

 <https://orcid.org/0000-0003-0914-7511>

Dias BM, Díaz-Pérez JM, Cassiani SHB. Community of Practice for Nursing: connecting nurses in the Region of the Americas. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2024;32:e4401 [cited _____. Available from: _____].
<https://doi.org/10.1590/1518-8345.7254.4401>

Introducción

En la Región de las Américas hay alrededor de siete millones de profesionales de Enfermería, que representan el 56% de la fuerza de trabajo en salud⁽¹⁾. Estos profesionales están en la primera línea de la prestación de servicios y desempeñan un papel importante en la provisión de cuidados centrados en las personas y las comunidades. En muchos países, actúan como líderes o miembros clave de equipos de salud multidisciplinarios e interprofesionales. A pesar de ello, sigue siendo necesario invertir para fortalecer y optimizar esta categoría profesional⁽²⁾.

Reconociendo el contexto de cambios y la complejidad del proceso de toma de decisiones en salud y proponiendo discusiones de alto nivel sobre temas relevantes para el contexto de la Enfermería en la Región de las Américas, se desarrolló la Comunidad de Práctica de Enfermería en la Región de las Américas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

La Comunidad de Práctica (CdP) considera la Orientación estratégica para Enfermería en la Región de las Américas de la OPS⁽³⁾ y las Orientaciones estratégicas mundiales sobre Enfermería y Partería 2021-2025 de la Organización Mundial de la Salud (OMS)⁽⁴⁾; y se alinea con la visión compartida y colaborativa y la necesidad de invertir y fortalecer los recursos humanos para la salud, específicamente la Enfermería.

La CdP tiene el objetivo de reunir enfermeras y enfermeros y otros interesados, potenciar el intercambio de experiencias, información y conocimientos, y fortalecer el liderazgo de las enfermeras y los enfermeros en sus espacios profesionales⁽⁵⁾. A través de comunidad, por medio de una plataforma en línea, se espera proporcionar un espacio para la interacción y el intercambio de conocimientos y experiencias entre las enfermeras y los enfermeros en la Región de las Américas, además de fortalecer colaborativamente los sistemas y servicios para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud y el logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

El concepto de Comunidad de Práctica no es nuevo: se propuso por primera vez en 1998 con el propósito de componer un grupo de personas que compartieran intereses comunes a través del diálogo y la reflexión colectiva, para intercambiar conocimientos y analizar propuestas de soluciones prácticas a problemas comunes⁽⁶⁾.

Los objetivos de una CdP pueden estar orientados a resolución de problemas, creación de ideas, distribución de conocimientos, difusión de lecciones aprendidas y reflexiones colectivas⁽⁷⁾.

Así, utilizando una Tecnología de la Información y la Comunicación (TIC) a través de los foros en línea, de

fácil acceso y flexibles en términos de espacio y tiempo, es posible: construir redes de apoyo (*networking* y asociaciones); aprender de otras experiencias y proponer soluciones prácticas; analizar críticamente la práctica y maximizar las respuestas; compartir materiales y recursos actualizados; y compartir oportunidades de desarrollo profesional, tales como eventos y oportunidades de capacitación.

Se han identificado experiencias de uso de comunidades de práctica entre docentes⁽⁸⁻⁹⁾, investigadores⁽¹⁰⁾, profesionales de la salud⁽¹¹⁻¹²⁾ y profesionales de Enfermería⁽¹³⁾, pero ninguna con el alcance y la propuesta de la CdP presentada en este estudio.

En vista de lo expuesto, el presente estudio tiene el objetivo de analizar el perfil de uso y el contenido de los mensajes de la Comunidad de Práctica de Enfermería en la Región de las Américas de la Organización Panamericana de la Salud como herramienta destinada a compartir experiencias, conocimientos y oportunidades para enfermeras y enfermeros.

Método

Tipo de estudio

Estudio cualitativo y descriptivo, realizado según las directrices *Consolidated Criteria for Reporting Qualitative Research* (COREQ)⁽¹⁴⁾ y destinado a analizar el perfil de uso y el contenido de los mensajes la Comunidad de Práctica de Enfermería en la Región de las Américas de la Organización Panamericana de la Salud, implantada en agosto de 2022.

Escenario

La Comunidad de Práctica se ha desarrollado con el apoyo técnico de un especialista en el desarrollo de plataformas digitales de aprendizaje. La comunidad se organiza en una página pública (<https://comunidadenfermeria.paho.org/>), con información sobre la iniciativa, espacio para difundir eventos, publicaciones y recursos adicionales y conexión con la Comunidad Mundial de Prácticas de Enfermería y Partería de la OMS; además de los foros, disponibles para los participantes registrados en la plataforma del Campus Virtual de Salud Pública (CVSP/OPS). Por lo tanto, para acceder a la plataforma, el participante debe realizar el registro de usuario en el CVSP, sin incurrir en ningún coste ni necesitar aprobación previa.

La plataforma ofrece foros abiertos, de presentación de miembros y de interacción en temas de interés para la Enfermería (educación, empleo, liderazgo y prestación de servicios), accesibles a todos los participantes, así

como foros de acceso restringido, mediante aprobación del moderador, a grupos específicos: Proyectos OPS, Jefes de Enfermería y Grupo de Profesionales de la Enfermería de Centroamérica y del Caribe (GPECC).

