EDUMECENTRO 2026;18:e3432
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

ARTÍCULO DE REVISIÓN

Potencialidades de la antropología en la formación profesional para el cuidado de enfermería a personas dependientes

The potential of anthropology in the professional training of nurses for the care of dependent individuals

Mirelys Sarduy Lugo[1]* https://orcid.org/0009-0009-1749-9403
Yanisleydy Leyva Cruz[2] https://orcid.org/0009-0007-9433-9273
Lidia Esther Collado Cabañin[1] https://orcid.org/0000-0002-0763-049X
Mirelys Nuñez Rodríguez[2] https://orcid.org/0009-0005-9082-383X

[1] Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Hospital Provincial Pediátrico Universitario "José Luis Miranda". Villa Clara. Cuba.
[2] Universidad de Ciencias Médicas de Villa Clara. Facultad de Enfermería y Tecnología de la Salud. Villa Clara. Cuba.

* Autor para la correspondencia. Correo electrónico: mirelyssl@infomed.sld.cu

---

RESUMEN

Introducción: los conocimientos sobre la antropología aportan un sentido humano en enfermería, por tanto, es necesario profundizar en sus potencialidades para el cuidado de personas dependientes en Cuba y para la formación profesional.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18:e3432
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

Objetivo: analizar referentes teóricos acerca de las implicaciones actuales de la antropología en el cuidado de enfermería a personas dependientes en Cuba.
Métodos: se realizó una revisión documental en las bases de datos: PubMed, SciELO y Scopus. Fueron identificados 43 documentos y seleccionados 27. Se emplearon los operadores booleanos *AND* y *OR* como estrategias de búsqueda para combinar los términos antropología médica, cuidados de enfermería en el hogar, humanización de la atención, anciano frágil y vulnerabilidad social. La búsqueda abarcó, fundamentalmente, el período desde 2018 a 2024.
Desarrollo: el análisis de referentes teóricos como Leininger, Kleinman y Good permite argumentar que la dependencia debe entenderse como una experiencia cultural, donde el sufrimiento, la autonomía y el cuidado adquieren significados diversos. Por ello, se destaca la necesidad de incorporar herramientas antropológicas en la formación profesional, la práctica clínica, la investigación científica y el diseño institucional, con el fin de promover un cuidado ético, humanizado y contextualizado en la rama de la enfermería.
Conclusiones: la articulación entre antropología y enfermería ofrece oportunidades concretas para fortalecer la calidad y la pertinencia del cuidado. La formación profesional, la investigación cualitativa y el diseño de intervenciones deben incorporar esta perspectiva para responder a los desafíos actuales del envejecimiento poblacional y la vulnerabilidad social.
DeCS: atención de enfermería; antropología médica; vulnerabilidad social; humanización de la atención; capacitación profesional

---

ABSTRACT

Introduction: Knowledge of anthropology brings a human dimension to nursing; therefore, it is necessary to delve deeper into its potential for the care of dependent persons in Cuba and for professional training.
Objective: To analyze theoretical references regarding the current implications of anthropology in nursing care for dependent persons in Cuba.
Methods: A documentary review was conducted in the following databases: PubMed, SciELO, and Scopus. Forty-three documents were identified and 27 were selected. Boolean operators AND and OR were used as search strategies to combine the terms medical

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

EDUMECENTRO 2026;18:e3432
ISSN 2077-2874
RNPS 2234

Santa Clara ene-dic.

anthropology, home nursing care, humanization of care, frail elderly, and social vulnerability. The search primarily covered the period from 2018 to 2024.

Development: The analysis of theoretical references such as Leininger, Kleinman, and Good supports the argument that dependency should be understood as a cultural experience, where suffering, autonomy, and care acquire diverse meanings. Therefore, the need to incorporate anthropological tools into professional training, clinical practice, scientific research, and institutional design is highlighted, with the aim of promoting ethical, humanized, and contextualized care in the field of nursing.

Conclusions: The articulation between anthropology and nursing offers concrete opportunities to strengthen the quality and relevance of care. Professional training, qualitative research, and intervention design must incorporate this perspective to respond to the current challenges of population aging and social vulnerability.

