



1° Congreso Argentino de Medicina Interna Pediátrica

**Medicina Interna Pediátrica,
la atención centrada en el paciente**

La enfermera en la primera línea
de atención



Imaginario



Malvares, S. (2005) plantea que Enfermería es una profesión del campo de las ciencias sociales, cuyo objeto de estudio e intervención es el cuidado humano en cuanto implicado en la constitución, vivencia, desarrollo, protección y recuperación de la salud y tiene como beneficiarios al sujeto humano como ser cultural, a la familia, a los grupos, a las comunidades y a la sociedad como unidades de cuidado

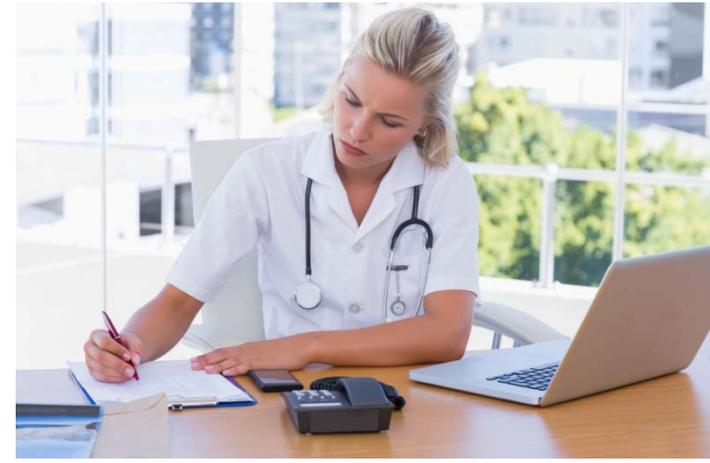
•El acto de cuidar es relevante para el profesional de enfermería así como para quien recibe sus cuidados. Cuando se ejerce el cuidado se refuerza la identidad profesional y se garantiza el derecho de las personas a recibir atención libre de riesgos



La imagen del trabajador de enfermería parece ser un constructo de difícil definición a través de diferentes contextos



- ROL
- FORMACION
- LEGISLACION
- ETICA



DESARROLLO EN DIFERENTES ÁMBITOS



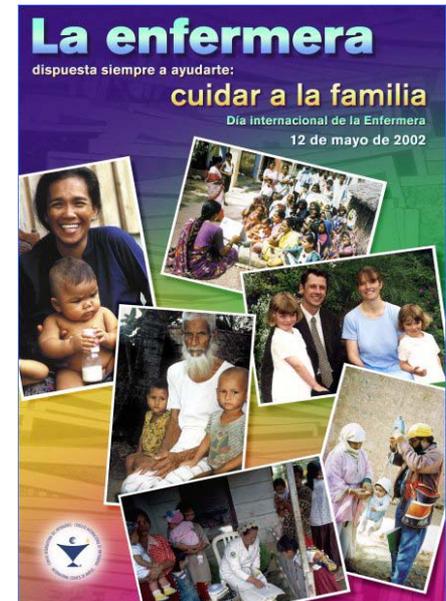


Distintos Escenarios



*Hospital de Pediatría S.A.M.I.C.
"Prof. Dr. Juan P. Garrahan"*

*Buenos Aires
Argentina*



Esa división, en lugar de suponer un enriquecimiento de todo el colectivo de enfermería, provoca más bien un estado de permanente conflicto, ya que cada uno de ellos proyecta una imagen distinta marcada por sus objetivos particulares, destacando que con esta situación les resulta muy difícil transmitir a los alumnos una imagen unificada y complementaria

(Pérez, Alameda & Albéniz, 2002).

Disciplina humanista

- las características particulares de la enfermería son lo humanitario, el contacto con los seres humanos, responsabilidad y vocación de servicio, atributos que creen las pueden tener varones y mujeres por igual.
- Ser empático



La característica de humanización aparece como un aspecto central en la imagen, como necesaria e inherente a la función y al rol, por ser aquel profesional que más acompaña al paciente y su familia, ante todo “ser humano”, en un momento en que se encuentra vulnerable



Dra Samaniego, C. LA IMAGEN PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN SU CONTEXTO DE TRABAJO Y EN COMUNIDAD.UNLA 2014

En lo que respecta a las relaciones con los pacientes cabe resaltar este lugar de contención que se le asigna al enfermero en el contexto argentino, apareciendo como profesionales accesibles, en quienes se pueden depositar quejas y reclamos, preocupados por las diferentes dimensiones que afectan a la vida humana, hallazgo compartido .



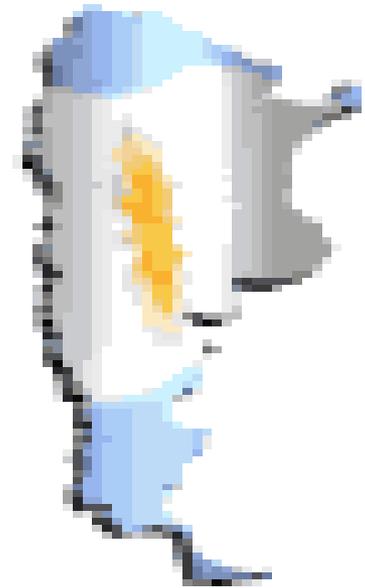
(Samaniego , 2014 ; Gomez y Oliveira, 2005, p. 1016).



