

Enfermería de Práctica Avanzada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mediante el modelo de Enfermera de Cabecera

Advanced Practice Nursing in the Neonatal Intensive Care Unit using the Primary Nursing Care Model

Lila Marilí Alarcón-Muñiz,^{1a} José Roberto Enríquez-Chacón,^{1b} Gilberto Acosta-Castañeda^{2c}

¹Universidad Autónoma de Chihuahua, Facultad de Enfermería y Nutriología, Posgrado en Enfermería. Chihuahua, Chihuahua, México

²Universidad Autónoma de Chihuahua, Facultad de Enfermería y Nutriología, Estudiante de Maestría en Enfermería. Chihuahua, Chihuahua, México

ORCID

^a0000-0002-6724-7978

^b0000-0002-6724-7978

^c0000-0001-7373-7271

Palabras clave

Unidades de Cuidado Intensivo Neonatal

Enfermería de Práctica Avanzada

Recién Nacido Prematuro

Modelos de Enfermería

Competencia Profesional

Enfermería de Cabecera

Keywords

Intensive Care Units, Neonatal

Advanced Practice Nursing

Infant, Premature

Models, Nursing

Professional Competence

Primary Nursing

Correspondencia:

José Roberto Enríquez-Chacón

Correo electrónico:

jose_ech@live.com.mx

Fecha de recepción:

31/10/2018

Fecha de aceptación:

31/03/2020

R
e
s
u
m
e
n

Introducción: la Dra. Jean Watson afirma que la Enfermería consiste en conocimientos, pensamientos, valores, filosofía y compromiso. La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es una de las áreas más complejas y precisas, debido a las necesidades de los neonatos que se encuentran en ella, por lo que el ejercicio del personal de enfermería que labora en este servicio debe ser competente en el cuidado del neonato y su familia.

Desarrollo: para el gremio de enfermería es importante seguir contribuyendo de manera positiva a su evolución mediante la innovación, por lo que ante las crecientes demandas de salud surge la *Enfermera de Práctica Avanzada* (EPA). La EPA requiere emplear modelos en la práctica clínica que permitan fomentar la autonomía y dignidad de la persona, así como fortalecer la práctica profesional. El presente artículo de reflexión tiene como objetivo desarrollar la Enfermería de Práctica Avanzada en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales mediante la implementación del modelo de *Enfermera de Cabecera* creado por Marie Manthey.

Conclusiones: el modelo de Enfermera de Cabecera, en conjunto con la Enfermería de Práctica Avanzada, contribuye a mejorar la calidad del cuidado, el mejoramiento de la comunicación y la relación entre el profesional de enfermería-paciente, profesional de enfermería-familia y profesional de enfermería-equipo multidisciplinar.

A
b
s
t
r
a
c
t

Introduction: Dr. Jean Watson affirms that Nursing consists of knowledge, thoughts, values, philosophy and commitment. The Neonatal Intensive Care Unit (NICU) is one of the most complex and precise areas, due to the needs of the neonates who are in it, so the practice of the nursing staff working in this service must be competent in the care of the newborn and his family.

Development: For the nursing union it is important to continue contributing positively to its evolution through innovation, which is why, due to the growing demands for health, the Advanced Practice Nurse (APN) appears. The APN requires the use of models in clinical practice that promote the autonomy and dignity of the person, as well as strengthen professional practice. This article aims to develop Advanced Practice Nursing in Neonatal Intensive Care Units through the implementation of the Primary Nursing Care Model created by Marie Manthey.

Conclusions: The Primary Nursing Care Model, together with the Advanced Practice Nursing, contributes to improve the quality of care, improving communication and the relationship between the nursing professional-patient, nursing professional-family and professional of multidisciplinary nursing team.

Introducción

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) es un área especializada para el cuidado del recién nacido prematuro o con alguna condición de salud. Se percibe como un lugar estresante debido al estado crítico de los neonatos, el equipo técnico y el estricto reglamento, con horarios de visita restrictivos y la limitación del contacto con el neonato. Como parte del equipo multidisciplinar que labora en la UCIN se encuentran los profesionales de enfermería.

