



Exploración de la enfermería extrahospitalaria: un estudio integral

Marina Ordóñez Fernández et al.

Palmito Books

Título: Exploración de la enfermería extrahospitalaria: un estudio integral

© Marina Ordóñez Fernández, Inmaculada Antich Acedo, María Teresa Martín Fernández,
Alejandro Lledó Carballo, Alba Congost Coll, Mónica Pla Jordá, 2024

Reservados todos los derechos

De acuerdo con lo dispuesto en el art. 270 del Código Penal, podrán ser castigados con penas de multa y privación de libertad quienes reproduzcan o plagien, en todo o en parte, una obra literaria, artística o científica, fijada en cualquier tipo de soporte sin la preceptiva autorización.

Palmito Books®

Publicado en formato digital

1ª edición: febrero 2024

ISBN: 978-84-10152-30-4

ÍNDICE

1	Introducción a la enfermería extrahospitalaria	5
1.1	Definición y alcance de la enfermería extrahospitalaria	5
1.2	Importancia y función en la prestación de atención sanitaria	7
1.3	Evolución histórica de la enfermería extrahospitalaria	10
2	Entornos de enfermería extrahospitalaria	13
2.1	Enfermería de salud domiciliaria	13
2.1.1	Responsabilidades y deberes.....	13
2.1.2	Población de pacientes y gestión de casos	14
2.1.3	Enfoque de atención colaborativa.....	15
2.2	Enfermería de cuidados paliativos	16
2.2.1	Principios y filosofía	16
2.2.2	Planificación de la atención al final de la vida.....	18
2.2.3	Manejo de síntomas y atención de confort	19
2.3	Enfermería escolar	20
2.3.1	Papel en la promoción de la salud y el bienestar infantil	21
2.3.2	Educación para la salud y prevención de enfermedades	22
2.3.3	Preparación y respuesta a emergencias	23
2.4	Enfermería de salud ocupacional.....	24
2.4.1	Promoción de la salud en el lugar de trabajo.....	25
2.4.2	Prevención y manejo de lesiones	26
2.4.3	Evaluación de riesgos laborales	27

3	Habilidades y competencias esenciales para enfermeras extrahospitalarias	
	31	
3.1	Evaluación y planificación de la atención	31
3.2	Educación del paciente y promoción de la salud	34
3.3	Comunicación y colaboración	36
3.4	Pensamiento crítico y toma de decisiones	40
3.5	Respuesta a emergencias y gestión de crisis	43
4	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	49

1 Introducción a la enfermería extrahospitalaria

1.1 Definición y alcance de la enfermería extrahospitalaria

La enfermería extrahospitalaria, comúnmente conocida como enfermería comunitaria o enfermería de atención ambulatoria, es un componente crucial de los sistemas modernos de prestación de asistencia sanitaria. Este sector de la práctica de la enfermería implica la prestación de servicios sanitarios en entornos hospitalarios no tradicionales, incluidas diversas situaciones basadas en la comunidad. La enfermería extrahospitalaria amplía su ámbito más allá de las instituciones hospitalarias y hace hincapié en la atención a las personas y las familias en sus hogares, escuelas, lugares de trabajo y otros entornos comunitarios, a diferencia de la enfermería hospitalaria, que se centra principalmente en los cuidados intensivos.

El ámbito de la enfermería extrahospitalaria es amplio y diverso, y abarca varios aspectos de la atención al paciente, la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la educación. Las enfermeras que trabajan en este entorno son responsables de atender las variadas necesidades de las personas en todas las etapas de la vida, desde los lactantes a los ancianos, así como a quienes padecen enfermedades agudas o crónicas. Las enfermeras desempeñan un papel crucial en la promoción del bienestar, el tratamiento de enfermedades de larga duración, la prestación de cuidados de rehabilitación y la asistencia en las últimas etapas de la vida.

Una característica esencial de la enfermería extrahospitalaria es que se centra en proporcionar una atención integral y centrada en el paciente. Las

enfermeras de esta profesión aspiran a desarrollar conexiones terapéuticas con sus pacientes, dando prioridad no sólo a su bienestar físico, sino también teniendo en cuenta las variables emocionales, culturales y ambientales que repercuten en su salud general. Las enfermeras extrahospitalarias promueven la continuidad de los cuidados, la autonomía del paciente y la autogestión de los problemas de salud colaborando estrechamente con los pacientes y sus familias en situaciones familiares.

Además, la enfermería extrahospitalaria va más allá de la prestación de cuidados a pacientes individuales e incluye una gama más amplia de actividades e intervenciones de salud comunitaria dirigidas a la población en su conjunto. En esta capacidad, las enfermeras colaboran con equipos interdisciplinarios, organizaciones comunitarias y autoridades de salud pública para abordar los problemas de salud prevalentes, promover la equidad sanitaria y mejorar el bienestar general de las comunidades. Pueden dedicarse a tareas como realizar evaluaciones sanitarias, administrar programas de prevención de enfermedades, impulsar cambios en las políticas sanitarias y organizar recursos para atender las necesidades de las personas marginadas.

El desarrollo de la enfermería extrahospitalaria es el resultado de los continuos cambios en los métodos de prestación de asistencia sanitaria, influidos por variables como el progreso tecnológico, los cambios demográficos y la modificación de la legislación sanitaria. La incorporación de la tecnología de telesalud, las unidades sanitarias móviles y los nuevos modelos de atención han ampliado el alcance y la eficacia de la enfermería

fuera de los entornos sanitarios tradicionales. El resultado ha sido una mayor disponibilidad de cuidados y mejores resultados sanitarios para diversos grupos.

En definitiva, la enfermería extrahospitalaria es un elemento esencial de los sistemas sanitarios contemporáneos, ya que proporciona un enfoque completo para abordar las necesidades sanitarias de las personas y las comunidades fuera de los entornos hospitalarios convencionales. Las enfermeras de este sector contribuyen sustancialmente a la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la mejora de la calidad de vida de sus pacientes mediante el uso de cuidados centrados en el paciente, el trabajo en equipo y la innovación.

1.2 Importancia y función en la prestación de atención sanitaria

La enfermería extrahospitalaria es esencial en los sistemas sanitarios modernos, ya que aporta contribuciones distintas que complementan y mejoran los servicios ofrecidos en los entornos hospitalarios convencionales. La importancia de la enfermería extrahospitalaria reside en su capacidad para ampliar los servicios sanitarios más allá de los límites de los hospitales, llegando así a las personas y a las comunidades en su propio entorno. La importancia de la enfermería fuera del ámbito hospitalario y su diverso papel en la prestación de asistencia sanitaria es digna de reconocimiento.

La enfermería no hospitalaria mejora la disponibilidad de los servicios sanitarios al prestar asistencia directamente a los pacientes en sus

residencias, centros de enseñanza, lugares de trabajo y otros lugares de la comunidad. Esta accesibilidad es especialmente ventajosa para las personas con movilidad limitada, dolencias crónicas u otros obstáculos para acceder a los centros sanitarios convencionales. La enfermería extrahospitalaria mejora la facilidad y la capacidad de respuesta de la asistencia sanitaria al eliminar las necesidades de transporte y minimizar los periodos de espera. Esto garantiza que los clientes reciban un tratamiento rápido y adecuado.

La enfermería extrahospitalaria da prioridad a los cuidados centrados en el paciente, que implican la personalización de los servicios para atender las distintas necesidades, preferencias y circunstancias de cada persona. Las enfermeras extrahospitalarias fomentan la confianza, la autonomía y el empoderamiento de los pacientes prestándoles cuidados en contextos familiares, lo que les permite participar activamente en sus decisiones sanitarias. La adopción de esta estrategia individualizada eleva el nivel de satisfacción del paciente, mejora el cumplimiento terapéutico y contribuye a obtener mejores resultados sanitarios.

La continuidad de los cuidados se consigue mediante la enfermería extrahospitalaria, que sirve para conectar diferentes centros sanitarios y garantizar transiciones fluidas para los pacientes a lo largo del continuo asistencial. En este sentido, los enfermeros colaboran con otros profesionales sanitarios, cuidadores y recursos comunitarios para organizar los servicios, seguir la evolución de los pacientes y atender las nuevas necesidades sanitarias. La continuidad de los cuidados garantiza una prestación de

servicios ininterrumpida y sin fisuras, evitando así cualquier interrupción o ineficacia del sistema sanitario.

