

Percepción de miembros iberoamericanos de redes internacionales de enfermería sobre la repercusión de las redes en su accionar

Perception by Ibero-American Members of International Networks of Nursing about the Network Repercussion in their Actions

María Niurka Vialart Vidal^{1*} <http://orcid.org/0000-0002-1110-4257>

Carmen Flores de Bishop² <https://orcid.org/0000-0002-1950-2989>

¹Escuela Nacional de Salud Pública. La Habana, Cuba.

²Universidad de Panamá. Facultad de Enfermería. Panamá.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: vialart@infomed.sld.cu

RESUMEN

Introducción: A más de 10 años de creadas las Redes de Enfermería de las Américas, se han producido cambios importantes que han modificado el modo de pensar y actuar de los profesionales de enfermería en la región, lo que supone que han desempeñado un papel fundamental en estas transformaciones.

Objetivo: Explorar la percepción de miembros iberoamericanos de redes internacionales de enfermería sobre la repercusión de las redes en su accionar.

Métodos: Investigación de acción participativa (cualitativa) realizada de marzo a abril de 2017. Se estudiaron motivaciones y percepciones en 11 de 30 miembros de las Redes Internacionales de Enfermería que respondieron a entrevista enviada por correo electrónico, en el procesamiento de datos se tuvieron en consideración tres criterios: favorable, medianamente favorable y no favorable.

Resultados: Respondieron el cuestionario 36,66 % de miembros de las Redes Internacionales de Enfermería, 54,54 % de las respuestas fueron favorables, 27,27 % medianamente favorables y 18,18 % no favorables.

Conclusiones: La disciplina desarrolla las redes como un medio para fortalecer y enriquecer la profesión en Iberoamérica. Los resultados obtenidos de las respuestas recibidas no fueron los esperados, se requiere de acciones más precisas y puntuales para que estos equipos puedan mantenerse activos y se obtengan mejores resultados de manera colaborativa hacia la salud universal, con el propósito de contribuir al desarrollo sostenible de los sistemas de salud.

Palabras clave: Enfermería; informática aplicada a la enfermería; redes de información de ciencia y tecnología; redes neurales (computación); Web semántica.

ABSTRACT

Introduction: More than 10 years after the Nursing Networks in the Americas were created, there have been important changes that have modified the way of thinking and acting of nursing professionals in the region, which means that they have played a fundamental role in these transformations.

Objective: To explore the perception of Ibero-American members of international nursing networks about the impact of the networks on their actions.

Methods: Participatory action (qualitative) research carried out from March to April 2017. Motivations and perceptions were studied in 11 of 30 members of the International Nursing Networks who responded to an interview sent by email. Three criteria were considered in the processing of the data: favorable, moderately favorable, and not favorable.

Results: 36.66% of members of the International Nursing Networks answered the questionnaire; 54.54% of the answers were favorable, 27.27% were moderately favorable, and 18.18% were not favorable.

Conclusions: The discipline develops networks as a means to strengthen and enrich the profession in Latin America. The results obtained from the responses received were not as expected; more precise and timely actions are required so that these teams can remain active and obtain better results in a collaborative way of acting towards universal health, in order to contribute to the sustainable development of the health systems.

Keywords: nursing; informatics applied to nursing; science and technology information networks; neural networks (computing); semantic web.

Recibido: 18/03/2019

Aprobado: 18/05/2019

INTRODUCCIÓN

El Colegio Internacional de Enfermeras (CIE) identifica que el mundo está cambiando en la manera de comunicarse y desde entonces propicia un mecanismo de comunicación basado en “Redes”, las que pueden ir más allá de los límites organizativos, profesionales, disciplinarios y nacionales.⁽¹⁾

En el sitio Web del CIE, en el espacio destinado a las “Redes de Enfermería”, se constata el registro de Redes, cuyas actividades están dirigidas a: 1) Identificar problemas en forma temprana y controlar cómo se desarrollan; 2) seguir tendencias; 3) ofrecer experticia especial a través de la creación de un fondo de recursos de los miembros de la red; 4) difundir el trabajo del CIE y de otros en el área de interés y organizar reuniones y conferencias. Para desarrollar estas actividades se organizan en 10 redes diferentes:

