



## Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos-Perú: enfermeras paliativas uniendo esfuerzos

### Palliative Care Nursing International Network-Peru: Palliative nurses joining efforts

### Rede Internacional de Enfermagem em Cuidados Paliativos-Peru: enfermeiras paliativas unindo esforços

D. Parra-Giordano<sup>a1,2\*</sup>, M. Alfaro-Rodríguez<sup>b2,3</sup>,  
X. Carmona-Montoya<sup>c2,4</sup>

#### ORCID

<sup>a</sup> [0000-0002-9439-2679](https://orcid.org/0000-0002-9439-2679)

<sup>b</sup> [0000-0002-4599-1253](https://orcid.org/0000-0002-4599-1253)

<sup>c</sup> [0000-0003-0753-6126](https://orcid.org/0000-0003-0753-6126)

<sup>1</sup> Universidad de Chile, Departamento de Enfermería, Chile

<sup>2</sup> Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos

<sup>3</sup> Oncosalud Auna, Perú

<sup>4</sup> Hospital Pablo Tobón, Colombia

Recibido: 09 agosto 2021

Aceptado: 29 junio 2022

#### RESUMEN

**Introducción:** En todo el mundo solo el 14 % de las personas que requieren cuidados paliativos (CCPP) los reciben. En el año 2015, profesionales de enfermería conformaron la Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos (RienCupa) en el marco de las Redes Internacionales de Enfermería (RIEs).

\*Autora para correspondencia. Correo electrónico: drparra@uchile.cl / denisseparrag@gmail.com

<https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2021.4.1183>

1665-7063/© 2021 Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. Este es un artículo Open Access bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

**Objetivo:** Identificar el estado actual de la RienCupa-Perú a través de describir sus fortalezas y debilidades, con el fin de ofrecer recomendaciones.

**Desarrollo:** Perú fue el primer país en adherirse al trabajo de redes a través de RienCupa-Perú. El trabajo de la Red que se presenta se estructuró en cinco fases: preparación para el despliegue; implementación e identificación de recursos; ejecución y despliegue del proyecto; resultados obtenidos y proyección y actividades futuras. La Red está constituida por ochenta miembros; tiene presencia en seis provincias y en doce instituciones del país. Sus principales fortalezas son el crecimiento personal, institucional y de equipos a nivel nacional e internacional. Una debilidad es el sistema de financiamiento que limita su campo de acción. Las recomendaciones son fortalecer las competencias de sus integrantes en CCPP, gestión, liderazgo y políticas públicas.

**Conclusiones:** La RienCupa-Perú tiene un gran impacto evidenciado por su constitución y su proceso de trabajo, lo que ha permitido el desarrollo de estrategias que contribuyen a la participación solidaria de los equipos y, con ello, brindar un mejor cuidado de la población a su cargo.

**Palabras clave:** Cuidados paliativos; enfermería de cuidados paliativos; recursos humanos; redes nacionales de salud; Perú.

#### ABSTRACT

**Introduction:** Worldwide, only 14% of persons requiring palliative care actually receive it. In the year of 2015, diverse nursing professionals created the Palliative Care Nursing International Network (RienCupa in Spanish) within the framework of the Nursing International Networks (RIEs in Spanish).

**Objective:** To identify the current state of the Palliative Care Nursing International Network-Peru in terms of its strengths and weaknesses, and then offer related recommendations.

**Development:** Peru was the first country to join the network activities through the Palliative Care Nursing International Network-Peru. The network's tasks were structured in 5 stages: (a) Preparation for liftoff; (b) Identification and implementation of resources; (c) Deployment and execution of the project; (d) Recognition of the results; and (e) Projection of future activities. The network is constituted by 80 members and has a presence in 6 provinces and 12 institutions in the country. The network's main strength is the development of personal and institutional teams in the national and international levels. A weakness of the network is the limitation of its financing system which consequently limits its field of action. A recommendation is the focus on the strengthening of its staff competencies regarding palliative care, management, leadership, and public policy knowledge and skills.

**Conclusions:** The Palliative Care Nursing International Network-Peru has an important impact which is evidenced by its constitution and process of work, which have allowed the development of strategies that promote a supportive participation of better healthcare teams.

**Keywords:** Palliative care; hospice and palliative care nursing; workforce; national health systems; Peru.

## RESUMO

**Introdução:** Em todo o mundo, apenas 14 % dos que necessitam de Cuidados Paliativos (CCPP) os recebem. Diante do qual, a enfermagem como pilar fundamental da equipe de saúde, em 2015 forma a Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos (RienCupa) no âmbito das Redes Internacionales de Enfermería (RIEs).