MeSH: nursing care; anthropology, medical; social vulnerability; humanization of assistance; professional training

_____

Recibido: 07/09/2026
Aprobado: 18/09/2026

INTRODUCCIÓN

La atención a personas en situación de dependencia constituye un complejo y exigente desafío desde el punto de vista humano para la enfermería contemporánea.[1] Estas personas que requieren asistencia continua para satisfacer necesidades básicas no solo enfrentan limitaciones físicas o cognitivas, sino también procesos de vulnerabilidad social, emocional y cultural.[2] En este contexto, el cuidado de enfermería no debe limitarse a una serie de intervenciones técnicas, debe responder a una comprensión profunda de la persona como sujeto integral, situado en un entramado de significados, relaciones y valores.[3]

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

La antropología, como disciplina que estudia al ser humano en su diversidad cultural y social, ofrece herramientas teóricas y metodológicas que enriquecen la práctica de la enfermería. Su enfoque permite visibilizar dimensiones del cuidado que suelen quedar relegadas en modelos biomédicos tradicionales, tales como: la subjetividad de las personas, las prácticas culturales de salud, las creencias sobre la enfermedad y los vínculos comunitarios.[4] En las personas dependientes, estas dimensiones adquieren mayor relevancia porque su bienestar está condicionado por el entorno familiar, las redes de apoyo y las representaciones sociales de la dependencia.

Desde la perspectiva de enfermería, incorporar la mirada antropológica implica reconocer que el cuidado no es un acto común, sino una práctica profesional cargada de significados y mediada por factores como el género, la edad, la clase social y la cultura. Esta integración favorece una atención ética, empática y contextualizada que respeta la dignidad de las personas y promueve su participación en el proceso de cuidado. Además, permite al profesional de enfermería desarrollar competencias interculturales, comunicativas y reflexivas que fortalecen la calidad de la atención y la relación terapéutica.[5]

En el contexto cubano, caracterizado por una rica diversidad cultural y una fuerte tradición de cuidado comunitario, la articulación entre la antropología y la enfermería requiere de un estudio profundo. Esta reflexión crítica tiene como objetivo analizar referentes teóricos acerca de las implicaciones actuales de la antropología en el cuidado de enfermería a personas dependientes en Cuba.

MÉTODOS

Se realizó una revisión de la literatura científica desde la perspectiva analítica y reflexiva. La metodología empleada se fundamenta en el análisis conceptual, la revisión teórica y la interpretación contextual, orientada a sustentar una postura profesional sobre el tema analizado.

Se identificaron 43 documentos publicados en bases de datos como PubMed, SciELO y Scopus en idioma español, inglés y portugués, de los cuales fueron incluidos 27. La selección

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

se realizó por criterios de relevancia temática, actualidad y aplicabilidad al contexto cubano. Se emplearon los operadores lógicos booleanos *AND* y *OR* como estrategias de búsqueda para combinar los términos antropología médica, cuidados de enfermería en el hogar, humanización de la atención, anciano frágil y vulnerabilidad social. La búsqueda abarcó el período desde 2018 a 2024. Por su trascendencia, se utilizó un documento anterior a dicho período.

DESARROLLO

La antropología aporta una mirada crítica y humanista al ejercicio de la enfermería, particularmente en el cuidado a personas dependientes. Al estudiar cómo las culturas interpretan la salud, la enfermedad y el cuerpo, esta disciplina revela que el sufrimiento no solo posee un carácter biológico, sino también simbólico y social.[6]

Adoptar una mirada antropológica enriquece la enfermería ya que reconoce que el cuidado tiene significados diversos según el contexto cultural, lo que exige una práctica sensible, adaptativa y respetuosa.[7] Implica ampliar el concepto de cuidado hacia dimensiones que tradicionalmente han sido invisibilizadas como las siguientes:

1. Dimensión simbólico-ritual del cuerpo y la salud: en esta quedan muchas veces invisibilizadas las percepciones locales sobre el "calor o el frío" en enfermedades, el uso de remedios caseros o rezos como parte del cuidado cotidiano y el significado que la persona dependiente le otorga a su propio cuerpo envejecido o enfermo.

