



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE EM CONTEXTO DA CO-INFECÇÃO HIV/TB

Rafael Rodrigues

ICBAS - UPorto | CAPES

Contato:

rafaelrodrigues.rfl@gmail.com

Porto, 13 de junho de 2013

1(26)



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Resumo:

A infecção pelo HIV é um importante fator de risco para o adoecimento pela tuberculose. As influências sociais e culturais são os maiores determinantes de comportamentos de risco para esse adoecimento e dificultam o controle da co-infecção HIV/TB. Diante desta situação, é imprescindível uma transição para uma abordagem multiparadigmática no modo de cuidar. Partindo do pressuposto de que o cuidado de enfermagem se faz num momento de encontro cultural e equilíbrio cultural, a cultura passa a ter uma influência significativa para um processo de cuidar eficaz. Portanto, clarificar o que seja o conceito de competência cultural constitui um capital necessário para a adoção de práticas de cuidados culturalmente sensíveis e congruentes, minimizando as disparidades nos cuidados prestados, diminuindo intervenções padronizadas e possibilitando uma maior satisfação dos envolvidos.

Nota biográfica

Enfermeiro pela Universidade Estadual do Ceará (UECE) no Brasil. Pesquisador do grupo: Clínica e Epidemiologia das Doenças Infecciosas e Parasitárias (CEDIP). Doutorando no Instituto de Ciências Biomédicas Abel Salazar (ICBAS) - Universidade do Porto. Filiação: Bolsista da Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior (CAPES) – Ministério da Educação do Brasil (MEC), para o período de 2012 - 2015.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE EM PESSOAS COM HIV: UM MODELO DE CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE

PROPOSTA DE TESE

Cultura	Foco	Estratégia de coletade dados	Análise de dados
✓ Cuidado de enfermagem culturalmente competente	✓ Compreender o cuidado de enfermagem culturalmente sensível e congruente em contexto de doenças infecciosas	✓ Entrevista ✓ Observação participante	✓ Spradley (1979)



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Proposições Teóricas Orientadoras

- Cuidado de saúde culturalmente competente **é uma necessidade**.
- Todo enfermeiro **é capaz** de produzir um cuidado culturalmente competente.
- As formas de cuidar cultural são **diferentes** (diversidade) e **semelhantes** (no sentido da universalidades) entre todas as culturas.
- As **visões de mundo** vão se intensificando com o grau de identidade de cada pessoa com as características de uma cultura.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE EM PESSOAS COM HIV: UM MODELO DE CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE

PROPOSTA DE TESE

Cultura	Foco	Estratégia de coletade dados	Análise de dados
✓ Cuidado de enfermagem culturalmente competente	✓ Compreender o cuidado de enfermagem culturalmente sensível e congruente em contexto de doenças infecciosas	✓ Entrevista ✓ Observação participante	✓ Spradley (1979)



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Metas de Investigação

- Descrever, na perspectiva dos enfermeiros, as **competências culturais** necessárias para um cuidado eficaz na prevenção da tuberculose em pessoas com HIV.
- Compreender os **determinantes culturais** que orientam os enfermeiros para a prevenção da tuberculose em pessoas com HIV.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

O contexto das doenças infecciosas

A infecção por HIV é o maior fator de risco para o desenvolvimento da tuberculose infecção para a tuberculose doença.

RISCO PARA ADOECIMENTO PELA TUBERCULOSE (OMS, 2012)

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• HIV Negativo• HIV Positivo | <ul style="list-style-type: none">• 5 a 15% no decorrer da vida• 5 a 15% no ano |
|---|--|

A dificuldade de controle, dentro do modelo de cuidados de saúde, sugere ser muito mais amplo do que o conceito da clínica e de rede adotado.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Marcadores de Vulnerabilidades

- Conhecimento sobre a doença, assim como, da sua condição de saúde, torna-se mais provável reduzir os comportamentos que possam transmitir a infecção a outros;
- Modelo de conservantismo – Ideia de imunidade resulta em não testar, ou não adesão ao tratamento. A testagem é vista como uma recomendação médica;
- A imigração, aumenta a variedade de barreiras culturais próprias da pessoas tornam-se um significativo desafio para intervenções;
- Ignorância Cultura – ideia de doença estigmatizada para grupos específicos;
- Os fatores sociais como: violência, pobreza, falta da educação formal, desemprego;
- Estilos de vida: o uso/abuso de drogas; exposição de alto risco em atividades sexuais, condicionamento de pessoas institucionalizadas;



