

## Alcanzando los objetivos de la Enfermería: hacia los próximos 70 años

Elaine Larson<sup>1</sup>

Me siento honrada por escribir esta editorial en conmemoración del 70° aniversario de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo. La Revista de la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo es una de las más prestigiosas publicaciones de enfermería en Brasil, ampliamente citada a nivel global. Claramente, la misión tanto de la Escuela como de la Revista es compartida, apuntando a estimular la producción de conocimiento y la divulgación de la ciencia de la enfermería, y avanzar en la práctica de la especialidad educando líderes para la profesión. Se evidencia la responsabilidad de la Escuela en el marco académico a través de las publicaciones en portugués e inglés, las cuales describen las innovaciones y avances educativos de la Escuela y las investigaciones de facultativos y alumnos<sup>(1-3)</sup>. Los tópicos de investigación y colaboraciones de la Escuela son indicadores de su alcance y perspectiva global.

En razón de que la profesión comparte objetivos comunes a múltiples culturas y naciones, tomaré esta oportunidad para discutir brevemente un reciente informe publicado por The Institute of Medicine (IOM), *El Futuro de la Enfermería: Liderando el Cambio, Avanzando en Salud*<sup>(4)</sup>, el cual fue tomado como guía en los Estados Unidos para establecer las metas y objetivos de la profesión de enfermería para la próxima década. Con la meta de asegurar que la profesión de enfermería esté preparada para asumir roles de liderazgo apuntando a mejorar el cuidado del paciente y los sistemas de salud, este Informe identificó cuatro mensajes clave y ocho recomendaciones, como se resume en la Tabla 1.

**Tabla 1** - Mensajes clave y recomendaciones relacionadas según el Informe del IOM, *El Futuro de la Enfermería*<sup>(4)</sup>

Mensaje Clave	Recomendaciones
Los enfermeros deberían poner en práctica el total del conocimiento adquirido durante su educación y entrenamiento	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Quitar el foco de los obstáculos de la práctica</li> <li>2. Aumentar las oportunidades para que los enfermeros lideren y difundan esfuerzos colaborativos de mejora</li> <li>3. Implementar programas de residencia de enfermería</li> </ol>
Los enfermeros deberían alcanzar mayores niveles educativos y de entrenamiento mediante un sistema de enseñanza mejorado que promueva una progresión académica sin transiciones.	<ol style="list-style-type: none"> <li>4. Aumentar la proporción de enfermeros con grado de bachillerato al 80% para el 2020</li> <li>5. Duplicar el número de enfermeros doctorados para el 2020.</li> </ol>
Los enfermeros deberían estar plenamente asociados con los médicos y otros profesionales de la salud para rediseñar el cuidado de la misma	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Garantizar el compromiso del enfermero con la capacitación permanente</li> </ol>
La planificación y generación de políticas para una fuerza de trabajo efectiva requiere de mejor recolección de datos y de una estructura de información mejorada	<ol style="list-style-type: none"> <li>8. Construir una infraestructura de colecta y análisis de datos interprofesionales del conjunto de la fuerza de trabajo del área de salud</li> </ol>

### Obstáculos para Alcanzar Estas Metas

Tal como se expresa en el Informe, los enfermeros se desempeñan en posiciones diversas y son idealmente adecuados para liderar el cuidado en salud. Existen, sin embargo, obstáculos que los privan de ser, dentro del sistema de cuidado de salud, tan efectivos como deberían o podrían. Mientras que los obstáculos habrán de variar entre país y país y entre organización y organización, existen probablemente algunos temas y desafíos comunes a los cuales la profesión se enfrenta. Más abajo, sugiero cuáles pueden ser alguno de estos obstáculos y discuro sobre aproximaciones potenciales para promover avances en la profesión.

Práctica del conocimiento total adquirido en nuestra formación. Dos de los mayores obstáculos para alcanzar esta meta incluyen un factor endógeno y otro posiblemente exógeno a la profesión. En primer lugar, existen claras variaciones y limitaciones en el establecimiento de prácticas que son impuestos por la legislación y reglamentación de la práctica. Doblegar tales obstáculos habrá de requerir cambios en la legislación y reformas normativas para mejorar la estandarización y asegurar de que los enfermeros de cualquier estado, país y organización, están legalmente facultados para actuar en forma integral. Estos cambios necesitan de pericia política y asociación con entidades políticamente influyentes, incluyendo instituciones académicas y enfermeros líderes en posición de ser eficaces en dichos ámbitos.

Es importante en mi opinión, sin embargo, el modo de pensar y el compromiso profesional e individual del propio enfermero. Existen muchos enfermeros que en realidad prefieren NO asumir plenamente el nivel de responsabilidad, conocimiento e independencia que un enfoque total de la enfermería habría de requerir. En todas las profesiones hay personas que están apenas contribuyendo con su tiempo, para ellas la profesión es apenas un trabajo. Pero necesitamos a los líderes vocacionales, que se abracen no sólo a los beneficios, sino también a las responsabilidades de ser un profesional, semejantes líderes se forman gracias a programas de alta calidad, tales como los que se imparten en la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo.