Los foros son espacios que permiten la interacción entre los participantes, compartiendo ideas, percepciones, reflexiones, experiencias, conocimientos, dudas y oportunidades. Además de mensajes, es posible compartir documentos técnicos, artículos, eventos y otras

oportunidades. En cada foro, los participantes pueden proponer un nuevo debate o responder a preguntas y comentarios formulados previamente por otros participantes.

En la CdP también se realizan actividades de formación en este espacio, que permite participar en actividades como cuestionarios, webinarios y reflexiones. La estructura y los recursos de la Comunidad de Práctica se muestran en la Figura 1.

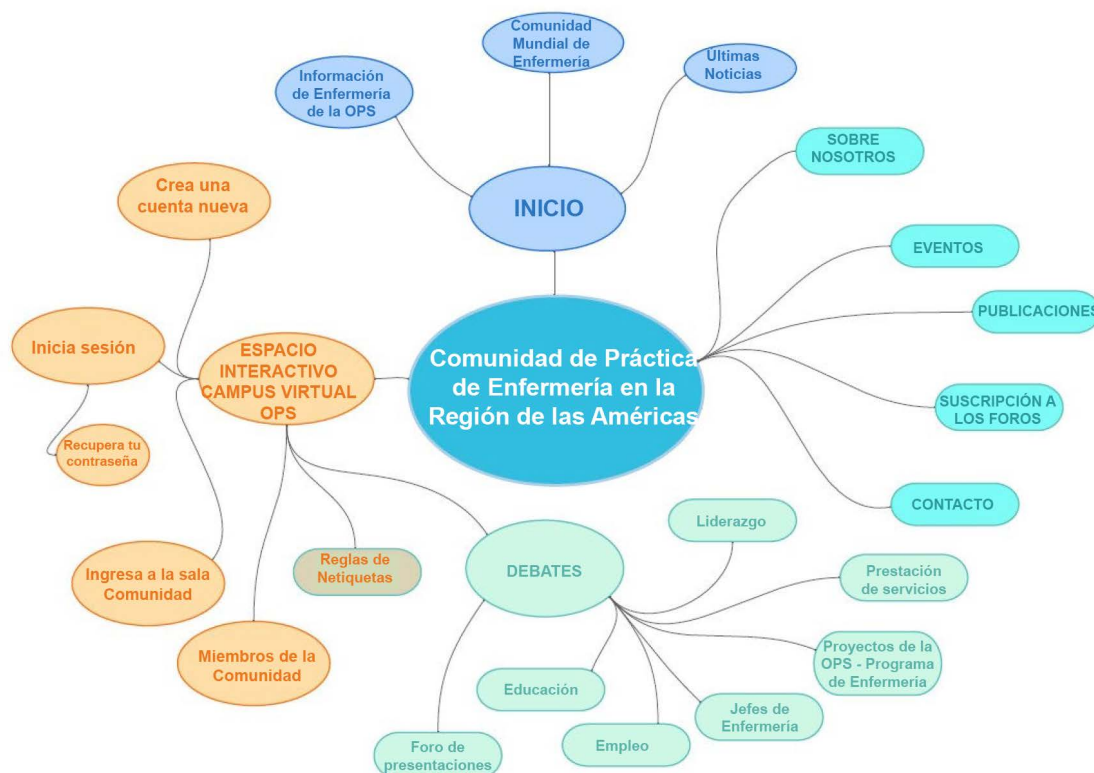


Figura 1 - Guía de navegación de la Comunidad de Práctica. Washington, D.C., Estados Unidos de América, 2023

Período y recolección de datos

Se analizaron todos los mensajes publicados entre agosto de 2022 y septiembre de 2023 en los foros abiertos de la plataforma (educación, empleo, liderazgo y prestación de servicios) realizados por los usuarios, considerados participantes de este estudio. Los mensajes se extrajeron de la plataforma de la CdP mediante la herramienta de emisión de informe de participación, y se organizaron en un editor de texto para su posterior análisis.

Cabe señalar que el informe de participación fue extraído por la investigadora principal, que tiene perfil de gestora de la plataforma, utilizando la herramienta propia de la plataforma para exportar los mensajes del foro a un archivo .csv. No hubo ningún contacto entre los investigadores y los participantes, sin posibilidad de influencia o interferencia en el contenido por parte

de los investigadores. Dado que los mensajes de los participantes se extrajeron en su integridad, la garantía de fiabilidad no depende de retroalimentación ni validación de los participantes.

Para analizar el perfil de uso de la comunidad, se tuvieron en cuenta la cantidad de participantes, el país de origen, el género, la edad, la profesión, el nivel educativo y el lugar de trabajo.

Tratamiento y análisis de datos

Los registros de mensajes se anonimizaron y los participantes se identificaron con un código alfanumérico (P1, P2, P3, ...). Los datos se analizaron mediante análisis de contenido, con análisis léxico y semántico del contenido⁽¹⁵⁾. Las categorías de análisis fueron identificadas y definidas de antemano (categorías apriorísticas),

adoptando los siguientes codificadores: educación, empleo, liderazgo y prestación de servicios, puesto que son los cuatro ejes estratégicos de las Orientaciones estratégicas mundiales sobre Enfermería y Partería 2021-2025 de la OMS⁽⁴⁾. No se crearon subcategorías.

Los datos fueron analizados por una investigadora y validados por otra. Para manejar los datos se utilizó el programa informático Nvivo, versión 14, que apoya el proceso analítico y permite organizar los datos y realizar el análisis léxico, semántico y de ocurrencia/frecuencia de términos.

