

La Red Regional de Educación Interprofesional en Salud de la OPS/OMS

Sabrina de Souza Elias Mikael¹

Silvia Helena De Bortoli Cassiani²

Fernando Antonio Menezes da Silva³



En el 2014, durante el 53° Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), los países de la Región de las Américas reafirmaron su compromiso con la Estrategia para el Acceso Universal a la Salud y la Cobertura Universal de Salud (Salud Universal) ⁽¹⁾. Mejoras en la capacidad resolutoria del primer nivel de atención y en la distribución, capacitación

y cualificación de los recursos humanos para la salud son factores importantes para el logro de la Salud Universal en la Región⁽²⁾.

Existen varios obstáculos para acceder a servicios de salud universales, integrales y de buena calidad en la Región de las Américas⁽¹⁾. A pesar de los avances en el desarrollo económico y social y el consiguiente fortalecimiento de los sistemas de salud en la Región, la colaboración entre los sectores de la salud, la educación y el trabajo debe estar mejor alineada para promover una educación que prepare a los profesionales para satisfacer las necesidades de salud de la población y de los países⁽³⁻⁴⁾.

La colaboración interprofesional es una estrategia prometedora para mitigar la crisis de personal sanitario y mejorar la atención de salud que, si se lleva a cabo por equipos interprofesionales de salud, permite la optimización de las competencias y la prestación de asistencia sanitaria holística, de alta calidad y centrada en las personas⁽⁵⁻⁶⁾.

La colaboración efectiva entre los miembros de un equipo de salud requiere de una educación profesional en salud basada en el enfoque de la educación interprofesional (EIP). Según la definición de la OMS, la EIP "ocurre cuando los estudiantes de dos o más profesiones aprenden sobre los demás, con los demás y entre sí, para permitir una colaboración eficaz y mejorar los resultados de salud"⁽⁵⁾.

La evidencia indica que la EIP 1) promueve el desarrollo de actitudes, conocimientos, habilidades y comportamientos que conducen a la práctica colaborativa y 2) mejora el trabajo en equipo, desarrollando el respeto y el reconocimiento de las habilidades de los individuos⁽⁷⁾. Este tipo de formación permite a los

Cómo citar este artículo

Mikael SSE, Cassiani SHDB, Silva FAM. The PAHO/WHO Regional Network of Interprofessional Health Education. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2017;25:e2866. [Access   ]; Available in: . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2866>

mes día año

URL

profesionales de la salud utilizar su capacidad de formación al máximo^(3-4,8). Si se utiliza a lo largo de toda la formación profesional en lugar de componentes aislados del currículo educativo, la EIP puede fortalecer la capacidad de los recursos humanos del sector de la salud, mejorar los resultados y así fortalecer los sistemas de salud⁽⁵⁻⁹⁾. Por ello, la OMS recomienda a los establecimientos educativos que adapten sus estructuras institucionales y modalidades de enseñanza para promover tanto la EIP como la práctica colaborativa⁽³⁾.

En el año 2016, la OPS/OMS llevó a cabo una reunión en Bogotá, Colombia ("Educación Interprofesional en Atención de Salud: Mejorar la Capacidad de los Recursos Humanos para Lograr la Salud Universal"), para apoyar a los países de la Región en la implementación o fortalecimiento de la EIP. Participaron en la reunión representantes de ministerios de salud y educación, instituciones académicas, asociaciones escolares y asociaciones profesionales de 12 países – Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Guatemala, Jamaica, México, Panamá, Perú, Trinidad y Tobago y Uruguay.

Apoiados por especialistas en EIP de Canadá, España, Reino Unido y Estados Unidos de América, los participantes de la reunión discutieron la lógica y los fundamentos para la EIP, así como sus marcos teóricos, prácticos y políticos; los atributos, recursos y compromisos individuales e institucionales requeridos para su implementación; la capacitación docente para la EIP; el desarrollo e implementación de currículos de EIP; la regulación de los profesionales de la salud dentro del contexto de la EIP y los aspectos relacionados a la gestión de los equipos de trabajo interprofesional. Los participantes también presentaron e intercambiaron información sobre sus experiencias con la EIP en varios países de la Región.

Un resultado importante de la reunión fue el lanzamiento de la Red Regional de Educación Interprofesional en Salud, coordinada por Argentina, Brasil y Chile, con la participación de varios otros países de la Región de las Américas. La red regional tiene como objetivos 1) proponer actividades para el desarrollo de la EIP dentro del contexto de la Salud Universal; 2) proveer un foro para el intercambio y la difusión de información relacionada a la EIP, incluyendo experiencias, conocimientos, evidencias científicas, así como metodologías y recursos para la enseñanza y la investigación; 3) identificar los facilitadores y barreras comunes a la EIP; 4) fomentar el desarrollo de investigaciones intersectoriales y multicéntricas; 5) monitorear la situación y tendencias de la EIP en salud para facilitar la identificación de prioridades y su consecuente desarrollo; 6) apoyar la articulación entre la educación y la práctica interprofesional; y 7) monitorear y apoyar las actividades de los países. Ya se han realizado reuniones adicionales para discutir las actividades de la red y las etapas subsiguientes.

