

Orientaciones estratégicas para el fortalecimiento de la enfermería y la partería: potencialidades y conexiones desde una perspectiva compleja*


Ítalo Rodolfo Silva¹

 <https://orcid.org/0000-0002-2882-1877>

Isabel Amélia Costa Mendes²

 <https://orcid.org/0000-0002-0704-4319>

Carla Aparecida Arena Ventura²

 <https://orcid.org/0000-0003-0379-913X>

Objetivo: comprender, desde una perspectiva compleja, las conexiones establecidas entre las Orientaciones Estratégicas para el Fortalecimiento de la Enfermería y la Partería, delimitadas por la Organización Mundial de la Salud; discutir las implicaciones de estas estrategias para la inversión de recursos humanos en enfermería y partería, con miras al fortalecimiento de la capacidad técnica de salud para afrontar la demanda global de servicios de salud. Método: investigación documental, realizada con base en documentos oficiales de la OMS, de septiembre a octubre de 2019. Se llevó a cabo un análisis categorial y la interpretación de los datos se logró a partir del marco teórico de la Complejidad. Resultados: se definieron tres categorías interdependientes, a saber: desafíos para la capacitación de recursos humanos en enfermería y partería a fin de satisfacer las necesidades de la salud global; desafíos para el desarrollo del trabajo de los profesionales de enfermería y partería en diferentes contextos de actuación; desafíos para los gobiernos, las direcciones y los servicios de salud para fortalecer los recursos humanos en enfermería y partería. Conclusión: las orientaciones estratégicas corroboran la perspectiva compleja porque valoran la multidimensionalidad en los desafíos para la práctica profesional de enfermeros y obstetras. No obstante, estos desafíos también se hallan relacionados con factores contextuales, políticos y de liderazgo.





Descriptores: Enfermería; Salud Global; Personal de Salud; Desarrollo de Personal; Educación em Enfermería; Educación Continua em Enfermería.

* La publicación de este artículo en la Serie Temática "Recursos Humanos en Salud y Enfermería" es parte de la Actividad 2.2 del Término de Referencia 2 del Plan de Trabajo del Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Brasil.

¹ Universidade Federal do Rio de Janeiro, Campus Macaé, Macaé, RJ, Brasil.

² Universidade de São Paulo, Escola de Enfermagem de Ribeirão Preto, Centro Colaborador de la OPS/OMS para el Desarrollo de la Investigación en Enfermería, Ribeirão Preto, SP, Brasil.

Cómo citar este artículo

Silva IR, Mendes IAC, Ventura CAA. Strategic directions for strengthening nursing and midwifery: potentialities and connections in the complex perspective. Rev. Latino-Am. Enfermagem. 2020;28:e3380. [Access   ]; Available in:  . DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.4456.3380>. mes día año
URL

Introducción

El desarrollo de las naciones se correlaciona con las complejas y dinámicas demandas de salud de sus pueblos, que establecen implicaciones en diferentes contextos sociales, económicos y políticos para garantizar la dignidad humana basada en la calidad de vida de las personas⁽¹⁻³⁾.

En este contexto, es necesario considerar la importancia de los recursos humanos en salud para implementar y fortalecer acciones estratégicas tendientes a garantizar prácticas de salud y de cuidado eficientes frente a los desafíos actuales y futuros para la salud local y global, estimados a partir de la epidemiología del envejecimiento de la población, enfermedades crónicas, enfermedades emergentes, enfermedades desatendidas, salud mental, inequidades sociales, entre otros⁽⁴⁻⁵⁾.

En este marco, enfermería y partería deben entenderse como profesiones que, en el ámbito de los recursos humanos para la salud, asumen y ejercen valiosas contribuciones para garantizar el acceso a los servicios y prácticas de salud a las personas y sus familias, en diferentes contextos de atención⁽⁶⁻⁷⁾. Sin embargo, es fundamental que esta comprensión se extienda más allá de la profesión en sí misma y alcance, de modo significativo, a diversos rectores, lo que puede dar lugar a un desdoblamiento en lo que se refiere a las acciones desarrolladas por la enfermería y la partería, con el objetivo de enfatizar que invertir en estos profesionales equivale a invertir en calidad de vida de las personas, como ocurre con la gestión eficiente de los recursos para reducir los gastos en la lucha contra las enfermedades⁽⁸⁻⁹⁾.

