

El cuidado de enfermería comunitaria en zonas marginadas

Community nursing care in deprived areas

Raquel A. Chable-Carlson ^a, Gloria Gpe. Rejón-Lorenzo ^b

Abstract:

In Mexico in the course of 2008-2018 according to the National Council for the Evaluation of Social Policy and Development (2019), the number of people in poverty is 52.4 million, rural areas represent the highest percentage of poverty, 16.9% are in educational backwardness and 16.2% lacked access to health services. This is worrisome, since health is a right to which the population in marginalized areas do not have access to. For the purposes of this essay, community nursing is presented as an opportunity for health care in deprived areas, analyzing from the points of formation of the profession, knowledge and tools of community nursing and the empowerment of the community for self-care. Finally, it is concluded that community nursing can help to reduce the percentages of the population that do not have access to health services and to potentiate the first level of care; it is a field of opportunity that has not been fully exploited and that could have an impact on improvements in public policies and research in the area of health.

Keywords:

Care, community nursing, marginalized areas

Resumen:

En México en el transcurso del 2008-2018 según el Consejo Nacional de Evaluación de la Política y Desarrollo Social (2019), el número de personas en situación de pobreza es de 52.4 millones, las zonas rurales representan el mayor porcentaje de pobreza, el 16.9% se encuentra en rezago educativo y el 16.2% carecía de acceso a los servicios de salud. Esto es preocupante, ya que la salud es un derecho al que no tienen acceso la población que se encuentra en zonas marginadas. Para efectos de este ensayo se presenta la enfermería comunitaria como una oportunidad para el cuidado en salud, en zonas marginadas, analizando desde puntos de formación de la profesión, de conocimientos y herramientas de la enfermería comunitaria y el empoderamiento de la comunidad para su autocuidado. Finalmente se concluye que la enfermería comunitaria puede ayudar a reducir los porcentajes de población que no tiene acceso a servicios de salud y potencializar el primer nivel de atención, es un campo de oportunidad que no ha sido del todo explotado y que pueda llegar a impactar en mejoras en políticas públicas e investigación en el área de la salud.

Palabras Clave:

Cuidado, enfermería comunitaria, zonas marginadas

Introducción

La salud constituye uno de los derechos humanos inherentes de cualquier individuo, tal como lo afirma la Constitución de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano. Además, esto incluye el acceso oportuno de los servicios de salud con atención de calidad. ⁽¹⁾

Sin embargo, no todos tienen acceso a este derecho, tan sólo en México en el transcurso del 2008-2018 el número de personas en situación de pobreza es de 52.4 millones, a pesar de que en 10 años se ha observado una disminución de pobreza tanto en zonas rurales y urbanas, las zonas rurales representan el mayor porcentaje 55.3% comparado con 37.6% en las zonas urbanas. En cuanto a educación y salud, el 16.9% de la población se encontraba

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Carmen, <https://orcid.org/0000-0002-4156-8802>, Email: 181554@mail.unacar.mx

^b Universidad Autónoma del Carmen, <https://orcid.org/0000-0001-5137-8415>, Email: grejon@pampano.unacar.mx

en rezago educativo y el 16.2% carecía de acceso a los servicios de salud.⁽²⁾

Aunado a esto, el sistema de salud pública en México no es lo suficientemente inclusivo, pues tiene serios problemas para alcanzar a la población que habita en zonas muy marginadas. Los principales afectados son los indígenas, los grupos marginados, los analfabetos y las mujeres.⁽³⁾

A pesar de los avances de tecnología y económicos, aún existe un porcentaje de población que no dispone de los servicios básicos, en el 2018 más de la mitad de la población indígena (57.5%) no contaba con servicios básicos en la vivienda, 18.2% vivía en condiciones de hacinamiento y 14.4% no disponía de agua entubada en su vivienda⁽⁴⁾, estas carencias no solo dificultan sus posibilidades de escapar de la pobreza, sino que entre las muchas causas son el impedimento principal a obtener acceso otros servicios esenciales como educación y salud, y como consecuencia existe una población vulnerable ante enfermedades y sin una preparación educativa básica.