Fomentar la salud es fundamental para evitar enfermedades en las comunidades. En este sentido, las enfermeras extrahospitalarias realizan evaluaciones sanitarias, imparten formación sobre el mantenimiento de un estilo de vida saludable y aplican medidas preventivas para minimizar la probabilidad de transmisión de enfermedades y sus secuelas. Las enfermeras extrahospitalarias contribuyen a mejorar la salud y el bienestar de la población abordando los determinantes socioeconómicos de la salud, abogando por la igualdad sanitaria y participando en actividades de divulgación comunitaria.

La enfermería extrahospitalaria proporciona métodos eficientes y económicos para prestar servicios sanitarios, especialmente a personas con enfermedades crónicas o con necesidades de atención complicadas. Las enfermeras extrahospitalarias contribuyen a reducir los reingresos hospitalarios, las visitas a los servicios de urgencias y los gastos sanitarios evitables al ofrecer tratamiento en entornos comunitarios. La aplicación de esta estrategia proactiva de gestión de los cuidados no sólo reduce los gastos sanitarios, sino que también mejora la asignación de recursos, aumentando así la eficiencia global del sistema sanitario.

La enfermería extrahospitalaria es crucial en la asistencia sanitaria contemporánea, ya que mejora la accesibilidad, da prioridad a los cuidados centrados en el paciente, garantiza la continuidad de los cuidados, apoya la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y optimiza la

utilización de los recursos. El personal de enfermería extrahospitalaria contribuye sustancialmente a mejorar los resultados sanitarios, aumentar la experiencia de los pacientes y ampliar la calidad y la eficacia generales de la prestación de asistencia sanitaria gracias a su dedicación, sus conocimientos y su compromiso de atender a diversas poblaciones.

1.3 Evolución histórica de la enfermería extrahospitalaria

El desarrollo histórico de los cuidados de enfermería fuera de los hospitales es una historia que abarca varios siglos e incluye una amplia gama de cambios socioeconómicos, culturales y técnicos. La enfermería extrahospitalaria ha evolucionado desde sus orígenes en los cuidados informales en las comunidades hasta convertirse en una parte crucial de los sistemas sanitarios contemporáneos. La evolución de la enfermería extrahospitalaria se ha visto influida por varias causas, como los avances en los conocimientos médicos, los cambios en la política sanitaria y las transformaciones en las perspectivas sociales sobre la salud y la enfermedad.

En plena Revolución Industrial, las áreas metropolitanas experimentaron un aumento de la población en busca de perspectivas laborales. Sin embargo, las congestionadas condiciones de vida resultantes y las inadecuadas instalaciones sanitarias desempeñaron un papel importante en la propagación de enfermedades infecciosas. Para hacer frente a estos problemas, organizaciones filantrópicas, instituciones religiosas y sociedades de beneficencia iniciaron la creación de programas de enfermería comunitarios

con el fin de atender las necesidades sanitarias de las comunidades marginadas. Estos primeros esfuerzos sentaron las bases para la formalización y el desarrollo profesional de la enfermería fuera de los hospitales, allanando el camino para el auge de la enfermería de distrito a lo largo del siglo XIX.

Florence Nightingale, considerada a menudo como la pionera de la enfermería contemporánea, desempeñó un papel crucial en la promoción de la noción de enfermería de distrito. Nightingale hizo hincapié en la importancia de ofrecer cuidados de enfermería competentes a las personas en sus residencias. Impulsó la creación de equipos de enfermería bien formados para administrar directamente los servicios sanitarios a las comunidades. La puesta en marcha de los programas de enfermería de distrito representó una notable transición hacia una prestación sanitaria que da prioridad a la comunidad, destacando la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la prestación de cuidados integrales en el marco de las rutinas cotidianas de los pacientes.

Durante el siglo XX, el alcance y la implantación de la enfermería fuera de los hospitales progresaron de acuerdo con la evolución de las demandas sanitarias y los patrones socioeconómicos. La proliferación de la enfermería de salud pública, impulsada por un reconocimiento cada vez mayor de los factores sociales que influyen en la salud, dio lugar a la creación de intervenciones centradas en mejorar los resultados sanitarios dentro de las comunidades. Las enfermeras de salud pública fueron cruciales para llevar a cabo campañas de vacunación, organizar programas de educación sanitaria y abordar las variables ambientales que afectan a la salud.

A finales del siglo XX se produjeron importantes avances tecnológicos que revolucionaron las prácticas de enfermería extrahospitalaria. Estos avances permitieron a las enfermeras prestar cuidados más complejos y especializados fuera de los límites de los hospitales. La introducción de equipos de diagnóstico portátiles, plataformas de telesalud e historiales médicos electrónicos ha supuesto una transformación significativa en la prestación de servicios sanitarios. Estos avances permiten al personal de enfermería monitorizar a distancia a los pacientes, realizar consultas virtuales y coordinar el tratamiento entre equipos multidisciplinares.

La enfermería extrahospitalaria está experimentando un desarrollo continuo en el siglo XXI, adaptándose al cambiante entorno de la prestación sanitaria. La incorporación de servicios de telemedicina, unidades sanitarias móviles y modelos de atención inventiva ilustra una atención cada vez más centrada en el paciente, la atención coordinada y los resultados sanitarios equitativos. La enfermería extrahospitalaria es crucial para satisfacer las distintas necesidades sanitarias de las personas y fomentar el bienestar de la comunidad, ya que los sistemas sanitarios se centran más en la atención preventiva, la gestión de la salud de la población y los tratamientos basados en la comunidad.

2 Entornos de enfermería extrahospitalaria

2.1 Enfermería de salud domiciliaria

La enfermería a domicilio es una parte integral de los cuidados de enfermería fuera de los hospitales, que presta servicios sanitarios cruciales a los clientes en la comodidad y familiaridad de sus propios hogares. La enfermería a domicilio es crucial para proporcionar una atención personalizada, integral y centrada en el paciente a las personas en sus propias residencias. El personal de enfermería a domicilio desempeña un papel crucial en la mejora de los resultados sanitarios, el fomento de la independencia y el aumento de la calidad de vida general de los pacientes y sus familias en la comunidad. Lo consiguen asumiendo diversas funciones, ofreciendo una gestión minuciosa de los casos y adoptando un enfoque de colaboración asistencial.

2.1.1 Responsabilidades y deberes

Las enfermeras sanitarias a domicilio tienen encomendadas un amplio conjunto de tareas con el objetivo de proporcionar una atención minuciosa y personalizada a los pacientes en sus residencias. Estas tareas pueden abarcar:

- Realizar evaluaciones sanitarias exhaustivas para determinar las necesidades médicas de los pacientes y proporcionar estrategias de tratamiento individualizadas.

- Aplicar medicamentos, tratamientos y procedimientos de acuerdo con las instrucciones del personal sanitario.
- Vigilar las constantes vitales, los síntomas y el estado general de salud de los pacientes para identificar cualquier alteración o consecuencia.
- Administrar cuidados de heridas, ostomías, gestión de catéteres y otros tratamientos de enfermería especializados necesarios.
- Proporcionar a los pacientes y a sus familias información y orientación sobre cómo gestionar eficazmente su enfermedad, seguir las instrucciones farmacéuticas, cumplir los requisitos alimentarios y practicar estrategias de autocuidado.
- Colaborar con otros profesionales sanitarios, como médicos, terapeutas, trabajadores sociales y auxiliares sanitarios a domicilio, para garantizar un tratamiento coordinado e integral.
- Promover los derechos, intereses y necesidades de los pacientes dentro del sistema sanitario.
- Agilizar el traslado de pacientes entre centros sanitarios y gestionar los cuidados posteriores a la hospitalización.

