Enfermería transcultural en los servicios de urgencias

Transcultural nursing in emergency services

Isabel Gil Jiménez^A, Beatriz González Carmona^A y Sergio Ramos Román^B

^A Enfermera. Hospital Universitario Virgen Macarena (Sevilla).

^B Enfermero. Residencia Grandes Dependientes Santa Ana (Sevilla).

RESUMEN

Introducción: En España la población inmigrante ha crecido desde los años 90, hecho que trae consigo la aparición de numerosos documentos que les facilita tanto el acceso como el uso del sistema sanitario, como el “III Plan Integral para la inmigración en Andalucía”, así como numerosas teorías y modelos que hablan sobre la competencia cultural en los profesionales sanitarios.

Objetivo: Analizar las competencias culturales del colectivo de enfermería en urgencias.

Metodología: Se realizó una búsqueda bibliográfica en las bases de datos de SCOPUS, CINAHL, DIALNET, CUIDEN y PUBMED mediante estrategias de búsqueda con diferentes criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: Se encontraron un total de 267 artículos y se utilizaron 15 para determinar los resultados del estudio.

Conclusiones: El personal de enfermería de los servicios de urgencias no poseen la competencia cultural, es por ello que se hace necesario trabajar este ámbito desde la Universidad para que los estudiantes tomen conciencia de la importancia de esta competencia.

PALABRAS CLAVE

inmigración, inmigrantes, competencia cultural, urgencias, enfermería

ABSTRACT

Introduction: In Spain the immigrant population has grown since the years 90, a fact that brings with it the appearance of many documents that facilitates them both the access and the use of the sanitary system, as the “III Plan Integral para la inmigración en Andalucía”, as well as numerous theories and models that talk about cultural competence in health professionals.

Objective: Analyze cultural competencies in emergency nurses.

Methodology: A bibliographical search was carried out in the databases of SCOPUS, CINAHL, DIALNET, CUIDEN and PUBMED through search strategies with different inclusion and exclusion criteria.

Results: A total of 267 articles were found and 15 were used to determine the results of the study.

Conclusions: The nursing staff of the emergency services do not have the cultural competence, that is why it is necessary to work this area from the university so that the students become aware of the importance of this competence.

KEYWORDS

immigration, immigrants, cultural competence, emergencies, nursing

INTRODUCCIÓN

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), el número de personas extranjeras empadronadas en España era de 5.440.148 (datos provisionales del padrón de habitantes a 1 de enero de 2021).

Al igual que en el resto de España, el crecimiento de la población inmigrante ha sido exponencial hasta la aparición de la crisis, apreciándose desde entonces un descenso hasta el día de hoy. A pesar de ello, Andalucía es la cuarta comunidad

autónoma que cuenta con la mayor proporción del total de población extranjera que reside en el país. Siendo la mayoría procedentes de Europa y de Iberoamérica¹.

Este hecho y su evolución a lo largo de los años trae consigo un aumento de la diversidad cultural en la sociedad, apareciendo otras visiones, costumbres, valores, creencias y visión del mundo, de la vida, de la muerte y del proceso salud-enfermedad, lo que influye sobre todo al ámbito de la educación y la sanidad^{2,3}.

El uso de los servicios de urgencias hospitalarios se ha visto aumentado en los últimos 10 años, si a ello le añadimos el problema idiomático y los prejuicios de la sociedad que sufre la población inmigrante, el acceso a los servicios sanitarios por parte de esta población se ve limitado, por lo que nos encontramos ante un reto para los profesionales sanitarios³.

FECHA DE RECEPCIÓN: 3/3/2020

FECHA DE ACEPTACIÓN: 18/4/2022

Correspondencia: Isabel Gil Jiménez

Correo electrónico: isgil94@gmail.com

Por otro lado, existen modelos enfermeros que tratan la transculturalidad, pero en España, no se utilizan e incluso se desconocen, además, los únicos que pueden llegar a conocer estos modelos y hablan sobre ellos suelen ser los profesionales que no trabajan en el ámbito asistencial, los cuales apenas están en contacto con la actualidad de la profesión. La bibliografía es escasa, en las bases de datos españolas solo pueden destacar algunos modelos como los de Leininger, Purnell y el de Rachel Spector. A esto hay que añadir que en esta bibliografía no aparece cómo se aplican estos modelos a la práctica y el resultado que se obtiene de ellos, es decir, son sólo teóricos.

Debido a esto es necesario conocer y entender el uso que la población inmigrante realiza de los servicios sanitarios, concretamente los de urgencias, para que el personal de enfermería adquiera las competencias culturales específicas en relación a mejorar la calidad asistencial de este sector⁴.

