

Red internacional de gestión del cuidado de enfermería: alcances y desafíos en el marco de la Cobertura Universal de Salud

International network of management of nursing care: achievements and challenges in the context of Universal Health Coverage

Augusto Ferreira Umpiérrez^I, Luz Galdames Cabrera^{II}

^IUniversidad Católica del Uruguay.

^{II}Universidad Andrés Bello. Chile.

RESUMEN

Introducción : La Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería fue creada con el objetivo de compartir intereses, saberes y experiencias respecto a la gestión del cuidado de enfermería, mediante el desarrollo de avances que empoderen el ejercicio profesional y colaboren con la calidad y seguridad de los cuidados.

Objetivo: Identificar alcances y desafíos de la Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería, enmarcada en la Cobertura Universal de Salud.

Métodos: Se realizó estudio documental con información recogida en el período 2010 - 2015. Se siguieron pasos de definición de tópicos, selección de información, organización, redacción y estructura del informe, en el mes de marzo de 2016.

Resultados: Se presentan alcances y planes a futuro. Se destaca organización del trabajo colaborativo, misión y visión, creación de espacio virtual, creación de redes nacionales, publicaciones sobre el tema. Está presente en 12 países de Iberoamérica, con más de 100 miembros, utiliza redes sociales. Como desafíos ha pautado lineamientos estratégicos, se destaca un proyecto multicéntrico sobre conceptualización de gestión del cuidado en Iberoamérica.

Conclusiones: Se lograron identificar alcances y desafíos de la red, enmarcada en la Cobertura Universal de Salud. Se destaca que el trabajo en red ha sido una fortaleza del colectivo enfermero.

Palabras clave: Américas; Redes de enfermería; Cuidado de Enfermería; Gestión de salud.

ABSTRACT

Introduction: The International Network Management Nursing Care was created with the objective of sharing interests, knowledge and experience regarding the management of nursing care, by developing advances that empower professional practice and collaborate with the quality and safety of the cares.

Objective: To identify achievements and challenges of the International Network of Nursing Care Management, part of the Universal Health Coverage.

Methods: Documentary study was conducted with data collected in the period 2010 - 2015. The steps followed were definition of topics, selection of information, organization, writing and structure of the report in March 2016.

Results: Scope and plans are presented to future. Organization of collaborative work, mission and vision, virtual space creation, creation of national networks publications on the subject stands out. It is present in 12 countries in Iberoamerica, with more than 100 members, uses social networks. As challenges has scheduled strategic guidelines, a multicenter study of conceptualization care management project in Iberoamerica stands out.

Conclusions: They were able to identify achievements and challenges of the network, part of the Universal Health Coverage. It emphasizes that networking has been strength of the nursing collective.

Key words: Americas; Nursing networks; Nursing care; Health management.

INTRODUCCIÓN

El cuidado es un constructo que está presente en la agenda actual de las políticas de salud de casi todos los países. Son diferentes las estrategias, pero prácticamente en todos los sistemas de salud se encuentra el cuidado como eje de planificación con el fin de ofrecer una matriz de protección social. En base a esto surgen interrogantes acerca de qué es el cuidado, quienes lo practican, quienes generan conocimiento sobre él y quienes lo gestionan.

En esa línea, la Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería (RIGCE), perteneciente a las Redes Internacionales de Enfermería de las Américas (RIENFA), fue creada con el propósito de compartir intereses, saberes y experiencias respecto a la gestión del cuidado de enfermería, articulando teoría y práctica, mediante el desarrollo de avances que empoderen el ejercicio profesional y colaboren con las mejoras en la calidad y seguridad de los cuidados.

A siete años de la efectivización de su creación, el objetivo de este artículo es identificar alcances y desafíos de la Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería, enmarcada en la Cobertura Universal de Salud, un lineamiento actual y vigente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

MÉTODOS

Se realizó un estudio documental con información recogida por la red en el período 2010 - 2015. Se siguieron los pasos de definición de los tópicos a abordar en la línea del objetivo planteado. Se procedió luego a la selección de la información con la que cuenta la red a través de su archivo documental. Posteriormente se procedió a la organización del material, redacción y estructura del informe, durante el mes de marzo de 2016.