2.1.2 Población de pacientes y gestión de casos

La enfermería a domicilio atiende a un amplio abanico de pacientes, entre los que se incluyen personas de todas las edades con enfermedades agudas o crónicas, deficiencias o necesidades de rehabilitación. La población de pacientes puede incluir geriátricos que se recuperan de intervenciones

quirúrgicas, personas con dolencias persistentes como diabetes o insuficiencia cardíaca, pacientes pediátricos con necesidades médicas complejas y personas con discapacidades que requieren cuidados y asistencia prolongados. Los enfermeros de atención domiciliaria realizan evaluaciones exhaustivas de las necesidades físicas, emocionales y ambientales de los pacientes y colaboran con ellos y sus familias para crear planes de cuidados personalizados diseñados específicamente para satisfacer sus distintas circunstancias. La gestión de casos en la enfermería a domicilio implica la organización y coordinación de servicios, recursos y derivaciones para garantizar que los pacientes reciban la atención, el apoyo y los servicios de seguimiento adecuados para mejorar sus resultados de salud y fomentar su independencia.

2.1.3 Enfoque de atención colaborativa

La práctica de la enfermería a domicilio emplea un enfoque de atención colaborativa, que implica una estrecha colaboración con equipos interdisciplinarios, pacientes, familias y recursos comunitarios para proporcionar una atención excepcional. Las enfermeras a domicilio colaboran con médicos, enfermeras profesionales, terapeutas, trabajadores sociales, farmacéuticos y otros profesionales sanitarios para organizar los cuidados, gestionar las necesidades médicas complicadas y promover la comunicación y el intercambio de información. Esta estrategia de cooperación garantiza un tratamiento médico sin fisuras, fomenta la cooperación multidisciplinaria y

optimiza la eficacia de las intervenciones sanitarias. Además, las enfermeras a domicilio incluyen a los pacientes y a sus familias como colaboradores activos en el proceso asistencial, lo que les permite participar en la toma de decisiones, establecer objetivos y gestionar con éxito su salud en el entorno domiciliario.

2.2 Enfermería de cuidados paliativos

La enfermería de hospicios y cuidados paliativos es un método compasivo y especializado de proporcionar cuidados a los pacientes que padecen enfermedades que limitan su esperanza de vida, así como a sus familiares. La enfermería de cuidados terminales y paliativos engloba conceptos de cuidados empáticos, integrales y centrados en el paciente que se esfuerzan por aliviar la angustia, respetar la independencia del paciente, ayudar a las familias y ofrecer consuelo y respeto durante las últimas etapas de la vida. Las enfermeras de cuidados paliativos tienen un impacto significativo en las vidas de los pacientes y las familias que se enfrentan a enfermedades potencialmente mortales al adoptar estos principios y ofrecer un tratamiento profesional de los síntomas y medidas de apoyo.

2.2.1 Principios y filosofía

Las ideas y la filosofía de la enfermería de cuidados paliativos se basan en proporcionar una atención integral centrada en el paciente que haga hincapié

en la importancia de la comodidad, la dignidad y la mejora de la calidad de vida de las personas que se enfrentan a enfermedades potencialmente mortales. La filosofía de la enfermería de cuidados paliativos y terminales da prioridad a:

- Las enfermeras se esfuerzan por mitigar la angustia física, emocional, psicológica y espiritual de los pacientes y sus familias, haciendo especial hincapié en el control de los síntomas y el alivio del dolor.
- Las enfermeras demuestran respeto por la autonomía del paciente defendiendo sus deseos, principios y objetivos de cuidados, permitiéndoles tomar decisiones bien informadas sobre sus alternativas de tratamiento, preferencias de cuidados al final de la vida y planificación anticipada de cuidados.
- Las enfermeras ofrecen una amplia asistencia, instrucción y orientación a los familiares y cuidadores de los pacientes, ayudándoles a gestionar las dificultades asociadas con el cuidado, el dolor y el duelo.
- La cooperación interdisciplinar implica que las enfermeras trabajen junto con profesionales de muchos campos, como médicos, trabajadores sociales, capellanes y terapeutas. El objetivo de esta colaboración es satisfacer las complejas necesidades de los pacientes y sus familias y ofrecer una atención integral.
- Las enfermeras proporcionan una presencia afectuosa y un apoyo emocional a los pacientes y sus familias durante el proceso del final de la vida, fomentando la confianza, la comunicación y las relaciones duraderas.

2.2.2 Planificación de la atención al final de la vida

Las enfermeras de cuidados terminales y paliativos tienen responsabilidades cruciales a la hora de propiciar conversaciones sobre la planificación de los cuidados al final de la vida y ayudar a los pacientes y familiares a tomar decisiones acordes con sus creencias y preferencias. Las posibles inclusiones pueden abarcar:

- Las enfermeras facilitan la planificación anticipada de los cuidados ayudando a los pacientes a expresar sus deseos en materia de asistencia sanitaria, las opciones de tratamiento al final de la vida y los objetivos de los cuidados a través de documentos de voluntades anticipadas, testamentos vitales y poderes médicos.
- Las enfermeras desempeñan un papel crucial a la hora de facilitar conversaciones sinceras y transparentes sobre el pronóstico de los pacientes, las opciones de tratamiento disponibles y los resultados deseados para los cuidados. Esto garantiza que los pacientes y sus familias dispongan de los conocimientos necesarios para tomar decisiones con conocimiento de causa.
- Las consultas de cuidados paliativos implican la colaboración de las enfermeras con los equipos de cuidados paliativos para realizar evaluaciones exhaustivas, controlar los síntomas y aplicar tratamientos de apoyo diseñados específicamente para satisfacer las necesidades y objetivos individuales de los pacientes.

- Las enfermeras prestan atención espiritual y psicológica a los pacientes atendiendo sus necesidades emocionales y mentales, ofreciéndoles orientación y asesoramiento y facilitándoles vínculos con los recursos de la comunidad. Este enfoque integral pretende mejorar el bienestar general.

2.2.3 Manejo de síntomas y atención de confort

Las enfermeras de cuidados paliativos poseen experiencia en la evaluación, el control y la mitigación de los síntomas relacionados con enfermedades que limitan la esperanza de vida, con el objetivo de mejorar la comodidad y el bienestar general de los pacientes. Utilizan metodologías basadas en la evidencia para gestionar los síntomas, entre los que se incluyen:

- Las enfermeras emplean técnicas farmacológicas y no farmacológicas para controlar eficazmente el dolor, aliviar la angustia y mejorar el confort de los pacientes.
- Realizan una evaluación y un tratamiento exhaustivos de muchos síntomas, como dificultad para respirar, náuseas, vómitos, cansancio extremo, malestar, tristeza y confusión. Personalizan las intervenciones para satisfacer las necesidades y opciones específicas de cada cliente.
- Las enfermeras dan prioridad a los cuidados centrados en el confort, aplicando métodos para aumentar la comodidad física, el bienestar

emocional y la calma espiritual de los pacientes durante el viaje al final de la vida.

- Proporcionan a los pacientes y a sus familias información sobre cómo manejar los síntomas, ofrecen asesoramiento sobre los síntomas típicos que se experimentan al final de la vida y proporcionan apoyo y tranquilidad continuos.

2.3 Enfermería escolar

La enfermería escolar es un área distinta de la enfermería que se centra específicamente en la promoción de la salud y el bienestar de los estudiantes en los entornos escolares. En general, la enfermería escolar es crucial para fomentar la salud y el bienestar de los estudiantes, cultivar entornos escolares saludables y garantizar que las escuelas estén preparadas para hacer frente a las crisis. En España, la enfermería escolar no es obligatoria y es una figura anecdótica claramente insuficiente teniendo en cuenta su importancia. Las enfermeras escolares mejoran la salud, el bienestar y el rendimiento académico de los estudiantes proporcionándoles educación sanitaria, programas de prevención de enfermedades y medidas de preparación para emergencias, fomentando así entornos de aprendizaje favorables.

