

Con nombre propio

Entrevista a José Manuel Romero Sánchez y María Eugenia González Domínguez, miembros del Servicio de Prevención Mancomunado de EADS España (Centro Bahía de Cádiz de Airbus Military), tras obtener el premio internacional de investigación "Derek Hoy" en la IX Conferencia de ACENDIO

Autores

Consejo de Redacción

El departamento médico del Centro Bahía de Cádiz de Airbus Military ha obtenido el premio internacional de investigación "Derek Hoy" conseguido en la IX Conferencia de la Association for Common European Nursing Diagnoses Intervention and Outcomes (ACENDIO), celebrada los días 22 y 23 de marzo de 2013 en Dublín. Este encuentro científico de ámbito internacional reunió a enfermeros/as expertos/as de más de 35 nacionalidades para comunicar y debatir los últimos avances en metodología y lenguajes enfermeros.

El equipo sanitario obtuvo el premio a la mejor comunicación científica por el estudio titulado "Shift work as a related factor of the NANDA-I Nursing Diagnosis insomnia: A clinical validation using the case-control method (Trabajo a turnos como factor relacionado del diagnóstico enfermero NANDA-I insomnio: Validación clínica usando el método de los casos y controles).

Este premio se trata, sin duda, de un reconocimiento de gran relevancia para la enfermería internacional y recibe el nombre de "Derek Hoy" en memoria de un enfermero investigador, recientemente fallecido, que dedicó buena parte de su vida en la investigación en la aplicación de la informática a la ciencia enfermera.

José Manuel Romero Sánchez: Máster en Ciencias de la Enfermería. Técnico en Gestión de Proyectos de Investigación. Profesor en metodología de la investigación en diversas instituciones sanitarias y másteres universitarios.

María Eugenia González Domínguez: Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Técnico Superior en PRL en todas las especialidades. Profesora universitaria de Salud Pública. Académico correspondiente de la Real Academia de Medicina de Cádiz.

Ambos: Revisores de distintas revistas científicas de prestigio. Investigadores en diversos proyectos de investigación financiados en convocatorias competitivas. Autores de diversos artículos publicados en revistas de impacto. Diversos premios a la mejor comunicación en distintos eventos científicos.

¿Podrías resumir, brevemente, en qué consistió vuestra investigación, y de cómo surgió esta idea?

La comunicación premiada es un extracto de un proyecto más extenso cuyo objetivo es la validación clínica del diagnóstico enfermero insomnio en trabajadores a turno. Concretamente el estudio se dirigió a evaluar el trabajo a turnos como factor relacionado, es decir, como factor etiológico del diagnóstico. Para ello, decidimos utilizar en lugar de los métodos habituales para validar diagnósticos enfermeros, un diseño clásico de casos y controles. Este es un aspecto novedoso ya que este tipo de diseño de tradición epidemiológica no es frecuente en este tipo de estudios.

El estudio surge desde el convencimiento de los profesionales implicados de la necesidad de la aplicación de los lenguajes enfermeros a la salud laboral. Sin embargo, antes de aplicar algo debemos evaluar si es útil. Por ello decidimos que era interesante valorar si realmente las taxonomías disponibles son útiles cuando se aplican a los cuidados que se ofrecen desde los servicios de salud laboral. Empezamos por el diagnóstico enfermero insomnio ya que teníamos la apreciación de que su incidencia era elevada en trabajadores a turno.

El comité científico destacó la originalidad, calidad metodológica del estudio y aplicabilidad de los resul-

Entrevista a José Manuel Romero Sánchez y María Eugenia González Domínguez, miembros del Servicio de Prevención Mancomunado de EADS España (Centro Bahía de Cádiz de Airbus Military), tras obtener el premio internacional de investigación "Derek Hoy" en la IX Conferencia de ACENDIO

tados obtenidos, así como, la presentación realizada a los asistentes del evento. Vosotros, como autores de este estudio, ¿qué destacaríais como más relevante?

Destacaríamos sobre todo la novedad de la propuesta, ya que, al menos que nos conste, es la primera validación clínica de un diagnóstico en población laboral en el mundo. Al menos, no hemos encontrado en la amplia búsqueda bibliográfica realizada estudios publicados con objetivos similares. Esperamos que este proyecto anime a otros compañeros y compañeras a continuar con esta línea de investigación y que los resultados que se obtengan reviertan en la revisión de los diagnósticos enfermeros existentes y el desarrollo de nuevos diagnósticos adaptados a las respuestas humanas que son condicionadas por factores laborales.

¿Cómo se ha desarrollado la investigación? ¿En qué fase se encuentra? ¿Se halla coordinado con algún otro centro o administración?

El proyecto se ha desarrollado durante un año en el Centro Bahía de Cádiz de Airbus Military en el Puerto de Santa María (Cádiz). La recogida de datos se realizó en el contexto de los reconocimientos médicos de Vigilancia de la Salud, en los que se realizaba una valoración enfermera dirigida a detectar la presencia de las manifestaciones del diagnóstico.

Respecto al nivel de desarrollo, el proyecto encuentra en fase de difusión. En estos momentos nos encontramos escribiendo un artículo original para comunicar los resultados integrados del estudio. Sin embargo, a raíz de los resultados obtenidos hemos encontrado la necesidad de dar el paso a la investigación experimental en el tema, implementando y evaluando la efectividad de una intervención enfermera para reducir los efectos de la turnicidad en los trabajadores.

