

**CUIDADO DE ENFERMERÍA E INNOVACIÓN: UN ESTADO
DEL ARTE. 2009-2019**

desarrollado en el marco de la investigación docente

**HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA: CONSTRUCCIÓN
DE UNA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN PARA LA FORMACIÓN
PROFESIONAL**

elaborado por el docente investigador

María Mercedes Lafaurie

presentado como requisito parcial de grado por los estudiantes:

**Cruz Peña María Alejandra, Espinosa Hernández Erika Jazmín, López Peña
Zully Paola, Morales Salamanca María Camila, Rodríguez Artunduaga Laura
Daniela, Silva Duarte Fabián Danilo, Suárez Moncaleano Laura Lizeth, Urquijo
Forero María Alejandra**

**Universidad El Bosque
Facultad de Enfermería
Bogotá D.C., diciembre de 2020**

**CUIDADO DE ENFERMERÍA E INNOVACIÓN: UN ESTADO
DEL ARTE. 2009-2019**

desarrollado en el marco de la investigación docente

**HUMANIZACIÓN DEL CUIDADO DE ENFERMERÍA: CONSTRUCCIÓN
DE UNA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN PARA LA FORMACIÓN
PROFESIONAL**

elaborado por el docente investigador

María Mercedes Lafaurie

Grupo de investigación Cuidado de la Salud y Calidad de vida

Línea de Investigación Cuidado de Enfermería

presentado como requisito parcial de grado por los estudiantes:

**Cruz Peña María Alejandra, Espinosa Hernández Erika Jazmín, López Peña
Zully Paola, Morales Salamanca María Camila, Rodríguez Artunduaga Laura
Daniela, Silva Duarte Fabián Danilo, Suárez Moncaleano Laura Lizeth, Urquijo
Forero María Alejandra**

**Universidad El Bosque
Facultad de Enfermería
Bogotá D.C., diciembre de 2020**

PÁGINA DE APROBACIÓN DE TRABAJOS DE GRADO

El suscrito jurado, con base en los criterios científicos, metodológicos y éticos establecidos y después de haber revisado el documento correspondiente, en calidad de evaluador para calificar el trabajo de grado:

CUIDADO DE ENFERMERÍA E INNOVACIÓN: UN ESTADO DEL ARTE. 2009-2019

desarrollado en el marco de la investigación docente

Directora de la Investigación: María Mercedes Lafaurie

presentado como requisito parcial de grado por los estudiantes:

**Cruz Peña María Alejandra, Espinosa Hernández Erika Jazmín, López Peña Zully
Paola, Morales Salamanca María Camila, Rodríguez Artunduaga Laura Daniela, Silva
Duarte Fabián Danilo, Suárez Moncaleano Laura Lizeth, Urquijo Forero María
Alejandra**

para optar al título de:

Enfermera(o)

deciden asignar la calificación de

APROBADO

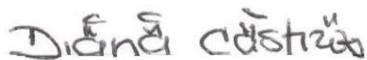
Firmado en Bogotá D.C., el XX de XXXXXX de 202X



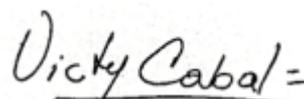
Diana Marcela Castillo

Jurado

En constancia de lo anterior firman el Director de Investigación y la Decana de la Facultad de Enfermería



Diana Marcela Castillo
Director Investigación y Proyección Social
Facultad de Enfermería



Victoria Eugenia Cabal Escandón
Decana
Facultad de Enfermería

Tabla de contenido

| | |
|---|----|
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| Antecedentes..... | 1 |
| Estado de la cuestión | 2 |
| Pregunta de investigación | 6 |
| PROPÓSITO | 6 |
| OBJETIVOS | 6 |
| Objetivo general: | 6 |
| Objetivos específicos:..... | 6 |
| MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO O DE REFERENCIA | 7 |
| PROPUESTA METODOLÓGICA..... | 13 |
| RIGOR CIENTÍFICO | 15 |
| PLAN DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN..... | 15 |
| CONSIDERACIONES ÉTICAS | 16 |
| RESULTADOS..... | 16 |
| DISCUSIÓN | 46 |
| CONCLUSIONES | 51 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 54 |
| ANEXOS | 63 |

CUIDADO DE ENFERMERÍA E INNOVACIÓN: UN ESTADO DEL ARTE. 2009-2019

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Antecedentes

El cuidado de enfermería, de acuerdo con Quintero y Gómez (1), es definido como aquel que “implica un compromiso por parte del personal de enfermería, que los pacientes perciben en fenómenos relacionados con la asistencia, el manejo de tecnología, la capacidad para prevenir complicaciones, las conductas de apoyo y las actitudes dirigidas a dignificar a otros en su condición humana y a proporcionar su crecimiento integral”.

La innovación en enfermería representa un gran desafío hoy, asociado estrechamente a la producción de tecnologías avanzadas de atención de enfermería, a los avances de la enfermería científica y las nuevas pedagogías de enseñanza-aprendizaje. La conjunción de esfuerzos, la determinación para el logro de objetivos, la implementación de nuevas estrategias para avanzar, el desarrollo del potencial creativo en la construcción del conocimiento avanzado y tecnologías de alto impacto en la sociedad ha implicado una práctica social desafiante, la cual requiere no perder de vista el cuidado humanizado (2)

La disciplina de enfermería en el campo del conocimiento científico y tecnológico ha establecido incentivos para la innovación. Las políticas innovadoras en enfermería se orientan a brindar un ambiente amigable con respecto a la aplicación de nuevas tecnologías en el ejercicio profesional con el fin de generar más salud y fomentar la calidad de vida teniendo en cuenta que la salud y la vida humana son bienes sociales. Acorde con este planteamiento surgió el presente proyecto de investigación documental en que se buscaba ofrecer a la disciplina elementos conceptuales sobre innovación en el cuidado de enfermería que pudieran ser motivadores de nuevos modos de hacer y de pensar.

Estado de la cuestión

De manera reciente la producción académica en enfermería ha tratado la importancia de la tecnología y la innovación para el fortalecimiento de los procesos de cuidado. A continuación, se presentan algunos avances sobre este tópico.

De acuerdo con Talens y Casabona (3), como marca de identidad enfermera, en todas las acciones, actividades y técnicas que la enfermera ha dirigido al paciente requiere estar presente la naturaleza de los cuidados de Enfermería. La integración de actividades y técnicas como ente constitutivo de los cuidados de Enfermería ha requerido la interrelación enfermera-paciente, mediante la cual se identificaron las necesidades de los pacientes en todas sus dimensiones, con el fin de contribuir a satisfacerlas.

La gestión del cuidado ha constituido una labor rigurosa que implica análisis, deducción, discernimiento y conocimiento, lo que se traduce en la aplicación del “juicio enfermero”, sustentado en el ser, saber y quehacer de la Enfermería como profesión y como disciplina. Estas competencias deben permitir a los profesionales posicionarse como gestores de cuidados y actores de cambio en sus lugares de trabajo, acorde con sus esferas de desempeño y los contextos donde actúan (4).

El cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería. Cuidar al ser humano ha implicado un compromiso científico, filosófico y moral, hacia la protección de su dignidad y la conservación de su vida. Surgió la necesidad de redimensionar el cuidado de enfermería desde la perspectiva del rol que el desarrollo de la profesión demanda de cara a las crecientes necesidades de salud que imponen a enfermería un nuevo estilo de práctica ante la reorganización de los servicios y los avances científicos y tecnológicos (5). Se debe incorporar las nuevas exigencias de la sociedad, las nuevas tecnologías y las tendencias globales a las que regularmente son expuestas, a los sistemas de atención en salud, a la visión que se tenga de la naturaleza de la enfermería y a la comprensión de sus fenómenos. Para ello, se requiere garantizar un uso correcto de los recursos y la reducción de la sobrecarga de trabajo (6).

De acuerdo con Nurten *et al.*, quienes analizaron el concepto desde su aplicación a la disciplina de enfermería, la innovación fue vista como la aplicación de la creatividad

o resolución de problemas que dio como resultado una estrategia ampliamente adoptada, producto o servicio que satisface una necesidad de cuidado de una manera nueva y diferente lo que conduce a una mejor promoción de la salud y prevención de enfermedades. El concepto de innovación en el campo de la salud y en enfermería, define nuevos enfoques, tecnologías y formas de trabajo orientados a mejorar la práctica y la calidad en la atención (7).

Mcsherry y Douglas (8) de las universidades inglesas de Teesside y Salford, definen la innovación en la práctica de enfermería como “la utilización de conocimientos y habilidades para generar y desarrollar creativamente nuevas formas de trabajo, aprovechando las tecnologías, sistemas, teorías y alianzas con socios / partes interesadas para mejorar y evaluar aún más la práctica”. Afirman que la innovación en enfermería debe, de manera prioritaria, continuar explorando y desbloqueando el potencial de la innovación para mejorar la calidad y los resultados de la atención y de la intervención, ya que el futuro depende de las ideas de los profesionales, de su creatividad y disposición para comprometerse con el cambio y generar un impacto.

En Brasil, Santos *et al.* (9) analizaron la percepción que tienen los profesionales de enfermería de cuidados intensivos acerca del cuidado de calidad y humanizado, hallando que la innovación es un instrumento para lograr estos objetivos.

Voth Lowen *et al.* (10), en 2017, señalan que, en la estrategia de salud familiar, el profesional de enfermería se distingue por su perfil holístico y por su comprensión del individuo como un todo. Por tal razón, la innovación dentro de este enfoque puede transferirse como un producto, servicio o mejora de un contexto a otro.

La innovación se destaca como un elemento importante para el crecimiento del sector salud ya que permite generar una asistencia sanitaria económica y sostenible y brindar bienestar social a los usuarios. La innovación, el acceso equitativo, la eficiencia y la calidad son elementos imprescindibles para la sostenibilidad en el tiempo de todo sistema de salud. Se requiere eliminar los paradigmas mentales que no permiten la innovación en el sector salud, igualmente flexibilizar los patrones del talento humano, potencializar la creatividad de los trabajadores de salud y tener disposición y compromiso (11).

Las nuevas tecnologías han ampliado el campo de acción de las Ciencias de la Salud y, desde la profesión enfermera, se plantea cuál ha sido el papel de la Enfermería en todas estas innovaciones tecnológicas ya que estas pueden favorecer la difusión de información y comunicación entre los miembros del equipo de salud y hacer que la disciplina sea más visible en la sociedad e influyente en la política general. Martínez Corbalán y López Montesinos exponen además que lamentablemente en el trabajo en enfermería se puede dificultar la aplicación de nuevas tecnologías por la sobrecarga de trabajo (12).

El progreso científico y social que la enfermería ha permitido alcanzar ha implicado un conocimiento identificable, buscando lo que fue peculiar, con el fin de subsidiar sus prácticas para la promoción, mantenimiento y restauración de la salud del individuo y la comunidad (13). Entre los desafíos que debe superar la profesión se encuentra la necesidad de dominar las habilidades para realizar con éxito su trabajo en la era de la ciencia, la innovación y la tecnología. Es necesario reconocer que la práctica de la investigación es una base para la atención de enfermería, lo que sugiere una participación decidida de los profesionales en las prácticas de investigación y los resultados destinados al campo de su trabajo, para con esto poder contribuir al desarrollo y mejora de las bases científicas fundamentales para el ejercicio y desarrollo de la enfermería. La formación profesional de enfermería se configuró como un valioso mecanismo de intervención para el consumo de investigación de este profesional.

Parece que el consumo de investigación de la enfermera dedicada a la atención está relacionado con su interés y necesidad de aplicar el conocimiento en la práctica, con el fin de fundamentar sus acciones para la toma de decisiones; implicó la búsqueda y el uso de otras bases de conocimiento, incluidos el empirismo y el subjetivismo. Resulta importante que el empoderamiento de las enfermeras a través del conocimiento científico fuera una necesidad que satisface las demandas emergentes de salud y atención, especialmente con respecto a la ciencia, la innovación, la tecnología para el desarrollo de la sociedad, así como su interacción de estas con su práctica. Los sistemas de significados y fenómenos influyen en las conexiones entre la investigación científica de enfermería y el consumo de estos resultados por parte de las enfermeras

en el contexto de la atención (13).

Los cambios sociales se han producido cuando las sociedades adquieren nuevos conocimientos y, en especial, evolucionan con el avance de su tecnología. Actualmente se han desarrollado las Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC), las cuales facilitan el manejo de la información y proporcionan los medios para la adquisición, producción, almacenamiento, comunicación, registro, presentación y transmisión de datos en cantidades anteriormente inimaginables facilitando así la comunicación entre las personas, contribuyendo de esta manera a la transformación del mundo social. Desde la planificación en salud y modernización de hospitales, se ha usado la historia clínica electrónica, la teleasistencia y la cita previa electrónica, teniendo en cuenta la gestión de la seguridad de los sistemas y la protección de los datos de los ciudadanos basados en el principio de confidencialidad, por lo que se sugiere que las TIC sean instrumentos que refuercen, ayuden y mejoren el actual modelo sanitario. Los enfermeros han comenzado a hacer uso de ellas con el objetivo de garantizar la atención, cobertura y continuidad de los cuidados, mejorar los procesos de comunicación y lograr adecuar los recursos disponibles a las demandas existentes. En cuanto al rol docente, el enfermero debe saber utilizar los instrumentos necesarios para facilitar el aprendizaje tanto en sus pacientes como en la formación de nuevos profesionales. Se requiere identificar el enorme reto de los nuevos recursos tecnológicos para realizar de manera más eficiente, efectiva y en el menor tiempo posible la labor del profesional de enfermería con el fin de desenvolverse con soltura en el acceso a la información y el conocimiento en salud, la gestión o la generación y difusión de nuevo conocimiento (14).

De este estado de la cuestión, se concluye que la innovación es un reto para el personal de enfermería y que puede proyectar la disciplina en cuanto al rol profesional, a la investigación y la práctica. Para efectos de este estudio, retomando elementos teóricos de Nurten *et al.* (7), se asume como definición de innovación en enfermería la siguiente: la innovación en enfermería consiste en la aplicación de la creatividad o resolución de problemas orientada a definir nuevos enfoques, tecnologías y formas de trabajo encaminados a mejorar la práctica y la calidad en la atención, que da como resultado una estrategia, producto o servicio que satisface una necesidad de cuidado de una manera nueva y diferente.

Pregunta de investigación

Partiendo del anterior recorrido y con base en la definición expuesta se estableció la siguiente pregunta de investigación: *¿Cuáles son los aportes de la literatura científica producida entre 2009 y 2019 sobre innovación en el contexto del cuidado de enfermería?*

PROPÓSITO

Con este trabajo se ha buscado, en primer lugar, ampliar el conocimiento sobre la innovación en el cuidado de enfermería. Así mismo, se ha pretendido aportar nuevos conocimientos a la disciplina para fomentar la innovación en los profesionales de enfermería y todo el equipo de salud. Por otra parte, el grupo de estudiantes ha desarrollado competencias en investigación documental, las cuales fortalecen su formación profesional. Este estudio contribuye al proyecto de investigación docente, ofreciendo un marco de referencia, basado en una búsqueda sistemática de información sobre estudios realizados en varios países.

OBJETIVOS

Objetivo general:

Identificar los aportes de la literatura científica sobre innovación en el contexto del cuidado de enfermería, en el periodo 2009-2019.

Objetivos específicos:

1. Caracterizar los aportes de la literatura científica sobre innovación en el ámbito del cuidado de enfermería a la luz de las metodologías implementadas en los estudios revisados.
2. Identificar los contextos de donde provienen los avances de la literatura científica sobre innovación en relación con el cuidado de enfermería.
3. Describir las principales temáticas abordadas por la literatura sobre innovación en el ámbito del cuidado de enfermería.

MARCO CONCEPTUAL, TEÓRICO O DE REFERENCIA

Nurten *et al.* (7), consideran que la innovación en enfermería consiste en generar calidad de los servicios por medio del análisis de oportunidades o fortalezas. La innovación comienza como una buena idea, que se vuelve exitosa en la medida en que empieza a ser eficaz y se transforma en algo que puede ser utilizado con un fin implementable y alcanzable. La innovación también puede entenderse como la incorporación de nuevos productos y servicios, que modifiquen los procesos y generen cambios organizativos orientados al usuario, donde enfermería juega un papel fundamental. Por tal motivo, la innovación siempre debe ir de la mano de la investigación, teniendo en cuenta que la introducción de nuevos productos y servicios debe ser cuidadosamente evaluada para reconocer cómo impactan en la salud de la población y cómo son aceptadas por la sociedad.

Las innovaciones en salud son reconocidas como aquellos comportamientos, rutinas y maneras de trabajar que se enfocan en el mejoramiento de los resultados en salud, la eficacia administrativa, la relación costo-efectividad y la experiencia del usuario (15). La innovación tecnológica en la salud se ha utilizado en favor de contribuir directamente a una vida saludable entre los individuos, dando espacio para la tecnología y el cuidado ético/humanizado (16).

Los programas de educación y en especial los profesionales de la salud deben tener presente el concepto de innovación, por lo que se requiere que los profesionales de enfermería participen en estrategias innovadoras a lo largo de su vida profesional y las implementen en sus prácticas profesionales (17).

Se requiere alentar a los profesionales a utilizar sus conocimientos y habilidades para generar y desarrollar creativamente nuevas formas de trabajar, recurriendo a tecnologías, sistemas, teorías y alianzas con socios / partes interesadas, para mejorar y evaluar aún más la práctica. La innovación en la práctica es imprescindible para mejorar la seguridad del paciente y la atención de calidad (8).

El sector de salud ha tenido un incremento en estrategias innovadoras para mejorar la calidad de vida, el diagnóstico y el tratamiento. Asimismo, para contribuir con la

eficiencia y rentabilidad de los sistemas de salud. Según Nurten *et al.* (7) en la literatura se describieron cinco características relevantes para definir la innovación, las cuales se detallan a continuación:

- Ventaja relativa: esta característica se mide económicamente. Sin embargo, factores como prestigio social, la conveniencia y la satisfacción son componentes importantes. Cuanto mayor sea la ventaja relativa percibida de una innovación más rápida será su adopción.
- Compatibilidad: Es la relación que existe entre la innovación y los valores existentes en el contexto social, de manera que una idea que no es compatible con el sistema social no será reconocida como innovación.
- Complejidad: Es la dificultad que se tiene para entender y usar la innovación, puesto que, así como hay innovaciones entendibles por la sociedad, hay otras que son complejas de entender y se implementan lentamente
- Trialabilidad: Es el grado en que se puede probar la innovación teniendo en cuenta que al probarla genera más confianza en la sociedad que pretende adoptarla
- Observabilidad: Hace referencia al grado en que los resultados son evidentes, tanto para los participantes como para los espectadores; esto aumenta la probabilidad de que la estrategia innovadora sea aprobada.

En la actualidad, el conocimiento científico ha ganado gran importancia en cuanto a su aplicación para el cuidado de la salud. La innovación es una herramienta fundamental en el mejoramiento de la calidad de vida, en la población con tratamiento crónico de enfermedades agudas, lo que ha generado un cambio desde el punto de vista de la calidad en la atención del paciente y su cuidado (15).

La actividad profesional en enfermería está relacionada con tres aspectos importantes: cuidar, tratar y curar. Esto afirma al respecto Aparicio:

“*Cuidar* (parte asistencial) y la aplicación del tratamiento (parte técnica), configuran las dos facetas básicas del trabajo de la enfermería (...) Asistir representa la capacidad profesional para el cuidado de la salud y la enfermedad que se podría definir como el valor supremo en enfermería: actuar en

situaciones en que la naturaleza, tanto física como psíquica, no alcanza una autonomía suficiente” (18).