2.3.1 Papel en la promoción de la salud y el bienestar infantil

El papel de las enfermeras escolares en el apoyo a la salud y el bienestar infantil es crucial, ya que se ocupan de varias dimensiones, como el bienestar físico, mental, emocional y social de los niños. Sus funciones abarcan:

- Realizan evaluaciones sanitarias para valorar el estado de salud de los alumnos, lo que incluye examinar su crecimiento físico y su desarrollo, comprobar sus cartillas de vacunación, evaluar cualquier trastorno crónico de salud que puedan padecer y abordar cualquier problema psicológico que puedan tener. La finalidad de estas evaluaciones es detectar cualquier necesidad sanitaria o peligro potencial.
- Interactúan con los niños, las familias y los profesionales sanitarios para vigilar y supervisar enfermedades crónicas como el asma, la diabetes, las alergias y la epilepsia. Su objetivo es garantizar la seguridad y el bienestar de los alumnos durante el horario escolar.
- Proporcionan asesoramiento y asistencia sanitaria personalizados a los estudiantes, abordando una serie de preocupaciones relacionadas con la salud, como la nutrición, la actividad física, la salud mental, la prevención del abuso de drogas, la salud sexual y la promoción de buenas elecciones de estilo de vida.
- Contribuyen activamente a la creación de entornos escolares seguros y enriquecedores que fomenten el ejercicio físico, una nutrición nutritiva, el bienestar mental y unas relaciones sociales agradables. Estos esfuerzos contribuyen significativamente a la salud general y a los logros académicos de los niños.

- Colaboran con profesores, administradores, personal escolar, padres y organizaciones comunitarias para abordar cuestiones relacionadas con la salud, establecer políticas sanitarias y ejecutar intervenciones basadas en pruebas que mejoren la salud y el bienestar de los estudiantes.

2.3.2 Educación para la salud y prevención de enfermedades

Las enfermeras escolares desempeñan un papel crucial a la hora de impartir educación sanitaria y aplicar programas de prevención de enfermedades que permitan a los alumnos tomar decisiones sanitarias con conocimiento de causa y adoptar hábitos saludables. Su labor abarca:

- Imparten programas y presentaciones de educación sanitaria adecuados a la edad, centrados en temas como la nutrición, la higiene, la pubertad, la salud reproductiva, la prevención del abuso de sustancias y la concienciación sobre la salud mental. Estos programas se adaptan a las etapas de desarrollo de los alumnos y a sus antecedentes culturales.
- Hacen revisiones visuales, auditivas y de otro tipo para detectar posibles problemas de salud en una fase temprana y permitir tratamientos rápidos. Además, supervisan la organización de clínicas de inmunización y comprueban que los alumnos hayan recibido todas las vacunas necesarias para evitar enfermedades que pueden prevenirse con la vacunación.

- Facilitan la adopción de estilos de vida saludables poniendo en marcha diversas iniciativas, como programas centrados en una alimentación nutritiva, competencias de actividad física, intervenciones para dejar el tabaco y el vapeo, y actividades dirigidas a reducir el estrés. Estos esfuerzos pretenden cultivar comportamientos que contribuyan a la salud y el bienestar general a largo plazo.
- Supervisan iniciativas de educación entre iguales y grupos de apoyo que permiten a los estudiantes prestarse ayuda mutua, mejorar su capacidad para recuperarse de la adversidad y cultivar mecanismos de afrontamiento eficaces para manejar el estrés, la influencia de los compañeros y las dificultades sociales.

2.3.3 Preparación y respuesta a emergencias

Las enfermeras escolares tienen una responsabilidad crucial a la hora de garantizar la seguridad y el bienestar de los niños en momentos de emergencia y circunstancias críticas. Sus funciones abarcan:

- Colaboran con los administradores escolares, el personal de gestión de emergencias y los socios de la comunidad para crear planes y protocolos de emergencia integrales para diversas emergencias, como emergencias médicas, desastres naturales, brotes de enfermedades infecciosas y actos de violencia.
- Actúan como primeros intervinientes en situaciones médicas, ofreciendo tratamiento rápido y triaje a los alumnos heridos o enfermos,

prestando primeros auxilios y organizando los servicios médicos de urgencia que sean necesarios.

- Son responsables de supervisar la dispensación de medicamentos, tratamientos médicos y equipos médicos a los alumnos con enfermedades crónicas o necesidades sanitarias especiales. Se aseguran de que los medicamentos y suministros de emergencia sean fácilmente accesibles y estén disponibles durante el horario escolar.
- Imparten instrucción y conocimientos al personal de la escuela, a los estudiantes y a los padres sobre protocolos de preparación para emergencias, que abarcan ejercicios de evacuación, procedimientos de cierre, formación en reanimación cardiopulmonar (RCP) y primeros auxilios, e identificación de indicadores que señalan posibles problemas.
- Colaboran con los departamentos de salud locales, los equipos de respuesta a emergencias, los profesionales sanitarios y las organizaciones comunitarias para facilitar la coordinación de los esfuerzos de respuesta a emergencias, acceder a los recursos disponibles y garantizar una respuesta cohesionada y eficaz a las emergencias que afectan a la comunidad escolar.

2.4 Enfermería de salud ocupacional

La enfermería de salud profesional es una rama diferenciada de la enfermería que se centra en promover y preservar la salud, la seguridad y el bienestar de

los empleados en diversos entornos profesionales. Son responsables de velar por la salud de los trabajadores brindándoles un tratamiento profesional especializado enfocado a mejorar la salud y evitar enfermedades relacionadas con los riesgos laborales. En España es obligatorio contar con una enfermera del trabajo en empresas con un número mayor de 500 trabajadores. En esta sección se examinan las numerosas responsabilidades de las enfermeras de salud laboral en la promoción de la salud en el lugar de trabajo, la prevención y el tratamiento de las lesiones y la evaluación de los riesgos laborales.

2.4.1 Promoción de la salud en el lugar de trabajo

Las enfermeras de salud laboral tienen una función crucial en la promoción de la salud y el bienestar en el lugar de trabajo a través de muchas tácticas y actividades. Sus funciones abarcan:

- Analizan el estado de salud de los empleados, detectan posibles riesgos para la salud y estiman la influencia de los factores relacionados con el trabajo en la salud general de los empleados.
- Crean y ejecutan programas de promoción de la salud en el lugar de trabajo dirigidos a diversos problemas de salud, como la dieta, el ejercicio físico, la gestión del estrés, la deshabituación tabáquica y la concienciación sobre la salud mental.
- Ofrecen educación y asesoramiento personalizados a los empleados, centrándose en temas como la ergonomía, los métodos correctos para levantar objetos, la prevención de lesiones y los protocolos de

seguridad. Esto permite a los empleados tomar decisiones bien informadas sobre su salud y su bienestar general.

- Las enfermeras de salud laboral facilitan las actividades de bienestar coordinando diversos esfuerzos en el lugar de trabajo, como ferias de salud, retos de fitness, clases de yoga y seminarios de atención plena. El objetivo de estas actividades es promover una cultura de salud y bienestar entre los empleados.
- Cooperan con los empleadores, el personal de recursos humanos, los responsables de seguridad y los comités de salud y seguridad laboral para establecer políticas, programas e iniciativas que promuevan un entorno de trabajo sano y seguro para todos los empleados.

2.4.2 Prevención y manejo de lesiones

Las enfermeras de salud laboral desempeñan un papel crucial en la prevención y gestión de lesiones y enfermedades relacionadas con el trabajo, garantizando la seguridad y el bienestar de los empleados. Sus funciones abarcan:

- Las enfermeras de salud laboral realizan evaluaciones de riesgos e inspecciones del lugar de trabajo para evaluar posibles peligros para la seguridad, riesgos ergonómicos, exposiciones a sustancias químicas y otras variables que puedan poner en peligro la salud del personal.
- Colaboran con los empresarios y los comités de seguridad para hacer cumplir los protocolos de seguridad y aplicar medidas que reduzcan los

riesgos en el lugar de trabajo y eviten lesiones. Estas medidas incluyen controles técnicos, controles administrativos, equipos de protección individual (EPI) y modificaciones ergonómicas.

- Actúan como primeros intervinientes en caso de lesiones y crisis médicas en el lugar de trabajo. Prestan rápidamente primeros auxilios, evalúan la gravedad de la situación y prestan atención médica de urgencia al personal herido o enfermo. Además, organizan cualquier tratamiento médico de seguimiento necesario.
- Supervisan los casos de indemnización de los trabajadores ayudando a los empleados a gestionar el proceso, lo que implica presentar reclamaciones, obtener atención médica y habilitar programas de reincorporación al trabajo para ayudar a la recuperación y rehabilitación de los empleados.

