



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

ENSAYO ARGUMENTATIVO:

**¿CÓMO LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS TRANSFORMAN LA
ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD?**

PRESENTADO POR:

DAYANA MAIRETH CARMONA SIMARRA

AMIRA ROSA CARRILLO CABARCAS

DOCENTE ASESORA:

KEYDIS SULAY RUYDIAZ GOMEZ

DOCENTE EVALUADORA:

LINDSAY PAOLA PEINADO VALENCIA

DIPLOMADO EN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS)

PROGRAMA DE ENFERMERÍA

IX SEMESTRE

CARTAGENA D.T&C 2024-1

¿CÓMO LOS EQUIPOS MULTIDISCIPLINARIOS TRANSFORMAN LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD?

En el ámbito de la atención primaria de salud, los equipos multidisciplinarios juegan un papel crucial en la mejora de la calidad y eficiencia de los servicios prestados a la comunidad. Este ensayo se basa en observaciones y experiencias prácticas obtenidas durante nuestra formación como enfermeras, donde se han identificado diversas fallas y limitaciones que impiden el cumplimiento óptimo de las metas en la atención primaria en salud. A partir de esta experiencia, surge la necesidad de explorar y comprender a profundidad los beneficios, desafíos y estrategias que acompañan el desarrollo y funcionamiento de los equipos multidisciplinarios en este nivel de atención. A lo largo del ensayo, se argumentará cómo una colaboración efectiva entre diferentes disciplinas no solo puede superar las deficiencias observadas, sino también potenciar la atención integral del paciente, mejorando los resultados de salud y la satisfacción del usuario. Asimismo, se examinarán las barreras que dificultan la implementación de estos equipos y se propondrán soluciones prácticas para su desarrollo exitoso en el contexto de la atención primaria de salud.

El desarrollo de equipos multidisciplinarios en salud se basa en la colaboración de profesionales de diferentes disciplinas, como médicos, enfermeras(os), trabajadores sociales, psicólogos, nutricionistas, odontólogos, entre otros, con el objetivo de ofrecer una atención integral y personalizada que aborde las diversas necesidades de salud de los



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

pacientes, no se puede subestimar la importancia de esta sinergia entre diferentes profesionales de la salud, ya que cada miembro del equipo aporta sus habilidades y conocimientos específicos, dando como resultado una atención más integral y personalizada. (1)

A lo largo de la historia, la atención primaria ha evolucionado de manera significativa, y la implementación de equipos multidisciplinarios ha demostrado ser una estrategia eficaz para mejorar la calidad de la atención y satisfacer las necesidades de los pacientes de manera integral. (2) Este enfoque colaborativo dio sus primeros pasos en la segunda mitad del siglo XX y apareció principalmente en las décadas de 1960 y 1970, durante ese tiempo, la creciente complejidad de la atención médica requirió la integración de varias disciplinas para obtener una imagen holística del paciente. Un hito decisivo fue la introducción de equipos multidisciplinarios en los centros de rehabilitación, donde profesionales de la salud de diferentes campos comenzaron a trabajar juntos para optimizar la recuperación de los pacientes. A medida que crecía el reconocimiento de la eficacia de este modelo, en la década de 1980 se produjo la expansión de equipos multidisciplinarios a otros servicios de salud, incluidos hospitales y clínicas. Valorar la diversidad de habilidades y competencias se convirtió en el principio básico de este paradigma de trabajo, que promovió el intercambio de experiencias entre especialistas de diversos campos, los avances tecnológicos como la informatización de los registros médicos, también han ayudado a mejorar la comunicación entre los miembros del equipo y fortalecer la coordinación de la atención. (3)

Contextualizando en la normatividad, en Colombia, el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) fue creado con la Ley 100 de 1993. Posteriormente, La Ley 1438 de 2011 reforma el sistema de salud en el marco de la estrategia de APS. En el año 2016, es promulgada la Política de Atención Integral en Salud, dentro de la cual se encuentra el Modelo de Atención Integral en Salud, el cual propone intervenciones de promoción, cuidado, protección, detección temprana, tratamiento y rehabilitación a lo largo del curso de la vida. Conjuntamente, el Ministerio de Salud elaboró las Rutas Integrales de Atención en Salud, las cuales están constituidas por tres tramos: promoción y mantenimiento de la salud, atención para grupos de riesgo, y atención específica para eventos. En el año 2019 y con el fin de que la atención en salud sea lo más ajustada a las necesidades territoriales, el Ministerio de protección social propuso el Modelo de Acción Integral Territorial con los ejes orientadores de visión de largo plazo, énfasis en la calidad, salud pública, reforzamiento del talento humano, y sostenibilidad financiera. (4)

