

Educación interprofesional en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de la enfermería

Cinira Magali Fortuna¹, Bruna Moreno Dias², Ana Maria Laus¹, Silvana Martins Mishima¹, Silvia Helena De Bortoli Cassiani²

Forma de citar

Fortuna CM, Dias BM, Laus AM, Mishima SM, Cassiani SHDB. Educación interprofesional en salud en la Región de las Américas desde la perspectiva de la enfermería. *Rev Panam Salud Publica*. 2022;46:e69. <https://doi.org/10.26633/RPSP.2022.69>

RESUMEN

En este estudio se realiza un análisis reflexivo sobre la implantación de la educación interprofesional en cursos de pregrado de enfermería, considerando como ejemplo los planes de estudio de las carreras de pregrado en enfermería de Brasil. A pesar de las inversiones para avanzar en la educación interprofesional, su práctica no está institucionalizada en los planes de estudio de las carreras de pregrado. Estos hallazgos representan una limitación para la implementación de la educación interprofesional en los cursos de enfermería, y el caso de Brasil permite extraer enseñanzas de cara a la formación de profesionales de enfermería en otros países de la Región de las Américas. Se recomiendan medidas para la formación, la gestión y la articulación intersectorial de los servicios de salud y educación, con énfasis en la atención primaria de salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, a las instituciones educativas que deseen implementar la educación interprofesional.

Palabras clave

Enfermería; fuerza laboral en salud; personal de enfermería; prácticas interdisciplinarias; capacitación de recursos humanos en salud; Américas.

La educación interprofesional (EIP), comprendida como un abordaje para proveer experiencias educacionales, posibilita el desarrollo de competencias esenciales al trabajo eficiente en equipo y a la práctica colaborativa, y se centra en un cambio de paradigma desde la atención fragmentada hacia una atención centrada en la persona (1–4).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), reconociendo la importancia de la EIP, en 2016 realizó en Bogotá, Colombia la reunión llamada “Educación interprofesional en la atención de salud: mejorar la capacidad de los recursos humanos para lograr salud universal” con el objetivo de apoyar su fortalecimiento en los países de la Región de las Américas. Participaron de la reunión 12 países: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Guatemala, Jamaica, México, Panamá, Perú, Trinidad y Tobago y Uruguay (5). Los resultados fueron prometedores, y Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica

y Uruguay presentaron planes para implantar la EIP junto con los ministerios de salud y educación, instituciones académicas y asociaciones profesionales (5).

La “Estrategia de Recursos Humanos para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud”, aprobada por los Estados Miembros de la OPS en 2017, recomienda que los países “promuevan el desarrollo de equipos interprofesionales en las redes de servicios a través de la educación interprofesional y la diversificación de los contextos de aprendizaje”, y que los programas de enseñanza se basen en competencias, con currículos flexibles y docentes calificados para la diversidad de contextos de aprendizaje (6).

Sin embargo, a pesar de las recomendaciones y discusiones llevadas a cabo, todavía son incipientes los currículos y las estrategias de enseñanza-aprendizaje interprofesionales en la carreras de pregrado de enfermería (7). En la Región de las

¹ Universidad de São Paulo, Ribeirão Preto, Brasil. ✉ Cinira Magali Fortuna, fortuna@eerp.usp.br

² Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, Washington, D.C., Estados Unidos de América

Américas, solo el 49% de los países dispone de estándares para EIP en enfermería, frente al 67% de los países a nivel mundial y el 87% en Europa (8).

Una de las recomendaciones indicada por la OPS para los países de la Región es apoyar la articulación entre la EIP y la práctica colaborativa (5). En este sentido, las “Orientaciones estratégicas mundiales para la enfermería y la partería 2021-2025” de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destacan la educación como una de las áreas estratégicas para el desarrollo de la enfermería, resaltando la necesidad de proyectar programas basados en competencias alineados con las necesidades de salud de la población y capaces de ofrecer oportunidades de EIP, de manera que preparen adecuadamente a los estudiantes para el trabajo colaborativo (9).