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE EM PESSOAS COM HIV: UM MODELO DE CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE

PROPOSTA DE TESE

Cultura	Foco	Estratégia de coletade dados	Análise de dados
✓ Cuidado de enfermagem culturalmente competente	✓ Compreender o cuidado de enfermagem culturalmente sensível e congruente em contexto de doenças infecciosas	✓ Entrevista ✓ Observação participante	✓ Spradley (1979)



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



PREVENÇÃO DA TUBERCULOSE EM PESSOAS COM HIV: UM MODELO DE CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE

PROPOSTA DE TESE

Cultura	Foco	Estratégia de coletade dados	Análise de dados
✓ Cuidado de enfermagem culturalmente competente	✓ Compreender o cuidado de enfermagem culturalmente sensível e congruente em contexto de doenças infecciosas	✓ Entrevista ✓ Observação participante	✓ Spradley (1979)



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

POTENCIALIDADES QUE SE ANTECIPAM

PROFISSIONAL: Possibilita sensibilizar outros profissionais para prestarem cuidados sensíveis a cultura e culturalmente competentes, quando diante da situação semelhantes.

SOCIAL: A descrição de intervenções efetivas, viáveis e aceitáveis ao grupo cultural estudado, que podendo tornar sensível outras pessoas diante das situações semelhantes.

TEÓRICA: Bases de uso conceitual, proporcionando conhecimento novo e auxiliando investigações futuras.

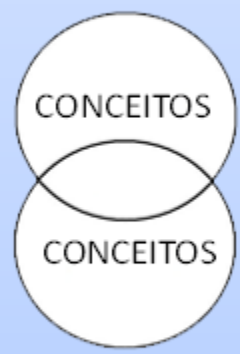
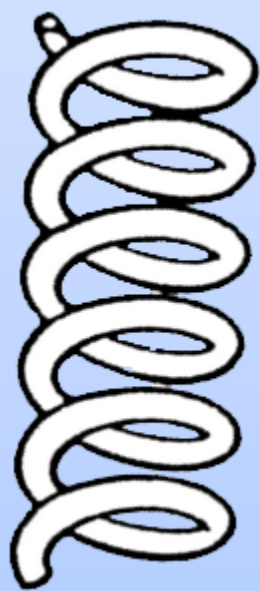


Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

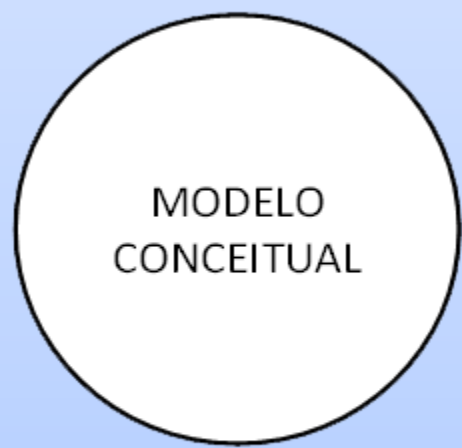


TEORIA EXPLICATIVA DE MATRIZ CULTURAL NO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DE COMPETÊNCIAS

INDICADORES EMPÍRICOS



TEORIA EXPLICATIVA



(Adaptado Fawcett (1995); Butts and Rich (2011))



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Intencionalidade

Explorar o significado do conceito de **competência cultural**,
a fim de clarificá-lo.

