

Enfermería



FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
JUAN N. CORPAS

Educación y Salud de Calidad
con Sentido Social

Trabajo de grado

**REVISIÓN INTEGRATIVA SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA
PRÁCTICA AVANZADA DE ENFERMERÍA PARA EL CONTROL DE
PACIENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLE**

BRANDON ESTEBAN BRICEÑO PIQUETERO

ANDRÉS FELIPE ORJUELA MARTINEZ

SINDY SOLANYI ESPINOSA HERNANDEZ

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

BOGOTÁ D. C.

2019

REVISIÓN INTEGRATIVA SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA PRÁCTICA AVANZADA DE ENFERMERÍA PARA EL CONTROL DE PACIENTES CON ENFERMEDAD CRÓNICA NO TRANSMISIBLE

BRANDON ESTEBAN BRICEÑO PIQUETERO

ANDRÉS FELIPE ORJUELA MARTINEZ

SINDY SOLANYI ESPINOSA HERNANDEZ

Proyecto de grado

Asesor:

ORLANDO PACHECO HERNANDEZ

Semillero de Práctica Avanzada

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

BOGOTÁ D. C.

2020

Nota de aceptación

Presidente del jurado

Jurado

Bogotá D.C. 2020

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a todas las personas que nos apoyan continuamente en este proyecto especialmente a nuestros tutores el profesor Orlando Pacheco, el profesor Luis Daza y la profesora Ana Cecilia Becerra. A la fundación universitaria Juan N. Corpas, ya que nos permite desarrollar nuestra investigación satisfactoriamente de igual manera a toda la persona que nos apoyó y fueron partícipes para enriquecer nuestro conocimiento y habilidades de esta manera aquí está una prueba que somos capaces de lograr un proyecto.

ANDRÉS FELIPE ORJUELA MARTINEZ

BRANDON ESTEBAN BRICEÑO PIQUETERO

SINDY SOLANYI ESPINOSA HERNANDEZ

AUTORIDADES ACADÉMICAS

Dra. ANA MARÍA PIÑEROS RICARDO

Rectora

Dr. LUIS GABRIEL PIÑEROS RICARDO

Vicerrector académico

Dr. JUAN DAVID PIÑEROS RICARDO

Vicerrector administrativo

Dr. FERNANDO NOGUERA ARRIETA

Secretario general

Dra. MARÍA ANTONINA ROMÁN OCHOA

Decana de la Escuela de Enfermería

Dra. ANA CECILIA BECERRA PABÓN

Coordinadora de Investigaciones de la Escuela de Enfermería

Dr. FABIOLA JOYA RODRÍGUEZ

Jefe de Gestión Académica de la Escuela de Enfermería

TABLA DE CONTENIDO

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	Pág 7
1.1 Antecedentes.....	Pág 8
1.2 Pregunta de investigación	Pág 9
1.3 Justificación	Pág 9
1.4 Objetivos	Pág 12
1.4.1 Objetivo general	Pág 12
1.4.2 Objetivos específicos	Pág 12
2. MARCO TEÓRICO	Pág 12
3. METODOLOGÍA	Pág 16
3.2 Técnicas de recolección y análisis de la información	Pág 16
3.3 Aspectos éticos	Pág 18
4. ANÁLISIS DE RESULTADOS	Pág 18
4.1 Discusión	Pág 22
4.2 Conclusiones	Pág 23
5. REFERENCIAS.....	Pág 25
6. ANEXOS	

1. Planteamiento del problema:

La Profesión de Enfermería, al igual que las demás ciencias de la salud, es un conocimiento en constante evolución y desarrollo, así como su práctica profesional. Es en ese contexto que se hace evidente el aumento de profesionales de enfermería que desarrollan prácticas específicas enfocadas en roles, actividades, intervenciones y modelos de gestión específicos para problemas de salud puntuales, que prevalecen y afectan a la sociedad.

La principal característica de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) es el desarrollo y aplicación de habilidades y conocimientos teóricos que empoderen y generen autonomía en el profesional para administrar y gestionar casos puntuales que comprometan alguna dimensión de la salud(1).

Debido a que en Colombia la Práctica Avanzada de Enfermería (EPA) es poco conocida e investigada, se pretende con este trabajo describir y aportar experiencias sobre de la EPA en diferentes países y cómo esta práctica se constituye en una alternativa positiva para el manejo de pacientes con enfermedad crónica no transmisible (ECNT). Además, se busca visibilizar el papel de la enfermera de práctica avanzada en Atención Primaria en Salud (APS) desde un abordaje holístico, con capacidad autonomía para la toma de decisiones, con una base de conocimientos y herramientas adecuadas para ofrecer cuidado a los individuos, sus familias y comunidades.

1.1 Antecedentes

Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) también conocidas como enfermedades crónicas (OMS) (2) matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale al 71% de las muertes que se producen en el mundo. En Colombia durante el periodo entre 2009 y 2017 las enfermedades no transmisibles causaron el 35,64% (25,094,075) de las atenciones con una razón de 5 atenciones por persona. Según (Minsalud) (3) la información de prevalencia de comportamientos para adquirir ECNT, son tales como el consumo de alcohol y/o tabaco, la falta de actividad física y una mala alimentación, las cuales dependen de contextos diferenciales según género, edad, raza, educación y condición socioeconómica. En la atención directa la EPA para (Aguirre Francisca)(5) se gestiona el cuidado de enfermería con enfoque holístico y desde una mirada preventiva y de promoción de la salud, manejando casos complejos de pacientes y/o familias desde una perspectiva de valoración completa: efectuando un diagnóstico enfermero, determina ciertos cuidados y fármacos, solicitando y evaluando exámenes, Según (García Pilar)(6) la EPA se caracteriza por ofrecer un servicio especializado de enfermería que maximiza la utilización de conocimiento especializado enfermero a fin de responder a las necesidades de los clientes en el dominio de la salud, dando así más autonomía para poder asumir nuevas tareas.

