



NOTA DE PRENSA

Exige a los políticos que dejen de utilizar a los profesionales en sus luchas partidistas y que escuchen las reivindicaciones de las enfermeras

El Consejo General de Enfermería defiende una Atención Primaria liderada por enfermeras especialistas y apoyo tecnológico

- **El CGE denuncia que los políticos hacen un uso electoralista y demagógico de la situación de las 330.000 enfermeras españolas y del sistema sanitario, pero desoyen sus reivindicaciones sistemáticamente.**
- **El sistema británico, con centros atendidos exclusivamente por enfermeras y con la prescripción de medicamentos también consolidada, lleva muchos años en vigor con resultados muy satisfactorios para los usuarios.**
- **Sin renunciar a los profesionales que necesita la Sanidad española -con un incremento de 100.000 enfermeras sólo para igualarnos a Europa- el sistema exige reformas urgentes con nuevos modelos organizativos, por ejemplo, en AP con la fuerza de las enfermeras especialistas en Familiar y Comunitaria y un uso creciente de la telesalud como apoyo.**
- **“Que nadie se confunda, las enfermeras quieren hacer funciones de enfermera, no de médico. El clima de colaboración entre profesionales es palpable, los políticos no deben enturbiarlo para atacar a sus rivales”, asegura Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.**

Madrid, 22 de febrero de 2023.- En el clima preelectoral en el que está instalado nuestro país, la tendencia a emplear la Sanidad y la falta de profesionales como arma contra el rival político enturbia las relaciones entre los sanitarios y confunde a la sociedad. “Desde el Consejo General de Enfermería pedimos debates serios sobre los cambios y reformas del sistema sanitario. Un sistema que requiere un replanteamiento de roles y enfoques sin olvidar que, independientemente de que falten médicos en algunas especialidades, está constatada una carencia de cerca de 100.000 enfermeras sólo para igualarnos con la media europea. La indiferencia de los gobernantes ante discriminaciones flagrantes, como el acceso al grupo A de la administración pública sin subgrupos; la falta de desarrollo de las

especialidades, o el ignorar la necesidad de desarrollar las competencias de las enfermeras de acuerdo a su amplia formación -pero con cambio de modelo y cobertura jurídica-, es continuo. Ya es hora de que se gesten acuerdos para avanzar en estas líneas en beneficio de toda la ciudadanía. Los debates estériles, maniqueos y estereotipados en torno a la Sanidad no contribuyen a resolver ningún problema y la enfermería española pide un replanteamiento serio del sistema, empezando por la Atención Primaria, la más cercana”, destaca Florentino Pérez Raya, presidente del CGE.

Estos días se hace referencia al modelo británico, con determinados centros sanitarios atendidos exclusivamente por enfermeras y con la prescripción de medicamentos también consolidada y que lleva muchos años funcionando con éxito. Una revisión de estudios desde los años 80, publicada en el BMJ¹, refleja que los resultados de la atención ambulatoria liderada por enfermeras en Reino Unido son equivalentes o mejores en algunos aspectos, además de un potencial ahorro para el sistema (seis euros por consulta, calculado en euros de 2006). Según refleja un reciente informe del Royal College of Nursing de Reino Unido, la satisfacción de los pacientes y los indicadores de seguridad y eficacia, por ejemplo, en menos derivaciones al hospital y mortalidad general²

Otro estudio neerlandés³ publicado en la “Cochrane Library,” ha evaluado 18 estudios aleatorios sobre el impacto de las enfermeras como sustitutas de los médicos en distintos ámbitos de la atención sanitaria y llega a la conclusión de que, o bien existe una ligera mejora o puede considerarse equivalente la satisfacción y efectividad, en indicadores como las muertes, control de la presión arterial o satisfacción general del paciente.

Alemania, por ejemplo, estudia nuevos modelos de enfermeras de práctica avanzada en zonas rurales sin médicos de familia ni especialistas y su potencial beneficio en la atención a las personas que sufren alguna forma de demencia⁴.

