



Asociación Española de
Enfermería en Cardiología

Diagnóstico de situación de la enfermería en la atención cardiológica en España

 **MAREC**
estudio



Concepción Fernández Redondo

Antecedentes/Justificación

- ❖ Avances de la especialidad de cardiología.
- ❖ Subespecialización en cardiología.
- ❖ Falta de definición del papel de la enfermería.
- ❖ Falta de documentación.

Información actualizada puede ayudar a evitar la variabilidad asistencial con potencial efecto negativo en la eficiencia del cuidado enfermero.

Objetivos

Determinar la situación relativa a los recursos disponibles, participación, competencias y nivel de autonomía de las enfermeras en cardiología en España en las áreas de:

- ➡ Hospitalización
- ➡ Hemodinámica
- ➡ Electrofisiología
- ➡ Insuficiencia cardíaca
- ➡ Rehabilitación cardíaca

Material y métodos

Diseño.- Estudio descriptivo, transversal , multicéntrico y nacional sobre las características, dotación y papel de las enfermeras en las Unidades sujetas a estudio existentes actualmente en España.

Población de interés.- Hospitales españoles con al menos una de las unidades descritas en los objetivos.

Identificación de los centros.-Catálogo nacional de hospitales.//**Selección / filtro** por AEEC.
Identificación de **informadores clave** (uno por centro) e invitación a participar



Recogida de información

Diseño CRD online general y específicos por área CRD//Distribución de CRD-e a los centros y recogida.

Seguimiento desde oficina del proyecto.

Plan de análisis.

Limpieza y depuración de datos (incluye generación y solución de queries).//Análisis descriptivo general y específico por área.



Asociación Española de
Enfermería en Cardiología

Organización

Promotor: **aeec**

Financiador **Palex**

Oficina de coordinación del proyecto: Trama Solutions

Responsabilidades:

1. Centralización de toda la información del proyecto.
2. Participación en las reuniones del CC, preparar y mantener actas de las mismas y prestar apoyo al CC en el desarrollo del proyecto.
3. Creación de cronograma.
4. Gestión de alertas de fechas clave.
5. Definición de base de datos.
6. Contacto con los centros en nombre del comité coordinador para el desarrollo del trabajo.
7. Depuración y mejora de datos.
8. Análisis de datos y preparación de borradores de informes.
9. Elaboración de informe final.

Comité de coordinación

* Concepción Fdez Redondo. Presidenta AEEC.

*Áreas

- ✓ Hemodinámica. Víctor Fradejas Sastre. H. U. Marqués de Valdecilla. Santander.
- ✓ Electrofisiología. Juan José de la Vieja Alarcón. Fundación Jiménez Díaz. Madrid.
- ✓ Insuficiencia cardíaca. Carmen Naya Leira. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña.
- ✓ Rehabilitación cardíaca. Pascual García Hernández. Hospital San Cecilio. Granada.

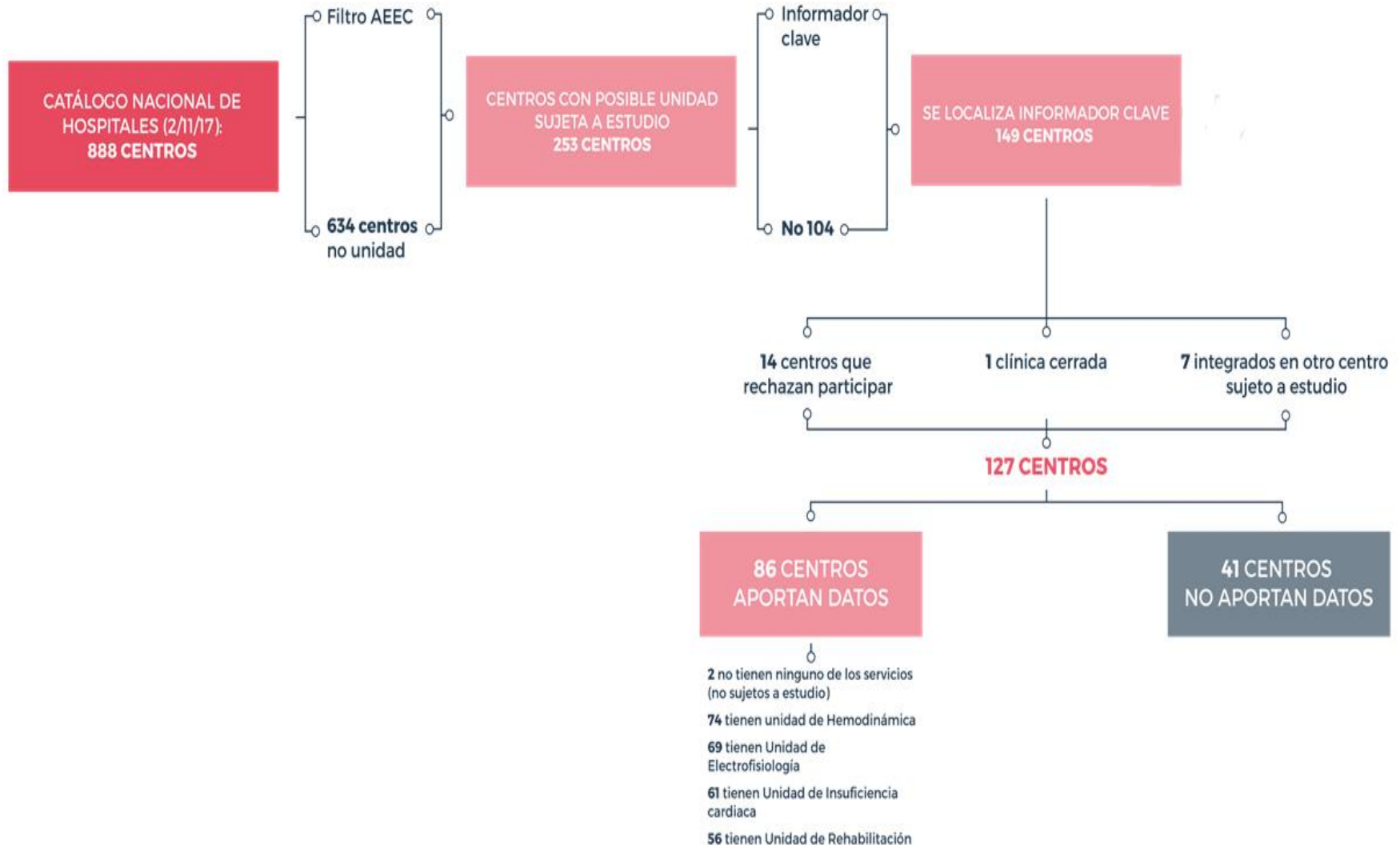
*Responsable de oficina de coordinación del proyecto

