

# Enfermería social

Consulte nuestra página web: [www.sintesis.com](http://www.sintesis.com)  
En ella encontrará el catálogo completo y comentado



Queda prohibida, salvo excepción prevista en la ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra sin contar con autorización de los titulares de la propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual (arts. 270 y sigs. Código Penal). El Centro Español de Derechos Reprográficos ([www.cedro.org](http://www.cedro.org)) vela por el respeto de los citados derechos.

# Enfermería social

Domingo Palacios Ceña  
Paloma Salvadores Fuentes (coords.)



Reservados todos los derechos. Está prohibido, bajo las sanciones penales y el resarcimiento civil previstos en las leyes, reproducir, registrar o transmitir esta publicación, íntegra o parcialmente, por cualquier sistema de recuperación y por cualquier medio, sea mecánico, electrónico, magnético, electroóptico, por fotocopia o por cualquier otro, sin la autorización previa por escrito de Editorial Síntesis, S. A.

© Domingo Palacios Ceña  
Paloma Salvadores Fuentes (coords.)

© EDITORIAL SÍNTESIS, S. A.  
Vallehermoso, 34. 28015 Madrid  
Teléfono 91 593 20 98  
<http://www.sintesis.com>

ISBN: 978-84-975656-53  
Depósito Legal: M. 19.006-2012

Impreso en España - Printed in Spain

# Índice

<i>Relación de autores</i> .....	15
----------------------------------	----

<i>Prólogo</i> .....	17
----------------------	----

PARTE I:  
ENFERMERÍA SOCIAL. CULTURA  
Y SALUD DESDE UNA PERSPECTIVA HOLÍSTICA

<b>1. <i>Proceso salud/enfermedad como fenómeno social: Influencia de la cultura</i></b> .....	<b>21</b>
<i>Inmaculada Corral Liria y M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito</i>	
1.1. Introducción .....	21
1.2. La enfermería y el entorno cultural de la persona .....	22
1.3. Cultura y salud .....	23
1.3.1. Diferentes acepciones de cultura .....	24
1.3.2. Definición de cultura desde la perspectiva de la enfermería .....	24
1.3.3. Leininger y cultura .....	24
1.4. ¿Qué sucede cuando una persona adquiere una enfermedad? .....	25
1.5. La enfermedad traduce la relación del sujeto con el propio cuerpo .....	25
1.5.1. Factores que pueden determinar el impacto de la enfermedad...	26
1.5.2. Determinación de la representación social ante una enfermedad	27

1.6. La enfermedad desde la perspectiva del sujeto como individuo social.....	27
1.6.1. ¿La persona se encuentra en un contexto y entorno de normalidad? .....	27
1.6.2. Representaciones sociales ante el proceso .....	28
1.7. Sistemas médicos en el proceso de salud y enfermedad.....	29
1.7.1. Biomedicina y medicina tradicional.....	29
1.7.2. El papel de la cultura en la preservación de la salud y el desarrollo de la enfermedad .....	30
1.7.3. La cultura y la concepción de salud y enfermedad.....	31
1.8. Factores culturales en la salud y la enfermedad.....	31
1.8.1. Fase de cristalización de la enfermedad .....	32
1.8.2. Síntesis .....	33
1.9. Relación terapéutica culturalmente sensible .....	33
1.10. Antropología médica/antropología de la salud y la enfermedad.....	34
1.10.1. Postulados de la antropología de la medicina .....	35
1.10.2. Dimensiones de la enfermedad: disease/illness/sickness.....	36
1.10.3. Ejemplos de disease/illness/sickness .....	37
1.11. Conclusión .....	40
<b>2. <i>La familia como constructo social</i> .....</b>	<b>41</b>
<i>Ángel Lizcano Álvarez</i>	
2.1. Introducción .....	41
2.2. La familia como sistema .....	41
2.2.1. El grupo familiar y sus cambios .....	42
2.2.2. Dificultades y complejidades .....	43
2.2.3. Relaciones de calidad .....	43
2.2.4. Elementos de una relación de calidad.....	44
2.2.5. La familia, el entorno y la sociedad .....	44
2.3. La familia como unidad cuidadora principal.....	45
2.3.1. La familia como facilitadora del proceso salud/enfermedad.....	45
2.3.2. La familia como apoyo social .....	45
2.3.3. Abordaje familiar ante el proceso salud/enfermedad.....	46
2.3.4. La enfermedad crónica en el núcleo familiar. ....	46
2.4. La enfermera y el grupo familiar .....	48
2.4.1. Modelos teóricos.....	48

