

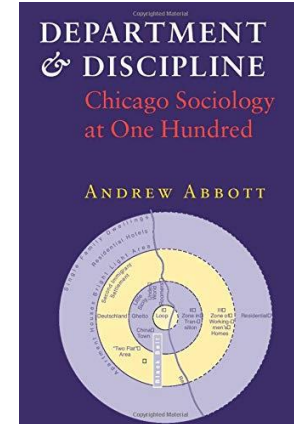


Cuidado interprofesional en salud para el Siglo XXI

Ricardo Ayala, PhD

Profesiones y relaciones interprofesionales:

- Algo sobre mí y mi perspectiva
- Algunas perspectivas sobre profesiones y disciplinas
- Algunos ejemplos: práctica avanzada y *One health*



Departamento

Disciplina A



Subdisciplina aa

Subdisciplina ab



Sub-subdisciplina aaa Sub-subdisciplina aab

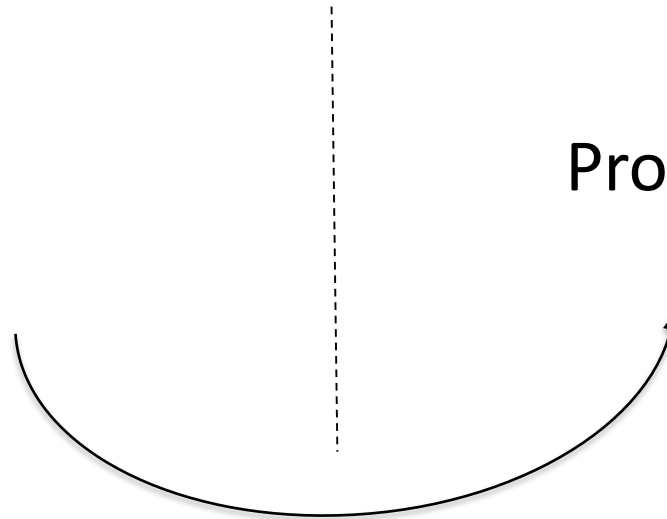
Sub-subdisciplina aba Sub-subdisciplina abb

Universidad

Campo laboral

Disciplina A

Profesión A



Control

Donaldson & Crowley, 1978

Universidad

↓ Disciplinas
'Estudios' ↑

S.XX

SXXI

Disciplina, profesión y transformación

1 Ricardo Ayala

Ph.D. Miembro del Comité Científico revista *Avances en Enfermería*, Ghent University Department of Sociology (Gante, Bélgica).
ORCID: 0000-0001-7840-4792
Correo electrónico: ricardo@leida.ayalaznavales.mablogupnet.be

Cómo citar: P

DOI: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n3>.

El presente número de *Avances en Enfermería* se despliega en medio de un clima de transición. Asistimos a una evidente reformulación de las narrativas profesionales, luego de varias décadas de un énfasis notorio en lo monoprofesional, a un compás marcado por la institucionalización de la disciplina de enfermería en la región.

Para efectos de este editorial, emplearé el término 'institucionalización' (1) como la organización de departamentos de enfermería en universidades, la producción de doctores/as en enfermería, la realización regular de congresos disciplinares y la creación de revistas académicas en el rubro. Este proceso de institucionalización sirve a dos propósitos: facilita la creación de enfoques que permiten orientar y fortalecer el carácter científico de la práctica, y hace posible instalar la enfermería como disciplina dentro del sistema científico. En lenguaje sociológico, diríamos que esto corresponde a un proceso continuo de diferenciación (2) desde otros marcos epistémicos (v. g. medicina, sociología, psicología), aunque como el debate sobre teorización en enfermería ha dejado de manifiesto, la disciplina enfermera es un campo ecléctico en que convergen otras varias disciplinas. No es un campo puramente social (v. g. los tejidos y humores corporales existen y se trabaja con ellos); pero tampoco es puramente biológico (v. g. los tejidos y humores corporales en ausencia del individuo no tendrían sentido en el *ethos* de la enfermería).

Por tanto, la diferenciación disciplinar no es completa, ni mucho menos uniforme, sino bastante heterogénea. Varía según el enfoque conceptual y, sin duda, también según los proyectos políticos en que se basa, y desde luego, según su inserción -total o parcial- en la academia comparativamente entre países.

Cabe notar además que, aunque en el lenguaje corriente se los emplea como sinónimos, disciplina y profesión son dos conceptos distintos (3). Mientras que una profesión representa un campo ocupacional (v. g. un grupo organizado en función de un área de trabajo), una disciplina corresponde a un sistema de representaciones (v. g. conceptos, teorías, postulados, modelos). Esta es una diferencia muy clara en el mundo científico, por lo cual me parece importante tenerla en mente al referirnos a la diferenciación disciplinar.