En diferentes países se aplicado la enfermería de práctica avanzada como se ha documentado en el Reino Unido, entre otros, han realizado una firme apuesta por nuevos modelos de atención a los pacientes crónicos que contemplan la creación de figuras de Enfermeras de Práctica Avanzada, tomando como base 4 ejes fundamentales de desempeño profesional: formación clínica avanzada, competencias en gestión clínica, docencia e investigación. La implementación de estas figuras implica una redefinición de las competencias profesionales, y cuenta con un sistema propio de acreditación profesional y una cartera de servicios adaptada a los perfiles de la población orientado hacia el abordaje de los procesos crónicos desde la Atención Primaria de Salud. La experiencia de otros países nos permite analizar el proceso de diseño e implementación de estos nuevos modelos, así como la estructura organizativa en la que se integran. En España existen precedentes en algunas comunidades

autónomas, como Andalucía y el País Vasco, donde se han creado figuras que contemplan roles enfermeros avanzados. En la actualidad, es necesario plantear las posibles líneas estratégicas para conseguir su pleno desarrollo y garantizar el logro de los mejores resultados en términos globales de salud y calidad de vida de los pacientes con procesos crónicos, la mejora de la calidad de los servicios y costo-efectividad de las intervenciones, una mayor cohesión de los equipos asistenciales y, por supuesto, que todo ello contribuya a la sostenibilidad del sistema sanitario y a la satisfacción de los usuarios.(6)

La normatividad del sistema general de seguridad social en salud está orientada a buscar las condiciones que protege la salud de los colombianos, brindando el bienestar de cada uno de los usuarios en el eje central y núcleo articulador de las políticas de la salud. Para esto se realizarán acciones de salud pública, promoción de la salud, prevención de enfermedades y además se realizan prestaciones que en el marco de una estrategia de atención primaria en salud, siendo necesarias para promover de una manera constante la salud poblacional logrando este propósito se hará unas modificaciones los planes de beneficio para toda la comunidad donde los beneficios que se brindan se dar en cualquier parte del país.

1.2 Pregunta de Investigación:

¿Cuáles son las herramientas que brinda al profesional de enfermería la práctica avanzada para el control y seguimiento de los pacientes con enfermedad crónica no transmisible?

1.3 JUSTIFICACIÓN

La enfermería es una disciplina con conocimiento en crecimiento constante y con este trabajo queremos hacer un análisis de la enfermería de práctica avanzada aplicada el contexto de adultos mayores con ECNT y . La práctica avanzada que nació hace unos años en estados unidos y Canadá pero actualmente se ha ido adoptando en los sistemas de atención en salud en todo el mundo, básicamente incrementado el acceso a los servicios de salud y la cobertura en salud, desde una mirada de Atención Primaria en Salud (APS). Brindando promoción de la salud y prevención de la enfermedad principalmente a pacientes con patologías crónicas. Pero en América Latina no existe regulación ni formación para las EPA en la atención primaria. La OMS nos plantea que la implementación de la EPA en América Latina promovería el valor amplio que todas

las personas y comunidades deben de tener acceso equitativo a la asistencia sanitaria de alta calidad durante toda la vida sin privación económica (17).

El conocimiento de la práctica avanzada se enfatiza en la importancia de que las enfermeras se enfoquen mejor en la evidencia científica al momento de emitir juicios clínicos, el pensamiento crítico de la enfermera le permite analizar e interpretar los criterios que sustentan el juicio donde deben demostrar su juicio clínico a través de su experiencia, las habilidades del liderazgo de la enfermera de la práctica avanzada se construye a través del líder y el equipo de salud para implementar prácticas mejores en enfermería basándose en los conocimientos científicos.

Las competencias puede contribuir a mejorar en la APS para pacientes familias y comunidades son: (18)

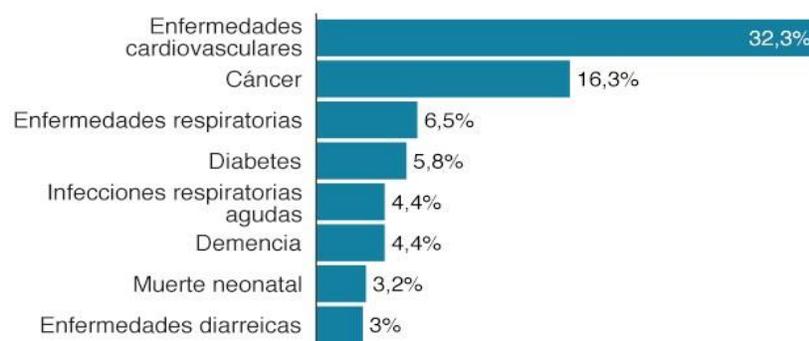
- Llevar a cabo una evaluación integral y sistemática de los parámetros de salud y enfermedad en situaciones complejas, incorporando enfoques diversos y culturalmente sensibles.
- Desarrollar y mantener relaciones terapéuticas y asociaciones con pacientes (individuos, familia o grupo) y otros profesionales para facilitar una atención y resultados óptimos.
- Demostrar niveles avanzados de pensamiento de sistemas de juicio clínico y rendición de cuentas al diseñar, distribuir y evaluar la atención basada en la evidencia para mejorar los resultados de los pacientes.
- Educa y guía a individuos y grupos a través de las complejas transiciones en salud.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) las principales causas de muerte en el mundo son las enfermedades cardiovasculares seguidas de los cánceres, enfermedades respiratorias (EPOC) y Diabetes. Todas estas son enfermedades crónicas no transmisibles, que son frecuentes en la población adulta y adulta mayor (ver gráfica N°1).