2.4.3 Evaluación de riesgos laborales

Las enfermeras de salud laboral tienen experiencia en evaluar y reducir los peligros en el lugar de trabajo que puedan poner en peligro el bienestar y la seguridad de los trabajadores. Sus funciones abarcan:

- El personal de enfermería de salud laboral evalúa los peligros, exposiciones y riesgos del lugar de trabajo mediante la realización de evaluaciones del lugar de trabajo, la supervisión del entorno y la valoración de los peligros para la salud. Identifican posibles problemas de salud y sugieren medidas preventivas.

- Supervisan y evalúan la exposición de los trabajadores a sustancias peligrosas, productos químicos, agentes biológicos y riesgos físicos en el lugar de trabajo. Realizan muestreos de aire, controles biológicos y evaluaciones de la exposición para garantizar el cumplimiento de las normas y directrices reglamentarias.
- Los enfermeros de salud laboral llevan a cabo tareas de vigilancia de la salud, como reconocimientos médicos, evaluaciones sanitarias y controles biológicos, para supervisar el bienestar de los trabajadores que pueden encontrarse con riesgos laborales. Su objetivo es detectar los primeros indicios de enfermedades o lesiones relacionadas con el trabajo.
- Colaboran con empresarios, organismos reguladores y profesionales de la seguridad laboral para garantizar el cumplimiento de los reglamentos, normas y directrices de salud y seguridad laboral. Abogan por medidas que salvaguarden la salud de los trabajadores y reduzcan los riesgos laborales.

La enfermería de salud laboral abarca un amplio abanico de funciones centradas en promover y salvaguardar la salud, la seguridad y el bienestar de los empleados en diferentes entornos de trabajo.

El personal de enfermería de salud laboral mejora el bienestar, la productividad y la calidad de vida de los empleados dando prioridad a la promoción de la salud en el lugar de trabajo, la prevención y gestión de lesiones y la evaluación de riesgos laborales. Además de brindar atención médica y asistencia inmediata en caso de lesiones o enfermedades laborales,

el personal de enfermería de salud laboral también desempeña un papel crucial en la educación y capacitación de los empleados sobre prácticas seguras, ergonomía adecuada y medidas de prevención de accidentes. Asimismo, colaboran estrechamente con otros profesionales de la salud y con los empleadores para implementar políticas y programas que promuevan la salud y el bienestar en el entorno laboral. En última instancia, su labor contribuye no solo a la protección y seguridad de los trabajadores, sino también al éxito y sostenibilidad de las organizaciones empresariales. Sus esfuerzos se dirigen a establecer entornos de trabajo seguros, saludables y favorables.

3 Habilidades y competencias esenciales para enfermeras extrahospitalarias

3.1 Evaluación y planificación de la atención

La evaluación y la planificación de la atención son habilidades fundamentales para las enfermeras extrahospitalarias, que les permiten brindar atención segura, eficaz e individualizada a los pacientes en diversos entornos más allá de los entornos hospitalarios tradicionales. Las habilidades y competencias esenciales necesarias para una evaluación y planificación de cuidados competentes en la práctica de enfermería extrahospitalaria son fundamentales para la calidad de la atención.

Las enfermeras extrahospitalarias deben poseer sólidas habilidades de evaluación para recopilar y analizar sistemáticamente datos relacionados con las necesidades de salud física, psicosocial, cultural y ambiental de los pacientes. Las competencias incluyen: i) realizar historias clínicas exhaustivas, exámenes físicos y evaluaciones psicosociales para identificar problemas de salud subyacentes, factores de riesgo y determinantes sociales de la salud; ii) usar herramientas y técnicas de evaluación basadas en evidencia para detectar condiciones de salud comunes, evaluar los signos vitales y evaluar el estado funcional y las capacidades cognitivas de los pacientes; iii) reconocer signos y síntomas sutiles de enfermedades agudas y crónicas, identificar posibles complicaciones y realizar evaluaciones enfocadas para abordar problemas de salud específicos; iv) comunicarse eficazmente con pacientes, familias y miembros del equipo interdisciplinario

para recopilar información relevante, aclarar inquietudes de salud y establecer una buena relación.

El cuerpo de enfermería extrahospitalario es responsable de desarrollar planes de atención individualizados que aborden las necesidades, preferencias y objetivos de atención únicos de los pacientes. Las competencias incluyen: i) analizar datos de evaluación para formular diagnósticos de enfermería, identificar problemas de los pacientes y establecer objetivos y resultados mensurables para la atención; ii) colaborar con pacientes, familias y miembros del equipo interdisciplinario para desarrollar planes de atención centrados en el paciente, culturalmente sensibles y alineados con los valores y preferencias de los pacientes; priorizar las intervenciones de enfermería en función de la agudeza de los pacientes, la complejidad de las necesidades de atención y los recursos disponibles, teniendo en cuenta la seguridad y el bienestar de los pacientes; iii) documentar los planes de atención de manera precisa y completa, incluidos los diagnósticos de enfermería, los objetivos, las intervenciones y los resultados esperados, para facilitar la continuidad de la atención y la comunicación interdisciplinaria.

El personal de enfermería extrahospitalario es responsable de implementar y evaluar planes de atención para promover resultados óptimos y calidad de vida de los pacientes. Las competencias incluyen: i) implementar intervenciones de enfermería de manera segura, competente y compasiva, respetando al mismo tiempo los estándares de práctica, políticas y protocolos establecidos; ii) proporcionar educación al paciente y asesoramiento sobre

salud para promover el autocuidado, mejorar la alfabetización sanitaria y empoderar a los pacientes para que participen en su atención; iii) monitorear las respuestas de los pacientes a las intervenciones, evaluar cambios en el estado de salud y modificar los planes de atención según sea necesario para abordar las necesidades cambiantes y lograr los resultados deseados; evaluar la eficacia de las intervenciones de enfermería, medir el progreso hacia los objetivos establecidos y documentar los resultados para informar la planificación de la atención y la toma de decisiones futuras.

Las enfermeras extrahospitalarias deben demostrar sólidas habilidades de pensamiento crítico y juicio clínico para evaluar situaciones complejas, anticipar problemas potenciales y tomar decisiones basadas en evidencia en entornos que cambian rápidamente. Las competencias incluyen: i) analizar sistemáticamente los datos de evaluación, sintetizar información de múltiples fuentes e identificar patrones, tendencias y valores atípicos para informar la toma de decisiones clínicas; ii) anticipar y responder a posibles complicaciones, eventos adversos y emergencias, implementar intervenciones adecuadas y aumentar la atención según sea necesario para garantizar la seguridad del paciente; iii) aplicar guías de práctica basadas en evidencia, protocolos clínicos y mejores prácticas para guiar las intervenciones de enfermería y promover resultados óptimos para los pacientes; iv) reflexionar sobre experiencias clínicas, buscar comentarios de pares y mentores y participar en un desarrollo profesional continuo para mejorar las habilidades de pensamiento crítico y el juicio clínico.

3.2 Educación del paciente y promoción de la salud

La educación del paciente y la promoción de la salud representan aspectos críticos de la práctica de la enfermería extrahospitalaria y desempeñan un papel fundamental a la hora de capacitar a las personas para que tomen el control de su salud y bienestar. En entornos extrahospitalarios, como clínicas comunitarias, escuelas, hogares y entornos ocupacionales, las enfermeras tienen oportunidades únicas para involucrar a los pacientes y las comunidades en esfuerzos de educación y promoción destinados a prevenir enfermedades, promover comportamientos saludables y mejorar las habilidades de autocuidado. .

Para el éxito de la educación del paciente y la promoción de la salud es fundamental una comunicación eficaz. Las enfermeras deben emplear técnicas de comunicación claras, empáticas y culturalmente sensibles para transmitir información de salud de una manera que sea fácilmente comprensible y relevante para las circunstancias de vida del paciente. Al fomentar el diálogo abierto y la escucha activa, las enfermeras pueden establecer confianza, establecer una buena relación y abordar las preguntas, preocupaciones y conceptos erróneos de los pacientes sobre su salud.