APORTE TEORIZADOR



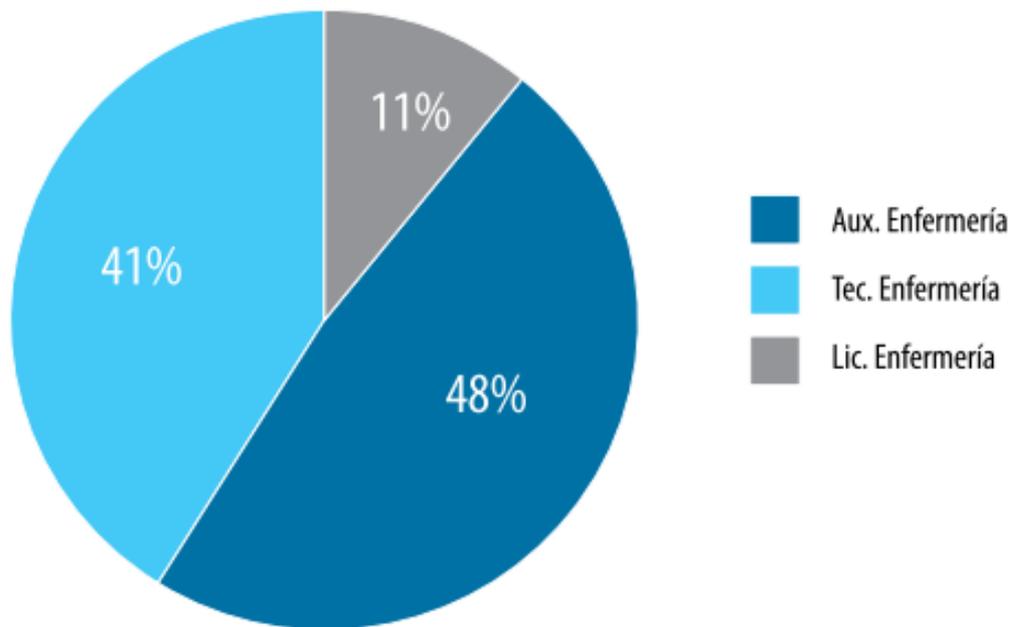
Actualidad



- La escasez del personal de enfermería es una preocupación a nivel mundial. El histórico déficit de recursos capacitados de enfermería, y su inapropiada distribución geográfica y en los servicios.



Gráfico 8 - Enfermeros en edad activa según mayor grado de titulación. Año 2013.



Fuerza de trabajo según nivel de formación

Lic.	7%	4,801
Enfermero.	30%	19,598
Auxiliares	63%	41,407
	100%	65,806

Aux. Enfermería	Tec. Enfermería	Lic. Enfermería	Total
86.073	73.373	19.729	179.175
48,04%	40,95%	11,01%	100,00%

Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Gráfico 9
Auxiliares de enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013