El incremento de la EIP y de las prácticas colaborativas en la formación de los estudiantes de salud —y específicamente de enfermería— puede beneficiar al cuidado integral y a los objetivos del acceso y cobertura universal de salud dado que promueven la centralidad del cuidado en la persona o la familia y abren la posibilidad de expandir los roles profesionales.

La enfermería es una profesión fundamental para la atención y el desarrollo de los sistemas de salud. Las estimaciones indican que, de aproximadamente los 27,9 millones de profesionales de enfermería existentes en el mundo, el 30% trabaja en la Región y, en esta, la enfermería representa el 56% de los recursos humanos del área de salud y se constituye en la fuerza de trabajo más representativa en el sistema de salud (8).

Los profesionales de enfermería han desempeñado diferentes e importantes roles en los servicios de salud y, en algunos países o regiones, son el primer o único profesional a que tiene acceso la población. A pesar de ello, las inversiones necesarias para fortalecer su formación y optimizar su desarrollo profesional son aún insuficientes.

En los países de la Región de las Américas, la enfermería está integrada por un equipo diverso que, de acuerdo con su formación profesional y grado obtenido (p.ej., licenciados, técnicos, tecnólogos y auxiliares de enfermería), realizan distintas funciones administrativas o asistenciales y contribuyen de manera independiente, dependiente e interdependiente con el cuidado de la salud de la población. Sin embargo, uno de los retos en la formación de los profesionales es alinearla al contexto de las necesidades de los sistemas nacionales de salud (10).

Las carreras de pregrado de enfermería necesitan formar profesionales con habilidades para actuar con competencia en todos los niveles de atención, desarrollando capacidades para actuar en equipos interprofesionales en las redes de atención, la gestión, la educación y la investigación.

Las iniciativas de EIP coordinadas por enfermeros y enfermeras pueden influenciar la percepción de los estudiantes de carreras diversas respecto del propio rol y la importancia de la interacción entre las distintas profesiones de la salud o afines. Los estudiantes valoran el aprendizaje de la EIP, brindan en conjunto experiencias positivas y relevantes a la práctica profesional y aprenden la importancia de la comunicación interprofesional y del trabajo en equipo (11).

Tradicionalmente, los estudiantes de las carreras del área de la salud se han formado a través de programas académicos desconectados, con mínima socialización. Es hora de transformar la educación y que las universidades preparen a los estudiantes para el trabajo colaborativo.

Estudios realizados en otras regiones del mundo muestran experiencias de implantación de la EIP en disciplinas sanitarias a través de talleres destinados a promover la socialización interprofesional entre estudiantes de enfermería, medicina y farmacia, por ejemplo. Como resultado de las experiencias, los estudiantes reportan mayor seguridad al tomar decisiones al actuar en equipo, especialmente en la atención a pacientes con cuidados complejos (13).

La EIP debe formar parte de los planes de estudio de la carrera de enfermería de pregrado en el área de la salud y así promover el aprendizaje de la interrelación entre los profesionales que trabajan en los diferentes escenarios.

La enfermería tiene potencial para liderar este proceso con base en su proceso histórico de trabajo multidisciplinario, como coordinadora de servicios y cuidados, enfocada en la articulación entre diferentes profesionales y como facilitadora de la atención a las necesidades de salud de las personas. La pluralidad y complejidad del proceso de trabajo en salud requiere de los profesionales un ejercicio más participativo y colaborativo en la atención, con enfoque en la calidad y seguridad de pacientes y profesionales. El papel destacado de las carreras de enfermería se debe al carácter de liderazgo de sus profesionales para el trabajo integrado y colaborativo.

Es imperativo que la formación de los profesionales de salud se centralice en el aprendizaje orientado a una práctica colaborativa, con el fin de reforzar la efectividad de los sistemas de salud (11,14). La EIP puede ser una estrategia para aumentar el vínculo entre las instituciones de formación y los servicios de salud, fomentando en los estudiantes un aprendizaje que agudice su creatividad y su capacidad de transformar las realidades de salud (15).