Responsabilidades:

- Identificar el listado de centros
- Identificar un “informador clave”
- Definir el primer borrador CRD →Aprobar el CRD definitivo a utilizar.
- Interpretar // discutir los datos de esas unidades.
//escribir el informe definitivo sobre estas unidades.

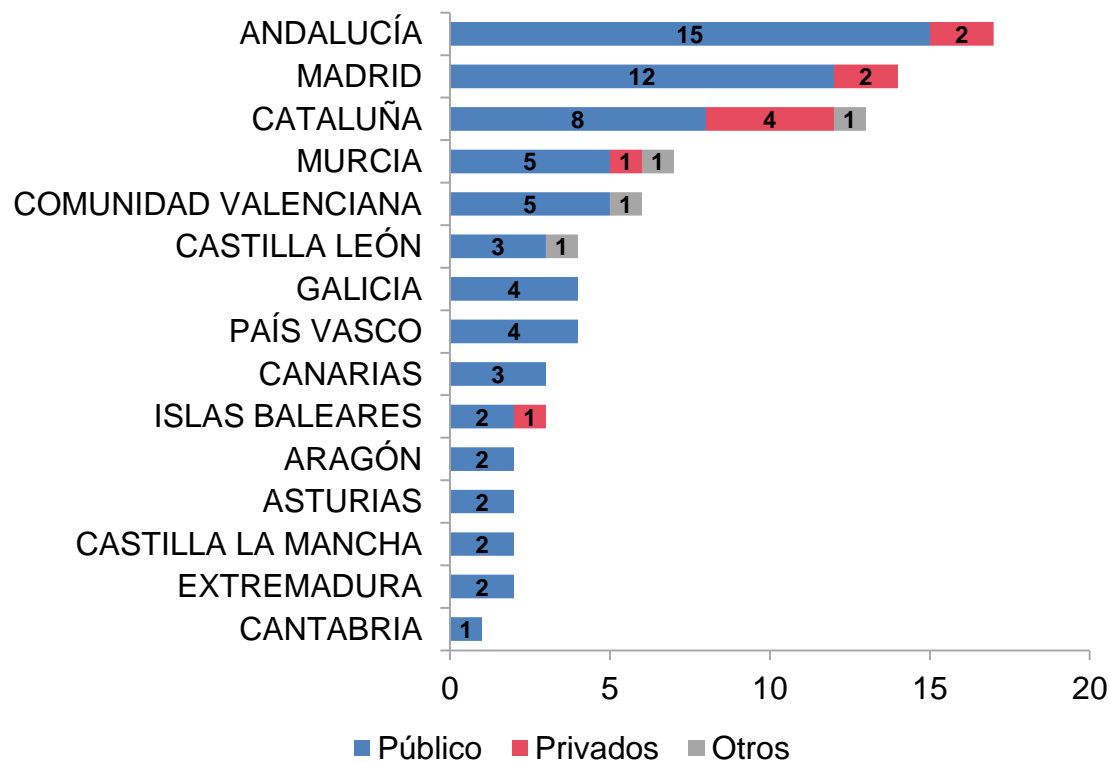
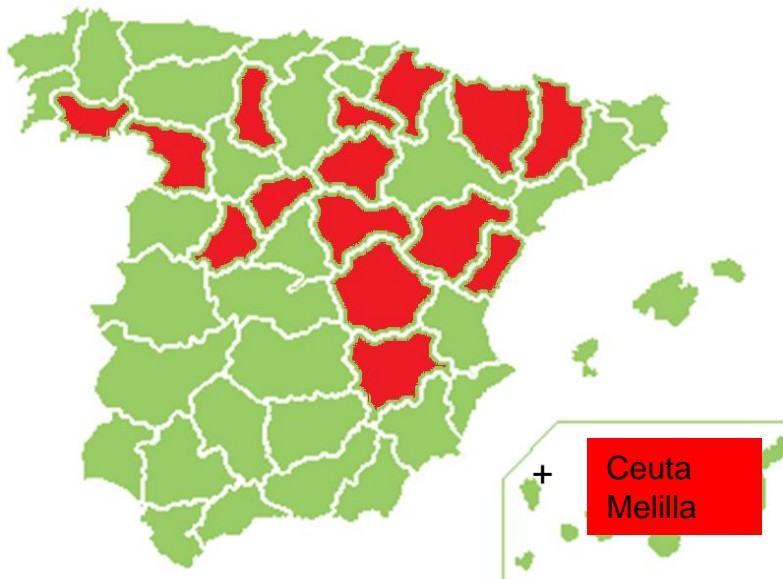
Coordinación general del proyecto, incluyendo la monitorización de los avances.