Además, al garantizar condiciones dignas para el mantenimiento de la población económicamente activa, con base en las acciones de salud y atención realizadas por la enfermería y la partería, es posible concebir la relación de interdependencia entre estos profesionales y el desarrollo económico de las naciones. Existe, por lo tanto, en esta relación, el principio del circuito recursivo de complejidad, "en el cual los productos y efectos son, en sí mismos, productores y causas de aquello que los produce"⁽¹⁰⁾.

Por otro lado, debe considerarse que el desarrollo del proceso de trabajo de enfermería y partería, con vistas al acceso universal a la salud, está condicionado al contexto político para el ejercicio de la autonomía de estos profesionales, así como el desarrollo de habilidades para una mejor intervención^(5,11). A pesar de esta realidad, las conexiones entre macro y micropolítica, que se posicionan en perspectivas multidimensionales, son fundamentales para garantizar estrategias a fin de fortalecer los recursos humanos en enfermería y partería,

en lo que se refiere al compromiso de estas profesionales con la formación consolidada, así como también de las instituciones de salud, para crear condiciones dignas que le permitan actuar con la autonomía necesaria para alcanzar su máximo potencial.

En ese contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lanza el conjunto de las Orientaciones Estratégicas para el Fortalecimiento de los Servicios de Enfermería y Partería^(5,12-13) y, recientemente, en asociación con el Consejo Internacional de Enfermeras, el programa global para la valorización de la Enfermería y la Partería *Nursing Now*⁽¹⁴⁾, con foco en la dirección de prácticas de atención que promuevan nuevos y distintos escenarios de salud, entre otros fines.

Por otro lado, se recomienda que estas estrategias se perciban en sus complejidades, es decir, interconectadas en sus perspectivas contextuales, multidimensionales y dinámicas. De esta lógica se desprende la capacidad de estas estrategias para concebirse como ejes guía para las conexiones entre macro y micropolíticas que impliquen inversión y desarrollo para los recursos humanos de la salud, con el fin de ampliar comprensión por parte de los formuladores de políticas públicas acerca de la importancia de la enfermería y la partería para el mundo. Por lo tanto, se espera que la sociedad civil, los políticos y los empleadores en el ámbito de la salud comprendan que la inversión en estos profesionales es esencial para enfrentar los desafíos epidemiológicos actuales y futuros⁽⁵⁾.

En este sentido, se plantea el siguiente interrogante: ¿cómo puede la perspectiva compleja favorecer la comprensión necesaria de los desafíos relacionados con el fortalecimiento de los recursos humanos en enfermería y partería, sobre la base de las orientaciones estratégicas definidas para el fortalecimiento de estos profesionales?

Dicho esto, demarcamos el objetivo de la presente investigación: comprender, desde una perspectiva compleja, las conexiones establecidas entre las Orientaciones Estratégicas para el Fortalecimiento de la Enfermería y la Partería, delimitadas por la Organización Mundial de la Salud; discutir las implicaciones de estas estrategias para la inversión de recursos humanos en enfermería y partería, con miras al fortalecimiento de la capacidad técnica de salud para afrontar la demanda global de servicios de salud.

Método

Investigación documental, basada en documentos oficiales de la OMS. Para el proceso de análisis, se utilizó el análisis categorial, y la interpretación de los datos se realizó sobre la base del marco teórico de la Complejidad, desde la perspectiva de Morin^(10,15).

El Pensamiento Complejo tiene como objetivo comprender los fenómenos a partir de las interacciones entre las partes que los constituyen, desde una perspectiva dinámica, procedimental y no lineal. Para ello, utiliza principios que permiten comprender la complejidad insertada en la dinámica de funcionamiento del fenómeno analizado, tales como: principio organizacional recursivo, que considera que un fenómeno es, al mismo tiempo, producto y productor de sí mismo^(10,15). En este sentido, el fortalecimiento de la enfermería y la partería pasa a ser comprendido a partir de los mecanismos internos y externos al funcionamiento del proceso de trabajo de esos profesionales.