En el proyecto han participado investigadores de la Universidad de Cádiz. En el año 2009 nuestro centro firmó un convenio de colaboración con dicha universidad para la investigación en Salud Laboral. El convenio suscrito ha propiciado el trabajo conjunto de investigadores clínicos y docentes en diversos proyectos. Consideramos que este tipo de colaboraciones favorece la conexión entre teoría y práctica, y son beneficiosas tanto para el desarrollo del conocimiento como para la transmisión del mismo a los futuros profesionales.



¿Cómo es la calidad del sueño de los empleados de su planta de Airbus que trabajan a turnos? ¿Habéis podido relacionar la calidad de sueño con el estado de salud del trabajador (accidentes de trabajo, enfermedades, bajo rendimiento laboral y personal, etc.)

Tal y como expusimos en Dublín, hemos detectado que los trabajadores a turno tienen 11 veces más probabilidad de presentar el diagnóstico enfermero insomnio que aquellos que lo hacen a turnos fijos. Además presentan 13 de las 15 características definitorias (manifestaciones y síntomas del diagnóstico) en mayor proporción, siendo además esta diferencia de proporciones significativa en 7 de ellas.

La repercusión de la turnicidad sobre otras esferas de la salud, como las que comenta usted y otras como los patrones de alimentación, está bien documentada en la bibliografía por lo que nuestro objetivo en este proyecto se centró en validar la etiqueta diagnóstica. Es cierto que con

los datos recogidos y la historia clínica digital de los pacientes podríamos establecer relaciones con otras variables que no se consideraron en el estudio original.

Vosotros estáis implementando una intervención para mejorar esta calidad del sueño ¿en qué consiste, qué limitaciones habéis encontrado (organizacionales, profesionales, laborales, de los propios trabajadores, etc.)?

Este nuevo proyecto consiste en la evaluación de la efectividad de la intervención "Mejora del sueño" de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) aplicada a los trabajadores a turno.

Respecto a las barreras, la principal es el tiempo. La carga asistencial en ocasiones hace complicado encontrar el momento para investigar. Sin embargo, cuando la motivación es grande siempre se busca hueco, en la mayor parte de las ocasiones fuera de la jornada laboral.

Afortunadamente tanto nuestra organización, el Servicio de Prevención Mancomunado de EADS España, como la dirección y la representación social del centro donde desarrollamos nuestra actividad asistencial apoyan incondicionalmente nuestras iniciativas tanto a nivel investigador como de mejora de la actividad asistencial, estimándolo como un valor añadido importante. Es de obligada mención la gran colaboración de los trabajadores, sin la cual no se podrían llevar a cabo este tipo de iniciativas.

¿Qué importancia o repercusión en salud laboral puede alcanzar la validación de este diagnóstico NANDA? ¿Y del empleo de la metodología enfermera en general?

La propia NANDA-Internacional hace continuos llamamientos para que los diagnósticos se "prueben" en contextos reales. Esto permite a la asociación ir depurando las etiquetas diagnósticas haciendo que se adapten mejor a los problemas que los enfermeros diagnostican en la práctica diaria.

Para que una profesión sea a su vez una disciplina científica tiene que cumplir 3 requisitos: tener un cuerpo de conocimiento propio, utilizar el método científico en la práctica y disponer de lenguajes propios. La enfermería tiene desde antaño un cuerpo de conocimiento bien definido que son los cuidados pero, si queremos que sea una disciplina científica, es necesario que se utilice el proceso enfermero y las taxonomías disponibles en la práctica diaria. Utilizar la metodología enfermera asegura una atención sistemática y basada en la evidencia científica y está demostrado que mejora la calidad de los cuidados.

¿Qué supone para investigadores como vosotros, que habéis recibido otros reconocimientos en investigación, la consecución del Premio Internacional "Derek Hoy"?

Primeramente, fue muy ilusionante ser premiados en un foro de tanto nivel. Las comunicaciones expuestas fueron de gran calidad y muchas de ellas eran defendidas por primeras figuras de la investigación internacional en lenguajes enfermeros. Fue una sorpresa muy grata que el comité científico considerara otorgar el único premio del congreso a un estudio realizado en el contexto de la salud laboral ya que, como es lógico en un evento científico generalista, la mayor parte de las comunicaciones provenían del ámbito de la atención especializada hospitalaria y de la atención primaria.

Seguro que en la actualidad estaréis compatibilizando más de un estudio de investigación, ¿podrías adelantarnos en qué otras líneas de investigación en salud laboral estáis trabajando actualmente?

Actualmente, además de los proyectos sobre la aplicación de la metodología y lenguajes enfermeros en salud laboral, desarrollamos de manera paralela tres líneas de investigación. En estos momentos dedicamos nuestros esfuerzos a un proyecto de evaluación prospectiva de fac-

tores de riesgo vascular en los trabajadores de nuestra factoría. Otro tema que nos interesa, y al que hemos dedicado varios proyectos, es la evaluación y la atención de los problemas relacionados con el consumo de alcohol mediante intervenciones breves de corte motivacional. También hemos prestado atención a la investigación sobre la exposición colectiva al ruido y los efectos extraauditivos de éste.

Para finalizar, nos gustaría que recomendarais a los lectores de nuestra revista, en la mayoría enfermero/as del trabajo, algunos consejos de por qué y para qué es necesario investigar.

Estamos convencidos de que la generación de conocimiento en la práctica diaria a través de la investigación revierte directamente en la calidad de la atención que ofrecemos a nuestros trabajadores mejorando la salud física, psicológica y social de los mismos. Además, investigar es una actividad creativa que permite desarrollar nuestro potencial, favorece nuestra realización como profesionales aportando motivación el día a día.