Diagrama de flujo de participación

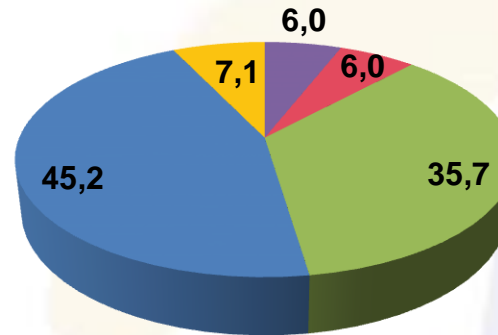
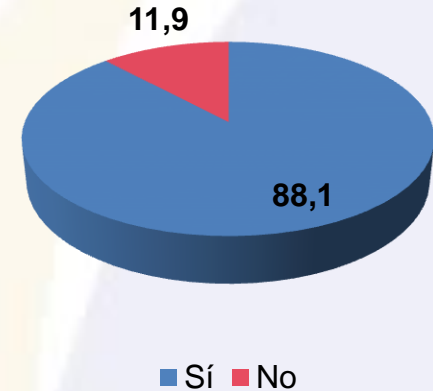
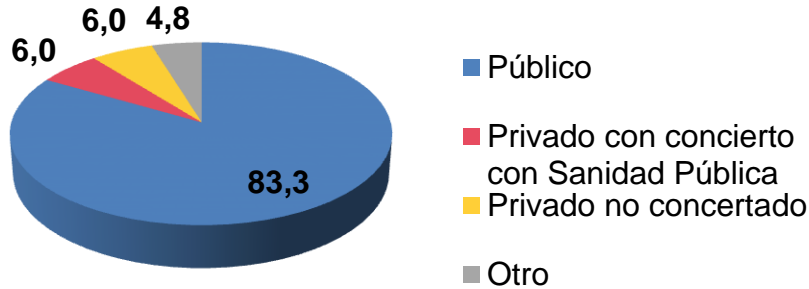


CCAA/dependencia funcional

17 provincias que no
participan en el registro



Dependencia funcional/Tipología



- Unidades que no tienen camas de hospitalización asignadas a cardiología
- Unidades que tienen camas de hospitalización específicamente dedicadas a cardiología, sin laboratorio de hemodinámica
- Unidades que tienen camas de hospitalización dedicadas a cardiología, con laboratorio de hemodinámica, sin servicio de cirugía cardiovascular en el hospital
- Unidades que tienen camas de hospitalización asignadas a cardiología, con laboratorio de hemodinámica y servicio cardiovascular en el hospital
- Unidades que sin tener camas de hospitalización asignadas a cardiología desarrollan actividad hemodinámica y/o cirugía cardiovascular

