

El trabajo colaborativo interprofesional en el proceso de formación profesional en salud.

The collaborative interprofessional work in the process of technical training in health.

Maitee Lajes Ugarte,¹ Judith Aúcar López,² Ariel Martínez Morell,³ Yordanka Aguilar Rodríguez.⁴

¹ Doctora en Estomatología. Especialista en primer grado en Estomatología general Integral. Especialista en segundo grado en Prótesis Estomatológica. Profesora auxiliar. Investigador agregado. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba. correo: malaug2019@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-0033-3441>

² Doctora en Estomatología. Especialista en segundo grado en Prótesis Estomatológica. Profesora auxiliar. Investigador auxiliar. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba. correo: auacar.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0003-1971-3417>

³ Doctor en Medicina. Especialista en primer grado en Medicina general Integral. Especialista en primer grado en Ortopedia y traumatología. Profesor asistente. Hospital pediátrico Eduardo Agramonte Piña. Camagüey. Cuba. correo: ammorell@gmail.com <https://orcid.org/0000-0002-9917-2368>

⁴ Licenciada en Defectología. Profesora asistente. Universidad de Ciencias Médicas de Camagüey. Camagüey. Cuba. correo: yordan.cmw@infomed.sld.cu <https://orcid.org/0000-0002-3432-4594>

Correspondencia: malaug2019@gmail.com

RESUMEN

Fundamento: Con el propósito de alcanzar un tratamiento integral de los pacientes es necesario que los profesionales de las diferentes disciplinas de la salud trabajen de forma conjunta en equipos colaborativos, colaboración cuyo escenario va a encontrarse también fuera de los muros de las universidades, donde a través de actividades de extensión universitaria, se concreta la formación de los estudiantes. Objetivo: argumentar la necesidad

del trabajo colaborativo interprofesional en el proceso de formación profesional en salud. Método: se realiza una revisión documental en idioma español e inglés. Se utilizaron diferentes bases de datos como SciELO, Google Académico, Red Nacional de Informática en Salud (INFOMED). Se utilizaron las siguientes palabras clave: educación interprofesional, colaboración interprofesional, extensión universitaria. Se seleccionaron 33 referencias actualizadas que permitieron con la utilización de métodos empíricos y teóricos hacer referencia a la colaboración interprofesional en la formación del profesional de la salud. Desarrollo: Las organizaciones de atención médica deben adoptar una amplia cultura de equipo y trabajo colaborativo en la que ciertos valores y principios se compartan y se comuniquen de forma transparente entre los miembros del equipo. Es un proceso que incluye la comunicación y la toma de decisiones, permitiendo una influencia sinérgica de conocimientos y habilidades agrupadas. Conclusiones: Es importante que desde la propia formación los estudiantes adquieran habilidades de trabajo en equipo interprofesionales para posteriormente aplicarlas en su desarrollo profesional. El trabajo colaborativo interprofesional brinda a los estudiantes la capacidad de compartir habilidades y conocimientos entre profesiones.

Descriptores: educación interprofesional; colaboración interprofesional; extensión universitaria.

ABSTRACT

Foundation: With the purpose of reach an integral treatment of the patients is necessary that the professionals of the different disciplines of health work of form joint in collaborative teams, collaboration whose scene is going to meet also out of the walls of the universities, where through activities of university extension, the students' formation is concretized. Objective: Argumenting the need of the collaborative interprofessional work in the process of technical training in health. Method: A documentary revision in Spanish language and English are accomplished. They utilized themselves different bases of data like SciELO, Google Academic, National Informática's Red in Salud (INFOMED). They utilized the following key words: Interprofessional education, interprofessional collaboration, university extension. 33 updated references that they enabled with the utilization of empiric methods and theoreticians selected making reference to the interprofessional collaboration in the health-care professional's formation themselves. Development: The institutions of medical attention must embrace team's ample culture and I work collaborative in the one that certain moral values and beginnings share in themselves and get in touch of transparent form between the team's members. It is a process that includes the communication and the

overtaking, permitting a synergetic influence of knowledge and grouped abilities. Conclutions: It is important than from the own formation the students acquire abilities of work in team interprofessional stops at a later time to apply them in his professional development. The collaborative interprofessional work offers the students the capability to share abilities and knowledge between professions.