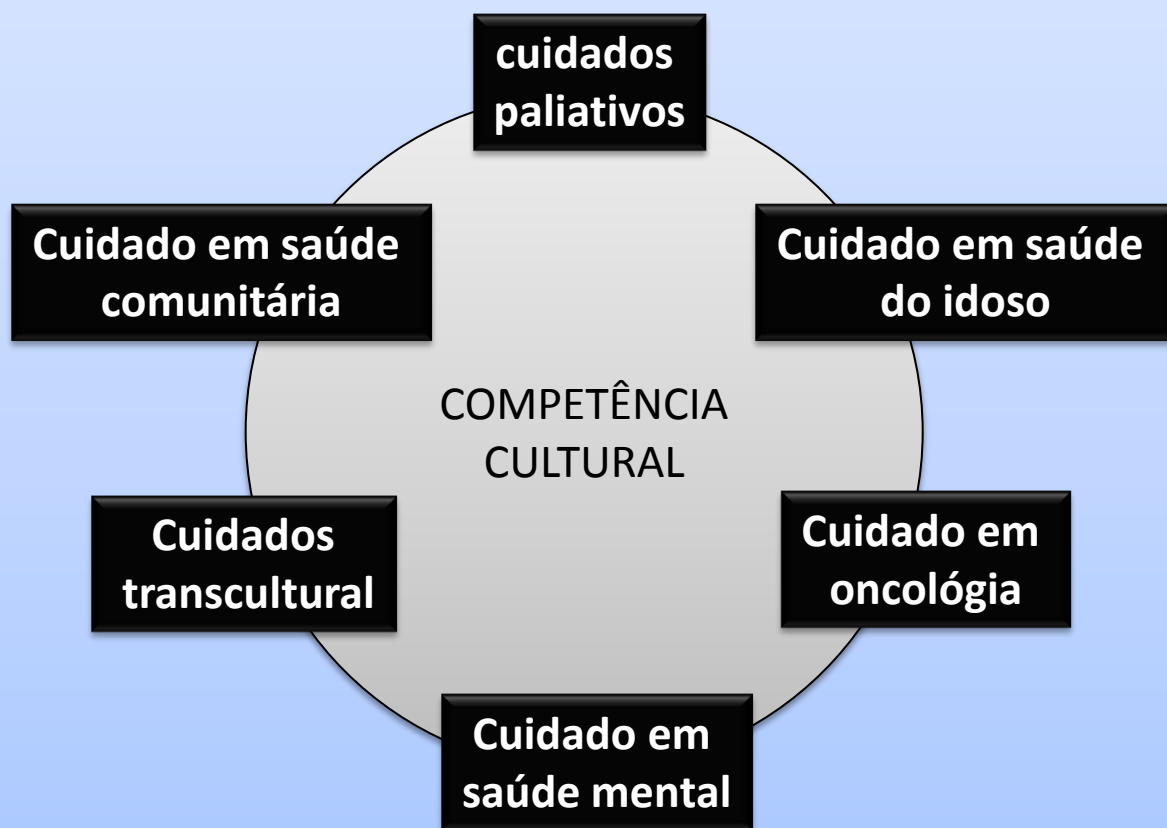


Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



Competência cultural: AMPLITUDE E ESCASSEZ DO CONHECIMENTO

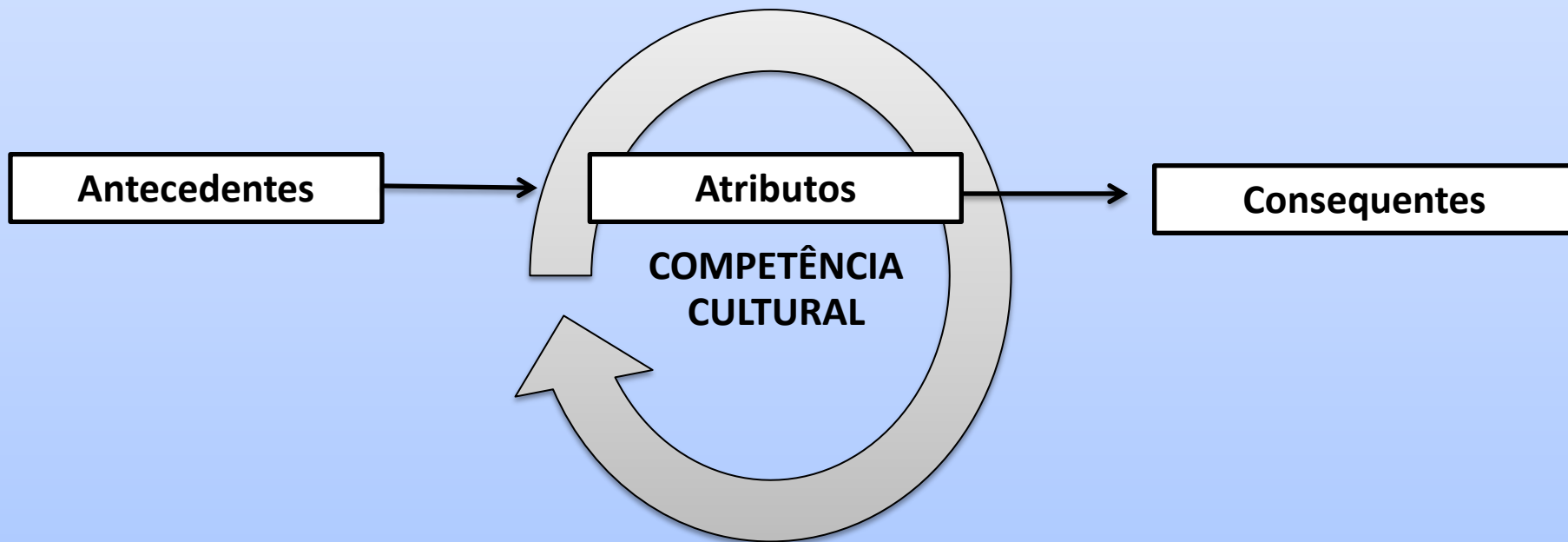
- Educação
- Sociologia
- Direito
- Arquitectura
- **Saúde**