**Objetivo:** Identificar o estado atual do RienCupa-Peru descrevendo pontos fortes e fracos, bem como oferecendo recomendações.

**Desenvolvimento:** O primeiro país a aderir ao trabalho das redes foi o Peru, constituindo a RienCupa-Peru sob o projeto “Unindo Esforços”. O trabalho da Rede foi estruturado em cinco fases: 1: Preparação para implantação, 2: Implantação e identificação de recursos, 3: Execução e implantação do projeto, 4: Resultados obtidos, 5: Projeção e atividades futuras. Tem 80 membros; inclui seis províncias e 12 instituições do país; foram realizados cursos de capacitação do CCPP em nível nacional, participação em eventos científicos internacionais, eleição de coordenadores e sistema de reuniões para manter o funcionamento da Rede. Pontos fortes: Crescimento pessoal, institucional e de equipe; em rede nacional e internacionalmente. Pontos fracos: Principalmente o sistema de financiamento que limita as atividades a serem realizadas. Recomendações: Fortalecer as competências de seus membros em CCPP, gestão, liderança e políticas públicas.

**Conclusões:** A RienCupa-Peru tem um grande impacto, evidenciado por sua constituição e processo de trabalho; permitindo o desenvolvimento de estratégias que tenham contribuído para a participação solidária das equipes e, assim, proporcionar melhor atendimento à população sob seu cuidado.

**Palavras chave:** Cuidados paliativos; enfermagem de cuidados paliativos; recursos humanos; sistemas nacionais de saúde; Peru.

## INTRODUCCIÓN

En la actualidad, 40 millones de personas cursan enfermedades que requieren cuidados paliativos (CCPP), no obstante, conforme a la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>1</sup>, solo el 14 % los recibe. Se calcula que esta cifra disminuye en Latinoamérica (7.6 %) y más aún en Perú (6.5 %)<sup>2</sup>. Según la OMS, la necesidad global de CCPP seguirá en aumento como consecuencia de la creciente carga que representan las patologías no transmisibles y del proceso de envejecimiento de la población<sup>3</sup>. Los CCPP son una estrategia de atención de salud que busca mejorar la calidad de vida de las personas que padecen una enfermedad potencialmente mortal y la de sus familias, frente a problemas de orden físico, psicológico, social o espiritual<sup>1</sup>.

En Perú, la atención en CCPP se inició en la década de los años 80, y actualmente existe una ley específica para normarlos; a pesar de ello, la nación sudamericana presenta la menor proporción de equipos de trabajo por población (0.58 por cada millón de habitantes). En cuanto a la región, por facultades de enfermería, este país muestra el mayor porcentaje con un 21.4 % de implementación de asignatura independiente en CCPP, representando el 0.9 % en Latinoamérica<sup>2</sup>.

La enfermería es parte esencial del equipo de trabajo en CCPP, desarrolla sus actividades a través de todos los niveles de atención con habilidades y competencias en las áreas de asistencia, gestión,

educación, investigación y participación política<sup>4</sup>. En este contexto, el personal de enfermería se enfrenta a la necesidad de brindar cuidados al final de la vida de las personas sin recursos humanos precisos. Además, existe una baja cobertura de los servicios de salud y el acceso limitado a la atención en CCPP en la capital y en las provincias.

Frente a este panorama adverso, en el año 2015 Perú se integró a la Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos (RienCupa) y se gestó el proyecto *Uniendo Esfuerzos* para planificar, organizar y desarrollar estrategias en formación y educación, las cuales tenían el objetivo de facilitar el acercamiento de los equipos de enfermería de diversas regiones del país y establecer procesos dirigidos a la identificación de las dificultades o limitaciones de entrada a la capacitación en CCPP y tratamiento del dolor. Además, buscó ser una opción a la necesidad de responder a una demanda educativa no prevista por las universidades e instituciones formadoras de profesionales en temas de CCPP<sup>5-7</sup>.

La RienCupa es una red que une a profesionales de enfermería que desarrollan actividades de CCPP en América Latina y el Caribe; es un modelo de organización de cooperación, formación, apoyo y sostenimiento entre y para equipos asistenciales que brindan cuidados al final de la vida<sup>6,7</sup>. Parte de los mayores desafíos para la RienCupa-Perú están relacionados con lograr la identificación de estos profesionales, la búsqueda de colaboración y apoyo permanente, así como iniciar el proyecto a través del trabajo en equipo con recursos generados por la cooperación. Por otro lado, la red también espera contribuir con la mejora técnica en el ámbito nacional e internacional; desarrollar la enfermería en CCPP, así como favorecer el acceso al cuidado, la atención de salud segura y de calidad en poblaciones con procesos de final de vida<sup>6,7</sup>.