1. Red de Preparación para Casos de Catástrofes
2. Red de VIH/sida
3. Leadership For Change Network
4. Red de Enfermeras de Atención Directa / Enfermería de Práctica Avanzada
5. Red de Formación de Enfermería
6. Red de Reglamentación
7. Red de Investigación
8. Red de Enfermería de Zonas Rurales y Alejadas
9. Red de Estudiantes de Enfermería
10. Red de Teleenfermería

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), por su parte, en el último decenio incentivó y desarrolló el trabajo en redes. La enfermería también se ha integrado a esta iniciativa y desde sus inicios en el 2006 se crearon redes de especialidades hasta tener más de 40 Redes de Enfermería en Iberoamérica.⁽²⁾

Las Redes Internacionales de Enfermería de las Américas unió y organizó a profesionales de Enfermería y afines al cuidado de la salud en los países de la Región⁽³⁾ para potenciar la contribución de la enfermería a la salud y a las políticas mundiales de salud,⁽⁴⁾ abarcó la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. Comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, personas con discapacidad o en situación terminal.

Las redes de enfermería, constituyen una estrategia de comunicación, vinculación, cooperación y sinergia entre personas, instituciones, organizaciones interesadas en el desarrollo de los cuidados, la gestión, la investigación, la información y la educación en enfermería para contribuir con la cooperación técnica a nivel nacional e internacional en diferentes áreas temáticas prioritarias, así como para apoyar el desarrollo de los recursos humanos en enfermería y lograr la salud universal, al cuidado de enfermería y a la atención de salud segura y de calidad. En el año 2008, después de la Reunión de Redes de Toledo, en España, 2007, fueron conformadas, de manera oficial, 23 redes de diferentes especialidades,⁽⁵⁾ ellas fueron:

Redes internacionales de enfermería de la OPS/OMS

1. Pan American Network of Nursing and Midwifery Collaborating Centers – (PANMCC).
2. Red de Editores de Revistas Científicas de Enfermería – (Red EDIT).
3. Red Internacional de Migración de Enfermeras – (Red MIGREN).
4. Red de Enfermería en Salud del Adulto Mayor – (Red ESAM).
5. Red Internacional de Enfermería en Salud Mental – (RIENSAME).
6. Red Internacional de Enfermería en Salud Infantil – (Red ENSI).
7. Red Iberoamericana de Historia de la Enfermería (RIHE).
8. Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes – (RIENSEP).
9. Red Internacional de la Biblioteca Virtual de Salud-Enfermería Internacional (BVS - Enfermería).
10. Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería.

11. Red de Promoción del Desarrollo de la Enfermería – (REPENSUL).
12. Red de Enfermería Basada en Evidencias – (Red EBE).
13. Red de Enfermería en Emergencias y Desastres – (REEDA).
14. Red Iberoamericana de Investigación en Educación en Enfermería – (RIIEE).
15. Red de Enfermería en Salud Materno-Neonatal – (Red SAMANEO).
16. Red Internacional de Enfermería en Cuidados Críticos.
17. Red Internacional de Escuelas de Enfermería para la Prevención del Uso Indebido de Drogas - (REIEEPUID).
18. Red Internacional de Enfermería Informática– (RIEI).
19. Red Internacional de Comunicación en Enfermería (ReCEn).
20. Red Internacional de Enfermería en Salud Ocupacional.
21. Red Latinoamericana de Cuidado al Paciente Crónico (Laccyf).
22. Red Internacional de Enfermería Quirúrgica.
23. Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos (RIENCUPA).

Según *Libera Bonilla*,⁽⁶⁾ cuando se habla de impacto, entre otras acepciones, se hace referencia a determinados fenómenos de la realidad que generarán algún tipo de reacción o efecto, puede interpretarse como un cambio en el resultado de un proceso, relacionado también a las prácticas que dependen, en gran medida, de las personas que las ejecutan. Igualmente se puede interpretar como la consecuencia de los efectos de un proyecto planeado o no, que generalmente se relacionan con el propósito, son los logros derivados del desarrollo de un proyecto y que pueden observarse a largo plazo.

Resulta innegable que en más 10 años de creación de las Redes Internacionales de Enfermería en la región de Iberoamérica, se han producido cambios importantes, se ha tenido que modificar de alguna manera el modo de pensar y actuar de los profesionales de enfermería en la región, lo que supone que han desempeñado un papel fundamental en estas transformaciones. Es por ello que la presente investigación se propone como objetivo explorar la percepción de miembros Iberoamericanos de Redes Internacionales de Enfermería sobre la repercusión de las redes en su accionar.