En la perspectiva compleja, los principios se complementan entre sí para explicar mejor el fenómeno en su dinámica viva de funcionamiento. Así, por ejemplo, al principio precedentemente citado, se puede agregar otro, a saber: autonomía-dependencia⁽¹⁵⁾, que permite a los sistemas proceder a la autoorganización de sus partes para lograr el equilibrio y el mantenimiento del todo. Otros principios para concebir la complejidad se abordan en la discusión de los resultados de esta investigación.

Los documentos utilizados para extracción de datos fueron: Orientaciones Estratégicas para el Fortalecimiento de los Servicios de Enfermería y Partería (2002 – 2008)⁽¹²⁾ Orientaciones Estratégicas concernientes a Enfermería y Partería (2011-2015)⁽¹³⁾, Orientaciones Estratégicas Globales para el Fortalecimiento de la Enfermería y la Partería (2016-2020)⁽⁵⁾.

El análisis de los documentos se realizó sobre la base de tres preguntas definitorias para el proceso de categorización, a saber: a) ¿cuáles son los desafíos para la formación de recursos humanos en enfermería y partería para la satisfacción de las necesidades de la demanda global de servicios de salud? b) ¿cuáles son los desafíos para el desarrollo del trabajo de enfermería y partería en diferentes contextos de la práctica profesional? c) ¿cómo pueden los gobiernos, los rectores y los servicios de salud favorecer el desarrollo de recursos humanos de enfermería y partería?

El proceso analítico de los documentos, basado en las preguntas que indujeron el análisis, tuvo lugar a partir de la transcripción de datos en figuras, con cuatro columnas en un archivo de Word, comparadas entre sí y agrupadas por similitudes, para formar categorías explicativas del fenómeno en estudio. Todo el proceso de categorización se realizó en base al marco de complejidad y fue analizado por tres investigadores independientes. Los datos se recopilaron directamente de los sitios web oficiales de la OMS, de septiembre a octubre de 2019.

Como se trata de una investigación documental, con datos de dominio público, la investigación no fue sometida al Comité de Ética en Investigación con Seres Humanos.

Resultados

La agrupación de los resultados se presenta por categorización en tres figuras, a partir de las preguntas que inducen el análisis. Para identificar los documentos oficiales de la OMS, se utilizó la siguiente denominación: Orientaciones 2002-2008; Orientaciones 2011-2015; Orientaciones 2016-2017.

Cabe señalar que las orientaciones estratégicas para el fortalecimiento de los servicios de enfermería y partería, en sus primeras versiones, es decir, 2002-2008 y 2011-2016, enumeraron el conjunto de esferas de resultados principales, con los objetivos respectivos para cada esfera. La versión 2016-2020, por otro lado, abordó temas con objetivos, estrategias y sus relaciones contextuales (global, nacional, regional y/o de asociación). Sin embargo, en este artículo, para la presentación de los resultados, el material analizado se presenta enunciando las acciones y los factores relacionados para cada categoría generada.

Así, la Figura 1 revela las conexiones establecidas entre acciones y factores relacionados presentes en las orientaciones estratégicas para la formación de recursos humanos en enfermería y partería, con miras a la atención de las necesidades de salud en términos globales.

Orientación estratégica 2002-2008	<i>Acción: Educación del Personal Sanitario para los Servicios de Enfermería y Partería</i>
	<i>Factores relacionados:</i> la dinámica de los servicios de salud requiere profesionales con la competencia necesaria para hacer frente a sus demandas. De esa necesidad, surge el fortalecimiento de las competencias profesionales de la enfermería y la partería.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Política y Práctica de Enfermería y Partería</i>
	<i>Factores relacionados:</i> bases de evidencias de enfermería y partería. Pretende construir una base de evidencias para la práctica de la enfermería y la partería por medio de la investigación, y garantizar que la misma se utilice para alterar la práctica.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Educación en enfermería y partería: capacitación y desarrollo de carrera</i>
	<i>Factores relacionados:</i> provisión de mano de obra de enfermería y partería. Con este fin, su objetivo es garantizar que los programas de educación previa y continua en todos los niveles de enfermería y partería produzcan un suministro adecuado de profesionales competentes. Además, su objetivo es garantizar que los programas de educación/formación en enfermería y partería se agrupen en recursos didácticos adecuados. También desarrolle conocimiento a través de la educación posbásica, orientación y otras actividades de desarrollo profesional.

