



El cuidado de la salud familiar y comunitaria: Una reflexión para la acción colectiva

Dora Lucía Gaviria Noreña¹

El cuidado familiar y comunitario ha estado ligado al campo de la enfermería en salud colectiva y pública a partir de la década de los 60, con acciones creativas y de impacto en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, la atención en momentos de dolor y el acompañamiento en el proceso de morir del ser humano en su contexto cotidiano. Las experiencias de enfermeras y su aporte en la salud materno infantil, las inmunizaciones, el saneamiento ambiental, la participación comunitaria y la atención primaria en salud son evidencias para perpetuar un legado de prácticas por la vida.

Hoy, el cuidado familiar y comunitario se posiciona nuevamente en la agenda social y política con la reforma estructural del sistema de salud que intenta privilegiar el enfoque de la Atención Primaria en Salud territorial para alcanzar la cobertura universal en salud y el acceso en un contexto complejo y adverso, de un país diverso y multicultural, con desigualdades urbano-rurales, centro-periferia y con devastadoras experiencias de vida por las muertes, discapacidad y morbilidad evitables derivadas de la violencia en el territorio nacional.

Para la enfermería como ciencia del cuidado, la reforma a la salud es una oportunidad para visibilizar su avance en el conocimiento y en la práctica, el aporte al bienestar y buen vivir de las personas, las familias y las comunidades y su liderazgo como un movimiento alternativo, centrado en el humanismo, la interacción y comprensión genuina de las necesidades, potencialidades y capacidades que se gestan en la confianza y empatía.

En este sentido el Consejo Internacional de Enfermeras CIE (2023), ha instado a todos los países a:

¹ Enfermera Magister en Salud Colectiva, Especialista en Epidemiología, Docente de la Facultad de Enfermería UdeA, dora.gaviria@udea.edu.co, doralgaviria@gmail.com

Proteger e invertir en la profesión de enfermería para reconstruir sistemas de salud capaces de lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la cobertura sanitaria universal con el fin de mejorar la salud global, como inversión social para mantener cuidados equitativos y centrados en las personas.

El CIE ha divulgado el papel y la trayectoria de las enfermeras en atención primaria en salud, el desarrollo de estrategias de intervención colectivas, las competencias, conocimiento y compromiso con la sociedad y la necesidad urgente de invertir en la formación, retención y estímulo de las enfermeras para liderar políticas y sistemas de salud más incluyentes y equitativos. Esta reflexión busca unir voces de las enfermeras para volver al cuidado con una formación integral, una práctica reflexiva para la salud centrada en las personas y la construcción de una ética ciudadana compasiva.

La formación integral de enfermeras debe trascender del cuidado individual y clínico hacia una acción colectiva y pública que transforma realidades para la vida en el contexto complejo territorial ; para ello el campo de la salud colectiva (Arias-López y Torres-Marín, 2018) ilumina desde una perspectiva crítica la comprensión de los problemas, la acción inter y transdisciplinar, el uso de metodologías participativas y redes de apoyo para develar las tensiones de poder de los grupos sociales, en la construcción de una conciencia para impactar las desigualdades sociales.

La formación integral en la complejidad del cuidado como lo expresan Ospina y Montoya (2021), busca el análisis contextual y multidimensional de la realidad, la vinculación de múltiples voces y saberes para la búsqueda de la cooperación en la acción en salud, la creación de espacios de aprendizaje con creatividad e innovación para potenciar el pensamiento crítico, que en esencia, favorece la argumentación, análisis y comprensión de los problemas que viven las personas, familias y comunidades en su diario vivir.

Volver al cuidado, significa redimensionar la formación de las enfermeras desde la pedagogía crítica e intercultural que trascienda de lo teórico a la acción social en salud con conciencia, continuidad y centrada en el aprendizaje. La reflexión en la práctica fortalece la capacidad humana que conecta la conciencia para ver y describir la realidad del cuidado como un proceso de interacción entre las enfermeras y las personas, familias y comunidades, es creación antropológica y legado del lenguaje que perpetúa la memoria de la acción, significado, conocimiento y experiencias, privilegia la presencia.

El cuidado familiar y comunitario es el escenario para prácticas esenciales que posibiliten procesos saludables; integren saberes profesionales, populares y tradicionales y establezcan vínculos colectivos para mantener la vida que con la propuesta de Breilh (2019) favorezca la sustentabilidad, soberanía y solidaridad.

Volver al cuidado invita a trascender de prácticas individuales a prácticas colectivas solidarias y públicas que se deben mantener en el tiempo para lograr procesos saludables esenciales para la vida y la sobrevivencia humana en contextos socioculturales diversos, complejos e inciertos.

Volver al cuidado hace imperativa la responsabilidad ético-política para la construcción de lo público y en palabras de Adela Cortina (2013), promover sociedades justas y compasivas; volver al cuidado es promover la vida, fortalecer capacidades para el bienestar de las personas, las familias y las comunidades en procesos de interacción y reconocimiento de la dignidad humana con relaciones de empatía, confianza y respeto. La reforma al sistema de salud en Colombia, hoy se enfrenta al desafío ético por un modelo humanista y una formación integral de enfermeras y trabajadores de la salud con el ideario de mantener la vida con sentido solidario e interdisciplinar, para contribuir al bienestar y el desarrollo de las personas, las familias y las comunidades.

Bibliografía

- Arias- López, B.E., Torres- Marín, B. (2018). Veinte años construyendo la salud colectiva. La experiencia de la maestría en salud colectiva de la universidad de Antioquia. En Universidad Nacional, Cuadernos de Salud Pública. Nro 18. <http://www.doctoradosaludp.unal.edu.co/wp-content/uploads/2018/04/Cuaderno-18.pdf>
- Breilh, J. (2019). Ciencia crítica sobre impactos en la salud colectiva y ecosistemas. Guía investigativa pedagógica: Evaluación de las 4 “S” de la vida”. Centro de Investigación y Laboratorios para Evaluación del impacto en la Salud Colectiva- CILABSalud-.
- Cortina, A. (2013). ¿Para qué sirve realmente la ética?. Barcelona: Paidós.
- Consejo internacional de enfermeras. (2023). Nuestras enfermeras nuestro futuro. https://www.icn.ch/sites/default/files/2023-07/ICN_IND_2023_Report_SP.pdf
- Ospina Rave, B. E., & Montoya Gutiérrez, J. B. (2021). Propuesta curricular para una educación transformadora: mirada compleja de las competencias. Universidad Nacional de Colombia.