Tratar, según la autora se asocia con la técnica en enfermería, la cual tiene dos vértices: la técnica terapéutica y la diagnóstica. Finalmente, curar se ejerce exclusivamente por la medicina, pero está vinculada a la enfermería a través del tratamiento. La enfermería lleva implícita esta ambigüedad, ya que cuidar y tratar son dos acciones complementarias que determinan diferentes niveles, tales como lo asistencial y técnico, campos estratégicos para un compromiso de innovación (18).

Hoy en día el tema a discutir es la tecnología e innovación para el cuidado de enfermería, en donde la innovación tecnológica en salud se resalta cuando se utiliza en favor de contribuir directamente a la calidad, la eficacia, efectividad y seguridad de la atención, es decir, cuando se utiliza correctamente y crea condiciones que contribuyen a una vida saludable entre los individuos que, en la sociedad son los productos y los productores. Por lo tanto, se cree que hay espacio para la tecnología y el cuidado ético / humanizado. A través del tiempo los profesionales de enfermería se han venido basando en dos actividades principales que le dan fundamento a su quehacer: la tecnología del cuidado como una expresión de saber-hacer y el valor de la vida como apoyo moral y la ética de su trabajo, que se sustenta en la formación y producción científica de estrategias filosóficas y políticas (16).

La innovación en la práctica de enfermería tiene gran relevancia en los aspectos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, identificación de factores de riesgo y mejora de la calidad de la salud. La calidad del servicio está directamente ligada a estrategias innovadoras que determina el profesional de enfermería tales como proporcionar un servicio basado en evidencia científica y que este se evalúe constantemente para analizar si es apropiado y efectivo (17).

Por otro lado, la innovación dentro de la práctica de enfermería tiene influencia en aspectos importantes para la profesión como lo es el liderazgo, de manera que esta puede ser concebida como una serie de atributos o rasgos de carácter relacionados con el ser visionarios, tomadores de riesgos, innovadores y de pensamiento independiente (19).

La innovación tiene como propósito avanzar y obtener una ventaja competitiva. La innovación en enfermería es indispensable para garantizar y fortalecer la calidad de la atención. En este sentido, la innovación en enfermería se usa para producir información, proteger la salud, prevenir enfermedades y ofrecer atención personalizada. Para estos procesos es necesario contar con personal suficientemente capacitado (17).

De acuerdo con Oliveira *et al.*, (16) la tecnología no puede ser vista apenas como un producto, sino como un proceso de conocimientos e instrumentos interconectados que fundamentan y delimitan las diversas maneras de cuidar. Según lo propuesto por los autores, se encuentran ventajas en el uso de la tecnología en el cuidado de enfermería, como las siguientes:

- Integración y utilización de datos para el cuidado e investigación en salud.
- Transferencia de información de los pacientes a la continuidad del cuidado y la seguridad.
- Reducción de errores de administración de medicamentos y efectos adversos de las unidades de cuidados.
- Innovación de la práctica profesional.
- Cualificación del cuidado, promoción del vínculo y reciprocidad de los valores y las emociones.
- Sistematización de información del cuidado para la toma de decisiones y el juicio diagnóstico.
- Proyección del cuadro de profesionales de enfermería para mayor seguridad en el cuidado y mejora de la salud ocupacional de los profesionales.
- Intercambio de experiencias e interlocución de información a nivel nacional e internacional.
- Facilidad en la comunicación y la administración del tiempo de enfermería.
- Mejor dirección del tratamiento.
- Capacitación y formación técnico-científica de enfermería flexible.
- Ayuda a evaluar los parámetros clínicamente relevantes y posibilita la mejora de la decisión clínica eficiente.

Los autores también encontraron dificultades vivenciadas por los profesionales de enfermería en el uso de las tecnologías, especialmente en las siguientes situaciones:

- La ausencia de participación de los enfermeros en el proceso de implantación de la innovación tecnológica.
- Compromisos físicos que los afectan, como movimientos repetitivos y complicaciones visuales.
- Intensificación del trabajo y la permanencia del uso de equipos obsoletos que pueden generar una sobrecarga emocional.
- Alteraciones en la organización del trabajo y la escasez de materiales, que implica la necesidad de su búsqueda y la pérdida de tiempo que podría destinarse a la actividad asistencial.

Acorde con lo anteriormente expuesto, el uso de tecnologías permite la innovación de los servicios por el aprovechamiento del tiempo que provee, lo cual aporta una gestión eficaz, al igual que apoya en la toma de decisiones y fortalece los criterios diagnósticos en enfermería, generando un aumento en la eficacia de los servicios, siempre que se cuide de no saturar al enfermero ni poner su salud en riesgo. De este modo, permite reducir errores, riesgos y sobrecarga laboral para el profesional, que le ayuda a acercarse al paciente para proveer un cuidado humanizado, en el que se tenga en cuenta valores éticos para la preservación de una atención de calidad y se asegure la responsabilidad por el cuidado por medio del afianzamiento de nuevos conocimientos.

La enseñanza es el fundamento del cuidado; implica una relación interpersonal, imprevisible, que no puede ser preestablecida, ya que es única y peculiar a la persona humana y potencialmente creativa. En los servicios de salud aún se mantiene la estandarización de conductas y el hacer técnico como forma de organización de los servicios en detrimento de la acogida e integridad del cuidado cuando realmente se busca formar profesionales que articulen acciones de eficiencia técnica y científica, postura ética, pero que respeten la necesidad y la singularidad de cada usuario, sabiendo que esta convivencia es fortuita y es generadora de innovación en las prácticas de salud (19).

Se requiere introducir estrategias innovadoras en la educación en enfermería, con el fin de formar profesionales calificados para cumplir con los requisitos de un mundo globalizado; por esto, la educación en enfermería debe ser indispensable para implementar estrategias pertinentes. Por otra parte, para apoyar el desarrollo de conocimiento y habilidades en estudiantes de enfermería se debe tener en cuenta la

importancia de aportar una visión futura y métodos de integración para dar respuesta a las necesidades colectivas (20).

Es por esto por lo que, según Correa Barbosa *et al.* (19), la enseñanza se convierte en un aliado en los cambios, produciéndose en dos movimientos distintos: el primero, con los profesionales de la salud donde la formación ocurre a través de la educación permanente que tiene como punto de partida lo cotidiano del trabajo y en el segundo momento, parte de la transformación de la enseñanza profesional en salud pautada en procedimientos técnicos y de evolución de los cuadros clínicos. Esto último, para la construcción de una nueva forma de cuidado con los usuarios de los servicios de salud más humanizados, teniendo en cuenta que el usuario debe verse desde un enfoque integral y humano. Por lo tanto, se deben respetar sus derechos, saber que está vinculado una cultura que da sustento a su forma de percibir su proceso de enfermedad.

Cualquier propuesta de innovación debe contar con cuatro factores decisivos: la oportunidad, la idea, la acción y la difusión. La oportunidad es la idoneidad en un momento dado; la idea es el concepto, la estructura mental y representacional del cambio, es el discurso profesional; la acción es el trabajo, es la ejecución de la idea a fin de realizarla; y por último la difusión es la comunicación de los resultados de la innovación, que según Marriner “producen, distribuyen y aplican varios tipos de conocimiento” (18).

La innovación en enfermería ha permitido cambiar la perspectiva de atención y calidad en el paciente, ya que contribuye a la promoción de la salud y a la prevención de enfermedades, a la identificación de factores de riesgo y a la mejora de la salud, dándole así a enfermería una iniciativa para producir elementos nuevos que contribuyan a la facilidad de atención en salud, debido a que el enfermero se enfoca en una base científica para saber cómo modificar las falencias que pueden aparecer en el cuidado de la persona y como priorizar según su condición (7).

La búsqueda es por el protagonismo de los profesionales de enfermería, estableciendo lazos solidarios, tejiendo redes de cooperación y participando colectivamente en el proceso de gestión. Partiendo de estudios realizados sobre la formación del profesional de enfermería se orientan las investigaciones y reflexiones y se enfatiza en la

dimensión humanista del cuidado. Correa Barbosa *et al.* (19) proporcionan como reflexión la importancia de crear estrategias pedagógicas, por ejemplo, las metodologías activas con la ampliación de la participación del profesor y alumnos en los campos de práctica e integrados a las políticas públicas de salud. La reflexión sobre la educación en enfermería indica cambios necesarios para la enseñanza centrada en el cuidado y, entre los desafíos a ser enfrentados, están las instituciones de salud que mantienen una posición conservadora, reduccionista y desfragmentada donde el paciente es objeto de lucro. El actuar pedagógico debería guiarse en una práctica reflexiva donde el alumno pueda adquirir competencia para tratar situaciones únicas, inciertas y conflictivas.

PROPUESTA METODOLÓGICA

El estado del arte es una metodología documental, que permite recopilar información, para poder cuestionar, criticar y construir la información y así generar un análisis más profundo en cuanto a la temática abordada y las nociones del tema estudiado (21).

El objetivo del estado del arte, de acuerdo con Patiño-Guevara (22), es poder generar una reflexión y construcción teórica para profundizar en un concepto o temática partiendo de la investigación disponible, en un rango de tiempo. Allí, a través de un diseño cualitativo e interpretativo, de tipo documental, se determina el procedimiento de selección, acceso y registro de la muestra documental. La hermenéutica realiza un papel importante en la construcción del estado del arte ya que ayuda a la comprensión y transformación del fenómeno provocando la creación de teoría nueva desde esa comprensión crítica, interpretación y objetividad de los textos escritos o hablados. Para ello, en este estudio se siguió una secuencia que se dividió en las siguientes fases propuestas por el autor (22):

- Fase inicial (contextualización) donde se analiza el problema de estudio y se planteó el desarrollo de la investigación.
- Fase analítica: se clasifica la información de los parámetros de análisis y sistematización.

- Fase final: comprende la interpretación, construcción teórica global y la publicación de la investigación en un informe.

Como criterios de inclusión, se tuvo en cuenta la selección de estudios cualitativos, cuantitativos, teórico-conceptuales (aplicación de paradigmas) y de revisión sistemática sobre cuidado de enfermería e innovación reportados por la literatura científica realizados entre 2009-2019, que hubieran sido publicados en revistas científicas indexadas en español, portugués e inglés. Como criterios de exclusión, se consideró que no aportaran a los objetivos del estudio o no cumplieran índices aceptables de calidad, estableciendo como mínimo un 60%.

Se realizaron búsquedas en las siguientes bases de datos Proquest central, Scielo, Pubmed, Dialnet, Medline, Bireme, Lilacs, Nursing Consult, CINHALL, Cuiden y BDENF, utilizando las siguientes palabras clave: Innovación, salud, cuidado de enfermería, tecnología, en los tres idiomas, por medio de operadores booleanos para facilitar la búsqueda como AND, NOT, OR.

| Operador | Búsqueda |
|-----------------|--|
| AND | “Innovación” AND “Enfermería” “Innovación” AND “Cuidado de enfermería”. “Tecnología” AND “Cuidado de enfermería”. “Tecnología” AND “Enfermería” “Innovación” AND “Salud” “Atención de enfermería” AND “Innovación” “Educación en enfermería” AND “Innovación” “Práctica de enfermería” AND “Innovación” “Gestión de enfermería” AND “Innovación” |
| OR | “Tecnología en enfermería” OR “Innovación en enfermería” “Tecnología en enfermería” OR “Tecnología en salud” “Creatividad en enfermería” OR “Transformación en enfermería” |

RIGOR CIENTÍFICO

Los criterios de rigor científico permiten identificar la veracidad de los métodos de investigación, así como de las técnicas y el procesamiento de los datos. En toda investigación se requiere tener como base los criterios de fiabilidad y validez los cuales aseguran que los resultados obtenidos a partir de la recogida de datos sean totalmente confiables. Se aplicaron los instrumentos para la lectura crítica propuestos por la herramienta CASPE (23) con el fin de garantizar la calidad de los estudios cualitativos, de revisión sistemática y descriptivos analizados. De igual manera se aplicó el instrumento propuesto por Santana (24) para evaluar artículos de revisión de carácter no sistemático. En el caso de los estudios teórico-conceptuales se estableció su aceptación con consenso entre investigadores, sobre la base de su pertinencia para el estudio. El análisis por acuerdo entre investigadores y el contraste entre los resultados obtenidos por los diferentes autores considerados en este trabajo le aportan confirmabilidad al estudio (25).

PLAN DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se buscó dar respuesta a la pregunta de investigación ¿Cuáles son los aportes de la literatura científica sobre innovación en el contexto del cuidado de enfermería?, por medio de una búsqueda bibliográfica en bases de datos de estudios científicos publicados entre los años 2009 y 2019, que tuvieran como tema central la innovación en el cuidado de enfermería, que cumplieran criterios de calidad; posteriormente se realizó el resumen y análisis hermenéutico de los documentos, se organizó la información por medio de fichas de captura (Anexo 1) y se llevó a cabo una clasificación y conglomerado de los estudios tenidos en cuenta mediante una matriz de análisis (Anexo 2) para finalmente realizar la interpretación de la información bajo el contexto del marco teórico propuesto y teniendo presentes los objetivos planteados para el estudio. Se hizo uso de cuadros descriptivos para permitir la presentación organizada de los hallazgos. Los hallazgos fueron organizados en mapas conceptuales desarrollados sobre los hallazgos en cada temática (Anexo 3) para facilitar la construcción de la discusión y conclusiones. Los resultados alimentan

conceptualmente el análisis a ser desarrollado por el trabajo docente especialmente en lo relativo al aporte de la innovación a la humanización del cuidado de enfermería

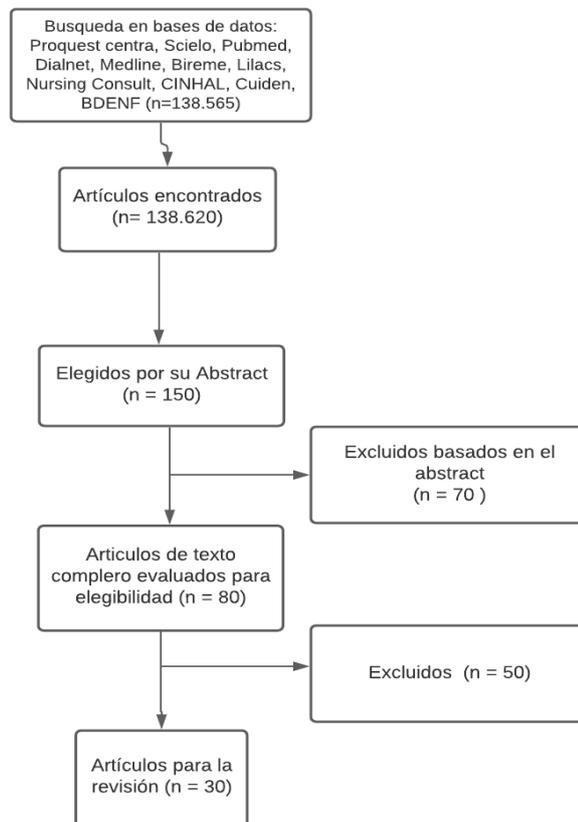
CONSIDERACIONES ÉTICAS

En el presente estudio, por ser de tipo teórico, se tuvo en cuenta la importancia de respetar la producción científica de otros, como lo establece la Ley 911 de 2004 (27), en su aparte sobre la investigación y educación, manteniendo una adecuada citación. Asimismo, se rigió por las normas de derecho de autor, de acuerdo a la Ley 1915 de 2018 (28), “por la cual se modifica la ley 23 de 1982 y se establecen otras disposiciones en materia de derecho de autor y derechos conexos”. En el artículo 16 de esta ley se estipula que se permitirá la reproducción en forma electrónica de artículos publicados en periódicos o colecciones periódicas con la condición que se haga conforme a usos honrados y no sea objeto de venta, ni tenga directa o indirectamente fines de lucro, y siempre que incluya el nombre del autor y la fuente.

RESULTADOS

Como se explicó anteriormente, este estudio se llevó a cabo mediante una búsqueda de la literatura científica aplicando una selección sistemática de los estudios, considerando los criterios de inclusión y exclusión establecidos. En el siguiente diagrama de flujo se sintetiza el proceso desarrollado para la obtención de los 30 artículos que fueron analizados en el cumplimiento de los objetivos del presente estudio:

1. Figura 1. Diagrama de flujo sobre el proceso selección de artículos



Fuente: la investigación

Con el objeto de seleccionar artículos con niveles óptimos de calidad se aplicaron instrumentos para la lectura crítica. De una parte, se utilizó el listado *Critical Appraisal Skills Programme español (CASPe)* (23) para revisar estudios cualitativos, de revisión sistemática y descriptivos. De otra parte, se utilizó el instrumento propuesto por Santana (24) en los artículos de revisión no sistemática. En cuanto a los artículos de tipo teórico-conceptual estos se definieron por consenso entre investigadores, según su pertinencia, partiendo de los criterios de inclusión y exclusión establecidos. A continuación, se presenta el Cuadro No. 1 con los artículos seleccionados, sus metodologías y sus respectivos puntajes en la revisión de calidad. Se consideró aceptable un puntaje igual o mayor a 60%.

Cuadro No. 1. Artículos seleccionados, metodologías y revisión de calidad

| TÍTULO | METODOLOGÍA | ESCALA DE REVISIÓN | PUNTAJE |
|---|---------------------------------------|---|---------|
| “Beyond doing’: Supporting clinical leadership and nursing practice in aged care through innovative models of care” | Hermenéutica | Critical Appraisal Skills Programme Español | 70% |
| Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 88% |
| Innovación en el proceso de aprendizaje de enfermería en salud colectiva | Cohorte | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Enfermería y globalización | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 88% |
| Cultura organizacional de enfermería dominante en un hospital de la Secretaría de Salud de Morelos, México | Cohorte | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Salud Móvil: retos y perspectivas de aplicación en Cuba | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 88% |
| Modelo innovador para el desarrollo de competencias específicas del personal de enfermería en neonatología | Cohorte | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Patrones de aprendizaje e investigación científica en enfermería. | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 88% |
| Technology for long-term care | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos. | 70% |
| Preparation of Nursing Students for Change and Innovation | Cuantitativo descriptivo, transversal | Critical Appraisal Skills Programme Español | 80% |

| | | | |
|--|--------------------------------|--|------|
| Nurse leaders and the innovation competence gap | Cualitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Transforming Nursing Education and the Formation of Students: Using the Humanbecoming Paradigm | Teórico-conceptual | N/A | N/A |
| Operationalizing a Nursing Innovation Center Within a Health Care System | Teórico-conceptual | N/A | N/A |
| “Simulation in mental health nurse education: The development, implementation and evaluation of an educational innovation” | Cualitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| "Global Nursing—a literature review in the field of education and practice” | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 80% |
| “Competencies on environmental health and pedagogical approaches in the nursing curriculum: A systematic review of the literature” | Revisión sistemática | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| “An innovation in curriculum content and delivery of cancer education within undergraduate nurse training in the UK. What impact does this have on the knowledge, attitudes and confidence in delivering cancer care?” | Cuasi-experimental comparativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Team learning and innovation in nursing teams: Resul of a comprehensive research project | Cualitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 90% |
| Patient Satisfaction With | Cohorte | Critical Appraisal Skills | 100% |

| | | | |
|--|---------------------------|--|------|
| Innovative Nurse Practitioner Cardiology Services | | Programme Español | |
| Nursing entrepreneurship: A conceptual study of a new focus for technology transfer professionals | Teórico-conceptual | N/A | N/A |
| Emerging Innovative Teaching Strategies in Nursing | Teórico conceptual | N/A | N/A |
| Experiences of nursing students of evidence-based practice education according to rogers' diffusion of innovation model: a directed content analysis | Análisis de contenido | Critical Appraisal Skills Programme Español | 90% |
| Effects of technology on nursing care and caring attributes of a sample of Iranian critical care nurses | Descriptivo transversal | Critical Appraisal Skills Programme Español | 70% |
| Innovative Behavior in Nursing Context: A Concept Analysis | Revisión sistemática | Critical Appraisal Skills Programme Español | 70% |
| Supporting innovation in Nursing Education | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 90% |
| The Initiative to Advance Innovations in Nursing Education: Three Years Later | Cualitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Innovations in Nursing Education: The State of the Art | Revisión de la literatura | Santana AJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos | 90% |
| Faculty Experience of a Technological Innovation in Nursing Education | Cualitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |
| Educating the next generation of nurses to be | Cuantitativo | Critical Appraisal Skills Programme Español | 100% |

| | | | |
|---|--------------------|-----|-----|
| innovators and change agents | | | |
| Emergence of Nursing Innovation Influenced by Advances in Informatics and Health IT | Teórico-Conceptual | N/A | N/A |

Fuente: La investigación

En el cuadro No. 1 se observa la distribución de los artículos incluidos en el análisis del presente trabajo, organizados por su nombre, metodología, escala utilizada y puntuación en la revisión de calidad. De los 30 artículos, 17 fueron analizados a través de la escala *Critical Appraisal Skills Programme Español (CASPe)*. Por otra parte, a 8 artículos se les aplicó el instrumento propuesto por Santana (24) para la lectura crítica de artículos de revisión de la literatura que no son de revisión sistemática. Como se puede observar, todos los estudios evaluados están por encima del 70% de cumplimiento de los criterios de calidad. Los 5 artículos restantes debido a su metodología de tipo teórico-conceptual fueron seleccionados según acuerdo entre investigadores.