Descriptors: Interprofessional education; interprofessional collaboration; university extension.

INTRODUCCIÓN

En el año 2015, los líderes mundiales adoptaron los objetivos de desarrollo sostenible, también conocidos como objetivos mundiales, los cuales son un llamado universal a la adopción de medidas para poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que todas las personas gocen de paz y prosperidad. Para ello es fundamental garantizar una vida saludable y promover el bienestar universal. Es por eso que uno de los objetivos es lograr la Salud y el bienestar.^{1, 2}

En 1948 la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la salud como un “estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Debido a esta nueva definición, adquiere gran importancia la necesidad de saber lo que el paciente percibe y siente y para tal propósito se hace necesario incorporar a los índices clínicos de presencia y severidad de condiciones patológicas, algunos indicadores de aspecto social y emocional de la salud para de esta forma lograr un tratamiento integral al paciente, lo cual requiere una colaboración entre las diferentes profesiones.^{3,4}

La necesidad de una colaboración más estrecha entre las profesiones se basa en el mayor reconocimiento de los países de la necesidad de desplegar los recursos humanos de manera más eficiente, eficaz y económica, en respuesta a las cada vez más complejas problemáticas de individuos, familias y comunidades.

Con el fin de alcanzar el tratamiento integral a los pacientes es necesario que los profesionales de las diferentes profesiones de la salud trabajen de forma conjunta en equipos colaborativos. La complementariedad de las distintas perspectivas, habilidades clínicas y actitudes favorece una atención integral e incrementa la satisfacción de los pacientes.

En este contexto aparece una colaboración cuyo escenario se va a encontrar fuera de los muros de las universidades, allí donde se concreta la formación de los profesionales de la salud: los hospitales, centros y áreas de salud, estableciendo un vínculo estrecho con la comunidad que las rodea.

Para ello es importante que desde la propia formación los estudiantes adquieran habilidades de trabajo en equipo interprofesionales para posteriormente aplicarlas en su desarrollo profesional. La educación interprofesional (EIP) unida a la actividad extensionista promueve dicha colaboración, mientras los participantes revisan las relaciones entre sus profesiones, mejoran el entendimiento mutuo y exploran maneras de combinar sus experiencias para mejorar la prestación del servicio, la seguridad del paciente, la calidad de la atención y el bienestar de la sociedad.^{5, 6, 7, 8}

Esto hace necesaria la implementación de la educación interprofesional en las universidades vinculadas a la comunidad donde se desarrollan y por tanto, es recomendable argumentar la necesidad del trabajo colaborativo interprofesional en el proceso de formación profesional en salud, lo que constituye el objetivo de la presente investigación.

MÉTODO

Se realizó una revisión documental en el período desde enero hasta junio del 2021 y se consultaron bases de datos autorizadas nacionales e internacionales, de las cuales se seleccionaron 33 referencias actualizadas que permitieron con la utilización de métodos empíricos y teóricos hacer referencia a la colaboración interprofesional en la formación del profesional de la salud y su vínculo con la extensión universitaria. Se utilizaron diferentes bases de datos como SciELO, Google Académico, Red Nacional de Informática en Salud (INFOMED), así como en libros impresos. para buscar estudios que incluyeran las siguientes palabras clave: educación interprofesional, colaboración interprofesional, modo de actuación, extensión universitaria. Todos los estudios encontrados se analizaron según el nivel de evidencia, la calidad del informe y las implicaciones éticas. Se definió un programa a seguir para organizar las tareas necesarias: revisión y selección de la bibliografía a utilizar y redacción del texto a incluir.

