

ARTÍCULO ESPECIAL PROYECTO MAREC

Diagnóstico de la situación de la Enfermería en la atención cardiológica en España. Proyecto MAREC: Justificación, diseño y resultados generales

Autores

Concepción Fernández Redondo¹, Juan José de la Vieja Alarcón², Víctor Fradejas Sastre³, Pascual García Hernández⁴, Carmen Naya Leira⁵, José Miguel Rivera-Caravaca^{1,6}, Miriam Rossi López⁵, Javier Muñiz⁷.

1 Servicio de Cardiología y Cirugía Cardiovascular, Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca, Centro de Investigación Biomédica en Red-Enfermedades Cardiovasculares (CIBERCV), Instituto Murciano de Investigación Biosanitaria (IMIB-Arrixaca), Murcia.

2 Fundación Jiménez Díaz. Madrid.

3 Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander.

4 Hospital Universitario San Cecilio. Granada.

5 Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.

6 Universidad Católica de Murcia (UCAM), Murcia.

7 Instituto Universitario de Ciencias de la Salud-INIBIC, Universidade da Coruña y CIBERCV.

Dirección para correspondencia

Concepción Fernández Redondo
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca
Ctra. Madrid-Cartagena, s/n
30120 El Palmar, Murcia

Correo electrónico:

mconcepcion.fernandez2@gmail.com

Enferm Cardiol. 2019; 26 (77): 82-93.

Resumen

Introducción. Enfermería tiene un papel creciente en muchos aspectos de la atención al paciente cardiológico. Un mejor conocimiento de la situación y papel de la enfermería en áreas clave de la atención cardiológica permitirá identificar carencias y ejemplos de éxito y constituirá el primer paso para proponer medidas de mejora de la atención de la enfermería en cardiología en España. El objetivo de este estudio fue identificar las competencias y el grado de autonomía de las enfermeras que trabajan en ambientes cardiovasculares, así como los cuidados y las posibles medidas de mejora en las áreas de: hemodinámica, electrofisiología, insuficiencia cardíaca y rehabilitación cardíaca.

Métodos. Estudio descriptivo, transversal, multicéntrico y nacional sobre las características, dotación y papel de enfermería en las unidades de a) hemodinámica, b) electrofisiología, c) insuficiencia cardíaca y d) rehabilitación cardíaca existentes actualmente en España.

Resultados. Se presenta información de 84 centros participantes (dos de los centros colaboradores no tenían ninguna de las unidades de interés), la mayor parte centros públicos (n=70, 83%) de los que 74 tienen unidad de hemodinámica, 69 de electrofisiología, 61 de insuficiencia cardíaca y 56 tienen unidad de rehabilitación cardíaca.

Conclusiones. El trabajo identifica los ratios de Enfermería por provincias y CC. AA., evalúa la asistencia a la población por provincias y por CC. AA. y ofrece la posibilidad de que los centros en los que esté poco identificado el rol de la enfermera, puedan beneficiarse de la experiencia de aquellos en los que está más desarrollado o mejor definido. Además, permitirá promover y establecer un marco de competencias propias, abriendo la posibilidad de ampliarlo en potenciales fases posteriores.

Palabras clave: enfermería, capacitación profesional, autonomía profesional, organización institucional, recursos humanos, hemodinámica, electrofisiología, insuficiencia cardiaca, rehabilitación cardiaca.

Diagnosis of Nursing's status in cardiological care in Spain. MAREC project: Rationale, design and general results.

Abstract

Introduction. Nursing has an increasing role in many aspects of the heart patient care. A better understanding of the situation and role of Nursing in key areas of cardiological care will make it possible to identify needs and examples of success, and will become the first step in proposing measures to improve Cardiology Nursing care in Spain. The aim of this study was to identify the competences and the level of autonomy of nurses working in cardiovascular settings, as well as care and possible improvement measures in the areas of: hemodynamic, electrophysiology, heart failure and cardiac rehabilitation.

Methods. National, multicenter, cross-sectional, descriptive study on Nursing's characteristics, staff and role in the units of a) hemodynamic, b) electrophysiology, c) heart failure and d) cardiac rehabilitation currently existing in Spain.

Results. Information is presented for 84 participating centers (two of the collaborating centers did not have any of the units of interest), most of them public centers (n=70, 83%), out of which 74 have a hemodynamic unit, 69 a electrophysiology unit, 61 a heart failure unit and 56 a cardiac rehabilitation unit.

Conclusions. The work identifies the Nursing ratios per provinces and Autonomous Communities, evaluates population assistance per provinces and per Autonomous Communities and offers the possibility that those centers in which the nurse's role is little identified can benefit from the experience of those in which it is more developed or better defined. In addition, it will allow to promote and establish a self-competence framework, opening the possibility to expand it in potential later stages.

Keywords: nursing, professional training, professional autonomy, institutional organization, workforce, hemodynamics, electrophysiology, heart failure, cardiac rehabilitation.

ABREVIATURAS

AEEC: Asociación Española de Enfermería en Cardiología.
 CC. AA.: Comunidades Autónomas.
 CNH: Catálogo Nacional de Hospitales.
 CRD: Cuaderno Recogida de Datos.
 ECTS: European Credit Transfer and Accumulation System.
 EPS: Educación Para la Salud.
 IC: Insuficiencia Cardiaca.
 JCR: Journal Citation Reports.
 MAREC: Mapa de Recursos de Enfermería en Cardiología.
 SHCI: Sección de Hemodinámica y Cardiología Intervencionista.
 UICC: Unidad de Insuficiencia Cardiaca.

INTRODUCCIÓN

La profesión enfermera tiene la misión de «poner al paciente en las mejores condiciones para que la naturaleza actúe», considerando que «la Enfermería es una vocación que requiere sujetos aptos e inteligentes a los cuales hay que remunerar por la calidad de su servicio»¹. Así, desde el inicio de la humanidad, las enfermeras tienen una identidad propia que es el cuidado como esencia intrínseca de su profesión.

Sin lugar a dudas, el momento más trascendental de la profesión enfermera es la integración de los estudios en la universidad, con el título de Diplomado Universitario en

Enfermería², teniendo una amplia repercusión educativa (la enseñanza tiene un peso equivalente en la distribución de teoría y de práctica clínica, y la enfermera puede ejercer como docente en la universidad) y para la propia profesión. Se pasa de una etapa técnica, sin apenas autonomía profesional, en la que la enfermera era meramente vista como una ayudante del médico, a una etapa más profesional, basada en la búsqueda de competencias propias centradas en el cuidado a la población, teniendo en cuenta el emergente nuevo concepto de salud y la calidad de vida, como condicionante del bienestar y de la salud de las personas. La prestación del cuidado se orienta a