Una red nace cuando un mismo propósito une a distintos actores, donde el objeto es la acción humana para promover la transformación de la realidad<sup>8</sup>. Así, acorde a la Teoría de redes<sup>9</sup>, estas son sistemas complejos que se interconectan de diferentes formas, ya que sus características principales derivan de las infinitas posibilidades de conexión que existen entre ellas. De este modo, la Red, conforme al Consejo Internacional de Enfermería (CIE)<sup>10</sup>, pretende convertirse en un recurso global al servicio del desarrollo de la profesión, ofreciendo un espacio de intercambio que se ajuste a las necesidades de cada red.

El proyecto de creación se implementó como resultado de una iniciativa de la RienCupa Internacional siguiendo las directrices establecidas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para las Redes Internacionales de Enfermería (RIEs). Simultáneamente, para una efectiva implementación de este proyecto, se realizó un importante desarrollo de procesos<sup>7,11-14</sup> que fortalecieran la operación de la red. En ese sentido, algunas redes internacionales de enfermería evidenciaron la necesidad de lograr una mayor articulación entre participantes en el país y en el mundo, con la finalidad de realizar más intercambios con vistas a la producción de conocimientos comunes<sup>11,12</sup>.

A fin de llenar el vacío de conocimientos sobre la formación y articulación de una red, este escrito recopila la experiencia del desarrollo de la RienCupa-Perú desde el año 2015 hasta el 2019 en el contexto del funcionamiento de las RIEs<sup>7</sup>. Para ello, se establece como objetivo identificar el estado actual de la RienCupa-Perú a través de la descripción de sus fortalezas y debilidades, así como la elaboración de recomendaciones. Finalmente, es importante mencionar que los integrantes de la RienCupa están enterados del desarrollo del presente estudio que recopila la información sobre su funcionamiento.

## DESARROLLO

**Antecedentes:** Las RIEs nacieron en el año 2006 promovidas por el programa de enfermería de la Unidad de Recursos Humanos para la Salud de la OPS-OMS con la finalidad de contribuir al logro de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, antes llamados Objetivos de Desarrollo del Milenio. En este contexto, a petición de dichos organismos, en septiembre de 2015, en el XIII Congreso de la Asociación Latinoamericana de Escuelas y Facultades de Enfermería (ALADEFE) en Río de Janeiro, Brasil, nació la RienCupa; convirtiéndose Perú en uno de los primeros países participantes<sup>7</sup>. El trabajo de la RienCupa-Perú comenzó con las siguientes cinco fases de desarrollo.

### *Fase 1. Preparación para la implementación del proyecto Fase*

Esta primera fase abarcó el proceso de identificación de la finalidad del proyecto, el cual, desde un inicio, estuvo encaminado a contribuir en el desarrollo de los recursos humanos de enfermería en CCPP en el país, y a la generación de conocimientos que permitan asegurar cuidados de calidad. Conforme a esto, se estableció su objetivo general: contribuir con la cooperación, integración y fomento de las buenas prácticas de los CCPP entre el personal de enfermería de las diversas instituciones del país. Igualmente, se identificó a los líderes de los equipos entre ochenta profesionales pertenecientes a diferentes instituciones de salud que trabajaban o que estaban implementando equipos en diversas regiones del país en enfermería en CCPP, y a cada uno se le envió su ficha de ingreso para pertenecer a la Red.

Para ser parte de la Red, cada interesado debe llenar una ficha de inscripción y contactarse con el coordinador nacional del país respectivo, quien verificará que el profesional de enfermería interesado cuente con experiencia respaldada en el área asistencial, de gestión, investigación, docencia o participación política<sup>6</sup> en CCPP.

### *Fase 2. Implementación e identificación de recursos*

En esta etapa se sensibilizó a los líderes, se planificó una reunión con los dirigentes identificados, se evaluó el potencial como formadores de los equipos y difusores en el proyecto con base en su experiencia, conocimiento, capacidad de gestión y liderazgo. El trabajo se basó en la cooperación, considerándola como una oportunidad de sinergismo entre profesionales para el desarrollo y la difusión del proyecto. Los líderes son enfermeras y enfermeros expertos con una profunda sensibilidad y compromiso con el progreso y desarrollo humanizado del profesional de enfermería. Ellos proveen la fortaleza técnica y comprensión previa hacia donde sea necesario<sup>5</sup>; además de que logran identificar las necesidades formativas de los equipos en lugares donde algunos profesionales ya desarrollan los CCPP, pero no están formalmente capacitados en el tema. En la mayoría de las instituciones, son los líderes quienes fomentan el desarrollo de la formación a través de actividades educativas intra y extramural.