Con base en lo mencionado, se realiza un análisis sobre la implantación de la educación interprofesional en los cursos de pregrado de enfermería, considerando como ejemplo los planes de estudio de las carreras de pregrado en enfermería de Brasil. Se escogió a Brasil debido al número de cursos de enfermería existentes y a las iniciativas realizadas a través de programas de cualificación para la formación de profesionales de la salud.

EL CONTEXTO DE LA EIP EN BRASIL

En Brasil, la profesión de enfermería comprende más de 2 millones de profesionales (8) y actualmente hay 1 334 carreras de pregrado en enfermería, 1 170 (87,7%) de ellas en instituciones privadas y 164 (12,3%) en públicas; en 1 314 (98,5%) de ellas los planes de estudio se ofrecen en la modalidad presencial y, en 20 (1,5%), en la modalidad a distancia (16).

En 2020 se realizó un análisis de los programas de enseñanza de 229 cursos de enfermería en Brasil con el objetivo de identificar la implantación de la EIP en los cursos de pregrado de enfermería. Se analizaron los documentos de acceso público disponibles en los sitios web de las instituciones educativas con base en el guion de análisis de los proyectos políticos pedagógicos adaptado de Barr (2003) (17). El análisis de los planes de estudio mostró que el término “interprofesionalidad” se encontraba identificado en los objetivos en el 2,6% de las carreras. Los valores interprofesionales aparecían en el 57,2% de las carreras, en el 17% de ellas se valoraba la EIP y en el 8% se evaluaba el aprendizaje interprofesional.

La EIP no aparecía en los planes de estudio aunque los documentos indicasen la relación interprofesional en el contexto

de la práctica, especialmente en la atención primaria. Los programas presentaban un acercamiento a nuevas estrategias de enseñanza-aprendizaje y el escenario de la práctica, que es un espacio potencial para la EIP; sin embargo, pocos mencionaban las prácticas clínicas, las pasantías interprofesionales, y el estímulo al desarrollo de habilidades colaborativas.

El énfasis de las prácticas que se acercan a la interprofesionalidad se centraba en las actividades de extensión o extracurriculares en la comunidad. En algunos planes de estudio se identificó el uso de metodologías de enseñanza-aprendizaje activas y problematizadoras, grupos pequeños y rondas de conversación como métodos interactivos dirigidos a favorecer la interacción entre los estudiantes.

Tampoco hubo planes que evidenciaran la articulación de la educación de los estudiantes con estudiantes de otras carreras del área de la salud.

DESAFÍOS

Los retos son muchos, ya que existe una larga tradición de formar a los futuros profesionales y de actuar en prácticas profesionales fragmentadas.

Otro aspecto fundamental es la acción efectiva hacia la transformación de las prácticas de enseñanza de las carreras en salud, aún centradas en la enseñanza hospitalaria y biomédica (7).

Las actividades prácticas también son desafiantes ya que la organización del trabajo en los servicios de salud es fragmentada y no estimula el proceso de educación del alumnado en la perspectiva del trabajo interprofesional, la interacción profesional y el desarrollo de competencias entre las distintas categorías profesionales.

Hay que destacar que la formación de los profesores como especialistas, con investigaciones científicas y actividades centradas en una área de conocimiento, generalmente unidisciplinar, no facilita la implementación de la EIP en sus disciplinas o planes de enseñanza. La propia estructura organizativa de la mayoría de las carreras también favorece un trabajo uniprofesional, ya que suele estar verticalizada y segmentada en áreas de conocimiento.

Sin embargo, la EIP va más allá de los límites de la construcción del plan de estudios. Se necesita avanzar en estructuras académicas interprofesionales y en la formación de profesores que fortalezca dicha visión (18). Es un reto importante dado que se trata de un proceso, con la revisión de conceptos y prácticas de enseñanza, y el uso de metodologías alineadas a la perspectiva y a la relación interprofesional.