Figura 1 – Desafíos para la formación de recursos humanos en enfermería y partería con miras a la atención de las necesidades de salud en términos globales

Por su parte, la Figura 2 presenta las conexiones que se establecen para el enfrentamiento de los desafíos con miras al desarrollo del trabajo de los profesionales de enfermería y partería.

En la Figura 3 se encuentran los resultados referentes a los desafíos que deberán ser asumidos por los gobiernos, líderes y servicios de salud para el fortalecimiento de los recursos humanos en enfermería y partería.

Orientación estratégica 2002-2008	<i>Acción: Gestión de Personal Sanitario para los Servicios de Enfermería y Partería</i> <i>Factores relacionados:</i> instauración de políticas nacionales de empleo que busquen la equidad en las relaciones de género que atraviesan a la enfermería y partería, con condiciones laborales saludables y seguras, con dignidad salarial, reconocimiento y valoración de las competencias de la enfermería y partería. De lo expuesto, surge que, además de la contratación, pretende lograr la retención del personal.
Orientación estratégica 2002-2008	<i>Acción: Práctica de Mejoramiento de los Servicios de Salud</i> <i>Factores relacionados:</i> Dada la dinámica de los sistemas de salud, la enfermería y la partería necesitan basar cada vez más sus modelos de toma de decisiones y de atención/gestión en la mejor evidencia científica, con miras a las mejores prácticas de atención. De esta coyuntura se desprende como objetivo, mejorar el acceso a servicios eficientes de enfermería y partería para el individuo, la familia y la comunidad.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Contribución para el fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud</i> <i>Factores relacionados:</i> contribución a la atención centrada en la persona. De esta manera, tiene como objetivo permitir que los enfermeros y/o parteras desempeñen un papel más importante para garantizar que el diseño, la prestación y el desempeño de los sistemas de salud satisfagan las necesidades de las personas.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Política e Práctica de Enfermería y Partería</i> <i>Factores relacionados:</i> mejorar la posición profesional de la enfermería y la partería
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Gestión de fuerza de trabajo de enfermería y partería</i> <i>Factores relacionados:</i> mejoramiento del desempeño. Tiene como objetivo promover un ambiente de trabajo positivo, con supervisión y soporte para el desempeño ideal de la fuerza de trabajo de enfermería y partería.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Colaboración en los servicios de enfermería y partería</i> <i>Factores relacionados:</i> es necesario incentivar una colaboración activa y sistemática entre las organizaciones de enfermería y partería, además de las organizaciones comunitarias, los grupos profesionales y el gobierno. Por lo tanto, tiene como objetivo: la implementación y el monitoreo de estas pautas estratégicas y la articulación y fortalecimiento de redes y asociaciones efectivas para mejorar los servicios de enfermería y partería.
Orientación estratégica 2016-2020	<i>Acción:</i> Garantizar una fuerza de trabajo de enfermería y partería eficiente, competente y eficaz en los sistemas de salud en todos los niveles y en diferentes contextos <i>Factores relacionados:</i> educar, reclutar, implementar y mantener el número apropiado de trabajadores de enfermería y partería, con las habilidades necesarias, fortalecidos con recursos favorables para el desempeño del trabajo, regidos por regulaciones profesionales. Para ello, establece como estrategia: alinear inversiones y coordinar planes para el desarrollo de enfermería y partería en la gestión de la fuerza de trabajo.
Orientación estratégica 2016-2020	<i>Acción:</i> trabajo conjunto para maximizar las capacidades y potencialidades de enfermeras y parteras a través de asociaciones y colaboraciones intra e interprofesionales, educación y desarrollo continuo. <i>Factores relacionados:</i> optimizar el impacto de la enfermería y la partería en los sistemas de salud, en todos los niveles de atención de la salud, a través de la colaboración y asociación inter e intraprofesional. Para este fin, es necesario delinear, monitorear y evaluar los roles/responsabilidades de la fuerza de trabajo de enfermería y partería para promover la educación y la práctica colaborativa.