MÉTODOS

Al tratarse de una investigación-acción-participación (cualitativa) realizada desde marzo hasta abril de 2017, se basó en el estudio de motivaciones y percepciones que emanaron desde 11 de los 30 miembros de las Redes Internacionales de Enfermería que respondieron a la entrevista enviada por correo electrónico, para exponer su comprensión de acuerdo a la interpretación que ellos poseen, relacionados a la repercusión que tiene el trabajo colaborativo en red para su accionar en la profesión (Anexo).

Se empleó como métodos teóricos, el histórico – lógico al estudiar la trayectoria y desarrollo de las redes de enfermería desde su surgimiento, el análisis y síntesis de la información recogida, además de la inducción – deducción como forma de razonamiento de lo que reflejan los miembros de la red y que resulta común ante esos fenómenos individuales.

Como métodos empíricos se empleó la experiencia vivencial de los autores, como integrante y coordinador de las redes nacionales e internacionales que, al ser una investigación acción participativa, expone la acción transformadora ante un nuevo paradigma desde un enfoque contextualizado, crítico y reflexivo ante la consulta realizada a los miembros de las Redes Internacionales de Enfermería.

Estadísticamente se realizó el procesamiento y análisis de la información recogida en la consulta, que no es representativa. Se tuvieron en consideración tres criterios: *Favorable*: lo expresado revela positivamente los aspectos abordados; *Medianamente favorable*: contiene declaraciones positivas e incluye elementos negativos y *No Favorable*: no aporta ningún elemento positivo.

RESULTADOS

En los intercambios realizados como consulta, a través del correo electrónico con coordinadores de las Redes Nacionales e Internacionales de Enfermería, así como miembros del Grupo de Coordinador, ante la pregunta “Desde su perspectiva ¿Cuál es la repercusión que han tenido las redes de enfermería en el accionar de la profesión?”, de 30 destinatarios a los que se formuló la pregunta, respondieron 11, de nueve países, lo que representa 36,66 %.

Los que respondieron, lo hicieron bajo la condición de coordinadores o miembros de redes nacionales, coordinadores internacionales y miembros del Grupo Coordinador. Es válido señalar que una persona puede identificarse como miembro en más de una red.

Se consolidaron las declaraciones más relevantes y se expusieron según países y redes. Los resultados obtenidos de las 11 respuestas recibidas se procesaron y separaron según criterios. Predominaron las respuestas con criterio de *favorable* con una cifra de 6 (54,54 %) (Tabla).

Tabla- Distribución porcentual de entrevistados según criterios sobre la repercusión de las redes de enfermería en su accionar

Criterios	Respuestas recibidas	Porcentaje
Favorable	6	54,54
Medianamente favorable	3	27,27
No favorable	2	18,18
Total	11	100,00

Fuente: Consulta a los miembros de las Redes Internacionales de Enfermería

Las 6 respuestas *favorables* fueron calificadas de esta manera porque recogían aspectos positivos expresados en todos los elementos relacionados. Por ejemplo, se destacó su repercusión en la comunicación el desarrollo de la investigación y la práctica clínica, así como en la calidad de los cuidados y seguridad del paciente.

Sirven como herramienta de comunicación entre sus propios miembros y con otras instituciones, organizaciones y personas interesadas en cada tema y además facilita el Aval a proyectos de investigación de sus miembros, a través de conceptos de miembros especializados de la Red. (Red de historia de la enfermería. Colombia).

Las redes de enfermería han impactado fundamentalmente en la integración, el liderazgo, la visualización de la profesión y el fortalecimiento de la solidaridad.