CONSIDERACIONES FINALES

A partir del análisis de los cursos de pregrado de enfermería en Brasil, se observó que la implementación de la educación interprofesional no está declarada en los planes de estudio, a pesar de que estos informan la promoción de las relaciones interprofesionales en el escenario de la práctica clínica.

Tales hallazgos apuntan a la limitación de la implementación de la EIP en los cursos de enfermería en Brasil, y las enseñanzas extraídas a partir de este país podrían potencialmente aplicarse a la formación de profesionales de enfermería en otros países de América Latina.

La formación de los recursos humanos para la salud, así como su educación continuada, debe basarse en procesos analíticos y

críticos con respecto a los complejos problemas que afectan a la salud y los estilos de vida de las poblaciones. La educación interprofesional posibilita esa formación ya que presenta a los estudiantes perspectivas de distintos profesionales y centradas en la persona. La práctica colaborativa efectiva de los equipos en los servicios, orientada por la EIP, definirá los profesionales del futuro.

Finalmente, se recomiendan medidas para la formación, la gestión y la articulación intersectorial de los servicios de salud y educación, con énfasis en la atención primaria de salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Sin duda, el liderazgo organizacional, la formación de los profesores, la selección de los escenarios de prácticas clínicas, la revisión de los planes de estudio y la articulación con otras carreras favorecerá la implementación de la EIP y una transformación en la educación de los profesionales.

RECOMENDACIONES PARA PROMOVER LA EDUCACIÓN INTERPROFESIONAL

Para promover la EIP en las carreras de pregrado de enfermería pueden implantarse iniciativas, tales como:

- Incluir la EIP en las directrices curriculares nacionales de enfermería.
- Prever la revisión del proyecto pedagógico de las carreras de enfermería junto con otras carreras.
- Orientar el currículo a las necesidades sociales en salud, aumentando el abordaje interprofesional de temas relevantes, como las enfermedades crónicas, transmisibles y desatendidas, según la realidad epidemiológica local.
- Abordar temas como género, violencia y salud ambiental, entre otros, involucrando a otros profesionales y estudiantes de la salud, así como los sectores social, educativo y judicial.
- Proponer disciplinas con metodologías activas, que permitan el intercambio de conocimientos y acciones entre estudiantes y profesores.
- Incrementar metodologías que privilegien el trabajo en pequeños grupos de estudiantes de carreras distintas para desarrollar el diálogo y la práctica colaborativa.
- Proponer un porcentaje mínimo obligatorio de carga horaria de EIP en los planes de estudio.
- Desarrollar prácticas simuladas con inclusión de profesionales de servicio, profesores y estudiantes de otras carreras.
- Adoptar ejercicios de tipo Examen Clínico Objetivo y Estructurado (OSCE) con equipos de estudiantes de diferentes carreras.
- Desarrollar contenidos que permitan realizar actividades educativas con referencias teóricas y metodológicas, que consideren el saber y la experiencia de varias carreras, p.ej., por medio de prácticas pedagógicas problematizadoras, discusión de atribuciones específicas de otros profesionales, coordinación de reuniones con el objetivo de trabajo en equipo y resolución de conflictos.
- Incluir discusión con estudiantes y profesores de varias carreras de temas tales como salud mental, salud de la población sin hogar o que vive en la calle, salud en la cárcel, cuidados paliativos, atención domiciliaria, salud de los adultos mayores, promoción de la salud, urgencias y emergencias, salud indígena, salud de poblaciones negras y salud intercultural,

- entre otros, con el objetivo de alcanzar el cuidado integral y centrado en la persona, la familia y la comunidad.
- Incrementar las prácticas integradoras interdisciplinarias e interculturales.
 - Incluir la participación de otros profesionales en la discusión de las actividades y la evaluación del estudiante, de los servicios y de todos los involucrados en las prácticas clínicas y el internado curricular supervisado.
 - Incrementar proyectos culturales y de extensión universitaria que incluyan a estudiantes, profesores de enfermería y de otras carreras universitarias, sectores y profesionales de servicios.
 - Promover capacitación de los profesores y gestores de las carreras de salud para la EIP.
 - Proponer y promover la realización de simposios, congresos, talleres, formulación de materiales educativos y científicos para los profesores y gestores de carreras.
 - Estimular la formación de investigadores y la producción de investigación científica centradas en la EIP.