La idea de disciplina remite al estudio sistemático de un área, a determinados enfoques, métodos, conceptos y tradiciones que una comunidad considera apropiados, y que finalmente definen una perspectiva o forma 'disciplinar' de entender el mundo y un área de interés definida. La academia en su conjunto opera como una forma de organización del conocimiento (representada por los departamentos), a menudo agrupadas por áreas del saber (por lo general, contenidas en las facultades). El sistema científico, entonces, corresponde a un ordenamiento conformado por disciplinas (4), que a su vez conforma un formato organizacional a través del cual las comunidades académicas se institucionalizan; habiendo también muchos otros mecanismos institucionales que refuerzan la producción del saber 'por disciplinas' (v. g. los sistemas de indexación, los esquemas de financiamiento, etc.).

Dado que nuestra era ha estado marcada por este proceso de institucionalización, el segmento más joven de nuestros(as) lectores(as) podría tener la impresión de que las disciplinas han existido 'desde siempre' y que continuarán existiendo 'hasta el fin de los días'. Sin embargo, hemos de considerar que las disciplinas no son sino el resultado de un

Modelo de
Trabajo en equipo

Estructura jerárquica
Decisiones centralizadas
Delegación unidireccional
Tareas fijas

Modelo de
Colaboración interprofesional

Estructura heterárquica
Decisiones descentralizadas
Delegación multidireccional
Tareas intercambiables



ACTIVIDAD

1. Indique 3 teorías que la Obstetra-Partera estudia en su carrera.
2. Comente el cambio legislativo más reciente en la regulación sobre el(la) Trabajador(a) Social
3. Identifique la razón por la cual la medicina alternativa/complementaria en muchos lugares no es reconocida.



Reconfiguring organisational patterns of power: An ethnography on the functioning of academic credentials in Chile

International Sociology
2016, Vol. 31(1) 81–99
© The Author(s) 2015
Reprints and permissions:
sagepub.co.uk/journalsPermissions.nav
DOI: 10.1177/0268580915614877
iss.sagepub.com

Ricardo A Ayala
Ghent University, Belgium

Raf Vanderstraeten

Journal of
Interprofessional
Care

<http://informahealthcare.com/jic>
ISSN: 1356-1820 (print), 1469-9567 (electronic)
J Interprof Care, Early Online: 1–7
© 2014 Informa UK Ltd. DOI: 10.3109/13561820.2014.956863

informa
healthcare

ORIGINAL ARTICLE

Exploring historical conflicts between midwives and nurses: a perspective from Chile

Ricardo Ayala¹, Lorena Binfa², Raf Vanderstraeten^{1,3} and Piet Bracke¹

¹Department of Sociology, Ghent University, Ghent, Belgium, ²School of Midwifery, University of Chile, Santiago, Chile, and ³Helsinki Collegium for Advanced Studies, University of Helsinki, Finland

Abstract

This article explores issues of historical disputes between nurses and midwives based in Chile. The interaction of these two professions in that country has become an arena of competition which leads to conflicts periodically, such as those related to the ownership of the care of new-borns, and that of projects aimed at relieving nurse shortages by enhancing midwives' nursing skills. Specifically, this article aims to build on historical and contemporary resources analysed from a sociological perspective, and present comparatively a rationale concerning nursing/midwifery jurisdictional conflicts through a social history account. Our analysis suggests that nurses/midwives interaction has been shaped by social-historical transformations and the continuous evolution of the healthcare system as a whole, resulting in a race towards technologisation. These interprofessional conflicts can be explained partly by mechanisms of boundary expansion within an organisational/interpretive domain, as well as varying degrees of medicalisation; and partly by a competition possibly originating from a middle-class consciousness. An eventual merger of the two professions might lead to the enhancement of the political power of the caring professions and integrated care.