Se realizó una revisión de las bases de datos donde aparecen las revistas en que se publicaron los artículos revisados, ya que esto representa también un criterio de calidad. Veámosla a continuación:

Cuadro No. 2. Revistas e indexación

| REVISTA | ARTÍCULO | EDITOR | INDEXACIÓN |
|-----------------------------------|---|--------------------|----------------------------------|
| <i>ISPIM Innovation Symposium</i> | Nursing entrepreneurship: A conceptual study of a new focus for technology transfer professionals | ISPIM | Proquest one academic. |
| <i>JOJ Nurse Health Care</i> | Emerging Innovative Teaching Strategies in Nursing | Juniper publishers | PubMed, Copernicus International |
| <i>Journal of</i> | Experiences of nursing students | Universidad de | PubMed, ISC, Index |

| | | | |
|--|--|----------------------------|--|
| <i>Advances in Medical Education & Professionalism</i> | of evidence-based practice education according to rogers' diffusion of innovation model: a directed content analysis | Ciencias Médicas de Shiraz | Copernicus, Google Scholar, SID, Free Medical Journals, Magiran, Iran Medex, Medlib, Electronic Journals Library, DOAJ, Open J-Gate, Science Library Index, EBS. |
| <i>Intensive and Critical Care Nursing</i> | Effects of technology on nursing care and caring attributes of a sample of Iranian critical care nurses | Elsevier | Scopus, ASSIA, CINAHL, Current Contents - Social & Behavioral Sciences, EMCARE, Journal Citation Reports - Science Edition, PsycINFO, PubMed/Medline , Science Citation Index Expanded, Silver Platter, Social Sciences Citation Index, Social Sciences Citation Index, UMI Microfilms |
| <i>Asian Nursing Research</i> | Innovative Behavior in Nursing Context: A Concept Analysis | Elsevier | Scopus, Science Citation Index Expanded, Medline, CINAHL |
| <i>A Journal for the Australian Nursing Profession</i> | Beyond 'doing': Supporting clinical leadership and nursing practice in aged care through innovative models of care | Taylor & Francis online | Scopus; EBSCOhost; EMBASE; Gale; PubMed; PsycINFO; ProQuest; Thomson Reuters Science Citation Index and Journal Citation Reports; Directory of Nursing Journals. |
| <i>Journal of Nursing Education and Practice</i> | Team learning and innovation in nursing teams:Results of a comprehensive research project | Hindawi | Scopus, PubMed, Academic OneFile, Academic Search Alumni Edition, Academic Search Complete, Airiti Library, Cabell's Directories, CINAHL, CNKI Scholar, DOAJ, EBSCO, ASAP, Expanded Academic Index, Google Scholar, Health Reference Center Academic, Access to Research in Health programme, InfoTrac Custom journals, J-Gate Portal, Nursing and Allied Health Collection, open access journals integrated service system project, SafetyLit, The CIRRIE |

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|
| | | | Database of International Rehabilitation Research, The Summon Service, WorldCat Discovery Services |
| <i>European Journal of Oncology Nursing</i> | An innovation in curriculum content and delivery of cancer education within undergraduate nurse training in the UK. What impact does this have on the knowledge, attitudes and confidence in delivering cancer care? | Elsevier | Scopus, PubMed / Medline, CINAHL, Referativnyi Zhurnal VINTI-RAN, BDLIC, Embase, Índice británico de enfermería. |
| <i>Nursing open</i> | Global Nursing—a literature review in the field of education and practice | Universidad de Hull, Reino Unido | Scopus, Elsevier, ProQuest, Base de datos de enfermería y salud aliada, ProQuest Central, PubMed. |
| <i>Nurse Education in Practice</i> | 1. Simulation in mental health nurse education: The development, implementation and evaluation of an educational innovation 2. Competencies on environmental health and pedagogical approaches in the nursing curriculum: A systematic review of the literatura | Universidad de Salford, Reino Unido | Scopus, EMCARE, PubMed / Medline, PubMed / Medline, CINAHL |
| <i>Educ Medic</i> | Innovacion e investigacion sobre el curriculum de enfermería comunitaria: Revisión a la literatura | Elsevier | Scopus, Scielo y MEDES |
| <i>Journal for Nurse Practitioners</i> | Patient Satisfaction With Innovative Nurse Practitioner Cardiology Services | Elsevier | Scopus, CINAHL |
| <i>Research in Gerontological Nursing</i> | Technology for Long-Term Care | Healio | Scopus; Medline/PubMed; CINAHL; Abstracts in Social Gerontology; Ageline; EMBase; EMCare; ProQuest; Journal Citation Reports, Science; and Journal Citation Reports, Social Sciences. |
| <i>Western journal</i> | Preparation of Nursing Students | Sage journals | Scopus, Índice y resúmenes |

| | | | |
|---|--|--|--|
| <i>of nursing research</i> | for Change and Innovation | | de ciencias sociales aplicadas, CINAHL, MEDLINE, EBSCO, ProQuest, , Social SciSearch, directorio periódico estándar (SPD). |
| <i>Journal of Nursing Regulation</i> | <p>1.Supporting Innovation in Nursing Education</p> <p>2.The Initiative to Advance Innovations in Nursing Education: Three Years Later</p> <p>3.Innovations in Nursing Education: The State of the Art</p> | Elsevier | Scopus, CINAHL, ScienceDirect, Mendeley, Evolve, Knovel, Reaxys, ClinicalKey, Emerging Sources Citation Index. |
| <i>Nursing Education Perspectives</i> | Faculty Experience of a Technological Innovation in Nursing Education | Lippincott Williams & Wilkins | Scopus, Emerging Sources Citation Index, Academic Search Premier, CINAHL, EMBASE, MEDLINE, Public Affairs Index, EBSCO Education Source, MLA - Modern Language Association Database. |
| <i>Nursing Outlook</i> | Nurse leaders and the innovation competence gap | Elsevier | Scopus, CINAHL |
| <i>Nursing Science Quarterly</i> | Transforming Nursing Education and the Formation of Students: Using the Humanbecoming Paradigm | SAGE | Scopus, Science Citation Index Expanded, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, CINAHL, EMBASE, MEDLINE, DIALNET |
| <i>Nursing Administration Quarterly</i> | Operationalizing a Nursing Innovation Center Within a Health Care System | Wolters Kluwer | Scopus, CINAHL, EMBASE, MEDLINE, Public Affairs Index |
| <i>Journal of Professional Nursing</i> | Educating the next generation of nurses to be innovators and change agents | WB Saunders Co | Scopus, CINAHL, PubMed / Medline, Elsevier |
| <i>Nurse Leader</i> | Educating the next generation of nurses to be innovators and change agents | Mosby | Scopus, ScienceDirect, Mendeley, Evolucionar, Knovel, Reaxys, ClinicalKey |
| <i>Ciencia y enfermería</i> | 1. Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina | Universidad de Concepción, Facultad de | Scopus, The Keepers, ROAD, CROSSREF, SciELO. Scientific |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | 2.Enfermería y globalización. | Medicina, Departamento de Enfermería | Electronic Library Online, LATINDEX. Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal,LILACS, LATINDEX |
| <i>Avances en Enfermería</i> | Innovación en el proceso de aprendizaje de enfermería en salud colectiva | Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia | Scopus, The Keepers, ROAD, CROSSREF, SciELO. Scientific Electronic Library Online, LATINDEX. Sistema Regional de Información en Línea para Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal, LILACS., Latindex |
| <i>Salud Pública de México</i> | Cultura organizacional de enfermería dominante en un hospital de la Secretaría de Salud de Morelos, México | Comité de Ética para la Publicación (Committee on Publication Ethics, COPE) | Scopus, Social Sciences Citation Index, Academic Search Premier, BIOSIS, Business Source Premier, CAB Abstracts, EMBASE, MEDLINE, Public Affairs Index, Veterinary Science Database, Business Source Elite, DOAJ, DIALNET |
| <i>Revista Venezolana de Enfermería</i> | Patrones de aprendizaje e investigación científica en enfermería. | Universidad Central de Venezuela - Escuela de Enfermería. | Scopus, PubMed, Medline, SciELO, |
| <i>Revista Cubana de Enfermería</i> | Salud Móvil: retos y perspectivas de aplicación en Cuba | Editorial Ciencias Médicas | Scopus, Academic Search Premier |
| <i>Revista de enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social.</i> | Modelo innovador para el desarrollo de competencias específicas del personal de enfermería en neonatología. | Instituto Mexicano del Seguro Social | CAB Abstracts, BVS- Enfermería, LILACS y CUIDEN |

Fuente: La investigación

* En algunas revistas se publicó más un artículo

Del total de 27 revistas donde aparecen artículos incluidos en este trabajo, como se puede observar en el cuadro No. 2, 23 están indexadas en Scopus, además de otras bases de datos. Los restantes, están en Pubmed, Proquest y Cuiden entre otras bases de datos de alto reconocimiento en enfermería.

Cuadro No. 3. Resultados de la búsqueda por países

| REGIÓN | PAÍS DE PROCEDENCIA | NÚMERO DE ESTUDIOS | AUTORES |
|--------------|---|--------------------|--|
| Asia | Japón | 1 | - Takata <i>et al</i> (2018) |
| | India | 1 | - Rajesh (2017) |
| | Irán | 2 | - Shahzad <i>et al</i> (2017) - Bagherian <i>et al</i> (2017) |
| | Corea | 1 | - Thanuja y Young (2018) |
| Oceanía | Australia | 1 | - Venturato y Drew (2010) |
| Europa | Bélgica y Países Bajos | 1 | - Timmermans <i>et al</i> (2012) |
| | Reino Unido-Gales | 1 | - Edwards <i>et al</i> (2016) |
| | Suecia | 1 | - Kraft <i>et al</i> (2017) |
| | Inglaterra | 1 | - Felton y Wright (2017) |
| | Alemania, España, los Países Bajos e Inglaterra | 1 | - López <i>et al</i> (2019) |
| | Irlanda | 1 | - O'Toole <i>et al</i> (2019) |
| Norteamérica | Estados Unidos | 11 | - Smith Glasgow <i>et al</i> (2010) - Sunghee, Lazelle y Mahoney (2010) - Kalisch y Begeny |

| | | | |
|----------------|-----------|---|---|
| | | | <ul style="list-style-type: none"> (2010) - Spector y Odom (2012) - Murray (2013) - Fiedler, Giddens y North (2014) - Kenneth, Pillay y Huang (2016) - Donohue-Porter <i>et al</i> (2017) - Albert (2018) - Cusson <i>et al</i> (2019) - Kelley (2019) |
| América Latina | Chile | 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Urra (2009) - Paravic Klijn (2010) |
| | Brasil | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Maeda y Chiesa (2010) |
| | México | 2 | <ul style="list-style-type: none"> - Ortega Altamirano <i>et al</i> (2011) - González Carrillo <i>et al</i> (2016) |
| | Venezuela | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Martinez Fernandez (2015) |
| | Cuba | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Gavilondo y Vialart (2016) |

Fuente: La investigación

Según el Cuadro No.3, que muestra los resultados de la búsqueda por países, se evidencia que en Norteamérica aparecieron la mayor cantidad de artículos que abordan la temática, especialmente en Estados Unidos, seguido de Europa y América Latina, destacándose países como Chile, México, España y Alemania. En Asia y Oceanía, fue menor la cantidad de artículos que cumplieron los criterios de inclusión.

Cuadro No. 4. Resultados de búsqueda por tipo de estudio, método, estrategia de recolección de datos y autores

| TIPO DE ESTUDIO | MÉTODO | ESTRATEGIA RECOLECCIÓN DE DATOS | NO. DE ESTUDIOS | AUTORES |
|-----------------|---------------------------|--|-----------------|---|
| Teórico | Revisión de la literatura | Búsqueda bases de datos científicas | 13 | <ul style="list-style-type: none"> - Urra M (2009) - Takata <i>et al.</i> (2018) - Sunghee, Lazelle y Mahoney (2010) - Smith Glasgow <i>et al</i> (2010) - Paravic Klijn (2010) - Murray (2013) - Martínez Fernández (2015) - Gavilondo y Vialart (2016) - Rajesh (2017) - Kraft <i>et al</i> (2017) - Donohue-Porte <i>et al</i> (2017) - Albert (2018) - Kelley (2019) |
| | Revisión sistemática | Búsqueda bases de datos científicas | 2 | <ul style="list-style-type: none"> - López <i>et al</i> (2019) - Thanuja y Young (2018) |
| Cualitativo | Descriptivo ecológico | Grupos focales | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Fiedler, Giddens y North (2014) |
| | Análisis de contenido | Entrevista | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Shahzad <i>et al</i> (2017) |
| | Hermenéutica | Recopilación verbal de experiencias de los participantes | 1 | <ul style="list-style-type: none"> - Venturato y Drew (2010) |
| Cuantitativo | | Encuesta | 4 | <ul style="list-style-type: none"> - Kalisch y Begeny (2010) - Maeda y Chiesa (2010) - Spector y Odom (2012) - Kenneth, Pillay y Huang (2016) |

| | | | | |
|--------------------|-------------|---|---|---|
| | Descriptivo | Cuestionario | 5 | - Ortega Altamirano <i>et al</i> (2011) - Bagherian <i>et al</i> (2017) - Felton y Wright (2017) - O'Toole <i>et al</i> (2019) - Cusson <i>et al</i> (2019) |
| | | Escala | 1 | - Timmermans <i>et al</i> (2012) |
| | | Observación participante, guía de observación, cuestionario y lista de verificación | 1 | - González Carrillo <i>et al</i> (2016) |
| Cuasi-experimental | Comparativo | Encuesta | 1 | - Edwards <i>et al</i> (2016) |

Fuente: La investigación

En el cuadro No. 4, se observa, en cuanto a los tipos de estudio, que la mayor cantidad de trabajos son teóricos, donde primaron las revisiones de la literatura (14). El segundo tipo de estudios son descriptivos (11), en que se hizo uso de técnicas como encuestas, cuestionarios, escalas y observación participante, guía de observación y lista de verificación. Se hallaron tres estudios cualitativos, basados en el análisis de contenido y en los modelos ecológico y hermenéutico. Por último, uno de los estudios es cuasiexperimental comparativo en el cual se utilizó la encuesta como herramienta.

Cuadro No. 5. Categorías abordadas

| TEMÁTICAS GENERALES | TEMAS ABORDADOS | AUTORES |
|-------------------------------------|--|---|
| Innovación en el contexto educativo | Estrategias de enseñanza innovadora/técnicas de aprendizaje/modelos educativos | - Smith Glasgow <i>et al</i> (2010) - Spector y Odom (2012) - Donohue-Porter <i>et al</i> (2017) - Rajesh (2017) |

| | | |
|---|---|---|
| | Programas /currículos innovadores enfermería | <ul style="list-style-type: none"> - Maeda y Chiesa (2010) - Spector y Odom (2012) |
| | Beneficios de la innovación en educación | <ul style="list-style-type: none"> - Fiedler, Giddens y North (2014) |
| | Obstáculos /limitaciones de la innovación en educación | <ul style="list-style-type: none"> - Maeda y Chiesa (2010) - Murray (2013) |
| | Innovación y educación para la práctica basada en la evidencia | <ul style="list-style-type: none"> - Cusson <i>et al.</i> (2019) |
| | Educación y competencias profesionales para la innovación | <ul style="list-style-type: none"> - González Carrillo <i>et al.</i> (2016) - Takata <i>et al</i> (2016) - Edwards <i>et al</i> (2016) |
| | Innovación para la educación en investigación | <ul style="list-style-type: none"> - Martínez Fernández (2015) |
| Tecnologías e innovación en enfermería | Tecnologías de la información y promoción de salud en enfermería. | <ul style="list-style-type: none"> - Gavilondo y Vialart (2016) |
| | Técnicas de Salud Móvil en la gestión del cuidado. | <ul style="list-style-type: none"> - Gavilondo y Vialart (2016) |
| | Relación entre los atributos de cuidado y las influencias de la tecnología. | <ul style="list-style-type: none"> - Bagherian et al (2017) - Sunghee, Lazelle y Mahoney (2010) |
| | Experiencia en informática y soluciones basadas en TIC | <ul style="list-style-type: none"> - Kelley (2019) |
| Innovación y competencias en enfermería | Competencias globales de enfermería/ Desafíos relacionados con competencias y habilidades prácticas en la innovación. | <ul style="list-style-type: none"> - Kenneth, Pillay y Huang (2016) - González Carrillo <i>et al</i> (2016) - Kraft <i>et al.</i> (2017) |
| | Calidad de los servicios y profesionalización del gremio de enfermería. | <ul style="list-style-type: none"> - Ortega Altamirano <i>et al</i> (2011) |
| | Formación investigadora en enfermería. | <ul style="list-style-type: none"> - Martínez Fernández (2015) |

| | | |
|---|---|--|
| | Habilidades basadas en la experiencia de una forma más rápida y segura. | - Kraft <i>et al</i> (2017) |
| La innovación en la práctica del cuidado | Innovación en el ámbito de enfermería. | - Albert (2018) - Thanuja y Young S (2018) |
| | Cuidado fundamentado en un modelo de innovación. | - González Carrillo <i>et al.</i> (2016). - Kelley (2019) |
| Innovación en el rol de enfermería | Innovación en el ámbito de las responsabilidades, moldeando el rol de enfermería. | - Paravic Klijn T (2010) - Venturato L y Drew L (2010) |
| Humanización y cuidado humanizado | La innovación fortalece el humanismo y responsabilidad | - Paravic Klijn (2010) |
| | La innovación favorece el cuidado humanizado | - Venturato y Drew (2010) |
| Innovación y desarrollo en los servicios de gestión | Gestión global de la fuerza laboral de enfermería | - Maeda y Chiesa (2010) |
| | Una propuesta de innovación y desarrollo en los servicios de enfermería exitosa requiere dirigirse hacia la implantación de una cultura del desempeño | - Ortega Altamirano <i>et al</i> (2011) |
| | Cultura organizacional en el servicio de enfermería | - González Carrillo <i>et al</i> (2016) |
| | Implementación de innovación en el trabajo en equipo de enfermería. | - Timmermans <i>et al.</i> (2012) |
| Actitudes hacia la Innovación | Actitudes personales de estudiantes en enfermería frente a la innovación | - Kalisch y Begeny (2010) - Martínez Fernández (2015) |
| | Actitudes de los equipos de trabajo ante la innovación en enfermería. | - Timmermans <i>et al</i> (2012) |
| Cambios- implicaciones e impacto de la innovación en enfermería | Cambios en la realidad local en el contexto de salud colectiva. | - Maeda y Chiesa (2010) |
| | Globalización e innovación en enfermería. | - Paravic Klijn (2010) |
| | Disposición al cambio, afrontamiento de la incertidumbre y generación de innovación. | - Martínez Fernández (2015) |

| | | |
|--|---|---|
| | Toma de conciencia en el ámbito de la enfermería. | - Martínez Fernández (2015) |
| | Implicaciones de las prácticas innovadoras en la satisfacción de los pacientes. | - O'Toole <i>et al</i> (2019) |
| Obstáculos en la implementación de la innovación | Obstáculos para la aplicación de la tecnología | - Sunghee, Lazelle y Mahoney (2010) |
| | Falta de recursos necesarios para capacitar a las enfermeras para plantear y cultivar ideas innovadoras | - Albert (2018) |
| Desarrollo futuro de la innovación en enfermería | Desarrollo de la ciencia y disciplina de enfermería en la innovación. | - Urra (2009) |
| | Áreas para futuras investigaciones | - Sunghee, Lazelle y Mahoney (2010) |
| | Sostenibilidad en enfermería | - López <i>et al</i> (2019) |
| | Retos e interrogantes / necesidad de mejorar los actos de cuidado mediante la innovación. | - González Carrillo <i>et al</i> (2016) |

Fuente: La investigación

A partir del análisis desarrollado, surgieron temáticas generales y temas específicos abordados que dan cuenta de los aspectos centrales propuestos en los estudios y de la construcción de conocimiento derivada de los mismos, los cuales han sido presentados en la tabla anterior. A continuación, se describen y se integran los principales hallazgos, en cada categoría.

