

El futuro de la enfermería: liderando el cambio, avanzando en salud

LA PERSISTENCIA DE LA CRISIS económica compele a preguntarnos cuál es y cuál será el futuro de la enfermería en nuestro país. Tener una visión y contemplar ideas sobre nuestro futuro es especialmente importante en el contexto de reducción de recursos y de cambios continuos en el cuidado de la salud. Necesitamos pensar de manera creativa, crítica y constructiva sobre el futuro que queremos forjar para la enfermería española. Éste debe ser un esfuerzo colectivo que implique a las enfermeras de diferentes niveles asistenciales y entornos (académico, hospitalario, atención primaria, domiciliaria, sociosanitaria o de larga estancia). Este proceso de pensamiento colectivo debe inspirarnos para afrontar los retos actuales a los que nos enfrentamos. Debemos enfrentar retos evidentes: ¿Cómo podemos contribuir en las mejoras asistenciales? ¿Qué futuro queremos crear para nuestra disciplina y nuestra profesión en toda su dimensión? Entiendo que esta discusión no se ha producido de modo transversal y va a requerir interacciones dinámicas entre los diferentes agentes de modo colectivo. Tenemos que echar mano de nuestra base científica, de nuestro sentido común y debemos encontrar el espacio, tiempo y recursos necesarios para activar el colectivo y trabajar de modo sinérgico con otros profesionales de ciencias de la salud. Nuestro objetivo ha de ser definir con claridad a qué futuro aspiramos, ofreciendo la mejor perspectiva posible de nuestra organización, la de nuestros colegas y la de nuestras visiones personales y profesionales.

El Institute of Medicine presentó en 2011 el informe titulado “The Future of Nursing: Leading Change, Advancing Health” (IOM, 2001), una publicación que ha supuesto un hito importante en el cuidado de la salud y cuyas recomendaciones están siendo implementadas. Fue el resultado de la participación activa de múltiples organizaciones y líderes de atención asistencial, que de manera independiente y rigurosa evaluaron el trabajo de enfermería, identificando el modo en el que nuestro colectivo puede contribuir a la mejora de la atención sanitaria. Este informe ha generado el acuerdo general sobre los elementos que se han de impulsar en el caso de la enfermería americana. Fueron cuatro sus recomendaciones:

1. Las enfermeras deben aplicar todas las competencias adquiridas durante su formación.
2. Las enfermeras deben alcanzar los niveles académicos más elevados mediante mejoras educativas que promuevan la progresión académica.
3. Deben actuar como pares o socios (*full partners*) de los médicos y otros profesionales asistenciales en el rediseño de la atención sanitaria.
4. La planificación del personal y de una política asistencial eficaz requieren mejoras en la recogida de datos y en los sistemas de información.

Estas recomendaciones derivan de la intersección crítica entre las necesidades de cuidados de la salud en diferentes grupos poblacionales a lo largo de la vida y las acciones de las enfermeras. Se trata de mejorar el estado de salud de la población mediante una contribución eficaz en el cuidado por parte de las enfermeras. No se trata de tener un impacto sobre los elementos más manejables, cómodos o convenientes para facilitar la labor de las enfermeras, sino de enfocar nuestro esfuerzo en el paciente y en la mejora de su cuidado.

La edición española de *Nursing* quiere divulgar estas recomendaciones como punto de partida de una reflexión sobre nuestro entorno asistencial. Esperamos que algunas de estas recomendaciones sean elementos de debate en foros de discusión profesional y de rediseño asistencial. Habitualmente nos inspiramos en los grandes hospitales americanos como ejemplo de buenas prácticas asistenciales, especialmente en relación con los procesos y tratamientos médicos que ofrecen. Creemos que también pueden ser fuente de inspiración en relación con las estructuras y procesos que utilizan y en cuanto a los resultados que obtienen de los cuidados de enfermería. No se trata de plagiar sus aproximaciones al cuidado, sino de tomarlos como punto de partida para la reflexión sobre: ¿Qué futuro queremos para la enfermería española?

Adelaida Zabalegui Yáñez
Barcelona, marzo de 2014

Nursing2014[®]

EDITORIAL BOARD

Elizabeth A. Ayello, PhD, RN, ACNS-BC, ETN, FAAN, FAPWCA, President, Ayello, Harris & Associates, Inc.; Faculty, Excelsior College School of Nursing, Albany, N.Y.; Senior Adviser, The John A. Hartford Institute for Geriatric Nursing and Program Director, Education Essentials, New York, N.Y.

Michael R. Cohen, ScD, MS, RPh, President, Institute for Safe Medication Practices, and Member of the Sentinel Event Advisory Group for The Joint Commission, Horsham, Pa.

Yvonne D'Arcy, MS, CRNP, CNS, Pain Management and Palliative Care Nurse Practitioner, Suburban Hospital-Johns Hopkins Medicine, Bethesda, Md.

Michael W. Day, MSN, RN, CCRN, Trauma Nurse-Coordinator, Sacred Heart Medical Center and Children's Hospital, Spokane, Wash.

Cheryl Dumont, PhD, RN, CRNI, Director, Nursing Research and Vascular Access Team, Winchester Medical Center, Winchester, Va.

Martha M. Funnell, MS, RN, CDE, Codirector of the Behavioral, Clinical and Health Systems Intervention Research Core, Michigan Diabetes Research and Training Center; Research Investigator in the Department of Medical Education; and Adjunct Lecturer, School of Nursing, University of Michigan, Ann Arbor, Mich.

Peg Gray-Vickrey, DNS, RN, Provost and VP for Academic and Student Affairs, Texas A&M University-Central Texas, Killeen, Texas.

Elizabeth Heavey, PhD, RN, CNM, RN-BSN Program Director, Associate Professor of Nursing, The College at Brockport, State University of New York, Brockport, N.Y.

Jeanne Held-Warmkessel, MSN, RN, ACNS-BC, AOCN, Clinical Nurse Specialist, Fox Chase Cancer Center, Philadelphia, Pa.

Frank Edward Myers III, MA, CIC, Infection Preventionist III, UC San Diego Health System, San Diego, Calif.

Bill Pruitt, MBA, RRT, AE-C, CPFT, FAARC, Senior Instructor and Director of Clinical Education, Cardiorespiratory Sciences, School of Allied Health, University of South Alabama, Mobile, Ala.

Susan Simmons, PhD, RN, ARNP-BC, Family NP, College Park Family Care Center, Overland Park, Kan.

Linda S. Smith, DSN, MS, RN, CLNC, Faculty Affiliate, Idaho State University, Pocatello, Idaho

Kristopher T. Starr, JD, MSN, RN, Attorney at Law, Ferry, Joseph & Pearce, P.A., Wilmington, Del.; Staff RN, Emergency Department, Christiana Care Health System, Newark, Del.; Adjunct Nursing Faculty, Excelsior College, Albany, N.Y.; Supplemental Nursing Faculty, University of Delaware, Newark, Del.

Jeff Strickler, MA, RN, CEN, CFRN, NE-BC, Director, Emergency Services, University of North Carolina Hospitals, Chapel Hill, N.C.