Lo anterior, permitió la creación de un sistema de salud basado en atención primaria de salud orientada a las estructuras y funciones hacia los valores de la justicia y la solidaridad social y el derecho de toda persona a disfrutar de la mejor salud posible, independientemente de raza, religión o diferencias políticas, ideología o diferencias económicas y estatus social. La formación multidisciplinaria en atención primaria de salud permite la apertura a nueva información, el acceso integral a la compleja realidad de las regiones y el diálogo de los participantes entre sí. Esto permite mejores resultados para las comunidades, sus necesidades y problemáticas, y para los profesionales que combinan el concepto y la práctica de los servicios de salud con la educación. (5)

Retomando la idea central, el trabajo en equipo multidisciplinario puede mejorar los resultados de salud al promover un enfoque holístico de la atención al paciente. Esto garantiza que se consideren todos los aspectos de la salud del paciente, lo que da como resultado un plan de tratamiento más completo y eficaz. Además, este trabajo en equipo puede ayudar a identificar señales tempranas de complicaciones, reducir las estancias hospitalarias y mejorar la satisfacción del paciente al permitir una atención más personalizada. En la atención multidisciplinaria, se comparten el desarrollo de planes de tratamiento centrados en el paciente y la gestión de la atención, la evaluación de las opciones de tratamiento y la planificación del tratamiento es un proceso colaborativo que involucra a los pacientes y sus familias. Según un estudio realizado, el número de errores médicos disminuye y el nivel de seguridad del paciente mejora cuando los profesionales de la salud trabajan juntos; Además, se ha descubierto que el trabajo en equipo reduce los problemas de cultura laboral que conducen al agotamiento profesional. Una razón es que los equipos de salud que incluyen trabajadores sociales, terapeutas ocupacionales y otros profesionales ayudan a romper la jerarquía y el poder centralizado de las organizaciones de salud, empoderando a los profesionales de la salud y aumentando los estándares laborales y la satisfacción laboral, otro factor mejora la atención centrada en el paciente a largo plazo.

(6)

En este sentido, el trabajo en equipo se centra en una comunicación sólida, los pacientes y sus familias a veces se sienten más satisfechos y reportan una mayor aceptación del tratamiento prescrito y satisfacción con la atención médica cuando existe un trabajo en equipo multidisciplinario, adoptar el trabajo en equipo multidisciplinario ayuda a crear una



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

atención sanitaria eficaz basada en equipos. Cada miembro del equipo clínico puede contribuir a enfatizar la interdependencia adoptando el trabajo en equipo como un valor fundamental. Este enfoque tiene el potencial de cambiar la forma en que interactuamos entre nosotros en entornos clínicos y, en última instancia, transformar la atención médica. Este enfoque de la atención aumenta la satisfacción del paciente con la atención, mejora los resultados financieros, reduce la duración promedio de la estancia hospitalaria y reduce significativamente el número de hospitalizaciones no planificadas. (6,7)

La atención primaria de salud garantiza una atención integral y de calidad a las personas, desde la promoción y la prevención hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos. La atención primaria de salud examina los determinantes más amplios de la salud, centrándose en aspectos generales e interrelacionados de la salud física, la salud mental, la salud social y el bienestar. La construcción colectiva tiene como objetivo recoger los diferentes momentos vividos durante la planeación, ejecución, verificación, control y evaluación del desarrollo interdisciplinario para la implementación de la estrategia APS en los procesos educativos. La atención de salud también es importante para que los sistemas de salud sean más resilientes en situaciones de crisis, más dinámicos a la hora de detectar los primeros signos de una epidemia y mejor preparados para responder al aumento de la demanda de servicios. (8)

Por otro lado, la prevención de la salud es "la acción que posibilita estilos de vida saludables y permite a las comunidades desarrollar y fortalecer ambientes que promuevan la salud y reduzcan el riesgo de ciertas enfermedades". Por lo tanto, la prevención implica incrementar las acciones preventivas y deben centrarse en el desarrollo de medios y