Dentro de los equipos de trabajo se encuentran los servicios de Control Post Hospitalario Especializado (Cophoes), que tienen como finalidad la satisfacción de los asegurados y sus derechohabientes a través de la atención integral extrahospitalaria del paciente agudo, crónico, oncológico y no oncológico. El objeto de atención por parte del Cophoes es el paciente y su unidad familiar a través de mantener la calidad de vida, la promoción del confort, control de síntomas y el apoyo emocional<sup>6</sup>. La distribución y recursos especializados en CCPP que participan en los equipos se muestran en la Tabla 1.

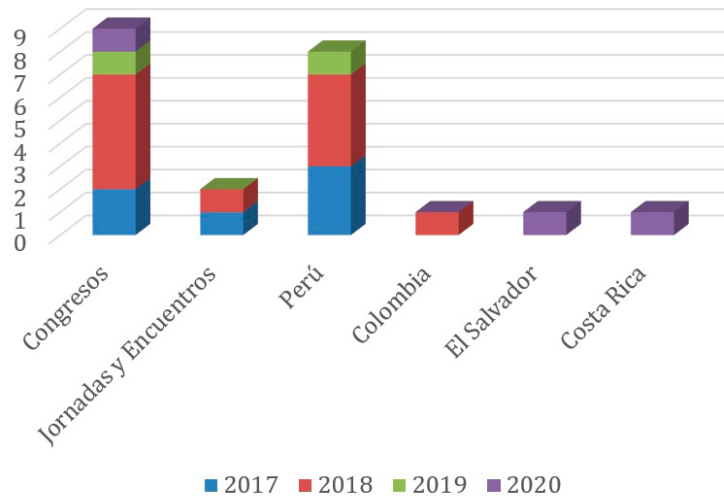
**Tabla 1. Distribución y recursos especializados en CCPP**

Institución	Recursos CCPP	Nivel de atención
Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins	18 enfermeras	Visitas domiciliarias a pacientes con enfermedades en proceso avanzado
Hospital Alberto Sabogal Sologuren	3 enfermeras	Servicios ambulatorios de cuidados paliativos y tratamiento del dolor
Instituto Nacional de Salud del niño-Minsa	18 enfermeras	Programa de cuidados paliativos pediátricos. Programa de cuidados paliativos oncológicos de Oncosalud
Centro Geriátrico de la Fuerza Aérea del Perú	5 enfermeras	
Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas	5 enfermeras	Servicio de medicina paliativa y tratamiento del dolor
Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente	5 enfermeras	Atención domiciliaria
Hospital Alberto Leonardo Barton Thompson del Callao	Servicio de enfermería	Servicios ambulatorios de cuidados paliativos
Hospital Almansor Aguinaga Asenjo de EsSalud-Lambayeque	Servicio de enfermería	Servicios ambulatorios de cuidados paliativos
Hospital Carlos Seguí Escobedo de EsSalud-Arequipa	Servicio de enfermería	Actividades intramural y extramural

En cuanto a los recursos materiales, se creó una página en redes sociales para hacer campañas de difusión y establecer comunicación con equipos de enfermería interesados en desarrollar cuidados a pacientes en procesos al final de la vida. Se creó un correo electrónico para intercambiar datos e información de trabajo entre los integrantes de la Red. Se planearon estrategias de capacitación regional en colaboración con la Sociedad Peruana de Cuidados Paliativos, Paliativos sin Fronteras y con el auspicio del Colegio de Enfermeros del Perú y Colegios Regionales del interior del país. Se planificó un cronograma de coordinación de reuniones anuales con los líderes de los equipos asistenciales pertenecientes a la Red. Se solicitó apoyo a diversas instituciones u organizaciones para el despliegue de los líderes al interior del país. La Red se solventa con el apoyo económico de patrocinadores y colaboradores, ya que no cuenta con un fondo propio. Los líderes y expositores realizan sus actividades educativas *ad honorem*.