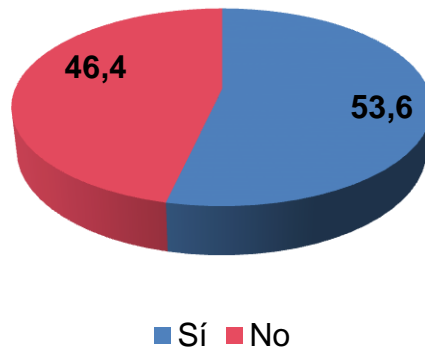
Hospital Universitario

Unidades ofertadas /Personal

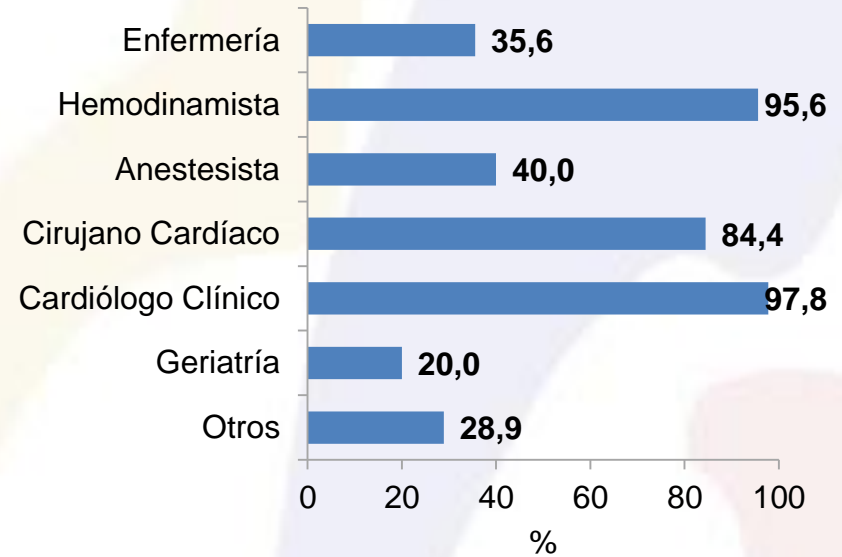
	n	%	Nº adjuntos*	Nº enfermeros*	Nº auxiliares*	Nº técnicos*
Hemodinámica	74	88,1	4,4 ± 1,5	7,1 ± 3,6		
Electrofisiología	69	82,1	3,1 ± 1,2	4 ± 2,5		
Insuficiencia Cardíaca	60	71,4	2,3 ± 1,4	1,7 ± 1		
Rehabilitación Cardíaca	56	66,7	1,5 ± 0,9	1,4 ± 0,8		
Cardiología Críticos	39	46,4	4,4 ± 2,6	22,1 ± 20,2		
Cirugía Cardíaca/Cardiovascular	39	46,4	6,3 ± 1,9	12 ± 7,1		
Trasplante cardíaco	15	17,9	4,3 ± 2,2	3 ± 3,5		
Hospitalización Cardiología/Cardiovascular	74	88,1	5,2 ± 4,2	14,9 ± 6,5		
Unidad de electrocardiografía	37	44,1	1,4 ± 1,6	1,5 ± 1,2	1,3 ± 1,3	
Consulta de enfermería para realizar ECG	58	69,1	1,2 ± 2,5	1,4 ± 1,1	0,8 ± 0,9	
Imagen	72	85,7	4 ± 2		1,1 ± 0,9	1,4 ± 2,6
Pruebas de función cardíaca	79	94,1	2,8 ± 2,4	1,9 ± 1		
Cardiología Pediátrica	41	48,8	2,5 ± 2,3	1,6 ± 3,2		
Congénitas del adulto	36	42,9	1,5 ± 1,2	0,6 ± 0,8		
Unidad de Cardiopatías familiares	33	39,3	1,4 ± 0,6	0,6 ± 0,6	0,3 ± 0,5	
Otros	10	11,9	1,8 ± 2,3	1,4 ± 1,4		