Aspectos éticos

El estudio sigue las pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud en seres humanos⁽¹⁶⁾. Debido al uso de datos de acceso público, el estudio está exento de presentación a un Comité de Ética. No obstante, se preservó la privacidad y el anonimato de los participantes. Cabe señalar que la comunidad distribuye contenidos a veces proporcionados por terceros y por sus usuarios; por lo tanto, las opiniones, consejos, declaraciones y contenidos expresados o puestos a disposición en la Comunidad de Práctica son los de los autores y no reflejan necesariamente los de la OPS.

Resultados

Perfil de uso

La Comunidad de Práctica está formada por 1765 participantes de 20 países de las Américas. En su mayoría son de Ecuador (41,8%) y Perú (30,3%), mujeres (87,8%), con edades comprendidas entre 26 y 35 años (29,9%), profesionales de Enfermería (87,1%), con titulación universitaria (57,9%) y que trabajan en instituciones hospitalarias (30,5%), como se observa en la Tabla 1.

Tabla 1 - Caracterización de los participantes de la Comunidad de Práctica (n = 1765). Washington, D.C., Estados Unidos de América, 2023

Variables	n	%
País		
Ecuador	737	41,8
Perú	534	30,3
Colombia	427	24,2
México	13	0,7
Bolivia	13	0,7
Argentina	9	0,5
Uruguay	5	0,3

(continúa en la columna siguiente...)

(continuación...)

Variables	n	%
Nicaragua	4	0,2
República Dominicana	4	0,2
Panamá	2	0,1
Paraguay	2	0,1
Chile	2	0,1
Guatemala	2	0,1
Brasil	1	0,1
El Salvador	1	0,1
Cuba	1	0,1
Dominica	1	0,1
Venezuela	1	0,1
Estados Unidos	1	0,1
Honduras	1	0,1
Otros	4	0,2
Género		
Femenino	1549	87,8
Masculino	214	12,1
No informado	2	0,1
Edad (años)		
[26-35]	528	29,9
[36-45]	416	23,6
[18-25]	396	22,4
[46-55]	275	15,6
>56	143	8,1
No informado	7	0,4
Lugar donde labora		
Hospital	538	30,5
Centro de salud	470	26,6
Gestión y administración de los servicios de salud	203	11,5
No informado	554	31,4
Nivel educativo		
Universitario	1022	57,9
Maestría	322	18,2
Estudiante de Pregrado	133	7,5
Doctorado	42	2,4
Técnico	24	1,4
Otro	206	11,7
No informado	16	0,9
Profesión		
Profesionales de Enfermería	1537	87,1
Profesionales de nivel medio de Enfermería	85	4,8

(continúa en la página siguiente...)

(continuación...)

Variables	n	%
Profesión		
Médicos generales	8	0,5
Psicólogos	5	0,3
Trabajadores comunitarios de la salud	4	0,2
Practicantes y asistentes médicos	3	0,2
Farmacéuticos	3	0,2
Trabajadores de los cuidados personales en instituciones	3	0,2
Profesionales de medicina tradicional y alternativa	2	0,1
Dietistas y nutricionistas	2	0,1
Profesionales de la salud y la higiene laboral y ambiental	1	0,1
Médicos especialistas	1	0,1
Profesionales del trabajo social	1	0,1
Practicantes paramédicos	1	0,1
Otros	104	5,9
No informado	5	0,3

Durante el periodo analizado se publicaron 4001 mensajes en la CdP, de los cuales 524 se hicieron en los foros en análisis, a saber: educación (n=163), empleo (n=104), liderazgo (n=124) y prestación de servicios (n=133), donde cada foro contiene los mensajes y las opiniones en la interacción de los participantes en un hilo de comunicación.

Los mensajes en análisis fueron realizados por 176 participantes de distintas ubicaciones geográficas, en días y horas distintos y mayoritariamente en español. Los foros también se utilizaron para compartir artículos y otros materiales.

Los mensajes tuvieron una extensión media de 81,4 palabras y, entre los términos más comunes estuvieron formación, profesionales, trabajo, liderazgo, oportunidades, calidad y fortalecer, como puede verse en la nube de palabras de la Figura 2, que representa visualmente los términos más comunes que se observaron en los 524 mensajes publicados en los foros en análisis de la CdP.

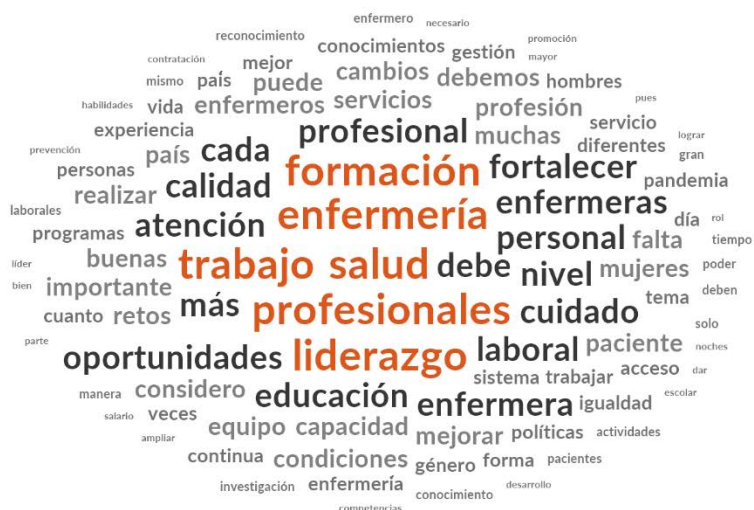


Figura 2 - Nube de palabras de los foros de la Comunidad de Práctica. Washington, D.C., Estados Unidos de América, 2023

A continuación se presenta el análisis de contenido por temas.