Innovación en el contexto educativo

Entre los temas de análisis que más interés suscitan en los investigadores se encuentra la innovación dentro del contexto educativo de enfermería, siendo los modelos educacionales, el currículo, la formación de competencias profesionales e investigativas y para la práctica basada en la evidencia, aspectos centrales tratados en los estudios. De igual modo, los autores tratan los beneficios y obstáculos de la educación para la innovación en enfermería.

Según Glasgow (29), la colaboración entre entornos de práctica, educación en enfermería y organizaciones del estado, ha permitido probar y evaluar la aparición de modelos innovadores de educación clínica en enfermería. Los líderes de enfermería deben redefinir las pautas educativas y prácticas para generar estándares que impulsen la innovación en los programas de pregrado de enfermería y el éxito a medida que los nuevos profesionales de enfermería ingresen a la fuerza laboral. Nuevas tecnologías educativas, como la simulación y la movilidad fortalecen la educación para la innovación en enfermería. Igualmente, nuevos enfoques para la transición de los estudiantes al mundo profesional y la evaluación basada en competencias hacen parte de los aspectos propuestos por esta investigadora. Este punto de vista es compartido por Spector y Odom (30) quienes añaden que es responsabilidad de los programas educativos permitir una evaluación exhaustiva de las prácticas innovadoras en educación en enfermería, garantizando la seguridad del paciente. Por su parte Takata *et al.* enfatizan en el potencial que tienen las universidades que cuentan con tecnologías novedosas y estudiantes hábiles e interesados. En diferentes instituciones se ha establecido la divulgación de la transferencia de tecnologías, lo que ha permitido el crecimiento de futuros empresarios emprendedores en enfermería (31)

Donohue-Porter *et al.* (32) se refieren a la importancia de innovar en lo referente a los métodos pedagógicos. Los estudiantes cambian su sentido de identidad y transforman su forma de pensar y actuar a través de su práctica y del conocimiento crítico que obtienen gracias a asignaturas como filosofía, humanidades y ciencias de la enfermería, privilegiando la educación fundada en la experiencia y, dejando atrás los métodos tradicionales de enseñanza centrados en el profesor. El razonamiento crítico ayuda a los estudiantes a establecer conexiones entre el aula y la práctica. En esta misma línea Rajesh (33) plantea que no solo es importante tener claro lo que aprenden los estudiantes, sino también saber cómo aprenden. El autor propone el aprendizaje basado en problemas o en casos. Sugiere la implementación de metodologías creativas como la enseñanza basada en la web y los portafolios virtuales, así como una combinación de tecnologías y redes sociales. Lo anterior es esencial para promover la integración entre tecnologías, la humanización de las interacciones virtuales y la personalización de aprendizaje. El docente antes de la clase requiere visualizar nuevas ideas para generar actitudes positivas, considerando técnicas para enseñar a estudiantes

desmotivados, estrategias para aquellos estudiantes que son negativos en la universidad y trabajar en distintos entornos con ellos.

En cuanto a los currículos y programa innovadores de enfermería, Maeda y Chiesa (34) identificaron en su estudio la complejidad de enseñar y propiciar el aprendizaje de una actividad social y humana en cada alumno, exponiendo que, como acción pedagógica, la investigación de la realidad local lleva a los estudiantes y profesores a entender el contexto en que vive la población, lo que permite fomentar la transformación en la dinámica del cuidar. Así mismo proponen que la acción pedagógica se debe basar en la investigación de la realidad, el entorno y el sentido de la vida de las personas permitiendo a los estudiantes y profesores entender el contexto en que se desarrolla la población. El conocimiento es integral cuando se relaciona con la realidad, los conocimientos fragmentados no permiten alimentar un pensamiento capaz de estimar la situación humana en el mundo y no permiten enfrentar los grandes desafíos de la actualidad. En concordancia, Edwards et al. (35) exponen que para que el profesional de enfermería desarrolle autoeficacia para brindar una atención de calidad, no solo necesita conocimientos sino también confianza en sí mismos y de esta manera se motive a la realización de la práctica del cuidado.

Por su parte, Cusson *et al.* (36), afirman que educar a la próxima generación de enfermeros requiere que las facultades de enfermería anticipen y brinden de manera proactiva los conocimientos, habilidades y actitudes que se necesitarán para que estos futuros profesionales prosperen, lideren e impulsen un cambio positivo para la atención en salud. Asimismo, se requiere facilitar el desarrollo de comportamientos innovadores para abordar las necesidades del siglo XXI y formar enfermeros líderes en innovación y agentes de cambio. Como lo afirman González - Carrillo *et al.* (37), para ser agentes de cambio, los miembros del personal de enfermería calificado requieren de una base formativa sólida que les permita adquirir habilidades basadas en la experiencia entre las cuales destacan: la capacidad de análisis y de transmisión de información así como la toma de decisiones, lo que fortalece el conocimiento disciplinar y otorga una mirada desde la innovación traducéndose en calidad y desarrollando una práctica diaria en forma profesional. Asimismo, Shahzad *et al.* (38) mencionan que la enseñanza basada en la evidencia debe ser trasladada de las aulas de clase a la práctica clínica para lograr una mejora en la práctica del cuidado.

Fiedler et al. (39), mencionan que uno de los beneficios en innovación para la educación es la incorporación de actividades de aprendizaje centradas en la enseñanza al estudiante, con el fin de generar una expansión de tecnologías innovadoras diseñadas específicamente para la educación en el cuidado de la salud. Por otra parte, los autores señalan que uno de los principales obstáculos para adoptar medidas innovadoras en el proceso educativo es el costo que estas mismas representan. Por otro lado, Felton y Wright (40) exponen que la innovación es un enfoque de aprendizaje importante para el desarrollo de habilidades en la práctica de la salud. Lamentablemente es poco utilizado en la educación de los profesionales de enfermería, por lo que se puede generar un cambio por medio de un enfoque educativo constructivista, reflexivo y transformador. Se ha evidenciado que los entornos laborales contemporáneos requieren nuevos profesionales con habilidades, que sean capaces de pensar de manera crítica, gestionar demandas en competencia y aceptar el cambio, de esta manera se lograría mejorar la calidad de la atención en los servicios de salud.

Sobre este mismo argumento Murray (41) expone que se debe considerar las limitaciones como oportunidades y consecuentemente desarrollar algo nuevo y sensible a un entorno cambiante. La autora propone un cambio del paradigma en el plan de estudios tradicional, dirigido por maestros y cargado de contenido, a un enfoque centrado en el estudiante, de manera que se debe abandonar la zona de confort del profesorado que brinda la totalidad del contenido que el estudiante debe aprender sin tener en cuenta prácticas indagativas. Este nuevo enfoque implica el uso de estrategias de aprendizaje activo que fomentan la participación de los estudiantes, implementa estrategias curriculares y de aula innovadoras que incorporan tecnología y educación a distancia, siendo una limitación del uso de estas estrategias la falta de experiencia en el uso de las TICS. Asimismo, las instituciones deben reflexionar sobre los costos y beneficios de adoptar prácticas innovadoras, como la inversión, las ganancias y el valor agregado que deben asumir, de tal forma que puedan proporcionar una dirección futura para desarrollar modelos financieros para la innovación.

Si bien la incorporación de nuevos aprendizajes, la indagación científica y el aprender son procesos clave para la innovación desde la universidad como institución, Martínez-Fernández (42) menciona que estos procesos deben estar marcados por una actitud de

adaptación al cambio, a los avances y a los retos constantes que se generan. Por ello, la enfermería es una disciplina que requiere de profesionales centrados en la indagación científica con capacidad crítico-reflexiva.

Tecnologías e Innovación en enfermería

Gavilondo *et al.* (43) describen la importancia que tiene el que las tecnologías de la información y las comunicaciones se hayan convertido en elementos facilitadores esenciales en todos los ámbitos de interés en el cuidado de enfermería y la innovación. De este modo se propone trabajar en la inclusión de intervenciones de enfermería encaminadas a utilizar técnicas de Salud Móvil en la gestión del cuidado de pacientes que padecen enfermedades crónicas con el fin de emplear la innovación en la promoción de la salud en enfermería.

De acuerdo con Kelley (44), la digitalización de datos e información del paciente ha creado nuevas oportunidades para mejorar aún más la calidad de la atención. Los líderes de enfermería ahora tienen la oportunidad de avanzar en la innovación a través de la experiencia en informática y soluciones basadas en TIC que abordan las necesidades de calidad emergentes del equipo de atención médica.

Por otro lado, Bagherian *et al.* (45) exponen que la educación continua y el aprendizaje a lo largo de la vida sobre la aplicación de nuevos equipos tecnológicos en el cuidado de enfermería y la armonización de su uso con los valores de cuidado son necesarios para que los estudiantes de enfermería y las enfermeras garanticen la prestación de una atención centrada en el paciente, en un entorno tecnológicamente orientado.

Además de sugerir que el enfoque tecnológico innovador es una pieza clave fundamental en la formación de la sociedad y que la adopción de tecnología de la información de salud va a facilitar la coordinación, Sunghee *et al.* (46) afirman que la innovación mejorará la calidad de la atención y mejorará la eficiencia en salud y en todo el proceso de atención en enfermería.

Innovación y competencias en enfermería

Las competencias y habilidades con que se debe contar en enfermería para lograr un entorno innovador en los diferentes campos de práctica profesional y las destrezas

personales y adquiridas para llevar a cabo la innovación, son aspectos centrales de esta categoría.

Se requiere que el personal de enfermería adquiera las competencias necesarias durante su ejercicio, según lo señalan González-Carrillo et al. (37) quienes conciben las competencias profesionales como una serie de capacidades que pueden aprenderse y que poseen un carácter dinámico, que suelen ser interdisciplinarias y que constituyen una síntesis entre diversos tipos de conocimientos teóricos, prácticos actitudinales y contextuales. Las competencias están constituidas de conocimientos, habilidades y actitudes ya probadas y sus derivaciones hacia la productividad y a la calidad, lo cual requiere tener un lugar importante en el desarrollo del personal que labora en una cualquier institución. Las autoras identificaron la necesidad de desarrollar un modelo de competencias para el personal de enfermería del servicio de neonatología orientado a proporcionar cuidado integral, humano, específico e individualizado, basado en el conocimiento científico.

Kenneth et al. (47) resaltan las competencias de innovación que se expresan en la capacidad de los profesionales de enfermería de transmitir una visión convincente, reconocer una oportunidad, tener tenacidad y perseverancia, así como desarrollar trabajo en equipo interdisciplinario y liderazgo. Se reconoce que los enfermeros líderes están en condiciones de responder a la innovación y la asunción de riesgos, mediante habilidades que promueven el descubrimiento, las nuevas y mejores formas de hacer las cosas y otros comportamientos favorables al cambio. Ellos tienen la tremenda responsabilidad de dar forma a la enfermería profesional e impactar en el cambio lo cual es esencial para reducir costos y mejorar el acceso y la calidad del cuidado.

Kraft *et al.* (48) señalan que en la actualidad el enfoque de la educación y los valores de los enfermeros ha cambiado. Esto ha llevado a que se adopten estrategias sostenibles para participar en el liderazgo, para lo que ha sido necesario que la educación de los profesionales aporte un conocimiento más amplio y una mayor conciencia de áreas dominantes, como lo son la economía, la demografía, la política y las construcciones sociales, además de capacitarlos en el reconocimiento de comportamientos estereotipados, prejuicios ocultos y estructuras normativas, puesto que una de las competencias en enfermería es contrarrestar las desigualdades. Esta formación permitirá contribuir a una profesión capaz de enfrentarse a los desafíos

actuales, eliminar las desigualdades y fortalecer la importancia de aspectos que han venido decreciendo en la profesión de enfermería en la práctica, esto último enfatizando en el ambiente cotidiano que se maneja en los servicios de salud y el grado de apoyo que estos tienen frente a la innovación y que finalmente es lo que media el comportamiento de innovación de los enfermeros.

Para Ortega *et al.* (49) se hace necesario implantar la cultura del desempeño en el personal de enfermería, de manera que permita generar una propuesta de innovación exitosa. Otro aspecto a resaltar es el resultado de mantener una cultura organizacional en el servicio de enfermería que traiga consigo el mejoramiento de los servicios, la calidad de los mismos y adicionalmente que contribuya a la profesionalización del gremio.

Por su parte Martínez-Fernández (42) sugiere que el personal de enfermería requiere tener una disposición al cambio, que le permita afrontar y actuar ante situaciones de emergencia y/o resolución de conflictos, para lo cual se deben evitar las acciones formativas de memorización y dar paso a procesos constructivos, reflexivos e innovadores.

La innovación en la práctica del cuidado

Thanuja (50), describe la innovación como un enfoque esencial para la eficacia y la competitividad, que requiere de creatividad y aplicación por parte de los profesionales dentro de una institución de salud, mejorando su desempeño e introduciendo nuevas formas de atender y tratar a los pacientes. Por otro lado, señala que la innovación es muy necesaria para la práctica de enfermería en la promoción de la salud, minimizando los factores de riesgo para las condiciones de salud, evitando enfermedades, mejorando las actitudes hacia una vida saludable y hacia las estrategias de tratamiento.

La innovación es concebida por Albert (51), como la primera implementación práctica y concreta de una idea por o para enfermería que crea nuevos conocimientos; mejora la atención, la seguridad del paciente y los resultados clínicos. La innovación logra efectividad administrativa y permite el reconocimiento de factores internos o externos de un individuo, esta puede suceder de manera espontánea o ser planeada con el tiempo como una solución a fallas anteriores, generando el encuentro de múltiples disciplinas que analizan un problema mutuo o crean una nueva idea. La innovación en enfermería

debe ir de la mano con las acciones tempranas, pues son elementos clave para crear cambios que puedan mejorar la calidad de vida, reducir costos, satisfacer necesidades específicas, tratar afecciones y prevenir las no deseadas. Todo el personal de enfermería, sin importar el rol del trabajo que desempeñe, el estado jerárquico o la estructura de informes, puede ser innovador. Se les debe alentar a los miembros del equipo a innovar para avanzar en la atención al paciente

Kelley (44) hace referencia a la innovación como intención de cambio, donde la enfermería puede generar una contribución en la práctica del cuidado por medio de la tecnología, abriendo nuevas oportunidades para impulsar la atención en salud y mejorar la calidad del servicio. La innovación en enfermería puede contribuir con conocimientos y soluciones digitales de información en salud abordando las necesidades de atención propias del equipo de salud.

Entendiendo el cuidado como un proceso de comunicación intelectual y afectiva, que se basa en un compromiso ético, González-Carrillo *et al.* (37) consideran que el profesional de enfermería requiere contar con competencias entendidas como una secuencia de capacidades aprendidas que nacen de una integración de conocimientos teóricos, prácticos actitudinales y contextuales. Para dar respuesta a las demandas sociales y brindar una atención basada en un modelo de cuidado, la profesión de enfermería debe fortalecer el conocimiento disciplinar partiendo de la necesidad de mejorar las acciones llevadas a cabo en la práctica diaria, que requieren de determinación y perseverancia para llevar a cabo y de esta manera progresar en la práctica y generar un perfil profesional innovador que tenga su raíz en la dignidad humana, el altruismo, la verdad, la igualdad y en actitudes como la honestidad, integridad, vocación y transigencia.

Innovación en el rol de enfermería

Paravic (52) menciona que en este siglo XXI, el rol de enfermería se ha adaptado al mundo globalizado con grandes desafíos, donde la práctica es cada vez más sofisticada y polivalente. Las condiciones de la práctica profesional se transforman diariamente debido al desarrollo tecnológico, por lo que es necesario planificar muy bien la formación del rol de enfermería con las diversas competencias que se requieren para en el futuro servir a la sociedad, lo que permitirá que la innovación en el ámbito de las

responsabilidades y la orientación hacia la profesionalización consoliden el rol de enfermería, en donde el cuidado de enfermería se transforme en un acto productivo, que integre un significado humano y de calidad e implique utilizar el conocimiento científico, para analizar con enfoque holístico la situación, y tomar las mejores decisiones sobre la actuación que se ofrecerá al paciente.

De otra parte, Venturato y Drew (53), muestran la necesidad de redireccionar los modelos tradicionales de cuidado hacia un modelo innovador que permita incorporar el rol de enfermería como un grupo profesional con habilidades, conocimiento y compromiso con la delegación de tareas y la supervisión del personal, así mismo, para la implementación exitosa es necesario el apoyo y la educación adecuada para los futuros profesionales de enfermería.

Innovación y cuidado humanizado

Venturato y Drew (53) proponen la exploración de un modelo innovador basado en atención dentro de la práctica avanzada el cual, según los autores, demuestra ser polifacético, complejo e integrado, aportando un componente humanizado al cuidado. Actualmente el exceso de trabajo no posibilita brindar un cuidado de calidad; a razón de ello, este modelo plantea delegar las actividades, exceptuando aquellas que deben evitar delegarse como la toma de decisiones que requiere conservar el sentido de responsabilidad. Entre los beneficios del modelo se exponen mayores oportunidades para que los profesionales sean líderes y puedan proporcionar una atención con una actitud que pueda dar alta capacidad de respuesta. Además, mejora la gestión de diversos procesos o actividades llevadas a cabo en el sitio de la práctica profesional. También el modelo pone en consideración la importancia del trabajo en equipo, poder llevar a cabo una comunicación asertiva que se articula con los valores de los profesionales.