La Enfermería es la profesión del cuidado humano, la transformación y consolidación de la profesión actualmente sigue en constante evolución; para algunas teoristas, como la Dra. Jean Watson, la palabra *Nurse* es nombre y verbo, para ella, la Enfermería consiste en conocimiento, pensamiento, valores, filosofía, compromiso y acción, además de cierto grado de pasión. Por lo que es de gran interés para las enfermeras: la experiencia humana ante la salud, la enfermedad, el fomento y el restablecimiento de las necesidades, así como la prevención.¹

Para el gremio de enfermería es importante seguir contribuyendo de manera positiva a la evolución de la profesión, algunos aspectos importantes, como unir la teoría con la práctica, pueden servir para lograr un mayor desarrollo de la disciplina profesional. Emplear modelos de Enfermería en la práctica clínica permite fomentar la autonomía y dignidad del sujeto de cuidado, así como fortalecer la práctica profesional.² Estos modelos se centran en la persona y permiten comprender la interacción con el ambiente y la relación con el profesional de Enfermería, cuyo objetivo es el cuidado de la salud.

Actualmente en Latinoamérica las demandas de salud sobrepasan el mismo sistema, y la Enfermería debe innovar desde su profesión, por lo que surge un concepto interesante a considerar como lo es el rol de la *Nurse Practitioner* (NP) o *Enfermera de Práctica Avanzada* (EPA), que con base en la evidencia científica ha ayudado a cubrir las necesidades de la población y a asegurar la calidad en la atención y ser costo-efectiva.³

La práctica avanzada hace referencia a un elevado grado de conocimientos, habilidades y actitudes de las enfermeras, requiriendo una formación académica de máster o doctorado. Esta figura enfermera posee el dominio de las competencias asociadas al rol profesional como lo son: la práctica clínica directa, el cuidado, las habilidades de educación para los pacientes y familiares, la colaboración con equipos multidisciplinarios, la consultoría con enfoques innovadores y de cambio, las competencias de investigación (realizando, interpretando y haciendo uso de ella), el liderazgo clínico y profesional, así como la ética en la toma de decisiones.⁴

El presente artículo de reflexión tiene como objetivo desarrollar la Enfermería de Práctica Avanzada en las UCIN mediante la implementación de un modelo que guíe la práctica del profesional de enfermería. Para esto, se sugiere el modelo de *Enfermera de Cabecera* (o *Primary Nursing*) creado por Marie Manthey; en el documento se describen aspectos del servicio de la UCIN y de las personas de cuidado que se encuentran en él, así como las competencias que deben poseer las enfermeras(os), su función dentro del equipo multidisciplinario y las características necesarias para la implementación de este modelo.

Este tema de interés surge del área de profundización de clínica avanzada como parte del programa de Maestría en Enfermería, perteneciente a la Facultad de Enfermería y Nutriología en la Universidad Autónoma de Chihuahua, este posgrado tiene como objetivo formar profesionales con una sólida preparación disciplinar que coadyuven, bajo los sistemas institucionales y de forma independiente, a la solución de los problemas de salud en el estado y la región, con la capacidad de proponer modelos innovadores de cuidado en su ámbito de competencia.

Desarrollo

A inicios del siglo XX, el cuidado en los prematuros se basaba en el contacto mínimo, debido a que se tenía la creencia de que la cercanía perjudicaba al neonato, ya que venía de una vida intrauterina. En la década de los 90, ese cuidado

fue cambiando hasta la actualidad, donde los profesionales trabajan en función de las demandas del neonato y también de su familia; de igual modo su contacto es ocasional, ya que la enfermera hace varias intervenciones en mismo momento.⁵

La unidad de cuidados intensivos neonatales es una de las áreas más complejas, y precisa de profesionales especializados que atiendan de manera adecuada a los neonatos que ingresan ahí.

El personal de enfermería es uno de los profesionales que labora en la UCIN, pero el único que permanece las 24 horas del día; por lo tanto, su ejercicio profesional debe ser competente en el cuidado del neonato y su familia, teniendo el nivel de conocimientos necesarios, el dominio de los procedimientos complejos y el manejo de equipo tecnológico avanzado, así como una actitud de confianza que brinde bienestar a la familia del paciente.⁶

El profesional de enfermería tiene un rol fundamental en la UCIN debido al cuidado directo con los neonatos, a las intervenciones que realiza en ellos y a la vigilancia que otorga a su continua evolución. El ejercicio de esta profesión requiere de competencias propias en el cuidado de la persona, por lo que es importante y necesario poseer un conocimiento que se vaya enriqueciendo y que permita estar al día en la evolución de la salud y la tecnología para brindar cuidado integral.⁷