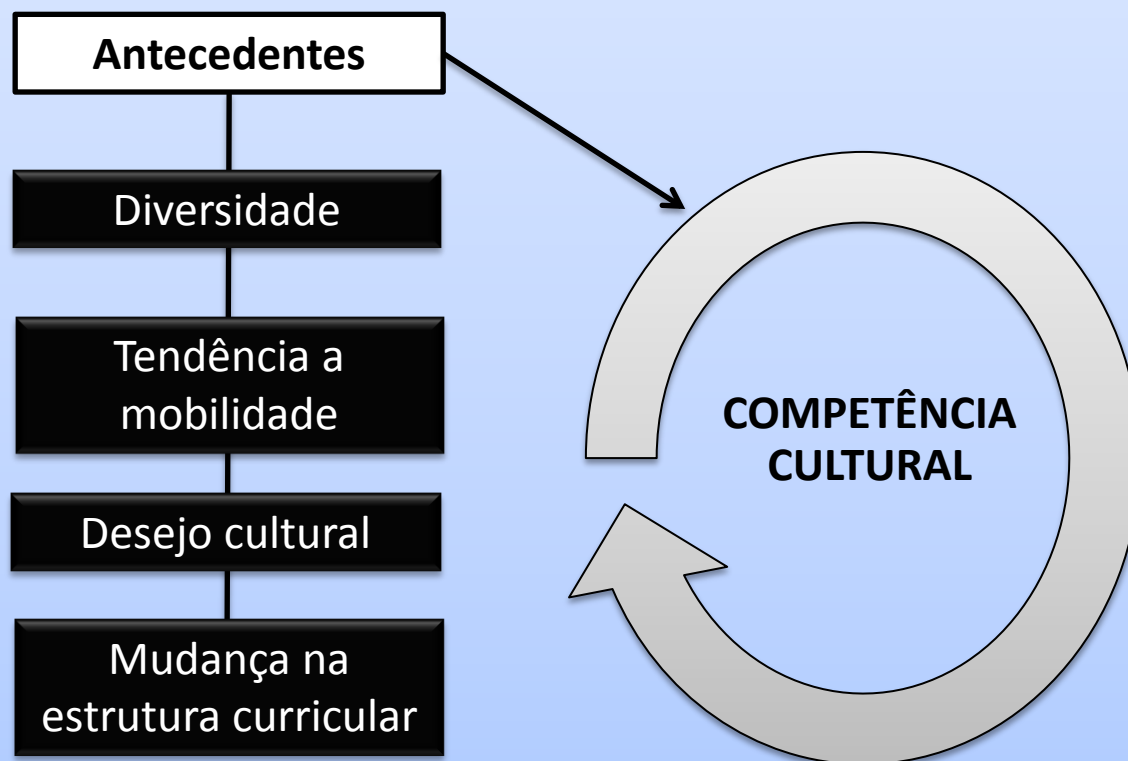
**Colóquio Internacional de Encerramento do
VI Ciclo de Conferências do CEI**