### **Fase 3. Ejecución y despliegue del proyecto**

Las actividades de desarrollo del recurso humano, educativas-formativas, de gestión e investigación se pueden enumerar según su área de desarrollo. Respecto al recurso humano y la importancia de la articulación de la Red, sus integrantes han participado en actividades de muy diversa índole de difusión y divulgación del conocimiento de los CCPP a lo largo de los diferentes países organizadores de actividades científicas en Latinoamérica (ver Gráfica 1). La actuación en redes presenta una forma novedosa de funcionamiento con la lógica del trabajo colaborativo. El trabajo en red, específicamente la difusión del conocimiento representa un desafío porque presupone la acción de compartir como una estrategia fundamental de crecimiento, lo que implica transformar procesos de desarrollo individuales en procesos de desarrollo colectivos.

**Gráfica 1.** Actividades de difusión y divulgación de la RienCUPA

Las redes de enfermería, en este caso la RienCupa, fomenta el cambio social a través de la generación y desarrollo del conocimiento en múltiples aspectos relacionados con la salud, los CCPP, la educación y la enfermería. Un aspecto importante de los objetivos planteados por las redes es el compromiso educacional con los profesionales de enfermería, ya que su aporte contribuye a alcanzar la pertinencia de la educación superior en esta profesión y el desarrollo de recursos humanos, lo que constituye una importante estrategia para el logro de la cobertura universal en salud.

En cuanto al ámbito formativo, destaca la Coordinación con la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia para establecer el desarrollo del Proyecto de Segunda Especialidad (resolución de mayo de 2016); así como la impartición, en 2018, del Curso de Enfermería en Cuidados Paliativos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión-Región Callao; en el mismo año también se crearon actividades de capacitación regional con sede en Arequipa. Se impartió el primer Curso Nacional de Enfermería Paliativa *Uniendo Esfuerzos* 2018, el cual contó con la participación de 120 profesionales de las regiones Arequipa, Moquegua, Tacna, Lima, Cuzco y Ayacucho; y, finalmente, se brindó el curso *Atención al paciente con enfermedad avanzada, planificación anticipada y comunicación al final de la vida* en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins del Seguro Social de Salud (HNERM-EsSalud) en 2019. Es fundamental destacar que para el curso impartido en la ciudad de Arequipa se contó con el aval científico de la Universidad Nacional San Agustín de Arequipa.

De la misma forma, los profesionales de enfermería líderes de Perú han apoyado al crecimiento en otros países como El Salvador al desarrollar programas de capacitación a nivel nacional e internacional. Así, se entiende que las personas expertas en enfermería en CCPP pertenecientes a la red apoyan la formación y el camino de las personas principiantes en esta área, conforme expone la Teoría de Patricia Benner<sup>17</sup>.

#### **Fase 4. Resultados obtenidos**

Si bien los resultados ya han sido enumerados en la fase 3, es importante destacar que el desarrollo de la Red está constantemente en ejecución y avance. El éxito del proyecto implementado por la RienCupa-Perú queda de manifiesto no solo por ser el país con mayor número de integrantes activos,

sino también por su constante participación en diferentes actividades en múltiples ámbitos. A esto se suma que, para el año 2023, será sede del próximo congreso de la Red. Destaca la implementación de la página en internet de la RienCupa (<https://riencupa.com>), la cual permite la visualización del trabajo de la Red, la inscripción de integrantes, así como la vitrina de sus actividades. La presencia de las personas líderes como referentes en los equipos asistenciales ha sido una de las mayores fortalezas con las que cuenta la Red, lo que ha incrementado la participación e involucramiento de sus integrantes en pro de un cuidado de calidad para los pacientes.

### **Fase 5. Proyección y actividades futuras**

Para continuar con el desarrollo de procesos de capacitación y educación continua, se identifican como principales recomendaciones mejorar el desempeño del personal en todos los niveles de atención, así como sus funciones en el proceso de producción; contribuir al desarrollo de nuevas competencias como el liderazgo, la gerencia descentralizada, la autogestión y la gestión de calidad; servir de sustrato para los cambios culturales acordes con las nuevas orientaciones, como la generación de prácticas deseables de gestión e interacciones con la población.

Es necesario fortalecer las competencias de los profesionales que desarrollan CCPP a nivel nacional, implementar el Proyecto *Paliativos en mi comunidad*; así como asesorar y apoyar los proyectos de investigación de los diferentes equipos asistenciales pertenecientes a la Red. Además, establecer algunos talleres como estrategia de implementación del modelo de cuidado humanizado y de calidad para los diferentes equipos asistenciales de CCPP incluidos en la Red; organización para la gestión del modelo, planificación, coordinación y provisión de recursos; interacción entre los equipos asistenciales, así como su evaluación, monitoreo y reforzamiento.