Gráfica 01: Estadística de las principales causas de muerte

Principales causas de muerte

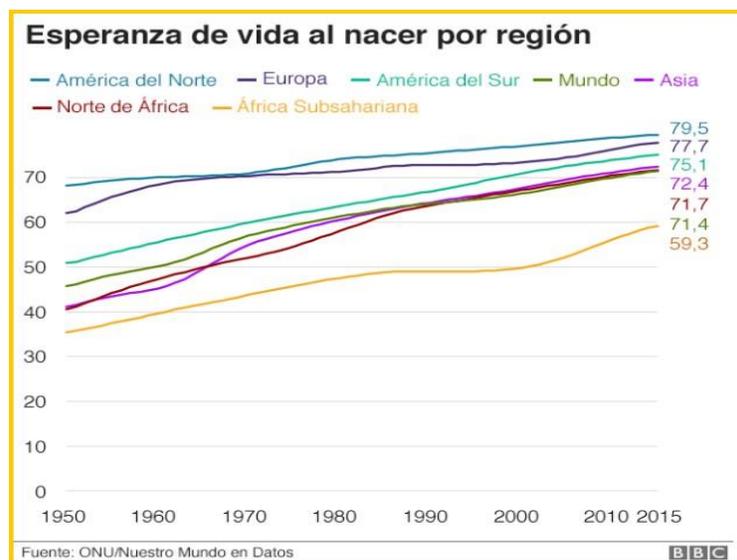
Todo el mundo, 2016



Fuente de elaboración: Instituto de métricas y evaluación de la salud

Al respecto la Organización de Naciones Unidas (ONU) manifiesta que la esperanza de vida al nacer ha aumentado en todo el mundo de los 50 años a los 80 desde 1950 hasta la actualidad (ver gráfica N°2). Por lo cual se quiere resaltar la labor del enfermo en práctica avanzada para el control y seguimiento de los pacientes con estas enfermedades.

Gráfica 02: Esperanza de vida al nacer por región



Fuente de elaboración: ONU/Nuestro mundo en datos

1.4 Objetivos:

1.4.1 General:

Identificar en la literatura científica las características que brinda la Enfermería de Práctica Avanzada para el control de pacientes con Enfermedad Crónica No Transmisibles (ECNT)

1.4.2 Específicos:

- Reconocer en la literatura experiencias en práctica avanzada de enfermería para el control de enfermedades crónicas no transmisibles a través de bases de datos.
- Describir las características de la práctica avanzada de enfermería para el control de pacientes con Enfermedad Crónica no Transmisible (ECNT).
- Exponer las ventajas de la práctica avanzada de enfermería y sus cualidades para el abordaje de pacientes con Enfermedad Crónica no Transmisible (ECNT) a partir de la evidencia científica disponible.

2. MARCO TEÓRICO:

El concepto de enfermería en práctica avanzada es prácticamente nuevo debido a que en latinoamérica y en nuestro país hay falta de conocimiento, poca aplicabilidad y definición exacta; junto a las competencias que se le otorgan al rol de enfermería de práctica avanzada (EPA). Históricamente la EPA nació en los EE.UU. en los años sesenta debido a la falta de médicos y para responder a las necesidades sociales de la población utilizando competencias especializadas y de conocimiento enfermero(7). limitándose a cuatro campos o dominios de práctica: la enfermera anestesista, la enfermera matrona, la enfermera clínica y la enfermera practicante. La idea en la EPA fue siempre la misma desde el comienzo de la evolución y la autonomía de la enfermera(8).

En colombia se estudia la posibilidades y desafíos de la enfermería de práctica avanzada, y de los retos que hay que enfrentar para lograrlo, las modificaciones de la legislación para enfermería, los compromisos que deben asumir las escuelas y facultades del país, el Ministerio de Educación Nacional y las enfermeras, así como la necesidad de favorecer en las instituciones la apertura a esta nueva categoría de formación, sin crear rivalidad con los profesionales de la medicina(9). Para así tener un acceso integral a la salud y abordar al paciente desde una mirada de promoción de la salud y prevención de la enfermedad realizando un seguimiento estricto y cambiar los hábitos de vida tóxicos que tenga, para lograr una mayor calidad de vida.

Tal y como Aguirre-Francisca plantea una propuesta para mejorar la capacidad de respuesta del sistema de salud se propone la implementación de la Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) en la atención primaria en salud (APS) en Chile. Ya que los recursos humanos de salud se ven superados para hacer frente al envejecimiento y la carga de enfermedades crónicas de la población, y por otro lado, la oferta del número de enfermeras ha aumentado, así como la formación en calidad y competencias, este modelo costo efectivo pretende ampliar el ámbito de acción de la enfermera para la atención directa de pacientes y familias en un escenario comunitario en APS(10).

En caso del continente americano, una de las estrategias que ha demostrado su contribución para incrementar el acceso y cobertura universal en salud, es la formación de recursos humanos de enfermería que ejerzan la Práctica Avanzada en Enfermería (PAE) en los que se desempeñan en diversas áreas y actividades cómo:

- 1) La práctica clínica avanzada: otorga atenciones de salud completas desde un modelo holístico de enfermería, con énfasis en la promoción y prevención en salud y asumiendo tareas como el diagnóstico médico, prescripción de cuidados y tratamiento farmacológico y derivación a otros niveles de atención según necesidad.
- 2) Liderazgo: es capaz de liderar el equipo y acciones de salud desde sus competencias profesionales, su mirada centrada en las necesidades del paciente y cercanía con la comunidad.
- 3) Perfeccionamiento en la calidad y desarrollo de la práctica clínica: recurre a la mejor evidencia científica disponible para fundamentar la práctica clínica, mejorar procesos y proponer nuevas acciones de cuidado.
- 4) Desarrollo personal y de los otros: a través del mentoring interactúa y se encauza al logro de metas elevadas para sí y para el equipo de salud.

Dependiendo del área de especialización o incluso el país donde ejerce, la EPA se reconoce con distintos nombres. La enfermera experta en atención comunitaria/familiar se denomina *Nurse Practitioner (NP)*. La EPA tiene dominios generales que le permiten mejorar la provisión de cuidados, La práctica clínica avanzada: otorga atenciones de salud completas desde un modelo holístico de enfermería, con énfasis en la promoción y prevención en salud y asumiendo tareas como el diagnóstico médico, prescripción de cuidados y tratamiento farmacológico y derivación a otros niveles de atención según necesidad(10).

