

CERTIFICACION DE LA COMPETENCIA PROFESIONAL DE ENFERMERAS EN LA ATENCION AL PACIENTE CRITICO

María Carmen Asiain Erro
Coordinadora del Grupo de Certificación de la SEEIUC.

NECESIDADES DE FORMACION

- La **necesidad de formación específica y especializada** de las Enfermeras para cuidar a los pacientes en estado crítico, así como la del estudio continuado para mantenerse al día, está reconocida por las personas que asumen responsabilidades asistenciales, docentes y de gestión.
- Los estudios básicos, el grado de enfermera, incluso el poseer una formación postgrado, no garantiza nuestra formación de manera indefinida, debido:
 - al proceso de cambio e innovación que experimentan los hospitales permanentemente
 - la exigencia de ofrecer una asistencia segura a los pacientes

NECESIDADES DE FORMACION

- Para estar al día, es evidente la necesidad de la formación continuada de los profesionales para adquirir la competencia profesional necesaria, y así poder proporcionar al paciente crítico cuidados de alta calidad que garanticen su seguridad.
- Los Estatutos de la Organización Colegial de Enfermería de España, del Consejo General y de Ordenación de la actividad profesional de enfermería, establece que “**El Consejo General podrá** adoptar las medidas, acuerdos y resoluciones que estime convenientes para **crear, desarrollar e implantar**, en este ámbito de competencias, **los correspondientes sistemas de acreditación de profesionales**, como vía hacia la excelencia de la práctica profesional de enfermería”. *(Real Decreto 1231/2001, art. 56, punto 3).*

- **DECLARACION DE MADRID (1993)**, sobre la necesidad de Formación Específica de las Enfermeras de Cuidados Intensivos, (*Intensive & Critical Care Digest. 1993;12:31*):
 - ❑ Se justifica la necesidad de formación especializada de las enfermeras.
 - ❑ Recoge los principios centrales sobre derechos de los pacientes y familiares.
 - ❑ Refleja los conocimientos que deben poseer las enfermeras, implicación en la docencia e investigación.
 - ❑ Apunta las áreas de conocimiento que debe incluir la formación post grado.
 - ❑ Indica que hay que establecer una base sólida de formación para dar respuesta a la demanda social y continuo avance tecnológico.
- Revisada en 1999 por la Federación Europea de Asociaciones de Enfermeras de Cuidados Intensivos (EfCCNa), de forma que las Asociaciones miembros, puedan utilizarla como marco para desarrollar los estándares de educación para las Enfermeras de Cuidados Intensivos en Europa.
- Revisada y ratificada en 2005 por la Federación Mundial de Enfermeras de Cuidados Intensivos.

NECESIDADES DE FORMACION

- El documento sobre **“Estándares y recomendaciones para las Unidades de Cuidados Intensivos”**, elaborado por un grupo de expertos y editado por el Ministerio de Sanidad y Política Social (2010), recoge como esencial que:
 - ❑ La enfermera debe estar formada en Cuidados Intensivos y debe ser competente para aplicar el proceso de atención de enfermería al paciente crítico.
 - ❑ Además, ha de participar en las actividades de formación continuada e investigación.

COMPETENCIA PROFESIONAL

- En el sistema sanitario, se define como la aptitud del profesional sanitario para integrar y aplicar los conocimientos, habilidades y actitudes asociados a las "Buenas Prácticas" de su profesión, para resolver las situaciones que se le plantean. *(Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud).*
- En el ámbito de la enfermería, también se define como el resultado de conocimientos, habilidades y actitudes que permiten a los profesionales ejercer su actividad de forma autónoma, perfeccionar permanentemente su práctica y adaptarse a un entorno en constante cambio. *(Comité consultivo para la formación de enfermeros responsables de cuidados generales en la Unión Europea, Consejo Europeo de Turin, 1998).*

VIAS DE FORMACION

- Actividades regladas académicamente (especialidades, máster, doctorados...) realización de cursos, formación continuada en el Hospital, participación en congresos, realización de estudios de investigación, sesiones de análisis crítico de trabajos de investigación, etc.
- Otros métodos:
 - ❑ La evaluación por competencias que se está incorporando en los centros Sanitarios
 - ❑ La **Certificación de la Competencia Profesional** que la ofrecen ciertos organismos y asociaciones científicas.