Educación

En cuanto a la educación, los participantes destacaron la importancia de que la formación de Enfermería se ajuste a las necesidades de salud y a un modelo de cuidados centrado en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades; también consideran oportuno cambiar el paradigma docente actual, centrándose en los determinantes sociales de la salud y la atención primaria.

Se necesita que los programas de Enfermería oferten opciones que se ajusten a la realidad social del país (P6).

La educación de Enfermería requiere comprensión en los determinantes socioeconómicos y culturales de los procesos de

salud-enfermedad, implica el estudio constante de la relación entre la educación y el trabajo, a fin de que la práctica pedagógica impulse la nueva forma de pensar (P54).

Se hace hincapié en la necesidad de invertir continuamente en educación, con oportunidades de formación en los distintos niveles de la atención a la salud y a lo largo de toda la vida profesional.

También es necesario continuar con la educación en servicio, fortalecer la práctica de las enfermeras que se encuentran en los servicios de los diferentes niveles de atención (P18).

Para ello, aunque se la incorporación de las tecnologías de la información y la comunicación considera un reto, se entiende que estos recursos son imprescindibles para ampliar el alcance de las acciones y estrategias de formación y capacitación profesional a través de la virtualidad.

Es importante que las enfermeras y enfermeros podamos tener oportunidad de capacitaciones virtuales, ya que el tiempo cuando estamos laborando no nos permite salir a capacitarnos de forma presencial (P78).

Uno de los retos y oportunidades son las tecnologías para la información y comunicación (P120).

Además, se presenta como necesario aumentar la oferta de plazas y el acceso a los cursos de posgrado, con mayor inversión en investigación, desarrollando nuevos conocimientos y competencias, así como posibilitando la formación del profesorado y ampliando la capacidad de formar nuevos recursos humanos en Enfermería.

Uno de los retos es la formación académica, sobre todo en cuanto a la obtención de un título de mayor nivel en Enfermería como las maestrías, existen pocos y su acceso también es limitado (P156).

Falta mucho en el tema de educación de las nuevas técnicas o los avances, que incentiven a un posgrado o doctorado, y que se puedan realizar dentro del país (P150).

Empleo

En el tema del empleo, se refuerza la intersección de los sectores económico y social, señalando la necesidad de un posicionamiento político ante los diferentes actores y responsables políticos.

Más la temática del empleo es de gran complejidad y depende del contexto político y social de cada país, donde hay diversidad de intereses entre quienes participan de la toma de decisiones (P54).

El género fue uno de los puntos que más resonó entre los participantes, especialmente la diferencia salarial entre mujeres y hombres en puestos similares y la necesidad de que más mujeres ocupen puestos de liderazgo.

Es muy evidente que resolver las cuestiones causantes de las diferencias de remuneración tiene una repercusión que va más allá del aumento salarial de las mujeres: es una de las formas más importantes de luchar contra la discriminación basada en el sexo en el lugar de trabajo y de fomentar la igualdad de género (P55).

Además del género, también se señalaron otras formas de discriminación basadas en situaciones de vulnerabilidad.

Las desigualdades de género siguen siendo tema de discusión y, a pesar de que persisten, se debe reconocer que en algunos países se viene trabajando en el tema para minimizar los riesgos especialmente en grupos más vulnerables como mujeres indígenas, afrodescendientes, lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersexuales (LGBTI) y migrantes, por lo que considero se debe trabajar fuertemente en estrategias educativas para el cambio en las comunidades y la institucionalidad con pensamiento crítico para culturizar y mejorar las dinámicas sociales (P22).

También se abordó la problemática salarial de la profesión, con debates sobre la incompatibilidad entre salarios y niveles de formación y experiencia,

la recomendación de establecer pisos salariales y las repercusiones negativas de los salarios bajos.

A contar con un salario que se corresponda con el nivel de formación, pero muchas veces esto no se cumple y los profesionales que invierten tiempo y dinero en posgrados, lo hacen más por satisfacción personal que por lograr algún tipo de reconocimiento (P80).

Se señalaron diferencias salariales entre el sector público y el privado, así como en los distintos modelos de contratación, con flexibilización laboral, subempleo, falta de garantías laborales y poca estabilidad en el empleo. Este debate estuvo vinculado al tema de las condiciones laborales y el trabajo decente.

Existe cierta disparidad en los salarios y en el tipo de contratación, inclusive llegan a ofrecerles salarios más bajos o iguales que a una auxiliar de Enfermería (P6).

El trabajo de Enfermería debe de cumplir con las características del Trabajo Decente, lo que implica el acceso a: salarios justos, seguridad social, formación profesional, igualdad de género, libre de riesgos y derechos laborales en igualdad de circunstancias para todas y todos (P133).

Liderazgo

En cuanto al liderazgo, los participantes reconocen su importancia para la consecución de objetivos y el mejor desempeño de sus actividades, aunque les suponga un reto.