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

técnicas que puedan prevenir la aparición de enfermedades previniendo situaciones indeseables para promover el bienestar y reducir el riesgo de enfermedades; campañas de vacunación, diagnóstico precoz y autoexamen/autoexploración, talleres, pláticas informativas, campañas y difusión de información. Dentro de instrumentos en el nivel de promoción de la salud, la carta de Ottawa afirmó que la promoción de la salud significa hacer que las personas tengan acceso a las herramientas que necesitan para mejorar su salud y un mayor control sobre la misma; Para lograr un bienestar físico, mental y social adecuado, un individuo o una comunidad debe ser capaz de identificar y realizar sus deseos, satisfacer sus necesidades y cambiar o adaptarse al entorno. (9)

En relación a revelar los valores del modelo de atención de enfermería, señalan que incluso la atención es administrativa e infraestructural algo individualizada en algunos centros, requiriendo ajustes para reagrupar a las familias. La familia aún no está en el centro de atención y las prácticas de los profesionales en equipo continúan centrándose en las personas y en la realización de objetivos, el mayor obstáculo para el desarrollo holístico son las características de accesibilidad, centralidad familiar y comunitaria (APS integral). Como sugerencias, se puede expresar que los significados desarrollados por el personal de enfermería se centran principalmente en aquellos elementos que podrían fortalecer el éxito de las metas del modelo de atención integral. Por lo tanto, es necesario aumentar la composición de enfermeras en las instituciones de atención primaria de salud, lo que habilita los servicios necesarios. De esta forma se crea un equipo multidisciplinario de enfermería dedicado a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades sin debilitar su rol de enfermería. (10)



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

Dicho lo anterior, es importante que dentro de la atención primaria en salud comprendamos su importancia en la vida humana ya que se desempeña un papel importante en la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud. Como primer y más accesible vínculo entre un individuo y los servicios de salud, la APS favorece la atención integral, continua y al paciente. No se limita a resolver enfermedades, sino que adopta una perspectiva holística, teniendo en cuenta los factores sociales, económicos y culturales que afectan la salud de las comunidades. La (APS) invita a desarrollar acciones en salud desde la multisectorialidad, teniendo en cuenta que al hablar de esta área no solo se habla de las instituciones de salud, sino también de lo que sucede en: el entorno, universidades, trabajo, hogar, Barrio, entre otros. De la definición de salud pública dada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), se desprende claramente que el propósito de la salud pública es desarrollarse como una coordinación organizada entre individuos y grupos de comunidades que padecen enfermedades, dolencias, discapacidades, etc. Por lo tanto, el trabajo con equipos multidisciplinarios en las IPS y el trabajo multidisciplinario estructurado de la APS son fundamentales para el trabajo del profesional de la salud, porque permite la gestión de: Procesos de articulación basados sobre política pública, cooperación con las comunidades, hacer un diagnóstico de salud, entre otras cosas. (11)

Los equipos multidisciplinarios en atención primaria permiten a la población acceder a profesionales de salud cualificados para tratar diversas patologías, promover la salud y prevenir enfermedades tanto a nivel individual como comunitario. Además, potenciar la atención primaria requiere evaluar el desempeño de todas las profesiones de salud en estos equipos. Por lo tanto, la importancia de la Atención Primaria de Salud



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

(APS) en la satisfacción de las necesidades de salud de las personas y las familias a lo largo de la vida es crucial. (12)

El beneficiado principal de este enfoque es el paciente. Sin embargo, a pesar de que la falta de preparación del profesional de salud para trabajar de manera colaborativa puede deberse a que su formación académica ha sido predominantemente individualista y centrada en metas específicas y limitadas. No obstante, aunque esta metodología se aplica por necesidad en la práctica, debe ser promovida en las universidades nacionales para inculcar a los futuros profesionales de la salud la importancia de alcanzar objetivos de manera cooperativa. Una característica clave de la educación interprofesional es el trabajo colaborativo, especialmente en el cuidado de la salud, donde el enfoque humanista acerca al profesional al paciente desde una perspectiva empática. En este sentido, esta empatía es fundamental para que el profesional de la salud comprenda las necesidades del paciente y se sensibilice con su dolor, como si se tratara de un familiar cercano. Además, la práctica interprofesional colaborativa en salud permite mejorar sinérgicamente la atención y el acceso a la salud, optimizando recursos, servicios y costos sin descuidar el bienestar del paciente. (13)

