



# 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](mailto:rafaelrodrigues.rfl@gmail.com)



## 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 coleta de 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 coleta de dados	Análise de dados
✓ Cuidado de enfermagem culturalmente competente	✓ <b>Compreender o cuidado de enfermagem culturalmente sensível e congruente em contexto de doenças infecciosas</b>	✓ 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"><li>• HIV Negativo</li><li>• HIV Positivo</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• 5 a 15% no decorrer da vida</li><li>• 5 a 15% no ano</li></ul> |
|---|--|

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 conservantísmo – 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 significante 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 coleta de 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 coleta de 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.

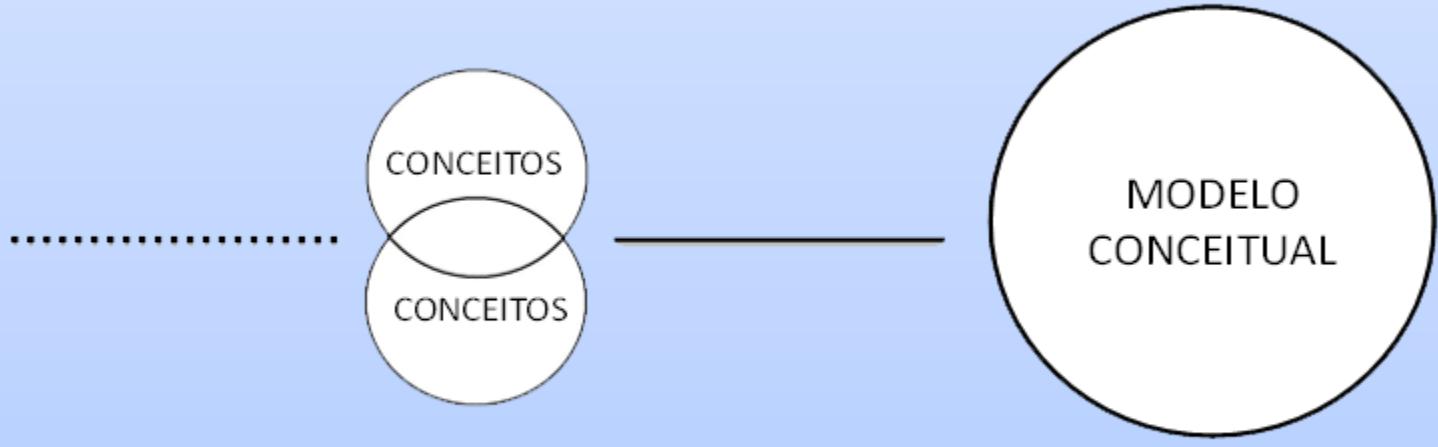
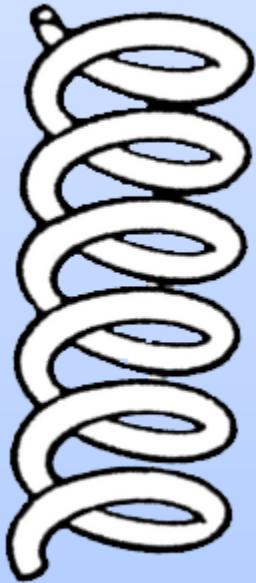
**TEÓRICA:** Bases de uso conceitual, proporcionando conhecimento novo e auxiliando investigações futuras.