Keywords

Chile, conflict, co-operation, interprofessional relations, professional boundaries, professional identity, social history

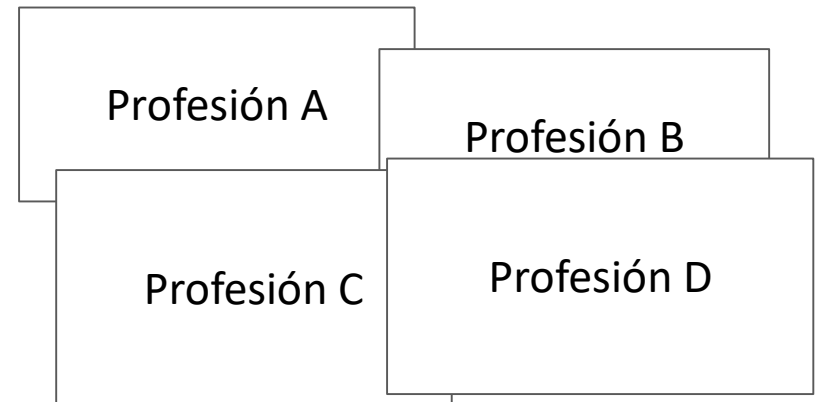
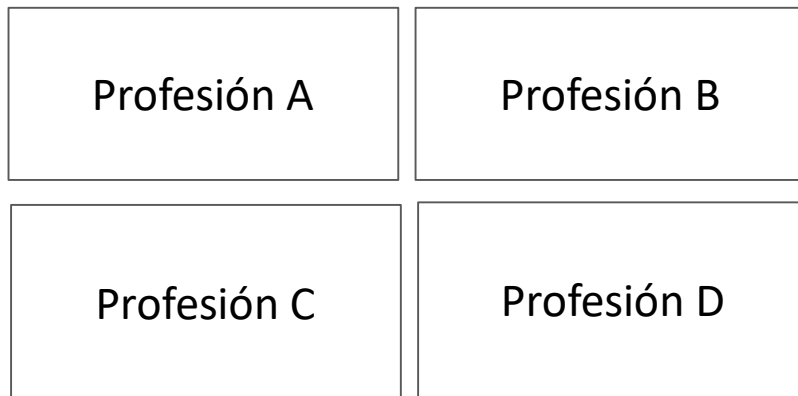
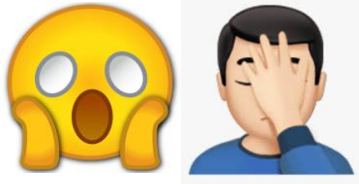
History

Received 12 December 2013
Revised 16 July 2014
Accepted 18 August 2014
Published online 12 September 2014

not only a technical process, but also a social one. skill development for the increasing technologisation process comprises phenomena such as power struggles between doctors and nurses, this article analyses the play between powers affecting healthcare lie beneath patterns of powers affecting healthcare to which academic credentials are used, on the one hand, to wield power and, on the other hand, to yield power, of stratification by class and ethnicity. Drawing upon the transformation of the nursing curriculum coupled with an open attitude towards power collectively, a process of series of alliances and the performance of negotiating high-ranking positions. This may well reflect a move towards a more symbolic component, shaping cultural patterns of power.