Por otro lado, para los autores Bermejo y Durban (2018) prefieren denominar este enfoque como “humanización de los servicios”, destacando el apoyo mutuo entre profesionales de la salud y la empatía que deben mostrar en la práctica médica. Asimismo, gestos simples como una palabra amable, un gesto de apoyo o una sonrisa pueden mejorar significativamente el estado de ánimo del paciente y contribuir a su bienestar, así como al de su familia. Este enfoque no se limita a la interrelación entre profesionales de la salud,



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

sino que también puede integrar a la familia y la comunidad, disminuyendo la angustia del paciente y contribuyendo positivamente a su recuperación, además de prevenir el estrés laboral en los profesionales de la salud. La empatía es una habilidad fundamental que todo profesional de la salud debe poseer para entender la situación del paciente y mejorar la relación con él y su familia a lo largo del proceso de atención. (13)

Tal como se había indicado, a menudo cuando se habla de empatía, automáticamente se piensa en el concepto de ponerse en el lugar de los demás, sin embargo, la empatía implica otros elementos como sintonizar desde las ideas y emociones, tratar de sentir cómo se siente la otra persona, para muchos es una situación fácil de hacer, es como un don, para otros, no encuentran la manera de sentir lo que los demás sienten (Moya, 2018). De acuerdo a lo mencionado, el ser humano nace con la capacidad de empatizar, es decir, es su naturaleza, sin embargo, debido a la profesión o las experiencias, esta condición aumenta o disminuye. (14)

En primera instancia, uno de los beneficios más destacados de los equipos multidisciplinarios es la provisión de una atención integral al paciente. La diversidad de profesionales, es decir, que puede incluir médicos, enfermeras, psicólogos, trabajadores sociales, nutricionistas y farmacéuticos, permite una evaluación completa de las necesidades del paciente. (15) Por ejemplo, un paciente con diabetes no solo recibe atención médica para controlar su glucosa, sino también orientación nutricional, apoyo psicológico y ayuda social para manejar factores de riesgo relacionados. Esta atención integral puede resultar en una mejor gestión de enfermedades crónicas y una reducción de complicaciones, mejorando significativamente la calidad de vida del paciente. (16)

Además, estos equipos mejoran la eficiencia y la coordinación en la atención la fragmentación de los servicios de salud a menudo conduce a duplicación de esfuerzos, errores en la medicación y pérdida de información crucial. (17) En un equipo multidisciplinario, la comunicación y la coordinación son esenciales, lo que permite a los profesionales compartir información de manera efectiva y colaborar en la toma de decisiones. Esto no solo mejora la continuidad del cuidado, sino que también optimiza el uso de recursos al evitar pruebas y tratamientos innecesarios. (18)

Otro beneficio crucial es el enfoque preventivo y de promoción de la salud que estos equipos pueden ofrecer. Los equipos multidisciplinarios están mejor posicionados para abordar los determinantes sociales de la salud y promover estilos de vida saludables mediante intervenciones multifacéticas. (19) Por ejemplo, un enfoque combinado de orientación médica, nutricional y social puede abordar factores de riesgo antes de que se conviertan en problemas graves de salud, lo cual es esencial para la prevención efectiva de enfermedades. (19, 20)

A pesar de los numerosos beneficios, la implementación de equipos multidisciplinarios en APS enfrenta varios desafíos significativos. La coordinación y comunicación efectiva entre los miembros del equipo requieren tiempo y recursos adicionales. El primer gran obstáculo es la comunicación efectiva entre los profesionales de diferentes áreas. La diversidad de lenguajes técnicos y enfoques de atención puede crear barreras en la comunicación, complicando el entendimiento mutuo y la colaboración efectiva. La creación de espacios regulares para reuniones de equipo y el uso de herramientas de comunicación adaptadas pueden ayudar a mitigar estos problemas,



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

promoviendo un diálogo más claro y objetivo. La falta de sistemas de información integrados puede dificultar el intercambio de información y la toma de decisiones conjunta, lo que es crucial para el éxito de estos equipos. Además, la coordinación eficiente puede ser logísticamente complicada y costosa, lo cual puede limitar la eficacia de los equipos multidisciplinario. (21)