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

# TEORIA EXPLICATIVA DE MATRIZ CULTURAL NO PROCESSO DE CONSTRUÇÃO DE COMPETÊNCIAS

INDICADORES EMPÍRICOS



(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

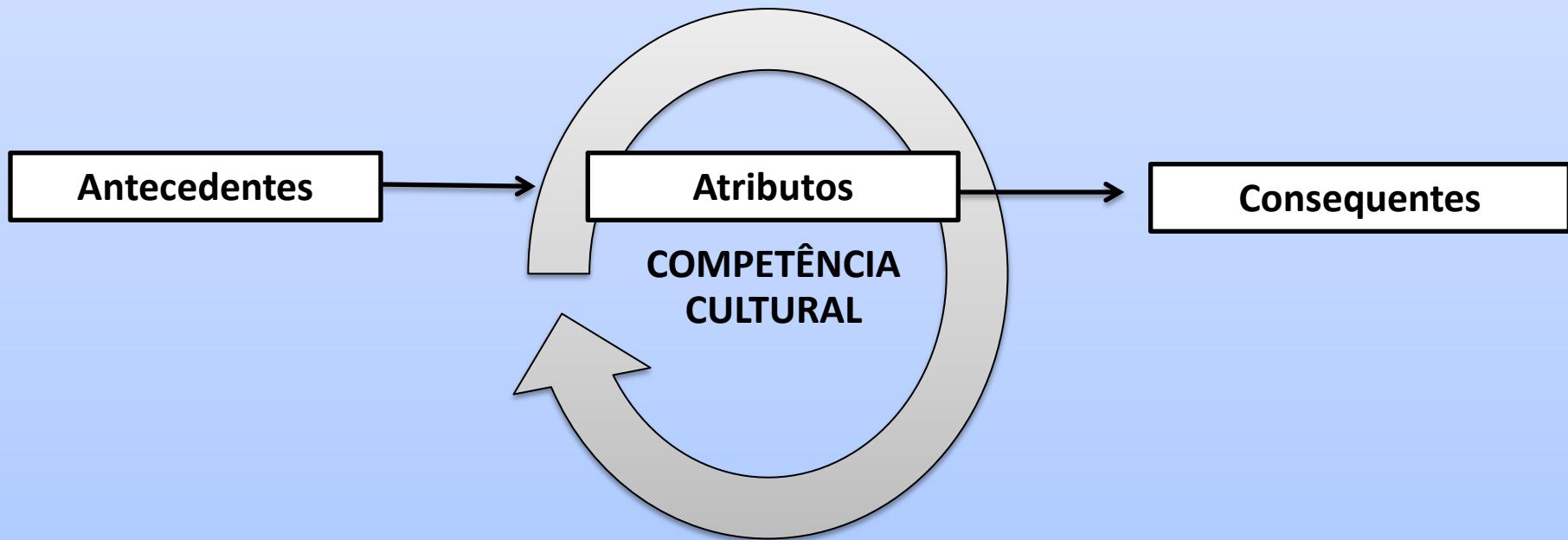
# Competência cultural: AMPLITUDE E ESCASSEZ DO CONHECIMENTO