<sup>1</sup> Profesora de Investigación Farmacéutica y Terapéutica. Decana Asociada en Investigación, Escuela de Enfermería, Profesora de Epidemiología de la Escuela de Salud Pública Joseph Mailman de la Universidad de Columbia, Editora del American Journal of Infection Control. New York, NY, USA. ell23@columbia.edu

Alcanzar mayores niveles educativos. Las competencias esenciales de la enfermería se han expandido en el transcurso de las últimas décadas, dando lugar a la inclusión de pericia en especialidades clínicas específicas y en la gestión del cuidado, así como el liderazgo, el trabajo y colaboración en equipo interprofesional, salud comunitaria, investigación y metodología de mejoramiento de calidades, formulación y gerenciamiento de sistemas y políticas de salud. ¡Y las cosas están cambiando más velozmente cada vez! Semejante conjunto de habilidades dinámicas requiere de un constante y continuo aprendizaje y crecimiento. La IOM sugiere que esto habrá de requerir una impecable transición de un nivel o grado educativo al siguiente; más enfermeros con graduación doctoral, esfuerzos incrementados para garantizar que la fuerza de trabajo sea representativa de la gente a la que servimos en términos de raza, género y etnia; y más experiencias educativas con otros miembros del equipo de cuidado de la salud.

En razón de nuestro propio compromiso con la educación interdisciplinaria, hemos establecido un programa de entrenamiento pre y post-doctoral, en el cual aprendices de diversas especialidades interactúan entre ellos y con mentores extraños a su propia disciplina<sup>(5-6)</sup>. Hemos desarrollado un curso de graduación, Modelos de Investigación Interdisciplinaria, el cual es ofrecido como crédito académico en todas las escuelas relacionadas con el área de salud de nuestra Universidad<sup>(7)</sup>. Con el fin de asegurar la minimización de las barreras administrativas para el trabajo interdisciplinario, hemos establecido políticas y procedimientos para compartir recursos entre departamentos y escuelas de la Universidad<sup>(8)</sup>. Este tipo de actividades son esenciales para continuar llevando a la enfermería a la corriente dominante de los roles de investigación científica y liderazgo clínico.

Convirtiéndonos en participantes plenos del rediseño del cuidado de salud. Para hacer esto posible, no sólo los programas de educación en enfermería deben incluir habilidades básicas de liderazgo, gerenciamiento y política, sino que la profesión debe tomar mayor responsabilidad para tutelar y desarrollar a sus líderes. Como el Informe de la IOM sugiere, el ejercicio de la profesión debe promover y valorizar el liderazgo y el crecimiento personal y profesional.

Asegurando mejor colecta de datos y aumento de la infraestructura de información. Hasta en la más avanzada y desarrollada organización de cuidado de salud y a pesar de los esfuerzos nacionales y globales para mejorar la tecnología de la información, los registros electrónicos y bases de datos no son aún la norma. Incluso, son menos comunes las bases de datos en lo que se refiere a la fuerza de trabajo de cuidados de salud — por ejemplo: números, lugares, especialidades, niveles educativos de enfermeros. Con tantas prioridades puntuales y contradictorias como recurso, se dificulta presentar argumentos para una oportuna y certera recolección de datos de la fuerza de trabajo de enfermería, pero sin tal información no es posible proyectar necesidades o planes y recomendaciones convincentes, ya que podrían existir brechas. Por lo tanto, la recomendación es que los sistemas sean desarrollados y mantenidos para poder caracterizar y monitorear a la fuerza de trabajo de enfermería.

En resumen, las próximas décadas de la enfermería como profesión habrán de requerir, probablemente, continuar con estos grandes desafíos con renovado vigor y compromiso. Para la Escuela de Enfermería de la Universidad de São Paulo y para su revista, como líderes en la enfermería brasileña (y global), las responsabilidades y oportunidades son enormes. Me complace ser una de las tantas, tantas asociadas a su trabajo y, una vez más, saludo a Ustedes en esta importante ocasión.

## Referencias

1. Riesco ML, Bonadio IC, Chande WG. Nursing School of the University of Sao Paulo and the Sao Paulo State Health Department: partners in the obstetric nursing specialization. *Rev Esc Enferm USP*. 2000;34(3):277-87.
2. Oguisso T, Tsunehiro MA. The University of São Paulo, School of Nursing's history of graduate program. *Rev Esc Enferm USP*. 2005;39(n.esp):522-34.
3. Oliveira MAC, Verissimo MDLOR, Puschel VA, Riesco MLG. Challenges in nursing education in Brazil: baccalaureate curricular proposal of the School of Nursing of Sao Paulo University. *Rev Esc Enferm USP*. 2007;41(n.esp):820-5.
4. U. S. Institute of Medicine. The future of nursing: leading change, advancing health [Internet]. Washington: The National Academies Press; 2001 [cited 2012 Mar 7]. Available from: <http://www.iom.edu/Reports/2010/The-Future-of-Nursing-Leading-Change-Advancing-Health.aspx>
5. Columbia University. Center for Interdisciplinary Research to Prevent Infections. Training in Interdisciplinary Research on Antimicrobial Resistance (TIRAR) [Internet]. New York; 2012 [cited 2012 Mar 7]. Available from: <http://www.nursing.columbia.edu/CIRAR/TIRAR.html>
6. Larson EL, Landers TF, Begg MD. Building interdisciplinary research models: a didactic course to prepare interdisciplinary scholars and faculty. *Clin Transl Science J*. 2011;4(1):38-41.
7. Larson EL, Cohen B, Gebbie K, Clock S, Saiman L. Interdisciplinary research training in a school of nursing. *Nurs Outlook*. 2011;59(1):29-36.
8. Kulage KM, Larson EL, Begg MD. Sharing facilities and administrative cost recovery to facilitate interdisciplinary research. *Acad Med*. 2011;86(3):394-401.