La complejidad en el estado de salud de los neonatos que se encuentran en las UCIN, requiere una alta capacitación del profesional de Enfermería para su cuidado durante el periodo de estancia en dicha unidad. Los permanentes avances científicos y la evolución de la tecnología aplicados a la salud han hecho posible la supervivencia de los neonatos con patologías cada vez más complejas, y es por esto que el profesional de Enfermería debe estar en un continuo aprendizaje desde diferentes ámbitos.⁸ El personal de Enfermería posee una visión más amplia de la situación del neonato, de su evolución, su tratamiento y de las necesidades que el mismo tiene, así como de las de su familia. En el entorno de la salud se trabaja en equipo con otros profesionales, a lo que se le llama *equipo multidisciplinar*, en donde las diversas disciplinas trabajan de forma individual para lograr un

objetivo en común; la Enfermería, al estar en contacto con los diferentes miembros del equipo, hace que haya una mejora en el cuidado y la evolución sea favorable, teniendo un mayor control de las actividades que realizan los demás profesionales. Coordinar todos estos procesos hace que la enfermera garantice la seguridad del neonato.⁹

Al momento de estar en un equipo multidisciplinar se pueden presentar obstáculos para el buen funcionamiento, como pueden ser: la falta de planificación entre los diferentes profesionales, la falta de colaboración por parte de sus miembros, o que los objetivos comunes permanezcan sin definirse.¹⁰ La Enfermería presenta un reto, el reconocimiento en el rol de coordinación del equipo multidisciplinar, ya que es el enlace entre las demás disciplinas que participan en la atención del neonato.

En la Enfermería de Práctica Avanzada, las acciones están destinadas a mejorar la práctica autónoma de la profesión, sustentadas en conocimientos desarrollados por la disciplina, donde su fin es lograr un mayor bienestar en la sociedad.¹¹ El profesional de Enfermería no solo tiene el compromiso de poseer esos conocimientos propios de la profesión, sino que además debe tener competencias, como el cuidado directo, ya que tiene la formación profesional para procurar cuidado de forma integral, identificando necesidades biológicas, psicológicas y sociales; también debe tener la competencia de colaboración con el equipo multidisciplinario, el liderazgo, la capacidad de investigación y toma de decisiones resolutivas.¹²

Uno de los elementos centrales en la Práctica Avanzada es la utilización de modelos y/o teorías de Enfermería. La ausencia de modelos de Enfermería se presenta en las unidades del paciente crítico, donde el cuidado es más complejo debido a su dependencia y vulnerabilidad.¹³ Los modelos de Enfermería son un medio necesario para el desarrollo de la disciplina y forman parte esencial para brindar un cuidado avanzado en Enfermería.

Un modelo de Enfermería que se ha utilizado en unidades con pacientes de estancia prolongada como lo es la UCIN es el modelo *Enfermera de Cabevera*, creado por Marie Manthey. Este modelo

propone que el cuidado de Enfermería se centre en los pacientes que, en el caso de la UCIN, son los neonatos y la familia, ayudando a resolver los problemas del cuidado multidisciplinar, disminuyendo los canales de comunicación el cual es uno de los principales dilemas.

Existen cuatro conceptos claves en este modelo: 1) Responsabilidad, donde una enfermera se hace responsable del cuidado integral de un grupo de pacientes y la familia, de acuerdo con sus necesidades; 2) Asignación de pacientes, la enfermera es asignada a un número determinado de pacientes, organiza y coordina las acciones; 3) Comunicación directa, la enfermera es la que dialoga sobre el cuidado de cada uno con el resto del equipo multidisciplinar, con el paciente mismo y su familia; 4) Continuidad en el cuidado, independiente de los turnos, es la enfermera de cabecera la que está al pendiente de la continuidad del cuidado, desde el ingreso hasta el alta.¹⁴

Con este modelo en las UCIN se logra observar que existe una mayor participación y reconocimiento del equipo de Enfermería por parte del equipo médico y la familia de los neonatos; se visualiza una disminución del período de hospitalización, mayor satisfacción de los familiares del neonato y, por lo tanto, ocurre un compromiso con la familia en el cuidado dentro de la unidad y en el hogar al momento del egreso; lo cual, teniendo una participación importante en la planificación del cuidado de Enfermería, se refleja en una minoría de reingresos hospitalarios. La utilización de este modelo *Primary Nursing* en la UCIN es reciente y se han obtenido los mismos beneficios de su aplicación en los pacientes adultos y en los pediátricos.¹⁵

El modelo de Enfermera de Cabecera en conjunto con la Enfermería de Práctica Avanzada, se caracteriza por tener las competencias de comunicación, educación, empatía, liderazgo, gestoría, resolución de problemas, pensamiento crítico, inteligencia emocional, manejo asertivo del estrés y empoderamiento profesional. De igual manera, se convierte en el vínculo con el resto del equipo multidisciplinar sobre el cuidado al neonato, procurando su bienestar y el de la familia.