2.4.2. Valoración de enfermería de las interacciones del núcleo familiar.....	49
2.4.3. Diagnósticos de enfermería.....	51
2.4.4. Intervenciones de enfermería .....	51
2.5. Conclusiones .....	53
<b>3. Inmigración y salud .....</b>	<b>55</b>
<i>Inmaculada Corral Liria, M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito</i>	
3.1. Inciso sobre las migraciones.....	55
3.2. Conceptos importantes en relación con el proceso migratorio.....	56
3.3. Más cuestiones a destacar.....	57
3.4. Migración y educación .....	58
3.5. Migración y salud.....	59
3.5.1. Trastornos más comunes vinculados al proceso migratorio.....	59
3.5.2. El síndrome de Ulises .....	60
3.5.3. Población inmigrante y sistema sanitario.....	60
3.5.4. Procesos migratorios y enfermería.....	61
3.5.5. Propuestas de actuación para reducir las barreras en el cuidado de enfermería a inmigrantes.....	65
3.6. Conclusiones .....	66

PARTE II:  
CUIDADOS INTEGRALES EN ENFERMERÍA SOCIAL

<b>4. Cuidados integrales aplicados por la enfermería .....</b>	<b>71</b>
<i>Inmaculada Corral Liria, Domingo Palacios Ceña, Ángel Lizcano Álvarez</i>	
4.1. Introducción .....	71
4.2. Cuidados integrales .....	71
4.2.1. Características de los cuidados integrales.....	72
4.2.2. Atención individualizada y multidimensionalidad.....	73
4.3. Las claves.....	74
4.3.1. Comunicación.....	74
4.3.2. Formación adecuada.....	75
4.3.3. Experiencia.....	75
4.4. Aspectos a considerar durante el cuidado .....	76

4.5. Cuidados psicosociales como segmento de los cuidados integrales.....	77
4.6. Ejemplos de casos de aplicación de cuidados integrales .....	79
4.6.1. Ante un paciente que debe someterse a una cirugía tipo prótesis de rodilla .....	79
4.6.2. Ante un paciente con una enfermedad crónica.....	79
4.6.3. Ante un paciente ingresado en una unidad de cuidados intensivos (UCI).....	80
4.7. Conclusiones .....	80
<b>5. <i>Universalidad y diversidad cultural. Cuidados transculturales</i> .....</b>	<b>81</b>
<i>Inmaculada Corral Liria, Paloma Salvadores Fuentes</i>	
5.1. Introducción .....	81
5.2. Definición de enfermería transcultural.....	82
5.3. Características de la enfermería transcultural .....	82
5.4. Los profesionales de enfermería bajo una mirada transcultural.....	83
5.5. Teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados.....	83
5.5.1. Puntos clave de la teoría de Leininger .....	84
5.5.2. Aspectos relevantes de la teoría de Leininger para la enfermería social .....	84
5.5.3. El Sol Naciente.....	86
5.5.4. Resumen sobre la diversidad y universalidad de los cuidados culturales .....	86
5.6. ¿Qué puede suceder si no tenemos en cuenta los enfoques culturales?.....	87
5.7. Conclusiones .....	87

### PARTE III:

#### EL ESPACIO SOCIOSANITARIO Y LA INTERVENCIÓN SOCIAL

<b>6. <i>Contexto y metodología de intervención social</i> .....</b>	<b>91</b>
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito, Paloma Salvadores Fuentes</i>	
6.1. Nociones generales de la sociología desde el campo de la enfermería social .....	91
6.2. Contexto de la intervención sociosanitaria.....	92
6.3. Intervención social y equipo multidisciplinar.....	93
6.4. Nuevos ámbitos de actuación .....	94