Por otro lado, Paravic (52) menciona que es importante que en la actualidad los profesionales cuenten con capacidades creativas y de innovación, que permitan brindar un cuidado holístico, ya que esta última fortalece el humanismo y responsabilidad, es esto, lo que finalmente le da significado a la práctica.

Innovación y desarrollo en los servicios de gestión

Maeda y Chiesa (34) afirman que en el proceso de trabajo en enfermería se deben identificar las necesidades de los usuarios y familiares, lo que sirve como fundamento para cualquier trabajo en el área de salud; esto permite establecer una interacción entre el servicio y los usuarios, implicando en la dinámica del cuidado la salud colectiva, donde se requiere una visión del Sistema de Salud y exige conocimientos sobre gestión de la tecnología. A partir de esto, la práctica de enfermería en salud colectiva fomenta la transformación y la dinámica de cuidar, buscando fortalecer el acceso a los servicios de salud, considerándose esto una responsabilidad de los profesionales de enfermería, reconociendo así la profesión como un campo de liderazgo social en la gestión de la organización y producción de cuidados.

Por otra parte, Ortega *et al.* (49) mencionan la necesidad de que entre el personal de enfermería haya consenso respecto a las capacidades y las funciones para la generación e instauración de una cultura organizacional deseada, lo que permite fortalecer y desarrollar las organizaciones hospitalarias públicas; asimismo, hay mejores resultados cuando la cultura se caracteriza por el balance entre lo gerencial y lo profesional, tanto en el personal médico como en el de enfermería. En un estudio realizado por los autores, se le preguntó a un grupo de enfermeros por sus preferencias con respecto a los modelos de gestión, los cuales, en su mayoría se inclinaron hacia un modelo de cultura del desempeño, ya que este tiene la ventaja de incrementar la productividad y la eficiencia en los servicios de enfermería. Los participantes mostraron resistencia a las innovaciones o las mejoras de los procesos administrativos y de gestión de los servicios de enfermería. En consecuencia, los autores concluyen que hace falta poner énfasis durante la formación profesional del personal de enfermería en la aplicación de prácticas basadas en evidencia científica, en la seguridad de los pacientes y en la eficiencia de la gestión de los servicios.

González-Carrillo *et al.* (37) presentan un modelo innovador para el desarrollo de competencias específicas en este campo. Resaltan que la gestión de enfermería permite el desempeño profesional y la consecución de resultados esperados, donde para el profesional de enfermería es crucial el dominio de la aplicación global de las

competencias específicas en diferentes situaciones que se presentan en el contexto del cuidado, además de realizar el proceso enfermero y participar en las siguientes actividades: trabajo en equipo, rol de colaborador, comunicación asertiva, juicio clínico e investigación clínica.

Siendo una de las competencias primordiales el trabajo en equipo, Timmermans *et al.* (54) exponen que las actividades realizadas en equipo por las enfermeras pueden colaborar en el desarrollo de procesos de aprendizaje conjunto como la experimentación de nuevas estrategias, la retroalimentación para mejorar o desafiarse mutuamente a partir de nuevos puntos de vista, además de proponer actividades grupales de aprendizaje facilitadoras del cambio que pueden influir en la producción y el desarrollo de procesos dentro del sistema de salud. Asimismo, menciona que el trabajo en equipo permite innovar en los servicios de gestión de enfermería, ya que brinda orientación, preguntas y comentarios que desafían los puntos de vista personales y se agrupan en uno solo para retroalimentar la gestión desde enfermería.

Actitudes hacia la innovación

Una actitud reflexiva y abierta al cambio, frente al aprendizaje y la indagación científica, marcan el comienzo de la innovación en el campo formativo de enfermería, según lo expuesto por Martínez- Fernández (42).

La innovación según Kalisch y Begeny (2010), debe proceder de una actitud de “apertura” y debe aplicarse a la enseñanza a lo largo de la formación en enfermería, con el objetivo de permitir la creatividad, así como el deseo de cambio, además de descentralizar la manera de realizar las tareas propias de la profesión y la resolución de problemas. Estos autores también proponen, que los cambios en la atención en salud debidos a la diversificación y envejecimiento de la población, así como la investigación en el ámbito de la genética, cambian el modo de atención de enfermería. Así pues, el profesional de enfermería debe incorporar nuevos sistemas de atención, basados en la experiencia, pero direccionados a la innovación en la toma eficaz de decisiones, agrado de asumir riesgos y el constante cuestionamiento (55).

De acuerdo a Timmermans *et al.* (54), la implementación de un aprendizaje influenciado en el trabajo en equipo facilita la puesta en práctica de innovaciones en el fortalecimiento de la estimulación de la seguridad psicológica, la actitud y visión

abierta y los objetivos compartidos. Así mismo, estos autores proponen que los profesionales de enfermería exploten distintas habilidades de trabajo en equipo que les permitan reunir, procesar, almacenar y reutilizar la información que sea necesaria para la producción y el desarrollo de actividades de innovación. Se resalta la importancia del contexto ya que propone una construcción multifactorial la cual genera cambios y es determinante para el aprendizaje.

Cambios, implicaciones e impacto de la innovación en enfermería

Dentro de los estudios analizados, otro ámbito de la indagación desarrollada se refiere a los cambios, implicaciones e impacto de la innovación en enfermería. La innovación en enfermería crea cambios favorables en la educación-formación, el rol profesional y la práctica del cuidado.

Un primer impacto que puede crear la innovación es el que se da en la educación, asociado a la formación de profesionales autónomos y capaces de hacerle frente a las necesidades de los grupos humanos. La innovación en el campo educativo, que incorpora el abordaje del contexto local mediante la acción investigativa, fortalece la formación de individuos con pensamiento crítico lo que les permite tomar decisiones, relacionarse con la realidad y contribuir con la construcción colectiva (34).

Por otro lado, Paravic (52) tiene en cuenta que la innovación ha modelado el rol de los enfermeros y que, en la actualidad, la preparación del profesional de enfermería presenta grandes desafíos en competencias cognitivas, habilidades prácticas y responsabilidad por el cuidado de la salud del otro. Paravic resalta que una de las cosas más importantes es la mirada humanista y ética que debe dirigir los comportamientos del profesional. En la misma línea, Martínez-Fernández (42) plantea que los procesos de aprendizaje en la universidad y la formación investigadora mediadas por la innovación incentivan la toma de conciencia en los procesos de enfermería.

La innovación en la práctica de enfermería implica el avance y expansión a nivel mundial de la profesión, permitiendo generar nuevas ideas para la atención en los servicios dirigidos a los pacientes y su satisfacción, así como lo resaltan O'Toole *et al.* (56) quienes exponen que la innovación permite un acercamiento eficaz con el paciente, otorgándole información adecuada y oportuna que permita la tranquilidad y mejora de la percepción del cuidado. Esto apoya el fortalecimiento de la cooperación

clínica y colaboración dentro del grupo hospitalario, lo que implica para la práctica el trabajo en equipo. Por otra parte, los mismos autores mencionan que se requieren modelos de atención innovadores en los servicios para mostrar los beneficios de la práctica avanzada de enfermería que conlleva la satisfacción de los pacientes, ya que juegan un papel bastante importante en los indicadores del servicio de salud. La práctica avanzada de enfermería, permite obtener profesionales innovadores y líderes clínicos, implementando e iniciando un cambio en la respuesta directa a las necesidades del paciente. Es por esto por lo que la innovación implica un reto para la práctica que permite fortalecer el desarrollo de diferentes capacidades y competencias para el profesional de enfermería.

Obstáculos en la implementación de la innovación

Las enfermeras y en general los profesionales de salud enfrentan diferentes desafíos de una organización de atención en salud, teniendo en cuenta las necesidades de cada individuo y de la propia institución para mejorar y generar resultados favorables. Sin embargo, los obstáculos que se presentan a la hora de implementar la innovación y la tecnología en enfermería, según Sunghee *et al.* (46) se relacionan con la falta de conciencia, acceso, aceptación y aprobación por parte de los profesionales. Además de esto, está la falta de normas reglamentarias que no permite que haya una buena adherencia en la aplicación de cualquier propuesta de innovación.

También Albert (51) plantea que unos de los problemas que se pueden evidenciar en la mayoría de las organizaciones de atención médica, es la dificultad que pueden presentar al no tener la base o los recursos necesarios para capacitar a las enfermeras y generar ideas innovadoras que se puedan trasladar del banco de la investigación clínica a la práctica clínica. Según la autora (46) la innovación no solamente se genera por un planteamiento metódico, sino que también se puede presentar como una innovación espontánea, según sea la circunstancia en la que se encuentre el profesional de enfermería, demostrando que sin importar el rol de trabajo o el estado jerárquico en el que se encuentre pueden ser innovadores. Por este motivo, los líderes de enfermería deben estar listos para que ocurra la innovación y adoptarla para crear cambios que puedan mejorar la calidad de vida, satisfacer necesidades, curar o tratar afecciones y prevenir afecciones no deseadas permitiendo que haya un mejor acopio ante cualquier innovación.

Desarrollo futuro de la innovación en enfermería

La innovación en enfermería implica proyección y el explorar los límites más allá de lo que ha venido funcionando. Urra (57), señala que el desarrollo de la innovación en la ciencia y la disciplina de enfermería posee cuatro características sobresalientes: los metaparadigmas, la explicación de los modelos conceptuales de enfermería, las explicaciones de las teorías únicas de enfermería y la explicación de las teorías compartidas desde otras disciplinas.

Acercas del futuro en la innovación hablan Sunghee *et al.* (46), quienes se refieren a las áreas potenciales que pueden ser eficaces en la mejora de la calidad del cuidado de enfermería para las futuras investigaciones dentro del campo gerontológico, en el que ven relevante evaluar la eficacia de las tecnologías para apoyar las acciones de cuidado, así como garantizar la seguridad y monitoreo de actividades cotidianas y fortalecer la estimulación cognitiva y la conexión social. López *et al.* (58) discuten sobre la sostenibilidad en enfermería en donde argumentan que los educadores de enfermería podrían desarrollar su propia 'lente de sostenibilidad' y aplicarla a la interpretación de los estándares profesionales de una manera innovadora.

Los modelos de enfermería son una estructura que permite brindar cuidado específico, individualizado y basado en la evidencia científica. González- Carrillo *et al.* (37) señalan que el desarrollo y la aplicación de los mismos es un reto dentro de las instituciones de salud, ya que requieren de un proceso continuo de innovación. En la profesión de enfermería existen diversos retos e interrogantes, tales como la necesidad de mejorar los actos de cuidado para identificar problemas resultantes de la práctica profesional, dar respuesta a las demandas sociales y cuando se realiza el cuidado fundamentado en un modelo de cuidado, se fortalece el conocimiento disciplinar traduciéndose en calidad y desarrollando una práctica diaria en forma profesional. Un reto al implementar la innovación es lograr la experiencia de estar en un ambiente dirigido al cuidado, lo cual incluye la capacidad de percibir y acoger al ser humano en sus diferentes dimensiones. En este sentido, la herramienta más importante es la retroalimentación positiva y el reforzamiento de habilidades en interacción con la empatía, la comprensión y la vivencia de la situación de cuidado.

DISCUSIÓN

Tal cual lo expone Erdmann (2) la innovación en enfermería está asociada de manera especial a la implementación de tecnologías avanzadas de atención de enfermería, a los desarrollos científicos de enfermería y los nuevos modelos pedagógicos de enseñanza-aprendizaje. A partir de lo hallado en este estudio, entre los aspectos desarrollados por los autores la innovación en la formación profesional ocupa un lugar primordial. Los procesos educativos requieren hacerle frente a la complejidad del cuidado en el momento presente, superando el paradigma de la educación tradicional para hacer del hecho educativo un escenario de aprendizaje activo centrado en el estudiante, donde el profesional se forme como agente de cambio capaz de reconocer y de dar respuesta a las necesidades de los grupos humanos, con competencias para la obtención y análisis de la información y para la toma de decisiones. La indagación científica requiere ocupar un lugar central en estos procesos a la vez que la creatividad requiere estar implícita en los modelos formativos. Gottens *et al.* (59) hacen un llamado a que la educación en enfermería esté dotada de calidad, innovación y responsabilidad, llevando a los profesionales a convertirse en constructores de política y profesionalismo. Eso implica saber interpretar la realidad compleja de la sociedad actual, trabajar por el intercambio de conocimientos e información y el reconocimiento de la diversidad humana que se transforma de manera permanente.

Se proponen, por parte de los autores, modelos pedagógicos como el aprendizaje basado en la experiencia y el aprendizaje basado en problemas los cuales se pueden soportar en estrategias como la simulación, la movilidad estudiantil, la educación a distancia y el manejo de la web y las redes sociales, implantando estrategias evaluativas permanentes que lleven implícita la importancia de garantizar la seguridad del paciente y su satisfacción con los servicios. Todo esto requiere dar como resultado la formación de profesionales centrados en la indagación científica con capacidad crítico-reflexiva. Según el análisis de Barrios *et al.* (60), sobre este particular la literatura de enfermería destaca metodologías que integran el uso de programas computacionales, basados en internet y de tipo multimedia, además de la simulación soportada en la realidad virtual, lo que permite aplicar e integrar los conocimientos y la experiencia clínica de manera previa a la experiencia en la vida real, mejorando la autoconfianza de los estudiantes.

Las tecnologías de información y comunicación TIC aparecen como medios facilitadores del cuidado, orientados a la promoción de la salud, al cuidado a enfermos crónicos en casa mediante las tecnologías móviles, al manejo adecuado de la información y a la coordinación de las acciones de cuidado lo cual mejora los procesos de enfermería y garantiza la atención centrada en el paciente. Ramos (61) expone que las TIC en enfermería de práctica avanzada facilitan la automatización de nuevos métodos, tratamientos y buenas prácticas, el proceso de compartir información entre grupos multidisciplinarios, la definición de un lenguaje común y consensuado, el análisis y la consulta amplia de información de manera rápida y efectiva, neutralizando posibles duplicidades y errores y el acceso a la información de modo seguro y confidencial.

Las competencias en enfermería desde una mirada de innovación se centran en la capacidad de trabajo en equipo interdisciplinario, el liderazgo, la amplitud del conocimiento y la apertura al mejoramiento del acceso y la calidad del cuidado, lo cual aporta a la profesionalización del gremio y a su capacidad de impactar en el cambio. Los profesionales de enfermería están llamados a generar culturas organizacionales donde prime la calidad del servicio y la equidad, reduciendo costos innecesarios. Para ello requieren contar con conocimientos teóricos, prácticos, actitudinales y contextuales. En la educación se requiere incluir áreas de las ciencias sociales como la política, la economía y la demografía además de la comprensión de las construcciones sociales, formando al profesional para reconocer y tomar una posición reflexiva frente a aspectos como los comportamientos estereotipados y las desigualdades y los prejuicios sociales que es necesario minimizar en la práctica. La comunicación, el trabajo en equipo, la resolución de conflictos, así como habilidades interpersonales y de liderazgo, son competencias de gestión de enfermería en ambientes innovadores, de acuerdo con Soto-Fuentes *et al.* (62) quienes exponen que las competencias laborales de enfermería deben permitir la reducción de inequidades y del acceso limitado a los servicios favoreciendo la atención segura y de calidad. En el campo del liderazgo se prioriza el autodomínio, la eficiencia en el relacionamiento interpersonal y la gestión financiera y de recursos humanos.

La práctica de enfermería requiere construir nuevos modos de atender y tratar a los pacientes, minimizando factores de riesgo y dando respuesta a las demandas sociales.

El rol del profesional de enfermería requiere centrarse en competencias que puedan dar respuesta a las necesidades futuras, logrando consolidar el conocimiento científico, el significado del cuidado y el acto productivo y desarrollando un enfoque holístico que permita tomar decisiones acertadas sobre el cuidado requerido por el paciente. En ello está implícita la capacidad de trabajo en equipo, la delegación de tareas y la supervisión del personal. De acuerdo con Arandojo (14) el enfermero del siglo XXI debe adquirir las habilidades necesarias para ejercer su labor dentro de los nuevos campos de actividad profesional en que se integran las TIC, las cuales se presentan como oportunidades de desarrollo, ya que facilitan la personalización de los cuidados al potenciar los tiempos y favorecer el cuidado y control a distancia, además de lograr mayor continuidad asistencial entre los niveles implicados en los cuidados y de tener a su disposición diversidad de fuentes de conocimiento.

La innovación requiere comprenderse en el cuidado de enfermería como un todo polifacético, complejo e integrado que aporta a la humanización de los procesos. El cuidado holístico que implica la comunicación asertiva, la creatividad y la capacidad de respuesta favorecen la responsabilidad y el humanismo en los actos de cuidado. Según lo señalan Arredondo y Siles (63) el profesional de enfermería es el puente entre la tecnología y la atención en salud y puede hacer la diferencia entre la atención humanizada y la que no lo es, siendo su responsabilidad mantener la humanidad en medios ambientes tecnológicos.

En los servicios de gestión, la innovación requiere apuntar al liderazgo de los profesionales centrado en la detección de necesidades de los usuarios y a su resolución integrando la dinámica del cuidado y la salud colectiva. Implica desarrollar y fortalecer el balance entre lo gerencial y profesional con una gran capacidad de retroalimentación. A futuro, según Salazar (64) el cuidado se sustentará en la relación interpersonal e indagación científica multiparadigmática. La autonomía del profesional de enfermería será de gran relevancia, desarrollando responsabilidades propias y asegurando la gestión de cuidados. Las enfermeras usarán la información y la tecnología como base para la planeación y ejecución de sus actividades y la educación al usuario y tendrán la responsabilidad de hacer que la tecnología sea un instrumento para mejorar las situaciones de salud que requiere ir alineado con el comportamiento ético.

La innovación en la práctica del cuidado en enfermería se define como un enfoque esencial para la eficacia y la competitividad, lo que permite una implementación práctica y concreta de ideas para enfermería, generando innovación en la forma de atender y tratar a los pacientes, garantizando la seguridad del paciente y analizando los problemas mutuamente con el fin de crear nuevas ideas. La práctica innovadora del cuidado incluye perspectivas internacionales sobre el apoyo a los profesionales de enfermería en los entornos prácticos, para satisfacer las necesidades de aprendizaje, discusiones teóricas o conceptuales de terminología, llegando reflexiones personales de los enfermeros. De este modo se ayuda en la práctica asistencial con enfoques y soluciones creativas e innovadoras (65). Por otra parte, el profesional de enfermería requiere de competencias esenciales para dar respuesta a las demandas sociales para así poder brindar una atención que se base en el modelo del cuidado, progresando día a día en la práctica y generando un perfil profesional innovador.

La adopción de la innovación en salud, se entiende como un conjunto de conductas, rutinas y métodos de trabajo novedosos que incluyen la adquisición de tecnología médica, dirigida a mejorar los resultados en salud, eficiencia administrativa y experiencia del usuario. Se ha encontrado que los enfermeros son fundamentales en el proceso de aplicación de estrategias innovadoras siendo especialmente importante su actitud para lograr resultados exitosos. De acuerdo con Gorbanev *et al.* (66), ante una cultura institucional dirigida al cambio se ha evidenciado dos tipos de actitudes: a) los enfermeros dependientes de las decisiones médicas, quienes se niegan a menudo a participar en discusiones y en la toma de decisiones, evitando los conflictos y dirigiendo su insatisfacción hacia su ámbito laboral y b) los enfermeros que adoptan comportamientos creativos, con espíritu empresarial, orientados a la ciudadanía organizacional, con iniciativa personal, participación activa y superación de obstáculos. Cuando las actitudes son constructivas, se generan, buscan y comunican nuevas ideas y se tiene capacidad de adaptación además de competencias para la toma de decisiones, identificación, desarrollo y construcción de oportunidades y desarrollo y comercialización de nuevos servicios. Lo anterior es de gran importancia para lograr una adecuada implementación de la innovación en las instituciones de salud, enfrentar los desafíos actuales en la atención médica, obtener altos niveles de habilitación y acreditación y brindar una atención confiable y de calidad (8).