La evaluación juega un papel crucial en la adaptación de los esfuerzos de educación del paciente y promoción de la salud para satisfacer las necesidades, preferencias y preparación individuales de cada paciente. Las enfermeras evalúan los conocimientos, las creencias, las actitudes, los comportamientos y los determinantes sociales de la salud de los pacientes

para identificar áreas de intervención específicas y determinar las estrategias más apropiadas para facilitar el cambio de comportamiento. Comprender los niveles de alfabetización sanitaria, los antecedentes culturales y los factores psicosociales de los pacientes es esencial para desarrollar materiales educativos e intervenciones que tengan eco en poblaciones diversas.

Al impartir educación al paciente, las enfermeras se basan en métodos de enseñanza y técnicas de instrucción basados en evidencia para impartir información de salud, realizar demostraciones prácticas y facilitar ejercicios de desarrollo de habilidades. Ya sea a través de sesiones de asesoramiento individuales, talleres educativos grupales o plataformas tecnológicas, las enfermeras buscan mejorar la comprensión de los pacientes sobre sus condiciones de salud, opciones de tratamiento y prácticas de autocuidado, capacitándolos para tomar decisiones informadas y asumir la responsabilidad de su salud.

Las técnicas de entrevista motivacional son herramientas valiosas para involucrar a los pacientes en conversaciones sobre cambio de comportamiento y obtener sus motivaciones, valores y objetivos intrínsecos. Al adoptar un enfoque colaborativo y sin prejuicios, las enfermeras pueden explorar la ambivalencia de los pacientes hacia el cambio, identificar barreras al cambio de comportamiento y apoyar a los pacientes en el desarrollo de planes de acción personalizados para lograr sus objetivos de salud.

La competencia cultural es esencial para brindar educación al paciente y promoción de la salud en una sociedad culturalmente diversa. Las enfermeras

deben demostrar respeto por las creencias, valores y prácticas culturales de los pacientes, integrando consideraciones culturales en los materiales e intervenciones educativas para garantizar la relevancia, la sensibilidad y la eficacia. Al reconocer y valorar las diferencias culturales, las enfermeras fomentan la confianza, mejoran el compromiso y promueven la equidad en salud entre poblaciones diversas de pacientes.

En última instancia, la educación del paciente y la promoción de la salud son componentes integrales de la práctica de la enfermería extrahospitalaria y sirven como catalizadores para empoderar a las personas, prevenir enfermedades y promover la salud y el bienestar a lo largo de la vida. A través de una comunicación eficaz, una evaluación individualizada, intervenciones basadas en evidencia, entrevistas motivacionales y competencia cultural, las enfermeras pueden hacer contribuciones significativas para mejorar los resultados de salud, reducir las disparidades en la salud y mejorar la calidad general de la atención brindada en entornos extrahospitalarios.

3.3 Comunicación y colaboración

La comunicación y la colaboración son piedras angulares de la práctica de la enfermería extrahospitalaria y sirven como conductos vitales para una atención eficaz al paciente, el trabajo en equipo interdisciplinario y resultados de salud positivos. En el panorama dinámico de la prestación de atención médica más allá de los entornos hospitalarios tradicionales, como clínicas comunitarias, escuelas, hogares y entornos ocupacionales, las enfermeras

dependen en gran medida de sólidas habilidades de comunicación y colaboración para navegar en entornos de atención complejos, compartir información e interactuar con pacientes, familias y y diversos profesionales de la salud.

La comunicación dentro del ámbito de la enfermería extrahospitalaria abarca un espectro de intercambios verbales, no verbales y escritos que ocurren entre enfermeras, pacientes, familias y miembros del equipo de atención médica. Las enfermeras tienen la tarea de comunicarse de forma clara, compasiva y empática, garantizando que el lenguaje utilizado sea accesible y respetuoso de los matices culturales. La comunicación eficaz fomenta la confianza, fomenta la toma de decisiones compartida y amplifica la satisfacción del paciente con la atención recibida.

La colaboración interdisciplinaria es fundamental para brindar atención integral y holística en entornos extrahospitalarios. Las enfermeras colaboran perfectamente con médicos, terapeutas, trabajadores sociales, educadores, trabajadores de salud comunitarios y otras partes interesadas en la atención médica para abordar las necesidades multifacéticas de los pacientes y sus familias. La práctica colaborativa requiere compartir información, coordinar servicios, establecer objetivos comunes y desarrollar y ejecutar conjuntamente planes de atención interdisciplinarios.

Las habilidades de comunicación y colaboración desempeñan papeles fundamentales en diversos aspectos de la práctica de enfermería extrahospitalaria:

En el ámbito de la coordinación de la atención al paciente, las enfermeras organizan la atención en diversos entornos, asegurando transiciones fluidas entre entornos de atención médica y fomentando la continuidad en la atención al paciente. La comunicación y colaboración efectivas con los proveedores de atención médica, los recursos comunitarios y los servicios de apoyo son indispensables para optimizar los resultados de los pacientes y prevenir interrupciones en la continuidad de la atención.

El trabajo en equipo interdisciplinar encuentra su esencia en la colaboración entre enfermeras y otros miembros del equipo sanitario. Juntos, evalúan las necesidades de los pacientes, elaboran planes de atención integrales e implementan intervenciones diseñadas para abordar no solo los aspectos físicos de la salud sino también las dimensiones psicosociales y ambientales. La comunicación clara, el respeto mutuo y la toma de decisiones compartida sirven como piedras angulares para fomentar el trabajo en equipo eficaz y aprovechar la experiencia colectiva de todos los miembros del equipo.

La educación del paciente y de la familia representa dominios cruciales donde las habilidades de comunicación y colaboración efectivas pasan a primer plano. Las enfermeras comunican información de salud a los pacientes y sus familias utilizando un lenguaje sencillo y enfoques culturalmente sensibles, fomentando un entorno de colaboración que promueve la participación, el empoderamiento y el cumplimiento de los planes de tratamiento del paciente.

En la coordinación de la atención con los recursos comunitarios, las enfermeras actúan de enlace con diversas partes interesadas de la

comunidad, incluidos los servicios sociales, las agencias de salud pública y las organizaciones comunitarias. La comunicación y colaboración efectivas con estos socios facilitan el abordaje de los determinantes sociales de la salud y la conexión perfecta de los pacientes con recursos esenciales y servicios de apoyo dentro de la comunidad.

Durante crisis y emergencias, las enfermeras demuestran su capacidad de comunicación y colaboración coordinando eficazmente la atención, movilizando recursos y proporcionando intervenciones oportunas para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Los esfuerzos de colaboración con los servicios de emergencia, los centros de atención médica y las agencias comunitarias son fundamentales para gestionar las emergencias y optimizar los resultados de los pacientes en situaciones desafiantes.

En esencia, la comunicación y la colaboración sirven como competencias fundamentales para las enfermeras extrahospitalarias, permitiéndoles brindar una atención centrada en el paciente que trasciende los límites tradicionales de la atención sanitaria. Al fomentar la comunicación abierta, el respeto mutuo y la colaboración interdisciplinaria, las enfermeras mantienen estándares de excelencia en la prestación de atención, fomentan la participación significativa de los pacientes y promueven el bienestar integral de las personas y comunidades atendidas dentro de entornos extrahospitalarios.

3.4 Pensamiento crítico y toma de decisiones

El pensamiento crítico y la toma de decisiones constituyen habilidades fundamentales para las enfermeras que ejercen en entornos extrahospitalarios, donde a menudo se les exige operar de forma autónoma, evaluar situaciones complejas y emitir juicios clínicos que impactan directamente en los resultados de los pacientes. En estos entornos, como clínicas comunitarias, escuelas, hogares y entornos ocupacionales, las enfermeras se enfrentan a poblaciones diversas de pacientes y una amplia gama de desafíos de salud, lo que requiere la capacidad de pensar críticamente y tomar decisiones acertadas en circunstancias dinámicas y, a veces, impredecibles.