2. Dimensión de las redes familiares y comunitarias como extensión del cuidado: por lo general, se invisibiliza la carga emocional y física de los cuidadores informales, las dinámicas de género (mujeres como cuidadoras principales) y los conflictos o alianzas familiares que afectan la adherencia al tratamiento.

3. Dimensión de la temporalidad y el ciclo vital local: queda invisibilizada la experiencia del "tiempo lento" de la dependencia, los rituales diarios de aseo y alimentación que tienen un

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

valor afectivo y de pertenencia y las expectativas culturales sobre el "buen morir" o el envejecimiento digno en el hogar.

4. Dimensión de las emociones y la espiritualidad como recursos terapéuticos: se le resta importancia a la función del diálogo, el tacto, la escucha activa y las prácticas religiosas como mecanismos de afrontamiento y alivio del sufrimiento.

5. Dimensión de las relaciones de poder y desigualdad estructural: por lo general se minimiza cómo la dependencia puede intensificar situaciones de vulnerabilidad (por ejemplo: adulto mayor solo, sin recursos). Por tanto, el sistema de salud puede reproducir paternalismos o exclusiones si no reconoce estas limitaciones.

6. Dimensión del conocimiento local y la sabiduría práctica de la persona dependiente/familia: muchas veces no se tiene en cuenta la importancia de la autogestión del cuidado, las adaptaciones del hogar, las dietas modificadas según disponibilidad de alimentos y las estrategias de afrontamiento creadas por la propia comunidad.

En tal sentido, Madeleine Leininger, pionera de la enfermería transcultural, propone que el cuidado debe ser congruente con la cultura, es decir, ajustado a los valores, creencias y estilos de vida de la persona enferma, ya que este no solo mejora la calidad de la atención, sino que fortalece la dignidad del enfermo al reconocer sus valores, creencias y prácticas.[8]

Esta perspectiva adquiere especial relevancia en Cuba, donde los saberes populares, los miembros de la comunidad y las prácticas familiares constituyen pilares fundamentales del cuidado cotidiano. Además, el reconocimiento de la subjetividad de las personas es una característica esencial de la mirada antropológica.[9] Con esta perspectiva vinculada a la práctica de la enfermería, los individuos que presentan diferentes niveles de dependencia no deben ser tratados como receptores pasivos de intervenciones clínicas, sino como sujetos con historia, identidad y agencia.

En relación con lo anterior, Kleinman *et al*. y Mulderig *et al*. coinciden en que se debe distinguir entre la enfermedad como entidad biomédica y la experiencia vivida del

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

padecimiento, al señalar que el sufrimiento emocional, la sensación de inutilidad o el miedo al abandono son dimensiones que en la medicina moderna se tiende a ignorar.[10,11] Por tanto, las ciencias de la enfermería, al incorporar esta visión puede validar dichas experiencias y evitar la despersonalización del cuidado, al fomentar la participación de la persona en el proceso de atención, incluso cuando la autonomía está limitada.

De esa manera, la incorporación de la antropología en el cuidado dependiente representa una oportunidad transformadora para repensar las prácticas clínicas desde una perspectiva humana, contextualizada y ética. En lugar de concebir la dependencia como una condición exclusivamente biomédica, este enfoque permite reconocerla como una experiencia vivida, cargada de significados culturales, emocionales y sociales.

Como señalan Kleinman *et al*.,[10] la enfermedad no puede entenderse solo como una disfunción orgánica, sino como una narrativa que expresa sentimientos, identidad y relaciones. Esta visión tiene especial relevancia en el cuidado prolongado, donde el vínculo terapéutico y la comprensión del entorno de la persona enferma son tan importantes como los procedimientos.