**A apresentação segue uma adaptação da
Metodologia tradicional de análise de conceitos de
Walker e Avant**





Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI





Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

A
N
T
E
C
E
D
E
N
T
E
S

mudança na estrutura educacional que deixa de ser estereotipada apenas na cultura do profissional

desejo cultural: expresso na *motivação profissional, satisfação no cargo, claridade de papel* e na disponibilidade de encontros culturais: através de *viagens, missões, estágios, visitas domiciliares.*

crescente diversidade da população, daí ressalta-se a visibilidade dos grupos antes invisíveis socialmente (lésbicas, homossexuais, bissexuais, idosos, toxico dependentes, mulheres),

como, também, a diversidade de mão-de-obra e de serviços com a tendência a inclusão da mão-de-obra diversificada e de imigração.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



**A
T
R
I
B
U
T
O
S**





Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

A
T
R
I
B
U
T
O
S

Atributos de essência Humana: *empatia, o respeito, confiança, vínculo, a flexibilidade, a franqueza, humildade e a compaixão.*

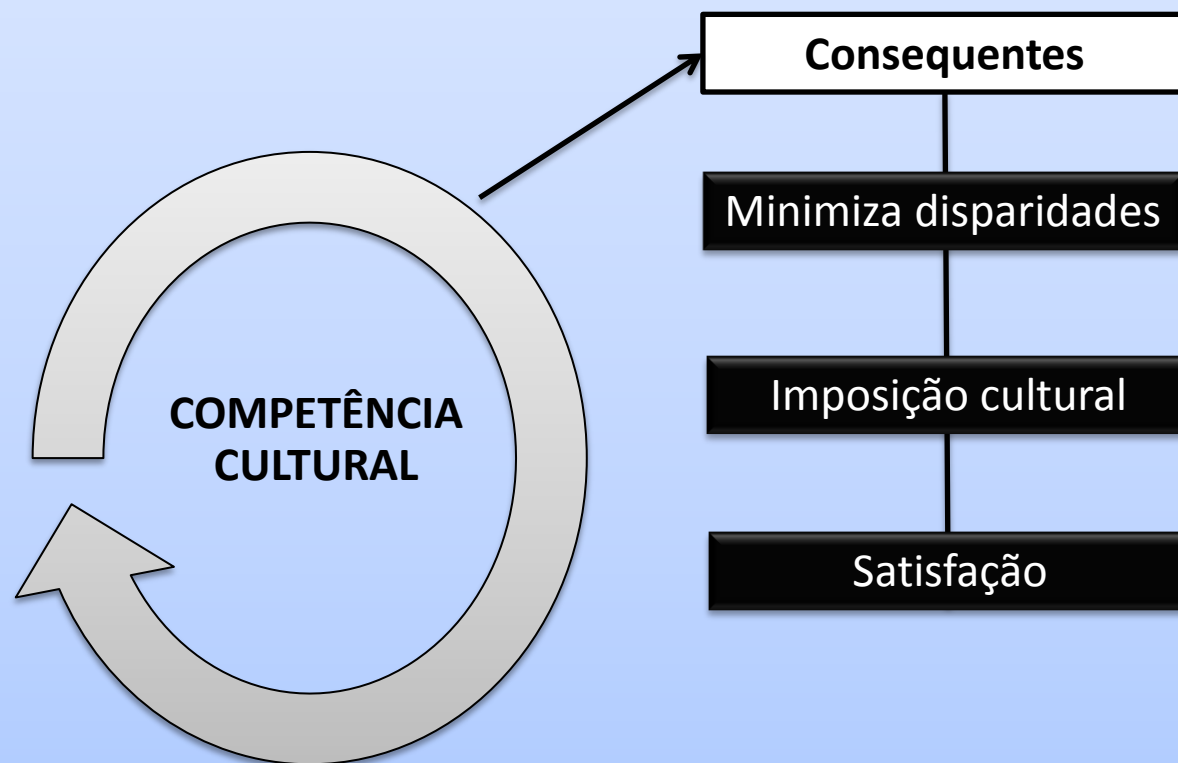
Autenticidade compreensão da própria **identidade cultural:** auto-consciência e a *disponibilidade para entender outras culturas (consciência cultural)*