El ejercicio profesional trae consigo nuevos retos a diario, especialmente en afianzamiento de lo aprendido y de formación, actualización y preparación para dar respuesta a las necesidades que se presenten (P58).

Dado el papel que desempeñan las enfermeras y los enfermeros en los servicios de salud, se destaca la necesidad de que tengan más espacio para el liderazgo, sobre todo en los servicios de primer nivel.

No existen espacios para las líderes de Enfermería en el primer nivel de atención de la salud, como una partida, por lo que asumen este rol lo hacen por la profesión, pero sin reconocimiento económico ni administrativo, en lugar de motivar puede desmotivar, ya que llevar un equipo implica muchas más responsabilidades (P147).

Tampoco existen espacios de líderes en Enfermería en el primer nivel de atención de la salud, reconocemos el trabajo que realiza la enfermera en este nivel de atención; es ella la columna vertebral de un Establecimiento de salud, de llevar al frente al equipo de salud en la atención al individuo, la familia y la comunidad con liderazgo, entrega, constancia en las zonas alejadas y hasta a veces inaccesibles geográficamente (P21).

Para ello es necesario mejorar la capacitación del personal de Enfermería, en términos de conocimiento y habilidades, con oportunidades formales de desarrollo del liderazgo.

Deberían establecerse u organizarse programas de liderazgo para fomentar la formación de líderes entre los profesionales jóvenes de Enfermería (P18).

Esto incluye adoptar herramientas de gestión, reforzar el pensamiento crítico y aumentar la capacidad de generar, analizar y utilizar datos para la toma de decisiones.

El liderazgo debe iniciar su formación desde las aulas, se debe fortalecer el pensamiento crítico, la investigación, la innovación, debemos fomentar el extender nuestros conocimientos (P63).

Por último, desde la perspectiva del desempeño del liderazgo, se señaló la ampliación del rol de las enfermeras y los enfermeros, mediante la implantación del rol de Enfermera(o) de Práctica Avanzada, en vista de su actuación autónoma e independiente.

Considero que fortalecer la práctica avanzada de los profesionales de Enfermería que están día a día con los sujetos y las poblaciones de cuidado contribuiría a mejorar esa capacidad de liderazgo en su campo de experticia práctica (P177).

Prestación de servicios

En cuanto a la prestación de servicios, se destacó la capacidad resolutoria de los sistemas de salud, en especial del primer nivel de atención en red con los demás servicios de salud, a fin de que los profesionales de Enfermería puedan actuar adecuadamente para atender a las necesidades de salud de la población.

La capacidad de respuesta de los sistemas de salud implica enfrentar varios desafíos, como cambios socioeconómicos y políticos, modificaciones en el perfil epidemiológico, brotes de enfermedades y cambio climático (P3).

En el tema de Referencia y contra referencia se tienen limitaciones en el primer nivel de atención de la salud por la inadecuada infraestructura y capacidad resolutoria limitada de algunos Establecimientos de Salud (P21).

La escasez de recursos humanos para la salud, especialmente de personal de Enfermería, se destacó como un factor limitante en la prestación de servicios de salud, lo que genera impactos negativos en las condiciones laborales y en la salud mental de los profesionales. Del mismo modo, se abordaron las dificultades relacionadas con la estructura para prestar asistencia, con recursos financieros y materiales limitados, y un impacto negativo en el trabajo seguro.

La falta de recursos humanos nos limita a brindar una mejor calidad de atención produciendo una sobrecarga laboral, por lo cual la Salud Mental se ve afectada, hay un déficit en los sistemas informáticos, carencia de equipos y mobiliarios, infraestructura inadecuada (P448).

Se debe incrementar el presupuesto destinado a la salud pues, debido a la falta de insumos en los establecimientos de salud, se dificulta poder brindar atención de calidad (P135).

Por último, se abordó la regulación, destacando la necesidad de revisar los marcos normativos para actualizar aspectos como el ámbito de la práctica, la carga de trabajo y la remuneración, además de garantizar los derechos de los trabajadores de Enfermería.

Principalmente estandarizar horas de trabajo, cargas laborales y roles, para que así se reconozca el trabajo de la Enfermería como un centro de muchos más profesionales (P61).

Políticas, normas, legislación, pero más que todo eso una regulación en el cumplimiento en relación a la carga laboral y el incentivo que recibe cada profesional, el reconocimiento de la profesión y cambios de paradigma del gremio de salud en relación al quehacer profesional de los trabajadores del área (P47).

Discusión

Los resultados de este análisis refuerzan la utilidad de la Comunidad de Práctica como plataforma de intercambio de información y opiniones relevantes para el contexto de la Enfermería en la Región de las Américas.

Los foros han permitido que interactúen diferentes profesionales, considerando sus contextos locales, expresándose desde diferentes perspectivas, manifestando sus opiniones y compartiendo experiencias y sugerencias. Alineados con las orientaciones estratégicas de la OPS⁽³⁾ y de la OMS⁽⁴⁾, los temas se centran en áreas que requieren más inversión para el avance de la Enfermería en la Región de las Américas.

La CdP constituye un espacio seguro y acogedor para las interacciones, fomentando la participación y la inclusión, promoviendo la innovación y la adaptabilidad y reduciendo el aislamiento profesional, ya que los miembros desarrollan cierto sentido de conexión, confianza mutua, reciprocidad y valoración de las distintas opiniones, lo que lo convierte en una importante herramienta para los profesionales de la salud⁽¹⁷⁻¹⁸⁾.