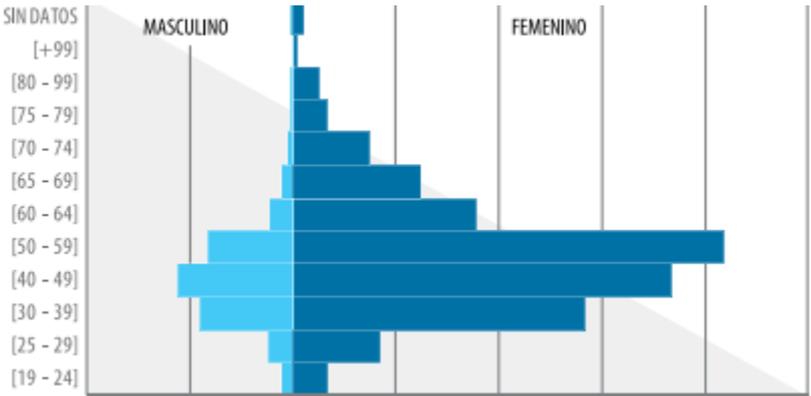


Gráfico 10
Técnicos en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013

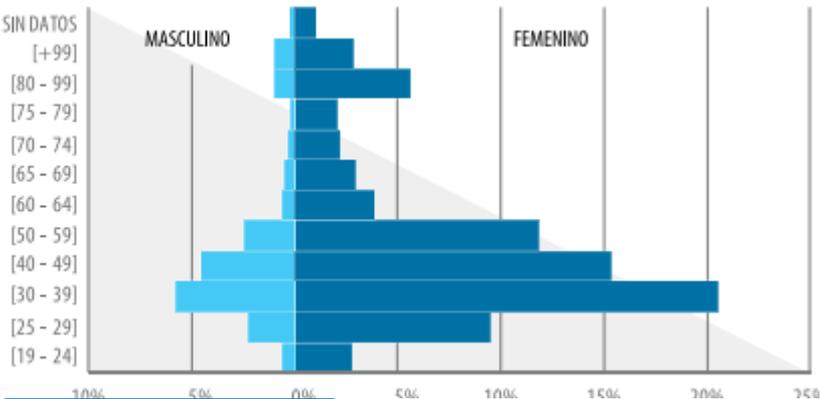
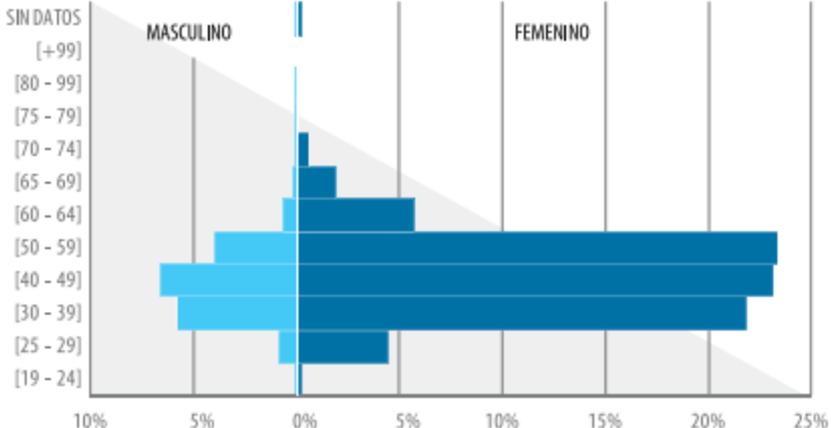
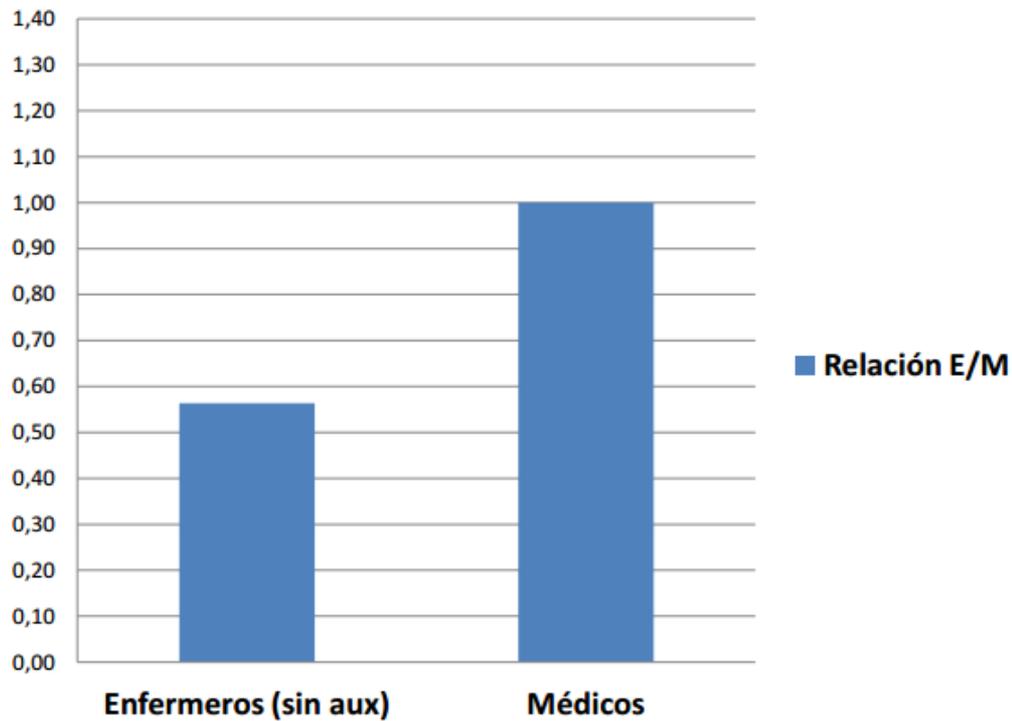


Gráfico 11
Licenciados en enfermería en edad activa según sexo y grupo etario. Año 2013