Otro aporte clave de la antropología lo constituye la contextualización del cuidado, al ofrecer herramientas para analizar las estructuras sociales que condicionan el acceso, la calidad y la percepción de este. Por tanto, tributa a que el entorno familiar, comunitario y cultural influya de forma directa en cómo se brinda y se reciben cuidados.[12,13] Por ejemplo, en comunidades rurales cubanas, el rol de la familia extendida y los vecinos es esencial en el cuidado que se proporciona en el hogar. También es determinante para la atención a los menores que poseen condiciones especiales de salud.[14]

España Bustos, por su parte, amplía esta perspectiva al señalar que el cuerpo es también un lugar de significación cultural; por tanto, las personas construyen sentido en torno a su enfermedad y dependencia a través de narrativas influenciadas por sus creencias, relaciones y contexto social.[15] Por ello, los profesionales de enfermería deben escuchar estas historias, interpretar sus símbolos y adaptar el cuidado a las formas locales de entender el mundo para evitar imponer modelos clínicos ajenos a la realidad de las personas.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Además, la enfermería no solo debe responder a necesidades físicas, sino también a dimensiones simbólicas como el miedo, la pérdida de autonomía o el sentimiento de inutilidad que muchas personas dependientes enfrentan. La competencia cultural, la escucha activa y la empatía se convierten en habilidades clínicas esenciales.(16) De esa manera, la comunicación intercultural representa a la vez un desafío y una oportunidad para la enfermería. Con la vinculación de la antropología se logra identificar barreras lingüísticas, simbólicas y emocionales que pueden dificultar la relación enfermera-persona enferma, en especial en contextos de atención a poblaciones vulnerables como las dependientes.(17)

En Cuba, donde conviven múltiples realidades culturales, esta competencia es crucial para garantizar un cuidado inclusivo y equitativo. Esto implica adaptar el lenguaje técnico, respetar los rituales familiares y reconocer los significados locales del sufrimiento como prácticas que fortalecen la relación terapéutica y mejoran la calidad del cuidado.

En el ámbito práctico, la enfermería cubana también puede beneficiarse de la integración de contenidos antropológicos en la formación profesional. La educación continua debe incluir estrategias para fortalecer la empatía, la sensibilidad cultural y la capacidad crítica de los profesionales.(18)

Para las autoras del artículo, la incorporación de contenidos antropológicos en la formación profesional de enfermería en Cuba constituye una necesidad ineludible para el fortalecimiento de una práctica integral y contextualizada. Por tanto, la educación continua debe trascender los enfoques técnicos y biomédicos e incluir espacios formativos como talleres sobre diversidad cultural, análisis de casos con perspectiva antropológica y abordar las narrativas del sufrimiento con el propósito de desarrollar competencias en los profesionales que van más allá del saber clínico convencional.

Estas herramientas resultan fundamentales para potenciar la empatía como disposición ética, la sensibilidad cultural como capacidad de reconocer y respetar las particularidades simbólicas y sociales de las personas enfermas y el pensamiento crítico como recurso para interpelar protocolos estandarizados y proponer alternativas más humanizadas. De este

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

modo, las autoras defienden que la formación antropológica es un pilar estratégico para que la enfermería cubana pueda ofrecer un cuidado centrado en la persona dependiente, entendido como un ser situado en un entramado cultural, familiar y comunitario que condiciona sus experiencias de salud, enfermedad y atención.

Asimismo, la investigación cualitativa basada en entrevistas, observación participante y análisis etnográfico propicia comprender las experiencias de dependencia desde la voz de las propias personas enfermas y los cuidadores, así como generar conocimientos útiles y contextualizados para la toma de decisiones clínicas. El diseño de intervenciones, por otra parte, debe concebirse de forma participativa e integrar los saberes locales, las prácticas tradicionales y las necesidades expresadas por las personas dependientes y sus familias. La investigación de León Zamora[19] constituye un ejemplo, diseñó e implementó una intervención de enfermería que produjo cambios favorables significativos al mejorar el estado de la autotrascendencia, la calidad de vida y la satisfacción de los cuidadores principales de personas en tratamiento hemodialítico.

A pesar de ello, en la actualidad, debe reconocerse los retos que enfrenta la enfermería para la implementación de este enfoque. Entre los principales riesgos se encuentran el hecho de que la institucionalización del cuidado puede restar visibilidad a la dimensión cultural de las personas enfermas, mientras que la sobrecarga laboral limita, en muchos casos, el tiempo disponible para una atención personalizada. Estas prácticas, de no ser modificadas, pueden convertirse en habituales y agudizar la despersonalización del cuidado.