De los temas debatidos, en cuanto a la educación es importante señalar que la Región tiene una formación heterogénea de profesionales de Enfermería, y que se necesitan cambios en el paradigma educativo que consideren el modelo de atención centrado en las necesidades de salud de la población y enfatizan el fortalecimiento de los sistemas de salud con un enfoque en la atención primaria⁽¹⁹⁾.

Otro tema relacionado con la educación fue la inversión en la formación del profesorado, un tópico relevante dado que se ha observado que parte de los profesores de países de la Región no han recibido cualificación pedagógica alguna para su trabajo⁽²⁰⁾.

Así, invertir en cursos de posgrado es una estrategia para ampliar la capacidad formativa de las enfermeras y los enfermeros, como una de las acciones para hacer

frente a la escasez de profesionales⁽²¹⁾. Además, las enfermeras y los enfermeros con formación doctoral contribuyen a mejorar la atención al paciente y a elaborar políticas sanitarias⁽²²⁾.

Invertir en este nivel de formación también repercutirá en el desarrollo de la investigación, especialmente en temas que contribuyen a la salud universal, con el fin de capacitar a enfermeras y enfermeros para el análisis situacional y el uso de las mejores evidencias a fin de proponer soluciones a los problemas que afrontan los servicios de salud⁽²³⁾.

En este contexto, resolver la brecha en la oferta de formación doctoral es un reto para la Región, ya que muchos países de América Latina y el Caribe no ofrecen programas de doctorado, y el 65% de los programas están en Brasil⁽²⁾.

La formación doctoral y el desarrollo del profesorado pueden beneficiarse de la Comunidad de Práctica⁽²⁴⁾ como espacio informal de desarrollo profesional continuo, aumentando la capacidad de estos profesionales⁽¹⁷⁾, además del potencial de las asociaciones entre investigadores y profesionales como forma de producir conocimientos pertinentes para la práctica⁽⁶⁾.

En este contexto, además de debatir problemas y soluciones para la formación de Enfermería, la Comunidad de Práctica se destaca como un espacio de aprendizaje dinámico y colaborativo en el que se comparten conocimientos y oportunidades de aprendizaje⁽¹³⁾.

En cuanto al liderazgo, se entiende que las enfermeras y los enfermeros deben ser considerados en el desarrollo y la aplicación de las políticas gubernamentales y que deben estar presentes en puestos decisorios en las organizaciones del sistema de salud y departamentos gubernamentales; de esta manera, las estrategias formales para estimular el crecimiento y el desarrollo de los nuevos profesionales de Enfermería son esenciales⁽²⁾. En este contexto, se sabe que las interacciones que se llevan a cabo en la CdP son útiles para la práctica profesional y para reforzar la identidad y la función profesionales⁽²⁵⁾.

Es importante tener presente que los temas tratados en los foros están alineados con la "Política sobre el personal de salud 2030: fortalecimiento de los recursos humanos para la salud a fin de lograr sistemas de salud resilientes", aprobada por el 60º Consejo Directivo de la OPS en septiembre de 2023, que plantea acciones prioritarias: a) Fortalecer la gobernanza e impulsar políticas y planes nacionales de recursos humanos para la salud; b) Desarrollar y consolidar los mecanismos regulatorios relacionados con recursos humanos para la salud; c) Fortalecer la conformación e integración de equipos interprofesionales en redes integradas de servicios de salud basados en atención primaria de la salud; d)

Potenciar el desarrollo y fortalecer las capacidades del personal de salud para abordar las prioridades de las poblaciones y para la preparación y respuesta ante emergencias de salud pública; y e) Promover condiciones de trabajo decente y la protección física y mental de los trabajadores de salud, además de una dotación adecuada de recursos humanos para la salud mediante financiamiento y regulación⁽²⁶⁾. Así, la política presenta elementos y contextualiza los temas debatidos en la CdP, sirviendo de subsidio para que los responsables de tomar decisiones y otras partes interesadas de diversos sectores propongan acciones estratégicas dirigidas a los cambios necesarios en los sistemas de salud a fin de fortalecer los recursos humanos para la salud.

De este modo, se entiende que los participantes de la CdP demuestran ser conscientes de los problemas prácticos de los recursos humanos para la salud y la Enfermería, intercambian opiniones y buscan soluciones a estos problemas. La relevancia y complejidad de los temas tratados refuerzan la importancia de la CdP como espacio de interacción, con una fuerte relación dialógica.

A pesar de los resultados positivos obtenidos en un año de aplicación de la CdP y de sus usos potenciales, se entiende que el compromiso y la sostenibilidad de los debates y el uso de las TIC se consolidan como limitaciones.

Involucrar a los participantes y mantener los debates es un reto. Se entiende que las CdP son "proveedoras de respuestas" y, para ello, debe haber preguntas; en consecuencia, es importante fomentar la continuidad de los debates, alimentando al grupo con reflexiones, preguntas y aclaraciones y valorando sus comentarios⁽⁸⁾. Por otra parte, siguen existiendo obstáculos frecuentes para el uso de las tecnologías digitales, entre los que se incluyen la infraestructura, el tiempo, la habilidad, la formación, el apoyo y la familiaridad con los recursos digitales⁽²⁷⁾. Eso requiere acciones dirigidas a la alfabetización digital y al desarrollo de las competencias en TIC. A pesar de estos retos, se entiende que la CdP se constituye como una importante herramienta para los profesionales de la Región; así, se espera ampliar el alcance y la participación de más enfermeras y enfermeros.