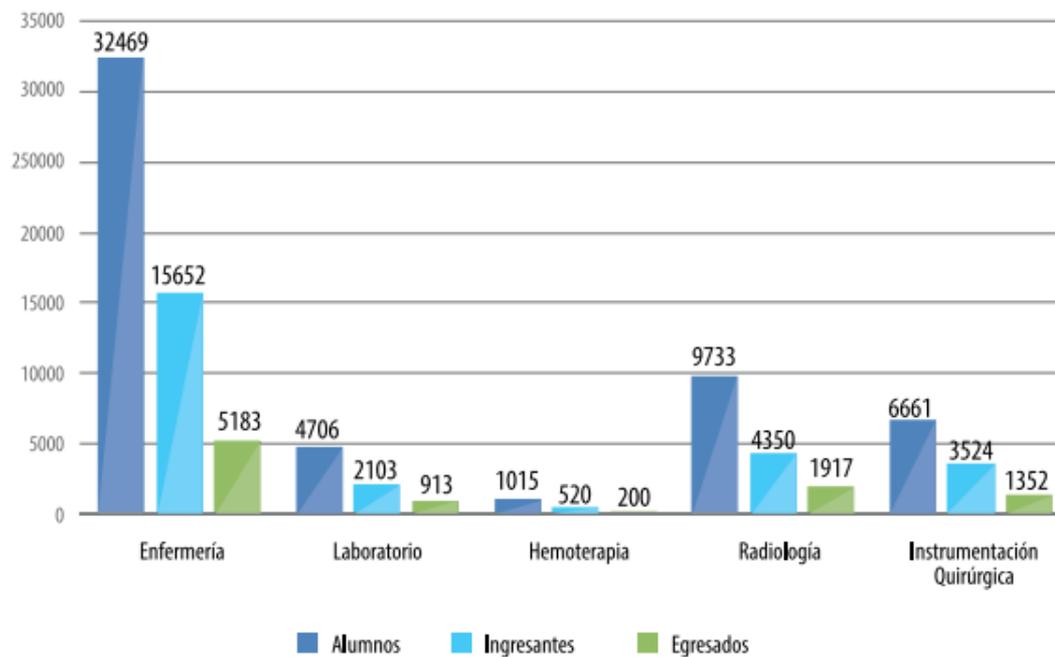


Fuente: Dirección Nacional de Regulación Sanitaria y Calidad en Servicio de Salud, en base al REFEPS. Año 2013

Relación enfermeros (LE-E)/médicos 0,56



Cantidad de alumnos, nuevos inscriptos y egresados de carreras de salud de nivel superior no universitario. Total País. 2013.



Fuente: Relevamiento anual DINIECE 2013, Ministerio de Educación. Elaboración propia.

Distribución por Jurisdicción

- La mayoría de las provincias tiene un alto porcentaje de Auxiliares de Enfermería, encontrándose un rango que oscila entre 92.53% y 35.20% (corresponden a Santiago del Estero y Entre Ríos respectivamente).
- La situación es crítica en provincias como Santiago del Estero, Corrientes, Catamarca y San Luis, con una alta proporción de Auxiliares, (90%).

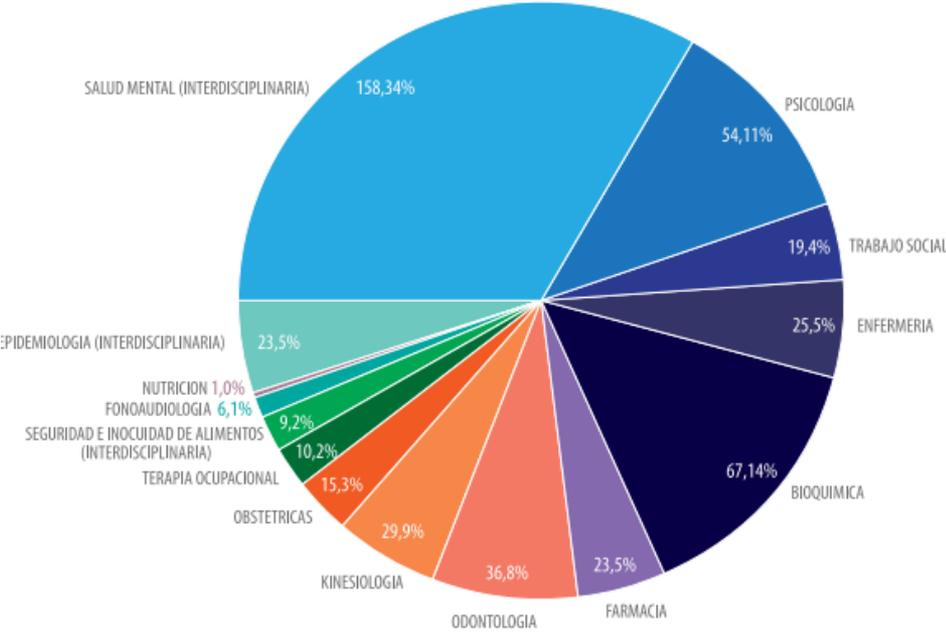


- Con porcentajes que superan 80%, se hallan Misiones, Chaco, La Pampa y la Rioja
- Algunas las jurisdicciones que poseen un 70% de auxiliares: Rio Negro, Tucumán, Buenos Aires, San Juan, Formosa y Chubut.
- Por debajo del promedio nacional (del 63%) se encuentran Mendoza, Santa Cruz, Jujuy, Neuquén, Santa Fe, Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Córdoba



Distribución de residentes nacionales activos en otras profesiones del equipo de salud, año 2014.