**Análisis de la iniciativa:** Las Redes Internacionales de Enfermería fueron creadas bajo el eje principal del acceso a la salud universal para dar respuesta a necesidades propias de la región<sup>14,18</sup>. En este contexto, la Red Internacional de Gestión del Cuidado de Enfermería, en sus años de funcionamiento, documenta núcleos de trabajo con más de 100 miembros en 12 países, en donde se lograron identificar alcances y desafíos de la red enmarcada en la cobertura universal de salud<sup>18</sup>. Asimismo, otra RIE destaca el trabajo en red como una fortaleza del desarrollo colectivo enfermero<sup>19</sup>. Sin embargo, en un estudio realizado a las 23 redes sobre la repercusión de estas en su accionar, los integrantes señalaron que la percepción aún es baja, lo que implica que hay todavía un largo camino por recorrer<sup>20</sup>.

De esta forma, es trascendental considerar que el trabajo en las Redes de Enfermería, además de cumplir objetivos propios como un colectivo, permite el establecimiento de alianzas e investigaciones, con una estructura en reuniones y en el desarrollo de aportes concretos a la disciplina en áreas específicas<sup>19</sup>.

Según datos de la OMS, existe un déficit global de 5.9 millones de profesionales de enfermería; el 90 % de quienes ejercen son mujeres, sin embargo, existen pocas enfermeras ocupando puestos directivos en el sector de la salud<sup>21</sup>. La región de las Américas representa el 30 % de enfermeras y enfermeros del mundo, en promedio exhibe un 83.4 % de profesionales por 10 mil habitantes. No obstante, el 57 % se concentra en Brasil, Canadá y Estados Unidos, sin mostrar las cifras de países menos desarrollados. A su vez, se evidencia disparidad al interior de cada país, ya que solo el 36 % se encuentra en zonas rurales<sup>22</sup>. En cuanto a Perú, este presentó 93,972 enfermeras colegiadas en 2019, de las cuales, el 37.5 % se ubica en su capital, Lima. Respecto al número de habitantes por cada



enfermera, para 2019<sup>23</sup> Perú alcanzó un total de 342 profesionales a nivel nacional y 296 en Lima. Asimismo, de acuerdo con el Banco Mundial, para el 2018<sup>24</sup> Perú contaba con 2.8 enfermeras y parteras por cada 1000 personas.

Las RIEs declaran que se plantean como una habilidad de interconexión entre estas y las personas que participan en cada una de ellas, apoyando el desarrollo de la profesión<sup>13,14</sup>. Así, RienCupa es una estrategia de articulación frente a las diferentes realidades nacionales<sup>6,7</sup>, de esta forma, pueden funcionar a modo de una táctica de comunicación, vinculación, colaboración y asociación entre sus participantes<sup>13,14</sup>.

Las redes para la enfermería en CCPP, al contrario de lo que ocurre en otras áreas de desempeño, son de participación voluntaria, siempre abiertas al ingreso de nuevos miembros sin ser centros de poder, con libre acceso a la información y con directrices claras sobre su funcionamiento<sup>8,11</sup>. En este contexto, los integrantes en la Red pretenden una colaboración internacional y consideran la salud resultado de la interacción de diferentes elementos. De esta forma, su abordaje debe ser en comunidad; solo con un proceso participativo e incluyente será posible elevar la calidad de vida de las personas<sup>11,25</sup>.

El trabajo colaborativo en Red permite el perfeccionamiento de habilidades de liderazgo en los profesionales de salud; lo cual, a su vez, posibilita brindar atención eficaz a la población nacional al potenciar el quehacer colectivo y ofrecer los mejores cuidados en la realidad actual del país<sup>11</sup>. Como fortalezas se identifica que el trabajo en red ofrece oportunidades tanto en el crecimiento personal como organizativo, aumentando la efectividad de las políticas públicas, la cual puede ser aún más beneficiosa al realizar intercambios a nivel internacional<sup>8</sup>. Esto es fundamental, pues se espera mejorar los servicios de CCPP por medio de la participación de los equipos en las políticas públicas<sup>26</sup>. Además, las redes aportan para configurar las áreas de estudio<sup>27</sup>, otro ámbito necesario a desarrollar desde los CCPP<sup>26</sup>.

Por otro lado, es fundamental mencionar el desarrollo de otra RIE como es la Red Internacional de Enfermería para la Salud del Adulto Mayor con 170 miembros en 15 países, 11 reuniones internacionales, dos publicaciones con apoyo de la OPS e incluso un curso virtual internacional<sup>14</sup>. Ante la conformación de las redes, existen otras iniciativas como la de Argentina en Oftalmología<sup>28</sup> y la Red de Farmacovigilancia en El Salvador<sup>27</sup>.