La contribución de este estudio es analizar y difundir el perfil de uso y los contenidos debatidos en una Comunidad de Práctica de Enfermería. A partir de los resultados de este análisis, los profesionales de Enfermería pueden conocer y unirse a esta u otras comunidades; los investigadores pueden adoptar un análisis similar de las herramientas de comunicación basadas en plataformas digitales; y los responsables de tomar decisiones y otras partes interesadas pueden proponer e incorporar el uso de las TIC en el ámbito de la práctica, la educación y la investigación en Enfermería.

Como limitación, se entiende que los mensajes fueron analizados sin un abordaje complementario para explorar los temas con los participantes; sin embargo, se considera que la participación de enfermeras y enfermeros de diferentes países y la relevancia de los temas explorados contribuyen al análisis y la reflexión de temas relacionados con la educación y la práctica de Enfermería en la Región de las Américas.

Conclusión

Este estudio tuvo como objetivo analizar el perfil de uso y el contenido de los mensajes de la Comunidad de Práctica de Enfermería en la Región de las Américas de la OPS.

Los participantes de la CdP, procedentes de 20 países, son en su mayoría mujeres, con edades comprendidas entre 26 y 35 años, profesionales de Enfermería, con titulación universitaria y que trabajan en instituciones hospitalarias. Los hallazgos muestran que la plataforma en línea ha permitido el uso de foros de discusión de fácil acceso y con flexibilidad en cuanto a espacio, tiempo e idioma, además de la construcción de redes profesionales y el intercambio de experiencias, materiales, recursos actualizados y oportunidades de desarrollo profesional.

Los temas analizados (educación, empleo, liderazgo y prestación de servicios) se abordaron desde la perspectiva de profesionales de distintos países, presentando los retos a los que se enfrentan y sus reflexiones sobre la situación de la Enfermería en la Región. A través de la Comunidad de Práctica fue posible debatir temas importantes para el contexto de la Enfermería en la Región y aumentar el compromiso, la cooperación y la solidaridad de los profesionales de Enfermería para el aprendizaje colectivo y el desarrollo de capacidades, maximizando las contribuciones de las enfermeras y los enfermeros a los servicios y sistemas de salud.

Así, se espera que más enfermeras, enfermeros y otras partes interesadas puedan unirse a la Comunidad de Práctica y contribuir de forma colaborativa al avance de la Enfermería en la Región de las Américas.

Referencias

1. World Health Organization. National Health Workforce Accounts Data Portal [Internet]. Geneva: WHO; 2023 [cited 2023 Apr 10]. Available from: <https://apps.who.int/nhwaportal/Home/Index>
2. Pan American Health Organization. The Strategic Importance of National Investment in Nursing Professionals in the Region of the Americas [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2022 [cited 2022 Aug 11]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55957>
3. Pan American Health Organization. Strategic Directions for Nursing in the Region of the Americas [Internet]. Washington D.C.: PAHO; 2019 [cited 2020 Aug 18]. 58 p. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/50956>
4. World Health Organization. Global strategic directions for nursing and midwifery 2021-2025 [Internet]. Geneva: WHO; 2021 [cited 2021 Aug 30]. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/344562>
5. Organización Panamericana de la Salud. Comunidad de Práctica de Enfermería en la Región de las Américas [Internet]. Washington, D.C.: OPAS; 2023 [cited 2023 Sept 25]. Available from: <https://comunidadenfermeria.paho.org/es>
6. Marcolino TQ, Kinsella EA, Araujo AS, Fantinatti EN, Takayama GM, Vieira NMU, et al. A Community of Practice of primary health care occupational therapists: Advancing practice-based knowledge. *Aust Occup Ther J*. 2021;68(1):3-11. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12692>
7. Organización Panamericana de la Salud. Desarrollo de comunidades de práctica [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2015 [cited 2023 Sept 25]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34994>
8. Carvalho-Filho MA, Tio RA, Steinert Y. Twelve tips for implementing a community of practice for faculty development. *Med Teach*. 2020;42(2):143-9. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1552782>
9. Hoelscher DC, Barragato AK, Mong CJ. A community of practice to support faculty innovation in online teaching and learning. *J Dent Educ*. 2021;85(Suppl 3):1972-3. <https://doi.org/10.1002/jdd.12560>
10. Bowers B, Evans C. Building a community nursing research community of practice. *Br J Community Nurs*. 2022;27(2):57-8. <https://doi.org/10.12968/bjcn.2022.27.2.57>
11. Orrego C, Perestelo-Pérez L, González-González AI, Ballester-Santiago M, Koatz D, Pacheco-Huergo V, et al. A Virtual Community of Practice to Improve Primary Health Care Professionals' Attitudes Toward Patient Empowerment (e-MPODERA): A Cluster Randomized Trial. *Ann Fam Med*. 2022;20(3):204-10. <https://doi.org/10.1370/afm.2799>
12. Hennein R, Ggita JM, Turimumahoro P, Ochom E, Gupta AJ, Katamba A, et al. Core components of a Community of Practice to improve community health worker performance: a qualitative study. *Implement Sci Commun*. 2022;3(1). <https://doi.org/10.1186/s43058-022-00279-1>
13. Chu H, Gresh A, Bolanos V, Reynolds N. Content analysis of the Global Alliance for Nursing and Midwifery discussion forum: an online community of practice. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*. 2021;29:e3431. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.4878.3431>