En este contexto, la antropología ofrece marcos teóricos y metodológicos que permiten diseñar cuidados inclusivos, equitativos y sostenibles, alineados con los principios de justicia social y dignidad humana.[20,21] Por lo tanto, la enfermería cubana tiene la oportunidad de liderar un modelo de cuidado que reconozca la diversidad, escuche las narrativas del sufrimiento y construya intervenciones significativas desde el punto de vista cultural.

La integración de las prácticas tradicionales en el cuidado moderno implica un proceso de diálogo respetuoso entre el conocimiento biomédico y los saberes populares, al reconocer que ambos pueden coexistir y complementarse en beneficio de las personas

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

dependientes.[22] En contextos como el cubano, donde las tradiciones familiares, los remedios caseros y las creencias culturales tienen un peso significativo en la vida cotidiana, esta integración no solo es posible, sino necesaria para garantizar un cuidado holístico y centrado en la persona.

La investigación de Licea Morales *et al*.,[23] logra modificar el estado de la autotrascendencia en los adultos mayores que asisten a casas de abuelos a través de una estrategia que integra de forma satisfactoria la medicina natural y tradicional. Esto indica, en opinión de las autoras que, desde la perspectiva antropológica, el cuidado moderno no debe imponerse como un modelo único, sino adaptarse a las realidades culturales de las personas.[24] Significa que el profesional de enfermería debe estar dispuesto a escuchar, observar y comprender las prácticas tradicionales que forman parte del entorno como: el uso de plantas medicinales, los rituales de sanación, las oraciones, los consejos de los mayores, entre otros. Lejos de desestimarlas, pueden ser incorporadas como parte del plan de cuidado, siempre que no representen riesgos clínicos porque pueden fortalecer la confianza, la adherencia terapéutica y el vínculo enfermera-persona enferma.

Durante el cuidado en el hogar, por ejemplo, integrar prácticas tradicionales puede traducirse en respetar los horarios de los rituales familiares, permitir el uso de infusiones junto con los tratamientos médicos o incluir a líderes comunitarios en el proceso de acompañamiento. Esta integración requiere sensibilidad cultural, formación en competencias interculturales y una actitud abierta por parte de los profesionales de enfermería.[25] Además, permite que la persona dependiente se sienta reconocida en su identidad, lo que favorece su bienestar emocional y la participación en el proceso de cuidado.

En términos institucionales, la enfermería moderna puede promover dicha integración mediante protocolos flexibles, espacios de formación continua sobre diversidad cultural y proyectos de investigación que valoren los saberes locales.[26] Así, el cuidado se transforma en una práctica inclusiva, equitativa y humanizada, donde la ciencia y la tradición no se excluyen, sino que se enriquecen y complementan.

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Las autoras del artículo consideran que, en la práctica cotidiana, aplicar los enfoques antropológicos al cuidado de enfermería puede transformar de manera significativa la calidad y humanización de la atención. Para ello es esencial reconocer la subjetividad de las personas.

Asimismo, contextualizar el cuidado trae consigo adaptar las intervenciones al entorno familiar y comunitario de la persona dependiente. En zonas rurales de Cuba, por ejemplo, los vecinos, familiares cercanos y los saberes populares son fundamentales en el cuidado en el hogar, por lo que coordinar con líderes comunitarios o promotores de salud puede fortalecer la efectividad de las acciones de enfermería.

Por otra parte, la comunicación intercultural debe priorizarse. Para ello, es recomendable capacitar al personal de enfermería en el reconocimiento de barreras simbólicas y lingüísticas, así como diseñar materiales informativos que reflejen la diversidad cultural, con la utilización de un lenguaje claro y respetuoso.