- La integración: *Ha estado en las áreas de investigación, desarrollo tecnológico y de recursos humanos.*
- El liderazgo: *Se ha puesto de manifiesto a nivel internacional con las representaciones multipaíses que lideran las redes para ejecutar trabajos*

conjuntos que se concretan en los países y también en los diferentes países mediante las redes se han logrado acciones en las políticas de salud que traducen a un liderazgo nacional

- La visualización: *Ha permitido exponer en los diferentes contextos los resultados de la labor científica de la enfermería.*
- El fortalecimiento de la solidaridad: *Se ha concretado mediante el intercambio colaborativo científico y humano. Pues además de intercambiar conocimientos, experiencias y tecnología, también se confraterniza. [Red de salud infantil (ENSI) Cuba]*

La Red en España ha servido para desbloquear una situación históricamente había venido sucediendo en la que el desarrollo de la informática en salud venía siendo liderada por otras disciplinas a las que la enfermería secundaba. La red ha servido de paraguas en el que anclar las investigaciones que se están llevando acabo así como se ha constituido en un foro de encuentro y participación intercultural necesario en el análisis desarrollo y diseño de aplicativos computacionales. Asimismo ha servido para abrir horizontes internacionales que en concreto en Europa están muy condicionados por la lengua inglesa y que limitan la participación en estrategias internacionales a pesar del gran desarrollo que informáticamente posee España en comparación con otros países europeos en la utilización e complementación de estándares de lenguajes clínicos sobre todo en Atención Primaria de Salud. Desde la perspectiva del usuario, la red ha aportado una nueva visión en las necesidades poblacionales y las posibilidades de resolución informática que pueden darse. (Red enfermería Informática. España).

*Las redes de enfermería han tenido impactos significativos en el accionar de la profesión. Primero, las redes han promovido colaboración y el intercambio de ideas e información entre los miembros que representan los países en Iberoamérica. La Red ENSI también ha promovido educación sobre AIEPI en muchos países diferentes, y la integración de información sobre AIEPI en escuelas de enfermería en la región de las Américas (vea la publicación sobre esta red en la revista *Pediatric Nursing*). La Red ENSI desarrolla una investigación multicéntrica para evaluar la integración de AIEPI en las escuelas de enfermería. Cada red tiene un enfoque distinto, y sus contribuciones reflejan estos enfoques. Por ejemplo, los miembros de la Red internacional de enfermería y seguridad de*

los pacientes – RIENSEP han publicado un libro sobre seguridad de los pacientes. Pienso que las redes están logrando los objetivos propuestos en un documento desarrollado por el Grupo Coordinador de las Redes Internacionales: “la estrategia de articulación y cooperación técnica entre enfermeros con el objetivo de fortalecer los sistemas nacionales de salud y los recursos humanos en enfermería. Se basa en el supuesto que la educación de las enfermeras, la investigación y el mejoramiento continuo de la práctica constituyen dimensiones fundamentales para la implementación de políticas públicas que atiendan a las necesidades de salud de la población.” [Red de salud infantil (ENSI). Estados Unidos de Norteamérica].

*En términos generales, el cuidado mediante las redes en general, contribuye a ser evidente en los actos de promoción, prevención, cuidado y seguimientos de las necesidades que nos presentan las personas sin distinción de aspectos sociales, culturales, económicos, religiosos, en fin los Cuidados de enfermería mediante las redes son **inclusivos y transculturales**. [Red de salud infantil (ENSI) Panamá].*

Puesto que consideramos a la seguridad del paciente como un aspecto inherente al cuidado de enfermería, se podría afirmar que en el decenio 2006-2016, la Red Internacional de Enfermería y Seguridad de los Pacientes, RIENSEP-Ecuador, logró introducir con eficiencia la estrategia de la seguridad del paciente, tanto en la formación universitaria de las enfermeras, como en los servicios de salud y en la educación permanente del talento humano de la profesión. Nos concentramos en la difusión de los postulados, conceptos, retos, metodologías, instrumentos y lineamientos o componentes curriculares para la formación de enfermeras, en fomentar la producción de algunas investigaciones que fueron compartidas en el XI Coloquio Panamericano de Investigación en Enfermería, Quito-2008, cuya temática central fue precisamente la seguridad del paciente. Del mismo modo, nos hemos dedicado a trabajar con los servicios de salud, sean públicos o privados; y no nos quedamos conformes con el entrenamiento y actualización, principalmente de las enfermeras en el tema de la seguridad de los pacientes; sino que hemos irrumpido en eventos interdisciplinarios. Parecería incluso, que nos convertimos en referente de esta temática de salud para otras disciplinas, como para la medicina, la psicología y otras. Participamos en varias publicaciones científicas internacionales e incursionamos recientemente en la educación virtual (b-learning) con un curso de educación permanente que reunió a numerosos líderes