- Educação
- Sociologia
- Direito
- Arquitectura
- Saúde



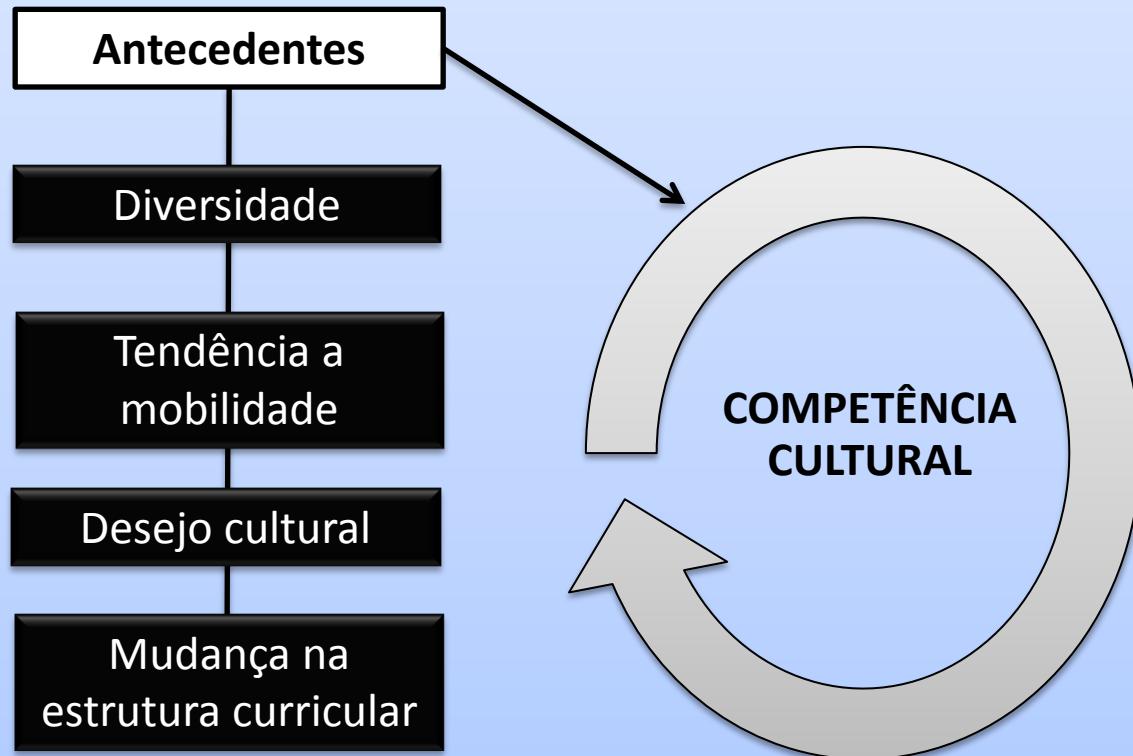


**A apresentação segue uma adaptação da  
Metodologia tradicional de análise de conceitos de  
Walker e Avant**





## 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, toxicó 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

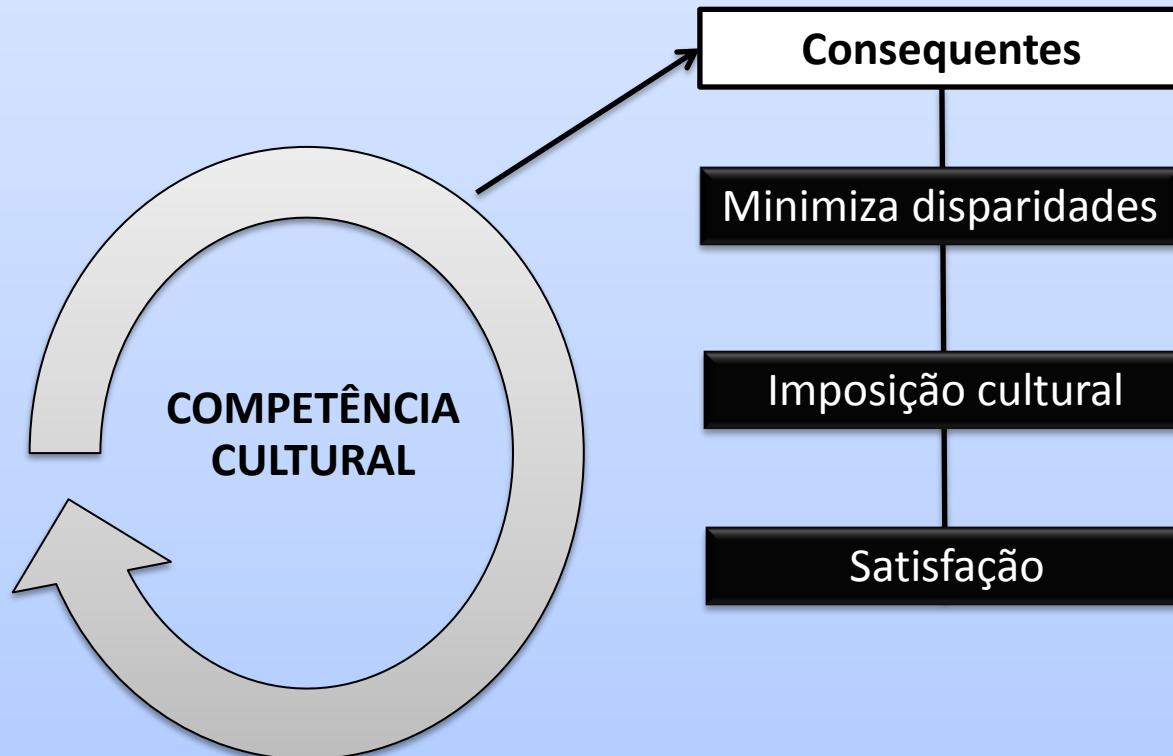
**Atributos de essência Humana:** *empatia, o respeito, confiança, vínculo, a flexibilidade, a franqueza, humildade e a compaixão.*

**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

### CONSEQUENTES

*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 - professional 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 Investigaciòn.*(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:

Profº PhD José Amendoeira | Escola Superior de Saúde de Santarém (orientador)

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



Profª. 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](mailto:rafaelrodrigues.rfl@gmail.com)

Porto, 13 de junho de 2013

26 (26)