¿QUE ES LA CERTIFICACION?

- Es un **proceso** mediante el cual un organismo valida **periódicamente**, en base a estándares predeterminados, los **conocimientos, habilidades y actitudes del profesional**, aplicados a la práctica en un área determinada.
- El **propósito** principal de la Certificación, es **promover y mejorar la seguridad en la atención a los pacientes**, mediante el establecimiento y mantenimiento de altos estándares de excelencia en la práctica profesional de las enfermeras que cuidan a los pacientes críticos y a sus familias.

ACREDITACION

COMPETENCIA PROFESIONAL

- En EEUU y Canadá, los sistemas de Acreditación, entran a formar parte de la formación continuada de las enfermeras en busca del compromiso con la excelencia, favoreciendo el desarrollo profesional de forma continua.
- Existen programas que Certifican la Competencia Profesional de la Enfermera en numerosas áreas:
 - ❑ En la web de la Sociedad Canadiense de Enfermería se encuentran hasta 19 áreas.
 - ❑ En la de la Sociedad Americana de Enfermeras más de 20, que se suman a los 8 programas de Certificación que ofrece la AACN

CERTIFICACION EN CANADA

- Cardiovascular Nursing (CCN-C)
- Community Health Nursing (CCHN-C)
- Critical Care Nursing (CNCC-C)
- Critical Care Pediatric Nursing (CNCCP-C)
- Emergency Nursing (ENC-C)
- Enterostomal Therapy Nursing (CETN-C)
- Gastroenterology Nursing (CGN-C)
- Gerontological Nursing (GNC-C)
- Hospice Palliative Care Nursing (CHPCN-C)
- Medical-Surgical Nursing (CMSN-C)
- Nephrology Nursing (CNeph-C)
- Neuroscience Nursing (CNN-C)
- Occupational Health Nursing (COHN-C)
- Oncology Nursing (CON-C)
- Orthopaedic Nursing (ONC-C)
- Perinatal Nursing (PNC-C)
- Perioperative Nursing (CPN-C)
- (Psychiatric/Mental Health Nursing (CPMHN-C)
- Rehabilitation Nursing (CRN-C)

A A C N

PROGRAMAS DE CERTIFICACION

- CCRN: Adult, Neonatal and Pediatric Acute/Critical Care Nursing Certification
- CCRN-E: Tel-ICU Adult Acute/Critical Care Nursing Certification
- PCCN: Adult Progressive Care Nursing Certification
- CMC: Adult Cardiac Medicine Subspecialty Certification
- CSC: Adult Cardiac Surgery Subspecialty Certification
- ACNPC: Adult Acute Care Nurse Practitioner Certification
- CCNS: Adult, Neonatal and Pediatric Acute Care Clinical Nurse Specialist Certification
- CNML: Nurse Manager and Leader Certification

SEEIUC

PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN

- El modelo de certificación **de la Competencia Profesional** adoptado por la SEEIUC es el de la AACN, por su prestigio y larga experiencia (1973).
- Esta acreditación no se basa únicamente en la demostración del dominio de unos conocimientos teóricos, sino que exige una práctica activa en unidades asistenciales donde se cuida a pacientes en estado crítico. Se acredita la competencia profesional directamente vinculada al ejercicio profesional.

CERTIFICACION DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRITICO

- Proceso dinámico por el que la SEEIUC acredita, mediante un diploma, la competencia profesional a los Diplomados de Enfermería que desarrollan su actividad profesional bien como enfermera asistencial, supervisora de Unidad o supervisora de área.
- Con la Certificación se valida el conocimiento y la experiencia en el cuidado del paciente adulto en estado crítico, y se promueve el estudio continuado para ofrecer una atención de enfermería de óptima calidad.
- Mediante la Certificación se acredita la competencia profesional por un periodo de tres años, pasado el cual se requiere la recertificación.