Como ha sido el caso de países como Estados Unidos y Canadá, para el 2011 se reportaba que solo el 6% de las enfermeras estadounidenses tenía licencia como Nurse practitioners a casi 50 años de su inicio. Y en el caso de Canadá sólo representa

el 0,4%. En el caso de América Central y Sudamérica no se tiene suficiente evidencia sobre la educación, práctica y regulación de la práctica avanzada en enfermería(11).

La American Association of Colleges of Nursing (8) define a las enfermeras de práctica avanzada como enfermeras que tienen preparación de posgrado cuyo objetivo es brindar un cuidado directo a los pacientes dichos aspectos consensuados o ventajas que brinda la (EPA) son:

- Ámbito de acción más amplio respecto a la enfermería de pregrado.
- Especialización y habilidades técnicas de mayor nivel: la especialización, que sin duda forma parte de la práctica avanzada, no constituye su definición.
- Ámbito de conocimiento más amplio y más profundo.
- Práctica basada en evidencia.
- Mayor autonomía en el ejercicio profesional.
- Mayor desarrollo de la profesión ya que, a través de la práctica avanzada, la enfermera se constituye en un agente de cambio.



En las características de PAE evidenciamos que en los artículos buscados en la matriz encontramos que el 13% de estos artículos se basan en el ámbito de acción más amplio respecto a la enfermería, el 13% equivale a la especialización y habilidades técnicas de mayor nivel, el 18% equivale al ámbito de conocimiento más amplio y profundo, el 29 % equivale a las prácticas basadas en la evidencia, el 11% equivale a la mayor autonomía en el ejercicio profesional y por último el 14% equivale al mayor desarrollo de la profesión a través de la práctica avanzada.

El estudio rescata siete características comunes respecto a la forma de trabajar de las enfermeras de práctica avanzada:

1. El uso del conocimiento en la práctica clínica: enfatiza la importancia que la enfermera utilice la mejor evidencia científica a la hora de emitir juicios clínicos y

mejore las habilidades de razonamiento para hacerse cargo de la mejor manera posible de una situación clínica.

2. Pensamiento crítico y capacidad de análisis: el pensamiento crítico desarrolla en la enfermera la capacidad de interpretar, analizar, evaluar e inferir. Permite descubrir cuáles son los criterios que sustentan un determinado juicio. Para la adquisición del pensamiento crítico no basta el conocimiento; existe también un cierto tipo de sabiduría que se va adquiriendo a través de la experiencia clínica.

3. Juicio clínico y habilidad en la toma de decisiones: deben ser capaces de demostrar su experticia a través de sus juicios clínicos y de la correcta toma de decisiones. Discriminar qué observaciones son necesarias en una determinada situación, cómo se interpretan dichas observaciones y cómo se actúa apropiadamente sobre ellas. La habilidad para la toma de decisiones guarda estrecha relación con la autonomía con que se desempeña la enfermera de práctica avanzada y en el cómo se valida frente a sus pares y a los otros profesionales.

4. Habilidades de liderazgo la enfermera de práctica avanzada debiera constituirse en un líder dentro del equipo de enfermería y del equipo de salud en general debido a su capacidad para implementar las mejores prácticas en enfermería, sustentadas en una base de conocimientos tanto científico como experiencial. Parte de su liderazgo consiste en actuar como consultora para guiar la toma de decisiones respecto al cuidado de los pacientes, para orientar el desarrollo de políticas y protocolos de cuidado en su unidad, para solucionar problemas, entre otros.

5. Competencia profesional para guiar el proceso de pensamiento de sus pares en beneficio del paciente, la capacidad de escucharlos y de promover el desarrollo de sus fortalezas, y la capacidad de constituirse en un referente moral. La enfermera de práctica avanzada aconseja, favorecer el desarrollo de las otras enfermeras. La capacidad para acompañar a los pacientes y sus familias a lo largo del proceso de la enfermedad.

6. Habilidades para la investigación: el conocimiento respecto al proceso de investigación, su uso y su análisis son competencias centrales de la enfermera de práctica avanzada. En primer lugar, la enfermera utiliza la investigación para guiar el trabajo clínico; en su ejercicio profesional debe demostrar habilidades para la búsqueda y revisión de literatura científica tanto con fines clínicos, como de investigación o de educación. La práctica es también para la enfermera ocasión de plantearse muchas preguntas de investigación.

7. Generación de cambios en la práctica: el rol de práctica avanzada se cumple a cabalidad cuando el conocimiento, la experiencia y la investigación se traducen en cambios y mejoras a la práctica clínica.

8. Concentrarse en las características de la práctica avanzada de enfermería que están aplicadas al cuidado de pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles.

9. Las enfermeras con formación en práctica avanzada pueden aumentar el acceso de estudios donde se ha demostrado los beneficios en el control de las enfermedades como la diabetes, la hipertensión y los factores de riesgos asociados a estas enfermedades.

3. METODOLOGÍA

Revisión integrativa de la literatura, de corte retrospectivo y transversal entre los años 2009-2019. Donde se identificaron artículos de investigaciones originales, nacionales e internacionales en español, inglés y portugués, publicadas en las bases de datos como Scielo, EBSCO, Clinicalkey; entre otras. Se clasificaron empleando el modelo prisma para revisión literaria adaptado a una base de datos en excel, que describieron las características de la Enfermería de Práctica Avanzada aplicada al contexto de los adultos mayores con ECNT.

3.1 Técnicas de recolección y análisis de la información

Criterios de inclusión.

- ❖ Documentos publicados entre 2009 - 2019.
- ❖ Artículos y documentos que contengan las palabras clave (DeCS; MeSH): Enfermería de Práctica Avanzada (Advanced Practice Nursing); Enfermedad Crónica (Chronic Disease); & Estilos de Vida Saludable (Healthy Lifestyle); utilizando los operadores booleanos AND, OR, NOT.
- ❖ Artículos de texto completo, derivados de investigación original.
- ❖ Artículos publicados en los idiomas: español, portugués y/o inglés.
- ❖ Artículos publicados en revistas indexadas, incluidas en los Catálogos de las Bases de datos: Elsevier Instituciones; Health Source Nursing Academic (EBSCO), Biblioteca Virtual de la Salud (BVS), PubMed, Scielo, Dialnet, Medline, Lilacs y Redalyc; así como de la Hemeroteca Digital Histórica del Banco de la República.