N:472



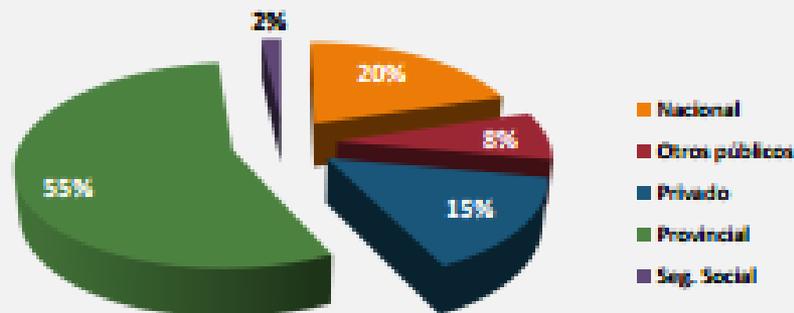
Fuente: Base de datos de Residencias de la Dirección Nacional de Capital Humano y Salud Ocupacional, Ministerio de Salud. Elaboración propia.

Sistema Nacional de Residencias 2014

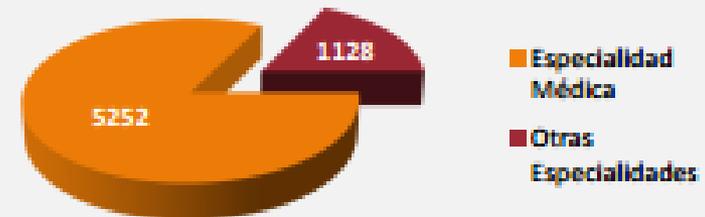
Total sedes: 2875

Total cargos: 6380

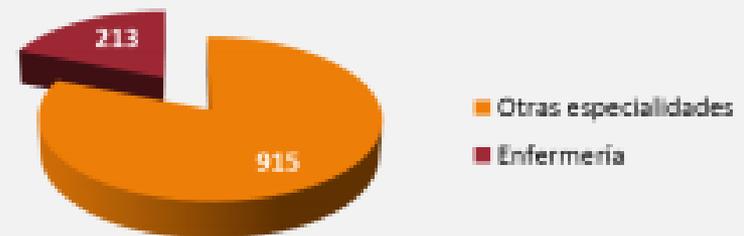
Oferta de Cargos de Residencias (ingreso) Según Contratación



Cargos Residencias Ofertados Según Profesión



Cargos ofertados enfermería



Fuente: DNChYSO. Elaboración propia a partir de relevamiento realizado a octubre 2014. Contiene información parcial sobre la oferta privada.