En el ámbito de la investigación, a pesar de que en la actualidad se puede apreciar un auge en el empleo de los estudios cualitativos fenomenológicos y etnográficos en las ciencias de la enfermería, aún se precisa diversificar su utilización para comprender las experiencias de dependencia desde la voz de las propias personas dependientes y de sus cuidadores.[27]

También, como referente organizacional, la vinculación de la antropología con la práctica de enfermería en el cuidado a personas dependientes ofrece la oportunidad de promover una cultura de respeto y dignidad mediante espacios de reflexión sobre el sufrimiento como experiencia vivida e impulsa la concepción e implementación de un modelo de enfermería que valora la diversidad, la escucha activa y la humanización del cuidado. Esta integración no solo mejora la calidad asistencial, también fortalece el vínculo entre los profesionales de enfermería y la comunidad, al convertir el cuidado en un acto ético, inclusivo y transformador.

Desde una perspectiva ética, el enfoque antropológico también demanda las nociones tradicionales de autonomía, dignidad y consentimiento en el cuidado de personas

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

dependientes. La dependencia no debe ser entendida como una pérdida absoluta de agencia, sino como una condición que requiere nuevas formas de acompañamiento, respeto y escucha. Este enfoque favorece que la enfermería se posicione como disciplina reflexiva, capaz de dialogar con otras ciencias sociales para enriquecer su práctica.

En el contexto cubano, donde se ha demostrado liderazgo en la promoción de la salud comunitaria y la humanización del cuidado, la integración de la antropología puede fortalecer su rol transformador. La formación profesional, la investigación aplicada y el diseño de políticas públicas deben incorporar esta mirada para construir un modelo de atención de excelencia.

Aporte científico

La revisión demuestra las implicaciones de la antropología en el cuidado de enfermería a personas dependientes, reafirma que esta constituye una vía esencial para humanizar, contextualizar y enriquecer la práctica profesional al reconocer que la dependencia no es solo una condición clínica, sino también una experiencia cultural y relacional.

CONCLUSIONES

Se aportaron referentes teóricos relacionados con la articulación entre antropología y enfermería, lo que ofrece oportunidades concretas para fortalecer la calidad, la equidad y la pertinencia del cuidado. La formación profesional, la investigación cualitativa y el diseño de intervenciones deben incorporar esta perspectiva para responder de manera efectiva a los desafíos actuales del envejecimiento poblacional, la cronicidad y la vulnerabilidad social.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Hierrezuelo Rojas N, Fernández Gonzáles P, Girón Perez E. Cuidadores de adultos mayores dependientes. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2021 [citado 02/08/2026];37(3):[aprox. 16 p.]. Disponible en: https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1427/463

2. Maella Rius N, Torra Bou JE, Martínez Rodríguez L. Nursing care in patients with dependency-related skin injuries in the community: a scoping review. Br J Community Nurs

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

[Internet]. 2024 [citado 02/08/2026];29(Sup3):[aprox. 11 p.]. Disponible en: https://diposit.ub.edu/server/api/core/bitstreams/2551b8e0-6e3e-42e2-84b5-9e9d290c81f5/content

3. Tejeda Dilou Y, Suárez Fuentes R, Dandicourt Thomas C, Espino La O Z. La integración de cuidados de enfermería en el anciano en estado de necesidad desde la perspectiva comunitaria. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2021 [citado 02/08/2026];37(4):[aprox. 15 p.]. Disponible en: https://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1228/522

4. Barrena Blázquez S. Mirada etnográfica del cuidado desde el profesional de enfermería. RIECS [Internet]. 2022 [citado 02/08/2026];7(2):[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/365888517_Una_Mirada_etnografica_del_cuidado_desde_el_profesional_de_Enfermeria

5. Reyes Muñoz YT. Aportes de la antropología médica y la enfermería transcultural para el abordaje del fenómeno migratorio en Chile: El caso de enfermeras que trabajan con madres migrantes. Aiken [Internet]. 2023 [citado 02/08/2026];3(1):[aprox. 19 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/372232010_Aportes_de_la_antropologia_medica_y_la_enfermeria_transcultural_para_el_abordaje_del_fenomeno_migratorio_en_Chile_El_caso_de_enfermeras_que_trabajan_con_madres_migrantes