Criterios de exclusión.

- ❖ Artículos de reflexión, ensayos, Tesis de Grado, y Boletines.
- ❖ calidad de la evidencia: Nivel II:
 - A. Evidencia obtenida de ensayos controlados bien diseñados, no aleatorios.
 - B. Evidencia obtenida a partir de estudios de cohorte o caso de control, bien diseñados, realizados de preferencia en más de un centro o por un grupo de investigación.
 - C. Evidencia obtenida a partir de múltiples series comparadas en el tiempo con o sin intervención.
- ❖ Documentos publicados fuera del rango de tiempo dado entre 2009 - 2019.
- ❖ Publicaciones científicas en un idioma diferente al español, portugués o al inglés.

Se realizará la búsqueda bibliográfica considerando los Criterios de Inclusión / Exclusión antes señalados, hasta encontrar suficientemente saturada la búsqueda; para ello cada vez que se encuentre un Artículo y este de satisfacción a los requerimientos del estudio, este será condensado y registrado en una Ficha de lectura RAE.

Los artículos encontrados se clasificaron según los hallazgos, enfoques, metodologías, y población evidenciados en sus contenidos, en Categorías de Análisis, desde las cuales se espera identificar las oportunidades por medio de las cuales puede desarrollarse en Colombia el énfasis de EPA para la problemática de la ECNT.

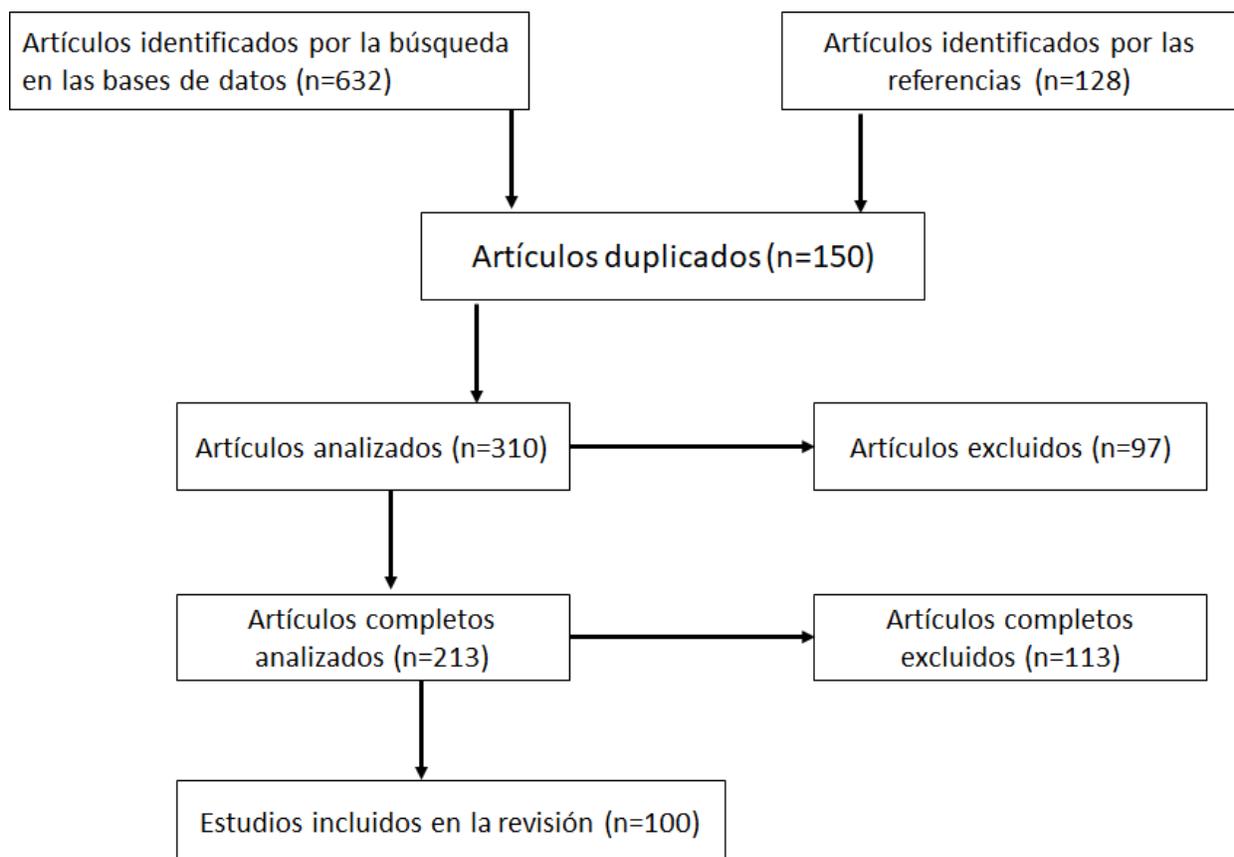
3.2 Aspectos Éticos:

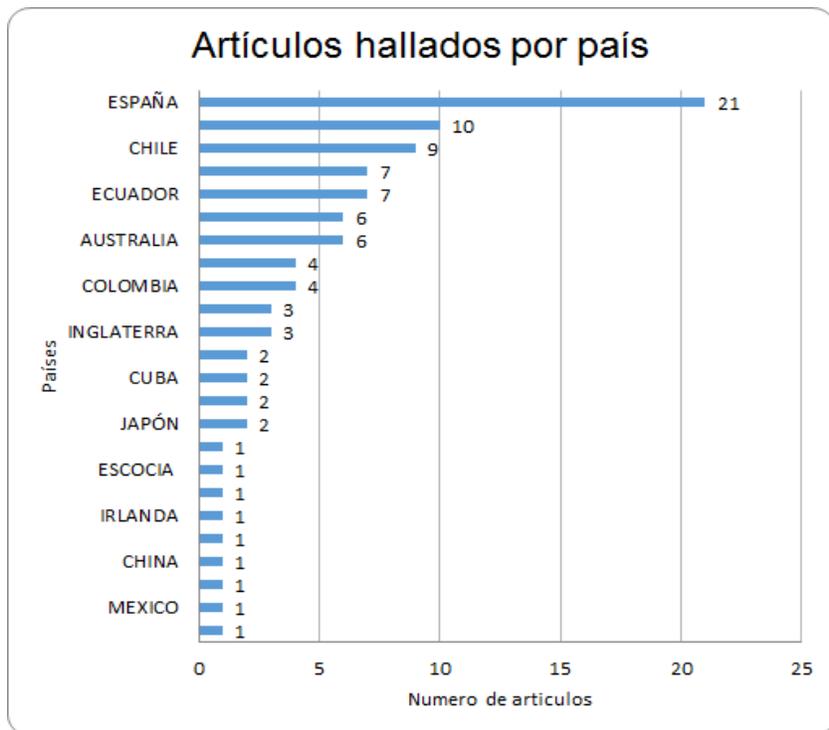
Teniendo en cuenta la resolución 8430 de 1993 (16). Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud se tomó en cuenta la clasificación con respecto al tipo de investigación que es investigación sin

riesgo, por que:se emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se realizó la búsqueda y recolección de datos indagando en diferentes tipos de base de datos como scielo, EBSCO, clinicalkey entre otras más, teniendo en cuenta las palabras claves utilizadas como enfermería en práctica avanzada, paciente crónico, enfermedades crónicas, los criterios de inclusión y exclusión que son que el artículo tenga un rango de publicación no mayor a 6 años que esté escrito en ingles, español o portugues. Teniendo todo esto en cuenta se lograron encontrar 100 artículos que cumplieran con estos criterios y se pudiera evidenciar la práctica avanzada de enfermería en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles y cómo esta influyó en el mejoramiento y mantenimiento de la salud de estos pacientes.





Fuente de elaboración propia.

Cómo se logra observar en esta primera gráfica donde se tuvo en cuenta el criterio de que es el país donde se realizó la investigación o donde se escribieron los diferentes artículos que se incluyeron en la matriz. La mayor cantidad de artículos que se encontraron fueron provenientes de España con un total de 21 artículos indicándonos que en este país se está escribiendo sobre la práctica avanzada de enfermería ya sean experiencias satisfactorias o de cómo sea empezado a implementar está en España.

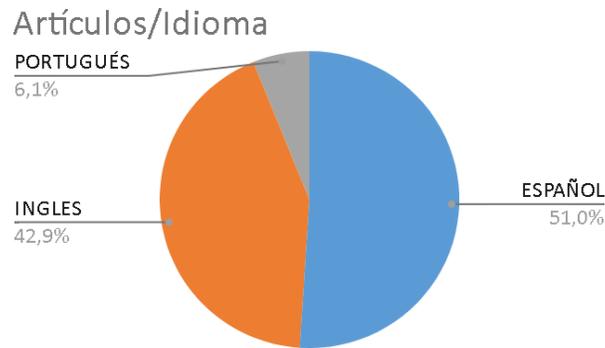
En segundo y tercer lugar están los países de USA y Chile, esto es de gran alivio ya que se pudo observar que también hay varios artículos, estudios y experiencias realizadas en la Latinoamérica donde se podría decir que se está empezando a implementar la enfermería de práctica avanzada. En cuanto a Colombia no se logró encontrar una considerable cantidad de artículos que hicieran referencia a la práctica avanzada de enfermería, simplemente se plantea la importancia de empezar a trabajar en la leyes que rijan el enfermero de práctica avanzada.



Fuente : ELaboración propia.

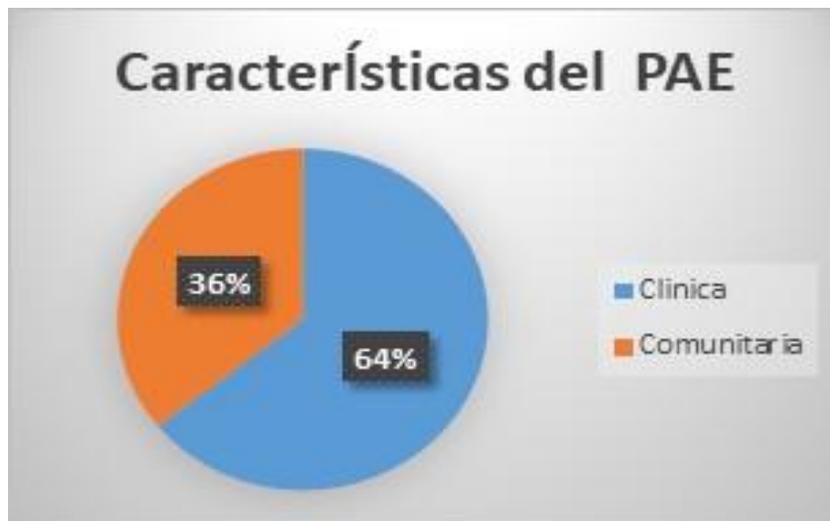
La mayoría de artículos que incluimos para realizar este trabajo fueron realizados en los años 2018 y 2019 nos ayudó mucho a tener artículos muy actuales de cómo está el mundo en cuanto a la enfermería de práctica avanzada y de cómo se podría empezar a implementar estas. En la gráfica se logra identificar los años de publicación de la

cantidad total de los artículos que encontrados, en los criterios de inclusión y exclusión que decidimos establecer antes de empezar la búsqueda pero en el momento de estar realizando la búsqueda logramos encontrar varios artículos que se encontraban fuera de estos criterios como que se mantuvieran en un rango de publicación que era que los artículos fueran de un rango menor a 5 años para que estos artículos fueran lo más actual posibles, pero se lograron encontrar varios artículos que no cumplían este criterio igualmente decidimos incluirlos porque eran artículos que nos aportan varia información sobre cómo se empezaba a implementar la práctica avanzada de enfermería teniendo sus inicios y primeras experiencias.