Contribución de las autoras. CMF y AML contribuyeron a la concepción y diseño del trabajo, la adquisición, el análisis e interpretación de los datos, y la redacción del manuscrito. BMD

y SMM contribuyeron al diseño del trabajo, la adquisición, el análisis e interpretación de los datos, y la redacción del manuscrito. SHBC contribuyó al diseño del trabajo y la redacción del manuscrito. Todas las autoras revisaron y aprobaron la versión final.

Agradecimiento. Andrea Bernardes; Anna Maria Meyer; Carmen Silvia Gabriel; José Renato Gatto Junior; Luana Pinho de Mesquita Lago; Lucieli Dias Pedreschi Chaves; Marília Pilotto Oliveira; Mayra Gonçalves Meneguetti; Silvia Matumoto; Thalita Marcussi; Centro Colaborador de la OPS/OMS para Desarrollo de la Investigación en Enfermería de la Escuela de Enfermería de Ribeirão Preto de la Universidade de São Paulo.

Conflicto de intereses. Ninguno declarado por las autoras.

Declaración. Las opiniones expresadas en este manuscrito son únicamente responsabilidad de las autoras y no reflejan necesariamente los criterios ni la política de la Revista Panamericana de Salud Pública o de la Organización Panamericana de la Salud.

REFERENCIAS

1. Pálsdóttir B, Barry J, Bruno A, Barr H, Clithero A, Cobb N, et al. Training for impact: The socio-economic impact of a fit for purpose health workforce on communities. *Hum Resour Health* [Internet]. 2016 Aug 15;14(1):1–9. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12960-016-0143-6>
2. Suter E, Deutschlander S, Mickelson G, Nurani Z, Lait J, Harrison L, et al. Can interprofessional collaboration provide health human resources solutions? A knowledge synthesis. *J Interprof Care* [Internet]. 2012 Jul 5;26(4):261–8. DOI: <https://doi.org/10.3109/13561820.2012.663014>
3. Reeves S, Lewin S, Espin S, Zwarenstein M. *Interprofessional Teamwork for Health and Social Care*. London: Blackwell-Wiley; 2010.
4. Edwards ST, Hooker ER, Brienza R, O'Brien B, Kim H, Gilman S, et al. Association of a Multisite Interprofessional Education Initiative With Quality of Primary Care. *JAMA Netw Open* [Internet]. 2019 Nov 20;2(11):e1915943. DOI: 10.1001/jamanetworkopen.2019.15943
5. Mikael S de SE, Cassiani SHDB, Silva FAM da. The PAHO/WHO Regional Network of Interprofessional Health Education. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2017 Oct 19;25. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2866>
6. Pan American Health organization. Strategy on Human Resources for Universal Access to Health and Universal Health Coverage [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2017. Disponible en: <https://www.paho.org/en/documents/strategy-human-resources-universal-access-health-and-universal-health-coverage-csp2910>. Acceso el 25 de abril de 2022.
7. Cassiani SHDB, Wilson LL, Mikael S de SE, Peña LM, Grajales RAZ, McCreary LL, et al. The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2017 May 11;25:e2913. DOI: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2232.2913>
8. World Health Organization. State of the World's Nursing Report - 2020 [Internet]. Geneva: WHO; 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240003279>. Acceso el 25 de abril de 2022.
9. World Health Organization. Global strategic directions for nursing and midwifery 2021–2025 [Internet]. Geneva: WHO; 2021. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/344562>. Acceso el 25 de abril de 2022.
10. Organización Panamericana de la Salud. Orientación estratégica para enfermería en la Región de las Américas [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2019. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50956>. Acceso el 25 de abril de 2022.
11. McMillan M, Rhodes J, Winder P, Strathearn M, Anakin M. Comparing evaluation responses of an interprofessional education initiative with students in undergraduate nursing and medical programmes. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2021 Oct;105:105023. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105023>
12. Bloomfield JG, Schneider CR, Lane S, Stehlik P, Frojtold A. Evaluating a large-scale introductory interprofessional education workshop for developing interprofessional socialisation in medical, nursing and pharmacy students: A quasi-experimental pre-test post-test study. *Nurse Educ Today* [Internet]. 2021 Apr;99:104777. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.104777>
13. Svensberg K, Kalleberg BG, Rosvold EO, Mathiesen L, Wøien H, Hove LH, et al. Interprofessional education on complex patients in nursing homes: a focus group study. *BMC Med Educ* [Internet]. 2021 Dec 24;21(1):504. DOI: <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02867-6>
14. Murdoch NL, Epp S, Vinek J. Teaching and learning activities to educate nursing students for interprofessional collaboration: A scoping review. *J Interprof Care* [Internet]. 2017 Nov 2;31(6):744–53. DOI: <https://doi.org/10.1080/13561820.2017.1356807>
15. Silva JAM da, Peduzzi M, Orchard C, Leonello VM. Educação interprofissional e prática colaborativa na Atenção Primária à Saúde. *Rev da Esc Enferm da USP* [Internet]. 2015 Dec;49(spe2):16–24. DOI: <https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000800003>
16. Brasil. Ministério da Educação. Cadastro Nacional de Cursos e Instituições de Educação Superior - Cadastro e-MEC [Internet]; 2022. Disponible en: <https://emec.mec.gov.br/> Acceso el 19 de enero de 2022.
17. Barr H. Ensuring quality in interprofessional education. *CAIPE Bull.* 2003;22:2–3.
18. Reeves S, Perrier L, Goldman J, Freeth D, Zwarenstein M. Interprofessional education: effects on professional practice and healthcare outcomes. *Cochrane Database Syst Rev* [Internet]. 2013 Mar 28. DOI: <https://doi.wiley.com/10.1002/14651858.CD002213.pub3>