DESARROLLO

Educación interprofesional.

La OMS ha definido la Educación interprofesional (EIP) como "estudiantes de dos o más profesiones que aprenden sobre, de y con cada otro para permitir una colaboración efectiva y mejorar los resultados de la salud".⁽⁹⁾ Por otra parte El CAIPE, Centro para el Avance de la Educación Interprofesional en el Reino Unido, la define como "ocasiones en que dos o más profesiones aprenden con los demás, entre sí y sobre otros para mejorar la colaboración y calidad de los cuidados y servicios".¹⁰

Antecedentes del trabajo en equipo de salud.

El trabajo en equipo de salud surge desde el siglo XVII con un objetivo común: mejorar la salud de las poblaciones. En este sentido, surge en Alemania la Medicina del Estado, conformada sólo por médicos, en donde se supervisaba y dirigía el trabajo médico a través de una estructura de organización administrativa. Posteriormente en Francia a finales del mismo siglo, surgía la Medicina Urbana conformada por médicos, químicos y físicos, en la que se destaca un trabajo conformado por distintos profesionales.

Se cuenta con registros de que en el siglo XIX en Inglaterra se llevaba a cabo el ejercicio de la Medicina como una Fuerza del Trabajo, en donde la atención médica se dividía en la atención brindada por parte de los médicos a la población en general y la atención que recibían las personas que podían sufragar gastos de atención médica particular. En un entorno mucho más cercano, se tiene antecedentes de que los primeros trabajos multiprofesionales iniciaron en las décadas de los 1930-1940 y estuvieron relacionados con la salud mental. En la década de los años 1960, existió un incremento cuantitativo en la fuerza del trabajo en salud, para posteriormente identificar el trabajo en equipo como necesario.⁶

De igual forma la búsqueda de esta cooperación se evidencia en el propio proceso histórico de extensión de la universidad. En el año 1862, las universidades norteamericanas plantearon un proyecto de servicio a la agricultura y la industria con la participación de estudiantes de estas disciplinas integrados en equipos de trabajo. En 1918, el movimiento de la reforma de Córdoba en Argentina, incorpora la extensión universitaria y la difusión cultural como parte de la misión de la universidad latinoamericana, a partir de proyectar el saber científico y tecnológico al servicio de los sectores más vulnerables, a partir de este momento son disímiles los proyectos colaborativos universidad-sociedad que incluyen al campo de la salud. En el siglo XX se fortalece el proceso de extensión universitaria como función social de la universidad, el que en la actualidad se reviste de una gran importancia en el desarrollo sostenible de la sociedad.^{11,12}

Se agrega, que desde la relación entre la educación interprofesional y la extensión, la búsqueda continua por brindar una atención de calidad está estrechamente vinculada al alto rendimiento de los equipos de la salud centrados en el paciente. Sin embargo, existe una brecha entre las prácticas tradicionales y las nuevas actitudes requeridas lo cual hace necesario un equipo eficaz para lograr tal búsqueda. Las organizaciones de atención médica deben adoptar una amplia cultura de equipo en la que ciertos valores y principios se compartan y se comuniquen de forma transparente entre los miembros del equipo, incluidos los pacientes que deben ubicarse en el centro de la atención.^{13, 14}

El trabajo en equipo efectivo es un componente vital para minimizar el error humano. Es un proceso que incluye la comunicación y la toma de decisiones, permitiendo una influencia sinérgica de conocimientos y habilidades agrupadas.

Elementos de la práctica colaborativa.