DESARROLLO

Acerca del cuidado y su gestión

Se define al cuidado como un acto individual que nos prestamos a nosotros mismos desde que adquirimos autonomía, pero es igualmente, un acto de reciprocidad que somos llevados a prestar a toda persona que, temporal o definitivamente, tiene necesidad de ayuda.¹

Cuidar es tratar de ayudar al ejercicio de la libertad, es crear un nuevo orden, un nuevo marco referencial, donde el sujeto vulnerable se reencuentre y sepa a qué atenerse; porque, en definitiva, dejarse cuidar es un acto de confianza.² El cuidado es en la actualidad la idea que mejor interpreta a los enfermeros y por lo que muchos han decidido estudiar esa profesión.³

En esa línea, es necesario identificar la significación del cuidado para quien lo otorga y para quien lo recibe, la intención y la meta perseguida. La práctica de la enfermería se ocupa más allá del acto de cuidar que une el qué del cuidado y el cómo de la interacción persona-enfermera, implica crear un cuidado que recurra a diversos procesos: la reflexión, la integración de creencias y valores, el análisis crítico, la aplicación de conocimientos, el juicio clínico, la intuición, la organización de los recursos y la evaluación de la calidad de las intervenciones. Desde esta perspectiva se trata de un cuidado innovador que une la ciencia y el arte de enfermería y que se centra en la persona, la cual, en continua interacción con su entorno, vive experiencias de salud.⁴

En lo específico de la gestión se ha abordado, durante años, conceptos relacionados con la importancia de esta función para aspectos ligados al ejercicio profesional, el desarrollo de la disciplina, la seguridad de los cuidados y la continuidad de las intervenciones, por mencionar algunos. Esas conceptualizaciones de la gestión se han diluido muchas veces en discursos donde no queda claro, o por lo menos es impreciso, el alcance de la misma y la articulación entre la gestión del servicio y la gestión del cuidado de las personas.

El desarrollo del rol de gestor de cuidados es un proceso que requiere la asociación entre las actividades académicas de enfermería y la práctica clínica. En relación a esto, el profesional de enfermería tiene muchas fortalezas y oportunidades que pueden ser abordadas dentro del nuevo paradigma que se construye alrededor de temáticas como la conceptualización y promoción de salud. El acrecentar las habilidades en la gestión de cuidados encuentra hoy un terreno especial que ofrece oportunidades, siempre y cuando las expectativas de los profesionales de enfermería sean altas y acordes al nuevo modelo de atención en la salud, que enfatiza la promoción de actividades con una visión integral del ser humano.⁵

Es oportuno destacar que, a lo largo de los años, el fin del cuidado ha pasado, desde la simple atención a las alteraciones de salud de las personas, hasta la gestión del bienestar de los individuos, familias y comunidades mediante la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

La gestión de cuidados sustenta, como premisa, un trabajo realizado por el equipo de enfermería integrado por enfermeras y enfermeros, y otros integrantes del equipo sanitario. Para ello, el profesional de enfermería requiere contar con independencia en el ámbito de su ejercicio profesional, expresada en un respaldo de orden reglamentario-administrativo tal, que le permita asumir con propiedad las decisiones, funciones y acciones de enfermería, junto con conducir su práctica en sintonía con las necesidades de salud de los pacientes y basada en disposiciones legales preestablecidas.⁶

La gestión de los cuidados de enfermería debe tener una visión clara y explícita de la disciplina con el fin de contribuir de manera distinta a la solución de los problemas relativos a los cuidados, a los pacientes y su familia, y al personal.

Lo expuesto supone la responsabilidad de crear una cultura organizacional que favorezca su práctica, además de seleccionar prioridades, elaborar de políticas y seleccionar personal con las competencias necesarias. Gestionar cuidados significa ser responsable de proveer un proceso de atención o encargarse de otros que no pueden satisfacer sus necesidades.