En el Estado de Campeche, se encuentra ubicada Ciudad del Carmen, conocida en el país por su riqueza petrolera que alberga la famosa “Sonda de Campeche”, sin embargo, aun con sus riquezas naturales existen zonas en marginación que según en un estudio realizado por Frutos y Solano en 2016 se clasifican en “alto”, “medio” y “bajo”.⁽⁵⁾

De todo esto se desprende la preocupación por solucionar los problemas de acceso a los servicios de salud, entendiendo que representa un problema social que genera la necesidad de cuidados a la salud de la población y que impactan de manera directa en la calidad de vida de personas, familias y la propia comunidad, por lo que se requiere de una visión holística de los cuidados que puede brindar el personal de enfermería.⁽⁶⁾

Para comprender el valor de los cuidados de salud para bienestar de la población, desde una visión holística y en especial proporcionados por el personal de enfermería, es necesario cuestionarnos, ¿Cuál es la importancia de la enfermería en el ámbito comunitario y su aporte a la salud en las zonas marginadas?

Para ello, recurrimos a lo que Mijangos declara que la esencia de la enfermería es el cuidado, el cual es un principio que debe estar integrado por acciones transpersonales e intersubjetivas dirigidas para proteger, mejorar y preservar la humanidad, ayudando a la persona a hallar un significado a la enfermedad, sufrimiento, dolor y existencia y ayudar a otro a adquirir autocontrol, autoconocimiento y auto-curación.⁽⁷⁾

Para hablar acerca del cuidado citamos lo que Marie Francoise Collière establece del sentido de “cuidar”, refiere que “cuidar es mantener la vida asegurando la satisfacción de un conjunto de necesidades” “cuidar

representa una serie de actos de vida que tienen por finalidad y por función mantener a los seres vivos para permitirles reproducirse y perpetuar la vida”.⁽⁸⁾

Con base en esto, podemos entender que el cuidado son acciones definidas llevadas a cabo por el profesional de enfermería que se proporcionan y fomentan con la finalidad del bienestar de un individuo.

El propósito de este ensayo es investigar la importancia del ejercicio de la enfermería comunitaria en zonas marginadas y cómo puede contribuir al mejoramiento del acceso a los servicios de salud.

Desarrollo

Durante la década de los 40 la práctica de enfermería estaba centrado en el área hospitalaria y se enfocaba en el modelo médico con acciones curativas, sin embargo este modelo cambió inicialmente en la década de los 80, con la política del sector salud brindada por la OPS y la OMS “Estrategia de salud para todos en el año 2000: plan de acción para aplicar la estrategia”, a partir de esto, la profesión de enfermería asumió el rol de responsabilidades en programas de prevención de la enfermedad y promoción de la salud.⁽⁹⁾

En México la preparación de enfermeras en salud pública, también llamada enfermera comunitarista, inició de manera oficial en 1922 junto con la fundación de la escuela. Sus inicios en este campo fueron como “enfermera visitadora”. En esta época se resalta que la actividad de enfermería se orientaba en la visita domiciliaria, y su objetivo principal era educativo, tanto en medidas higiénicas y terapéuticas, como en acciones preventivas y acciones curativas.⁽¹⁰⁾

Hoy en día continúa esta situación y responde a una demanda real de la población en el área de la salud y se realza su relevancia. La Asociación de Enfermería Comunitaria (AEC) señala que la Enfermería Comunitaria es una disciplina basada en la aplicación integral de los cuidados, en la salud y en la enfermedad, dirigida a la persona, la familia y la comunidad en su entorno y bajo el marco de la Salud Pública. Como disciplina pretende contribuir de forma específica a que las personas adquieran conocimientos, habilidades y conductas que promuevan su salud y el autocuidado.⁽¹¹⁾

La aplicación integral de los cuidados de enfermería comunitaria tanto de manera individual y colectiva es de forma sistemática a través de sus funciones, que son la parte asistencial, docente, investigadora y administradora. La parte asistencial está directamente relacionada con el paciente y deriva del acto de cuidar, de esta manera actúa en la promoción y prevención a la salud, rehabilitación de la salud y educación sanitaria. Además, brinda atención a las personas con enfermedades, realizando actividades dirigidas a conseguir su máxima autonomía del paciente

utilizando herramientas como programas, protocolos y guías de práctica clínica.⁽¹²⁾

En este sentido, en el cuidado con enfoque comunitario, la comunidad funge como protagonista y por lo tanto debe estar implicada en el proceso del cuidado de la salud de sus miembros. Empezando por el uso de los recursos con los que cuenta la comunidad, para comprometerse y participar en la toma de decisiones para lidiar con los problemas que la afecten.⁽⁶⁾

Para lograr este proceso de cuidado y colaboración de la comunidad, el profesional de enfermería debe desarrollarse como un visionario, esto conduce a tener habilidad como líder capaz de aplicar y ejecutar proyectos a futuro que implican un mejoramiento continuo, lo que lo convierte en un agente de cambio.⁽⁹⁾

Esto significa que el profesional de enfermería debe posicionarse como líder en los ámbitos de actuación que son el hogar, las escuelas, centros laborales y comunidad y en espacios de tomadores de decisiones que impacten a nivel regional y nacional; en general donde pueda identificar problemas, factores de riesgo, detección precoz y llevar a cabo una intervención oportuna donde promueva el autocuidado de las personas y logren desarrollar conductas saludables para mejorar su calidad de vida.