Enfermería Especialidades Reconocidas

RESOLUCIÓN MSAL 199/2011

Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría

Enfermería en Salud del Adulto

Enfermería en Salud del Anciano

Enfermería en Salud Materno Infantil y del adolescente

Enfermería del Paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto

Enfermería en Cuidados Paliativos

Residencias de Enfermería

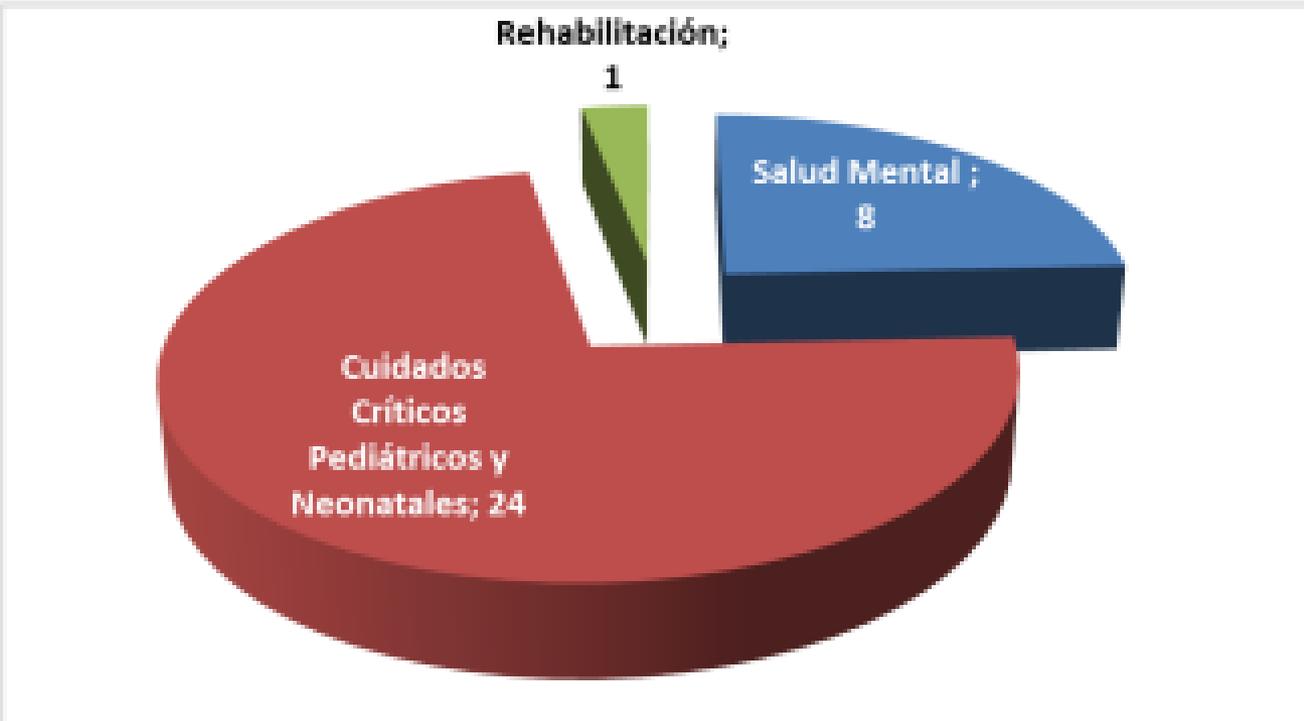
Cantidad de Sedes: 77

Sedes con especialidades reconocidas: 22

Especialidades NO reconocidas por MSAL Nación	Especialidades reconocidas por MSAL Nación
Enfermería	Enfermería en Salud del Adulto
Enfermería Clínica Médica	Enfermería en Salud del Adulto
Enfermería Clínica y Familia	Enfermería en Salud del Adulto? en Salud Materno Infantil y del Adolescente
Enfermería Comunitaria	
Enfermería Cuidados Críticos Neonatales	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto
Enfermería Cuidados Críticos Pediátricos	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto
Enfermería en control de Infecciones	
Enfermería en Cuidados Críticos del Adulto	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto
Enfermería en Cuidados Críticos Pediátricos y Neonatales	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto
Enfermería en Emergencias y C.	Enfermería en la Atención del Paciente Crítico: Neonatal, pediátrico y Adulto?
Enfermería en Neonatología	Enfermería en la Atención del Paciente Crítico: Neonatal, pediátrico y Adulto
Enfermería en perinatología	Enfermería en Salud Materno Infantil y del Adolescente
Enfermería en Rehabilitación	
Enfermería en Salud Familiar y Comunitaria	
Enfermería en Salud Pública	
Enfermería general y familiar	
Enfermería Hematología	Enfermería en Cuidados Paliativos?
Enfermería Oncológica	Enfermería en Cuidados Paliativos?
Enfermería Pediátrica	Enfermería en Salud Materno Infantil y del Adolescente
Enfermería Profesional en cuidados críticos del adulto	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto
Enfermería Profesional en Emergentología	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto?
Enfermería Quirúrgica	Instrumentación quirúrgica?
Enfermería UTI Adultos	Enfermería en la Atención del paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico y Adulto

Enfermería -Residencias Nacionales. Residentes activos Año 2014

Total Residentes: 33



Comparación Especialidades y Formación Reconocida en Enfermería

ESPAÑA	ARGENTINA
Enfermería de Salud Mental.	Enfermería en Salud Mental y Psiquiatría
Enfermería de Cuidados Médico-Quirúrgicos	Enfermería en Salud del Adulto
Enfermería del Trabajo.	
Enfermería Familiar y Comunitaria.	
Enfermería Geriátrica.	Enfermería en Salud del Anciano
Enfermería Obstétrico-Ginecológica (Matrona).	Enfermería en Salud MaternoInfantil y del adolescente
Enfermería Pediátrica.	
	Enfermería del Paciente Crítico: Neonatal, Pediátrico yAdulto
	Enfermería en Cuidados Paliativos

Coincide

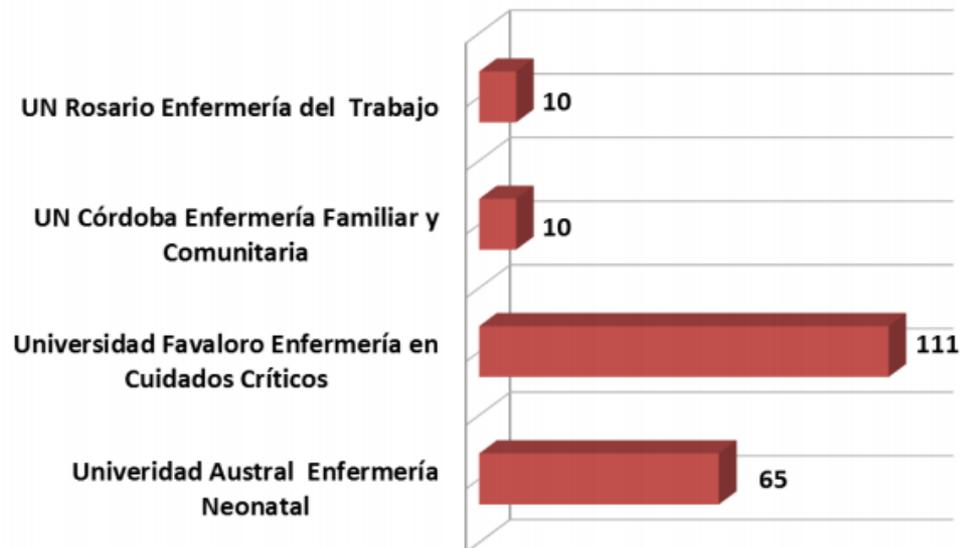
Incluye de dos a tres especialidades

No coincide



Distribución de los Estudiantes de Posgrados Universitarios

Alumnos en carreras de especialistas 2012



- En Argentina los trabajadores de enfermería contabilizan un total de 179.175
- que en su relación con la población total del país da 4,24 cada mil habitantes.
- Más de la mitad de los mismos tiene calificación profesional, lo cual es un avance importante de los últimos 10 años