Fuente: Elaboración propia.

Teniendo en cuenta los criterios de inclusión se lograron encontrar una cantidad de artículos en inglés con un total de 42 artículos con esto cumpliendo con una de las metas en el momento de la búsqueda que era que se pudieran añadir la mayor cantidad de artículos escritos en el idioma inglés ya que los artículos escritos y realizados en este idioma son de gran variedad no solo haciendo investigaciones sobre la práctica avanzada de enfermería sino sobre muchos temas más de enfermería. Por otra parte en idioma portugués no se logró encontrar la cantidad deseada de artículos tan solo se encontraron 6 artículos en la que su mayoría provenientes de Brasil donde se intentaba alcanzar un número más alto de artículos en este.



En la revisión que se realizó a cada uno de los artículos encontrados se logró evidenciar que se enumeraban varias características del PAE que lograban una mejor atención al usuario, todas estas características se desarrollaban en dos áreas en el área clínica y en el área comunitaria, identificamos que los enfermeros tienden más a desenvolverse en la práctica clínica referente a los tratamientos y cuidados que se le brinda a estas enfermedades crónicas y en las prácticas comunitarias ya van mas

enfocadas al cuidado en su hogar con ciertas recomendaciones que le ofrecen los enfermeros para su autocuidado.

4.2 Discusión:

El alcance de los roles de EPA en el mundo no son muy conocidos, puesto que la introducción de las funciones de la EPA se encuentran en diferentes etapas de desarrollo entre los países y los mecanismos para la regulación e identificación de las enfermeras con ese papel son inconsistentes, hacen que sea difícil controlar y realizar un seguimiento de esta práctica; Los roles de la EPA más reconocidos se encuentran en los países de altos ingresos como Estados Unidos, Canadá, Reino Unido y Australia. Hay pocos informes sobre el desarrollo de estos roles en los países de bajos y medianos ingresos(20) .

Los roles de la EPA están en una fase temprana de desarrollo en América Latina y el Caribe, existen pocos programas de educación establecidos ni manejan mecanismos de regulación para estos roles, aunque se están desarrollando en algunos países como por ejemplo Jamaica, es posiblemente el país con más experiencia en la práctica avanzada con la introducción de los programas de NP de familia, educación de pediatría y salud; Actualmente, los países en América Latina con mayor preparación para implementar las funciones de la EPA para la atención primaria de salud son Brasil, Chile, y México, las dificultades que presenta la introducción de las funciones de la EPA en América Latina y el Caribe son similares a las reportadas en la literatura internacional, incluyendo la claridad en la definición del rol, la legislación, la reglamentación, los programas de educación, los recursos financieros y la resistencia del personal médico. En relación con la claridad de los roles, los líderes de enfermería en América Latina y el Caribe identifican una falta general de conocimiento y comprensión de las funciones de la EPA dentro de la profesión de enfermería y en la toma de decisiones de servicios de salud dentro de los gobiernos.

La enfermería en nuestro país depende de otras disciplinas como medicina, lo que identificamos con este proyecto es que básicamente la enfermera de práctica avanzada tiene un ámbito de acción más amplio, desenvolviéndose con facilidad en distintos escenarios de difícil acceso lo cual sería de gran ventaja en nuestro país, Ya que el enfermero puede valorar, diagnosticar, prescribir medicamentos, medios diagnósticos y hacer un plan de cuidado oportuno sin depender de otras profesiones.

Un aspecto único de la región de América Latina y el Caribe es la existencia de países de bajos, medios y altos ingresos, lo que resulta en diferentes necesidades de atención de salud y capacidades económicas para apoyar la educación de estos roles que se ocuparán en la práctica, Serán necesario tener estrategias diversas para introducir funciones de EPA y planes de estudios que se ocupen de los contextos culturales,

geográficos, socioeconómicos y políticos heterogéneos de los países que las manejen puesto que otros retos para la introducción de las funciones de EPA para la atención primaria de salud en la mayoría de países de América Latina es una escasez general de enfermeras especializadas y una alta proporción de enfermeras con formación técnica pues hay un enfoque limitado en la comunidad o en atención primaria de salud en los programas de formación.

En nuestro país normativamente se limita el accionar del profesional de enfermería para la implementación de la PAE como por ejemplo en espacios como anestesiología, a diferencia de cómo estados unidos donde se ha venido consolidando el perfil de la enfermera-anestesióloga, otro ejemplo que podemos identificar es en la prescripción de medicamentos, que en un país como el nuestro la dificultad de acceso a los servicios de salud y la falta de personal médico, la EPA demostraría ser de gran ventaja y de gran aplicabilidad en la atención primaria en salud para mejorar la detección temprana de ECNT y para buscar una mayor adherencia al tratamiento.

4.3 Conclusiones

En la recolección de datos y en la matriz que se fue elaborando, logramos obtener los siguientes resultados; encontramos que el rol de los practicantes de enfermería avanzados ANP (advanced nurse practitioner) ha tenido un éxito que se ha hecho evidente en múltiples logros como la mejora en la calidad del servicio prestado, el desarrollo profesional, la imitación y proliferación de este rol a nivel nacional, los resultados de las investigaciones y otros indicadores de calidad como la mejora de los tiempos de consulta y alta satisfacción, la satisfacción expresada por los usuarios del servicio es el testimonio de un servicio de alta calidad(14).

Por otro lado también pudimos observar en la matriz que en los diferentes artículos donde se logró evidenciar que para el contexto actual el aumento de enfermedades crónicas multi mórbidas, se requiere la integración de la atención de los profesiones enfermería tanto como en la atención primaria en prevención y atención de la enfermedad esto ayudaría a las organizaciones para satisfacer las futuras demandas de atención médica, se evidencio en estudios que un número de de enfermedades crónicas en la población que se han educado de una manera adecuada tanto en los hábitos saludables cómo en el cumplimiento de los fármacos para el beneficio de cada uno de los pacientes.