Palomino Morales y colaboradores en el 2017 elaboraron un Proceso de Atención de Enfermería aplicado a la comunidad de "Tecolotla" en municipio de Mixtla de Altamirano, Veracruz, de marzo a julio de 2016, con apoyo de una Organización No Gubernamental (ONG) cuya sede se encuentra en Estados Unidos, que promueve la protección y bienestar de la niñez, fomenta el desarrollo transformador en comunidades que viven en extrema pobreza de la ciudad. El Universo de Trabajo constó de 338 individuos según datos INEGI (2010), por lo que el muestreo fue no probabilístico por conveniencia, obteniendo una muestra de 195 personas entre las edades de 0 a 85 años sin embargo para los objetivos del trabajo se consideró solo a 72 niños y niñas entre los 3 a 13 años de edad. Encontrando diagnósticos de enfermería como salud deficiente de la comunidad r/c escasez de recursos, el programa tiene apoyo insuficiente de la comunidad m/p incidencia de problemas de salud que experimentan los grupos. Conocimientos deficientes r/c poca familiaridad con los recursos para obtener la información m/p petición de información y el último Descuido personal r/c condiciones de estilo de vida m/p higiene personal inadecuada. Conclusiones: Los niños replicaron en el ambiente familiar y escolar lo aprendido; los adultos adquirieron conocimientos que fortalecieron sus conductas saludables.⁽¹³⁾

Los servicios que proporciona la enfermera comunitaria son de forma interdisciplinar, sin embargo, es ahí donde la autonomía de la enfermera o enfermero está presente, debido al acercamiento próximo y constante con el usuario

de salud, determina que intervenciones son necesarias para el cuidado del cuerpo y mente, disminuyendo el riesgo de presentar complicaciones en la salud que conllevan a gastos y movilizaciones a un nosocomio. La atención de estos servicios está dirigida a las personas con enfermedades crónicas y procesos agudos, la atención domiciliaria y comunitaria, y las actividades preventivas y de promoción a la salud.⁽¹²⁾

Para resaltar la importancia de la actuación de enfermería comunitaria se analizó el caso de promoción de conductas saludables en una comunidad rural, Epazotes, ubicada en el municipio de Tejupilco, Estado de México, donde la enfermera participó de manera activa con las familias y comunidad siguiendo el Programa de Acción Específico: Entornos y Comunidades Saludables 2013-2018 que se vincula con el Plan Nacional de Desarrollo a través de la Meta II, a la cual le corresponde lograr un México incluyente. Se llevó a cabo la identificación de los diagnósticos de salud realizando la detección riesgos, los cuales fueron: desnutrición, sobrepeso y obesidad en niños menores de cinco años, factores de riesgo para hipertensión arterial, diabetes, sobrepeso y obesidad en personas mayores de 30 años; factores de riesgo para cáncer de próstata, violencia familiar y trastornos alimenticios, alteraciones en los niveles de glucosa, colesterol y triglicéridos; y cáncer cervicouterino y de mama. Se capacitó a un grupo de personas voluntarias que fungieron como "promotores de salud" o "agentes de salud" y cada uno debía formar un grupo de 22 personas denominados "procuradores de salud" que de igual manera recibió capacitación. La participación comunitaria fue importante ya que asistió a talleres para promover las conductas saludables y esta participación fue evaluada por la enfermera. Dentro de las conclusiones, se considera importante replantear el rol de la enfermera de salud comunitaria, ya que por la convivencia con la población puede identificar las necesidades de cuidado en salud y ser el vínculo de confianza entre los servicios del sector salud y la comunidad.⁽¹⁴⁾

En referencia a lo anterior, tomando este punto como un nuevo paradigma de cuidado centrado en la capacidad de resolver los problemas de salud que se encuentren, es una nueva concepción al cuidado de enfermería, que se orienta no solo a la solución de problemas de salud, sino además a lograr una negociación con quienes deben ser cuidados.⁽⁶⁾ Esto refleja que el profesional de enfermería debe fomentar la participación de todos siendo incluyente y reforzar las acciones positivas en pro de su bienestar y al realizar sus actividades aprender formas de autocuidado que van integrando en su vida diaria.