Heart Team

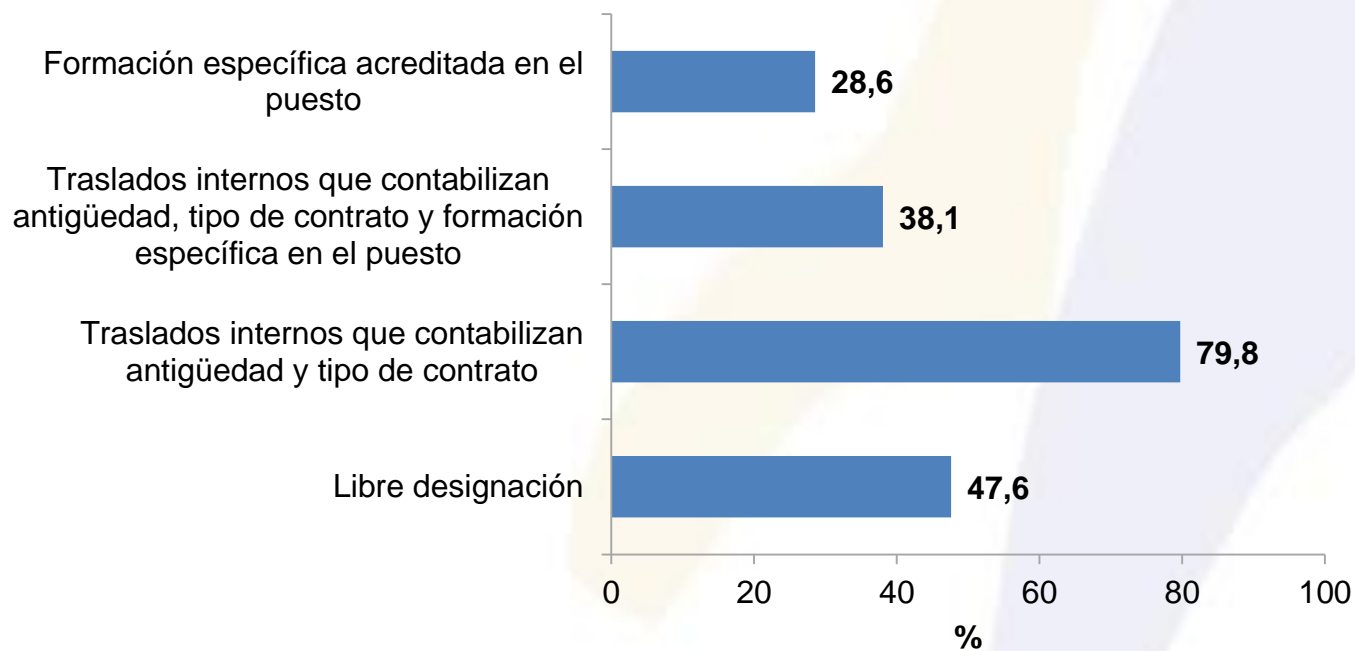
Centros con Heart Team

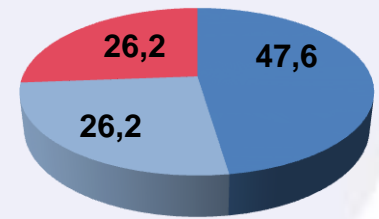
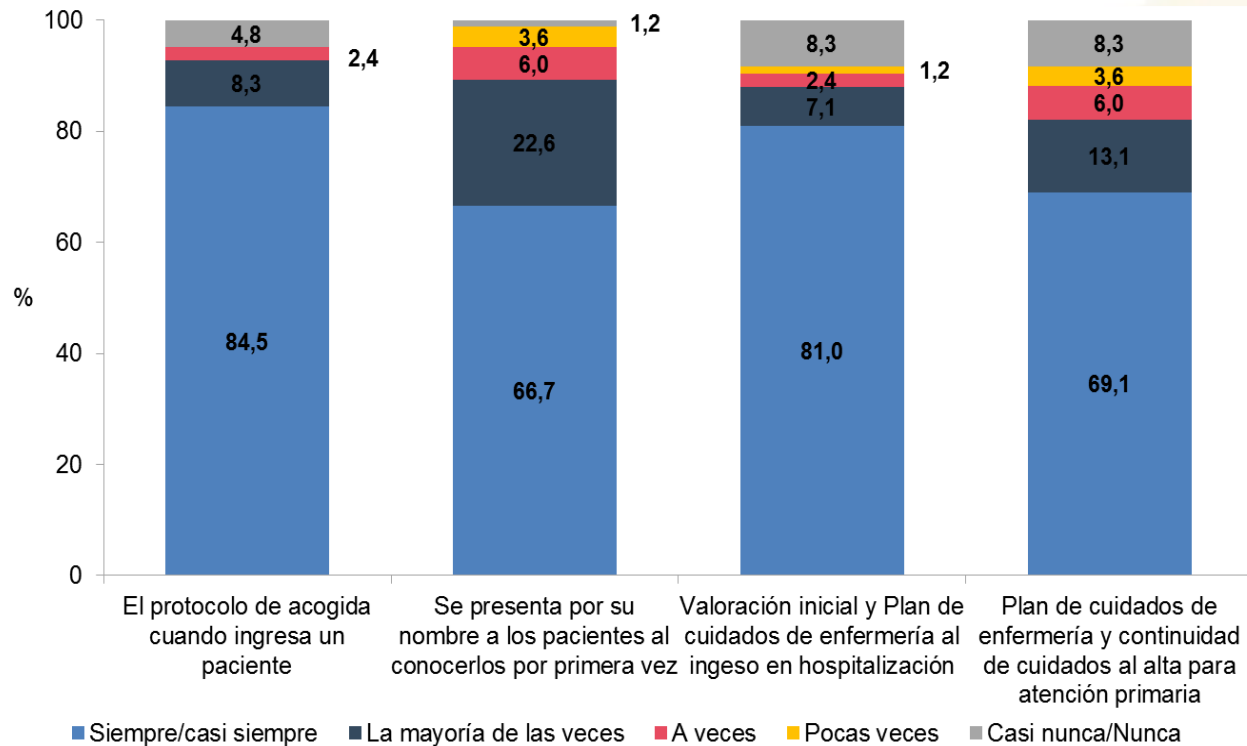