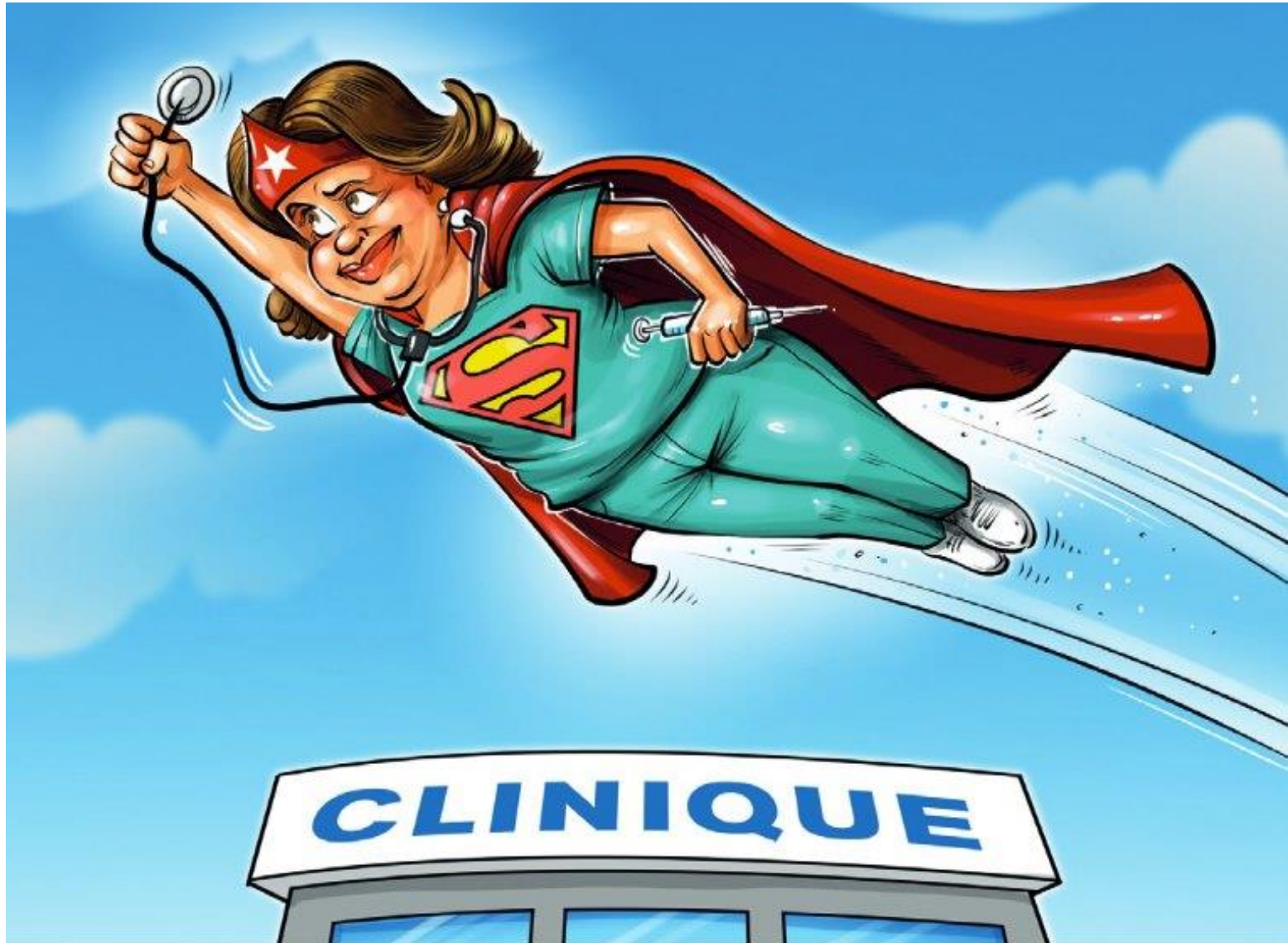
Department of Sociology, Korte Meer 5, B-9000 Ghent, Belgium.

Culturas de trabajo



Trabajo interprofesional: es una actitud PERO también una **estructura!**

Ejemplo 1: práctica 'avanzada'



Ejemplo 2: *One health*



- **Colaboración interprofesional** (90s, 2000s): comprensión profunda de las profesiones; favorece los cuidados, reconoce los roles intercambiables, delegables, exclusivos y roles en conjunto (en equipos, a nivel de coordinación y en redes).
- **Educación interprofesional** (Welsh et al. 2018): simulación, formación conjunta (la mejor didáctica aún o está clara... entornos, docentes, etc.)
- **Ciencia interprofesional:** (2000-2020): conocimiento interprofesional (Xyrichis, 2020) -> nueva identidad interprofesional.
- **Contacto interprofesional** (Dow et al. 2018) como instancia para generar estados de bienestar.

7 pasos para implementar el trabajo interprofesional

1. Conocer y valorar la contribución potencial de otras profesiones
2. Interrogar las dinámicas actuales de ‘trabajo en equipo’
3. Fijar una estructura organizacional de trabajo interprofesional
4. Redefinir los roles clásicos u obsoletos en base al trabajo real
5. Definir tareas exclusivas, delegables e intercambiables (y bajo qué condiciones)
6. ‘Prescribir’ intervenciones interprofesionales ante casos complejos
7. Incluir el trabajo interprofesional en la evaluación del desempeño

Volume 27 Number 3 May 2013

Journal of Interprofessional Care

Promoting Collaboration in Education
Practice and Research

Volume 27
Number 3

GESTIÓN DEL CUIDADO INTERPROFESIONAL



RICARDO A. AYALA
[EDITOR]


RIL editores

<https://www.buscalibre.cl/libro-gestion-del-cuidado-interprofesional/9789560106780/p/51653413>

<https://www.amabook.es/gestion-del-cuidado-interprofesional>

Referencias mencionadas en la presentación:

- Ayala, R., Binfa, L., Vanderstraeten, R., & Bracke, P. (2015). Exploring historical conflicts between midwives and nurses: a perspective from Chile. *Journal of Interprofessional Care*, 29(3), 216-222.
- Ayala, R. (2019). Disciplina, profesión y transformación. *Avances en Enfermería*, 37(3), 271-274.
- Ayala, R. (2019). *Gestión del Cuidado Interprofesional*. Santiago de Chile: Ril Editores.
- Ayala, R. & Pariseau-Legault, P. (2021). Enfermería de práctica avanzada: praxis, políticas y profesión. *Gerencia y Políticas de Salud* (artículo en prensa).