Es por ello que se plantean los siguientes objetivos:

- Analizar las competencias culturales del colectivo de enfermería en urgencias.
- Conocer el uso que realiza la población inmigrante de estos servicios.
- Identificar las barreras que encuentran los inmigrantes a la hora de acudir a los servicios de urgencias.
- Determinar medidas que solventen dichas barreras y dificultades.

METODOLOGIA

El estudio se ha basado en una revisión bibliográfica de artículos encontrados en las bases de datos: CUIDEN, CINAHL, PUBMED, DIALNET y SCOPUS. Se han revisado un total de 15 artículos encontrados con estrategias de búsqueda como las siguientes: “nursing” AND “cultural competency”, “immigration” OR “immigrants” AND “emergencias”. Con diferentes criterios de inclusión como el idioma (español e inglés), la fecha de publicación (2010-2020), textos que tratan sobre el tema de estudio, el ámbito (servicios de urgencias) y acceso al texto completo.

RESULTADOS

Para dar respuesta a los objetivos citados se han analizado los documentos detalladamente.

Algunos resultados establecen que las minorías étnicas son las culpables de la conflictividad social y un 80% relacionan la inmigración con la delincuencia. Este tipo de prejuicios dificulta la integración de los inmigrantes debido a que influyen en la opinión de las enfermeras².

Por otro lado, las dificultades que encuentran los sanitarios a la hora de atender a la población inmigrante son: el idioma, falta de formación multicultural y falta de apoyo del sistema sanitario. Por tanto, es necesario aplicar políticas que faciliten traductores o mediadores culturales. Además, el colectivo inmigrante tiene otras preferencias antes que su salud, por lo que suelen acudir al hospital cuando la enfermedad está avanzada. No realizan una continuidad asistencial ni prevención⁵, es por ello que la población inmigrante realiza un menor uso de los servicios sanitarios que la población autóctona, mientras que los profesionales perciben lo contrario⁶.

Sin embargo en otras investigaciones se concluye todo lo contrario, que utilizan más los servicios de urgencias, pudiendo deberse a ser la principal vía de acceso a la sanidad, falta de conocimiento del sistema sanitario, condiciones laborales, situación de irregularidad, etc⁷.

En cuanto a las barreras que encuentran los inmigrantes suelen ser la lingüística y cultural, miedo a ser deportados y discriminación por parte de los profesionales. La actitud de los profesionales hacia la diversidad cultural es bastante positiva, son conscientes de sus limitaciones y actitudes, pero desean ser competentes culturalmente⁷.

En cuanto al conocimiento sanitario de la transculturalidad, a pesar de que los estudiantes buscan formas creativas de comunicarse con pacientes de diferentes culturas (comunicación no verbal, intérpretes, gestos), les falta herramientas y confianza en la atención multicultural. Los programas de enfermería deben abordar este problema para que los enfermeros adquieran esta competencia cultural⁸.

Respecto a las competencias culturales del colectivo enfermero

En relación a los antecedentes descritos en el marco teórico, la enfermería transcultural es un concepto que apareció años atrás y que ha cobrado cada vez más importancia con el paso del tiempo. Desde los años 50 se conoce y se debe implementar en los profesionales sanitarios la competencia cultural, sin embargo, tras la revisión de bibliografía, no se ha encontrado evidencia sobre que los profesionales sanitarios sean culturalmente competentes, probablemente por varios motivos, entre ellos la existencia de estereotipos y prejuicios hacia la población inmigrante, la problemática del idioma, la falta de apoyo del sistema sanitario y la propia afirmación de los profesionales de estar poco formados en el tema^{5,7,9,11}.

A pesar de ello, la actitud de los profesionales, en general, es positiva, con lo que están dispuestos a adquirir dicha competencia¹². Sin embargo, otros estudios apuntan que hay cierto colectivo sanitario con actitud negativa, ello es debido a que piensan que la competencia cultural y la integración es un problema que debe resolver la población inmigrante y no el profesional, además, de que piensan que la llegada de inmigrantes supone un aumento de la delincuencia⁹.

Por otro lado, en una revisión se afirma que las teorías que hablan sobre la competencia cultural son poco prácticas en la actualidad⁴.

Otro aspecto apuntado, es la falta de herramientas para medir la competencia cultural en los profesionales. Realmente no se puede saber si un profesional es culturalmente competente mientras no haya instrumentos que lo certifiquen¹³.