PROCESO DE CERTIFICACION PUESTA EN MARCHA

- En 1994, se creó un grupo de trabajo para el estudio del tema y elaborar el programa.
- En 1995, en el Congreso Nacional, se organizaron una Conferencia, y una Mesa Redonda para exponer a los asociados y participantes en el Congreso el proyecto en el que se estaba trabajando. En la Mesa Redonda se expuso el marco legal de la Formación postgrado en España, la situación de la formación post-básica en Europa y se presentó la propuesta de la Sociedad.
- En 1997 el grupo de trabajo, elaboró una encuesta dirigida a los asociados y profesionales que trabajaban en Cuidados Intensivos, con el fin de conocer su opinión sobre el programa de Certificación. Entre las opiniones expresadas en los 400 cuestionarios recogidos (26 provincias), se destacaban las siguientes:

PROCESO DE CERTIFICACION PUESTA EN MARCHA

- - ❑ La necesidad de tener unos conocimientos de enfermería específicos para trabajar en Cuidados Intensivos
 - ❑ Consideraban fundamental la experiencia para adquirir seguridad y dominio en el trabajo
 - ❑ La necesidad de mecanismos que ayuden a los profesionales de enfermería a su desarrollo profesional
 - ❑ Aceptaban el Programa de Certificación como un sistema válido para acreditar la competencia profesional. El trabajo se publicó en *Enferm Intensiva*. 1998;9 (1):16-20
- Paralelamente a las actividades citadas, el grupo de trabajo elaboró un documento en el que se recoge el proceso de Certificación e incluye los requerimientos de experiencia práctica y los contenidos que se abordan en el examen.

INDICE

Definición y propósito de la CECC

Desarrollo del proceso

- Requisitos para la solicitud de acceso al examen
- Examen y sus contenidos

Recertificación



PROGRAMA CERTIFICACION

- Se inicia con el cumplimiento de unos requisitos de práctica asistencial activa en Unidades donde se atienden a pacientes en estado crítico: UCI, UVI, UTI, UMI, UCC, UCI/UCC, URCE (Unidad de Recuperación y Cuidados Especiales), URPA (Unidad de Reanimación Post-Anestésica), EMERGENCIAS y UCI móvil, etc., y una prueba de conocimientos.
- La práctica activa se establece en **2.700 horas** de contrato laboral en los **tres años anteriores a solicitar la certificación**, al menos **700 horas** realizadas en el último año.
- Declaración jurada de haber realizado al menos **20**, de un listado de 35 posibles **actividades y procedimientos vinculados al cuidado del paciente en estado crítico**, lo que sitúa el nivel tecnológico y de complejidad mínimo de las unidades donde se hayan realizado.

ATENCION AL PACIENTE CRITICO

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

- **INESTABILIDAD HEMODINAMICA QUE REQUIERE:**
 - ❑ Monitorización de la PA cruenta
 - ❑ Monitorización de la PVC
 - ❑ Monitorización de presiones pulmonares / SvO₂ y CO
 - ❑ Administración de drogas inotrópicas y vasoactivas
 - ❑ Administración de grandes volúmenes de sangre y hemoderivados
 - ❑ Manejo de sistemas de asistencia ventricular
 - ❑ RCP avanzada

ATENCION AL PACIENTE CRITICO

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

■ **ALTERACIÓN DE LA FUNCIÓN CARDIACA QUE REQUIERE:**

- ❑ Monitorización continua del ECG
- ❑ Desfibrilación
- ❑ Marcapasos temporal
- ❑ Administración de antiarrítmicos
- ❑ Tratamiento tromboembólico

■ **ALTERACIÓN NEUROLÓGICA QUE REQUIERE:**

- ❑ Monitorización de la PIC
- ❑ Coma barbitúrico
- ❑ Drenaje ventricular
- ❑ Tratamiento intravenoso con anticonvulsivantes
- ❑ Valoración continua del nivel de conciencia (Glasgow)