Los elementos de la práctica colaborativa incluyen: la responsabilidad, la coordinación, la comunicación, la cooperación, el asertividad, la autonomía, la confianza y el respeto mutuos. Es por ello que la educación interprofesional tiene como objetivo preparar a estudiantes y profesionales para que desarrollen habilidades de trabajo en equipo. ^{15- 20}

Existen una serie de factores necesarios para desarrollar la EIP. Entre ellos se encuentran: que existan líderes en salud y educación, estudiantes y profesionales de la salud comprometidos, educadores capacitados, individuos y comunidades involucrados. ^{10- 23}

Para lograr la EIP efectiva se propone una mirada tridimensional. Por un lado, está el contexto del aprendizaje, es decir, cuándo y dónde se puede aplicar la EIP, considerando el nivel de estudio de los educandos, los tópicos del aprendizaje, la metodología y el escenario clínico. Las metas del aprendizaje, se refiere al para qué, los objetivos que se desean alcanzar con su aplicación. La aproximación a la EIP que se empleará, que se refiere al cómo, es decir, la estrategia de EIP y el nivel de integración que se espera alcanzar entre las distintas carreras. ^{24- 27)}

La educación interprofesional puede desarrollarse en diferentes niveles; en el pregrado, postgrado y en las investigaciones. La investigación en equipos interprofesionales permite desarrollar el pensamiento científico y creativo, creciendo en conocimiento de manera constante dentro de cada colectivo profesional. El proceso de formación básica y postgraduada, que conforman un todo continuo, estará acompañado de la modernización de los procesos de aprendizaje con la consecuente elevación de la competencia de los graduados para dar satisfacción a los problemas de salud que se le planteen. ^{10,28}

Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas (REIP)

Con el fin de desarrollar estas prácticas en las Américas se crea La Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas (REIP). Constituye una estrategia de articulación y cooperación técnica entre instituciones educacionales, organizaciones profesionales y Ministerio de Salud y Ministerio de Educación, con el objetivo de promover la educación interprofesional y la práctica colaborativa en la atención de salud en la Región de las Américas. Esta red fue propuesta en el 2016, en el marco de la reunión promovida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS): "La educación interprofesional en atención de salud: mejorar la capacidad de los recursos humanos para lograr la salud universal", realizada en Colombia. Consecuentemente, la red nace como una estrategia

entre países interesados en el desarrollo de la educación interprofesional, con la finalidad de contribuir con la mejora de la calidad de los servicios de salud y de la educación de los recursos humanos para la salud por medio del trabajo de equipos interprofesionales.

Dentro de los objetivos de la Red se encuentran proponer acciones para el desarrollo de la Educación Interprofesional (EIP) para lograr la salud universal, compartir e intercambiar experiencias, información, conocimientos y evidencias científicas, metodologías y recursos tecnológicos destinados a las actividades de enseñanza, investigación e información en la EIP, acompañar, aportar y divulgar las acciones de los países, identificar problemas, intereses y prioridades comunes relativos a la educación inicial y permanente interprofesional de profesionales de salud, generando alternativas de transformación compartidas, potencializar el desarrollo de investigaciones intersectoriales y multicéntricas entre los miembros de la REIP, dar visibilidad a la situación y tendencias de la educación interprofesional en atención de salud, facilitando la identificación de prioridades y su desarrollo.^{29,30}

Experiencias a nivel mundial de la aplicación de la EIP relacionadas a la vinculación entre esta y la sociedad.

Existen algunas experiencias a nivel mundial de la aplicación de la EIP relacionadas a la vinculación entre esta y la sociedad. En las Universidades de Linköping y Karolinska ambas en Suecia, se desarrolló un curso clínico, interprofesional, de dos semanas de duración. El curso estuvo destinado a alumnos de último año de medicina, enfermería, kinesiología y terapia ocupacional. Los grupos, de 5 a 7 alumnos, se hacen cargo, como equipo, de una sala de hospitalización de pacientes con un problema traumatológico agudo sin morbilidad asociada.