A pesar de que las redes de enfermería se presentan como vinculaciones positivas, también se deben considerar los límites en su desarrollo. Las principales debilidades de las redes son el sistema de financiamiento al no poder recibir directamente el apoyo de instituciones, lo cual limita la participación de los socios en actividades internacionales o en la realización de proyectos específicos<sup>8</sup>; y el déficit de formación en la tecnología digital<sup>14</sup>. En Costa Rica, se evidencia que, además del trabajo en red, es necesario invertir en recurso humano, fortalecer las competencias del personal y continuar con investigaciones para mejorar sus procesos<sup>29</sup>.

## CONCLUSIONES

Este estudio identifica el trabajo de la RienCupa-Perú con el cumplimiento de las cinco fases del proyecto Uniendo Esfuerzos, sus debilidades, fortalezas y recomendaciones. Este proyecto ha permitido desarrollar estrategias para planificar y contribuir a la participación solidaria de los equipos y profesionales que la integran, también ha establecido un equipo unido en el país con productos tangibles en el ámbito de enfermería en los cuidados paliativos.

Es así como el presente trabajo resulta fundamental para evidenciar las acciones que desarrollan las Redes Internacionales de Enfermería en las diferentes temáticas en las que cada una se desenvuelve, aportando conocimiento actual frente al funcionamiento y despliegue de cada una de ellas; en este caso, de la RienCupa. De este modo, el trabajo identificado sirve de base para que otras redes puedan implementarlo y, posteriormente, evidenciar su trabajo, pues constituye un valioso aporte no solo a enfermería y los CCPP, sino que su impacto recae en la salud de las personas y, además, en la conformación y en la profesionalización de los equipos de trabajo. Entendiendo que los problemas de salud en CCPP que afectan a la población son globales, este trabajo busca contribuir con la mejora de la atención en salud en CCPP para así brindar cuidados que mejoren la calidad de vida de las personas.

## RESPONSABILIDADES ÉTICAS

**Conflicto de interés.** Las autoras no presentan conflicto de interés.

**Financiamiento.** El desarrollo de esta investigación no contó con fondos para su realización.

## REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cuidados Paliativos Ginebra, Suiza: OMS; 2020. <https://bit.ly/3NeXxRo>
2. Pastrana T, De Lima L, Sánchez-Cárdenas MA, Van Steijn D, Pons JJ, Centeno-Cortés C, et al. Atlas de cuidados paliativos en Latinoamérica 2020. Houston, EE.UU.: IAHP Press; 2021.
3. World Health Organization. Noncommunicable diseases. Geneva, Switzerland: WHO; 2014. <https://bit.ly/3MUI5Ix>
4. Parra-Giordano D, Cornejo-Rivas P, Ferrada-Carrasco MI, Gómez-García R, Muñoz-del Pino C. Caracterización de las personas atendidas en cuidados paliativos en Atención Primaria de Salud en Cerro Navia, Chile. *Med Paliat.* 2019; 26(4): 272-9. <https://doi.org/10.20986/medpal.2019.1087/2019>
5. Malvárez S. Directorio de Redes Internacionales de Enfermería. Argentina: RIEs; 2019. <https://bit.ly/3XoXeNe>
6. Redes Internacionales de Enfermería. Red Internacional de Enfermería en Cuidados Paliativos - RIENCUPA. Brasil: RIEs; 2019. <https://bit.ly/3IZg2Xj>
7. Redes Internacionales de Enfermería. 2020. <https://bit.ly/3NeWReu>
8. De Freitas-Campos R, Delduque MC, Carignani A. Redes internacionales en salud como enlaces y oportunidades: la interacción entre estados provinciales y entidades subnacionales. Brasilia: OPAS, OMS; 2008; <https://bit.ly/45OoD95>
9. Borges-de Barros Pereira HB. Teoria de redes, educação e difusão do conhecimento. *Obra digit.* 2018; (14): 9-12. <https://bit.ly/43NN7gR>
10. Consejo Internacional de Enfermeras. Red de enfermeiras de atención directa/enfermeira de práctica avanzada. Ginebra, Suiza: CIE; s/f. <https://bit.ly/3qAnwd2>
11. De Bortoli-Cassiani SH, Bassalobre-García A, Caballero E, Jiménez MA, Torres-Esperón JM, de Osegueda E, et al. Redes internacionales de enfermería de las Américas: trabajo colaborativo para el logro de la cobertura universal en salud. *Enfermería. Enfermería (Montev.)*. 2014; 3(1): 42-54. <https://bit.ly/43OcYW2>
12. De Bortoli-Cassiani SH, Ferreira A, Vialart-Vidal N, Ramírez-Chávez MA. Redes internacionales de enfermería de las Américas: reporte 2015. *Rev. cuba. enferm.* 2016; 32(1): 126-37. <https://bit.ly/3JoUyJp>