Otro desafío importante es la resistencia al cambio dentro de las organizaciones de salud. La cultura organizacional a menudo favorece el trabajo en silos y la autonomía individual, lo que puede dificultar la adopción de enfoques colaborativos. Además, la formación continua y el desarrollo profesional son esenciales para asegurar que todos los miembros del equipo puedan trabajar juntos de manera efectiva, lo que requiere una inversión significativa en recursos educativos y de capacitación. (22)

Si bien los beneficios potenciales de los equipos multidisciplinarios son claros, por ejemplo, una mayor fuente de conocimiento y habilidades de la cual el equipo puede aprovechar, trabajar con miembros del equipo de una amplia variedad de orígenes puede ser un desafío. Las barreras prácticas para que estos equipos alcancen su máximo potencial pueden incluir diferencias en capacitación, valores profesionales, enfoques para la resolución de problemas y comprensión de cuestiones críticas. Cada miembro del equipo también trae consigo su personalidad, valores y preferencias de comunicación únicos, lo que afecta la forma en que interactúan los miembros del equipo y, en última instancia, su capacidad para alcanzar objetivos compartidos. Teniendo en cuenta el contexto en el que trabajan estos equipos, existen una serie de desafíos inherentes a la atención médica que



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

también pueden obstaculizar el desempeño, incluidas barreras psicológicas y organizacionales. (23)

Para superar estos desafíos, es crucial desarrollar y aplicar estrategias efectivas. Una estrategia clave es la implementación de sistemas de información integrados. El uso de tecnologías compartidas, como los registros médicos electrónicos (EMR) y las plataformas de comunicación, puede facilitar el acceso compartido a la información del paciente y mejorar la coordinación entre los miembros del equipo. Establecer protocolos claros para el intercambio de información y la toma de decisiones conjunta también es esencial para asegurar que todos los profesionales estén informados y alineados en sus enfoques. (24)

Fomentar una cultura colaborativa dentro de las organizaciones de salud es otra estrategia fundamental. Esto puede lograrse mediante la promoción de líderes que valoren y apoyen la colaboración interdisciplinaria y la oferta de programas de formación y desarrollo profesional que promuevan el entendimiento y la cooperación entre diferentes disciplinas. Un entorno de trabajo que apoya la comunicación abierta y la colaboración puede reducir la resistencia al cambio y facilitar la implementación efectiva de equipos multidisciplinarios. (25)

Para lograr y mantener la colaboración interprofesional en atención primaria, Bardet identificaron los siguientes elementos clave: confianza, interdependencia, percepciones y expectativas de los demás profesionales sanitarios, sus habilidades, su interés por la práctica colaborativa, su definición de roles y su comunicación. Estos elementos clave también están presentes en las cinco dimensiones de la atención integrada que Valentijn



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

describieron en el modelo Rainbow de la siguiente manera: integración sistémica, organizacional, profesional, clínica, funcional y normativa. La atención integrada y la colaboración de calidad entre profesionales conducen a un mejor acceso a la atención, mejores resultados de salud y una mejor prevención. (26)

Además, la optimización de recursos es crucial. Esto incluye la asignación eficiente de recursos hacia áreas que maximicen el impacto de los equipos multidisciplinarios, como la prevención y manejo de enfermedades crónicas. (27) La búsqueda de financiación adicional a través de subsidios gubernamentales, asociaciones público-privadas y programas de seguros de salud también puede proporcionar los recursos necesarios para apoyar estos equipos. Asimismo, es fundamental mantener una flexibilidad y una capacidad de adaptación continua para responder a las necesidades cambiantes de los pacientes y del entorno de atención. (28)

El desempeño del equipo se considera un proceso que refleja el trabajo en equipo a nivel individual y de equipo, el trabajo de tareas y los procesos emergentes a nivel de equipo que surgen cuando se trabaja hacia una meta compartida, la eficacia del equipo puede seguir siendo difícil de alcanzar y mal definida si no se operacionaliza con claridad y no se mide de manera consistente. Con este fin, la efectividad del equipo se entiende mejor como la combinación del desempeño del equipo (resultados), el funcionamiento del equipo y viabilidad del equipo. (29)

Para garantizar un desempeño óptimo del equipo y resultados efectivos para los pacientes, las funciones de los miembros del equipo multidisciplinario en la planificación y



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

prestación de atención deben negociarse y definirse claramente, esto requiere: respeto y confianza entre los miembros del equipo, un mejor uso de las habilidades dentro del equipo, estructuras de gestión clínica acordadas y sistemas y protocolos acordados para la comunicación e interacción entre los miembros del equipo. (30)