6.5. Metodología de intervención social.....	94
6.5.1. Método científico y enfermería.....	95
6.5.2. Enfoques metodológicos.....	96
6.6. Casos prácticos de intervención social desde la enfermería.....	98
6.6.1. Caso 1.....	98
6.6.2. Caso 2.....	99
6.7. Conclusiones.....	99
<b>7. <i>Redes sociales</i></b> .....	101
<i>Inmaculada Corral Liria y Domingo Palacios Ceña</i>	
7.1. Introducción.....	101
7.1.1. Tipos de redes de apoyo.....	101
7.1.2. Efectos del apoyo social en la salud de los individuos.....	103
7.1.3. Ejemplos de redes de apoyo organizadas. Los grupos de ayuda mutua.....	103
7.1.4. Aspectos importantes de las redes de apoyo.....	103
7.1.5. Ejemplos de organizaciones que prestan apoyo.....	103
7.2. Definición de red social.....	104
7.2.1. La red personal.....	104
7.2.2. Características estructurales de la red social de una persona.....	105
7.2.3. ¿Qué se entiende por equipo de salud con calidad y calidez?.....	105
7.2.4. Telemedicina y redes sociales.....	105
7.3. Redes sociales de salud.....	105
7.4. Funciones de las redes de salud.....	107
7.5. Distintas posibilidades que ofrecen las redes sociales en lo concerniente a la salud.....	107
7.5.1. Comunidades de pacientes.....	107
7.5.2. Comunidades de profesionales.....	107
7.5.3. Blogosfera sanitaria.....	108
7.5.4. Comunicación directa.....	108
7.6. Ejemplos de este tipo de redes de salud.....	108
7.6.1. Decálogo de atención sanitaria hallado en la Web 2.0.....	108
7.6.2. Red social para enfermos crónicos.....	109
7.6.3. La red social Cure Together.....	110
7.6.4. Red social Lybba.....	110
7.6.5. Vitals.com.....	110

7.6.6. Blog Read Write Web .....	110
7.6.7. I'm too young for this .....	111
7.6.8. REDES: Revista Hispana para el Análisis de Redes Sociales .....	111
7.7. Conclusiones .....	111

PARTE IV:  
INTERVENCIÓN SOCIAL DE LA ENFERMERÍA

<b>8. <i>Intervención de enfermería en el ámbito educativo</i></b> .....	115
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito</i>	
8.1. Introducción .....	115
8.2. Competencias de la enfermera escolar .....	117
8.2.1. Competencias en educación para la salud .....	118
8.2.2. Nutrición y alimentación .....	120
8.2.3. Actividad física saludable .....	121
8.2.4. Educación afectivo-sexual .....	121
8.2.5. Prevención de drogodependencias.....	122
8.2.6. Espacios saludables .....	123
8.2.7. Cuidados de enfermería en las urgencias y accidentes .....	124
8.2.8. Atención al enfermo crónico.....	125
8.3. Administración y gestión de un servicio de enfermería escolar .....	127
8.4. Conclusiones .....	127
<b>9. <i>Intervención de enfermería ante situaciones de vulnerabilidad: drogadicción, marginación social e instituciones penitenciarias</i></b> .....	129
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito, Domingo Palacios Ceña</i>	
9.1. Introducción a la vulnerabilidad social.....	129
9.2. Pobreza y exclusión social .....	129
9.3. Redes sociales .....	130
9.4. Intervención de enfermería con profesionales de la prostitución .....	131
9.5. Intervención de enfermería en instituciones penitenciarias.....	131
9.5.1. Atención a personas con problemas mentales.....	133
9.5.2. Atención al recluso drogodependiente .....	133

9.6. Intervención de enfermería ante situaciones de drogadicción .....	135
9.7. Conclusiones .....	136

PARTE V:  
GÉNERO Y SALUD

<b>10. Conceptos y teorías sobre género y salud .....</b>	<b>139</b>
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito, Inmaculada Corral Liria</i>	
10.1. Introducción al ámbito del género y la salud.....	139
10.1.1. Sexo.....	139
10.1.2. Género .....	139
10.1.3. Rol de género .....	140
10.1.4. Estereotipo de género .....	140
10.1.5. Identidad de género .....	140
10.1.6. Subjetividad.....	140
10.1.7. Sistema sexo/género.....	141
10.1.8. Desigualdad de género.....	141
10.1.9. Igualdad .....	141
10.1.10. Equidad.....	142
10.1.11. Patriarcado .....	142
10.2. Perspectiva o enfoque de género en salud.....	142
10.2.1. Perspectiva androcéntrica.....	143
10.2.2. Análisis de género .....	144
10.2.3. Indicadores de género .....	144
10.2.4. Empoderamiento.....	144
10.2.5. Mainstreaming de género .....	145
10.3. Teorías de salud .....	145
10.3.1. Paradigma biomédico .....	145
10.3.2. Teorías críticas .....	146
10.3.3. Teoría feminista de la salud.....	148
10.4. Líneas de acción en la salud de las mujeres.....	148
10.4.1. Línea de salud de las mujeres .....	149
10.4.2. Línea de las desigualdades de género .....	149
10.4.3. Línea de análisis de determinantes de género .....	149
10.5. Recorrido histórico por las corrientes de pensamiento feministas.....	150
10.6. Conclusiones .....	152