Luego de la reunión en Bogotá, seis países—Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica y Uruguay—presentaron planes de acción para implementar o desarrollar actividades para avanzar la EIP mediante un trabajo conjunto entre los ministerios de salud, los ministerios de educación, las instituciones académicas, las asociaciones de escuelas y las asociaciones de profesionales. Las actividades propuestas incluyen análisis de la situación actual de la EIP; alineamiento y diseminación conceptual; identificación de socios interesados en proyectos/investigación en EIP; apoyo a las iniciativas de EIP; capacitación docente para la EIP; promoción del tema de la EIP en la educación permanente en salud; producción y diseminación de conocimiento relacionado a la EIP; elaboración de acuerdos interinstitucionales para la implementación de la EIP y desarrollo e implementación de cursos de pregrado y postgrado que incorporen el enfoque interprofesional. La próxima reunión regional sobre la EIP para discutir el progreso de los planes de acción en los países se realizará en Brasilia a finales de 2017.

Aún queda mucho por hacer para asegurar que la educación de los profesionales de la salud se centre en las necesidades de los sistemas de salud, y para que los profesionales capacitados trabajen eficazmente en equipos de salud que estén articulados y preparados para la prestación de cuidados integrales y centrados en las personas y las comunidades^(1,3-4). El interés mostrado por los países de la Región en apoyar y fomentar la propuesta de la OPS/OMS de continuar el debate sobre la EIP podría ser otro avance en el camino hacia la creación de equipos de salud interprofesionales y, de esta manera, ayudar a mejorar la eficacia de los sistemas de salud y contribuir al logro del acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud.

Referencias

1. Pan American Health Organization. Strategy for Universal Access to Health and Universal Health Coverage [Internet]. 53rd Directing Council of PAHO, 66th Session of the Regional Committee of WHO for the Americas; 2014 Sep 29-Oct 3; Washington (DC): PAHO; 2014.(Official document CD53/5, Rev. 2) [cited May 26, 2017]. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=27273&Itemid=270&lang=es

2. Sales M, Kieny MP, Krech R, EC. Human resources for universal health coverage: from evidence to policy and action. *Bull World Health Org.* [Internet]. 2013 [cited May 26, 2017]; 91(11):798-8A. Available from: <http://www.who.int/bulletin/volumes/91/11/13-131110/en/>
3. World Health Organization. Global strategy on human resources for health: workforce 2030 [Internet]. Geneva; 2016. [cited Jan 17, 2017]. Available from: http://who.int/hrh/resources/pub_globstrathrh-2030/en/
4. World Health Organization. Working for health and growth: investing in the health workforce. Report of the High-Level Commission on Health Employment and Economic Growth. [Internet]. Geneva; 2016. [cited Jan 22, 2017]. Available from: <http://www.who.int/hrh/com-heeg/reports/en/>
5. World Health Organization. Framework for action on interprofessional education & collaborative practice. [WHO/HRH/HPN/10.3]. [Internet]. Geneva; 2010. [cited Dec 14, 2016]. Available from: http://whqlibdoc.who.int/hq/2010/WHO_HRH_HP_N_10.3_eng.pdf
6. Institute of Medicine. Measuring the Impact of Interprofessional Education on Collaborative Practice and Patient Outcomes. Washington, DC: The National Academies Press; 2015. doi:<https://doi.org/10.17226/21726>.
7. Reeves S, Fletcher S, Barr H, Birch I, Boet S, Davies N, et al. A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39. *Med Teach.* [Internet]. 2016 Jul [cited Jan 17, 2017];38(7):656-68. Available from: <https://doi.org/10.3109/0142159X.2016.1173663>. Epub 2016 May 5.
8. World Health Organization. Interprofessional collaborative practice in primary health care: nursing and midwifery perspectives: six case studies. [Internet]. Human Resources for Health Observer, 13. Geneva; 2013. [cited Dec 14, 2016]. Available from: http://www.atbh.org/documents/IPE_SixCaseStudies.pdf
9. Frenk J, Chen L, Bhutta AZ, Cohen J, Crisp N, Evans T, et al. Health professionals for a new century: transforming education to strengthen health systems in an interdependent world. *Lancet.* [Internet]. 2010 [cited Dec 17, 2016]; 376(9756):1923-58. Available from: [http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(10\)61854-5](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(10)61854-5)

¹ **Sabrina de Souza Elias Mikael** es MSc, Consultora Internacional, Unidad de Recursos Humanos para la Salud (HSS/HR), Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS), Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Washington, DC, Estados Unidos de América. E-mail: desouzas@paho.org

² **Silvia Helena De Bortoli Cassiani** es PhD, Asesora Regional de Enfermería y Técnicos en Salud, Unidad de Recursos Humanos para la Salud (HSS/HR), Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS), Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Washington, DC, Estados Unidos de América. E-mail: cassianis@paho.org

³ **Fernando Antonio Menezes da Silva** es PhD, Jefe de Unidad, Unidad de Recursos Humanos para la Salud (HSS/HR), Departamento de Sistemas y Servicios de Salud (HSS), Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS), Washington, DC, Estados Unidos de América. E-mail: menezesf@paho.org