de los servicios de enfermería de las dos principales ciudades del país (Quito y Guayaquil). Cabe destacar la gran acogida que tuvo en nuestro país, el libro Enfermería y Seguridad de los Pacientes, puesto que su publicación llenó un vacío de información de la literatura en español sobre el cuidado seguro, toda vez que la mayor disponibilidad estaba en los idiomas inglés y portugués. Finalmente, es importante mencionar que en los servicios de salud, se han realizado avances significativos en el cuidado limpio, en la cirugía segura, en la prevención y registro de eventos adversos, en el uso de etiquetas de alerta a pacientes (como en el caso de alergias, riesgos de caídas), y en la prevención de la infección asociada a la atención de salud.” [Red Internacional de Seguridad del paciente (RIENSEP). Ecuador].

Los criterios de *medianamente favorables* están dados porque aparecen registros a favor, pero también expresan aspectos negativos, llama la atención que la mayoría de las respuestas marcadas en estas categorías evaden hacer declaraciones, ni a favor ni en contra en lo referentes a las TIC como alternativas de comunicación e intercambio entre las redes profesionales e interpersonales.

Cada red tiene un compromiso para desarrollar, por ejemplo investigaciones puntuales que permitan hacer comparaciones, inferencias y conclusiones que sean consideradas en la toma de decisiones de las autoridades a nivel de país, regional e internacionalmente, y porque no, en las políticas de salud y hasta de estado. Tenemos que atrevernos a hacer más agresivas profesionalmente, a demostrarle al mundo que enfermería esta intercomunicada trabajando para lograr un objetivo común: una sola enfermería para el mundo. [Red de salud infantil (ENSI). Panamá].

Si bien es cierto las redes de trabajo colaborativo han aumentado, gracias a las tecnologías, sus herramientas y las nuevas comunidades virtuales han demostrado que este tipo de Redes puede funcionar. Enfermería aún no ha aprovechado todo su potencial, algunos factores enmarcan la sostenibilidad de las propuestas, la estandarización educativa y el apoyo institucional. El impacto aun no puede ser medido con certeza debido a la falta de reportes y datos de las diferentes redes,

pero se espera que con un ente rector, en este caso la OPS, esto pueda mejorarse en el mediano plazo. [Red de salud infantil (ENSI), Perú].

Movilización continental de los grupos de enfermería en favor de mejorar su contribución a los OSDMs.

Reunión de grupos internacionales con intereses sobre problemas comunes de salud para mejorar la calidad de los cuidados.

Activación del interés por investigaciones multicéntricas de enfermería.

Acelerado aprendizaje del trabajo y la colaboración en redes internacionales, bajo reglas de horizontalidad de gestión, respeto, autonomía, solidaridad y cuidado en el trabajo en equipo.

Activación de proyectos de desarrollo de cuidados, investigaciones y programas educativos de carácter multicéntricos, conectados. [Red Internacional de Migración de Enfermeras (Red MIGREN) y Red Internacional de Salud Mental (REINSAME), Argentina].

Las catalogadas como *no favorables* fueron aquellas que estuvieron enfocadas a un solo aspecto, referido precisamente a las TIC, no haciendo ninguna alusión a otras potencialidades del trabajo colaborativo en red, como se revela en el caso de la Red de Enfermería Informática que otorgó mayor peso al empleo de herramientas informáticas y TIC y excluyen otros aspectos de importancia.

En función de las reales posibilidades que brindan las TICs /Redes y en comparación con otras profesiones y/o grupos de usuarios, creo que Enfermería aún no ha podido/sabido beneficiarse y aprovecharlas en todo su alcance y potencialidad. [Red Argentina de Enfermería Informática (RAEI). Argentina]

Creo que el impacto de las redes ha sido bajo, si bien la idea y comunidad es buena, solo beneficia a unos pocos, en especial los que pueden participar presencialmente y on line. No veo un avance real en general en la mayoría de las redes, siempre se están presentado como propuestas, pero no se muestran resultados.