Habilidade de comunicação através de terminologia, *de linguagem adequada a cada cultura e de ênfase no idioma*

Crenças, relações de gênero e de papéis sociais, classe sócio-econômica, educação, tradições, família, saúde-doença, comportamento e políticas de públicas.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI





Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



C O N S E Q U E N T E S

*diminuição da discriminação, racismo e disparidades em saúde para grupos de minorias (**imposição cultural**), melhorando a qualidade de serviços e resultados (**maior satisfação**).*

*o uso da comunicação adequada - **profissional interprete**.*

*uma maior **aproximação** entre a teoria e os aspectos da prática.*



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Referentes Empíricos para a Competência Cultural

Se formos identificar o conceito de competência cultural na vida real ele se comporta em consideração os atributos pertinentes e conseqüentes do conceito: **compreensão de idiomas**, a inclusão de **profissional interprete** nos serviços (habilidade cultural), **visitas domiciliares** (encontro cultural), **acolhimento** (sensibilidade cultural), **valorização das crenças e hábitos**, do **auto-conceito de saúde-doença** e de **cuidados de saúde-doença** (conhecimento cultural).



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Conclusão

Diante da crescente diversidade na sociedade e da compreensão de um campo transcultural produto da globalização, a nova proposta educacional e organização política exploram a informação cultural, a habilidade cultural e a atitude cultural nos profissionais e nos serviços. Isso possibilita uma reorientação da prática de produzir cuidados através do entendimento sistemático das necessidades culturais a serem atendidas, como integradora e facilitadora de cuidados holísticos congruentes as especificidades de cada pessoa e ampliação da redução de danos.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Pontos para Reflexão...

- Observa-se que muitos outros conceitos estão amarrados ao de competência cultural.
- Circularidade existente entre alguns referentes do conceito de competência cultural, pode pouco contribuir para a operacionalização do conceito.
- Não pode-se deixar de observar o aspecto intersubjetivo nos referentes do conceito.
- A existência de dinamismo das características culturais secundárias (status educacionais, status socioeconômicos, experiência militar, migrações, orientação sexual, residência urbana versus rural, características físicas) influenciam e moldam as visões de mundo dos indivíduos e o grau com o qual se identificam com as características primárias da cultura (cor, raça, gênero, idade e nacionalidade).



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI



Referências

- Benjumea CC (2006). Estrategias cualitativas más usadas en el campo de la salud. Nure Investigación.(25), nov-dec.
- Fawcett J (1995). Analysis and Evaluation of Conceptual Models of Nursing. 3rd ed. Philadelphia: F. A. Davis Company. 576p.
- Fawcett J (2011). Theory testing and theory evaluation. In: Butts JB, Rich KL. Philosophies and theories for advanced nursing practice. USA: Jones& Bartlett Learning. 605-23.
- Rodrigues FRA, Martins JJPA, Pereira MLD (2013). Competência Cultural: análise do conceito segundo a metodologia tradicional de Walker e Avant. E-Revista de Estudos Interculturais. CEI: (1), jun. 1-10.
- Spradley JP (1979). The ethnographic interview. Belmont: Wadsworth Group. 229p.



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

Obrigado

APOIO | AGRADECIMENTO:

Prof^o PhD José Amendoeira | Escola Superior de Saúde de Santarém (orientador)

Prof^a Pós-doutora Lúcia Duarte | CEDIP | PPCCLIS | Universidade Estadual do Ceará (co-orientador)



Prof^a. PhD Clara Sarmento
Centro de Estudos Interculturais



PROGRAMA DE DOUTORAMENTO
EM
CIÊNCIAS DE ENFERMAGEM



Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior - CAPES
Ministério da Educação do Brasil



Colóquio Internacional de Encerramento do VI Ciclo de Conferências do CEI

CUIDADO CULTURALMENTE COMPETENTE EM CONTEXTO DA CO-INFECÇÃO HIV/TB

Rafael Rodrigues
ICBAS - UPorto | CAPES

Contato:
rafaelrodrigues.rfl@gmail.com

Porto, 13 de junho de 2013

26 (26)