La innovación crea cambios que generan una transformación en el sistema de salud, provocando un impacto social, uno de ellos se da en la educación de enfermería, que está asociado a la formación de profesionales autónomos frente a las necesidades de los grupos humanos mediante acciones investigadoras, pensamiento crítico, toma de decisiones, relación con la realidad y construcción colectiva. Según Morin et al. (67), la innovación educativa permite fomentar un juicio clínico sólido y participar en la configuración de la prestación de servicios, preparando a los enfermeros para tomar decisiones de una forma independiente. Otra de las implicaciones que tiene la innovación es sobre el rol de enfermería. En la actualidad presenta desafíos en las competencias cognitivas, habilidades prácticas y responsabilidad por el cuidado asumiendo una mirada crítica y humanística. Martínez y Fernández (68) recalcan que las necesidades de salud de la población han venido condicionando el rol del profesional de enfermería, provocando una reestructuración de las funciones que cumple. Esto se ha ido reflejando en la práctica profesional, generando que el enfermero realice cambios profundos en su rol, lo que impacta la forma de pensar, hablar y actuar.

La falta de conciencia, capacitación y acceso a recursos, la escasez de normas reglamentarias, de aceptación y aprobación por parte de los profesionales para plantear y cultivar ideas innovadoras constituyen obstáculos en la implementación de la innovación en enfermería. Sánchez García et al. agruparon en 3 categorías los principales obstáculos percibidos por las enfermeras: a) los relacionados con los propios profesionales (prácticas rutinarias, negación al cambio y carencias formativas en la práctica clínica basada en la evidencia), b) los relacionados con el contexto social (conductas de oposición de otros profesionales y pacientes o familiares) y c) los relacionados con el contexto organizacional (culturas inamovibles que no fomentan la innovación en los cuidados enfermeros) (69).

En lo referente al desarrollo futuro de la innovación es necesario proyectar los límites más allá de lo que convencionalmente ha funcionado, teniendo en cuenta las características que lo componen, como el metaparadigma, la explicación de teorías y modelos conceptuales propios de la profesión y de otras disciplinas. Sin embargo, de acuerdo con el planteamiento de Carvajal *et al.* (70) las asociaciones y agrupaciones gremiales de enfermería han reconocido como problema la desarticulación en la

relación docencia-servicio, situación que ha generado problemas entre la formación y las necesidades asistenciales, viéndose afectada la existencia de nuevos modelos pedagógicos y el avance conceptual de enfermería. Partiendo de esto, se plantea generar lineamientos que permitan una relación docencia-servicio que apoye mejor al desarrollo de enfermería. Estos autores analizaron las tendencias conceptuales, teóricas o empíricas que han permitido el fortalecimiento de esta relación y el avance de la profesión, como son los marcos conceptuales para el refuerzo de capacidades de la práctica clínica, el uso de la práctica avanzada, las TICS y la comparación de actividades desde lo empírico para estandarizar procesos y fortalecer las actividades comunicativas.

El desarrollo futuro de la innovación en enfermería, como lo afirman diferentes autores, se encuentra ligado a metaparadigmas y modelos conceptuales, los cuales se relacionan y deben contener un enfoque actual y moderno. Estos modelos resultan novedosos en el ámbito hospitalario, puesto que mejoran los sistemas de organización mediante estrategias y coordinación de esfuerzos con el propósito de garantizar la calidad de la atención de las personas (71).

Por otro lado, la innovación en los modelos de enfermería contribuye a brindar un cuidado específico basado en la individualización y la evidencia científica, considerando que a futuro aumentará la demanda de la población mayor de 65 años. Estos modelos requieren responder a las necesidades para mejorar los actos de cuidado, mediante mayor información sobre la salud y la enfermedad. Para lograr esto se requiere de profesionales de enfermería con experiencia en ambientes de cuidado innovadores. Sin embargo, como afirma Salazar (64) existe un número limitado de profesionales de enfermería en un entorno tecnológico donde el cuidado se basa en relaciones interpersonales e indagación científica multiparadigmática.

CONCLUSIONES

La innovación en la disciplina de enfermería está orientada al abordaje de nuevas realidades, nuevas prácticas y nuevos retos desde la formación profesional, la implementación de nuevas tecnologías, el desarrollo científico y la construcción de nuevos paradigmas teóricos, partiendo de una visión compleja del ser humano, que implica su abordaje holístico y multidimensional. Se destaca en la literatura científica

sobre innovación en enfermería la importancia de la formación en enfermería a partir de nuevos modelos educativos centrados en el estudiante orientados a fortalecer competencias como el liderazgo, la capacidad para comprender la realidad social, la respuesta a necesidades individuales de los pacientes centrada en la equidad y la construcción de ciudadanía, el desarrollo científico y teórico y la creación de modelos de enfermería sustentados desde la práctica basada en la evidencia. Estos modelos requieren estar orientados a garantizar la calidad del cuidado con altos estándares éticos, a la minimización de riesgos y a la seguridad del paciente mediante el desarrollo tecnológico como apoyo en la gestión, la coordinación y la comunicación con el paciente, privilegiando el trabajo en equipo.

Desde esa perspectiva, el rol del profesional de enfermería debe estar relacionado con su desenvolvimiento en un entorno complejo, soportado en la tecnología; requiere abordar las necesidades del paciente y garantizar la atención y continuidad del cuidado, mejorando la calidad en la atención a través de la práctica basada en la evidencia y la creación de modelos conceptuales innovadores en enfermería. El pensamiento crítico, una mirada humanística, el trabajo en equipo, la resolución de problemas, la creatividad, la habilidad investigativa y la toma de decisiones, son algunas de las aptitudes a fortalecer en los futuros profesionales para generar un enfoque de cambio en enfermería, basado en la seguridad del paciente, la satisfacción de necesidades, el cuidado humanizado y la comunicación interdisciplinaria. Los profesionales de enfermería requieren ser líderes autónomos, con alta capacidad científica y humana para responder a los desafíos de la sociedad actual.

El profesional de enfermería actual tendrá la habilidad de generar cambios y superar limitaciones. Será formado bajo un contexto de educación innovadora que fortalezca las competencias necesarias para desenvolverse en su rol, teniendo presente modelos conceptuales y teorías de enfermería los cuales solidifican la identidad profesional. Sus atribuciones y competencias requieren ser fortalecidas continuamente por la ayuda de tecnologías innovadoras que facilitan la gestión de los servicios de enfermería, logrando mayor eficiencia para sobrepasar obstáculos, minimizar errores y afrontar los recursos necesarios para el proceso de atención.

Por lo anterior y teniendo en cuenta el desarrollo futuro de la innovación, es importante tener en cuenta la formación de recursos en enfermería capaces de crear ideas innovadoras para mejorar cada día el quehacer y la experiencia en la práctica del cuidado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintero M, Gómez M. El cuidado de enfermería significa ayuda. *Rev. Aquichan* [Internet]. 2010 [Citado 17 febrero 2018]; 10(1): 8-18. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v10n1/v10n1a02.pdf>.
2. Erdmann Lorenzini A. Inovação em enfermagem. *Cienc. enferm* [Internet]. 2013 [citado 01 agosto 2019]; 19(3): 7-9. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v19n3/art_01.pdf
3. Talens Belén F, Casabona Martínez I. Implementación de las técnicas en los cuidados de Enfermería: un reto para la práctica clínica. *Index Enferm* [Internet]. 2013 [citado 13 noviembre 2019]; 22(1-2): 7-11. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962013000100002>.
4. Ceballos Vásquez P, Jara Rojas A, Stiepovich Bertoni J, Aguilera Rojas P, Vílchez Barboza V. La gestión del cuidado: una función social y legal de la enfermería chilena. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*. 2015; 29: 1-12. DOI: <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i29.19733>
5. Juárez Rodríguez PA, García Campos ML. La importancia del cuidado de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc* [Internet]. 2009 [citado 10 noviembre 2019]; 17 (2): 109-111. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>
6. Delgado Bravo AI, Naranjo Toro M. El acto de cuidado de enfermería como fundamentación del quehacer profesional e investigativo. *Av. enferm*. 2015; 33(3): 412-419. DOI: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v33n3.42015>
7. Nurten K, Turan N, Aydın GO. Innovation in Nursing: A Concept Analysis. *J Comm Pub Health Nursing*. 2016; 2(1): 108 DOI: 10.4172/2471-9846.1000108.
8. Mcsherry R, Douglas M. Innovation in nursing practice: a means to tackling the global challenges facing nurses, midwives and nurse leaders and managers in the future. *Journal of Nursing Management*. 2011; 19(1): 165-169. DOI: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1365-2834.2011.01241.x>
9. Santos EL, Dórea SNA, Maciel MPGS, Santos LKF, Silva MB, Moraes MGL. Humanized care: perception of intensive care nurses. *Rev baiana enferm*. 2018; 32:e23680. DOI 10.18471/rbe.v32.23680

10. Voth I, Peres A, Ros CD, Neto P, Faoro N. Innovation in nursing health care practice: expansion of access in primary health care. *Revista brasileira de enfermagem*. 2017; 70(5): 898- 903. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2016-0131>.
11. Álvarez Pulido K, Serrano Cardenas L, Bravo Ibarra E. Innovación en salud: revisión de literatura científica de la última década. 2017; 15(1), 43-61. DOI: <http://dx.doi.org/10.15665/rde.v15i1.559>
12. Martínez Corbalán E, López Montesinos M. El conocimiento y aplicabilidad de las nuevas tecnologías en el profesional de enfermería. *RECIEN [Internet]* 2011 [citado 15 febrero 2020]. 2(1): 1-21 Disponible en: https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/44829/1/RECIEN_02_03.pdf
13. Silva R, Leite J, Trevizan M, Privado da Silva T, Pereira J. Conexões entre Pesquisa e Assistência: Desafios Emergentes para a Ciência, a Inovação e a Tecnologia na Enfermagem. *Contexto del texto – enferm*. 2017; (26) 4:1-11. DOI: <http://dx.doi.org.ezproxy.unbosque.edu.co/10.1590/0104-07072017002470016>
14. Arandojo Morales MI. Nuevas tecnologías y nuevos retos para el profesional de enfermería. *Index Enferm [Internet]* 2016 [citado 08 agosto 2019]; 25(1-2): 38-41. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000100009&lng=es.
15. Ruiz Ibañez C, Jiménez M C, Osorio Valencia JS. Casos de innovación en salud en Colombia: retos y proyectos. *Rev. ing. biomed. [Internet]* 2012 [citado 18 septiembre 2019]; 6(11): 10-21. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S19097622012000100002&lng=en.
16. Oliveira Salvador P, Morais de Oliveira R, Duarte da Costa T, Pereira Santos V, Vieira Tourinho F. Tecnología e inovação para o cuidado em enfermagem. *Rev. enferm. UERJ, Rio de Janeiro. [Internet]* 2012 [citado 23 octubre 2019]; 20 (1): 111-117. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/index.php/enfermagemuerj/article/view/4004>
17. Lima Serrano M, Gómez Salgado J, Camacho Bejarano, Rodríguez Gómez S, Padin López S. Una enfermería que crece. Sigamos construyendo el camino. *RevEnferm clin [Internet]* 2017 [citado 02 octubre 2019]; 27(1): 1-2. Disponible en: <https://www-clinicalkey-es.ezproxy.unbosque.edu.co/#!/content/journal/1-s2.0-S1130862116301760>
18. Aparicio I, Salamanca E. Innovación y Enfermería Análisis para un cambio.

Universitat de Barcelona. [Tesis Doctorado en Sociología] 2010 [citado 22 octubre 2019] Disponible en:

http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/43018/1/01.EAS_TESIS.pdf

19. Correa Barbosa G, Meneguim S, Molina Lima S, Moreno V. Política Nacional de Humanização e formação dos profissionais de saúde: revisão integrativa. Rev Bras Enferm [Internet] 2013 [citado 23 octubre 2019]; 66(1):123-127. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/reben/v66n1/v66n1a19.pdf>

20. Dil S, Uzun M, Aykanat B. Innovation in nursing education. HumanSciences [Internet] 2012 [citado 23 octubre 2019]; 9(2):1217-28. Disponible en: <https://www.j-humansciences.com/ojs/index.php/IJHS/article/view/1914>

21. Gómez Vargas M, Galeano Higueta C, Jaramillo Muñoz DA. El Estado del arte: Una metodología de investigación. Revista Colombiana de Ciencias Sociales [Internet] 2015 [citado 5 abril 2019]; 6 (2):424-436. Disponible en: <https://www.funlam.edu.co/revistas/index.php/RCCS/article/view/1469>

22. Patiño Guevara R. El estado del arte en la investigación: ¿análisis de los conocimientos acumulados o indagación por nuevos sentidos? Rev Folios [Internet] 2016 [citado 2 julio 2019]; 44 :165-179. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/folios/n44/n44a11.pdf>

23. Critical Appraisal Skills Programme (español). Instrumentos para la lectura crítica [Internet] 2020 [citado 22 febrero 2020]. Disponible en: <http://www.redcaspe.org/herramientas/instrumentos>

24. Santana ÁJ. Normas para elaborar y evaluar artículos científicos. AMC. 2014;18(1):1-8.

25. Arias Valencia MM, Giraldo Mora CV. El rigor científico en la investigación cualitativa. Investigación y Educación en Enfermería [Internet] 2011 [citado 23 octubre 2019]; 29(3):500-514. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/105222406020>

26. Noreña L, Alcaraz Moreno N, Rojas J, Rebolledo Malpica D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. AQUICHAN [Internet] 2012 [citado 23 octubre 2019]; 12(3). Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/aqui/v12n3/v12n3a06.pdf>

27. Colombia. Ministerio de la Protección Social. Ley 911 de 2004 por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario

- correspondiente y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial, 45693 (Oct. 6 2004).
28. Colombia. Congreso de Colombia. Ley 1915 de 2018 por la cual se modifica la Ley 23 de 1982 y se establecen otras disposiciones en materia de derechos de autor y derechos conexos (Jul. 12 2018).
29. Glasgow MES, Nied Merhauser VP, Dunphy LM and Mainous RO. Supporting Innovation in Nursing Education. *Journal of Nursing Regulation*. 2010; 1(3): 23 – 27. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2155-8256\(15\)30330-6](https://doi.org/10.1016/S2155-8256(15)30330-6)
30. Spector N, Odom S. The Initiative to Advance Innovations in Nursing Education: Three Years Later. *Journal of Nursing Regulation*. 2012; 3(2): 40–44. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2155-8256\(15\)30218-0](https://doi.org/10.1016/S2155-8256(15)30218-0)
31. Takata M, et al. Nursing entrepreneurship: A conceptual study of a new focus for technology transfer professionals. *ISPIM Innovation Symposium* [Internet]. 2018 [citado 01 febrero 2020]; 06:1–12. Disponible en: <https://search-proquest-com.ezproxy.unbosque.edu.co/pq1academic/docview/2076368853/abstract/E1119EC822314FE6PQ/1?accountid=41311>
32. Donohue-Porter P, Forbes M, White J, Baumann S. Transforming Nursing Education and the Formation of Students: Using the Human becoming Paradigm. *Nursing Science Quarterly* [Internet] 2017 [citado 01 febrero 2020]; 30(2):34–142. Disponible en: <https://journals-sagepub-com.ezproxy.unbosque.edu.co/doi/full/10.1177/089431841769328>
33. Rajesh KS. Emerging Innovative Teaching Strategies in Nursing. *JOJ Nurse Health Care*. [Internet]. 2017 [citado 11 marzo 2020]; 1(2): 1-3
34. Maeda S, Chiesa A. Innovación en el proceso de aprendizaje de enfermería en salud colectiva. *Texto contexto - enferm.* [Internet]. 2010; 19(1): 120-128. DOI: <http://dx.doi.org/10.1590/S0104-07072010000100014>.
35. Edwards D, Anstey S, Kelly D, Hopkinson J. An innovation in curriculum content and delivery of cancer education within undergraduate nurse training in the UK. What impact does this have on the knowledge, attitudes and confidence in delivering cancer care?. *European Journal of Oncology Nursing*. 2016; 9 (21):8-16: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2015.12.003>
36. Cusson RM, Meehan C, Bourgault A and Kelley T. Educating the next generation of nurses to be innovators and change agents. *Journal of Professional Nursing*. 2019; 35(6): DOI: <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2019.07.004>.
37. González-Carrillo E, González O, Moriel Corral LB. Modelo innovador para

el desarrollo de competencias específicas del personal de enfermería en neonatología. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2016 [citado 29 enero 2020]; 24(1):11-8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2016/eim161d.pdf>

38. Shahzad P, Tahereh A, Rassouli M, Alavi_Majd H. Experiences of nursing students of Evidence-Based Practice Education according to Rogers' Diffusion of Innovation Model: A Directed Content Analysis. J Adv Med Educ Prof. [Internet]. 2017 [citado 1 febrero 2020]; 5(4):1-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5611430>

39. Fiedler R, Giddens J and North S. Faculty Experience of a Technological Innovation in Nursing Education. Nursing Education Perspectives. 2014; 35 (6): 387-391. DOI: 10.5480/13-1188

40. Felton, A, Wright, N. Simulation in mental health nurse education: The development, implementation and evaluation of an educational innovation. Nurse Education in Practice [Internet] 2017 [Citado 15 febrero 2020]; 26: 46-52. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2017.06.005>

41. Murray TA. Innovations in Nursing Education: The State of the Art. Journal of Nursing Regulation. 2013; 3(4): 25 – 31. DOI: [https://doi.org/10.1016/S2155-8256\(15\)30183-6](https://doi.org/10.1016/S2155-8256(15)30183-6)

42. Martínez Fernández R. Patrones de aprendizaje e investigación científica en enfermería. Rev. Venezolana de Enfermería. [Internet]. 2015 [citado 29 enero 2020]; 2 (1): 7-11. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/J_Reinaldo_Martinez-Fernandez/publication/284534940_Patrones_de_aprendizaje_e_investigacion_cientifica_en_enfermeria/links/56548bf008afe619b19f369/Patrones-de-aprendizaje-e-investigacion-cientifica-en-enfermeria.pdf

43. Gavilondo Mariño X, Vialart Vidal M. Salud Móvil: retos y perspectivas de aplicación en Cuba. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2016 [citado 29 enero 2020]; 32(1): 98-106. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192016000100012&lng=es.