Equipos / especialidades que lo forman



Selección Personal

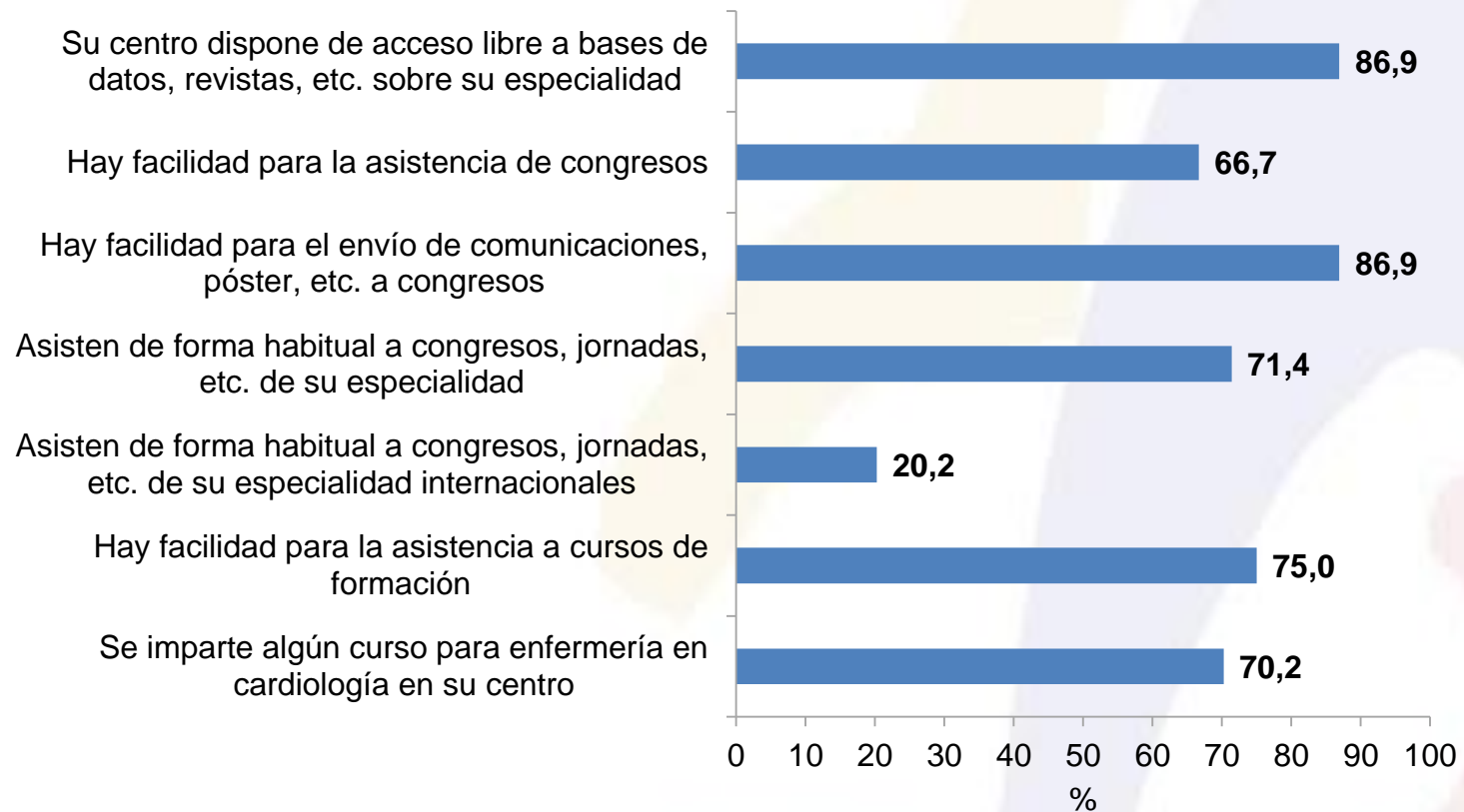




■ Sí ■ Sí, pero compartida ■ No

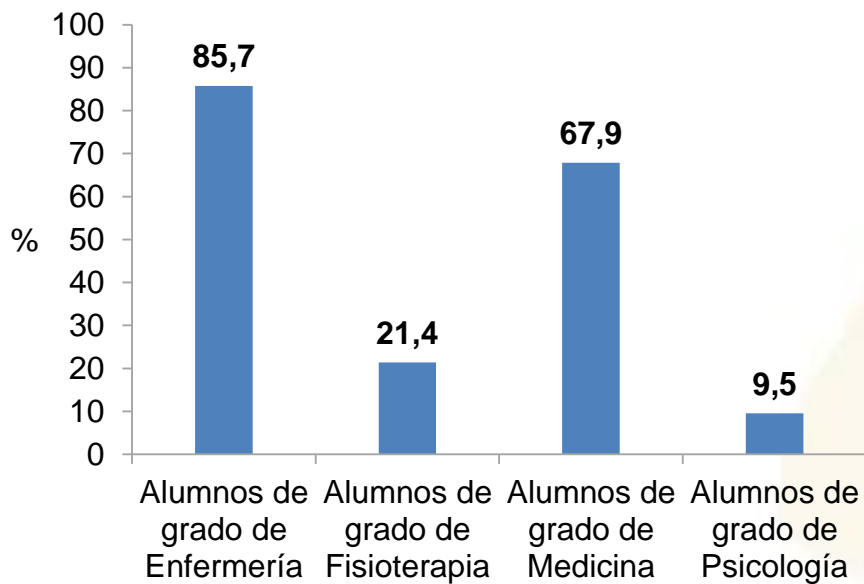
Espacio para charlas informativas

Formación

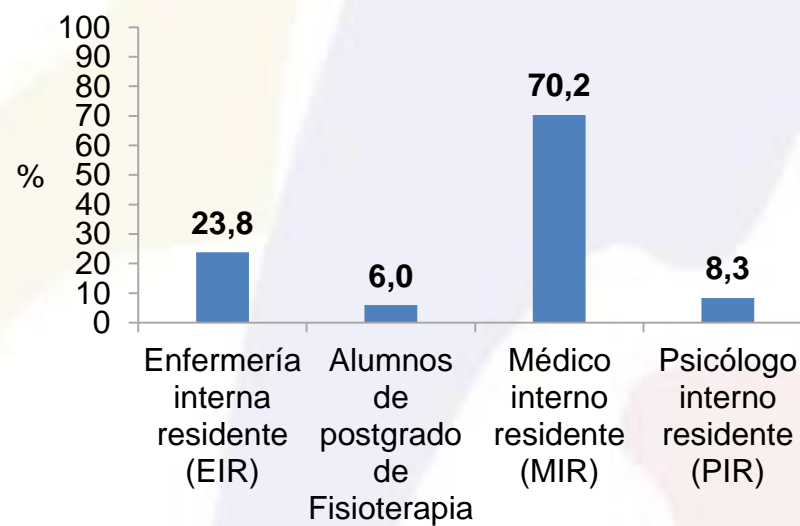


Docencia

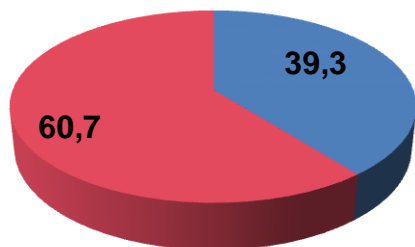
PREGRADO



POSGRADO