Distribución regional

- Los licenciados se concentran en las capitales
- En los centros privados
- En los hospitales provinciales escasa cantidad de enfermeros
- Aumento la profesionalización



Matrícula y Formación - Diversos Datos

Total trabajadores de enfermería en edad activa.*	179.175
Relación de enfermeros calificados / médicos.*	0,56
Índice enfermeras calificadas cada 1000 habitantes.*	2,21
Cantidad de enfermeras nivel técnico egresadas 2013.**	5186
Cantidad de licenciadas en enfermería egresadas 2012.**	3826
Cantidad carreras de Licenciaturas Universitarias.**	15 privadas
Total de carreras universitarias: 53	38 públicas
Cantidad de carreras Técnicas en Enfermería.**	131 privadas
Total de carreras técnicas: 229	97 públicas 1 gestión social
* Datos provenientes de SISA - Ministerio de Salud	
** Elaboración propia en base a DiNIECE (2013) y SPU (2012) - Ministerio de Educación	

Comisión Nacional de Enfermería

Formación y Especialidades

CABA, 10 de junio de 2015



Ministerio de
Salud
Presidencia de la Nación



DIRECCIÓN NACIONAL DE
CAPITAL HUMANO Y
SALUD OCUPACIONAL





PRONAFE

Programa Nacional de Formación de Enfermería

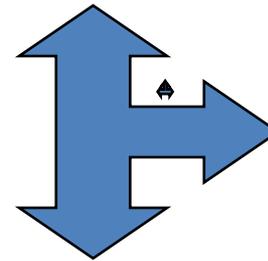
3) Metas 2020



1. El número de postulantes a las carreras aumentará en un 30 %.
2. Se habrá acreditado por los organismos competentes el 100 % las carreras dictadas en los niveles universitarios y no universitarios.
3. Se Incrementará la cantidad de graduados en enfermería hasta alcanzar la formación de 50.000 nuevos enfermeros.
4. Se disminuirá el abandono de los estudiantes de la carrera, en un 50%.
5. Todas las prácticas profesionalizantes entre las instituciones formadoras y el sistema de salud se realizaran bajo convenio.
6. Existirán mesas Educación - Salud de funcionamiento regular en las 24 jurisdicciones que establecerán agendas de trabajo para estimar las necesidades locales e impulsaran acuerdos con los Ministerios de Salud de las jurisdicciones para la incorporación del 40% de los egresados del PRONAFE.
7. Habrá aumentado el número de investigaciones en el campo en un 50 %.



- Desde dónde ?
- Cómo?
- Dónde?



Imaginario

Escenarios

Desde la Formación

- Distintos centros formadores
- Distintas currículas
- Difícil articulación entre los distintos centros formadores
- Control de la matrícula
- Especialidad
- Posgrados
- Investigación, acreditación
- Publicaciones



Los recursos humanos de enfermería están conformados por los Licenciados en enfermería, de grado académico con CINCO (5) años de formación; las enfermeras profesionales que poseen TRES (3) años de estudios y son formadas en instituciones de educación superior universitaria y no universitaria y los auxiliares de enfermería, que sólo cuentan con un año (900 horas) de formación profesional.

Se forman enfermeros en 53 universidades y 212 escuelas técnicas con casi 30.000 nuevos inscriptos por año y un total aproximado de 78.000 estudiantes cursando la carrera entre universidades y escuelas técnicas. Datos del Sistema de Información Sanitario Argentino informan que se registran actualmente un total de 179.175 matrículas en el campo de la enfermería, de las cuales 73.373 (el 40,95 % del total) son enfermeros profesionales, 19.729 (11,01 %) licenciados en enfermería y 86.073 (48,04 %) son auxiliares en enfermería. La relación enfermera/médico es de 0,56, aproximadamente la mitad del mínimo indicado por la Organización Panamericana de la Salud.





Cómo?

- Ley 24.004
- Leyes provinciales
- Plan Nacional de desarrollo de Formación en Enfermería
- Asociaciones fuertes
- Trabajo interdisciplinario





- Dentro del equipo de salud, los recursos humanos de enfermería constituyen un importante capital humano, como factor decisivo en la producción de transformaciones hacia mejores servicios que respondan a las necesidades de la población.

Existe evidencia.....