Figura 2 – Desafíos para el desarrollo del trabajo de los profesionales de enfermería y partería en los diferentes contextos de actuación

Orientación estratégica 2002-2008	<i>Acción: Planificación sanitaria, sensibilización y compromiso político</i> <i>Factores relacionados:</i> previsión del asesoramiento y de los servicios de enfermería y partería adecuados en los planes sanitarios y de desarrollo de la nación. Se definen tres objetivos: fortalecer los mecanismos de planificación e intervención en el campo de la política de recursos humanos, a fin de contribuir al proceso de trabajo eficiente de enfermería y partería; movilización de diferentes actores (organismos normativos, sociedad civil, profesionales, entre otros) para promover mecanismos que permitan el fortalecimiento de los servicios de enfermería y partería; participación política y de liderazgo en todas las áreas.
Orientación estratégica 2002-2008	<i>Acción: Administración y Gobernanza</i> <i>Factores relacionados:</i> la administración y la gobernanza de los servicios de enfermería y partería comprenden el gobierno, la sociedad civil y los profesionales de la salud comprometidos con la calidad de la atención médica de las personas. De lo anterior, se enumeran dos objetivos: asesorar a los gobiernos sobre el desarrollo de la administración y la administración de sistemas de salud saludables, con un enfoque en los servicios de enfermería y partería; otorgar y autorizar a los profesionales de enfermería y partería a sus organismos reguladores para que asuman la responsabilidad de la autorregulación y la calidad de la atención.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Contribución al fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud</i> <i>Factores relacionados:</i> Liderazgo para la salud. Su objetivo es capacitar a enfermeras y parteras para liderar en todos los niveles de atención en el sistema de salud.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Política y Práctica de Enfermería y Partería</i> <i>Factores relacionados:</i> garantizar que las políticas de enfermería y partería sean una parte integral de la formulación general de las políticas de salud.
Orientación estratégica 2011-2016	<i>Acción: Actuación conjunta en los servicios de enfermería y partería</i> <i>Factores relacionados:</i> administración y gobernanza: para ayudar a los gobiernos a apoyar el fortalecimiento de una buena administración y gobernanza, especialmente en los servicios de enfermería y partería.

(la Figura 3 continúa en la próxima pantalla)

Orientación estratégica 2016-2020	<i>Acción: Optimizar el desarrollo de políticas, liderazgo efectivo, gestión y gobernanza</i>
	<i>Factores relacionados:</i> entrada y participación activa de los líderes de enfermería y partería en todos los niveles de formulación de políticas, planificación y formulación de programas, incluida la generación de evidencia para la toma de decisiones. A tal efecto, es necesario preparar líderes de enfermería para los desafíos de salud actuales, con la competencia necesaria, incluida la formulación de políticas y la gestión del conocimiento basado en evidencias para un proceso de trabajo eficiente.
Orientación estratégica 2016-2020	<i>Acción: Movilizar intereses políticos para invertir en la construcción de un efectivo desarrollo de la fuerza de trabajo en enfermería y partería</i>
	<i>Factores relacionados:</i> establecer estructuras que permitan que los enfermeros y las parteras se empoderen, a fin de lograr una participación efectiva y contribuir al desarrollo de políticas de salud, con el objetivo de aumentar la cantidad y calidad de los servicios de salud. Para ello, debe construirse el apoyo político de los sistemas de salud y la sociedad civil para garantizar que las políticas creadas para lograr la cobertura sanitaria universal y los Objetivos de Desarrollo Sostenible involucren servicios de enfermería y partería centrados en las personas.