En la Universidad de Chile, docentes de siete carreras de la salud se reunieron para explorar las posibilidades de realizar una propuesta de trabajo conjunto. Se planificó una actividad interprofesional piloto, consistente en una campaña de tamizaje de desarrollo infantil en terreno en un Centro de Salud Familiar en que habitualmente se realizan actividades de supervisión infantil. Participaron estudiantes de medicina, fonoaudiología, terapia ocupacional y tecnología médica, todos supervisados por docentes de su misma profesión. En la evaluación retrospectiva predominaron los aspectos positivos, destacando la gran motivación que representó la actividad para alumnos y docentes, el establecimiento de relaciones entre los académicos de las carreras de la salud, la posibilidad de comprender el propio rol y el del resto del equipo de salud, la posibilidad de desarrollar destrezas que los educandos no experimentan habitualmente.¹⁴

En la Universidad Europea de Madrid se presenta una acción conjunta en tres asignaturas (Óptica y optometría, Anatomía General y Estructura y Función del Cuerpo Humano) de tres carreras diferentes Óptica, Podología y Fisioterapia. Esta acción consistió en la exploración de los pares craneales. Los estudiantes trabajaron de forma colaborativa, explicando de forma razonada a sus compañeros de otras carreras los aspectos más importantes de la exploración, según su punto de vista. Al finalizar la práctica todos comprendieron la relación de los hallazgos exploratorios en la salud y en la enfermedad, lo que sirvió de base a su preparación para la futura atención de los pacientes.³¹

La Facultad de Medicina de la Universidad de Oulu y la Facultad de la Salud y atención Social en la Universidad de Oulu de Ciencias Aplicadas en el Norte de Finlandia establecieron un grupo directivo conjunto para identificar y desarrollar áreas de EIP y ser compartido por sus estudiantes. Se diseñaron Cursos de primeros auxilios y atención de emergencia y Promoción de la salud pública e Interprofesional. Fueron desarrollados por un grupo de trabajo de diseño compuesto por profesores de ambas universidades. En el primer curso, estudiantes de primer año de medicina y enfermería se dividieron en grupos interprofesionales de entre tres y cinco participantes. Cada grupo seleccionaba un tema de primeros auxilios, incluyendo la resucitación, la intoxicación, las fracturas y los primeros auxilios de heridas, para el estudio dentro del grupo antes de presentarlas a otros estudiantes.¹⁰

En la Universidad de Navarra surge el proyecto de EIP, cuyo objetivo fundamental es la educación y la formación conjunta de alumnos de medicina, enfermería y farmacia, en cinco de las competencias clave, que definen la EIP: trabajo en equipo, reconocimiento de roles, resolución de conflictos, liderazgo y comunicación interprofesional. Para ello, han diseñado 3 asignaturas optativas, dirigida a alumnos de los grados de medicina, farmacia, y enfermería.³²

En Cuba, como país miembro de la Red Panamericana de EIP, se ha diseñado un plan para el desarrollo de la EIP en las universidades, en el que el proceso de formación básica y postgraduada. Las Universidades Médicas, como instituciones, tienen una función formadora, centrada en los profesionales que necesita la sociedad para su desarrollo, desde el punto de vista científico, laboral y educativo. Para el logro de esta meta se hace necesario desarrollar un enfoque integral.³³

Es importante señalar que el poner a los estudiantes a aprender juntos no asegura el logro del aprendizaje conjunto. Para lograr una EIP efectiva es necesario tener programas orientados hacia esta estrategia pedagógica, definir la oportunidad dentro de la malla curricular en que se introduciría, las competencias que se desean desarrollar, la metodología

que se empleará, una actitud positiva de los académicos y alumnos y por sobre todo, es fundamental contar con el apoyo real de la institución en que se desarrolla el aprendizaje.

Además, entre los retos futuros más importantes que debe asumir la universidad médica del mundo y de Cuba, se destaca la formación de valores y de una cultura general integral acorde con las nuevas exigencias sociales. Es en este contexto donde resalta el papel de la Extensión Universitaria como una importante función social y un proceso formativo integrador de los vínculos universidad-sociedad, o sea, entre las diversas formas de la cultura universitaria y su entorno comunitario, regional, nacional e internacional. Su desarrollo continuo es vital en la formación de una sociedad preparada para asimilar los diferentes escenarios y vivir a la altura de su época, contribuyendo a transformarla.