ATENCION AL PACIENTE CRITICO

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

■ **COMPROMISO RESPIRATORIO QUE REQUIERE:**

- ❑ Monitorización respiratoria: pulsioximetría, capnografía
- ❑ Tubo endotraqueal / traqueostomía
- ❑ Ventilación mecánica no invasiva (CPAP)
- ❑ Técnicas de ventilación artificial
- ❑ Drenaje torácico
- ❑ Aspiración endotraqueal / nasotraqueal
- ❑ Broncoscopia
- ❑ Administración de fármacos relajantes intravenosos
- ❑ Aerosolterapia
- ❑ Aspiración endotraqueal
- ❑ Punción arterial

ATENCION AL PACIENTE CRITICO

ACTIVIDADES Y PROCEDIMIENTOS

■ **FRACASO RENAL QUE REQUIERE:**

- ❑ Hemofiltración continua
- ❑ Hemodiálisis
- ❑ Balance hidroelectrolítico

■ **OTROS**

- ❑ Nutrición enteral o parenteral
- ❑ Tratamiento con analgésicos y sedantes
- ❑ Monitorización de la Presión intraabdominal (PIA)
- ❑ Sistemas para mantener la temperatura corporal

PRUEBA DE CONOCIMIENTOS

- Examen con 100 preguntas tipo test:
 - ❑ 20% sistema cardiovascular
 - ❑ 20% sistema respiratorio.
 - ❑ 10% se aplica a conocimientos relacionados con el sistema nervioso,
 - ❑ 10% sistema nefrourinario
 - ❑ 10% aparato digestivo y nutrición
 - ❑ 5% problemas multisistémicos
 - ❑ 5% sistema tegumentario
 - ❑ 5% problemas endocrino-metabólicos
 - ❑ 5% sistema inmuno-hematológico
 - ❑ 5% competencias de la práctica profesional.
 - ❑ 5% situaciones generales que afectan al bienestar del paciente

DESARROLLO DE CONTENIDOS PARA ABORDAR EL EXAMEN

- Para ello, se revisó:
 - ❑ Bibliografía sobre formación de enfermeras en Cuidados Intensivos.
 - ❑ Libros de Enfermería de Cuidados Intensivos, que recogen el cuerpo de conocimientos necesarios para los profesionales de Cuidados Intensivos.
 - ❑ Los programas de los cursos de Especialización que se impartían en nuestro país (Clínica de la Universidad de Navarra y Hospital San Pablo de Barcelona).
 - ❑ Los contenidos del programa de Certificación de la AACN

- El temario resultante lo conforman 11 áreas.

CONTENIDOS (cont.)

I - Competencias de la práctica profesional

- Proceso de enfermería.
- Documentación de enfermería.
- Funciones y responsabilidad profesional.
- Equipo multidisciplinar.
- Sistemas de atención al paciente.
- Valoración de cargas de trabajo.
- Toma de decisiones.
- Técnicas de comunicación.
- Información al paciente y familia.
- Atención a la familia.
- Valores y creencias. Elementos culturales
- Principios éticos.
- Responsabilidad legal.
- Calidad asistencial.
- Revisión de la literatura.

CONTENIDOS (cont.)

II - Situaciones generales que afectan al bienestar del paciente

- 1.- Valoración general:
 - ❑ 1.1. - Afrontamiento o respuesta a la enfermedad.
 - ❑ 1.2. - Relación terapéutica.
- 2. - Problemas relacionados:
 - ❑ 2.1. Alteración del confort relacionado con dolor.
 - ❑ 2.2. Alteración de la comunicación relacionada con la intubación.
 - ❑ 2.3. Ansiedad relacionada con terapias invasivas, enfermedad, pronóstico y separación de la familia.
 - ❑ 2.4. Alteración del patrón de sueño relacionado con la enfermedad, sobrecarga sensorial, ambiente.
 - ❑ 2.5. Aislamiento social relacionado con la enfermedad, el entorno de la UCI, separación familiar.