Manuscrito recibido el 25 de enero de 2022. Aceptado para publicación, tras revisión, el 25 de abril de 2022.

Interprofessional health education in the Region of the Americas from a nursing perspective

ABSTRACT

This study presents a reflective analysis of the implementation of interprofessional education in undergraduate nursing courses, considering as an example the curricula of undergraduate nursing careers in Brazil. Despite investments to advance interprofessional education, its practice is not institutionalized in the curricula of undergraduate courses. These findings represent a limitation for the implementation of interprofessional education in nursing courses, and the case of Brazil allows to learn lessons for the education of nursing professionals in other countries of the Region of the Americas. Recommendations are provided for training, management and intersectoral articulation of health and education services, with emphasis on primary health care and the Sustainable Development Goals, aimed at educational institutions wishing to implement interprofessional education.

Keywords

Nursing; health workforce; nursing staff; interdisciplinary placement; health human resource training; Americas.

Educação interprofissional em saúde na Região das Américas na perspectiva da enfermagem

RESUMO

Neste estudo, foi realizada uma análise reflexiva sobre a implementação da educação interprofissional em cursos de graduação em enfermagem, considerando como exemplo os currículos dos cursos de graduação em enfermagem no Brasil. Apesar dos investimentos para avançar a educação interprofissional, sua prática não está institucionalizada nos currículos de graduação. Esses achados representam uma limitação para a implementação da educação interprofissional em cursos de enfermagem, e o caso do Brasil fornece lições para a formação de profissionais de enfermagem em outros países da Região das Américas. Medidas de treinamento, gestão e articulação intersectorial de serviços de saúde e educação, com ênfase nos cuidados primários de saúde e nos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável, são recomendadas para instituições educacionais que desejam implementar a educação interprofissional.

Palavras-chave

Enfermagem; mão de obra em saúde; recursos humanos de enfermagem; práticas interdisciplinares; capacitação de recursos humanos em saúde; América.