44. Kelley T. Emergence of Nursing Innovation Influenced by Advances in Informatics and Health IT. Nurse Leader. 2019; 17 (6): 531-536. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.mnl.2019.09.012>

45. Bagherian B, Sabzevari S, Mirzaei T, Ravari A. Effects of technology on

- nursing care and caring attributes of a sample of Iranian critical care nurses. *Intensive and Critical Care Nursing*. 2017. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.iccn.2016.08.011>
46. Sunghie T, Lazelle B, Mahoney D. Technology for Long-Term Care. *Research in Gerontological Nursing* [Internet]. 2010 [citado 01 febrero 2020];3(1):61–72. Disponible en: <https://search-proquest-com.ezproxy.unbosque.edu.co/pq1academic/docview/194681218/abstract/7AC01B421A784FDAPQ/1?accountid=41311>
47. Kenneth R, Pillay R, Huang X. Nurse leaders and the innovation competence gap. *Rev. nursing Outlook*. 2016; 64(3): 255-261. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2015.12.007>
48. Kraft M, Kåstel A, Eriksson H, Rydholm A. Global Nursing—a literature review in the field of education and practice, *Nursing open*, 2017;4:122–133. DOI: <https://doi.org/10.1002/nop.2.79>
49. Altamirano D, Alemán Escobar M, Brito García I, Rueda Neria C & Salcedo Álvarez R. Cultura organizacional de enfermería dominante en un hospital de la Secretaría de Salud de Morelos, México. *Salud pública Méx* [Internet]. 2011 [citado 29 enero 2020]; 53(1): 11-16. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342011000100003&lng=es.
50. Thanuja A So Young S. Innovative Behavior in Nursing Context: A Concept Analysis. *Asian Nursing Research* [Internet]. 2018. [citado 11 marzo 2020]; 12(4):1-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1976131718302470>
51. Albert N. Operationalizing a Nursing Innovation Center Within a Health Care System. *Rev. Nursing Administration Quarterly*. 2018; 42(1): 43-53. DOI: 10.1097/NAQ.0000000000000266
52. Paravic Klijn T. Enfermería y globalización. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2010 [citado 29 enero 2020]; 16(1): 9-15. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532010000100002&lng=es.
53. Venturato L, Drew L. Beyond 'doing': Supporting clinical leadership and nursing practice in aged care through innovative models of care. *Contemporary Nurse : a Journal for the Australian Nursing Profession* [Internet]. 2010 [citado 01 febrero 2020];35(2):1-15. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20950197>

54. Timmermans O, Linge R, Petegem P, Denekens J. Team learning and innovation in nursing teams: Results of a comprehensive research Project. *Journal of Nursing Education and Practice* [Internet] 2012 [citado 31 enero 2020]; 2(4):10-21. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/7b25/97f3c1f713bb38b989cb322586c71824c6d8.pdf>
55. Kalisch B, Begeny S. Preparation of Nursing Students for Change and Innovation. *Rev. Western Journal of Nursing Research* [Internet]. 2010 [citado 31 marzo 2020]; 32(2): 157-167. Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0193945909335052>
56. O'Toole J, Ingram S, Kelly N, Quirke M, A. Roberts, O'Brien F. Patient Satisfaction With Innovative Nurse Practitioner Cardiology Services. *Journal for Nurse Practitioners*. [Internet] 2019 [citado 13 marzo 2020]; 15 (4): 311-315. Disponible en: <https://www-clinicalkey-com.ezproxy.unbosque.edu.co/nursing/#!/content/journal/1-s2.0-S1555415518309334>
57. Urrea E. M. Avances de la ciencia de enfermería y su relación con la disciplina. *Ciencia y enfermería XV*. [Internet]. 2009 [citado 29 enero 2020]; (2): 9-18. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v15n2/art02.pdf>
58. Lopez M, Álvarez C, Grose J, Elsbernd A, Huss N, Huynen M, Richardson J. Competencies on environmental health and pedagogical approaches in the nursing curriculum: A systematic review of the literature, *Nurse Education in Practice*. 2019; 37: 1-8. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2019.04.004>
59. Gottens L B D, Alvarez A M, Almeida L M W. La educación de enfermería: calidad, innovación y responsabilidad. *Rev. bras. enferm.* [Internet]. 2014 [citado 27 septiembre 2020]; 67(4): 499-500. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-71672014000400499&lng=enhttp://dx.doi.org/10.1590/0034-7167.2014670401.
60. Barrios Araya Sa, Masalán Apip M. P, Cook M P. Educación en salud: en la búsqueda de metodologías innovadoras. *Cienc. enferm.* [Internet]. 2011 [citado 27 septiembre 2020]; 17(1): 57-69. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532011000100007&lng=es.
61. Ramos JM. *Las TICs en Enfermería de Práctica Avanzada*. Unidad de

- Cuidados Intensivos del Hospital de Jerez del Servicio Andaluz de Salud [Internet] 2017[citado 27 septiembre 2020]. Disponible en: <https://files.sld.cu/redenfermeria/files/2017/06/Las-TICs-en-Enfermer%C3%ADa-de-Pr%C3%A1ctica-Avanzada.pdf>
62. Soto Fuentes P, Reynaldos Grandón K, Martínez-Santana D, Jerez-Yáñez O. Competencias para la enfermera/o en el ámbito de gestión y administración: desafíos actuales de la profesión. Aquichan [Internet]. 2014 [citado 27 septiembre 2020]; 14(1): 79-99. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972014000100008&lng=en.
63. Arredondo CP, Siles J. Tecnología y Humanización de los Cuidados: Una mirada desde la Teoría de las Relaciones Interpersonales. Index Enferm.2009; 18(1): 32-36.doi: <https://doi.org/10.4321/S1132-12962009000100007>
64. Salazar M. Tendencias internacionales del cuidado de Enfermería. Investigación y Educación en Enfermería [Internet]. 2011 [Citado 27 septiembre 2020]; 29(2), 294-304. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-53072011000200014
65. Wray J & Pace K. Learning diversity in nurse education and practice – Current challenges, contemporary perspectives and innovative solutions. Rev nurse education in practice. 2018; 33 (3): 398-405. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2017.12.007>
66. Gorbanev I, Agudelo Londoño S, Cortes A, Yepes FJ. Percepción de Grupos Relacionados de Diagnóstico y cultura innovadora por profesionales de enfermería. Rev. Fac. Nac. Salud Pública 2015; 33(3): 397-405. DOI: 10.17533/udea.rfnsp.v33n3a09
67. Morin V, Sancho R, Galimany J, Guix E, Estrada J, Vázquez M, et all. Service Learning and Health Education: Innovation in Nursing Education.Procedia - Social and Behavioral Sciences. 2017; 237 (21):956-961. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2017.02.135>
68. Martínez N, Fernández L. El rol enfermero. Cambios más significativos entre ayudante técnico sanitario y diplomado universitario en Enfermería. Cultura de los cuidados. 2012; ;33:22-29. DOI: <https://doi.org/10.7184/cuid.2012.33.03>
69. Sánchez García I, López Medina I, Pancorbo Hidalgo P. Obstáculos percibidos por las enfermeras para la práctica basada en evidencias: Un estudio cualitativo.

Enfermería clínica [Internet]. 2013 [citado 30 septiembre 2020]; 23(6): 279-283. Disponible en:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130862113001332>

70. Carvajal Hermida E, Pérez Giraldo B, Sánchez Herrera B. Fortalecimiento de las alianzas docencia-servicio para el avance de la enfermería en Colombia. Revista Gerencia y Políticas De Salud. 2017; 16(32), 96-107. DOI: <http://dx.doi.org.ezproxy.unbosque.edu.co/10.11144/javeriana.rgps16-32.fads>

71. Suasto W, et al. Modelo de gestión del cuidado: innovación de enfermería para garantizar el bienestar de los pacientes, en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, en la Cd. de México. Revista de enfermería neurológica. 2018; 17(3), 39-48. DOI: <https://doi.org/10.37976/enfermeria.v17i3.270>

ANEXOS

ANEXO 1

FICHA DE CAPTURA

| | |
|---|--|
| 1. Número de ficha | Ingrese el número de ficha al que corresponde el artículo según la organización establecida. |
| 2. Título | Escriba el título del artículo tal y como aparece |
| 3. Referencia Bibliográfica (Fuente) | <ul style="list-style-type: none">● Ingrese la referencia completa en la norma correspondiente.● Ingrese el link web (si procede)● Ingrese la base de datos de donde obtuvo el documento.● Ingrese el país donde se realizó el estudio. |
| 4. Tipo de recurso bibliográfico | Describa si es un artículo de revista, libro, capítulo de libro, monografía, tesis, material audiovisual, diccionario, entre otros. |
| 5. Tipo de publicación | Ingrese el tipo de artículo consultado: <ol style="list-style-type: none">1. Artículo de investigación científica y tecnológica.2. Artículo de reflexión3. Artículo de revisión4. Reporte de caso5. Revisión de tema6. Cartas al editor.7. Editorial. |

| | |
|---|--|
| | <p>8. Traducción.</p> <p>9. Documento de reflexión no derivado de investigación</p> <p>10. Reseña bibliográfica</p> |
| 6. Abordaje de investigación | Cuantitativa, cualitativa, mixta, metodológico, otro. |
| 7. Diseño metodológico | Descriptivo, correlacional, experimental, fenomenología, teoría fundamentada, etc. |
| 8. Pregunta de investigación | Ingrese la pregunta de investigación. |
| 9. Objetivo del estudio | Describa el/los objetivos del estudio. |
| 10. Población/muestra | Ingrese el número de participantes del estudio, quiénes eran y cuáles fueron sus principales características y los criterios de inclusión y exclusión. |
| 11. Instrumentos o cuestionarios | Mencione el/los cuestionarios o instrumentos utilizados en la investigación. |

| | |
|--|---|
| <p>12. Propositiones/afirmaciones centrales del estudio</p> | <p>Ingrese proposiciones o afirmaciones que sean relevantes a la lectura del estudio. Tenga en cuenta que si la proposición de interés, corresponde a una cita de otro autor, debe escribir la cita correspondiente.</p> <p>Ejemplo de proposiciones/afirmaciones centrales del estudio: <i>El cáncer de mama es una experiencia devastadora, implica situaciones que provocan problemas fisiológicos, psicológicos, sociales y espirituales.</i></p> |
| <p>13. Resultados y conclusiones del estudio</p> | <p>Ingrese los resultados principales del estudio y las conclusiones derivadas de estos resultados por el autor.</p> |
| <p>14. Vacíos reportados por el autor</p> | <p>Ingrese lo que menciona el autor sobre lo que hace falta por investigar sobre el tema, si aparece.</p> |
| <p>15. Observaciones y comentarios personales de la investigación</p> | <p>Escriba sus apreciaciones personales sobre el estudio o mencione para qué le puede servir la información que aporta el artículo o fuente.</p> |

Propuesta de ficha de captura elaborada por: Lina María Vargas Escobar.2017

ANEXO 2

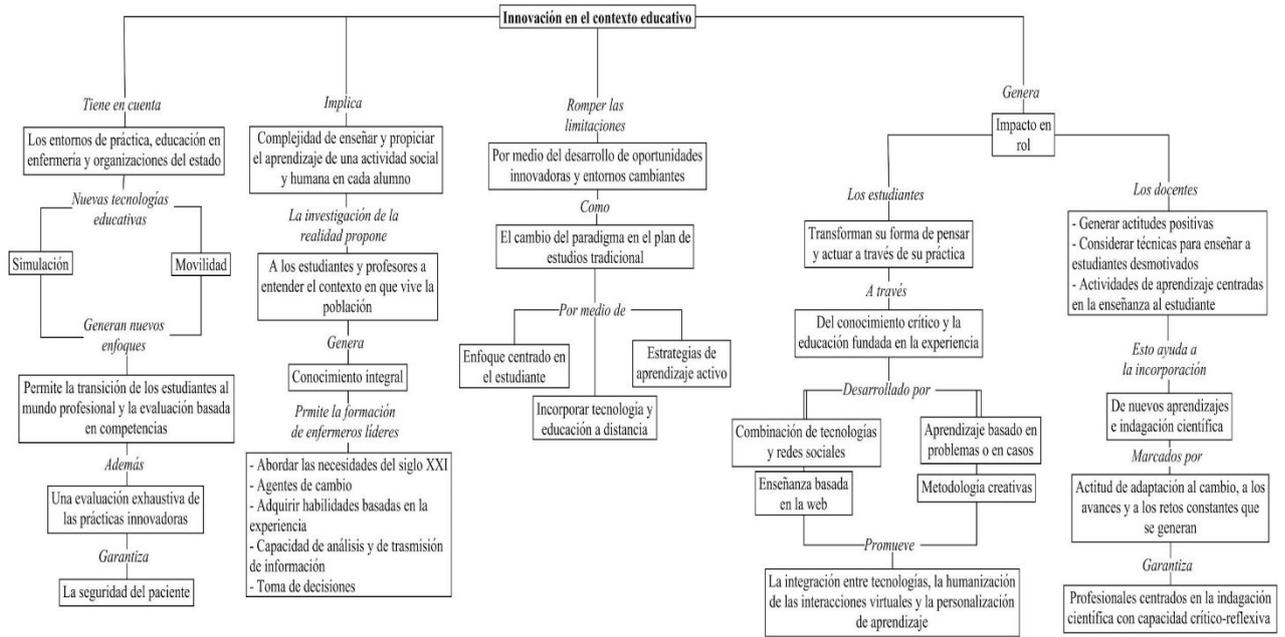
FICHA DE SISTEMATIZACIÓN DE ARTÍCULOS

| | |
|--|---|
| DESCRIPCIÓN ARTÍCULO | NOMBRE ESTUDIO |
| | PAÍS |
| | AÑO |
| | REFERENCIA VANCOUVER |
| METODOLOGÍA | OBJETIVO |
| | TIPO DE ESTUDIO |
| | MÉTODO |
| | INSTRUMENTO |
| | MUESTRA |
| PRINCIPALES AVANCES | TEMATICAS ABORDADAS |
| | PRINCIPALES HALLAZGOS |
| | REFERENTES TEÓRICOS RELEVANTES (OTROS AUTORES CITADOS) |
| | PROPUESTAS |
| DE DÓNDE PROVIENEN LOS ESTUDIOS | ÁMBITO DE PRODUCCIÓN (ACADEMIA, ENTIDAD DE SALUD, ONG, ETC.) |
| | AUTOR/A/ES |

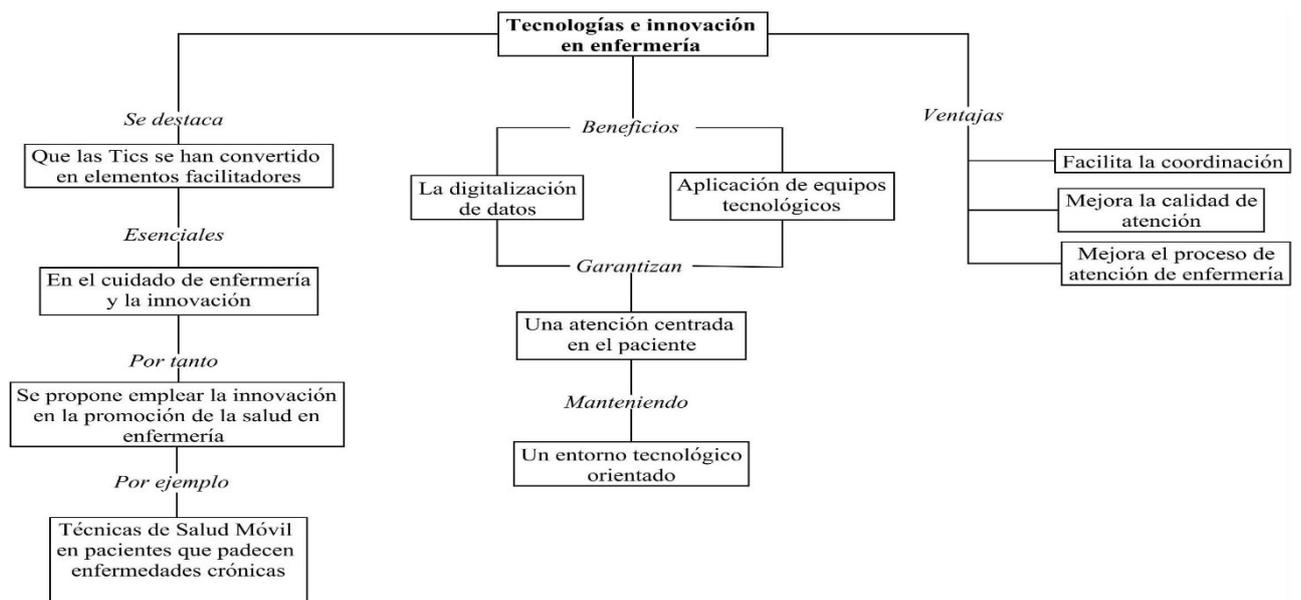
ANEXO 4

MAPAS CONCEPTUALES

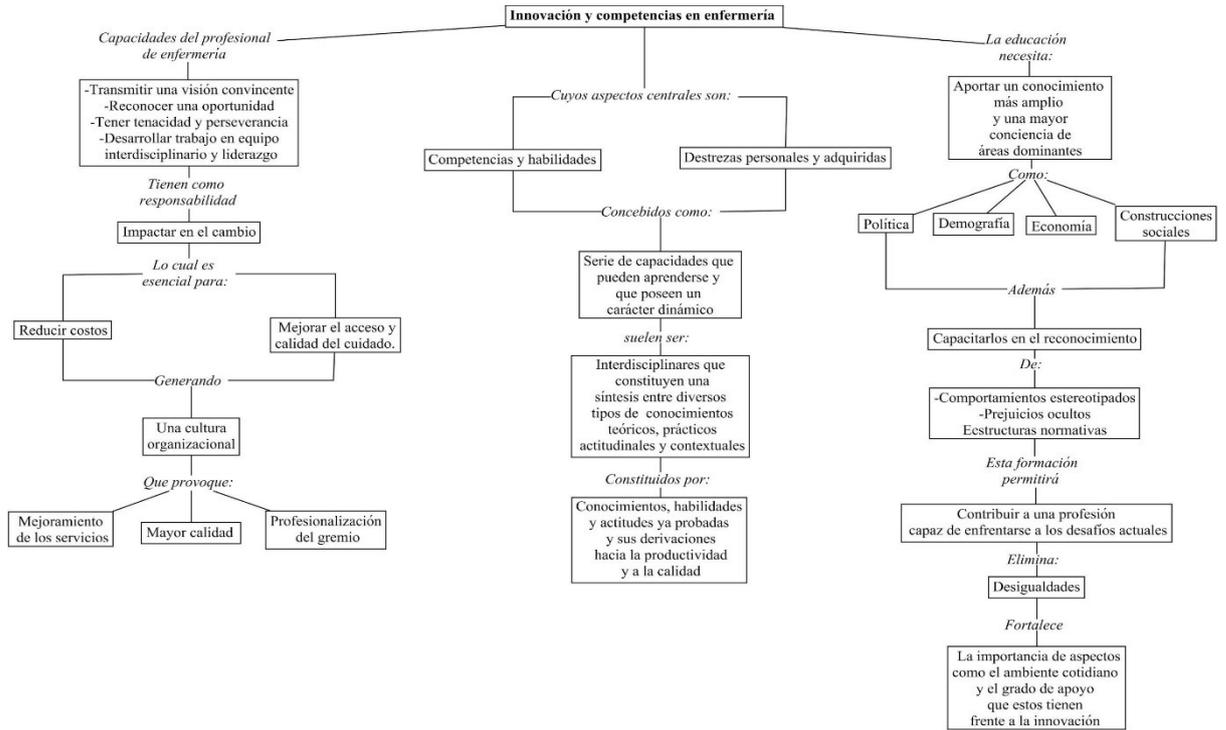
1. Innovación en el contexto educativo



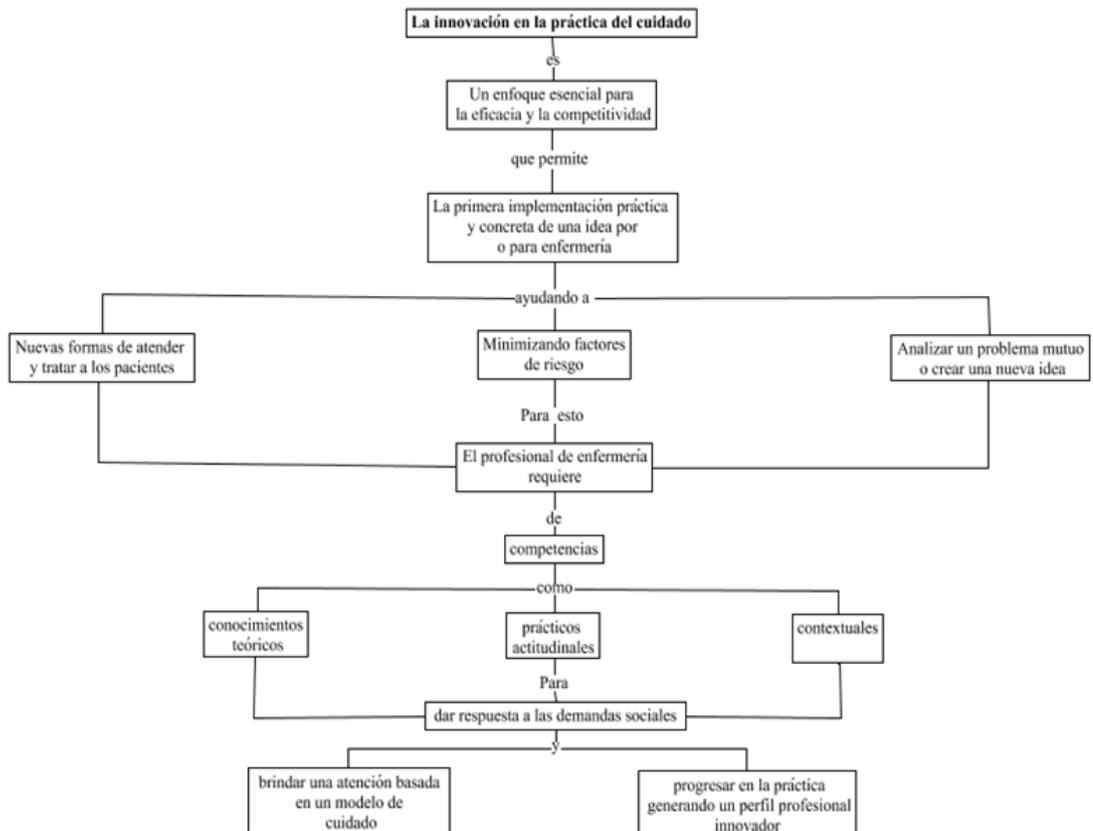
2. Tecnologías e Innovación en enfermería