Por ende, el rol de los profesionales de la salud en atención primaria en salud se destaca como la primera línea en enfrentar el modelo de atención de manera premeditada hacia un modelo de atención integral, a su vez asume objetivos comunes y desarrolla actividades propias del primer nivel de atención, con un enfoque individual, familiar y comunitario enfocándose en la prevención de la enfermedad y la promoción de la salud, por ello los profesionales de enfermería con el deseo de mejorar la atención de la salud dentro de su ámbito de atención se han guiado por diversas estrategias del sistema de salud, como la personalización de la atención, la eficiencia de la atención brindada y la prestación, la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la participación comunitaria; todas estas estrategias innovadoras contribuyen a una práctica de enfermería que atiende las necesidades de la población. (31)

La enfermería en su actual concepción, es el reflejo de las transformaciones que el concepto de salud ha sufrido en el transcurso de los años, esta profesión ha tenido una actuación consecuente en el contexto actual con importantes aportes a la salud de la población, hecho que la distingue como promotor del desarrollo humano, que produce no solo cuidados de salud, sino también, valores y cualidades que van hacia el mejoramiento de la salud de las personas por medio de la APS. (32) Debido al perfil profesional, el personal de enfermería sobresale en la generación de escenarios saludables

dentro de la comunidad, realizando un manejo adecuado de los pacientes e involucrando los riesgos en cuanto a las necesidades presentadas por cada individuo. (33)

En conclusión, los equipos multidisciplinarios representan una transformación necesaria y beneficiosa para la atención primaria en salud. Su capacidad para proporcionar una atención integral, mejorar la eficiencia y la coordinación, y promover la prevención y la salud integral del paciente, los posiciona como un componente esencial en la mejora de los sistemas de salud. Sin embargo, para lograr su implementación efectiva, es necesario abordar los desafíos mediante estrategias bien definidas y un compromiso organizacional hacia la colaboración y la innovación. Al hacerlo, no solo se mejorará la calidad de la atención, sino que también se avanzará hacia un sistema de salud más eficiente, equitativo y centrado en el paciente, capaz de responder de manera integral a las necesidades de la población.

En este sentido, los profesionales de enfermería, son fundamentales para el funcionamiento eficiente y equitativo del sistema de salud, ofreciendo un cuidado accesible, integral y preventivo que mejora la calidad de vida y optimiza el uso de recursos, es decir, llevan a cabo una infinidad de actividades en su labor en la APS, sin embargo, la consulta de enfermería en los diferentes cursos de vida primera infancia, infancia, adolescencia, juventud y adultez, así como, las actividades educativas dirigidas a instruir sobre conductas saludables, detección de signos de alarma, manejo de patologías y tratamiento farmacológico. Durante nuestras prácticas como profesionales de la salud, junto con nuestros docentes supervisores y el equipo del lugar de práctica, observamos cómo integrar diversos conocimientos que fomentan el desarrollo y la contribución a la sociedad



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

en aspectos como la convivencia, el sentir, el actuar y el vivir juntos. Esto nos prepara para enfrentar situaciones normales del trabajo profesional con un enfoque lógico, crítico y creativo.

En última instancia, la relación de la enfermería con el equipo multidisciplinario en APS es vital para proporcionar un cuidado integral, coordinado y de alta calidad. La colaboración efectiva, la comunicación fluida y un enfoque centrado en el paciente permiten que el equipo de salud aborde de manera holística las necesidades de la población, mejorando los resultados de salud y la satisfacción del paciente. La participación activa de los enfermeros en la educación, la gestión del cuidado y la innovación continua contribuye significativamente a la eficiencia y efectividad del sistema de salud.