CONTENIDOS (cont.)

III. Sistema respiratorio

IV. Sistema cardiovascular

V. Sistema nervioso

VI. Sistema nefrourinario

VII. Sistema hematoinmunológico

VIII. Sistema digestivo

IX. Sistema endocrinológico

X. Sistema tegumentario

XI. Problemas mutisistémicos

■ En cada una de estas áreas, el índice del programa recoge: Conocimientos anatomofisiológicos, valoración del paciente, cuidados e intervenciones de enfermería y tecnología relacionada, etiología, fisiopatología, signos y síntomas, complicaciones de los procesos, intervenciones de enfermería y abordaje terapéutico médico en las distintas situaciones.

Desde 1988, en Enfermería Intensiva, se publica una sección de **Formación Continua y Autoevaluación**, para ofrecer a los asociados y profesionales de Cuidados Intensivos herramientas para el estudio.



ACREDITADA POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN
CONTINUADA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
2,5 créditos

Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias

Enfermería *Intensiva*

Volumen 22 • Número 1 • ENERO-MARZO • 2011

ISSN: 1130-2399

Editorial / Editorial

Construyendo seguridad en cuidados intensivos
Building safety in intensive care
B. García Díez

Originales / Original articles

Validación de la Escala de Conductas Indicadoras de Dolor para valorar el dolor en pacientes críticos, no comunicativos y sometidos a ventilación mecánica: resultados del proyecto ESCID

Validation of the Scale of Behavior Indicators of Pain (ESCID) in critically ill, non-communicative patients under mechanical ventilation: results of the ESCID scale

I. Latorre Marco, M. Solís Muñoz, T. Falcón Ruiz, A. Larranqueto Sánchez, A. B. Romay Pérez, I. Millán Santos y resto del grupo del proyecto de Investigación ESCID

El final de la vida en la Unidad de Cuidados Intensivos desde la perspectiva enfermera: un estudio fenomenológico

The end of the life in the Intensive Unit Care from the nursing perspective: a phenomenological study

M. Gilvez González, F. Ríos Gállego, I. Fernández Vargas, B. Del Águila Hidalgo, G. Muñoz Alameda y C. Fernández Turpe

Valoración de los cuidados de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica

Nursing care in the prevention of ventilator-associated pneumonia

J. Florza Mateos, N. Asua González, M. Agreda Sádaba, M. Del Barrio Linares, M. A. Margall Coscojuela y M. C. Asua Erru

Impacto de los cuidados de enfermería en la incidencia de neumonía asociada a la ventilación mecánica invasiva

Impact of the nursing care on the incidence of invasive mechanical ventilation associated pneumonia

M. Russell Torredá

Detección de riesgos para la seguridad del paciente en la implementación de técnicas continuas de depuración extracorpórea

Detection of risks for the safety of the patients in the implementation of continuous techniques of extracorporeal depuration (CDED)

E. Molano Álvarez, A. Guirao Moya, M. E. Esteban Sánchez, P. Sanz Cruz, E. García Delgado y J. A. Sánchez Izquierdo Riera

Formación continuada y autoevaluación / Continuing Education and self-evaluation

Revisión de conocimientos sobre bioética en la atención al paciente crítico
Review of the knowledge on bioethics in attention to the critical patient, building safety in intensive care

C. Zarpe Oyarrun

Revisión de conocimientos para cuidar a pacientes críticos con problemas multisistémicos (respuestas de los test del vol. 23-nº 4)

Review of knowledge for the care of critical patients with multisystemic problems (test answer vol. 23-nº 4)

B. Gotti Viguri y M. C. Asua Erru

SEEIUC



ACREDITADA POR LA COMISIÓN DE FORMACIÓN
CONTINUADA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD
2,5 créditos



PROGRAMA CERTIFICACION

- Este programa, quedó establecido en 1999, celebrándose el primer examen en el Congreso de Palma de Mallorca, donde se otorgaron los 31 primeros diplomas de acreditación.
- Este programa establece recertificaciones cada tres años.
 - Valor dinámico
 - Acredita que la persona que lo posee está en activo profesional en unidades donde se atiende al paciente en estado crítico, y son competentes en el cuidado del mismo.