14. Souza VRS, Marziale MHP, Silva GTR, Nascimento PL. Tradução e validação para a língua portuguesa e avaliação do guia COREQ. *Acta Paul Enferm.* 2021;34. <https://doi.org/10.37689/acta-ape/2021AO02631>
15. Campos CJG. Método de análise de conteúdo: ferramenta para a análise de dados qualitativos no campo da saúde. *Rev Bras Enferm.* 2004;57(5):611-4. <https://doi.org/10.1590/S0034-71672004000500019>
16. Consejo de Organizaciones Internacionales de las Ciencias Médicas; Organización Panamericana de la Salud. Pautas éticas internacionales para la investigación relacionada con la salud con seres humanos [Internet]. Geneva: OPAS; 2017 [cited 2023 Aug 15]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34457>
17. Silverstein A, Benson A, Gates C, Nguyen D. Global community of practice: A means for capacity and community strengthening for health professionals in low- and middle-income countries. *J Glob Health.* 2022;12:04034. <https://doi.org/10.7189/jogh.12.04034>
18. Kaslow NJ, Friis-Healy E, Hoke DM, Dubale BW, Shamebo BM, Jatta I, et al. Development of a Global, Interprofessional, Learning Community of Practice. *Acad Psychiatry.* 2020;44(5):597-601. <https://doi.org/10.1007/s40596-020-01291-0>
19. Cassiani SHDB, Wilson LL, Mikael SSE, Peña LM, Grajales RAZ, McCreary LL, et al. The situation of nursing education in Latin America and the Caribbean towards universal health. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2017;25:e2913. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2232.2913>
20. Cassiani SHDB, Dias BM, Beltran MPB, Gualdrón LMV, Pérez TR, Aguilar GMV, et al. Concepts and issues related to adolescent health in nursing education. *Rev. Latino-Am. Enfermagem.* 2022;30(spe):e3651. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.6166.3651>
21. Organización Panamericana de la Salud. Formación doctoral en enfermería en América Latina y el Caribe [Internet]. Washington, D.C.: OPAS; 2017 [cited 2024 Jan 09]. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34312>
22. Joseph PV, McCauley L, Richmond TS. PhD programs and the advancement of nursing science. *J Prof Nurs.* 2021;37(1):195-200. <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2020.06.011>
23. Hughes TL, George M, Shah R, Dias BM, Dohrn JE, Cassiani SHDB. Nursing engagement in research priorities focused on health systems and services in Latin America countries. *Hum Resour Health.* 2022;20:45. <https://doi.org/10.1186/s12960-022-00746-9>
24. Ribeiro-Barbosa JC, Silva GTR, Backes VMS, Silva RMO, Oliveira MLC, Fernandes JD. Teaching community of practice: permanent training strategy for teaching vocational training in nursing. *Rev Esc Enferm USP.* 2021;55. <https://doi.org/10.1590/1980-220X-REEUSP-2021-0238>
25. Gilardi L, Marino M, Fubini L, Bena A, Ferro E, Santoro S, et al. The Community of Practice: A Method for Cooperative Learning of Occupational Health and Safety Inspectors. *Eur J Investig Health Psychol Educ.* 2021;11(4):1254-68. <https://doi.org/10.3390/ejihpe11040091>
26. Organización Panamericana de la Salud. CD60/6 - Política sobre el personal de salud 2030: fortalecimiento de los recursos humanos para la salud a fin de lograr sistemas de salud resilientes [Internet]. Washington, D.C.: OPAS; 2023 [cited 2023 Oct 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/cd606-politica-sobre-personal-salud-2030-fortalecimiento-recursos-humanos-para-salud-fin>
27. Caton E, Philippou J, Baker E, Lee G. Exploring perceptions of digital technology and digital skills among newly registered nurses and clinical managers. *Nurs Manage.* 2023 Sep 27. <https://doi.org/10.7748/nm.2023.e2101>

Contribución de los autores

Concepción y dibujo de la pesquisa: Bruna Moreno Dias, Silvia Helena de Bortoli Cassiani. **Obtención de datos:** Bruna Moreno Dias, Silvia Helena de Bortoli Cassiani. **Análisis e interpretación de los datos:** Bruna Moreno Dias, Johel Nazareth Díaz Pérez, Silvia Helena de Bortoli Cassiani. **Análisis estadístico:** Bruna Moreno Dias, Johel Nazareth Díaz Pérez. **Redacción del manuscrito:** Bruna Moreno Dias, Johel Nazareth Díaz Pérez, Silvia Helena de Bortoli Cassiani. **Revisión crítica del manuscrito en cuanto al contenido intelectual importante:** Bruna Moreno Dias, Johel Nazareth Díaz Pérez, Silvia Helena de Bortoli Cassiani.

Todos los autores aprobaron la versión final del texto.

Conflicto de intereses: los autores han declarado que no existe ningún conflicto de intereses.

Recibido: 09.01.2024

Aceptado: 20.07.2024

Editora Asociada:
Sueli Aparecida Frari Galera

Copyright © 2024 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:

Bruna Moreno Dias

E-mail: morenobru@paho.org

 <https://orcid.org/0000-0002-7346-4848>