Otros autores plantean este problema en las facultades de enfermería para que los profesionales lleguen al mercado laboral con dicha competencia ya adquirida, e implementar suficientes mediadores culturales en los centros sanitarios^{8,9,10}.

Respecto al uso que realiza la población inmigrante de los servicios de urgencias

Según los resultados obtenidos, en general, no se observan diferencias en cuanto al uso y frecuentación de los servicios

sanitarios y de urgencias entre la población inmigrante y la autóctona en nuestro país^{3,16}.

A pesar de ello, otros estudios establecen que los inmigrantes acuden más a los servicios de urgencias que al resto de servicios sanitarios en comparación con el resto de la población^{7,17}, lo cual puede corresponderse con la percepción que tienen los profesionales de una hiperfrecuentación de estos servicios³.

Esto puede ser debido a la utilización de los servicios de urgencias como único acceso a los servicios sanitarios por la desinformación que existe entre los inmigrantes⁷.

Además, acuden cuando la enfermedad se encuentra en un estado avanzado, justificándose por tener otras prioridades, tales como la vivienda o el trabajo (muchos de ellos acuden a urgencias al ser la única vía de acceso debido a las extensas jornadas laborales), o incluso otros prefieren la medicina curativa^{5,7,15}.

Respecto a las barreras que encuentran los inmigrantes al acceder a los servicios de urgencias

Acerca de las barreras, la lingüística es la más destacada en todos los estudios. Los profesionales la consideran primordial para la competencia cultural, de esta forma, las consultas serían más fáciles y no requerirían tanto tiempo, así como las pautas y tratamientos necesarios serían más llevaderos para los pacientes^{9,11}. A esta hay que añadir los miedos que presenta este tipo de población, tanto a ser deportados como a ser discriminados por la existencia de prejuicios y estereotipos respecto a este colectivo, que siguen existiendo⁷.

Cabe añadir que el entramado administrativo que se requiere para acceder a otro tipo de servicios sanitarios puede limitar el acceso de los inmigrantes^{5,15}.

Respecto a medidas y estrategias que solventen dichas barreras y dificultades

Según el “Plan Integral para la inmigración en Andalucía” una de las medidas a aplicar en esta comunidad es la de fomentar el conocimiento de la diversidad cultural en los profesionales sanitarios, así como mejorar el acceso de los inmigrantes en estos servicios y facilitar la información en diferentes idiomas. Algunas medidas más se llevan a cabo, sin embargo es escasa la bibliografía referente a promover medidas y soluciones respecto a este colectivo, o no ha sido eficaz¹⁴.

Algunos autores establecen, por tanto, que en las facultades de enfermería se hace estrictamente necesario, y ya son algunas las que pretenden promover esta competencia, tratar

este tema y enseñar la multiculturalidad como una asignatura más, así, al tratarse de raíz, se solventaría este problema que aún sigue vigente a pesar de la actitud positiva de la mayoría de los profesionales⁸.

Limitaciones del estudio

La limitación principal encontrada es la del hecho de que hay poca información actual respecto a la competencia cultural de los profesionales sanitarios, al ser un tema que aún está poco trabajado a pesar de la importancia que tiene. La extracción de información se ha realizado de manera individual, lo que puede empobrecer el estudio.

El acceso a las bases de datos ha estado restringido, ya que sólo se ha accedido a una parte de las bases de datos bibliográficas. A ello hay que sumarle que se han aplicado filtros en ellas a la hora de realizar las búsquedas, tales como los años de publicación de los estudios, así como del idioma.

CONCLUSIONES

Las conclusiones de este estudio son las siguientes:

- Se hace evidente que, en general, el personal de enfermería que trabaja tanto en los servicios de urgencias como en otros servicios, no tienen las competencias necesarias culturales para atender a la población inmigrante, sin embargo, se hace evidente el deseo de adquirir dicha competencia.
- Respecto al uso de los servicios de urgencias por parte de la población inmigrante hay controversia. Unos estudios establecen que existe una mayor demanda al ser la única vía de acceso a los servicios sanitarios, lo que hace pensar a los profesionales que acuden más frecuentemente que la población autóctona, saturando este servicio, siendo la principal barrera de acceso la lingüística. Sin embargo, en otras publicaciones no existen diferencias de uso entre una población y otra.
- Es necesario que los estudiantes de enfermería se les enseñe en la Universidad herramientas y habilidades para adquirir la competencia cultural.

Finalmente, a modo de conclusión general, se establece que la competencia cultural en la actualidad es un tema de vital importancia que apenas se ha trabajado en los últimos años, a pesar del crecimiento de la población inmigrante, es por ello que las facultades de enfermería deberían tomar las riendas del asunto e incluir en los planes de estudio de grado este ámbito para evitar los problemas ya citados.