El pensamiento crítico en la enfermería extrahospitalaria implica el análisis sistemático de la información, la evaluación de la evidencia y la aplicación del razonamiento lógico para resolver problemas y abordar desafíos clínicos. Las enfermeras participan en procesos de pensamiento crítico para interpretar los datos de los pacientes, identificar patrones o tendencias y reconocer cambios sutiles en la condición del paciente que pueden requerir intervención. A través del proceso de indagación crítica, las enfermeras buscan continuamente profundizar su comprensión, cuestionar suposiciones y llegar a conclusiones bien informadas que guíen su práctica.

La toma de decisiones en enfermería extrahospitalaria implica sintetizar información, sopesar alternativas y seleccionar el curso de acción más apropiado para lograr los resultados deseados por el paciente. Las

enfermeras aprovechan su experiencia clínica, directrices de práctica basadas en evidencia y criterio profesional para tomar decisiones informadas que se adapten a las necesidades y circunstancias únicas de cada paciente. La toma de decisiones eficaz implica considerar los riesgos y beneficios potenciales de diferentes opciones, evaluar los recursos disponibles y garantizar que las decisiones se alineen con principios éticos y estándares de práctica profesional.

En la práctica de enfermería extrahospitalaria, el pensamiento crítico y las habilidades para la toma de decisiones se aplican en una variedad de contextos:

- Evaluación del paciente y planificación de la atención: las enfermeras adoptan un pensamiento crítico cuando realizan evaluaciones integrales de pacientes en entornos extrahospitalarios, recopilan datos sistemáticamente, identifican señales relevantes y formulan diagnósticos de enfermería. Con base en los hallazgos de su evaluación, las enfermeras desarrollan planes de atención individualizados que priorizan las necesidades, objetivos y preferencias de los pacientes e incorporan intervenciones basadas en evidencia para abordar los problemas de salud identificados.
- Resolución de problemas y juicio clínico: el personal de enfermería emplea habilidades de pensamiento crítico para resolver problemas y emitir juicios clínicos en situaciones de tiempo real. Ya sea que se enfrenten a cambios inesperados en la condición del paciente, desafíos complejos de atención o dilemas éticos, las enfermeras analizan la

situación, consideran la evidencia y los recursos disponibles e implementan intervenciones apropiadas para promover la seguridad y el bienestar del paciente.

- **Práctica colaborativa y comunicación interdisciplinaria:** el pensamiento crítico es esencial para una colaboración y comunicación efectiva con los miembros del equipo interdisciplinario en entornos extrahospitalarios. Las enfermeras aportan su experiencia a debates interdisciplinarios, participan en procesos compartidos de toma de decisiones y defienden las necesidades de los pacientes para garantizar que la prestación de atención sea coordinada, integral y alineada con objetivos centrados en el paciente.
- **Toma de decisiones éticas:** las enfermeras enfrentan dilemas éticos en entornos extrahospitalarios que requieren una cuidadosa consideración y razonamiento moral. Cuando se enfrentan a desafíos éticos, las enfermeras participan en una reflexión crítica, analizan principios y valores éticos y sopesan las posibles consecuencias de diferentes cursos de acción. A través de la toma de decisiones éticas, las enfermeras mantienen estándares éticos, defienden los derechos de los pacientes y promueven la prestación de cuidados éticos.
- **Gestión de crisis y respuesta a emergencias:** las habilidades de pensamiento crítico son esenciales durante crisis y emergencias, donde las enfermeras deben tomar decisiones rápidas bajo presión para garantizar la seguridad y el bienestar del paciente. Las enfermeras evalúan la situación, priorizan las intervenciones y coordinan la

atención con miembros del equipo interdisciplinario y agencias externas para gestionar las emergencias de forma eficaz y mitigar los riesgos potenciales.

En conclusión, el pensamiento crítico y la toma de decisiones son parte integral de la práctica de la enfermería extrahospitalaria, lo que permite a las enfermeras brindar atención segura, efectiva y centrada en el paciente en diversos entornos de atención médica. Al perfeccionar sus habilidades de pensamiento crítico y ejercer un buen juicio, las enfermeras mejoran su capacidad para evaluar las necesidades de los pacientes, navegar por escenarios clínicos complejos y tomar decisiones informadas que optimicen los resultados de los pacientes y promuevan la prestación de atención de alta calidad en entornos extrahospitalarios.

3.5 Respuesta a emergencias y gestión de crisis

La respuesta a emergencias y la gestión de crisis son aspectos críticos de la práctica de enfermería extrahospitalaria, que requieren que el personal de enfermería evalúe, intervenga y coordine eficazmente la atención durante momentos de crisis o emergencia. La gestión de crisis implica coordinar tareas esenciales antes, durante y después de una crisis para minimizar la pérdida de recursos y restaurar la organización a su estado habitual. En entornos extrahospitalarios, como clínicas comunitarias, escuelas, hogares y entornos laborales, las enfermeras suelen actuar como primeros intervinientes y tienen

la tarea de gestionar una amplia gama de emergencias y garantizar la seguridad y el bienestar de los pacientes, las familias y las comunidades. .

La respuesta a emergencias implica la gestión oportuna y eficaz de eventos o situaciones repentinas e inesperadas que representan una amenaza para la vida, la salud o la seguridad. Las enfermeras deben estar preparadas para responder a una variedad de emergencias, incluidas emergencias médicas, lesiones traumáticas, desastres naturales y crisis de salud pública. Deben poseer el conocimiento, las habilidades y las competencias necesarias para evaluar la situación, iniciar intervenciones apropiadas y coordinar la atención con miembros del equipo interdisciplinario y agencias externas.

La gestión de crisis abarca un alcance más amplio de actividades destinadas a prevenir, mitigar y resolver crisis que puedan surgir en entornos extrahospitalarios. El personal de enfermería desempeña un papel clave en la identificación de crisis potenciales, la implementación de medidas preventivas y la gestión de las crisis a medida que ocurren. La gestión eficaz de crisis implica una comunicación clara, una toma rápida de decisiones y la colaboración con las partes interesadas para minimizar el impacto de la crisis y facilitar la recuperación.

En la práctica de enfermería extrahospitalaria, las habilidades de respuesta a emergencias y gestión de crisis se aplican en una variedad de escenarios:

- Evaluación y triaje: las enfermeras realizan evaluaciones rápidas de los pacientes involucrados en emergencias, priorizando la atención en función de la gravedad de su condición y el potencial de deterioro.

Utilizando su juicio clínico y sus habilidades de evaluación, las enfermeras clasifican a los pacientes para garantizar que aquellos con lesiones o enfermedades potencialmente mortales reciban atención e intervenciones inmediatas.

- Intervenciones de emergencia: el cuerpo de enfermería inicia intervenciones apropiadas para estabilizar a los pacientes en situaciones de emergencia, como administrar RCP, controlar las vías respiratorias y la respiración, controlar el sangrado y brindar primeros auxilios. Las enfermeras deben mantener la calma bajo presión, seguir protocolos y directrices establecidos y adaptar sus intervenciones en función de las necesidades cambiantes del paciente y la situación.
- Coordinación de atención: el personal de enfermería coordina la atención con miembros del equipo interdisciplinario, personal de emergencia y agencias externas para garantizar una respuesta coordinada y fluida a las emergencias. Se comunican de manera efectiva con todas las partes interesadas, brindan actualizaciones sobre el estado del paciente y movilizan recursos según sea necesario para apoyar la atención del paciente y facilitar las operaciones de emergencia.
- Apoyo psicosocial: las enfermeras brindan apoyo psicosocial a pacientes, familias y transeúntes afectados por emergencias, atendiendo sus necesidades emocionales, sociales y espirituales. Ofrecen tranquilidad, consuelo y empatía, facilitan estrategias de afrontamiento y conectan a las personas con servicios de apoyo

adecuados, como asesoramiento, líneas directas de crisis y recursos comunitarios.

- Documentación e informes: el personal de enfermería mantiene una documentación precisa y completa de los eventos de emergencia, incluidas las evaluaciones, intervenciones y respuestas de los pacientes. Documentan los signos vitales, los tratamientos administrados y los resultados de los pacientes, asegurando que la información se registre de manera oportuna y exhaustiva para respaldar la continuidad de la atención y facilitar los esfuerzos de mejora de la calidad.
- Seguimiento posterior a la emergencia: las enfermeras realizan un seguimiento posterior a la emergencia de los pacientes para evaluar sus necesidades actuales, controlar las complicaciones y brindar educación y apoyo para la recuperación. Colaboran con proveedores de atención médica y recursos comunitarios para garantizar que los pacientes reciban atención de seguimiento adecuada y derivaciones según sea necesario para optimizar sus resultados a largo plazo.