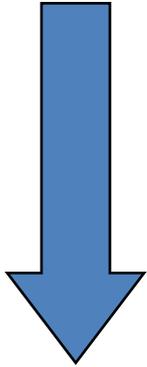


- “Los coeficientes bajos entre enfermeras y pacientes dan lugar a complicaciones y a peores resultados en los pacientes (Kovner y Gergen 1998)

“Mejores cualificaciones de las Enfermeras especialistas en su formación guardan

Relación con mejores resultados, en los pacientes” (Aiken, Clarke, Cheung, Sloane, Silber 2003)

El Rol de la Enfermera en pediatría



Brindar cuidados enfermeros
a los niños
y a la familia en
relación al
proceso de salud-enfermedad



Mientras tanto.....



- ❖ Se abren hospitales
- ❖ Se precarizan las condiciones laborales
- ❖ Existen zonas del país, con escaso personal formado
- ❖ La elección de la profesional es tomada como salida laboral rápida
- ❖ La sociedad, no reconoce la profesión como tal
- ❖ Emigran hacia el extranjero

Distintos estudios reflejan “la cantidad de accidentes que presenta un paciente está directamente relacionado a la dotación de enfermería” (Carrasco, Viñas 2000)

Además “las deficiencias institucionales en cuanto a material y recursos humanos, y encuanto a suministros y mantenimientos conveniente de los equipos dan lugar a un deterioro progresivo en los servicios de salud”

Entornos



La ética del cuidado



En algunas circunstancias el enfermero se encuentra en la encrucijada

- -la evidencia científica me dice que en una vía periférica, debo colocar un tapón?
- La evidencia científica nos recomienda que a mayor dotación de enfermería, mejora los resultados en los cuidados?
- La legislación vigente nos indica que “Todos los niños tienen derecho a cuidados de calidad”

Entonces.....

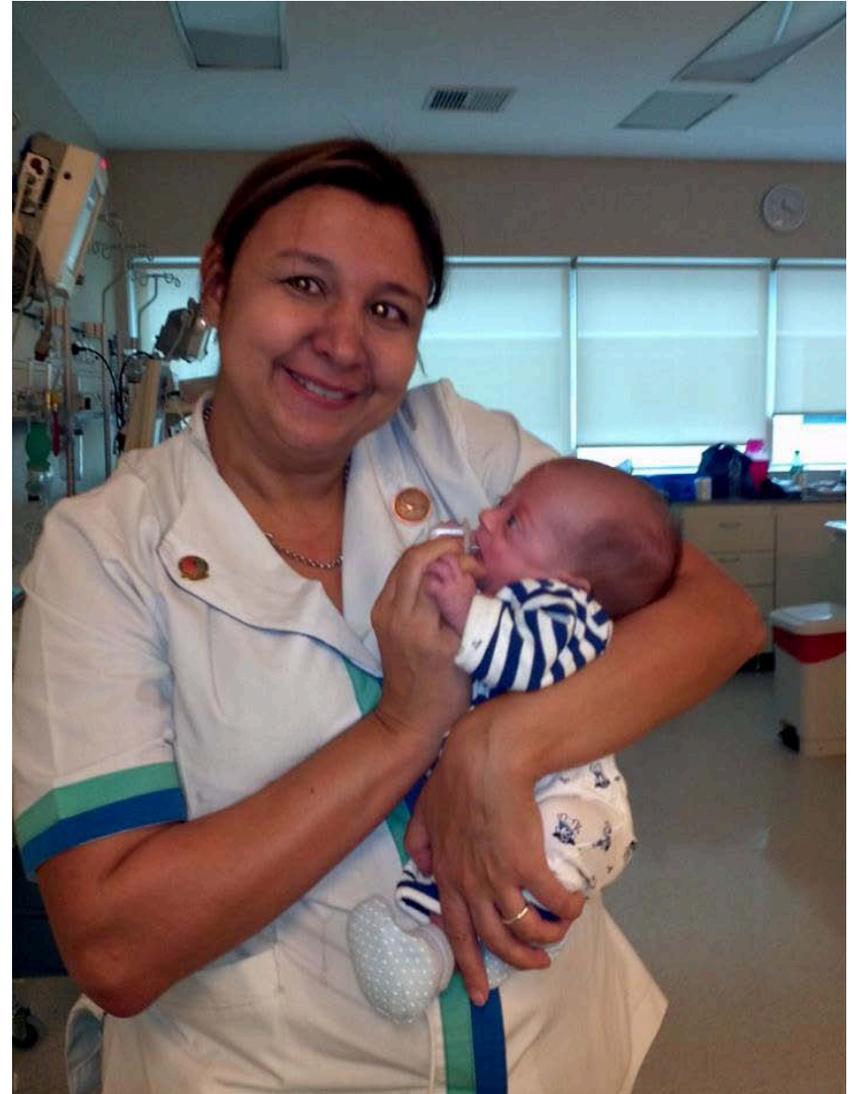
- Distintas estrategias:
- Hospital magnético
- Filosofías del cuidado
- Equipos de trabajo
- Ideas innovadoras.....

GEOCITIES: Uniting the World



- La observación indica como está el paciente, la reflexión indica que hay que hacer, la destreza práctica indica como hay que hacerlo. La formación y la experiencia son necesarias para saber como observar y que observar, como pensar y que pensar

Nightingale 1882







Siempre hay una ventana para ver más allá....