Para la implementación de este modelo se sugiere lo siguiente:

Sistema operativo

- 1) El personal de enfermería que labora directamente en la UCIN elige a quién desea cuidar desde la admisión hasta el momento del alta hospitalaria. Esta persona será la enfermera(o) de cabecera y coordinará al equipo que cuida a ese neonato, a quienes se denominan *adjuntos/as*.
- 2) El enfermero que quiera formar parte del equipo tendrá como requisito haber trabajado como mínimo un año en el servicio de la UCIN, esto con el fin de familiarizarse con el funcionamiento de esa unidad.
- 3) En cada turno de trabajo habrá un equipo de enfermera(o) de cabecera, quien se encargará de cuidar al neonato cuando esté de guardia, mientras que el personal adjunto cuidará del neonato los días libres de la enfermera de cabecera.
- 5) Debe trabajar de manera transdisciplinaria con el personal médico, a través de una participación activa en el tratamiento y planificación del alta hospitalaria.
- 6) Se involucrará a los padres de familia en el cuidado del neonato, así como en la planificación del alta hospitalaria.
- 7) Dará seguimiento después del alta a través del contacto telefónico.¹⁵

La Enfermería de Práctica Avanzada debe ser el comienzo del cambio, permitiendo concientizarnos sobre la importancia de la utilización de modelos y teorías en el ejercicio práctico. Si bien se necesita mucho esfuerzo y dedicación por parte de los profesionales de enfermería, se puede lograr un cambio positivo en el actuar de esta área. El conocimiento de la Práctica Avanzada debe ser un paso inicial para generar el cambio y hacer conciencia de que un cuidado profesional y de calidad implica necesariamente la utilización de teorías y modelos de Enfermería, los cuales han de mostrar el camino de la práctica y nos permita evolucionar de manera favorable, garantizando un cuidado de calidad a los neonatos y sus familias en la UCIN.

Conclusión

La Enfermería sigue considerándose como una profesión en evolución que debe tener como

objetivo lograr la consolidación como disciplina profesional, esto mediante la visibilización de las competencias de: conocimientos, habilidades, actitudes y valores que la enfermera posee, así como su importancia y rol dentro del equipo multidisciplinario de salud.

Ante el aumento de las demandas de salud por parte de las personas al cuidado, se considera relevante la formación del profesional de Enfermería mediante las competencias de la Práctica Avanzada, innovando en el cuidado, los equipos multidisciplinarios y en la implementación de modelos como el de *Enfermera de Cabecera* de Marie Manthey, que son solo una parte de todo el panorama que ofrece la Práctica Avanzada. Se considera trascendental su implementación dentro del ámbito clínico, en específico en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, transformando el cuidado hacia el neonato, así como para su familia.

Es importante recalcar la importancia de no dejar los avances únicamente en teoría o en práctica, sino conjugar estos aspectos mediante su aplicación a la práctica enfermera para su evaluación y desarrollo constante, mientras que al mismo tiempo es socializado con los demás miembros de la profesión, siendo la investigación y la publicación aspectos trascendentales para lograr esta unión y, principalmente, la evolución de la Enfermería.

El desarrollo de modelos en el área de cuidados intensivos neonatales es una iniciativa innovadora, la cual es posible desarrollar con el esfuerzo de los profesionales de Enfermería líderes de la Práctica Avanzada, permitiendo una evolución en la práctica disciplinar, incluyendo a la familia de los neonatos en el cuidado permitiendo que sean parte del equipo multidisciplinar, dotándolos del conocimiento y las habilidades que requieren para el cuidado del neonato.

Este modelo contribuye a mejorar la calidad del cuidado, así como al mejoramiento de la comunicación y las relaciones entre profesional de enfermería-paciente, profesional de enfermería-familia y profesional de enfermería-equipo multidisciplinar; asimismo, brinda una mayor autonomía en el ejercicio de la Enfermería; delimita la responsabilidad en la toma de decisiones entre cada uno de los miembros del equipo, siendo la enfermera la principal interlocutora dentro del equipo de enfermería y el médico. La Enfermera de Práctica Avanzada, al tener ciertas competencias que ya mencionamos, es la candidata ideal para ser enfermera de cabecera. Es preciso mencionar que se sugiere este modelo sin dejar de lado la opción de implementar otros modelos que lleguen al mismo objetivo de desarrollar la Enfermería de Práctica Avanzada.