BIBLIOGRAFÍA

1. Observatorio Permanente Andaluz de las Migraciones (OPAM). Informe Bial OPAM 2019. 2019;1-80.
2. Plaza del Pino FJ. Prejuicios de las enfermeras hacia la población inmigrante: Una mirada desde el Sur de España. *Enferm Glob*. 2012;11(3):87-96.
3. Fuertes C., Trujillo E., Pinillos M.A., Balanzó X., Miró Ò., Burillo-Putze G.. La atención a la diversidad en urgencias. *Anales Sis San Navarra* [Internet]. 2010 [citado 2018 Ene 15]; 33(Suppl 1): 149-161. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272010000200016&ing=es
4. Castrillón Chamadoira E. La enfermera transcultural y el desarrollo de la competencia cultural. *Cultura de los Cuidados* (2015), 19, 42. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.14198/cuid.2015.42.11>
5. Majdoubi Hajji;Getino Canseco M. La Interculturalidad y las dificultades que se generan al proporcionar cuidados enfermeros. *Parainfo Digit* [Internet]. 2014;21. Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n21/045.php>

6. Hernández Almagro FJ, Guillén Torres C, Navarro Montoya I, Lorente Hernández A, Palazón Galera E, Molina Carrillo E. El inmigrante en el sistema sanitario español. *Rev Paraninfo Digital*, 2015; 22. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n22/084.php>>
7. Olena Petryshyna A, Villafáfila Quintana C, Irene Fernández Morales M. Título Enfermería transcultural: atención inmigrantes en urgencias. España [Internet]. 2015;(12). Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n22/067.php>
8. Jirwe M, Gerrish K, Emami A. Student nurses' experiences of communication in cross-cultural care encounters. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*. 2010;24(3):436-444.
9. Rodríguez Cruz, Lisseth Dolores; Zabala Jauregialtzo, Aranzazu. Actitud ante la inmigración de los profesionales enfermeros de Atención Primaria de siete Zonas Básicas de Salud del Área de Salud de Pamplona. *Rev Paraninfo Digital*, 2012; 16. Disponible en: <<http://www.index-f.com/para/n16/229d.php>>
10. Plaza del Pino, Fernando Jesús; Veiga del Pino, Margarita. Como mejorar el medio hospitalario. Hablan los pacientes musulmanes. *Enfermería Comunitaria (rev. digital)* 2019, v.13. Disponible en <http://0www.indexf.com.fama.us.es/comunitaria/v13/e09746.php>
11. Arreciado Rodríguez, María del Carmen; Badanta Romero, Bárbara; Soto Ferrera, Manuel; de Diego Cordero, Rocío. Enfermería Transcultural: un nuevo reto de los Cuidados. *Enfermería Comunitaria (rev. digital)* 2018, 12(1). Disponible en: <http://0-www.index-f.com.fama.us.es/comunitaria/v12n1/ec10396.php>
12. Álvarez Baza M del C. La diversidad cultural. Una realidad en las unidades de alto riesgo. *Rev Cient HYGIA Enfermería*. 2014;85:27-36.
13. Loftin C, Hartin V, Branson M, Reyes H. Measures of cultural competence in nurses: An integrative review. *Sci World J*. 2013;2013.
14. Kessler RA, Coates WC, Chanmugam A, Druck J. Twelve Years Since Importance of Cross-Cultural Competency Recognized: Where Are We Now? *WestJ Emerg Med [Internet]*. 2017;XVIII(2):223-8. Disponible en: http://escholarship.org/uc/uciem_westjem
15. Bas-Sarmiento P, Fernández-Gutiérrez M, Albar-Marín M. J, García-Ramírez M. Percepción y experiencias en el acceso y el uso de los servicios sanitarios en población inmigrante. *Gac Sanit [Internet]*. 2020;29(4):244- 51. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S021391111500062X>
16. López Rillo N, Epelde F. Valoración del uso que hace la población inmigrante de un servicio de urgencias hospitalario. *Emergencias*. 2019;22(2):109-12.
17. Muñoz de Bustillo R, Antón JI. Utilización de los servicios públicos de salud por parte de la población inmigrante latinoamericana en España. *Salud Pública Mex*. 2010;52(4):357-63.

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Gil Jiménez I, González Carmona B, Ramos Román S. Enfermería transcultural en los servicios de urgencias. *Hygia de Enfermería*. 2022; 39(2): 99-102