejercicio-profesional-modelo-del-sol.html>

(9) Nanda. Diagnósticos enfermeros, definiciones y clasificación 2015-2017. Ed. Elsevier. 2017. [citado 30 de octubre de 2019]. Madrid.

(10) Clasificación completa de intervenciones de enfermería NIC 2018 [Internet]. [cited 2019 Nov 27]. Available from <https://www.salusplay.com/blog/clasificacion-intervenciones-enfermeria-nic-2018>

(11) Clasificación completa de resultados de enfermería NOC 2018 (6°. edición) [Internet]. [cited 2019 Nov 27]. Available from <https://www.salusplay.com/blog/clasificacion-completa-resultados-enfermeria-noc-2018/>

(12) Thornton, Marleen and Sabita Persaud. "Preparing today's nurses: Social determinants of health and nursing education". *The Online Journal of Issues in Nursing* 23.3 (2018). [Internet]. [cited 2019 Nov 27]. Available from: <http://ojin.nursingworld.org/MainMenuCategories/ANAMarketplace/ANAPeriodicals/OJIN/TableofContents/Vol-23-2018/No3-Sept-2018/Social-Determinants-of-Health-Nursing-Education.html>