11. <i>Desigualdades de género. Morbilidad diferencial</i> .....	153
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito, Inmaculada Corral Liria</i>	
11.1. Introducción .....	153
11.2. El malestar de las mujeres .....	153
11.3. Sesgos de género en salud .....	155
11.4. Morbilidad femenina diferencial.....	156
11.4.1. Sesgos en la investigación de la morbilidad específica: ciclo menstrual .....	158
11.4.2. Sesgos en el diagnóstico de la morbilidad invisible: Anemias y déficit de reservas de hierro, déficit de vitamina D.....	158
11.4.3. Sesgos en el diagnóstico de la morbilidad más prevalente y diferencial con respecto a la del sexo masculino.....	159
11.4.4. Sesgos en el diagnóstico y en la valoración de factores de riesgo relacionados con la mortalidad prematura.....	159
11.5. Conclusiones .....	160
12. <i>Intervención de enfermería ante situaciones de desigualdad de género en salud</i> .....	161
<i>M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito, Inmaculada Corral Liria</i>	
12.1. Introducción .....	161
12.2. Modelo de análisis de determinantes de género: interacción entre el sistema biopsicosocial y el sistema sujeto/sexo/género.....	162
12.2.1. Factores determinantes de riesgos para la salud .....	163
12.2.2. Procesos psicosociales protectores de la salud .....	164
12.3. Modelos de género como determinantes psicosociales de salud .....	165
12.3.1. Modelo tradicional .....	165
12.3.2. Modelo en transición.....	166
12.3.3. Modelo contemporáneo.....	167
12.3.4. Modelo igualitario .....	167
12.3.5. La influencia directa de los modelos de género en la salud .....	168
12.4. Método para la práctica clínica con enfoque de género aplicado a la enfermería .....	169
12.5. Líneas políticas .....	169
12.6. Conclusiones .....	170

PARTE VI:  
VIOLENCIA DE GÉNERO, DOMÉSTICA Y PERFILES  
DE POBLACIÓN MALTRATADA

<b>13. <i>Perspectiva jurídico-social. Políticas de salud y género</i></b> .....	173
<i>Amaya Núñez Álvarez</i>	
13.1. Introducción .....	173
13.1.1. Perspectiva jurídica .....	174
13.1.2. Perspectiva social .....	174
13.1.3. Perspectiva sanitaria .....	175
13.2. Conceptos y definiciones .....	175
13.2.1. Igualdad .....	175
13.2.2. Violencia en el ámbito doméstico o violencia doméstica .....	175
13.2.3. Violencia de género .....	176
13.3. Desarrollo legislativo en materia de violencia de género .....	177
13.3.1. Fundamento .....	177
13.3.2. Características .....	177
13.4. Conclusiones .....	182
<b>14. <i>Violencia de género e intervención de enfermería</i></b> .....	183
<i>Inmaculada Corral Liria, M.<sup>a</sup> Gema Cid Expósito</i>	
14.1. Introducción .....	183
14.2. Diferentes aserciones de violencia de género .....	183
14.3. Violencia de género/violencia familiar .....	185
14.4. Características de la organización familiar que facilitan la aparición del fenómeno violento .....	186
14.5. Causas de la violencia de género .....	187
14.6. Diferentes tipos de agresiones en violencia de género (y también en violencia familiar) .....	187
14.6.1. Física .....	187
14.6.2. Psicológica .....	187
14.6.3. Sexual .....	188
14.6.4. Aislamiento social .....	189
14.6.5. Violencia económica .....	189
14.7. El ciclo de la violencia o de violencia conyugal .....	190
14.7.1. Fase de acumulación de tensiones .....	190
14.7.2. Fase de explosión de la violencia o explosión violenta .....	190

14.7.3. Fase de “luna de miel” .....	190
14.8. Perfil del hombre que maltrata.....	191
14.9. Perfiles de la población maltratada. Mitos y realidades .....	192
14.10. Consideraciones importantes sobre la violencia.....	192
14.11. Intervenciones por parte de la enfermería ante las víctimas de violencia de género .....	193
14.11.1. Trastornos de la mujer maltratada.....	193
14.11.2 El papel de las instituciones sanitarias y de la enfermería en el abordaje a las mujeres víctimas de malos tratos .....	194
14.11.3. Atención de enfermería a las víctimas de violencia .....	194
14.11.4. Cuestiones muy importantes a tener en cuenta cuando nos encontremos con una mujer víctima de malos tratos.....	195
14.11.5. Recomendaciones de prevención de la violencia en el sistema sanitario para la atención a la salud integral de las mujeres.....	196
14.11.6. Obstáculos para identificar o intervenir en casos de malos tratos desde los servicios sanitarios .....	196
14.12. Conclusiones .....	197
 <i>Bibliografía</i> .....	 199