De acuerdo con las características de la práctica avanzada como lo son la autonomía, práctica basada en evidencia, especialización y habilidades técnicas de mayor nivel, ayudan a mejorar la condición de vida de los pacientes, La implementación de esta práctica en nuestro país es insípida y poco reconocida ya que no se encontraron

manuales de atención de pacientes con ECNT que sirvan para la implementación nacional.

La enfermería basada en evidencia ha traído al que hacer de enfermería en los últimos años en términos de utilización de guías, protocolos y estándares para el cuidado de las personas tanto a nivel clínico como comunitario pero en américa latina se ha quedado corta en el avance y actualización del que hacer de enfermería con respecto a el resto del mundo y podemos ver que este retraso es una pérdida de oportunidades para ayudar a suplir la falta de personal médico.

En nuestro país el profesional de enfermería en su diaria labor realiza acciones de PAE de forma empírica, aisladas y en muchos casos sin protocolos estandarizados para su realización. Esto redundo en la falta de reconocimiento y normatividad necesaria para estandarizar consolidar la PAE en los servicios de salud. .

5. REFERENCIAS:

1. Morán-Peña, L. (2018). La Enfermería de Práctica Avanzada ¿qué es? y ¿qué podría ser en América Latina?. Enfermería Universitaria, Enfermería Universitaria [Internet] 14(4). disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v14n4/2395-8421-eu-14-04-219.pdf>
2. OMS (2018) Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
3. asis-nacional-2017.pdf [Internet]. [citado 18 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-nacional-2017.pdf>
4. Campos y Guibovich - LÍNEA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES Y ENFERMEDADES NO.pdf [Internet]. [citado 18 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/ENT/intervenciones-poblacionales-factores-riesgo-enfermedades-no-transmisibles.PDF>
5. Aguirre-Bozafa F. EL ROL DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CHILE. Revista Médica Clínica Las Condes

- [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 18 de octubre de 2019];29(3):343-6. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300646>
6. Ramírez García P, Hernández Vián Ó, De Ormijana Hernández AS, Reguera Alonso AI, Teresa Meneses Jiménez M. Enfermería de práctica avanzada: historia y definición. Enfermería Clínica [Internet]. 1 de enero de 2002 [citado 18 de octubre de 2019];12(6):286-9. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-enfermeria-practica-avanzada-historia-definicion-S1130862102737674>
 - a.
 7. Galao Malo R. Enfermería de Práctica Avanzada en España: Ahora es el momento. Index de Enfermería [Internet]. diciembre de 2009 [citado 20 de abril de 2020];18(4):221-3. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1132-1296200900040001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 8. Definición e historia de la enfermería de práctica avanzada | naranjo | Revista Cubana de Enfermería [Internet]. [citado 20 de abril de 2020]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1303/337>
 9. Varela L. Necesidad de legislación para la regulación de enfermería de práctica avanzada en Colombia | Cultura del cuidado [Internet]. [citado 20 de abril de 2020]. Disponible en: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/cultura/article/view/2138>
 10. Aguirre-Bozafa F. EL ROL DE LA ENFERMERÍA DE PRÁCTICA AVANZADA EN ATENCIÓN PRIMARIA EN CHILE. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 1 de mayo de 2018 [citado 18 de octubre de 2019];29(3):343-6. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300646>
 11. Aguirre-Boza F, Achondo B. Atención primaria de salud en Chile: enfermería de práctica avanzada contribuye al acceso universal de salud. Revista médica de Chile [Internet]. octubre de 2016 [citado 20 de abril de 2020];144(10):1319-21. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-98872016001000011&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 12. Enfermería de Práctica Avanzada en la atención primaria: Ahora es el momento - Centro de Estudios Públicos [Internet]. <https://www.cepchile.cl>. [citado 18 de octubre de 2019]. Disponible en: <https://www.cepchile.cl/cep/puntos-de-referencia/puntos-de-referencia-2016/enfermeria-de-practica-avanzada-en-la-atencion-primaria-ahora-es-el>
 13. Sastre-Fullana P, De Pedro-Gómez JE, Bennasar-Veny M, Fernández-Domínguez JC, Sesé-Abad AJ, Morales-Asencio JM. Consenso

- sobre competencias para la enfermería de práctica avanzada en España. *Enfermería Clínica* [Internet]. 1 de septiembre de 2015 [citado 18 de octubre de 2019];25(5):267-75. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S113086211500090X>
14. Nurse Practitioner Practice Environments in Primary Care and...: *Medical Care* [Internet]. [citado 18 de octubre de 2019]. Disponible en: https://journals.lww.com/lww-medicalcare/Abstract/2018/09000/Nurse_Practitioner_Practice_Environments_in.9.aspx
15. Nurs Adm Q. 2017 Jan/Mar;41(1):70-76. The Advanced Practice Clinical Nurse Specialist. Mayo AM1, Ray MM, Chamblee TB, Urden LD, Moody R. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1097/NAQ.0000000000000201>
16. Ministerio de salud. 1994, RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 (Octubre 4). disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
17. Paho.org. Fomentando El Papel de la práctica avanzada de enfermería en América Latina 2020. [online] Available at: <<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/nursing-practica-avanzada-2014-spa.pdf>> [Accessed 23 October 2020].
18. Bustos Alfaro E, Bustos Alfaro E. Enfermería de Práctica Avanzada para el fortalecimiento de la atención primaria de salud en el contexto de Latinoamérica. *Enferm Actual Costa Rica*. diciembre de 2019;(37):234-44.
19. Colombia, M., 2020. Páginas - Atención Primaria En Salud. [online] Minsalud.gov.co. Available at: <<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/Atencion-primaria-en-salud.aspx>> [Accessed 19 November 2020].
20. Bryant-Lukosius D, Valaitis R, Martin-Misener R, Donald F, Peña LM, Brousseau L. Advanced Practice Nursing: A Strategy for Achieving Universal Health Coverage and Universal Access to Health. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 30 de enero de 2017 [citado 21 de noviembre de 2020];25(0). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100301&lng=en&tlng=en

6. ANEXOS