Excluyo de estos comentarios la nuestra, que ha sido productiva y con muchos eventos. Me gustaría se difundiera más no por Facebook, a escuelas y facultades

con apoyo de ALADEFE, a enfermeras clínicas con apoyo de FEPPEN. No veo articulación entre redes OPS y estas instituciones más que una vez al año en coloquios. [Red Enfermería Informática de Chile (REDENFI) y Red en Salud Infantil (ENSI). Chile]

DISCUSIÓN

El acceso a la salud universal es el eje de trabajo de las redes, las cuales deben contribuir a su logro y a mejores resultados en la atención de salud de la población. Estos resultados 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.⁽⁷⁾

A modo general, coincidimos con lo declarado por el CIE cuando plantean que las redes permiten conocer a personas fuera del círculo inmediato de contactos, establecen y utilizan contactos para información, apoyo y otra asistencia, se crean relaciones y, sobretudo, redes que comunican.⁽¹⁾ No obstante, el presente trabajo es propicio para marcar nuestra posición al respecto, en la que *Vialart* plantea que el trabajo colaborativo en red va mucho más allá, ha sido una gran oportunidad que, apoyadas en las tecnologías de la información y las comunicaciones (TIC), como puntos de enlace o encuentros, ha permitido el intercambio, sin límites de fronteras y tener un mayor alcance, lo que se traduce en una fortaleza para los profesionales de enfermería, sugiere que tal vez no están siendo aprovechadas en toda su extensión.

A pesar de este planteamiento, reconoce su potencial, porque permite aunar esfuerzos, hacer sinergia, compartir intereses, brindar servicios accesibles, de acuerdo a las comunidades, articulándose especialmente con la Salud Universal, la cual involucra a todos los actores en un proceso de compromiso y responsabilidad que transita por propuestas clave, que se interrelacionan entre sí y que se vinculan al accionar de la profesión tanto en la docencia, la investigación, la asistencia y el liderazgo; y

fundamentalmente por su aporte a la salud de las personas, familias y comunidades más vulnerables.

Flores de Bishop fija su posición al plantear que las redes son uno de los avances que han venido a revolucionar al mundo, convirtiéndose en una oportunidad para acercar a las personas no importa donde quiera que se encuentren, pero también las han alejado. Tienen fortalezas, pero también debilidades o desaciertos, referidos al alejamiento del contacto físico de las personas que con frecuencia, a pesar de estar en un mismo lugar, hacen uso de las tecnologías para comunicarse.

Entre los beneficios identificados manifiesta que no hay fronteras que no se puedan vencer, pues permite la comunicación verbal, visual y por escrito de manera instantánea; dando la oportunidad de acercar el trabajo, la familia y los amigos, por lo que resultan necesaria para aproximar a las personas cuando se hace difícil y/o imposible el intercambio presencial, por lo tanto, si son bien utilizadas, elimina barreras para lograr el intercambio de información.

Desde lo académico, ofrecen ocasiones de crecimiento personal y profesional. El conocer y compartir información con personas de diferentes países favorece el enriquecimiento cultural, que facilita la comprensión de comportamientos de la naturaleza humana al hacer más viable la convivencia entre ellos. Propicia que el conocimiento viaje entre profesionales que se pueden encontrar muy distantes territorialmente, y aportan a la nutrición académica, la discusión constructiva entre colegas y la inclusión de otros profesionales.

Desde la óptica de la Red Internacional de Enfermería Informática, las redes de enfermería favorecen la integración, permiten la complementación, facilitan la innovación y optimización, además de proporcionar el escenario para compartir experiencias y Revolucionar la Gestión de Enfermería con la apropiación de las TIC. También sirven como apoyo a la investigación científica y la gestión del conocimiento que favorece a un mejor desempeño profesional, lo que contribuye al beneficio de la salud de la población.

Las redes nacionales en cada país asumen un compromiso para desarrollar investigaciones puntuales que permiten hacer comparaciones, inferencias y conclusiones con la intención que sean consideradas en la toma de decisiones de las autoridades a nivel de país, y que además trasciendan las fronteras a nivel regional e internacional.

CONCLUSIONES

A partir de la repercusión que han tenido las Redes de Enfermería desde hace más de 10 años, se puede plantear que la disciplina desarrolla las redes como un medio para fortalecer y enriquecer la profesión en Iberoamérica, ellas mantienen una comunicación en cierta medida, han propiciado el acercamiento entre las enfermeras y enfermeros de diversos países, lo que permite integrarse y mirarse unos a otros, se ha generado el intercambio de información científica novedosa e importante a través de teleconferencias, en el que se involucran expertos de la región que comparten su sabiduría.