Figura 3 – Desafíos para los gobiernos, los rectores y los servicios de salud para fortalecer los recursos humanos en enfermería y partería

Discusión

Para el Pensamiento Complejo, la estrategia implica un mecanismo para lidiar mejor con la realidad objetiva, y ello es así porque la propia realidad está impregnada de incertidumbres, riesgos e ilusiones que pueden no ser controlados, en su totalidad, por los mecanismos de acción definidos por el hombre⁽¹⁵⁾. Sin embargo, cabe a las estrategias la previsión de mejores condiciones para lidiar con los fenómenos dinámicos de la realidad⁽¹⁶⁾.

De esta manera, en el contexto de la salud, en el cual la enfermería y la partería desempeñan papeles importantes⁽⁵⁾, las estrategias para su fortalecimiento deben contemplar sus posibilidades de intervención en función de los desafíos actuales y futuros. Por esta razón, las orientaciones estratégicas, especialmente la versión más reciente⁽⁵⁾, se basan en una perspectiva contextual, en una lógica global, a partir de evidencias que exigen el fortalecimiento de estos profesionales para el ejercicio de sus competencias.

A partir de esta realidad, surgen los siguientes documentos: las Directrices de la OMS 2013 para transformar y ampliar la educación y la formación de profesionales de la salud; Informe sobre el Estado de la Partería en el Mundo⁽¹⁷⁾; Plan de Acción para la Salud Mental 2013-2020⁽¹⁸⁾; La Estrategia Global para la Salud de las Mujeres, los Niños y los Adolescentes 2016-2030⁽¹⁹⁾; Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible; Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud⁽²⁰⁾, entre otros.

Para todas estas cuestiones, la enfermería y la partería realizan acciones fundamentales a fin de concretar el desarrollo de estas estrategias y recomendaciones para la salud global. De esta manera, como resalta el Pensamiento Complejo al señalar la importancia contextual de las interacciones establecidas para el desarrollo de un fenómeno dado, las pautas estratégicas para fortalecer la enfermería y la partería, a lo largo de sus ediciones, reforzaron la importancia

del contexto para la planificación y ejecución eficiente de estrategias para lograr el fortalecimiento de esos profesionales.

Desde esta perspectiva, las tres categorías destacan la relevancia del contexto para la implementación de las acciones necesarias, adoptadas por los Estados Miembros de la OMS para aplicar sus directrices de cobertura y acceso universal a la salud, por ejemplo⁽²¹⁾. De esta forma, el desarrollo de competencias profesionales, la mejora de las condiciones de trabajo y el estímulo de líderes, gobiernos e instituciones para la enfermería y la partería conciben la perspectiva contextual como indispensable para el pleno alcance de las directrices estratégicas.

Es en el contexto laboral donde los enfermeros y las parteras se enfrentan a desafíos de origen cultural, codificados en relaciones de poder que implican limitaciones para el pleno desarrollo de estos profesionales. Por lo expuesto, las orientaciones estratégicas han avanzado hacia los signos que se refieren al ejercicio de liderazgo, capacitación profesional y ocupación de espacios de toma de decisiones para que la enfermería y la partería puedan alcanzar cada vez más sus objetivos en los diferentes grupos en los que actúan.

No obstante, las interacciones contextuales son necesarias para la producción de una atención eficiente. Por esta razón, el enfoque del pensamiento complejo es la capacidad de conocer la realidad en una lógica multifacética de conocimiento y acciones⁽¹⁵⁾. De esta realidad se desprende la valorización de la interdisciplinariedad y la intersectorialidad, como lo destaca la versión más actualizada de las orientaciones estratégicas de las orientaciones estratégicas.

Aunque la enfermería y la partería constituyen, en varios países, más del 50% de los recursos humanos en salud, el proceso de trabajo de estos profesionales se articula en un objetivo más amplio, que requiere un enfoque multidimensional basado en la estrategia interdisciplinaria en el contexto de la salud. Con esto, se

puede revelar que se abordan dos dimensiones en una perspectiva dialógica, que se complementan entre sí, a saber: autonomía profesional para enfermería y partería y, al mismo tiempo, una mejor integración con los procesos relacionales que configuran la fuerza impulsora de la atención salud del equipo multidisciplinario.