6. Martínez Hernáez Á, Ortega F. Re-imaginar la salud global desde la antropología: Encrucijadas, desafíos, escenarios. Rev Antropol Soc [Internet]. 2023 [citado 02/08/2026];32(2):[aprox. 8 p.]. Disponible en: https://revistas.ucm.es/index.php/RASO/en/article/view/91742/4564456567376

7. Lino Indio MS, Berrezueta Malla GE, Delvalle Lino RE, Chong Zavala NA. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. Salud y vida. [Internet]. 2023 [citado 02/08/2026];7(14):[aprox. 11 p.]. Disponible en: https://ve.scielo.org/pdf/raics/v7n14/2610-8038-raics-7-14-69.pdf

8. Peraza de Aparicio CX, Nicolalde Vásquez MI. El pensamiento de Leininger y la vinculación con la sociedad. RECIMUNDO [Internet]. 2023 [citado 02/08/2026];7(1):[aprox. 9 p.]. Disponible en: https://recimundo.com/index.php/es/article/view/1928/2404

9. Evia V. La antropología médica crítica desde América Latina: claves, desafíos y contribuciones para el análisis de los procesos de salud-enfermedad-padecimiento-atención contemporáneos. Tessituras [Internet]. 2020 [citado 02/08/2026];8(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: https://periodicos.ufpel.edu.br/index.php/tessituras/article/view/20153

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

10. Kleinman A, Eisenberg L, Good B. Culture, illness, and care: clinical lessons from anthropologic and cross-cultural research. FOCUS [Internet]. 2006 [citado 02/08/2026];4(1):[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/22514763_Culture_Illness_and_Care_Clinical_Lessons_From_Anthropologic_and_Cross-Cultural_Research

11. Mulderig B, Carriere KR. Manifestations of Depression: Self-Perception, Culture, and Body. Cult Psychol [Internet]. 2023 [citado 02/08/2026];29(1):[aprox. 6 p.]. Disponible en: https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1354067X221145898

12. Leno González D. Aproximación desde una mirada antropológica a los cuidados en las enfermedades del presente y del pasado: textos y contextos. Temperamentvm [Internet]. 2021 [citado 02/08/2026];17:[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e13227/e13227

13. Trujillo Montalvo P. La salud pública en Ecuador: una visión crítica desde el paradigma de la antropología médica. Ecuador debate [Internet]. 2023 [citado 03/08/2026];118:[aprox. 17 p.]. Disponible en: https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/server/api/core/bitstreams/22f33875-7f47-4d3b-8f11-194dd6a393af/content

14. Collado Cabañin LE. Preparación para el cuidado de cuidadores de menores con ostomías desde la perspectiva de Enfermería. Rev Cuba Enferm [Internet]. 2024 [citado 04/08/2026];40:[aprox. 4 p.]. Disponible en: https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/6674/1090

15. España Bustos R. Antropología, salud y ética: apuntes experienciales y epistémicos para una bioética intercultural. Antropología [Internet]. 2025 [citado 04/08/2026];31:[aprox. 14 p.]. Disponible en: https://www.cuadernosdeantropologia-puce.edu.ec/index.php/antropologia/article/view/364/251

16. Rodríguez Roca GE. Antropología social: Comunicación como un espacio de empoderamiento cultural. Caso de estudio Ballenita [Tesis de grado]. Universidad Estatal Península Santa Elena; 2022. [citado 04/08/2026]. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/server/api/core/bitstreams/b136a122-70c1-461f-b18f-159e649f6e80/content

17. Fassin D. El sentido de la salud: antropología de las políticas de la vida. Rev Esc Antropol [Internet]. 2021 [citado 05/08/2026];18:[aprox. 23 p.]. Disponible en:

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

https://revistadeantropologia.unr.edu.ar/index.php/revistadeantropologia/article/view/fassin/188

18. Epele M. El cuidado habrá sido cuestionado. O cómo las Etnografías críticas confrontan las tramas entre el cuidado y el poder. Etnografías Contemporáneas [Internet]. 2024 [citado 05/08/2026];10(19):[aprox. 23 p.]. Disponible en: https://revistasacademicas.unsam.edu.ar/index.php/etnocontemp/article/view/1782/3822