Se señala que a pesar de los esfuerzos destinados a mejorar la atención sanitaria en Cuba y fortalecer la educación en ciencias médicas, aún se observan insuficiencias en cuanto a integrar las acciones en el proceso formativo y desarrollar intencionalmente valores fundamentales de la profesión, para dar cumplimiento cabal a la excelencia académica, la ética profesional, y contribuir a un mejor estado de salud en la comunidad.

Así mismo, se enfatiza sobre la necesaria relación del contexto formativo-asistencial, el contexto formativo comunitario y el deber social de la profesión. Los sujetos que interactúan justifican también su integración, esto constituye su eje conductor: la integración formativo-asistencial-comunitaria.

De esta forma, se identifican las dimensiones: curricular, extensionista y sociopolítica, integradas en relación dialéctica, como un sistema que contribuye al desarrollo de conocimientos, habilidades y valores, y que justifica la necesidad de su integración en el sistema categorial del proceso formativo con énfasis en el desarrollo de la educación interprofesional como vía para la transformación de la sociedad.

CONCLUSIONES

La Educación Interprofesional es una estrategia pedagógica en la que miembros o estudiantes de dos o más profesiones relacionadas con la salud o el cuidado social, participan en el aprendizaje entre ellos, con otros y alrededor de otros. Brinda a los estudiantes la capacidad de compartir habilidades y conocimientos entre profesiones; permite un mejor entendimiento; valores compartidos y respeto por las funciones de otros profesionales de la salud. Su desarrollo precoz, permite construir un valor básico de trabajo dentro de los equipos interprofesionales. La complementariedad de las distintas perspectivas, habilidades clínicas y actitudes favorece una atención integral e incrementa la satisfacción de los pacientes. Con el desarrollo de la EIP se pretende lograr el

establecimiento de relaciones entre los académicos de las carreras de la salud, la posibilidad de comprender el propio rol y el del resto del equipo de salud, de desarrollar destrezas que los educandos no experimentan habitualmente, además de la satisfacción del paciente y la integralidad en la atención. De igual forma, el proceso de formación del profesional necesita de un enfoque integrador, participativo y sistémico, para favorecer en modo de actuación colaborativo interprofesional, el fortalecimiento de la dimensión extensionista y el enfoque integral de la labor educativa, donde la EIP juega un importante papel en este proceso formativo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodríguez Barba F. México y la Agenda para el Desarrollo Sostenible 2030 de la ONU. Chronique des Amériques [Internet]. 2016 [citado 21 May 2020] ;16(1) Disponible en: https://ieim.uqam.ca/IMG/pdf/cda_volume_16_numero_1.pdf
2. Girón A. Objetivos del Desarrollo Sostenible y la Agenda 2030: Frente a las Políticas Públicas y los Cambios de Gobierno en América Latina. Prob. Des [Internet]. 2016 [citado 18 May 2020];47(186) Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0301-70362016000300003
3. Herrero Jaén S. Formalización del concepto de salud a través de la lógica: impacto del lenguaje formal en las ciencias de la salud. Ene. [Internet]. 2016 [citado 28 Jun 2020];10(2) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2016000200006&lng=es.
4. Alcántara Moreno G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Sapiens. Rev Univ de Investig [Internet]. 2008 [citado 18 May 2020]; 9(1):93-107. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=41011135004>
5. Paz Fuentes S. De la Educación Interprofesional al trabajo en equipo de salud. HorizEnferm [Internet]. 2017[citado 15 Mar 2020]; 28(1):3-6. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/409669898/DE-LA-EDUCACION-INTERPROFESIONAL-AL-TRABAJO-EN-EQUIPO>
6. Reyes Perea EF, Nepomuceno Ojeda V, Rizo Amézquita JN. Algunas consideraciones sobre la importancia de la integración del trabajo en equipo en los profesionales de la