Desde la experiencia vivencial, este trabajo de manera colaborativa en red ha permitido establecer alianzas y también realizar investigaciones multicéntricas entre países, se han concretado además reuniones periódicas virtuales y presenciales para discutir situaciones relevantes de la disciplina.

Sin embargo, los resultados obtenidos de las respuestas recibidas no fueron lo esperado, por lo que se requiere de acciones más precisas y puntuales para que estos equipos puedan mantenerse activos durante todo el año y se obtengan mejores resultados. Se deben asumir los retos internos y externos a la profesión, para ello existe la capacidad, la voluntad y la fuerza de trabajar de conjunto, pero hay que direccionarlo hacia la salud universal, con el propósito de contribuir al desarrollo sostenible de los sistemas de salud, para mejorar la calidad y el acceso a los servicios de salud, lo que permite avanzar hacia sociedades más informadas y equitativas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. CIE. Redes de Enfermería. 2018 [actualizado 2019; acceso: 18/03/2019]. Disponible en: [networks/ https://www.icn.ch/es/quienes-somos/redes-de-enfermeria](https://www.icn.ch/es/quienes-somos/redes-de-enfermeria)
2. Torres Esperón M. Experiencias de la Red de Enfermería en Salud Infantil Cubana. Rev Cubana de Enfermería. 2010 [acceso: 18/03/2019];26(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192010000100003&lng=es&nrm=iso
3. Torres M. Memorias y perspectivas de la I Reunión de Redes de Enfermería en Cuba. Revista Cubana de Enfermería. 2011 [acceso: 18/03/2019];27(3):199-202. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0864-03192011000300003&script=sci_arttext

4. Vialart Vidal MN, Vidal Ledo MJ, Sarduy Domínguez Y, Delgado Ramos A, Rodríguez Díaz A, Fleitas Estévez I, et al. Aplicación de la eSalud en el contexto cubano. RevPanam Salud Pública. 2018 [acceso: 18/03/2019];42:e1-9. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34593/v42e192018.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
5. De Bortoli Cassiani S, Ferreira A, Vialart Vidal M, Ramírez Chávez M. Redes internacionales de enfermería de las Américas: Reporte 2015. Revista Cubana de Enfermería. 2016 [acceso: 18/03/2019];32(1). Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1179>
6. Libera Bonilla. BE, Impacto, impacto social y evaluación del impacto. 2007 [acceso: 18/03/2019];15(3). Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/aci/vol15_3_07/aci08307.htm
7. Organización Panamericana de la Salud. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. 53.º Consejo Directivo de la OPS, 66.a Sesión del Comité Regional; del 29 septiembre al 3 de octubre del 2014 (Documento oficial 53 5).; Washington (DC), Estados Unidos. Washington (DC): OPS; 2014 [acceso: 18/03/2019]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-5-s.pdf>

Anexo

Texto del correo electrónico enviado

Estimados/as colegas

Se está realizando un estudio para argumentar la repercusión que las redes de enfermería han podido tener en el accionar de los profesionales.

Acudimos a usted por haber sido seleccionado, con la intención de solicitar su colaboración para que nos haga llegar sus criterios en tan solo un párrafo, en el que además necesitamos sea identificado solo el País y la Red a la que pertenece, debe enviar al correo electrónico vialart@infomed.sld.cu la respuesta a la siguiente pregunta:

Desde su perspectiva ¿Cuál es la repercusión que han tenido las redes de enfermería en el accionar de la profesión?

Deseamos que esta pregunta sea contestada lo más veraz posible, quisiéramos dejar expuesto que su criterio pudiera ser publicado, pero de manera anónima, solo es de interés el país y la Red a la que pertenece.

Muy agradecidos por su gentil cooperación, les saluda

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflictos de intereses en esta investigación

Contribuciones de los autores

María Niurka Vialart Vidal: Idea de la investigación, elaboración del proyecto, revisión bibliográfica, recolección, procesamiento y análisis de la información, redacción del manuscrito.

Carmen Flores de Bishop: Colaboración en la revisión bibliográfica, recolección, procesamiento y análisis de la información, revisión del manuscrito.