Por otro lado, el Consejo Internacional de Enfermeras, plantea claramente que a la enfermera le incumbirá la función principal al establecer y aplicar normas aceptables de práctica clínica, gestión, investigación y formación de enfermería, constituye un ejercicio de competencias personales, profesionales e instrumentales para organizar, coordinar y articular los cuidados en los diferentes niveles de atención asegurando con ello la continuidad y eficacia de los mismos.⁸

Cabe destacar que gestionar los procesos del cuidado de enfermería supone estratégicamente la calidad en enfermería. Estos procesos son los que determinan que el cuidado de la salud se brinde de manera racional, oportuna, equitativa, económica; que minimice los riesgos al usuario y al equipo de salud, a la institución y a la comunidad; y que maximice el beneficio generado por la actividad integrada del equipo de enfermería y del equipo de salud en su conjunto.⁹

La gestión del cuidado y la cobertura universal de salud

El acceso universal de salud y la cobertura universal de salud son el eje actual de trabajo de las Redes Internacionales de Enfermería de las Américas, las cuales deben aportar a su logro y a mejores resultados en la atención de salud de la población. Estos constructos implican que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades, así como a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, a la vez que se asegura que el uso de esos servicios no expone a los usuarios a dificultades financieras, en particular los grupos en situación de vulnerabilidad.¹⁰

En esa línea, la cobertura universal de salud se define como toda la gama de servicios de salud, que van desde la promoción de la salud, prevención de enfermedades, cuidados intensivos y tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, debe ser

económicamente asequible y geográficamente accesibles para todos los que lo necesitan.¹¹ Cabe destacar que la gestión de cuidados enfermeros es transversal a todos los niveles de salud y puede ser el motor de las estrategias de atención como la Atención Primaria de Salud.

Para el logro de estos propósitos se recomendó a los países un conjunto de estrategias de implementación a seguir. Para tener éxito, se requiere de la contribución de las enfermeras y enfermeros que participan en la formulación de políticas, gestión, educación y servicio clínico.¹²

En ese marco, se entiende que la RIGCE, al igual que las otras redes que conforman el Directorio de Redes de Enfermería de la OPS, puede contribuir, desde su área, en la participación para la generación de políticas, prácticas adecuadas de gestión, fortalecer la educación y articular activamente a los profesionales de enfermería y otros profesionales del servicio clínico.

Alcances de la red

La RIGCE tiene sus primeros propósitos de creación en Misiones, en el año 2007. Más adelante, en el mismo año, se dan algunos avances en Toledo, España. En Quito, en el año 2008, se establece una declaración, la cual indica que la red se creará para compartir distintos objetivos e intereses, abordando a la gestión del cuidado desde distintos ámbitos. Se entendió, en aquel entonces, que este era un tema fundamental en los servicios de salud de los diferentes países. Dicha gestión implica lograr una mayor seguridad para los usuarios, porque parte de la eficiencia de los sistemas implica que el profesional de enfermería necesita hacer más gerencia en su trabajo y porque es necesario dinamizar el componente de la gestión en la formación de los profesionales de enfermería.

En ese entendido, la RIGCE tiene varios cometidos, entre ellos, desarrollar avances sobre el tema para la mejora de los procesos de enfermería, empoderando el ejercicio profesional, atendiendo a la calidad de los cuidados.

La red se consolida a partir del año 2009, en Panamá, en el marco de la Conferencia de Educación en Enfermería de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE). Luego de esto, todos los años se reúne de forma presencial en eventos internacionales de enfermería, más allá del trabajo virtual mediante el uso de las tecnologías de la información.

Dentro de los logros obtenidos por la red, desde su creación, se puede destacar la organización y estructura del trabajo colaborativo y la definición de su misión y visión, las cuales son, respectivamente:

- Somos una organización integrada por enfermeros y enfermeras con el fin de compartir intereses, saberes y experiencias respecto a la gestión del cuidado de enfermería, articulando teoría y práctica, mediante el desarrollo de avances que empoderen el ejercicio profesional y colaboren con las mejoras en la calidad y seguridad de los cuidados.
- Ser referentes en las Américas en la gestión del cuidado de enfermería, generando conocimiento actualizado y colaborando con la implementación de procesos en la teoría y la práctica en los diferentes países, que impacten en la calidad y seguridad de los cuidados, en el marco de la Cobertura Universal de Salud.