Además, es en este conjunto de interacciones donde se procesa otro principio de complejidad que puede contribuir a comprender mejor la perspectiva multifacética de las orientaciones estratégicas para fortalecer la enfermería y la partería y, por lo tanto, los desafíos de estos profesionales para satisfacer las demandas de salud y cuidado a las personas. Este principio es el *unitas-multiplex*, que pide que se considere que el todo puede ser más o menos que la suma de sus partes⁽¹⁵⁾. Esto se debe a que la calidad de las interacciones importa más que su existencia, porque, en un contexto desfavorable para el desarrollo de las partes, las interacciones negativas del proceso de trabajo pueden limitar, reducir y desfavorecer el potencial de transformación del tema. El mismo principio también puede revelar lo contrario: la calidad de las interacciones puede mejorar las fortalezas de la naturaleza del trabajo capaces de favorecer las condiciones de los profesionales de enfermería y partería para ejercer sus funciones con excelencia, como lo indican las directrices estratégicas de la OMS.

Esta investigación presenta como limitación, en el orden epistemológico de aprehensión del objeto investigado, la incapacidad de abstracciones que puedan profundizar la realidad percibida por los profesionales enfermeros y parteras sobre los resultados presentados. De este modo, otras metodologías que aborden la investigación de campo, pueden profundizar el conocimiento sobre la naturaleza compleja de las orientaciones estratégicas para fortalecer la enfermería y la partería.

Por otro lado, el análisis de los datos de los documentos oficiales de la OMS para el fortalecimiento de los recursos humanos en enfermería y partería, desde la perspectiva compleja, reveló la importancia de un enfoque epistemológico que permita contextualizar e interconectar las múltiples dimensiones involucradas en los desafíos para el fortalecimiento de estos profesionales, que están impregnados de estructuras culturales y de poder arraigadas en los espacios de toma de decisiones. Estas realidades dan como resultado la necesidad de establecer mejores conexiones entre enfermería y partería, condiciones de trabajo decentes, políticas públicas, liderazgo y salud global.

Conclusión

Las orientaciones estratégicas para el fortalecimiento de la enfermería y la partería corroboran

la perspectiva de la complejidad, al tiempo que valoran la multidimensionalidad insertada en los desafíos para la práctica profesional de enfermeros y las parteras.

En esta lógica, refuerzan la necesidad de entablar conexiones basadas en asociaciones; las implicaciones contextuales para implementar con éxito estrategias de acción-interacción y la perspectiva interdisciplinaria, sin devaluar con ello la necesidad de autonomía profesional.

Referencias

1. Mendes IAC, Ventura CAA, Fumincelli L, Souza-Júnior VD, Godoy S. Nursing and Global Health: social determinants of health in the training of nurses. *Rev Bras Enferm.* 2018;71 Suppl 4:1700-5. doi: 10.1590/0034-7167-2017-0631
2. Preto VA, Batista JMF, Ventura CAA, Mendes IAC. Reflecting on nursing contributions to global health. *Rev Gaúcha Enferm.* 2015;36(Sp. Iss):267;70. doi: 10.1590/1983-1447.2015.esp.56643
3. Sampaio JRC, Ventura M. The emergency of concept global health: perspectives for the field of public health. *Cad Ibero-Amer Dir Sanit.* 2016;5(4):145-55. doi: 10.17566/ciads.v5i4.319
4. Buss PM, Chamas C, Faid M, Morel C. Development, health, and international policy: the research and innovation dimension. *Cad Saúde Pública.* 2016;32(Sup.2):e00046815. doi: 10.1590/0103-311X00046815
5. World Health Organization. Global strategic directions for strengthening nursing and midwifery 2016-2020. Geneva: WHO; 2016 [cited Apr 21, 2020]. Available from: https://www.who.int/hrh/nursing_midwifery/global-strategy-midwifery-2016-2030/en/
6. Portela GZ, Fehn AC, Ungerer RLS, Poz MRD. Human resources for health: global crisis and international cooperation. *Ciênc Saúde Coletiva.* 2017;22(7):2237-46. doi: 10.1590/1413-81232017227.02702017
7. Frota MA, Wermelinger MCMW, Vieira LJS, Ximenes Neto FRG, Queiroz RSM, Amorim RF. Mapping nursing training in Brazil: challenges for actions in complex and globalized scenarios. *Ciênc Saúde Coletiva.* 2010;25(1):25-35. doi: 10.1590/1413-81232020251.27672019
8. Mendes IAC, Ventura CAA, Trevizan MA, Marchi-Alves LM, Souza-Júnior VD. Education, leadership and partnerships: nursing potential for Universal Health Coverage. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2016;24:e2673. doi: 10.1590/1518-8345.1092.2673
9. Almeida LMWS, Santos RM. The nursing work and the construction of a democratic society. *Rev Bras Enferm.* 2017;70(5):939-40. doi: 10.1590/0034-7167.2017700501

