



Ponencia al 51 Congreso SECOT 8-9-10 Octubre Madrid 2014. I Jornada AEETO. Asociación Española de Enfermería en Traumatología y Ortopedia.

Mesa: Innovación en enfermería en traumatología y ortopedia.

**“Empowerment”:** **práctica avanzada. Aplicación en una unidad de ortopedia.**

La Enfermera de Práctica Avanzada tiene sus orígenes en Estados Unidos en los años 60 y posteriormente se ha ido implantando en otros países como el Reino Unido, Canadá y Australia. Su evolución, definición y aplicación ha sido diversa. En nuestro contexto actual confluyen la aparición de nuevos roles profesionales con la definición de Especialidades de enfermería, sus competencias, la prescripción enfermera y las necesidades y cambios sociales por los que la aplicación de la enfermera de practica avanzada el rol precisa de un enfoque global nivel profesional basado en las necesidades específicas. Y a nivel institucional centrado en la identidad y compromiso de promoción y crecimiento de los valores profesionales.

El Consejo Internacional de la Enfermería define la enfermera especialista como: “Una enfermera preparada más allá del nivel de una enfermera generalista y que está autorizada y acreditada para trabajar como especialista con experiencia en un campo específico de la enfermería”. El rol avanzado se define en entornos en los que por su formación específica, experiencia profesional, las convierte en expertas y referentes para el resto de los profesionales. Ejerciendo como líderes en la elaboración de guías y planes de cuidados basados en la evidencia científica.

Des del Hospital Clínic Universitari de Barcelona (HC-BCN) hace una apuesta por los profesionales y los nuevos retos que se plantean y elabora el “Model de

Infermería Clínic” con el objetivo de mejora de calidad de los cuidados a nuestros pacientes.

Dentro del marco contextual y teórico de la Unidad de Rodilla del HC-BCN se estableció el equipo multidisciplinar responsable de análisis, estudio y elaboración de los cambios organizativos para la implantación del programa de Cirugía Fast-Tarck (FT) para Artroplastia Total de Rodilla (ATR) Se establecieron compromisos y definieron objetivos y indicadores de calidad seleccionados para el seguimiento de los resultados de la ATR. Las acciones llevadas a cabo se basaron en la elaboración del circuito para el paciente RR-ATR. Dotar de la unidad de Rodilla con una enfermera de rol avanzado, la **Enfermera pre-quirúrgica**, responsable de la formación y el “empowerment” del paciente. Para lograr una implantación que garantizara el desarrollo de todo el potencial de las competencias desarrolladas por la enfermera pre-quirúrgica se transformaron las barreras existentes en facilitadoras a través del diálogo y una actitud positiva y constructiva. Se contó con todo el apoyo institucional que vio una oportunidad de crecimiento y promoción de la calidad profesional y asistencial. Que justifica la necesidad de implantar el rol avanzado en enfermería como estrategia de aplicación del “Model de Infermería Clínic” para la mejora del cuidado, de las necesidades, y de los resultados del paciente y del programa FT-ATR.

El “empowerment” de los pacientes es una característica principal de competencia y liderazgo de la enfermera pre-quirúrgica en COT como enfermera de práctica avanzada.

Leino-Kilpi (1) relaciona el “empowerment” con el conocimiento que requieren los pacientes para gestionar sus problemas de salud. El “empowerment” mediante la educación del paciente, consiste en favorecer su participación en la gestión de sus problemas de salud desde el conocimiento, mejorando su conciencia sobre los valores de salud, necesidades y metas. El “Model de Infermería Clínic” describe el “empowerment” del paciente como la potenciación del autocuidado y la autogestión de su situación de salud.

Las funciones de la enfermera pre-quirúrgica en COT se centran en el “empowerment” del paciente.

Las actividades se distribuyen de la siguiente manera:

Realizar la visita pre-quirúrgica del paciente.

Potenciar el “empowerment” del paciente desde el conocimiento de estrategias y herramientas de educación terapéutica.

Coordinar y realizar sesiones educativas.

Control de calidad de las sesiones educativas.

Soporte a la enfermera gestora de pacientes y del cirujano.

Seguimiento y llamada telefónica del paciente post alta hospitalaria.

Fomentar el avance y la actualización del “empowerment”.

Referente en la aplicación, revisión sistemática y actualización del Programa de Cirugía “Rapid Recovery” de la Artroplastia Total de Rodilla.

Conjuntamente con el resto del equipo multidisciplinar ser referente para profesionales noveles en la unidad.

Como conclusiones decir que el desarrollo de esta práctica avanzada de enfermera pre-quirúrgica en COT genera y aporta valor añadido a la atención prestada actualmente a los pacientes de cirugía ortopédica de rodilla y su familia.

El “empowerment” de la enfermera y del paciente consigue mejorar los resultados de los pacientes de ATR-FT. Supone una utilización más eficiente de los recursos que suponen la formación y competencia de nuestros profesionales, basada en la coordinación entre el equipo multidisciplinar y la autonomía en la toma de decisiones.

Supone la reducción de costes totales del proceso, tanto en la disminución del uso de otros dispositivos (visitas a urgencias, y a consultas externas, ambulancias...) Reducción de la estancia Media de ingreso, descenso de gasto de materiales (redones, sondas vesicales, bombas de PCA,..) manteniendo la satisfacción general del paciente y su familia.

## Bibliografia:

- (1) Leino – Kilpi H, Maënpaë I, Katajisto J. Nursing study of the significance of rheumatoid arthritis as perciveid by patients used the concept of empowerment. J Othop Nurs 1999;3:138-45.
- (2) Feste C, Anderson RM. Empowerment from philosophy to practice. Patient Educ Couns 1995; 26:139-44.
- (3) Consell de la Professi3n infermera de Catalunya . Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. 2011.
- (4) Benner, P. From novice to expert: Excellence and power in clinical nursing practice. 1984. Menlo Park, CA: Addison- Wesley.
- (5) Benner P. The Wisdom of Our Practice. American Journal of Nursing 2000; 100(10):99-105.
- (6) Model de Infermeria Clínic. Direcci3n de Infermeria Hospital Clínic de Barcelona. Desembre de 2012