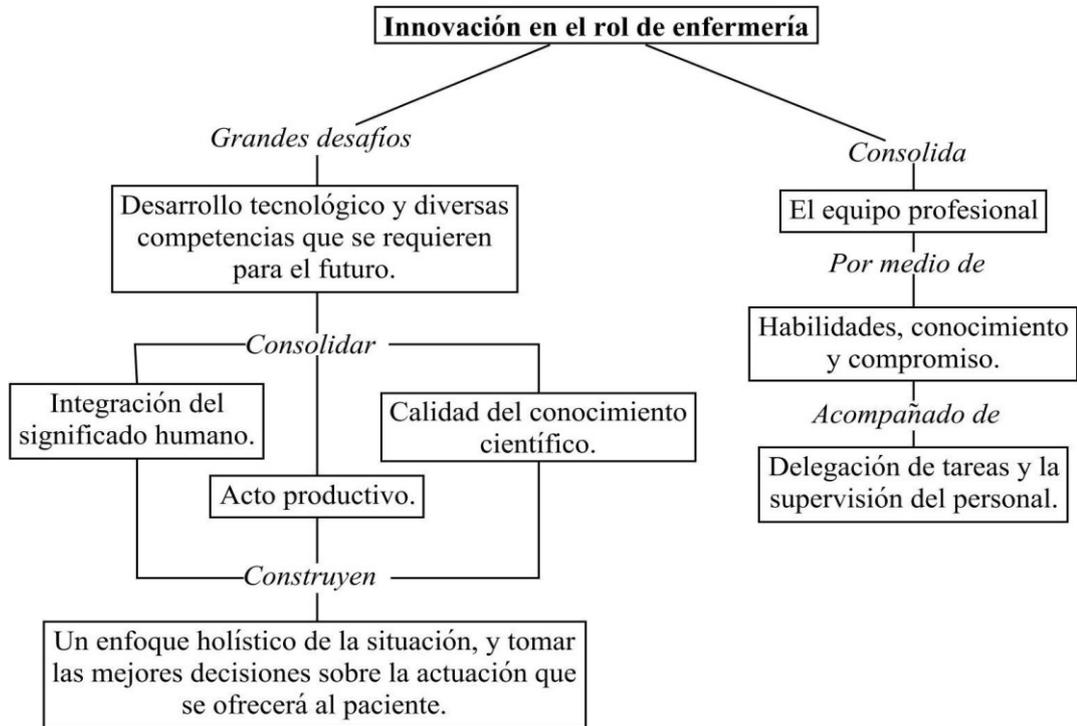
3. Innovación y competencias en enfermería



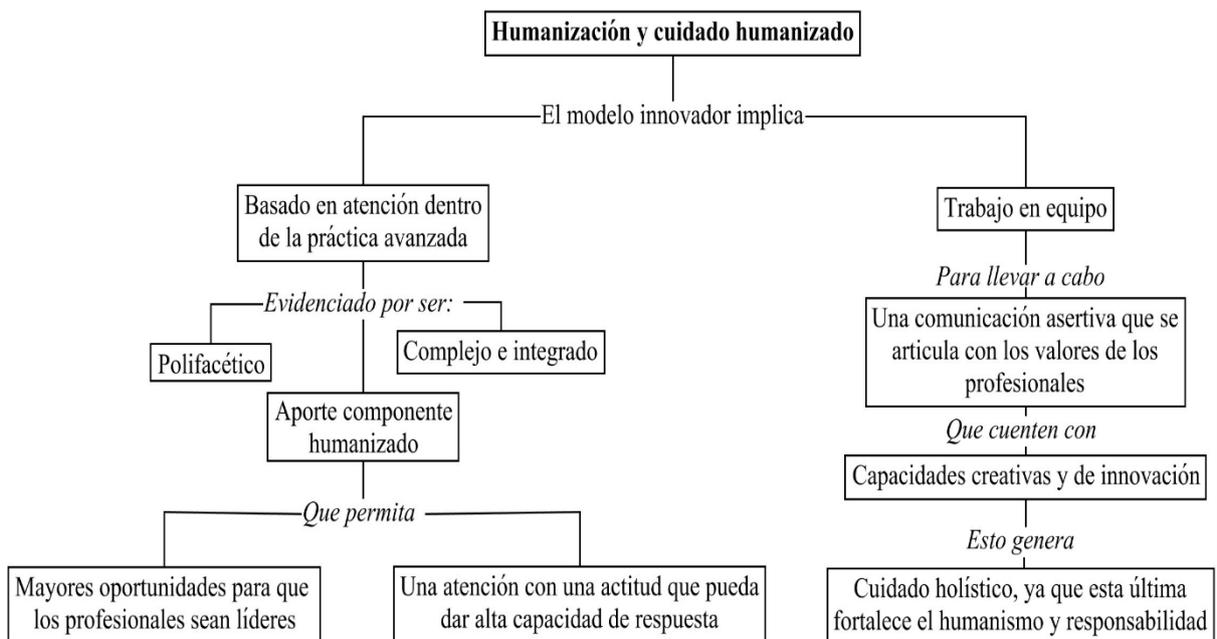
4. La innovación en la práctica del cuidado



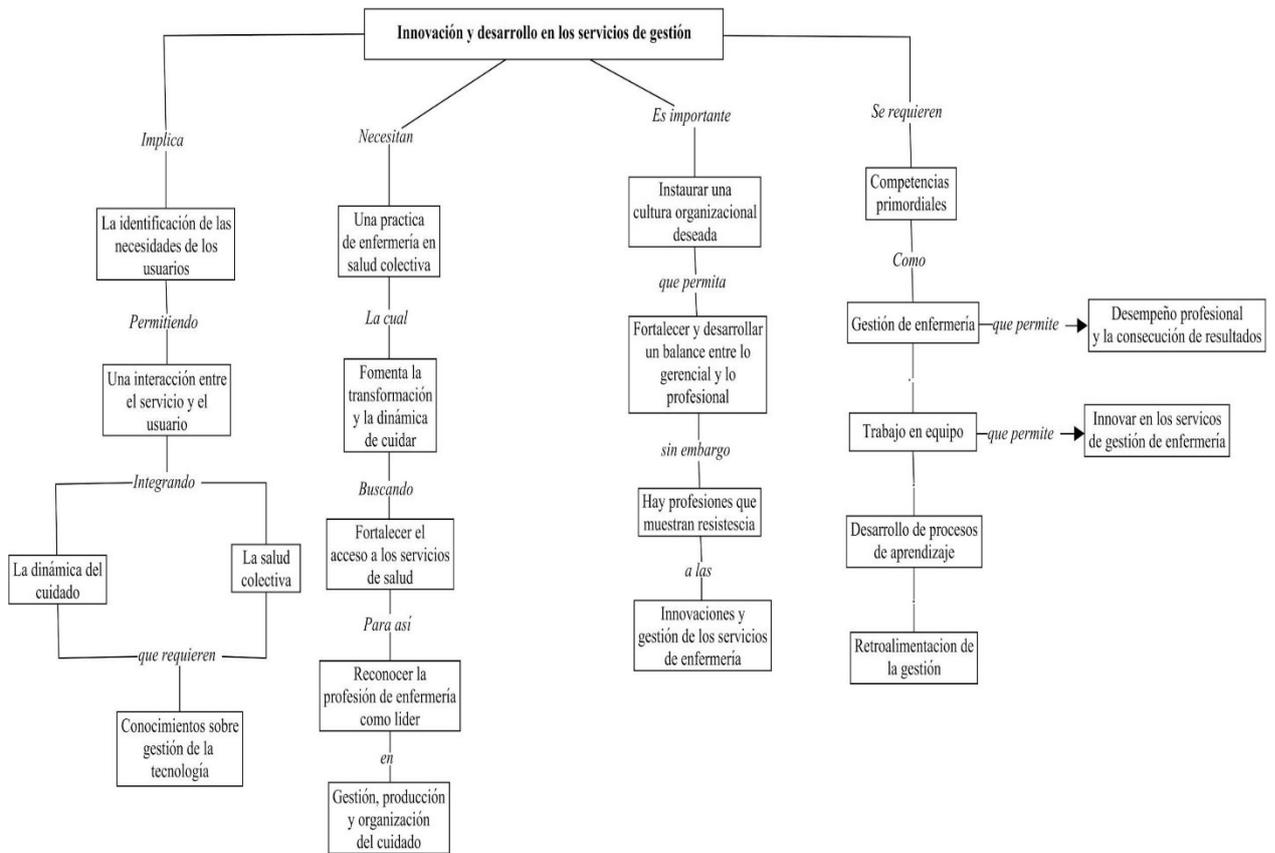
5. Innovación en el rol de enfermería



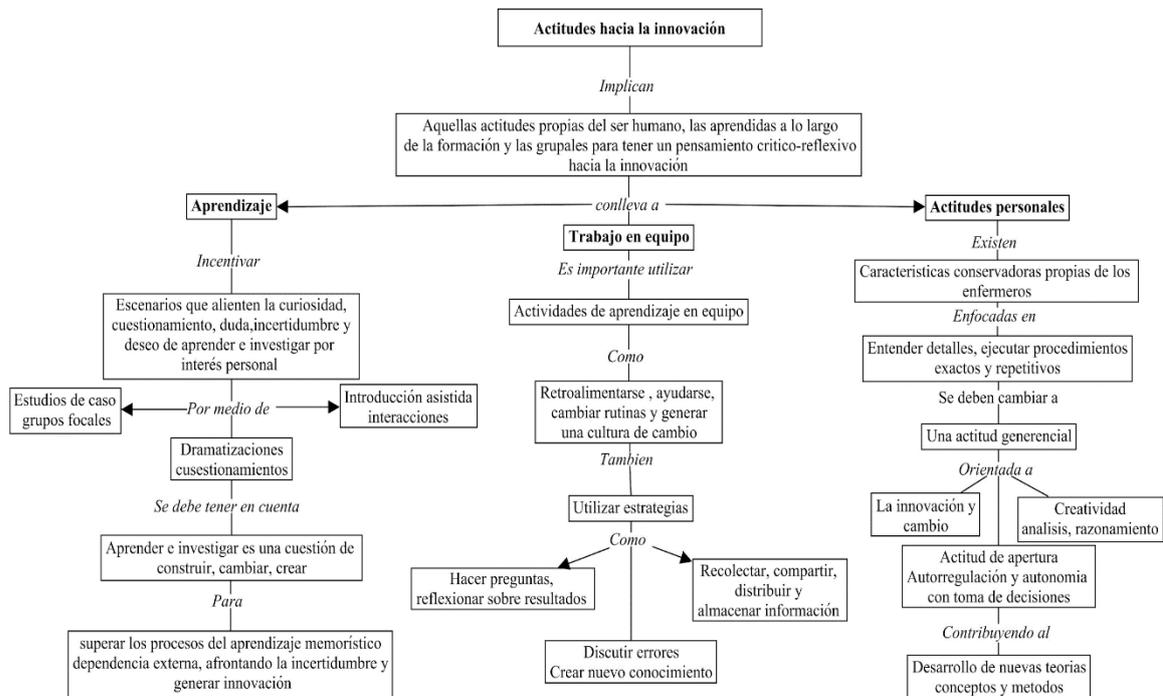
6. Humanización y cuidado humanizado



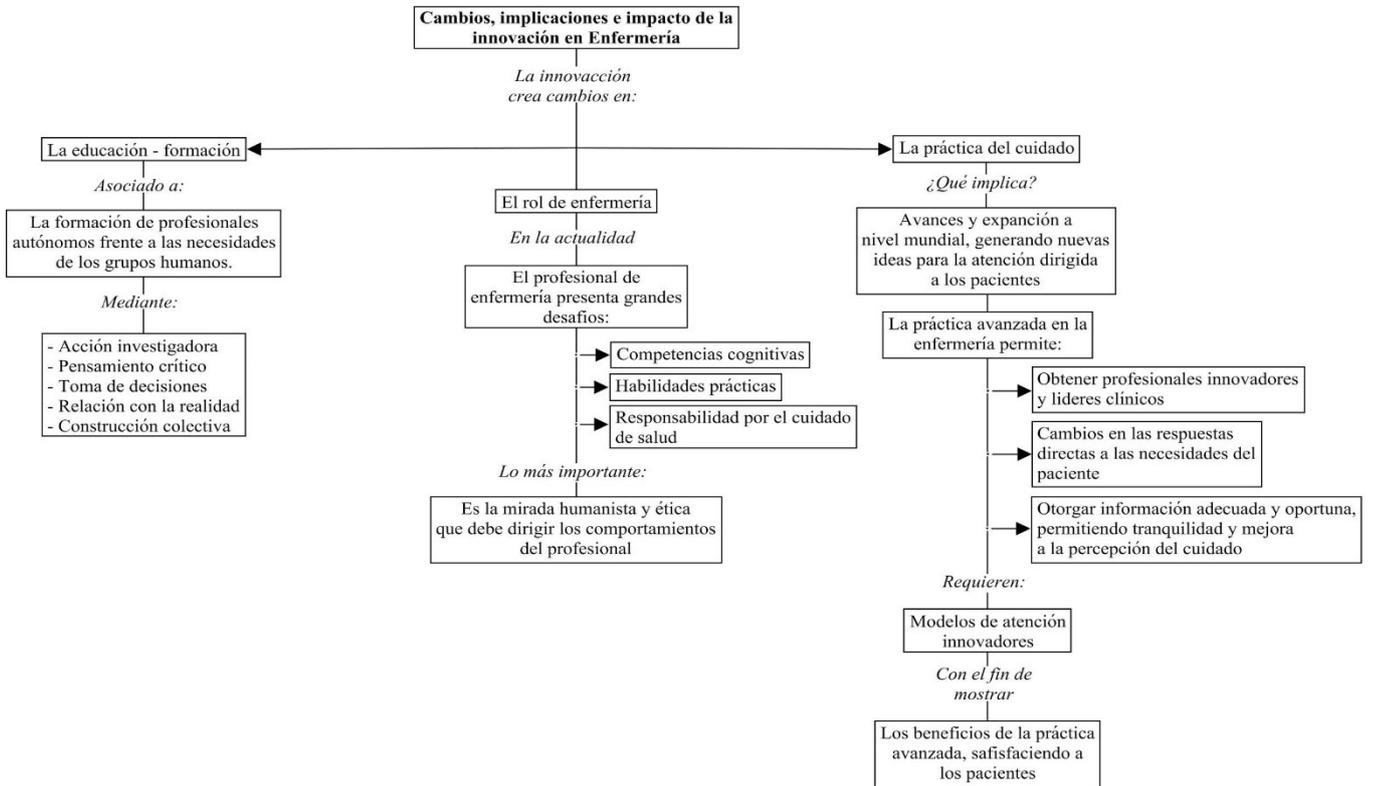
7. Innovación y desarrollo en los servicios de gestión



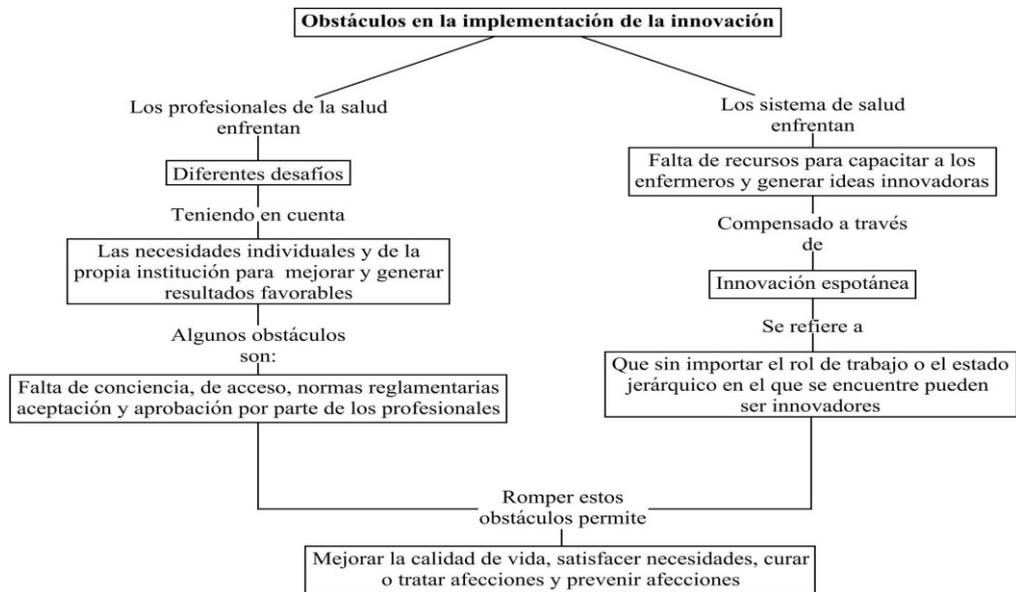
8. Actitudes hacia la innovación



9. Cambios, implicaciones e impacto de la innovación en enfermería



10. Obstáculos en la implementación de la innovación



11. Desarrollo futuro de la innovación en enfermería