10. Morin E. A cabeça bem-feita: repensar a reforma, reformar o pensamento. 18ª ed. Rio de Janeiro: Bertrand; 2010.
11. Mendes IAC, Trevizan MA, Mazzo A, Godoy S, Ventura CAA. Professional marketing and social visibility in nursing: a strategy to value human resources. *Texto Contexto Enferm.* 2011;20(4):788-95. doi: 10.1590/S0104-07072011000400019
12. Organización Mundial de la Salud. Orientaciones estratégicas para el fortalecimiento de los servicios de enfermería y partería 2002-2008. Ginebra: OMS; 2002 [Acceso 21 abr 2020]. 58 p. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42610?locale-attribute=es>
13. World Health Organization. Strategic directions nursing and midwifery services 2011-2015. Geneva: WHO; 2010 [cited Apr 21, 2020]. Available from: <https://www.who.int/hrh/resources/nmsd/en/>
14. Kennedy A. Wherever in the world you find nurses, you will find leaders. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2019;27:e3181. doi: 10.1590/1518-8345.0000.3181
15. Morin E. *Ciência com consciência.* 13. ed. Rio de Janeiro: Bertrand; 2010.
16. Mariotti, H. *Pensando diferente – para lidar com a complexidade, com a incerteza, com a ilusão.* São Paulo: Atlas; 2010.
17. World Health Organization. The state of the world's midwifery. Geneva: WHO; 2014 [cited Apr 21, 2020]. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/EN_SoWMy2014_complete.pdf
18. World Health Organization. Comprehensive mental health action plan 2013-2020. Geneva: WHO; 2019 [cited Apr 21, 2020]. Available from: https://www.who.int/mental_health/action_plan_2013/en/
19. World Health Organization. Global Strategy for Women's, Children's and Adolescent's Health (2016-2030). Geneva: WHO; 2016 [cited Apr 21, 2020]. Available from: <https://www.who.int/life-course/partners/global-strategy/en/>
20. World Health Organization. World report on ageing and health 2015. Geneva: WHO; 2015 [cited Apr 21, 2020]. Available from: <https://www.who.int/ageing/events/world-report-2015-launch/en/>
21. Organización Mundial de la Salud. Cobertura Sanitaria Universal. Ginebra: OMS; 2019 [Acceso 21 abr 2020]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-\(uhc\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/universal-health-coverage-(uhc))

Recibido: 21.04.2020

Aceptado: 15.07.2020

Editor Asociado:
Pedro Fredemir Palha


Copyright © 2020 Revista Latino-Americana de Enfermagem
Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons CC BY.

Esta licencia permite a otros distribuir, mezclar, ajustar y construir a partir de su obra, incluso con fines comerciales, siempre que le sea reconocida la autoría de la creación original. Esta es la licencia más servicial de las ofrecidas. Recomendada para una máxima difusión y utilización de los materiales sujetos a la licencia.

Autor de correspondencia:

Ítalo Rodolfo Silva

E-mail: italoufrj@gmail.com

 <https://orcid.org/0000-0002-2882-1877>