13. Famer-Rocha CM, de Bortoli-Cassiani SH. Las redes de enfermería: estrategias para el fortalecimiento de la investigación y de la extensión. *Rev Gaúcha Enferm.* 2015; 36(2): 12-3. <http://dx.doi.org/10.1590/1983-1447.2015.02.56420>
14. Fajardo-Ramos E. Las redes científicas de enfermería: red internacional de enfermería para la salud del adulto mayor. *Revista Edu-Física.com.* 2018; 10(22): 127-32. <https://bit.ly/3MXLYfO>
15. George B, Sims P, Mclean AN, Mayer D. Descubra su auténtico liderazgo. *Harv Bus Rev.* 2007; 10-7. <https://bit.ly/3qBXeal>
16. Seguro Social de Salud. Manual de procesos y procedimientos control post hospitalario especializado - COPHOES. Perú: EsSalud; s/f. <https://bit.ly/3Nlns9H>
17. Benner P. From novice to expert. *Am J Nurs.* 1982; 82(3): 402-7. <https://bit.ly/3CuWEot>
18. Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud. Resolución CD53.R14. Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. Washington, D. C.: OPS, OMS; 2014. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/7652>
19. Ferreira-Umpiérrez A, Galdames-Cabrera L. Red internacional de gestión del cuidado de enfermería: alcances y desafíos en el marco de la cobertura universal de salud. *Rev. cuba. enferm.* 2017; 33(3): 190-8.
20. Vialart-Vidal MN, Flores-de Bishop C. Percepción de miembros iberoamericanos de redes internacionales de enfermería sobre la repercusión de las redes en su accionar. *Rev. cuba. enferm.* 2019; 35(2): 1-16.
21. World Health Organization. State of the world's nursing 2020. Investing in education, jobs and leadership. Geneva, Switzerland: WHO; 2020. <https://bit.ly/3huT2yY>
22. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. En medio de la pandemia de COVID-19, un nuevo informe de la OMS hace un llamamiento urgente a invertir en el personal de enfermería. Ginebra, Suiza: OPS, OMS; 2020. <https://bit.ly/43OUCUA>
23. Zegarra M, Arias Y, Nuñez C, Mannarelli M, Figueroa E, Rodríguez P. Diagnóstico de la enfermería en el Perú. Una perspectiva histórica y de equidad de género. Perú: Colegio de Enfermeros del Perú; 2021.
24. Banco Mundial. Enfermeras y parteras (por cada 1.000 personas) - Perú. Washington D. C., EE.UU.: Banco Mundial; 2019. <https://bit.ly/3PgouoO>
25. Rosales-Estrada EM, Julián-Agüero MV, Quiroz-Cuenca S. Ciudades saludables: una perspectiva de la Organización Mundial de la Salud y redes internacionales. *Legado archit. diseño.* 2013; 8(13): 47-57. <https://bit.ly/42D1SLN>
26. Bonilla P. Cuidados paliativos en Latinoamérica. *Rev. Nutr. Clin. Metab.* 2021; 4(2): 4-13. <https://doi.org/10.35454/rncm.v4n2.226>
27. Orozco-Valladares M, Ibarra-Herrera M, Ferla AA. Investigación en ciencias de la salud en Centroamérica: estado del arte, redes internacionales y perspectivas. Brasil, Nicaragua: Rede Unida, CIES, UNAN; 2019. <https://bit.ly/3qIc4vI>
28. Di Liscia MS, Gioia E. La investigación sobre el tracoma y las redes internacionales en Argentina (finales del siglo XIX hasta la década de 1930). *Anuario – Fac. Cienc. Hum., Univ. Nac. La Pampa.* 2016; 13(13): 17-32. <http://dx.doi.org/10.19137/an1302>
29. Loaiza-Madriz CM. Análisis del impacto del programa de alta hospitalaria, en la continuidad de la gestión del cuidado en redes de enfermería, en los usuarios de riesgo de la red este de Costa Rica. [Tesis doctorado]. Cáceres, España: Universidad de Extremadura; 2017. <https://bit.ly/3CsPvoI>