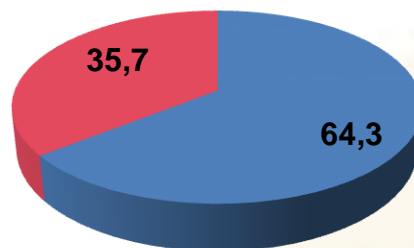


¿Tiene enfermería facilidades para realizar investigación?



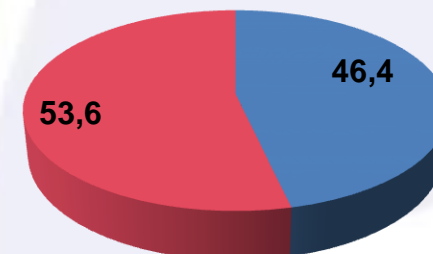
■ Sí ■ No

¿Lidera enfermería estudios clínicos para enfermería?



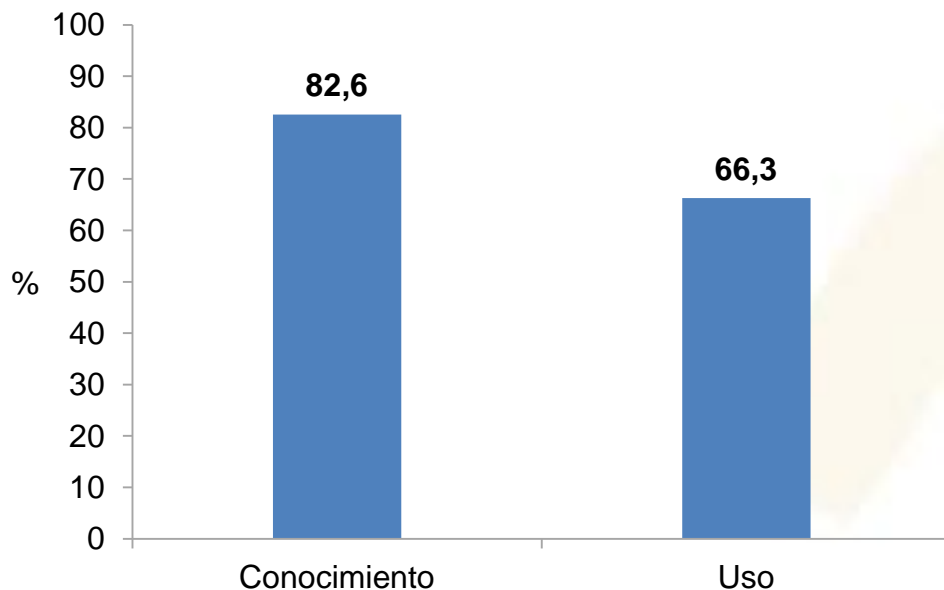
■ Sí ■ No

¿Hay apoyo por parte del resto de personal sanitario para la realización de estudios exclusivos de enfermería?