19. León Zamora Y. Intervención de enfermería para cuidadores principales de pacientes en tratamiento de hemodiálisis [Tesis doctoral]. Universidad de Ciencias Médicas de La Habana; 2021. [citado 05/08/2026]. Disponible en: https://tesis.sld.cu/index.php?P=FullRecord&ID=2148

20. Hernández Garre JM, De Maya Sánchez B. Antropología del cuidado. Del atomismo a la fenomenología. [Internet]. 1ª ed. Murcia: Editum. Ediciones de la Universidad de Murcia; 2020 [citado 05/08/2026]. 201 p. Disponible en: https://publicaciones.um.es/publicaciones/public/obras/ficha.seam?numero=2807&edicion=1

21. Moreno Lavín D, Ortega Fernández D, Cruz Sarmiento Y, Aguirre Raya D, Ruiz Blanco ME. Revisión integrativa sobre cuidados culturales de enfermería: desafíos y metas desde una visión actualizada. Rev Enferm Herediana [Internet]. 2025 [citado 05/08/2026];18(2):[aprox. 10 p.]. Disponible en: https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/6685/6886

22. Vivero Arriagada L. El conocimiento popular en el campo de la salud: un análisis desde la perspectiva crítica decolonial. Rev Cuba Salud Pública [Internet]. 2022 [citado 08/08/2026];48(3):[aprox. 13 p.]. Disponible en: https://revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1290/1849

23. Licea Morales Y, Enriquez González C, Blanco Barbeito N, Crespo Borges TP, Martínez Castellanos YB, Rosabal Armenteros I. Medicina natural tradicional y autotrascendencia en los adultos mayores que asisten a casas de abuelos. Medicentro [Internet]. 2024 [citado 08/08/2026];28:[aprox. 16 p.]. Disponible en: https://medicentro.sld.cu/index.php/medicentro/article/view/4113/3271

24. Naranjo Hernández Y, Bonilla Vichot IDLC, Cala Hinojosa A. El aporte de las ciencias sociales a la Enfermería. Arch Méd Camagüey [Internet]. 2024 [citado

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

08/08/2026];28:[aprox. 13 p.]. Disponible en: https://revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/10262/5001

25. Castellanos Martínez N. Reflexiones sobre el cuidado: Un acercamiento frente a la diversidad cultural. ESCC [Internet]. 2024 [citado 08/08/2026];1(1):[aprox. 18 p.]. Disponible en: https://www.redalyc.org/journal/316/31678163002/html/

26. Colmenares Robles ZC, Moya Plata D, Del Valle Herrera I. Desde la enfermería basada en evidencia: patrones de conocimiento: mirando su narrativa: fenómeno del cuidado. Cult Cuid [Internet]. 2020 [citado 08/08/2026];58:[aprox. 11 p.]. Disponible en: https://rua.ua.es/server/api/core/bitstreams/804505fb-1588-401a-be3c-9e5b0a95fd29/content

27. Álvarez Carimoney A, Ruiz Contreras ME, Sol Anigstein M, Oyarce AM. Desafíos para la antropología de la salud: repensando un abordaje teórico-metodológico para la formación, la investigación y la acción. Rev Chil Antropol [Internet]. 2021 [citado 08/08/2026];43:[aprox. 17 p.]. Disponible en: https://revistadeantropologia.uchile.cl/index.php/RCA/article/view/64434/67760

Declaración de intereses

Las autoras declaran no tener conflictos de intereses.

Contribución de los autores

Conceptualización, curación de datos, análisis formal, investigación, metodología, validación, redacción del borrador original, redacción, revisión y edición: Mirelys Sarduy Lugo, Yanisleydy Leyva Cruz, Lidia Esther Collado Cabañin, Mirelys Nuñez Rodríguez
Administración del proyecto: Yanisleydy Leyva Cruz
Recursos, supervisión, visualización: Mirelys Sarduy Lugo

Este artículo está publicado bajo la licencia Creative Commons

Esta revista está bajo una licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional