

EDITORIAL

ESTRUCTURA Y COYUNTURA: REFLEXIONES SOBRE EL FUTURO DE LA ENFERMERÍA MEXICANA

El perfil epidemiológico de la población mundial se ha transformado vertiginosamente en los últimos 50 años. Las Enfermedades No Transmisibles (ENT) se han convertido en la causa de mayor número de muertes y discapacidades¹. México no es la excepción a este patrón. Dicha transformación ha sido orientadora para determinar las necesidades a atender por los sistemas de salud en las próximas décadas. Diferentes medidas y estrategias se implementan a nivel local y global con este objetivo, sin embargo, se observa el incremento de brechas en salud que aún no son atendidas y que evidencian los problemas estructurales y su efecto en la salud de las poblaciones. Estos problemas, constituidos por amplios elementos de la estructura económica, laboral, política y cultural de un país, demandan de los sistemas de salud una cantidad diversa de recursos (humanos, financieros, de infraestructura, etc.), además de la prestación de servicios eficientes y de calidad.

Por otro lado, la solución a estos problemas no está claramente trazada ya que su periodicidad puede abarcar décadas o incluso siglos. En el camino hacia la búsqueda de alternativas, se pueden destacar algunos acontecimientos globales como: a) la declaración de Alma Ata de 1978 liderada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y

el compromiso por el logro de la salud para todos en el año 2000 a través de la implementación de modelos basados en Atención Primaria de la Salud (APS)²; b) las reformas de los sistemas de salud en los años 1990's motivadas por la búsqueda de metas de cobertura y eficiencia³; c) los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) en el año 2000, que tuvieron como propósito el desarrollo humano⁴, d) los Objetivos de desarrollo Sostenible (ODS) en el 2015, que buscan dar continuidad a la agenda de desarrollo del 2000⁵, los dos últimos, liderados por las Naciones Unidas y, e) la declaración de Astaná en el 2018, en la que se realiza un nuevo compromiso mundial por la APS para el logro de la Cobertura Universal en Salud (CUS)⁶. En la articulación de respuestas a estos problemas, se resalta la participación protagónica de los recursos humanos en salud.

A los problemas estructurales de los países, se suman los problemas coyunturales (como la Covid-19), cuya periodicidad se encuentra acotada frecuentemente a semanas o años, pero cuya intensidad evidencia la fragilidad de los sistemas en virtud de la velocidad de respuesta, la disponibilidad de recursos, la prioridad dada a la salud y los esfuerzos dirigidos a lograrla. Tanto los problemas estructurales como los coyunturales interactúan generando ciclos de presión sobre los

.....“El Arte del Cuidado”

sistemas de salud como el que hoy se vive, agudizando las realidades complejas que padecen particularmente, los países en desarrollo (pobreza, enfermedad, barreras de acceso a la salud, bajo nivel educativo, empleos precarios, pobreza, etc.). Un factor determinante para ofrecer una respuesta eficiente, es la generación de nuevos modelos de atención.

El ímpetu para llevar a cabo el cambio hacia el modelo requerido, depende en gran medida, de los recursos humanos con los que se cuenta. En este punto, el personal de enfermería representa un recurso clave para el logro de modelos de salud basados en APS y el logro de la CUS. Este es sin duda, un momento crucial para que la enfermería asuma el liderazgo de diseñar, dirigir y evaluar estrategias a partir del desarrollo del rol ampliado y la práctica avanzada de enfermería en el marco de la APS. La sinergia entre todos los actores, incluido el Estado, es esencial para superar las barreras existentes como la escasa autonomía de este personal y la limitada participación en posiciones gerenciales y de decisión política.

Al tiempo que se transforma el perfil epidemiológico, las poblaciones se envejecen, los determinantes de la salud se agudizan y las necesidades aumentan. La respuesta

a estos cambios requiere de personal con capacidad de adaptación e innovación, que considere las propuestas globales y las ajuste a las realidades locales. Personal con niveles óptimos de entrenamiento, distribuido según sus capacidades y las demandas de atención. En México, el personal de enfermería avanza decididamente hacia su profesionalización, con mayores niveles de formación y con la expansión de su rol en el sistema de salud. Es fundamental considerar estos aspectos para definir la fuerza laboral que se requerirá en el futuro no sólo en relación con la cantidad de enfermeras a formar, sino en relación con el nivel de capacitación que será necesario lograr.

A pesar de los grandes avances de la enfermería mexicana hacia su profesionalización, continúan existiendo retos por asumir: crear nuevos y mejores espacios de autonomía de práctica y liderar procesos regulatorios para éstos, promover la participación protagónica de sus miembros en decisiones de política, generar evidencia que respalde su quehacer y consolidar su liderazgo dentro del equipo de salud.

El problema coyuntural por la Covid-19 que actualmente vive el mundo y en particular México, ha hecho visible

la participación destacada del personal de enfermería en todos los niveles de atención, este hecho abre una ventana de oportunidad hacia el liderazgo que la enfermería continúa desarrollando. Es de vital importancia retomar con decisión estas oportunidades y continuar las transformaciones requeridas en pro de este grupo ocupacional y de la población que cada vez más, demanda servicios que integren la calidad científica con la calidad humana, una combinación que puede y debe ser equilibrada por el personal de enfermería.

El número que publica hoy la revista *cuidarte*, contiene temas que representan cuestiones estructurales y coyunturales en los que el personal de enfermería tiene destacada participación. Los autores han asumido el reto de generar evidencia; nosotros como lectores, responderemos a este esfuerzo, retomando sus aportes para hacer posible el desarrollo disciplinar que esperamos y con el que nos sentimos comprometidos.

Patricia Aristizabal, PhD



Profesora de Tiempo Completo Asociado "C".

**Facultad de Estudios Superiores Iztacala.
Universidad Nacional Autónoma de México.**

aristizabalh.p@comunidad.unam.mx

REFERENCIAS

1. Collaborators GB, Årnlöv J. Global burden of 87 risk factors in 204 countries and territories, 1990–2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. *The Lancet*. 2020;396(10258):1223-49.
2. World Health Organization. Informe sobre la salud en el mundo 2008: La atención primaria de salud, más necesaria que nunca. Ginebra: Organización Mundial de la Salud [Sitio en Internet] 2008 [consultado 2 febrero 2021]. Disponible en: <https://bit.ly/3oYSOUm>
3. Gomes-Temporão J, Faria M. Reformas de los sistemas de salud en Sudamérica: una oportunidad para UNASUR. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2014;31:740-6.
4. Cecchini S, Azócar I. Indicadores de los objetivos de desarrollo del Milenio en América Latina y el Caribe: una comparación entre datos nacionales e internacionales. CEPAL; 2007.
5. Girón A. Objetivos del Desarrollo Sostenible y la Agenda 2030: Frente a las Políticas Públicas y los cambios de Gobierno en América Latina. *Problemas del desarrollo*. 2016;47(186):3-8.
6. World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF). Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud Desde Alma-Ata hacia la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Astaná: Organización Mundial de la Salud [Sitio en Internet] 2018 [consultado 2 febrero 2021]; 1-12. Disponible en: <https://bit.ly/3tEkukK>