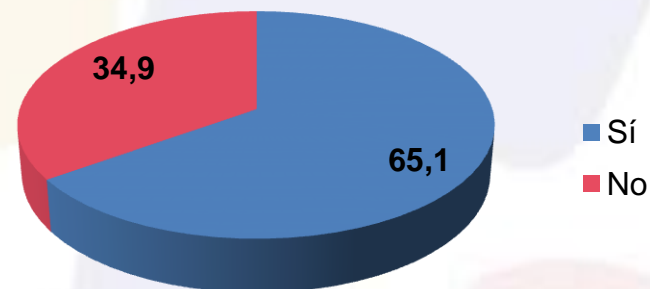


■ Sí ■ No

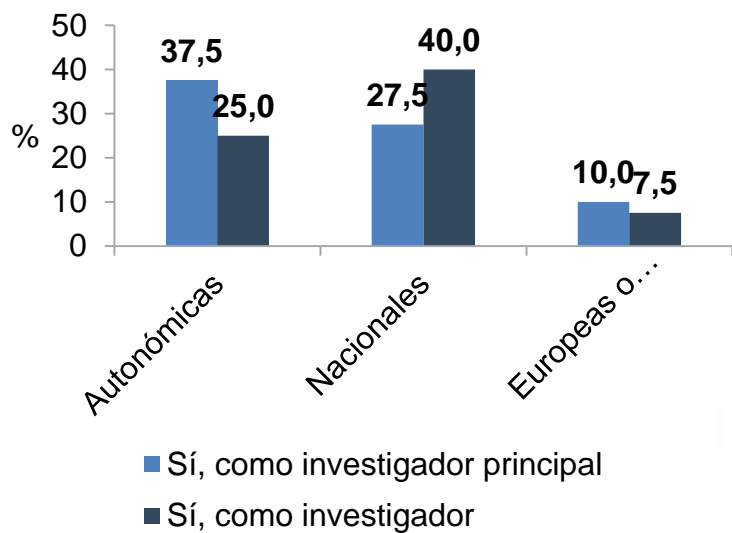
Centros que afirman que enfermería CONOCE y USA las plataformas sociales de grupo de trabajo de enfermería en su especialidad



Porcentaje de centros que realizan estudios exclusivos de enfermería



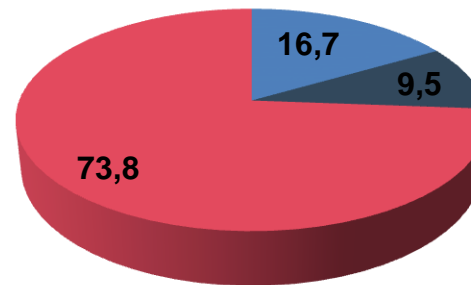
Convocatorias públicas competitivas



Instituciones privadas

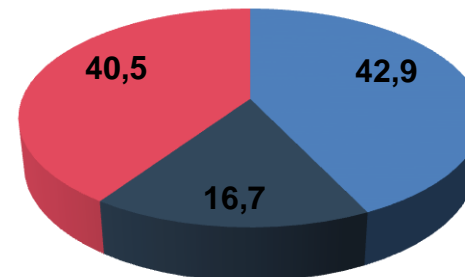


¿Algún miembro del equipo de enfermería de la unidad ha participado en alguna publicación en revistas con factor de impacto (JCR)?



- Sí, como líder de la publicación
- Sí, como otro firmante
- No

¿Hay o hubo en los últimos 5 años alguna publicación desarrollada por enfermería de la unidad?



- Sí, como líder de la publicación
- Sí, como otro firmante
- No

Discusión

- ➔ Permite caracterizar de manera muy aproximada la situación del papel de las enfermeras de cardiología en España.
- ➔ Evalúa la asistencia a la población por provincias y por CCAA.
- ➔ Podrá ayudar a promover y establecer un marco de competencias propias.
- ➔ Máxima difusión y compartirlo con todos los participantes del estudio, siempre con el objetivo de mejorar la calidad asistencial. Posibilidad de explotaciones adicionales.
- ➔ ***Permite establecer áreas de mejora para conseguir las competencias clínicas avanzadas necesarias***

Perfil de hemodinámica: recomendaciones sí, formación no

Perfil de IC: ni recomendaciones ni formación

Discusión II

Criterios de eficacia, eficiencia y efectividad de los cuidados
(autocuidado y adherencia)

Competencias especializadas y de conocimiento enfermero



➡ Hemodinámica

- →programa de Prevención y EPS→11% hospitales
- información post-intervención →poco más el 50%

➡ Electrofisiología

EPS /información sobre el proceso y las actividades posteriores → 1,5-3%

➡ Insuficiencia cardíaca

- Visita prealta →65%
- Planificación alta y transición de cuidados→ 59%

➡ Rehabilitación cardíaca

- Valoración/PC →52% hospitales
- I. alta enfermería→ 47%
- Informe final y FRCV ptes→53%

Conclusiones

Se está aún lejos del aprovechamiento óptimo de la aportación de enfermería en cardiología.

Potenciar estilos de vida saludables, la prevención y promoción de la salud.

Favorecer la coordinación/continuidad de cuidados entre los diferentes ámbitos.

Crear firmemente que la investigación es necesaria para avanzar y hacer un esfuerzo por definir áreas de investigación.

Publicar lo que se investiga y divulgarlo oportunamente.



Asociación Española de
Enfermería en Cardiología



**Gracias a todos
los que han hecho posible
este proyecto**

Concepción Fdez Redondo. Presidenta de la AEEC.

El Congreso de los Cuidados Cardiovasculares de la AEEC19. Barcelona 2019