A pesar del rol tan importante y lo necesario que es el personal de enfermería en el ámbito comunitario por todas las intervenciones que pueden realizar para mejorar la salud de las personas en zonas rurales con difícil acceso

a los servicios de salud, México presenta serias limitantes y riesgos, comenzando con el hecho que tiene relativamente insuficientes trabajadores en el área de la salud, tan solo cuenta con 2.9 enfermeras por cada 1000 habitantes en contraste con el promedio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) que se ubica en 8.8. Además de esto actualmente en el país solo el 80 por ciento de ellas trabaja en algún hospital o clínica del país, mientras que el 20 por ciento restante se encuentra desocupado o dedicándose a otra actividad económica⁽¹⁵⁾, por lo que hay mucho que hacer. Otro punto alarmante, es el riesgo que viven los profesionales de enfermería en su labor, comenzando desde la pasantía, ya que, muchos realizan su servicio social en zonas rurales, esto ha provocado que su integridad se vea en peligro siendo víctimas de amenazas y agresiones.⁽¹⁶⁾

Agregado a esto, los gastos en salud per cápita más bajo en la OCDE es de México aproximadamente una cuarta parte del promedio de la OCDE, el gasto en salud con relación al PIB en México es menos del 6% en servicios de salud, en hospitales el gasto es de menos del 30% y en servicios ambulatorios de salud el 30% por lo que se encuentra por debajo en relación con otros países. Esto se ve reflejado en el gasto en salud que sale del bolsillo de los mexicanos, representa el 41% lo que provoca que posterguen la consulta médica y es tres veces más probable que los menos favorecidos no atiendan sus necesidades de salud por razones financieras.⁽¹⁷⁾

Entre las distintas formas de mejorar esta situación se puede abordar las recomendaciones derivadas del Estudio Diagnóstico del derecho a la Salud del 2018, desarrollado por el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de desarrollo social, fueron identificados los siguientes puntos relacionados con el primer nivel de atención y el acceso a servicios de salud en zonas marginadas:

1. El aumento de la infraestructura en salud enfocándose al primer nivel de atención, así como mejorar su distribución con base en las necesidades de la población, priorizando a las comunidades rurales y de difícil acceso geográfico.
2. Incentivar la generación de recursos humanos para la salud, enfatizando la calidad en su formación y su distribución territorial con relación a las distintas necesidades en toda la extensión del país. En este sentido se propone triplicar el número del personal de enfermería.
3. Mejorar la calidad en los servicios de atención a la salud, considerando en lugar central al paciente, sus necesidades, expectativas y preferencias.
4. Fomentar la planeación de políticas públicas enfocadas en la prevención y promoción de la salud con atención especial a las necesidades de grupos sociales en desventaja.⁽¹⁸⁾

Propongo que una alternativa de solución a los diversos problemas de acceso a los servicios de salud en zonas marginadas, lo que han implementado en otros países como Canadá, Finlandia, Irlanda, Nueva Zelanda, Suecia, Reino Unido y Estados Unidos, que involucran al personal de enfermería en las consultas, enfocándose en la promoción de la salud, o como especialistas en una enfermedad particular, también con autorización para trabajar en niveles altos de práctica avanzada en atención primaria, prescribir medicamentos y otras pruebas y análisis médicos.⁽¹⁷⁾

Al realizar esto se podrá fortalecer el sistema de atención primaria, ya que un sistema sólido de atención primaria presta buen cuidado a los pacientes y pueden tratar los casos menos complicados, alivian la carga de trabajo de los hospitales: las hospitalizaciones evitables por condiciones crónicas.⁽¹⁷⁾

Conclusión

En base a todos los datos anteriormente proporcionados, evidencian la gran importancia de la labor que desempeñan los profesionales de enfermería específicamente en las zonas marginadas o rurales, donde los cuidados pueden ser claves para mejorar los porcentajes tan preocupantes de personas con tantas necesidades, porque no tienen acceso a servicios de la salud y que como país debemos una inversión a la salud, mayor que la actual, es así como se puede disminuir costos hospitalarios y potencializando el primer nivel de atención sobre todo en las comunidades retiradas de las ciudades, donde hasta hoy son las más desfavorecidas.

Por ello, la enfermería comunitaria o enfermería en salud pública es un campo de oportunidad que no ha sido del todo explotado en las zonas marginadas, ya que fomenta la promoción a la salud, que busca implementar el autocuidado en la población, impactar en la implementación y desarrollo de políticas públicas e investigación. Por lo que se debe procurar la inversión en salud pública, inversión en la infraestructura en el primer nivel de atención y mejorar la seguridad en estas zonas.