- salud. BOLETÍN CONAMED – OPS [Internet]. 2018[citado 24 Mar 2020]; (3).Disponible en: http://www.conamed.gob.mx/gobmx/boletin/pdf/boletin22/numero_completo.pdf
7. Rodríguez Freire J. La Estrategia de recursos humanos para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud y el enfoque en la Educación Interprofesional. OPS/OMS/WDC [Internet]. 2018 [citado 23 marzo 2020]. Disponible en: <https://www.educacioninterprofesional.org/sites/default/files/fulltext/2018/7jornchi/1>
 8. Tamayo M, Besoain-Saldaña A, Aguirre Leiva J. Trabajo en equipo: relevancia e interdependencia de la educación interprofesional. Rev. Saúde Pública [Internet]. 2017 [citado 15 Mar 2020]; 51 (1) Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsp/2017.v51/39/es/>
 9. World Health Organization. Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice. 2010. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/70185/1/WHO_HRH_HPN_10.3_eng.pdf?ua=1-
 10. Barr H, Low H. Introducción a la Educación Interprofesional. [Internet].2013 [citado 23 Mar 2020]. Disponible en: https://www.observatoriorh.org/sites/default/files/webfiles/fulltext/2018/pub_caipe_intr_o_eip_es.pdf
 11. Batista de los Ríos, D. Gestión de la extensión universitaria por el método participativo integrador extensionista y sus procedimientos. Revista Dilemas Contemporáneos: Educación, Política y Valores. [Internet]. 2017 [citado 16 Feb 2019]; 5(2): [aprox. 4 p.]. Disponible en: <http://www.dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com>
 12. Gainza, M. y Paz. A. Fundamentos teóricos desde la extensión universitaria en el proceso de la formación de los profesionales pedagógicos en el contexto de la universalización. Revista Cuadernos de educación y desarrollo 2011; 3(27): 48-80
 13. Miranda G. La educación interprofesional, un enfoque innovador y prometedor en la formación de los profesionales de la salud. Rev de Cienc Méd Pinar [Internet]. 2019[citado 27 Abr 2020] Disponible en: <http://www.revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/4073>
 14. SCHONHAUT L. Educación multiprofesional como estrategia para la Atención primaria de salud: Aprendiendo juntos para trabajar en equipo. Rev Educ Cienc Salud 2007; 4 (1): 29-31
 15. Bonet M. Práctica colaborativa interprofesional en salud: Conceptos clave, factores y percepciones de los profesionales. Educ Med [Internet]. 2016[citado 15 Mar

2020];17(1):21-4.

Disponibile

en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/dd0d/0006578f6eec71c8f1e16d1f4a2ee5a39666.pdf>