Por tanto, la respuesta a emergencias y la gestión de crisis son componentes esenciales de la práctica de la enfermería extrahospitalaria, y requieren que las enfermeras demuestren liderazgo, resiliencia y adaptabilidad en la gestión eficaz de emergencias y crisis. Al aplicar sus habilidades de evaluación, experiencia clínica y colaboración interdisciplinaria, las enfermeras desempeñan un papel vital en la salvaguardia de la salud y el bienestar de las

personas y las comunidades en tiempos de crisis e incertidumbre dentro de entornos extrahospitalarios.

4 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Aiken LH, Sloane DM, Bruyneel L, Van den Heede K, Sermeus W; RN4CAST Consortium. Nurses' reports of working conditions and hospital quality of care in 12 countries in Europe. *Int J Nurs Stud*. 2013 Feb;50(2):143-53. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2012.11.009. Epub 2012 Dec 17. PMID: 23254247.

Akbiyik A, Akin Korhan E, Kiray S, Kirsan M. The Effect of Nurses' Leadership Behavior on the Quality of Nursing Care and Patient Outcomes. *Creat Nurs*. 2020 Feb 1;26(1):e8-e18. doi: 10.1891/1078-4535.26.1.e8. PMID: 32024743.

Buerhaus PI, Auerbach DI, Staiger DO. Older Clinicians and the Surge in Novel Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). *JAMA*. 2020 May 12;323(18):1777-1778. doi: 10.1001/jama.2020.4978. PMID: 32227200.

Cho E, Lee NJ, Kim EY, Kim S, Lee K, Park KO, Sung YH. Nurse staffing level and overtime associated with patient safety, quality of care, and care left undone in hospitals: A cross-sectional study. *Int J Nurs Stud*. 2016 Aug;60:263-71. doi: 10.1016/j.ijnurstu.2016.05.009. Epub 2016 May 24. PMID: 27297386.

Choi YJ. Undergraduate Students' Experiences of an Integrated Psychiatric Nursing Curriculum in Korea. *Issues Ment Health Nurs*. 2016 Aug;37(8):596-601. doi: 10.3109/01612840.2016.1172142. Epub 2016 May 4. PMID: 27145086.

Clarke SP, Aiken LH. Failure to rescue: needless deaths are prime examples of the need for more nurses at the bedside. *Am J Nurs*. 2003 May;103(1):42-47.

Committee for Assessing Progress on Implementing the Recommendations of the Institute of Medicine Report *The Future of Nursing: Leading Change, Advancing Health*; Institute of Medicine; National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. *Assessing Progress on the Institute of Medicine Report The Future of Nursing*. Altman SH, Butler AS, Shern L, editors. Washington (DC): National Academies Press (US); 2016 Feb 22. PMID: 27010049.

Elshahat ME, Shazly MM, Abd-Elazeem H. Relationship between quality of work life and turnover intention among staff nurses. *Egyptian Journal of Health Care*. 2019;10(1):178-193.

Feldman HR, Greenberg MJ, Jaffe-Ruiz M, McClure ML, McBride AB, Smith TD, Alexander GR, editors. *Nursing leadership: A concise encyclopedia*. Springer Publishing Company; 2011.

Finkelman AW. *Leadership and management for nurses: Core competencies for quality care*. (No Title). 2012.

Hayes C, Jackson D, Davidson PM, Power T. Medication errors in hospitals: a literature review of disruptions to nursing practice during medication administration. *J Clin Nurs*. 2015 Nov;24(21-22):3063-76. doi: 10.1111/jocn.12944. Epub 2015 Aug 9. PMID: 26255621.

Huston CJ. Professional issues in nursing: Challenges and opportunities. 4th ed. Lippincott Williams & Wilkins; 2017.

Kelly LA, McHugh MD, Aiken LH. Nurse outcomes in Magnet® and non-magnet hospitals. *J Nurs Adm.* 2011 Oct;41(10):428-33. doi: 10.1097/NNA.0b013e31822eddbc. Erratum in: *J Nurs Adm.* 2012 Jan;42(1):33. PMID: 21934430; PMCID: PMC3201819.

Knox A. Informatics in nursing education: what do we do next. *Can J Nurs Inform.* 2019;14(4):1-15.

Kutney-Lee A, Sloane DM, Aiken LH. An increase in the number of nurses with baccalaureate degrees is linked to lower rates of postsurgery mortality. *Health Aff (Millwood).* 2013 Mar;32(3):579-86. doi: 10.1377/hlthaff.2012.0504. PMID: 23459738; PMCID: PMC3711087.

Lewis SL, Bucher L, Heitkemper MM, Harding MM, Kwong J, Roberts D. *Medical-surgical nursing: Assessment and management of clinical problems.* 10th ed. Elsevier Health Sciences; 2017.

National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine; National Academy of Medicine; Committee on the Future of Nursing 2020–2030. *The Future of Nursing 2020-2030: Charting a Path to Achieve Health Equity.* Flaubert JL, Le Menestrel S, Williams DR, Wakefield MK, editors. Washington (DC): National Academies Press (US); 2021 May 11. PMID: 34524769.

Needleman J, Buerhaus P, Mattke S, Stewart M, Zelevinsky K. Nurse-staffing levels and the quality of care in hospitals. *N Engl J Med.* 2002 May 30;346(22):1715-22. doi: 10.1056/NEJMsa012247. PMID: 12037152.

Nieswiadomy RM, Bailey C. Foundations of nursing research. 7th ed. Pearson; 2018.

Norman LD, Donelan K, Buerhaus PI, Willis G, Williams M, Ulrich B, Dittus R. The older nurse in the workplace: does age matter? Nurs Econ. 2005 Nov-Dec;23(6):282-9, 279. PMID: 16459900.

Real Decreto 843/2011, de 17 de junio, por el que se establecen los criterios básicos sobre la organización de recursos para desarrollar la actividad sanitaria de los servicios de prevención. Boletín Oficial del Estado, 158, de 4 de julio de 2011

Roux G, Halstead JA (Eds.). Issues and trends in nursing. Jones & Bartlett Learning. 2017.

Sidani S, Braden CJ. Design, evaluation, and translation of nursing interventions. John Wiley & Sons; 2011.

Smith LB. The effect of nurse practitioner scope of practice laws on primary care delivery. Health Econ. 2022 Jan;31(1):21-41. doi: 10.1002/hec.4438. Epub 2021 Oct 8. PMID: 34626052.

Woodier N, Burnett C, Sampson P, Moppett I. Patient safety near misses—Still missing opportunities to learn. J Patient Saf Risk Manag. 2023. DOI: 10.1177/25160435231220430

Este libro aborda los diversos aspectos de la enfermería extrahospitalaria, desde la evaluación inicial y el manejo de emergencias médicas hasta la atención continua de pacientes fuera del entorno hospitalario. Explora la importancia de la colaboración interprofesional entre enfermeros, paramédicos y otros profesionales de la salud, destacando la necesidad de un enfoque multidisciplinario para garantizar una atención integral y coordinada para los pacientes.

En este libro, se enfatiza la importancia del autocuidado del paciente y la prevención de complicaciones, así como el papel fundamental de la educación continua para empoderar a los pacientes en el manejo de su salud fuera del hospital. Además, se examinan temas específicos como la enfermería de salud domiciliar, enfermería de cuidados paliativos, enfermería escolar y enfermería de salud ocupacional proporcionando directrices basadas en evidencia y mejores prácticas clínicas para una atención de calidad.

Con un enfoque en la comunicación efectiva, la colaboración interprofesional y el cuidado holístico, este libro sirve como una guía completa para los profesionales de la salud interesados en mejorar la calidad de vida de los pacientes atendidos fuera del entorno hospitalario. Ofrece herramientas y estrategias para abordar las necesidades de los pacientes de manera integral y garantizar resultados óptimos en la atención extrahospitalaria.