Por otra parte, algunas investigaciones, esta vez sobre nuestro propio sistema sanitario, como la publicada por médicos y enfermeras catalanas en “Journal of Advanced Nursing” en 2013, compararon la eficacia de enfermeras frente a médicos en la resolución de enfermedades agudas de baja complejidad en Atención Primaria. Los datos demuestran que las enfermeras resolvieron el 86,3 por ciento de los problemas de salud y que no se observaron diferencias en el grado de satisfacción de las personas atendidas⁵.

“Hay que tener en cuenta que las enfermeras no queremos hacer de médicos, nos ceñimos a nuestras competencias, pero es posible resolver muchos problemas de salud y, en el caso de requerirse, se deriva al especialista correspondiente. Cuando hablamos de Atención Primaria, no debemos olvidar que España cuenta con una fuerza de 40.000 enfermeras en este ámbito, de las que casi 15.000 son enfermeras especialistas en Enfermería Familiar y Comunitaria, cruciales en el nivel primario de atención, cuentan con una formación de 2 años como especialistas además de los 4 años de grado, y sin embargo muchas de ellas no se contratan en Atención Primaria y son contratadas en hospitales, por lo que es urgente un cambio en este modelo”, explica Florentino Pérez Raya, presidente del Consejo General de Enfermería de España.

Por otra parte, “lo que no es viable es perpetuar un sistema sanitario férreo e inamovible justo cuando la pandemia ha hecho evidentes sus carencias. Debemos recurrir a avances en el campo de la telesalud⁶ -bien entendida, no hablamos de hacer videollamadas sin más- y replantear la política de recursos humanos y la organización. Todo ello no implica, ni mucho menos, que los profesionales no constituyan la base y la esencia del sistema. Lo que

tenemos seguro es una carencia de enfermeras que nos pone al nivel de países como Chipre, Letonia o Grecia y así es imposible proporcionar a la sociedad los cuidados que requiere. Pero lo que no pueden hacer los políticos es fomentar los enfrentamientos entre profesiones que trabajan juntas de forma colaborativa, ni ensalzar ni denigrar los modelos sanitarios basados en roles de enfermería avanzados. Deben estudiarlos y adoptar aquellos procedimientos y modelos de gestión basados en la evidencia, que funcionen y se puedan adaptar a nuestro sistema sanitario. Basta ya de usar la Sanidad para ganar votos, piensen en los ciudadanos y en los profesionales sanitarios”, concluye Pérez Raya.

¹ Martin-Misener R, Harbman P, Donald F, *et al.* Cost-effectiveness of nurse practitioners in primary and specialised ambulatory care: systematic review. *BMJ Open* 2015; **5**:e007167. doi: 10.1136/bmjopen-2014-007167

² Advanced Level Nursing Practice. Royal College of Nursing. June 2018. Review date: June 2021. www.rcn.org.uk

³ Laurant M, van der Biezen M, Wijers N, Watananirun K, Kontopantelis E, van Vught AJAH. Nurses as substitutes for doctors in primary care. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2018, Issue 7. Art. No.: CD001271. DOI: 10.1002/14651858.CD001271.pub3.

⁴ Kleinke, F., Michalowsky, B., Rädke, A. *et al.* Advanced nursing practice and interprofessional dementia care (InDePendent): study protocol for a multi-center, cluster-randomized, controlled, interventional trial. *Trials* **23**, 290 (2022). <https://doi.org/10.1186/s13063-022-06249-1>

⁵ Iglesias B, Ramos F, Serrano B, Fàbregas M, Sánchez C, García MJ, Cebrian HM, Aragonés R, Casajuana J, Esgueva N; PIPA Group. A randomized controlled trial of nurses vs. doctors in the resolution of acute disease of low complexity in primary care. *J Adv Nurs*. 2013 Nov;**69**(11):2446-57. doi: 10.1111/jan.12120. Epub 2013 Mar 21. PMID: 23517494.

⁶ María Paz González Esteban, Antonio Manuel Ballesteros Alvaro, María Isabel Crespo de las Heras, Julia Pérez Alonso Evidentia: Intervenciones de Teleenfermería efectivas en Atención Primaria revisión sistemática *Revista de enfermería basada en la evidencia*, ISSN-e 1697-638X, Vol. 13, Nº. 55--56, 2016