Además, se logró la creación de un espacio virtual de intercambio académico profesional, la creación de redes nacionales de gestión del cuidado y publicaciones sobre el tema en libros y revistas indexadas.

Hoy en día la RIGCE está presente en 12 países de Iberoamérica, entre ellos: Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, España, México, Panamá, Perú y Uruguay.

La red cuenta actualmente con más de 100 miembros. Además, aprovechando el uso de las redes sociales, cuenta con más de 1000 seguidores, atentos a los desafíos que propone la red para mejorar la atención de salud de los países y articular la gestión del cuidado de enfermería con la Cobertura Universal de Salud, como se expuso anteriormente.

Desafíos de la red

La RIGCE, como se plantea, forma parte de las RIENFA, y así se constata en el registro del Directorio de Redes de OPS. Las RIENFA, luego de un diagnóstico de situación exhaustivo,¹³ han establecido su plan estratégico 2016 - 2017. En coherencia con el mismo, la RIGCE ha pautado sus lineamientos estratégicos para dicho período, especialmente acordados en la reunión establecida en Río de Janeiro en septiembre del año 2015 y trabajados por medios virtuales, en instancias posteriores a dicho encuentro.

De esa forma, los lineamientos estratégicos 2016 - 2017 de la RIGCE son:

1. Consolidar las redes nacionales existentes y promover la creación de nuevas redes en países de Iberoamérica.
2. Promover activamente el trabajo colaborativo de la red a través de las TICs, integrando a los profesionales de los servicios de salud y difundiendo información oportuna para llegar a la comunidad, colaborando con la Cobertura Universal de Salud.
3. Desarrollar estudios de investigación multicéntricos con el fin de analizar la conceptualización y desarrollo de la gestión del cuidado y su aporte a la atención de salud en los diferentes contextos iberoamericanos.
4. Implementar estrategias de vinculación y trabajo colaborativo con otras redes internacionales.

Cabe una mención especial, el desafío de realizar un estudio multicéntrico, que abarque a la mayor cantidad de países de Iberoamérica. La finalidad del proyecto es realizar un primer abordaje a la gestión del cuidado de enfermería, como constructo que marca el rol profesional, contextualizándolo en cada país, al promover el relevamiento de datos básicos que sirvan de punto de partida para nuevos avances sobre el tema.

El proyecto tiene el objetivo general de analizar la conceptualización y desarrollo de la gestión del cuidado en los diferentes contextos iberoamericanos de la educación superior y de la práctica profesional de la enfermería. Como objetivos específicos se han planteado: caracterizar las instituciones que intervengan en el estudio, identificar aspectos relevantes en los planes de estudio de las carreras de enfermería relacionados a la gestión del cuidado, analizar las conceptualizaciones sobre la gestión

del cuidado en el ámbito académico y en el del ejercicio profesional, determinar aspectos relacionados al desarrollo de la gestión del cuidado en los diferentes contextos.

Los avances en la generación del conocimiento respecto al tema permitirían colaborar con las mejoras en la atención de salud, al fortalecer un área de dominio de la enfermería como la gestión del cuidado, la cual está relacionada con la seguridad de los pacientes, la salud laboral, la calidad de la atención y los cuidados seguros y oportunos, entre otros.

La generación de conocimiento, mediante la investigación desde la disciplina, que articula la academia con el ejercicio profesional, con una mirada de transformacinización en las fortalezas de marzoidad y difusigaci ndexadas. una comunidad. lo cual constituye centrarse en las fortalezón y globalización, puede llegar a ser un mecanismo latente para mostrar los aportes de la profesión al entorno sanitario. Se promueve así la generación de políticas, regulaciones y conductas sociales, al comprender que el futuro del cuidado de la salud de las personas pasa en gran medida por el potencial de trabajo de enfermería, una fuerza viva y especializada, soporte del sistema.¹³

Los lineamientos estratégicos de la red están establecidos para colaborar con la Cobertura Universal de Salud, el desafío será ser capaces de implementar planes y acciones concretas que permitan medir los resultados en beneficio de las poblaciones de nuestros países. En definitiva, el fin del cuidado es la persona que recibe cuidados y participa de ellos.

