

¿CUÁL ES EL PAPEL DESEMPEÑADO POR ENFERMERÍA EN LA SALUD GLOBAL E INTERNACIONAL?

Enfermería tiene una larga historia de servicio comunitario a nivel mundial.¹ Pero, ¿es solamente el servicio comunitario, el rol que debe desempeñar la enfermería globalmente? ¿Qué tal si existiera una llamada para la expansión de la enfermería más allá de la función de servicio? En este editorial, yo desafío a los y las profesionales en enfermería en todas las ubicaciones geográficas a considerar desarrollar, integrar y pregonar su papel como los proveedores del cuidado de la salud aunado a la visión de abogado, artista, activista, investigador y ciudadano.²

El concepto de globalización ha sido objeto de acalorados debates en las últimas décadas. Y en mi opinión, la globalización no está meramente relacionado solo con el incremento de las comunicaciones y las facilidades de intercambios culturales en todo el mundo. Por el contrario, está íntimamente conectado con el “desarrollo del poder de mercado y la consolidación de las instituciones económicas en todo el mundo”.^{3,7} La globalización es muy ventajosa para algunos, en particular, los miembros de las clases más ricas en todo el mundo, mientras que a menudo es devastadora para los pobres y desfavorecidos.

La globalización económica está estrechamente relacionada con las reformas neoliberales y el impulso para ampliar los mercados libres a través de un incremento de la privatización, la desregulación y descentralización.⁴ En un entorno neoliberal, grandes recortes se hacen en la salud pública y el campo del bienestar social, mientras que es el sector privado y las empresas capitalistas son las grandes privilegiadas. La economía angular de hace una década y los programas de austeridad siendo impulsados a los estados nacionales, por el Fondo Monetario Internacional y el Banco Mundial hoy en día, son ejemplos de la larga e intensiva presión norteadada por el neoliberalismo económico.

¿Cómo debería enfermería encajar en un mundo globalizado de economía poderosa y privilegiada y qué papel debe jugar la enfermería cara a cara con la salud internacional y global? Enfermería, o por lo menos la enfermería en los Estados Unidos, ha dirigido mucha atención a responder a las necesidades cambiantes de salud que surgieron como consecuencia de la globalización (como por ejemplo la mayor longevidad, aumento de la obesidad, enfermedades cardiovasculares y otras tendencias de la salud) y en el desarrollo de acciones de promoción de salud para revertir los patrones negativos.⁵ Enfermería en el norte ha integrado algunos de los conceptos nuevos de salud internacional y global en el currículo de enfermería. Sin embargo, se ha centrado principalmente en la integración de temas clínicos, tales como la propagación mundial de las enfermedades transmisibles, la necesidad de intervenciones de enfermería basadas en la evidencia, atención de necesidades de poblaciones vulnerables, y abordar las cuestiones de la diversidad cultural.⁶ En cuanto a los problemas de salud que existen en todo el mundo la enfermería estadounidense ha interpretado la salud internacional y global mayoritariamente desde una perspectiva clínica.

Desde la perspectiva clínica de salud internacional y global se da una atención en el problema (por ejemplo, pobre salud, enfermedades, patologías), considerando poco la causa u origen del problema (por ejemplo, los elementos económicos, sociales y políticos), ya que centrándose en los orígenes de los problemas de salud internacionales y mundiales requiere de un análisis de la economía política de la salud y la comprensión de los problemas estructurales que subyacen a la salud y temas sociales. ¿Cómo podrían todas los y las profesionales en enfermería (aquellos que son excelentes profesionales clínicos) ampliar su función para convertirse en defensores de los derechos humanos, activistas políticos, ciudadanos comprometidos y artistas críticos para los problemas mundiales? La adquisición de estos roles requiere que las enfermeras tengan una buena comprensión de la globalización y la economía política de la salud, así como una sólida base de conocimientos en materia de derechos humanos y diplomacia de la salud mundial.