RECERTIFICACION

- Existen dos vías opcionales, siendo **común para ambas la práctica activa** con contrato laboral de al menos **432 horas** en el cuidado del paciente crítico, **durante los tres años anteriores** (en el último año un mínimo de 144 horas)
 - Por la **primera vía** se obtiene la recertificación a través del reconocimiento de Puntos de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a la actividad científica desarrollada: publicaciones, asistencia a congresos, presentación de comunicaciones o posters y cursos realizados, docencia, etc.; todo ello en temas relacionados con el cuidado al paciente crítico.
 - Para quien elija la **segunda vía**, se posibilita la recertificación mediante la realización de una prueba de conocimientos.

REQUISITOS PARA LA RECERTIFICACIÓN

CERTIFICACIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CRÍTICO

Requisitos para la RECERTIFICACIÓN:

Práctica clínica + Opciones: A) 50 PRFC ó B) Examen
Abono de la cuota de Recertificación

1. **PRÁCTICA CLÍNICA:** se deberá acreditar mediante certificado firmado por la dirección de personal o la dirección del centro, el haber realizado al menos 432 horas en el cuidado del paciente crítico adulto durante los 3 años anteriores a la Recertificación, habiendo realizado como mínimo 144 horas en los últimos 12 meses.

2. **Opción A:** 50 Puntos de Reconocimiento de Formación Continuada (PRFC) que se otorgan en base a:

Una publicación (en revista científica periódica, de un tema relacionado con el cuidado al paciente crítico)	50 puntos
<i>Adjuntar copia del artículo</i>	

Una asistencia a Congreso (que aborde temas relacionados con la especialidad, en su vertiente asistencial, docente, de gestión o de investigación)	15 puntos
<i>Adjuntar copia del certificado de asistencia</i>	

Una presentación de comunicación (de temas relacionados con la especialidad)	25 puntos
<i>Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen de la comunicación</i>	

Una presentación de Poster (de temas relacionados con la especialidad)	15 puntos
<i>Adjuntar copia del certificado acreditativo y del resumen del poster</i>	

Por cada crédito obtenido en la sección de formación continuada de la Revista Enfermería Intensiva	5 puntos
<i>Adjuntar copia del certificado acreditativo</i>	

Por cada hora de actividad docente (temas relacionados con la especialidad)	1,5 puntos
<i>Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa</i>	

Por cada hora de asistencia a cursos o seminarios de formación continuada (temas relacionados con la especialidad)	1 punto
<i>Adjuntar copia del certificado acreditativo y del programa</i>	

Opción B: aprobar un nuevo examen de certificación

3. **Abonar la cuota de Recertificación:**

- Socios: 30 €
- No socios: 50 €

PROGRAMA CERTIFICACION

- Desde el inicio, se hizo divulgación del programa en las **Instituciones Sanitarias y Unidades de Cuidados Intensivos** con vistas a que fuera valorado y tenido en cuenta a la hora de contratar a los profesionales de las UCIs. Asimismo se informó a los **Colegios Profesionales y al Ministerio de Sanidad**.
- La implantación de este sistema de Certificación de la competencia profesional en Cuidados Intensivos en España, está siendo costosa, ya que requiere un cambio de mentalidad para poder comprender lo que los sistemas de acreditación aportan.

IMPLANTACION CERTIFICACION

- No obstante, la SEEIUC continúa haciendo esfuerzos y mantiene un grupo de trabajo para conseguir su implantación definitiva, ya que estamos plenamente convencidos de que contribuye en gran medida a determinar el nivel de calidad exigido en la atención al paciente crítico.



Muchas Gracias