Referencias

1. de Fátima Figueroa Bohórquez Mario Angelo Cenedesi Junior Silvia Elena Vouillat. PCCFLNCRW de ARTC de RLSR da SGCNLSSMDAR da SBK, editor. Actuación del equipo multidisciplinario en salud pública [Internet]. Vol. 22. REVISTA OBSERVATORIO DE LA ECONOMÍA LATINOAMERICANA; 2024. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/378534202_Actuacion_del_equipo_multidisciplinario_en_salud_publica
2. Barrientos-Cabezas A, Arriagada-Pérez L, Navarro-Vera G, Troncoso-Pantoja CA. Intervención multidisciplinaria como estrategia de aprendizaje en salud. Educ médica [Internet]. 2020 [citado 31 de mayo de 2024];23(2):69. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000200004
3. Equipe de Marketing. Equipo Multidisciplinario en Salud: Armonizando Cuidados [Internet]. Consejos para abrir su consultorio y marketing médico - Ninsaúde Clinic. 2023 [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://espanol.apolo.app/equipo-multidisciplinario-en-salud-armonizando-cuidados/>
4. Indiana Luz Rojas Torres, De Jesús Gil Herrera R. Estrategias de Atención Primaria en salud en cinco países latinoamericanos [Internet]. Zenodo; 2021. Disponible en: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2021/avft_7_2021/9_estrategias_atencion_primaria.pdf
5. Atención primaria de salud [Internet]. Paho.org. [citado 31 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>
6. Saini P. ¿Cómo el trabajo en equipo multidisciplinario asegura mejores resultados de atención médica? [Internet]. Webmedy. 2022 [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://webmedy.com/blog/es/how-multidisciplinary-teamwork-ensures-better-healthcare-outcomes/>



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena

7. Paravic Klajn T, Lagos Garrido ME. TRABAJO EN EQUIPO Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD. Cienc Enferm (Impresa) [Internet]. 2021;27. Disponible en: <https://www.scielo.cl/pdf/cienf/v27/0717-9553-cienf-27-41.pdf>
8. Mónica Trujillo Hoyos, Nairobi Cárdenas Velásquez, Sara Lorena Restrepo Avendaño. Ruta metodológica para prácticas interdisciplinarias integradas en Atención Primaria en Salud. Universidad Industrial de Santander [Internet]. el 29 de septiembre de 2022;55(pp):1–10. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3438/343876253026/html/>
9. José Mauricio Hernández-Sarmiento, Laura Isabel Jaramillo-Jaramillo, Juan Diego Villegas-Alzate. La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Universidad de Manizales [Internet]. el 15 de abril de 2020;20(num 2):490–504. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273863770021/html/>
10. Rodríguez Z. ¿Qué es la Atención Primaria en Salud (APS) y su importancia para la Salud Pública? [Internet]. Universidad Areandina. Universidad del Área Andina; 2024 [citado el 3 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.areandina.edu.co/blogs/que-es-la-atencion-primaria-en-salud-aps>
11. Como formar equipos eficaces para la atención primaria (2020). 2020 [citado el 3 de junio de 2024]; Disponible en: <https://www.euskadi.eus/noticia/2020/como-formar-equipos-eficaces-para-la-atencion-primaria-2020/web01-a2zesosa/es/>
12. Babio Sánchez N, Casas-Agustench P, Megías-Rangil I. Economic benefit of dietetic-nutritional treatment in the multidisciplinary primary care team. Nutr Hosp [Internet]. 2020 [citado el 11 de junio de 2024];37(4):863–74. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0212-16112020000500030&script=sci_arttext
13. Álvaro Porras, Cesar Ariza y Carolina Moreno, Estrategia Educativa Basada en las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones para la capacitación en Servicios Humanizados al personal de auxiliares de Enfermería en el servicio en salud mental de una IPS de Bogotá, 2023. Edu.co. [citado 18 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/ce77877b-ec75-4eb4-959e-ba2b33e79176/content>
14. Chafloque Barrios KK, Alvarez Huertas FD, Tamayo Mendoza RM, Tello Flores RY, Fernández Celis M del P. Trabajo colaborativo para fortalecer la empatía como parte de la formación del profesional de salud. revistahorizontes [Internet]. 2022;6(23):626–36. Disponible en: <https://revistahorizontes.org/index.php/revistahorizontes/article/download/501/991/2738>
15. Vista de Atención Primaria de Salud en la Transformación de Estilos de Vida Estrategias y Desafíos [Internet]. Ciencialatina.org. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en:



16. La educación SP en, Al tratamiento M y. A. El equipo de diabetes interdisciplinar [Internet]. Revistadiabetes.org. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.revistadiabetes.org/wp-content/uploads/16_El_Equipo_de_Diabetes_Interdisciplinar.pdf
17. Trabajo en equipo: clave para evitar errores médicos [Internet]. Revista Coomtacto. 2020 [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistacoomtacto.co/medicina-humanizada/trabajo-en-equipo-clave-para-evitar-errores-medicos/>
18. De las profesiones P, De la salud un A al C, Personas L, Comunidades F y. PERFILES Y COMPETENCIAS PROFESIONALES EN SALUD [Internet]. Gobernador.co. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/TH/Perfiles-profesionales-salud.pdf>
19. Promoción de la salud [Internet]. Paho.org. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
20. de Colombia M de S y. PS. Gestión integral de riesgo en salud [Internet]. Gov.co. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/proteccion-social/Paginas/gestion-integral-de-riesgo-en-salud.aspx>
21. Equipe de Marketing. Equipo de Salud: Multidisciplinariedad en el Cuidado Integral [Internet]. Consejos para abrir su consultorio y marketing médico - Ninsaúde Clinic. 2024 [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://espanol.apolo.app/equipo-de-salud-multidisciplinariedad-en-el-cuidado-integral/>
22. Sebastián Mejía Rivera, Jessica Yuliana Graciano Zapata, El aporte de la comunicación interna de la Corporación Gilberto Echeverri Mejía en el clima organizacional y en el fortalecimiento del liderazgo de los colaboradores. 2024. Edu.co. [citado 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repository.upb.edu.co/bitstream/handle/20.500.11912/11697/EI%20aporte%20de%20la%20comunicaci%C3%B3n%20interna.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Alvarado Melitón D. Beneficios del trabajo en equipo durante la formación académica entre áreas de la salud. Rev Sci [Internet]. 2021 [citado 15 de junio de 2024];6(20):311–26. Disponible en: http://indteca.com/ojs/index.php/Revista_Scientific/article/view/618
24. por: E. Estrategias de salud digital que aportan a la implementación de la Ruta de Promoción y Mantenimiento de la Salud en Colombia .2022. [Internet]. Edu.co. [citado 12 de junio de



- 2024]. Disponible en: <https://repository.universidadean.edu.co/bitstream/handle/10882/12291/DuarteJuan2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. de la Cultura de Humanización “un Reconocimiento al Sentido Humano” Red Colaborativa. PROPUESTA DE METODOLOGÍA PARA LA CULTURA COLABORATIVA DE HUMANIZACIÓN EN SALUD. 2020 [Internet]. Cerlatam.com. [citado 12 de junio de 2024]. Disponible en: https://www.cerlatam.com/wp-content/uploads/2021/09/1202114000283013_00005-metodologia.pdf
26. Sirimsi MM, De Loof H, Van den Broeck K, De Vliegheer K, Pype P, Remmen R, et al. Scoping review to identify strategies and interventions improving interprofessional collaboration and integration in primary care. BMJ Open [Internet]. 2022 [citado 12 de junio de 2024];12(10):e062111. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/12/10/e062111>
27. Operational Framework for Primary Health Care Transforming Vision Into Action, 2020, Who.int. [citado 12 de junio de 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/rest/bitstreams/1321790/retrieve>
28. Tabrizi JS, Azami-aghdash S, Gharaee H. Public-private partnership policy in primary health care: A scoping review. J Prim Care Community Health [Internet]. 2020;11:215013272094376. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1177/2150132720943769>
29. Zajac S, Woods A, Tannenbaum S, Salas E, Holladay CL. Overcoming challenges to teamwork in healthcare: A team effectiveness framework and evidence-based guidance. Front Commun [Internet]. 2021;6. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fcomm.2021.606445>
30. Hughes C. Multidisciplinary teamwork ensures better healthcare outcomes [Internet]. Main. 2021 [citado 15 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.td.org/insights/multidisciplinary-teamwork-ensures-better-healthcare-outcomes>
31. Chasillacta FB, Nuñez FR. Rol del personal de enfermería en la atención primaria en salud. Salud Cienc Tecnol [Internet]. 2022;2:82. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/salcietec/sct-2022/sct221an.pdf>
32. Vista de Atención primaria en salud: significados de enfermeros de un municipio de Colombia [Internet]. Edu.co. [citado 16 de junio de 2024]. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/2487/2956>
33. Pastuña Doicela R, Jara Concha P. DESAFÍOS PARA LA FORMACIÓN DE ENFERMERAS EN SALUD GLOBAL. Enferm Investiga Investig Vincul Docencia Gest [Internet]. 2020 [citado 16 de junio de 2024];5(3):53–62. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/912>



UNIVERSIDAD DEL SINÚ

Elías Bechara Zainúm
Seccional Cartagena