Serios intentos se han hecho últimamente en la escena mundial para dar prioridad a la salud como una cuestión de política al tiempo que aumenta la conciencia de asociación entre la política ex-

terior y salud.⁷ En 2009, la Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó una resolución oficial al respecto. Además, ciertos países han aprobado sus propios mandatos. Brasil, por ejemplo, se sitúa en la vanguardia de esta acción mediante el apoyo al concepto de la diplomacia global de salud y de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de la OMS.⁷ Además, América Latina y Brasil tienen una respetable historia con relación a la salud internacional. En medio de enormes desafíos en el siglo 20, los “estudiosos-activistas de la salud” en toda América Latina y Brasil, “desarrollaron ideas nuevas y audaces sobre prácticas alrededor de la medicina social, la salud colectiva y la inclusión ciudadana”.^{8:108} Un buen número de enfermeras de la parte sur del continente, han participado de estos esfuerzos.

La diplomacia sanitaria global es un concepto relativamente nuevo. Es un esfuerzo transdisciplinario que mezcla y sintetiza el conocimiento de “las relaciones internacionales, la cultura y la política con la medicina y otras ciencias de la salud para ir más allá de los límites disciplinarios de cada uno de estos campos”.^{9:316} La diplomacia sanitaria mundial tiene dos objetivos: mejorar la salud global y mejorar las relaciones internacionales, en particular, pero no exclusivamente, en las áreas conflictivas.⁹ La diplomacia global de salud direcciona su visión para otras cosas, como cuestiones urgentes en materia de derechos humanos.

La disciplina de la enfermería idealmente debe posicionarse para involucrar a sus miembros como actores en los derechos humanos y los esfuerzos mundiales de la diplomacia de la salud. Al tiempo que mantiene su posición como proveedores de servicio de atención especializada de salud a la comunidad mundial, enfermería también puede asumir nuevos roles. Por ejemplo, las enfermeras en muchos lugares geográficos tienen la capacidad de asociarse con otros profesionales en las iniciativas transdisciplinarias para mejorar la salud y para mejorar los derechos humanos y los esfuerzos de las relaciones internacionales. Además, la larga historia de la profesión de servicio a la comunidad mundial puede crecer y convertirse en una donde las enfermeras también asuman roles de liderazgo “para examinar la salud en el contexto del orden global de poder político y económico”.^{8:107}

La enfermería brasileña y de América Latina tiene una sólida experiencia en la defensa de los derechos humanos y una buena comprensión de la salud y la acción la pro-social mundial.³ Además, las enfermeras de estos países tienen la familiaridad considerable con los esfuerzos de salud internacionales que reconocen las necesidades de justicia social.⁸

Las enfermeras en Brasil y América Latina pueden: 1) servir como modelos para las enfermeras en los EE.UU. y más allá, 2) ser el impulso para que otras enfermeras incorporen este conocimiento, y 3) ayudar a las enfermeras a desarrollar las funciones en materia de salud internacional y global como defensoras de derechos humanos, activistas, ciudadanos y artistas.

Karen Lucas Breda

Ph.D., University of Hartford, West Hartford, Connecticut, United States of América.

REFERENCIAS

1. Leffers J, Mitchell E. Conceptual model for partnerships and sustainability in global health. *Public Health Nursing*. *Public Health Nurs*. 2011 Jan-Feb; 28(1):91-102.
2. Breda KL, Groot K, Towle A. Developing cultural humility through critical service learning. *Cienc Enferm*. Forthcoming
3. Breda KL. *Nursing and globalization in the Americas: a critical perspective*. Amityville, NY (US): Baywood; 2009.
4. Harvey D. *A brief history of neoliberalism*. New York (US): Oxford; 2005.
5. Bradbury-Jones C. Globalization and its implications for health care and nursing practice. *Nurs Stand*. 2009 Feb 25-Mar 3; 23(25):43-7.
6. Carlton KH, Ryan M, Ali N, Kelsey B. Integration of global health concepts in nursing curricula. *Nurs Educ Perspect*. 2007 May-Jun; 28(3):124-9.
7. Gagnon ML, Labonte R. Human rights in global health diplomacy: A critical assessment. *Human Rights*. 2011 May; 10:189-213.
8. Birn AE. Remaking international health: Refreshing perspectives from Latin America. *Rev Panam Salud Publica*. 2011 Aug; 30(2):101-5.
9. Adams V, Novotny TE, Leslie H. Global health diplomacy. *Med Anthropol*. 2008 Oct-Dec; 27(4):315-23.