Referencias

1. Jesse DE. Filosofía y teoría del cuidado transpersonal de Watson. En: Raile M, Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. Séptima edición. España: Elsevier; 2011. p. 91-112.
2. Carvajal EY, Sánchez-Herrera B. Los modelos de enfermería aplicados en la práctica clínica: revisión integrativa. Arch Med. 2018;18(1):86-96. Disponible en: <https://www.redalyc.org/jatsRepo/2738/273856494008/273856494008.pdf>
3. Aguirre-Bozafa F. El rol de la enfermería de práctica avanzada en atención primaria en Chile. Revista Médica Clínica Las Condes. 2018;29(3):343-346. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300646>
4. Argilaga-Molero E, Arias-Rivera S. Práctica avanzada de enfermería en las unidades de cuidados intensivos de España. Enferm Intensiva. 2013;24(4):135-136. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4529689>
5. Porta-Ribera R, Capdevila-Cogul E. Un nuevo enfoque en la atención al recién nacido enfermo. El rol de los padres. C Med Psicosom. 2014;109:53-57. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4678967>
6. Fonseca-Fonseca M. Asociación entre el conocimiento, práctica y actitud del cuidado de enfermería en el neurodesarrollo del recién nacido prematuro [Tesis Doctoral]. Málaga, España: Universidad de Málaga, Facultad de Ciencias de la Salud; 2016. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=176787>
7. Cuñat-Ladrón de Guevara Y, Lara-Latamblé NT, Gámez-Urgellés Y, Local-Rojas E. Competencias de enfermería en procesos vitales de cuidados en urgencias del policlínico norte de Guantánamo. Rev Cubana Enfermer. 2017;1-8. Disponible en: <http://enfermeria2017.sld.cu/index.php/enfermeria/2017/paper/viewPaper/634>
8. Carrasco-Domingo A. La enfermera de UCIP como coordinadora del equipo multidisciplinar. Revista Española de Pediatría Clínica e Investigación. 2017;73(Supl. 1):96-98. Disponible en: <https://secip.com/wp-content/uploads/2018/04/10-el-nio-critico-se-merece-un-cuidado-integral.pdf>
9. Jover-Sancho C, Romero-García M, Delgado-Hito P, de la Cueva-Ariza L, Solá-Solé N, Acosta-Mejuto B, et al. Percepción de las enfermeras de UCI en relación al cuidado

- satisfactorio: convergencias y divergencias con la percepción del paciente crítico. *Enfermería Intensiva*. 2015; 26(1):1-36. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239914000947>
10. Potter T. Transdisciplinarity: an innovative approach to nursing knowledge. *Creative Nursing*. 2013;19(2):64. Disponible en: <https://search.proquest.com/openview/ae812545219d8a2403f850d806f4ddfc/1?pq-origsite=gscholar&cbl=30045>
 11. Sastre P, De Pedro JE, Bennasar M, Fernández JC, Sesé AJ, Morales JM. Consenso sobre competencias para la enfermería de práctica avanzada en España. *Enfermería Clínica*. 2015;25(5):267-275. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S113086211500090X>
 12. del Barrio-Linares M. Competencias y perfil profesional de la enfermera de práctica avanzada. *Enfermería Intensiva*. 2014; 25(2):52-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239913000928>
 13. Antoñanzas-Baztán E. Implementación de un modelo para el cuidado en la organización del servicio de neonatología del CHN [Trabajo fin de Máster]. Navarra, España: Universidad de Navarra; 2012. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/5625>
 14. Avilés-Reinoso LA, Soto-Núñez C. Modelos de Enfermería en Unidades de Paciente Crítico: un paso hacia el cuidado avanzado. *Enfermería Global*. 2014;13(2):323-329. Disponible en: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/181411>
 15. Nascimento-Tamez R, Pantoja-Silva MJ. *Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal*. 5ª Edición. Médica Panamericana; 2015.
-

Cómo citar este artículo / To reference this article:

Alarcón-Muñiz LM, Enríquez-Chacón JR, Acosta-Castañeda G. Enfermería de Práctica Avanzada en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales mediante el modelo de Enfermera de Cabecera. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*. 2020;28(1):65-70.