16. Almeida Rodrigo Guimarães dos Santos, Silva Cláudia Brandão Gonçalves. La educación interprofesional y los avances de Brasil. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2019 [citado 14 jun 2020]; 27: e3152. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3148-3152>.
17. González Pascual JL. Educación interprofesional a través de la atención domiciliaria: experiencia tras 2 años de implementación en los grados de Medicina y Enfermería de la Universidad Europea de Madrid. Educ Med [Internet]. 2018 [citado 7 Jul 2019]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.01.001>
18. Ruiz de Gaunaa P, González Moroa V, Morán-Barriosb J. Diez claves pedagógicas para promover buenas prácticas en la formación médica basada en competencias en el grado y en la especialización. Educ Med 2015; 16 (1):34-42
19. Cassinello Plaza F. La importancia del trabajo en equipo en las salas de cirugía [Internet]. 2015 [citado 18 Jul 2019]. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0120334714001397>
20. Fahs D, Honan L, Gonzalez-Colaso R, Colson E. Interprofessional education development: not for the faint of heart Advances in Medical Education and Practice 2017;8:329–336
21. Griggio Ana Paula, Silva Jaqueline Alcántara Marcelino da, Rossit Rosana Aparecida Salvador, Mieiro Debora Bessa, Miranda Fernanda Maria de, Mininel Vivian Aline. Análisis de una actividad de educación interprofesional en el área de la salud del trabajador. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2020 [citado 14 jun 2020]; 28: e3247. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1518-8345.3228.3247>.
22. Zaudke JK, Paolo A, Kleoppel J, Phillips C, Shrader S. The impact of an interprofessional practice experience on readiness for interprofessional learning. Fam Med. 2016;48:371-6
23. Conti G, Bowers C, O'Connell MB, Bruer S, Bugdalski-Stutrud C, Smith G. Examining the effects of an experiential interprofessional education activity with older adults. J Interprof Care [Internet]. 2016 [citado 23 junio 2019]; 30:184-90. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3109/13561820.2015.109242815>
24. Bandeira M, Belarmino A, Anjos S. Colaboración interprofesional para el seguimiento odontológico prenatal en atención primaria de la salud. Public Health [Internet]. 2019[citado 15 abr 2020];15 Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/scol/2019.v15/e2224/es/>
25. Salvador RA, Santos CF, Medeiros Nara M, Medeiros Martorelli L, Regis Gil C, Batista Souza da Silva SH. Grupo de pesquisa como espaço de aprendizagem em/sobre

- educação interprofissional (EIP): narrativas em foco. Interface (Botucatu) [Internet]. 2018 [citado 15 May 2020]; 22(2): 1511-23. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141432832018000601511&lng
26. Muñoz L, Valencia R, Silva S. Experiencias en innovación curricular en la Facultad de Odontología de la Universidad de Chile [Internet]. 2018 [citado 17 feb 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uchile.cl/handle/2250/174162>
27. Gómez Clavel JF, Jiménez Martínez CA, Pineda Olvera J, Novales Castro XJ, Jiménez Martínez M, Duhart Hernández MG, Muñoz Maldonado SI. Educación para la formación de equipos interprofesionales de atención a la salud. Rev Electr Psicolog Iztacala [Internet]. 2018 [citado 21 Mar 2020]; 21(2) Disponible en: http://www.cucostasur.udg.mx/sites/default/files/educacion_para_la_formación_de_equipos.pdf
28. Parreira C, Agreli H, Silva J. Educación interprofesional en Brasil [Internet]. 2017 [citado 17 febrero 2020]. Disponible en: https://s3.amazonaws.com/academia.edu.documents/58723879/Educacion_interprofesional_en_Brasil.pdf?response-content-
29. Red Regional de Educación Interprofesional de las Américas (REIP) Informe Anual [Internet]. 2018 [citado 7 Mar 2020]. Disponible en: https://www.educacioninterprofesional.org/sites/default/files/fulltext/2018/informe_anual_reip2018_es.pdf
30. Mikael SE, Cassiani DB, Silva FA. The PAHO/WHO Regional Network of Interprofessional Health Education. Rev. Latino-Am Enfermagem [Internet]. 2017 [citado 23 marzo 2020]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.0000.2866>
31. Garrido Astray MC, Fernández Fernández M, Santiago Gómez G, Reinoso Barbero L, Mazzucchelli Esteban R. Diseño de la actividad práctica "Exploración de los pares craneales" para el desarrollo de competencias interprofesionales. XII Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria Educar para transformar: Aprendizaje experiencial. Univ Europ [Internet]. 2015 [citado 21 mayo 2020]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11268/4474>
32. Rosa-Salas V. Educación interprofesional: una propuesta de la Universidad de Navarra. Educ Med. [Internet]. 2020 [citado 2 mayo 2020]. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2020.07.001>

33. Dirección nacional de docencia. Plan de acción de educación interprofesional en Salud.
En: Primer Taller Nacional de Educación Interprofesional en Salud, La Habana, 2018. La Habana: Ministerio de Salud Pública; 2018

Conflictos de intereses. No existe conflictos de intereses en relación con la investigación descrita en la ponencia presentada.