CONSIDERACIONES FINALES

Se logró analizar los alcances y desafíos de la RIGCE, enmarcada en la Cobertura Universal de Salud. Para ello, se destaca que el trabajo en red ha sido, desde siempre, una fortaleza del colectivo enfermero. Supone sumar esfuerzos, hacer sinergia, compartir intereses, centrar los planes y acciones en las personas destinatarias de cuidados, para brindar servicios accesibles, acordes e integrales a las comunidades. Este concepto se articula especialmente con la Cobertura Universal de Salud, la cual supone un proceso con el compromiso de todos los actores. El desarrollo de este proceso, puede pasar por propuestas que tengan que ver con tres elementos que se consideran claves y que se interrelacionan entre sí: el empoderamiento de la gestión del cuidado mejorando el perfil de los profesionales, articulando la docencia y la asistencia; las mejoras en la investigación científica como base para profundizar aspectos relacionados con el cuidado; y su aporte a la salud de las personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rossi F, Da Silva M. Fundamentos para processos gerenciais na prática do cuidado. Rev. Esc. Enferm. USP. [Internet]. 2005 [citado 31 Mar 2016]; 39(4): 460-68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0080-62342005000400013>
2. Oritz L. El acto del cuidar, profesión enfermera. Cultura de Cuidados. 2003; 18 (2): 92-8.
3. Sanhueza O. El cuidado: necesidad de investigar en Enfermería. Cienc. Enferm. 2001; 7(1): 13-22.

4. Zarate Grajales R. La gestión del cuidado de Enfermería. Index Enferm. [Internet]. 2004 [citado 31 Mar 2016]; 13(44-45): 42-6. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1132-12962004000100009&script=sci_arttext
5. Balderas, M. Administración de los servicios de Enfermería. 6ªed. México: Mc Graw Hill Interamericana. 2012.
6. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías en Enfermería. 6ª ed. Barcelona: Mosby Doyma; 2007.
7. Casabona I, Lillo M. Gestión de cuidados de salud y competencia cultural. Cultura de los Cuidados. [Internet]. 2006 [citado 31 Mar 2016]; 20 (10): 59-64. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10045/868>
8. Consejo Internacional de Enfermeras. Modelos para el siglo XXI. Ginebra; 2002.
9. Ferreira A. Professional legislation and care management: considerations for regulation. Ciencia y Enfermería. [Internet]. 2013 [citado 31 Mar 2016]; XIX(3): 103-9. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-95532013000300011>
10. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. Cobertura Universal de Salud. 2014. Washington DC, 2014; c2003-2015 [actualizado el 1 de marzo del 2016; citado 8 Mar 2016]. [aprox. 2 pantallas]. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9392%3Auniversal-health-coverage-uhc&catid=5675%3Ahss-universal-health-coverage&Itemid=40122&lang=es
11. Sachs JD. High stakes at the UN on the Sustainable Development Goals. Lancet. 2013; 382(9897):1001-2.
12. Tung FLN, Yan VCM, Tai WLY, Chen JH, Chung JWY, Wong TKS. El conocimiento de las enfermeras sobre la cobertura universal de salud en servicios inclusivos y sostenibles para el cuidado de adultos mayores. Rev. Latino- Am. Enfermagem. [Internet]. 2016 [citado 31 Mar 2016]; 24:e2670. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.1152.2670>
13. Cassiani S, Bassalobre A, Caballero E, Jiménez MA, Torres M, Osegueda E, et al. Redes Internacionales de Enfermería de las Américas: trabajo colaborativo para el logro de la Cobertura Universal en Salud. Enfermería Cuidados Humanizados. 2014; 3(2):58-64.
14. Ferreira A, Merighi MAB, Muñoz LA. Perceptions and expectations of nurses concerning their professional activity. Acta Paulista de Enfermagem. [Internet]. 2012 [citado 31 Mar 2016]; 26(2):165-71. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/S0103-21002013000200010>

Recibido: 2016-03-31.

Aprobado: 2016-04-05.

Augusto Ferreira Umpiérrez. Doctor en Enfermería. Profesor Titular de Alta Dedicación Universidad Católica del Uruguay. aufferrei@ucu.edu.uy