

Objetivos de Desarrollo Sostenible y Enfermedad crónica no transmisible

Lorena Chaparro-Díaz



La Agenda Post 2015 para el desarrollo sostenible propone los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) que serán el foco de interés mundial en los próximos 15 años. La Enfermería no puede desconocer este marco de trabajo global que contribuirá de forma significativa al mejoramiento de la calidad de vida de las personas, familias y comunidades. El Consejo Internacional de Enfermería y la Sociedad de Honor de Enfermería Sigma Theta Tau International (STTI) han reconocido que Enfermería tiene un rol importante para el logro de estas metas. La STTI ha impulsado una estrategia para dar la voz de las mujeres y la enfermería en las Naciones Unidas con participación activa en las decisiones mundiales en el tema de salud y ha consolidado un grupo de trabajo liderado por la Enfermera Holly Shaw desde Nueva York⁽¹⁾.

Es indiscutible que el objetivo número 3 "Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades" es el de mayor énfasis en nuestra disciplina; sin embargo, existen otros retos en los demás 16 ODSs. Esta editorial pretende hacer una reflexión sobre los ODSs y el cuidado de enfermería innovador en la Enfermedad Crónica No Transmisible (ECNT) a partir de la experiencia que he vivido en el Grupo de investigación Cuidado de enfermería al paciente crónico⁽²⁾.

Obj. 1. El ECNT tiene una íntima relación con la pobreza al ser una causa para desencadenar factores de riesgo para la ECNT; sin embargo, cuando ya existe la condición crónica, existen factores que generan pobreza en las familias relacionadas con el cuidado en casa de la persona con ECNT, al haber mayor demanda de servicios públicos, necesidad de asumir costos de transporte y usar los recursos económicos familiares para garantizar la oportunidad en la atención en salud con servicios adicionales que no los tienen los planes de atención en los países o acceder a medicamentos esenciales de los tratamientos.

Obj. 4. Los cuidadores familiares de personas con ECNT e incluso las personas en situaciones de discapacidad, tienen pocas posibilidades de acceso a la educación avanzada, prueba de ello son los índices bajos de escolaridad y la inequidad de género. La labor de cuidado en la ECNT se delega a cuidadores informales con o sin formación mínima de lecto-escritura, lo que pone en riesgo la salud del paciente.

Obj. 5. y 8. La economía del cuidado (cuidados no remunerados) han estimado un gran aporte especialmente de las mujeres a la sostenibilidad financiera de los países con el "Cuidado de la vida en el hogar"; sin embargo, no ha sido reconocido social y políticamente al no ser estimado y recompensado mediante leyes. De igual forma, la migración ha hecho que la labor del cuidado informal sea una posibilidad de desarrollo económico personal, pero pone en riesgo la salud de las personas cuidadoras e incluso de la persona cuidada si no se garantiza una formación mínima y seguimiento profesional e institucional a esta labor.

Cómo citar este artículo

Chaparro-Díaz L. Objectives of Sustainable Development and Non Transmissible Chronic Disease. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2016;24:e2717. [Access

mes	día	año

]; Available in:

URL

. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2717>.

Por otro lado, el acceso al trabajo decente de las personas con ECNT, en situación de discapacidad mental o física y a los cuidadores familiares, se encuentra limitada, por la incompatibilidad en horarios y espacios que aún son tradicionales en algunas áreas.

Obj. 10. Los países del primer mundo cuenta con desarrollos importantes en temas del cuidado en la ECNT; sin embargo, son las redes y alianzas de investigación, las que generan conocimiento científico válido que permitirá contribuir a la desigualdad en y entre países. Los programas de mentoría y liderazgo que se ofrecen en organizaciones científicas como la STTI, pueden ser una estrategia importante para favorecer la igualdad⁽³⁾.

Obj. 11. Los sistemas de salud aun cuenta con barreras de acceso a los servicios con la poca apropiación de Tecnologías de la Información y la comunicación a través de estrategias de Telesalud y Telecuidado. Por otro lado, los programas de atención domiciliaria y asistencia en el hogar son cada vez más limitados para poblaciones vulnerables, por la pobre infraestructura, poco acceso a transporte seguro y barrios inseguros e inaccesibles.

Obj. 12. Para enfermería la cultura de la degradación de basuras es algo muy común desde el enfoque de bioseguridad; sin embargo, al trasladar el cuidado de la cronicidad al hogar, pone un reto importante con la educación al paciente y sus cuidadores de esta cultura, semejando un escenario hospitalario que integre el reducir, reciclar y reutilizar; buscando así también bajar los costos intangibles en salud.

Obj. 13. El cambio climático es una realidad; sin embargo, desde la prevención de la ECNT es viable contribuir e impactar a nivel individual y familiar a corto plazo y a nivel colectivo a largo plazo. Un ejemplo es la cultura del uso de la bicicleta, la cual tiene un beneficio individual con la adopción de un buen estilo de vida, un beneficio familiar con el ahorro de costos de transporte y beneficio colectivo con la contribución a disminuir las emisiones de monóxido de carbono de transportes tradicionales.

Obj. 16. Cuidar una persona con ECNT sea niño, adulto o adulto mayor implica un sacrificio importante de la familia, en la que solo el vínculo especial de la diada (cuidador familiar-persona con ECNT)⁽⁴⁾ permitirá mantenerse en el cuidado. Es muy preocupante encontrar casos de abandono y maltrato en especial en los adultos mayores con estados de alta dependencia. La cultura del cuidado intergeneracional se ha ido perdiendo y es necesario retomar el compromiso filial y disminuir la carga del cuidado en la ECNT o repensar otros modelos de atención.

Estos nueve ODS implican un repensar de las líneas y programas de investigación de grupos, currículos y facultades de enfermería. No se trata solo de publicar un resultado de investigación aislado, sino de demostrar cómo se contribuye a la sostenibilidad global con innovaciones de cuidado. Cada contribución científica, rigurosa y válida permitirá consolidar los aportes desde enfermería a la salud del mundo y mejorar las condiciones de las enfermeras al ser reconocidas social y políticamente. Hago una invitación a los lectores para profundizar en cada área de trabajo, la forma en que se contribuye a la calidad de vida a través de los ODS para los próximos 15 años.

Referencias

1. Shaw H. Nursing Voices at the UN: Transition from MDGs to SDGs. [Internet]. 26th International Nursing Research Congress, 23-27 julio 2015; San Juan, Puerto Rico; 2015. [Acceso 15 abril 2016]. Disponible en: <https://stti.confex.com/stti/congrs15/webprogram/Session20242.html>
2. Grupo de cuidado de enfermería al paciente crónico. [Internet] Bogotá: Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia; 2016 [Acceso 28 abril 2016]. Disponible en: www.gcronico.unal.edu.co
3. Honor Society of Nursing, Sigma Theta Tau International. [Internet]. Indianapolis; 2016 [Acceso 28 abril 2016]. Disponible en: <http://www.nursingsociety.org/learn-grow/leadership-institute>
4. Chaparro L. El vínculo especial de cuidado: construcción de una teoría fundamentada. *Av Enferm.* 2010;28(2):123-33.

Lorena Chaparro-Díaz es Editor Asociado Externo de la Revista Latino-Americana de Enfermagem, Profesora Asociada Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia, Colombia y Presidenta Capítulo Upsilon Nu, Sigma Theta Tau International. E-mail: olchapparod@unal.edu.co

Copyright © 2016 Revista Latino-Americana de Enfermagem

Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.