La preparación de personal y la especialización de enfermería en salud pública e incentivar a la generación de más enfermeras comunitaristas desde el pregrado, podría ser el futuro de un sistema de Salud Pública más sólido, mejor acceso a los servicios de salud de la población mexicana de zonas marginadas, lo cual es un derecho inherente de todo individuo que dará como resultado el bienestar donde sin duda se podría reducir los principales padecimientos prevenibles con la implementación de conductas saludables, haciendo participe al mismo individuo de su salud, de su entorno y su comunidad, reflejándose en un empoderamiento al autocuidado.

Referencias

- [1] OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2006 [cited 2021 Mayo 7]. Available from: https://www.who.int/governance/eb/who_constitution_sp.pdf.
- [2] CONEVAL. Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 7]. Available from: https://www.coneval.org.mx/SalaPrensa/Comunicadosprensa/Documents/2019/COMUNICADO_10_MEDICION_POBREZA_2008_2018.pdf.
- [3] Universidad Autónoma Metropolitana. Salud Pública en México. [Online].; 2010 [cited 2021 Mayo 8]. Available from: http://www.dged.salud.gob.mx/contenidos/dess/descargas/salud_publica/saludpublica_2010.pdf.
- [4] CONEVAL. El CONEVAL da a conocer el informe de evaluación. Ciudad de México: CONEVAL, Dirección de información y comunicación social; 2020.
- [5] Frutos M, Solano E. Marginación, clientelismo y participación electoral en una ciudad petrolera. El caso de Ciudad del Carmen. Polis. 2016 Julio; 12(2): p. 81-109.
- [6] Dandicourt C. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2018 Marzo; 34(1): p. 55-62.
- [7] Mijangos K. El Paradigma Holístico de la Enfermería. Salud y Administración. 2014 Mayo-Agosto; 1(2): p. 17-22.
- [8] Collière M. Promover la vida México: McGraw-Hill Interamericana; 1993.
- [9] Universidad Nacional de Colombia. Cuidado y práctica de enfermería. Primera ed. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia; 2020.
- [10] González M, Crespo S. Salud pública y enfermería comunitaria. Primera ed. Ciudad de México: El Manual Moderno; 2018.
- [11] AEC. Asociación de Enfermería Comunitaria. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 10]. Available from: <http://proyectoavatar.enfermeriacomunitaria.org/vacunas/2-uncategorised/4-asociacion-de-enfermeria-comunitaria-aec#:~:text=La%20AEC%20entiende%20como%20Enfermer%C3%A9,marco%20de%20la%20Salud%20P%C3%BAblica>.
- [12] Galimany J, Fabrellas N. Enfermería de salud pública y atención comunitaria. Primera ed. Barcelona: Universitat de Barcelona; 2019.
- [13] Palomino L, Plata K, Lobera J. Proceso de atención de enfermería aplicado a la comunidad de "Tecolutla Municipio de Mixtla de Altamirano, Veracruz". CuidArte. 2017; 6(12): p. 40-55.
- [14] Costillas-Alba T, Chamorro-Vázquez E, Herrera-Martínez M. Enfermería de salud comunitaria: promoción de conductas saludables en una comunidad rural del Estado de México, México. Revista de Enfermería Instituto Mexicano del Seguro Social. 2018 Diciembre; 26(2): p. 135-143.
- [15] López R. MILENIO. [Online].; 2020 [cited 2021 Mayo 10]. Available from: <https://www.milenio.com/politica/mexico-2-1-medicos-2-9-enfermeros-mil-habitantes>.
- [16] Universidad de Guadalajara. Universidad de Guadalajara Red Universitaria de Jalisco. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 11]. Available from: <https://www.cucs.udg.mx/noticias/archivo-de-noticias/pasantes-de-medicina-y-enfermer-sufren-amenazas-y-extorsiones-en-zonas->.
- [17] OECD. OECDiLibrary. [Online].; 2019 [cited 2021 Mayo 12]. Available from: https://www.oecd-ilibrary.org/social-issues-migration-health/health-at-a-glance-2019_4dd50c09-en.
- [18] CONEVAL. Estudio diagnóstico del derecho a la salud 2018. [Online].; 2018 [cited 2021 Mayo 12]. Available from: https://www.coneval.org.mx/Evaluacion/IEPSM/Documents/Derechos_Sociales/Diag_derecho_Salud_2018.pdf.